UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HURCG Nº 01/2014
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO
FARMÁCIA

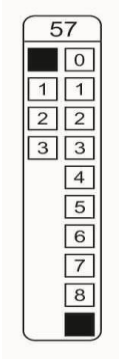
_____ _____
(NOME COMPLETO EM LETRA DE FORMA) (Nº DE INSCRIÇÃO)

INSTRUÇÕES

1. Verifique se este caderno contém quarenta questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição. Em caso de dúvida, comunique ao fiscal.

2. As questões desta prova apresentam quatro alternativas, assinaladas com os números 01, 02, 04 e 08, nesta sequência. Cada questão terá como resposta a soma dos números correspondentes às alternativas que você apontar como corretas. As questões apresentam uma ou mais alternativas corretas.

3. Instruções sobre o cartão de respostas.
   3.1 CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato, profissão, número de inscrição.
   3.2 ASSINE no local indicado.
   3.3 PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do cartão em caso de erro ou rasura.
   3.4 NÃO DOBRE E NÃO AMASSE o cartão.
   3.5 Para cada questão, PREENCHA SEMPRE DOIS CAMPOS, um na coluna das dezenas e um na coluna das unidades. Como exemplo, se esta prova tivesse a questão 57 e se você encontrasse o número 09 como resposta para ela, o cartão de registro de respostas teria que ser assinalado da maneira indicada ao lado.



4. O prazo destinado para resolução desta prova é de TRÊS HORAS, a partir do momento em que for completado o processo de distribuição dos cadernos de questões, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
5. Quando você terminar a prova, solicite ao fiscal que apanhe o material de prova na sua carteira. Assine o protocolo de registro de presença e aguarde sua liberação pelo fiscal para sair do local de prova. Lembre-se de que você só pode deixar o local de prova após as 15h30min.

6. É obrigatória a permanência dos três últimos candidatos da sala para a assinatura da ata de encerramento de aplicação da prova.

Observação: você pode preencher a papeleta abaixo e levá-la.
ATENÇÃO! Só a destaque depois de ter entregue o cartão de respostas ao fiscal.

..... destaque aqui .....

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HURCG Nº 01/2014
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO – FARMÁCIA

PAPELETA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS ASSINALADAS – USO OPCIONAL

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE

01– Com relação à história natural da doença, sobre o que podem ser considerados fatores limítrofes no processo saúde-doença, assinale o que for correto.

01) São anteriores aos primeiros transtornos vinculados a uma determinada doença específica, confundindo-se com a mesma e são intrínsecos ao organismo suscetível.
02) São fatores limítrofes, situando-se de forma indefinida, entre os condicionantes pré-patogênicos e as patologias explícitas.
04) Os fatores limítrofes em presença de fatores intrínsecos já existentes, quando o indivíduo se submete a fatores externos transformam-se em estímulos patogênicos.
08) Em situações de normalidade, sem a presença de outros estímulos, os fatores limítrofes se exteriorizam como doença.

02– Com relação às políticas públicas de saúde, assinale o que for correto.

01) As Caixas de Aposentadorias e Pensões foram criadas em 1923; foram o embrião da previdência no Brasil, tinham financiamentos tripartites e, além dos benefícios previdenciários, garantiam a assistência médica aos trabalhadores, segurados e familiares.
02) O modelo clínico curativo-privatista, realizado por meio das Caixas de Aposentadorias e Pensões e da medicina liberal, privilegia a abordagem individual e medicalizante dos problemas de saúde e nega a relação das doenças com a condição de vida dos indivíduos e coletividades.
04) Os Institutos de Aposentadorias e Pensões, criados no governo Getúlio Vargas, vinculados ao Ministério da Saúde, eram organizados por categorias profissionais e tinham como objetivo a assistência médica e farmacêutica aos trabalhadores e seus dependentes.
08) Mesmo com a criação do Ministério da Saúde no Brasil, ficou caracterizada a dicotomia entre as ações preventivas e curativas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03– Com relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

01) O sistema é considerado único, porque deve ser igual em todo o território nacional.
02) O SUS incorpora, em sua estrutura institucional e decisória, espaços e instrumentos para democratização e compartilhamento da gestão do sistema.
04) O artigo 199, da Constituição Federal de 1988, mantém a assistência à saúde livre à iniciativa privada, não fazendo diferenciação entre as mesmas, desde que a contratação dessas instituições para prestação de serviços complementares ao SUS esteja de acordo com a Lei de Licitações.
08) A Lei Federal nº 8142 dispõe sobre o financiamento do SUS, a participação da comunidade na gestão do SUS, bem como disciplina a transferência de recursos para estados e municípios.

