



**SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina**

OSS - SPDM/HOSPITAL REGIONAL DE ARARANGUÁ/EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 01/2013

**NÍVEL SUPERIOR COMPLETO**

**• FARMACÊUTICO**

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 30 (trinta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões) e Conhecimentos Específicos (20 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 3 (três) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 1 (uma) hora após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

**Boa Prova!**



DESTAQUE AQUI

**GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO**

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				

# RASCUNHO

Para responder das questões 1 a 4, leia o texto abaixo.

## SOLIDÃO CRÔNICA

Drauzio Varella

O isolamento social aumenta o risco de morte tanto quanto o cigarro, e mais do que o sedentarismo ou a obesidade.

A relação entre vida solitária, doenças cardiovasculares, depressão e incidência de infecções foi demonstrada em mais de 100 estudos epidemiológicos publicados a partir dos anos 1980. Esses estudos, no entanto, não explicam os mecanismos através dos quais o isolamento aumenta a mortalidade.

Nos últimos 10 anos, os efeitos biológicos da solidão se tornaram mais conhecidos graças ao trabalho inovador de um grupo da Universidade de Chicago, dirigido por John Cacioppo. Por meio de questionários para avaliar o grau de isolamento social dos participantes, de testes psicológicos e de exames laboratoriais, o grupo de Chicago concluiu que, embora episódios passageiros de solidão sejam inevitáveis e desprovidos de repercussões orgânicas relevantes, quando o isolamento persiste de forma crônica, suas consequências se tornam especialmente nocivas.

Algumas pessoas que vivem isoladas não se sentem solitárias, enquanto outras têm a sensação de estar sozinhas apesar da vida social intensa. A percepção subjetiva da solidão é mais importante para o bem-estar individual do que qualquer medida objetiva do número de interações sociais.

Numa escala criada para avaliar o grau de isolamento pessoal, aqueles com escore mais alto apresentam alterações bioquímicas sugestivas de que seus dias são conturbados. Neles, por exemplo, estão elevadas as concentrações urinárias de cortisol e epinefrina, moléculas associadas aos níveis de estresse.

Esse dado ajuda a explicar por que os solitários crônicos ficam estressados diante de situações que outros enfrentam com naturalidade, como falar em público ou conversar com desconhecidos.

Na evolução de nossa espécie, a ansiedade provocada pela solidão funcionou como sinal de alerta para que o indivíduo procurasse a proteção do grupo. Num mundo povoado por predadores, que chance de sobrevivência teria um animal fraco como nós perambulando sozinho?

Nesse sentido, o sofrimento que a solidão traz é faca de dois gumes: de um lado, colabora para a adaptação ao meio, porque favorece o agrupamento; de outro, prejudica o organismo quando se torna crônico.

O grupo de Chicago investigou as repercussões imunológicas do isolamento prolongado. Nos solitários estão mais ativos os genes que promovem inflamação, enquanto aqueles envolvidos na resposta imune contra os vírus exibem atividade diminuída. Por essa razão, eles apresentam maior susceptibilidade às infecções virais (da gripe ao HIV) e à doença cardiovascular, enfermidade associada aos processos inflamatórios.

A solidão crônica interfere com a qualidade do sono, é causa de fadiga e reduz a sensação de prazer associada a atividades recreativas. Para agravar o isolamento, os já solitários tendem a reagir negativamente aos estímulos e a desenvolver impressões depreciativas a respeito das pessoas com as quais interagem.

A avaliação das funções cerebrais por meio de ressonância magnética funcional mostra que a solidão crônica afeta o córtex pré-frontal, área localizada na parte da frente do cérebro, crucial para a tomada de decisões racionais, como as de planejar o melhor caminho para o trabalho ou a hora de ir ao banco.

O comprometimento do córtex pré-frontal ajuda a entender por que as pessoas que se sentem isoladas correm mais risco de comer mal, fumar, abusar do álcool, ganhar peso e levar vida sedentária.

Estudos com irmãos gêmeos revelam que a solidão crônica não depende exclusivamente das características do meio, mas apresenta aspectos hereditários. É como se existisse um "termostato genético" para a capacidade de lidar com a solidão, ajustado em níveis diferentes em cada um de nós. Isso não quer dizer que nossos genes nos condenariam à vida solitária, mas que estão por trás da intensidade da dor sentida quando estamos sós.