04– As Normas Operacionais Básicas (NOB) são instrumentos de gestão que normatizam o funcionamento do SUS. Com relação às Normas Operacionais Básicas do SUS, assinale o que for correto.

01) A NOB SUS nº 01/1993 traz como pressuposto "A ousadia de cumprir e fazer cumprir a Lei", porque o principal desafio para consolidação do SUS era a transferência de recursos.
02) A NOB SUS nº 01/1993 criou a Unidade de Cobertura Ambulatorial (UCA), valor que multiplicado pela população produzia o valor "per capita" repassado aos municípios.
04) A NOB SUS nº 01/1996 apresenta os mecanismos para mudança do modelo assistencial, via incentivos estabelecidos ao Programa de Saúde da Família e Programa de Agentes Comunitários de Saúde.
08) A NOB SUS nº 01/1991 estabelece dois modelos de gestão aos municípios: Plena da Atenção Básica e Plena do Sistema Municipal.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05– O Pacto pela Saúde foi implantado visando o aperfeiçoamento da gestão do SUS. Com relação ao Pacto pela Saúde, assinale o que for correto.

01) O Pacto pela Saúde instituído pela Portaria GM nº 399/2006 instituiu ferramentas de responsabilização pública, deixando claro o papel dos municípios em relação às responsabilidades na sua esfera de gestão.
02) De acordo com o Pacto pela Saúde, as ações da atenção básica e seu financiamento são de responsabilidade exclusiva dos municípios, ficando o Estado com a responsabilidade e financiamento das ações secundárias de saúde (hospitais e especialidade) e a esfera federal com as ações e financiamento de alta complexidade (transplantes, terapia renal substitutiva, etc.).
04) A assistência farmacêutica é de responsabilidade das três esferas de governo, sendo que o componente básico da assistência é composto de uma parte fixa e uma parte variável.
08) Um grande avanço com a implantação do Pacto pela Saúde foi em relação ao financiamento das ações de saúde, divididos em cinco blocos; assim, os gestores têm maior facilidade na prestação de contas e quando há sobra de recursos de uma ação, os valores podem ser remanejados no mesmo bloco, otimizando assim os recursos financeiros.

06– A avaliação de programas de saúde é cada vez mais utilizada na gestão da saúde, dando subsídios para o planejamento de ações e programas de saúde. Com relação a essa avaliação, assinale o que for correto.

01) Avaliação formativa é aquela que ocorre durante o desenvolvimento de um projeto ou programa; é partilhada com os envolvidos e permite a correção dos "rumos" antes da conclusão do mesmo.
02) Um dos usos da avaliação de estrutura em uma organização é o cálculo da produtividade-potência, quando se planeja o aumento ou a instalação de novos programas e serviços.
04) Pela avaliação dos resultados é medida a efetividade de um projeto em um ponto de atendimento de saúde (unidade básica, hospital, centro de especialidades, etc.).
08) Os programas de garantia da qualidade nas organizações fazem parte da apreciação de estrutura.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07– Para que os serviços de saúde não trabalhem apenas com a procura direta dos serviços pelos usuários, ocasionando filas e muitas vezes desabastecimento, cada vez mais, há necessidade de profissionalização da gestão dos serviços, por meio do planejamento de ações e oferta de serviços. Com relação a esse planejamento, assinale o que for correto.