Com o celular e a internet criamos possibilidades ilimitadas de interações sociais; num único dia, podemos entrar em contato com um número de pessoas que nossos antepassados levariam anos para conhecer. Contraditoriamente, o contingente dos que se queixam da falta de alguém com quem compartilhar sentimentos íntimos aumenta em todos os países.

### 1) Considere as afirmativas abaixo.

- I. A solidão agrava muitas doenças, mas o número de pessoas que se sentem solitárias é menor hoje do que antigamente, graças à tecnologia de comunicação.
- II. A sensação de solidão que o indivíduo irá sentir na vida é pré-determinada pelos seus genes.

De acordo com o texto, está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

### 2) Considere as afirmativas abaixo.

- I. Para determinar se uma pessoa é solitária ou não, os cientistas usaram como critério o número de amigos e interações sociais.
- II. De acordo com os estudos, a solidão crônica provoca alterações no organismo e aumenta o risco de várias doenças.

De acordo com o texto, está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

### 3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Por meio de questionários para avaliar o grau de isolamento social dos participantes, de testes psicológicos e de exames laboratoriais, o grupo de Chicago concluiu que, embora episódios passageiros de solidão sejam inevitáveis e desprovidos de repercussões orgânicas relevantes, quando o isolamento persiste de forma crônica, suas consequências se tornam especialmente nocivas.

- I. O período é composto por subordinação.
- II. A conjunção destacada estabelece relação de causa entre as orações.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

### 4) Considere o trecho abaixo.

(...) mas que estão por trás da intensidade da dor sentida quando estamos sós.

Assinale a alternativa que classifica, correta e respectivamente, as palavras destacadas.

- a) advérbio - advérbio
- b) advérbio - adjetivo
- c) preposição - advérbio
- d) preposição - adjetivo.

### 5) Considere os períodos abaixo.

- I. Tratam-se de problemas que afetam muitas pessoas.
- II. Devem-se estudar todas as consequências que a solidão pode trazer à pessoa.

De acordo com a norma culta,

- a) somente I está correto.
- b) somente II está correto.
- c) I e II estão corretos.
- d) nenhum está correto.

- 6) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

O rapaz está esperando \_\_\_\_\_ mais de uma hora para entregar a encomenda \_\_\_\_\_ diretora.

- a) a - a
- b) a - à
- c) há - à
- d) há - a

- 7) Considere a oração e as afirmações abaixo.

Meu amigo, gostou da surpresa?

- I. A pontuação está correta.
- II. Se a vírgula fosse retirada, haveria alteração no sujeito da oração..

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

- 8) Considere o período e as afirmações abaixo.

Nunca informaram-lhe de que ele poderia solicitar a revisão da prova.

- I. Há um erro de colocação pronominal, pois deveria ter sido empregada a próclise.
- II. Há um problema de regência verbal.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

- 9) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. A classe C está em \_\_\_\_\_.
- II. Prefiro o vestido \_\_\_\_\_.

- a) ascensão - bege
- b) ascensão - beje
- c) ascenção - bege
- d) ascenção - beje

- 10) Considere as orações abaixo.

- I. Devem haver outros candidatos melhores.
- II. A maioria dos jovens gosta de esportes.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

- 11) O farmacêutico é um profissional da saúde, cumprindo-lhe executar todas as atividades inerentes ao âmbito profissional farmacêutico, de modo a contribuir para a salvaguarda da saúde pública e, ainda, todas as ações de educação dirigidas à comunidade na promoção da saúde. De acordo com o Código de Ética da Profissão Farmacêutica analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. O farmacêutico, durante o tempo em que permanecer inscrito em um Conselho Regional de Farmácia, independentemente de estar ou não no exercício efetivo da profissão, deve: respeitar o direito de decisão do usuário sobre sua própria saúde e bem-estar, excetuando-se o usuário que, mediante laudo médico ou determinação judicial, for considerado incapaz de discernir sobre opções de tratamento e/ou decidir sobre sua própria saúde e bem-estar.
- II. O farmacêutico deve denunciar às autoridades competentes quaisquer formas de poluição, deterioração do meio ambiente ou riscos inerentes ao trabalho, prejudiciais à saúde e à vida.
- III. O farmacêutico deve comunicar ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento de suas atividades profissionais das quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que legalmente o substitua. Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras atividades, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.
- IV. É proibido ao farmacêutico: produzir, fornecer, dispensar, ou permitir que seja dispensado meio, instrumento, substância e/ou conhecimento, medicamento ou fórmula magistral, ou especialidade farmacêutica, fracionada ou não, que não contenha sua identificação clara e precisa sobre a(s) substância(s) ativa(s) contida(s), bem como suas respectivas quantidades, contrariando as normas legais e técnicas, excetuando-se a dispensação hospitalar interna, em que poderá haver a codificação do medicamento que for fracionado, sem, contudo, omitir o seu nome ou fórmula.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e IV.
- d) I, III e IV.

- 12) A RESOLUÇÃO Nº 338, de 06 de maio de 2004, do Conselho Nacional de Saúde que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica que é parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade. Assinale a alternativa que não caracteriza um eixo estratégico da Política Nacional de Assistência Farmacêutica.

- a) Definição e pactuação de ações intersetoriais que visem à utilização das plantas medicinais e medicamentos fitoterápicos no processo de atenção à saúde, com respeito aos conhecimentos tradicionais incorporados, com embasamento científico, com adoção de políticas de geração de emprego e renda, com qualificação e fixação de produtores, envolvimento dos trabalhadores em saúde no processo de incorporação desta opção terapêutica e baseado no incentivo à produção nacional, com a utilização da biodiversidade existente no País.
- b) Manutenção de serviços de assistência farmacêutica na rede pública de saúde, nos diferentes níveis de atenção, considerando a necessária articulação e a observância das prioridades regionais definidas nas instâncias gestoras do SUS.
- c) Qualificação dos serviços de assistência farmacêutica existentes, em articulação com os gestores estaduais e municipais, nos diferentes níveis de atenção.
- d) Utilização da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), atualizada periodicamente, como instrumento racionalizador das ações no âmbito da assistência farmacêutica.

13) Segundo a Organização Mundial de Saúde, “há uso racional quando pacientes recebem medicamentos apropriados para suas condições clínicas, em doses adequadas as suas necessidades individuais, por um período adequado e ao menor custo para si e para a comunidade”. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta em relação ao Uso Racional de Medicamentos.

- I. Com o intuito de incentivar o Uso Racional de Medicamentos, o Ministério da Saúde mantém uma lista de medicamentos essenciais (RENAME), coordena o Comitê Nacional para Uso Racional de Medicamentos, incentiva o ensino deste conteúdo nos cursos de graduação e pós-graduação, contribui para a divulgação de informações isentas de interesse privados e coordena programas que promovem o acesso aos medicamentos em todo o país.
- II. A informação sobre medicamentos atual, fornecida pelas indústrias farmacêuticas através de artigos científicos, fornece aos profissionais de saúde subsídio seguro para que possam realizar uma avaliação crítica durante a escolha, prescrição, dispensação e administração dos medicamentos.
- III. A qualidade da informação que acompanha um medicamento é tão importante quanto a qualidade do princípio ativo, pois a informação e a promoção dos medicamentos podem influenciar em grande medida a forma com que os medicamentos são utilizados.
- IV. O Uso Racional de Medicamentos depende de medidas educativas que envolvem os profissionais que atuam na área de saúde, particularmente os prescritores e os dispensadores, bem como aos usuários de medicamentos.

**Estão corretas as afirmativas:**

- a) I, II e III
- b) II, III e IV
- c) I, II e IV
- d) I, III e IV

14) A seleção de medicamentos é um processo de escolha, baseada em critérios epidemiológicos, técnicos e econômicos, contínuo, participativo e multidisciplinar que assegura ao hospital o acesso aos produtos mais necessários, por meio da adoção de critérios de eficácia, segurança, qualidade e custos e da promoção da utilização racional destes fármacos. Seus principais objetivos são. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. Implantar políticas de utilização de medicamentos com base em avaliação e emprego terapêutico correto no hospital.
- II. Reduzir custos visando a obter medicamentos essenciais à cobertura dos tratamentos necessários aos pacientes.
- III. Aumentar o número de medicamentos padronizados no hospital.
- IV. Promover a atualização de assuntos relacionados à terapêutica hospitalar.

**Estão corretas as afirmativas:**

- a) I, II e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e IV.
- d) I, III e IV.

15) Via de administração é o local em que o fármaco entra em contato com o organismo, liberando a quantidade adequada do medicamento para que ocorra o efeito terapêutico desejado. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. Medicamentos administrados por via oral podem ficar retidos na boca e serem absorvidos pela mucosa gastrointestinal. Quando a liberação é neste sítio, os princípios ativos não são completamente absorvidos, pois há uma diminuição da biodisponibilidade devido às variações físico-químicas do trato gastrointestinal.
- II. Alguns aspectos fisiológicos podem modificar a absorção gastrointestinal, como as variações da flora microbiana, o tempo de esvaziamento gástrico, incluindo patologias que alteram o trânsito, o tipo de alimento consumido e a composição enzimática e dos sais biliares. As características do medicamento também influenciam na absorção, já que o epitélio gastrointestinal é bastante permeável às formas ionizadas das drogas.
- III. Os medicamentos de liberação prolongada não devem ser esmagados ou partidos sob o risco de perderem a sua propriedade.
- IV. São consideradas vias parenterais as vias: endovenosa, arterial, intramuscular, intradérmica, intratecal, intraperitoneal e hipodermoclise.

**Estão corretas as afirmativas:**

- a) I, II e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e IV.
- d) I, III e IV.

16) A Portaria do Ministério da Saúde Nº 272, de 8 de abril de 1998, aprova o Regulamento Técnico para fixar os requisitos mínimos exigidos para a Terapia de Nutrição Parenteral. Para efeito deste Regulamento Técnico são adotadas as seguintes definições. Assinale a alternativa cuja definição é falsa.

- a) Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional: grupo formal e obrigatoriamente constituído de, pelo menos um profissional médico, farmacêutico, enfermeiro, nutricionista, habilitados e com treinamento específico para a prática da Terapia Nutricional.
- b) Nutrição Parenteral (NP): solução ou emulsão, composta basicamente de carboidratos, aminoácidos, lipídios, vitaminas e minerais, estéril e apirogênica, acondicionada em recipiente de vidro ou plástico, destinada à administração intravenosa em pacientes desnutridos ou não, em regime somente hospitalar, visando a síntese ou manutenção dos tecidos, órgãos ou sistemas.
- c) Empresas Prestadoras de Bens e/ou Serviços (EPBS): Organização capacitada, de acordo com a Legislação vigente, para oferecer bens e/ou serviços em Terapia Nutricional.
- d) Unidade Hospitalar (UH): estabelecimento de saúde destinado a prestar assistência à população na promoção da saúde e na recuperação e reabilitação de doentes.

17) De forma geral a nutrição parenteral (NP) é uma solução estéril de nutrientes, infundida via endovenosa por meio de um cateter venoso central ou periférico. A nutrição parenteral periférica (NPP) é indicada nos seguintes casos:

- a) Baixas concentrações de nutrientes, grandes volumes, veia de menores calibres, período de terapia curto, pacientes com ausência de desnutrição grave.
- b) Altas concentrações de nutrientes, grandes volumes, veia de menores calibres, período de terapia curto, pacientes com ausência de desnutrição grave.
- c) Baixas concentrações de nutrientes, grandes volumes, veia de menores calibres, período de terapia longo, pacientes com ausência de desnutrição grave.
- d) Altas concentrações de nutrientes, volumes menores, veia de maiores calibres, período de terapia longo, pacientes com desnutrição grave.

18) Com relação a Portaria Nº 344, de 12 de maio de 1998, do Ministério da Saúde, que aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, assinale a alternativa correta.

- Psicotrópico - Substância que pode determinar somente dependência física e relacionada, como tal, nas listas aprovadas pela *Convenção sobre Substâncias Psicotrópicas*.
- A Notificação de Receita não será exigida para pacientes internados nos estabelecimentos hospitalares, médico ou veterinário, oficiais ou particulares, porém a dispensação se fará mediante receita ou outro documento equivalente (prescrição diária de medicamento), subscrita em papel privativo do profissional prescritor.
- Em caso de emergência, poderá ser aviada a receita de medicamentos sujeitos a Notificação de Receita a base de substâncias constante das listas deste Regulamento Técnico e de suas atualizações, em papel não oficial, devendo conter obrigatoriamente: o diagnóstico ou CID, a justificativa do caráter emergencial do atendimento, data, inscrição no Conselho Regional e assinatura devidamente identificada. O estabelecimento que aviar a referida receita deverá anotar a identificação do comprador e apresentá-la à Autoridade Sanitária local dentro de 30 (trinta) dias, para "visto".
- Notificação de Receita - Documento padronizado destinado à notificação da prescrição de medicamentos:
  - entorpecentes (cor amarela), b) psicotrópicos (cor azul) e c) retinóides de uso sistêmico e imunossuppressores (cor branca). A Notificação concernente aos dois primeiros grupos (a e b) deverá ser firmada por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina, no Conselho Regional de Medicina Veterinária ou no Conselho Regional de Odontologia; a concernente ao terceiro grupo (c), exclusivamente por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina.

19) Segundo a Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar e Serviços de Saúde (SBRAFH) para o funcionamento de um serviço de farmácia hospitalar, recomenda-se, no mínimo, os seguintes ambientes. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.

- Área administrativa, área de armazenamento, área de dispensação, área de orientação farmacêutica.
- Área limpa para a manipulação de nutrição parenteral e de misturas endovenosas; área para manipulação de drogas citostáticas e radiofármacos.
- Área para o fracionamento de sólidos e líquidos orais.
- Área para consultório farmacêutico.

Estão corretas as afirmativas:

- I, II e III.
- II, III e IV.
- I, II e IV.
- I, III e IV.

20) A Comissão de Farmácia e Terapêutica pode ser conhecida como Comissão de Medicamentos e Terapêutica, Comissão de Farmacoterapia, Comissão de Padronização ou Comissão de Uso Racional de Medicamentos.

Assinale a alternativa que é **falsa** quanto à competência da Comissão de Farmácia e Terapêutica.

- Estudar os medicamentos do ponto de vista clínico, biofarmacocinético e químico, emitindo parecer técnico sobre sua eficácia terapêutica, como critério fundamental de escolha.
- Participar de estudos de custo-efetividade de medicamentos e outros produtos para a saúde.
- Abster-se na participação da elaboração de diretrizes clínicas e protocolos terapêuticos, visto que são de responsabilidade dos serviços clínicos realizados pelos médicos das instituições.
- Avaliar a utilização dos medicamentos para identificar problemas potenciais (erros de medicação e reações adversas).

21) Leia o enunciado abaixo e assinale a alternativa falsa sobre a função da farmacovigilância.

O objetivo primordial do sistema de farmacovigilância é detectar as reações adversas a medicamentos, sempre com o intuito de preveni-las. Deste modo, suas principais funções são:

- Análise de dados recebidos, identificando e avaliando os fatores de risco.
- Coleta de dados sobre reações adversas através de amostragem.
- Elaboração de hipóteses e de estudos metodológicos, epidemiológicos, clínicos e laboratoriais, com o intuito de determinar a relação de causalidade existente entre o medicamento e as reações adversas notificadas.
- Suporte para decisões regulatórias e normatizadoras que serão adotadas por órgão de saúde no âmbito da vigilância epidemiológica.

22) A distribuição e o controle dos medicamentos e produtos para a saúde são de competência do profissional farmacêutico. Uma distribuição eficiente depende de uma gestão de materiais que assegure a existência de estoques em níveis adequados à demanda do hospital, garantindo a assistência aos pacientes. Sistemas de distribuição em farmácia hospitalar consistem em. Assinale a alternativa correta.

- Estar presente no âmbito primário da saúde e na escolha de medicamentos essenciais. É de suma importância estabelecer critérios baseados na eficácia, qualidade e custos.
- Retratar as estratégias e mecanismos que criam eficiência no processo de uso de medicamentos colaborando com a política de intercambialidade e mudanças terapêuticas, contribuindo assim com a melhora na qualidade dos cuidados com os pacientes.
- Enfoque administrativo aplicado pela farmácia hospitalar que busca a otimização e melhoria da cadeia de seus processos, desenvolvida para atender necessidades e expectativas das partes interessadas, assegurando o melhor desempenho possível do sistema integrado a partir da mínima utilização de recursos e do máximo de índice de acertos.
- Suprimento de medicamentos e produtos para a saúde às unidades assistenciais do hospital ou serviço de saúde, em quantidade, qualidade e tempo oportuno. A distribuição deve garantir rapidez e segurança na entrega, eficiência no controle e informação.

23) A farmacocinética pode ser definida como a medida e interpretação formal de alterações temporais nas concentrações de um fármaco em uma ou mais regiões do organismo em relação à dose administrada. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.

- Na prática, a farmacocinética tem como foco as concentrações do fármaco no plasma sanguíneo, pois assume-se que as concentrações plasmáticas apresentem uma relação com as concentrações do fármaco no líquido extracelular.
- As concentrações do fármaco em outros fluidos corporais (saliva, líquido cefalorraquidiano, leite, etc.) não trazem informações adicionais e úteis como na concentração no plasma.
- O conhecimento da farmacocinética é importante para o desenvolvimento de fármacos tanto nos testes pré-clínicos de toxicidade, quanto para a decisão sobre o esquema posológico para ser empregado em ensaios clínicos para testar a sua eficácia.
- Alguns parâmetros farmacocinéticos são estimados matematicamente a partir de dados experimentais, tais como volume de distribuição, taxa de depuração (clearance).

Estão corretas as afirmativas:

- I, II e III.
- II, III e IV.
- I, II e IV.
- I, III e IV.

24) A Lei Nº 9.787, de 10 de Fevereiro de 1999, altera a Lei Nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, que dispõe sobre a vigilância sanitária, estabelece o medicamento genérico, dispõe sobre a utilização de nomes genéricos em produtos farmacêuticos e dá outras providências. Assinale a alternativa que se apresenta correta em relação a referida Lei:

- a) Medicamento Similar – aquele que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica, preventiva ou diagnóstica, do medicamento de referência registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária, podendo diferir somente em características relativas ao tamanho e forma do produto, prazo de validade, embalagem, rotulagem, excipientes e veículos, devendo sempre ser identificado por nome comercial ou marca.
- b) Produto Farmacêutico Intercambiável – equivalente terapêutico de um medicamento similar, são comprovados, essencialmente, os mesmos efeitos de eficácia e segurança.
- c) Bioequivalência – consiste na demonstração de equivalência farmacêutica entre produtos apresentados sob a mesma forma farmacêutica, contendo idêntica composição qualitativa e quantitativa de princípio(s) ativo(s), e que tenham comparável biodisponibilidade, quando estudados sob vários desenhos experimentais.
- d) As aquisições de medicamentos, sob qualquer modalidade de compra, e as prescrições médicas e odontológicas de medicamentos, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, adotarão obrigatoriamente a Denominação Comum Brasileira (DCB).

25) Interações medicamentosas é definida como o evento clínico em que os efeitos de um fármaco são alterados pela presença de outro fármaco, alimento, bebida ou algum agente químico ambiental. As interações podem ser significativas se a doença é grave ou potencialmente fatal. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. Quando dois medicamentos são administrados, concomitantemente, a um paciente, eles podem agir de forma independente ou interagirem entre si, sempre com aumento de efeito terapêutico ou tóxico de um ou de outro.
- II. As interações podem ser classificadas em farmacocinéticas e farmacodinâmicas.
- III. As interações que modificam a distribuição de fármacos caracterizam-se pelas alterações no equilíbrio dinâmico na ligação do fármaco às proteínas plasmáticas e na sua concentração livre no sangue responsável pelo efeito farmacológico.
- IV. Em relação aos riscos envolvidos com a ocorrência de interações medicamentosas, podemos dividi-las em quatro níveis diferentes.

**Estão corretas as afirmativas:**

- a) II e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e IV.
- d) I, III e IV.

26) Enquanto o fígado é o principal órgão responsável pela metabolização de medicamentos mesmo em entidades lipofílicas e mais polares, os rins são os principais órgãos responsáveis pela excreção desses componentes do corpo. Assinale a Alternativa Falsa com relação a interações medicamentosas.

- a) A indução de uma urina mais alcalina (por exemplo, através de acetazolamida) diminui a capacidade de medicamentos básicos fracos (por exemplo: quinidina), permanecerem nos túbulos renais e aumenta a sua concentração sérica.
- b) A probenecida altera a secreção ativa de medicamentos do plasma para o filtrado tubular renal, através de competição com outros medicamentos, resultando no caso da cefalosporina, em aumento do efeito terapêutico.
- c) Interações farmacodinâmicas também podem ocorrer devido ao fato de um medicamento alterar o ambiente necessário para o uso seguro e eficaz de um segundo medicamento.
- d) A glicoproteína ácida alfa1, quando ligada a um medicamento atua como transportadora. Portanto o medicamento não ligado a esta glicoproteína, “livre”, não está disponível para a atividade farmacológica.

27) Antibióticos ou antimicrobianos são substâncias químicas produzidas por microrganismos, ou de forma sintética, com capacidade de inibir ou matar microrganismos. Os antimicrobianos podem ser divididos em grandes grupos. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. Os Beta-lactâmicos se ligam às PBPs (*penicillin binding proteins*).
- II. Os macrolídeos e as quinolonas inibem a síntese protéica.
- III. São cefalosporinas de 1ª geração: cefazolina, cefalotina, cefapirina e cefadroxil.
- IV. A sulfametoxazol e a trimetoprima são administradas juntamente a fim de produzirem efeito sinérgico. Atuam como inibidores do ácido fólico, com mecanismo de ação sobre a parede celular.

**Estão corretas as afirmativas:**

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I e IV.
- d) I, III e IV.

28) Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.

**A resolução Nº 565, do Conselho Federal de Farmácia, de 6 de dezembro de 2012, dispõe sobre a competência legal para o exercício da manipulação de drogas antineoplásicas pelo farmacêutico. De acordo com esta resolução, no exercício de suas atividades cabe ao farmacêutico dentre outras.**

- I. Participar nos processos de seleção, padronização, qualificação de fornecedores de produtos e prestadores de serviços, aquisição e armazenamento dos medicamentos antineoplásicos, medicamentos de suporte e dos materiais necessários ao preparo e uso destes medicamentos, através de procedimentos operacionais que assegurem a rastreabilidade dos processos.
- II. Para assumir a Responsabilidade Técnica (RT) deverá ter curso de especialização em oncologia, com titulação reconhecida pelo Conselho Federal de Farmácia.
- III. Orientar e capacitar a equipe de profissionais de saúde no que se refere aos processos relacionados aos medicamentos antineoplásicos e contribuir para elaboração de protocolos, clínicos e de farmacovigilância, para detecção, tratamento e notificação das reações adversas a medicamentos (RAM).
- IV. participar do desenvolvimento de ferramentas tecnológicas (softwares) para utilização nas unidades assistenciais de saúde (prescrição eletrônica, validação farmacêutica, emissão eletrônica de ordens de manipulação e rótulos e registros de preparações).

**Estão corretas as afirmativas:**

- a) I, II e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, III e IV.
- d) I, II e IV.

29) A primeira legislação sobre infecções hospitalares no Brasil foi a Portaria 196, de 24 de junho de 1983, do Ministério da Saúde, que estabeleceu os conceitos e parâmetros para o controle de infecções em hospitais. De 1983 até hoje houve muitos avanços. Neste linha analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. Quando se desconhece o período de incubação do microrganismo e não há evidência clínica e/ou dado laboratorial de infecção no momento da internação em hospital, convencionou-se infecção hospitalar toda manifestação clínica que se apresenta a partir de 24 horas após a admissão.
- II. É considerada infecção hospitalar em recém-nascidos, com exceção das transmitidas de forma transplacentária, aquelas associadas à bolsa rota superior a 24 horas.
- III. As penalidades que podem advir da má prática na área de infecção hospitalar estão previstas na Lei Federal nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sendo possível as sanções serem imputadas à instituição hospitalar ou aos profissionais liberais que participaram do agravo à saúde do paciente.
- IV. A Lei Federal Nº 8.078, mais conhecida como “Código de Defesa do Consumidor”, pode ser aplicável em casos de infecção hospitalar.

**Estão corretas as afirmativas:**

- a) I, II e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e IV.
- d) I, III e IV.

30) A Lei nº 8.080 de 19 de Setembro de 1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Esta Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados, isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado. São objetivos e campos de atuação do Sistema Único de Saúde – SUS. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- II. A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social.
- III. A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- IV. A execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

**Estão corretas as afirmativas:**

- a) I, II e III.
- b) I, II, III e IV.
- c) I, II e IV.
- d) I, III e IV.