01) O planejamento normativo busca a valorização das habilidades existentes visando melhorar a resolutividade ou a eficácia das ações propostas.
02) O planejamento estratégico orienta as ações do presente, considerando a mediação entre presente, passado e futuro.
04) No momento normativo do planejamento estratégico são trabalhados os nós críticos identificados para a solução de um problema em determinado serviço.
08) O planejamento estratégico trabalha com vários planos de ação segundo às circunstâncias; é multidimensional e incorpora vários atores sociais.

08– De acordo com o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), a população brasileira está envelhecendo cada vez mais. Se políticas públicas não forem planejadas e implementadas haverá muitas dificuldades para o atendimento dessa população que precisará dos serviços de saúde. Com relação aos motivos desse envelhecimento populacional no Brasil, assinale o que for correto.

01) Queda da mortalidade por causas infecciosas.
02) Aumento da natalidade.
04) Diminuição da taxa de fecundidade.
08) Aumento da expectativa de vida.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09– A Estratégia da Saúde da Família (ESF) tem como objetivo contribuir para a reordenação do modelo assistencial da saúde a partir da Atenção Primária em Saúde, em conformidade com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). Com relação aos objetivos específicos da ESF, assinale o que for correto.

01) Prestar assistência integral à população, com boa qualidade e resolutividade.
02) Estimular a organização da comunidade para a participação no controle social por meio dos conselhos locais e municipais de saúde.
04) Intervir somente sobre a exposição a fatores de risco coletivos.
08) Estabelecer vínculo da equipe com a população adscrita e implantar atendimento humanizado.

10– Uma mãe procura atendimento para seu filho de 5 anos em uma unidade de saúde. Após a consulta médica, a possível hipótese diagnóstica é rubéola. Com relação à conduta que deve ser tomada pela equipe de atendimento, assinale o que for correto.

01) Busca ativa de casos na comunidade.
02) Verificar o histórico vacinal da criança.
04) Preenchimento da ficha de notificação no sistema de notificação de agravos.
08) A equipe deve notificar o caso suspeito à vigilância epidemiológica em até 48 horas.

11– Sabe-se que o processo saúde-doença pode ser condicionado por vários determinantes: sociais, ambientais, psicológicos, etc. Para verificação desse processo são utilizados indicadores de saúde, que podem ser diretos (causa-risco) e indiretos (consequências e efeitos). Com relação a quais são os indicadores diretos, assinale o que for correto.

01) Dinâmica populacional (fecundidade, migração, mortalidade, etc.).
02) Estilos de vida (abuso de álcool, tabagismo, sedentarismo, etc.).
04) Biológicos (idade, gênero, fatores hereditários, etc.).
08) Modo de vida (trabalho, educação, renda, etc.).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

12– Sabe-se que a atenção básica é a porta de entrada do sistema de saúde, que deve ser de qualidade e resolutiva. Sobre os encaminhamentos da atenção básica para os demais níveis e a sua regulação, assinale o que for correto.

01) Todos os municípios devem organizar a Regulação do Acesso dentro das diretrizes da Regulação da Atenção à Saúde, mas nem todos contarão com complexos reguladores.
02) No mínimo, todos os municípios devem organizar uma atenção básica resolutiva que faça solicitações padronizadas pelos protocolos, encaminhamentos responsáveis e adequados aos demais níveis de assistência.
04) Se os estabelecimentos de saúde não estiverem localizados no município solicitante, os protocolos e fluxos de referência não são dispensáveis.
08) Todos os municípios devem organizar a Regulação do Acesso orientando-se parcialmente pelas diretrizes da Regulação da Atenção à Saúde e todos contarão com complexos reguladores.

13– Atualmente há uma preocupação na implantação de políticas de saúde em todos os ciclos de vida, contemplando a prevenção, promoção e recuperação da saúde. Com relação ao que incorpora a política de atenção integral à saúde da criança, assinale o que for correto.

01) Atenção ao recém-nascido e aleitamento materno, somente.
02) Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, atenção ao recém-nascido e incentivo ao aleitamento materno, inclusive.
04) Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, atenção ao recém-nascido e incentivo ao aleitamento materno, somente.
08) Vigilância da mortalidade fetal e infantil e a prevenção de violência contra a criança.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

14– Vários estudos mostram que o aleitamento materno tem ação na manutenção da saúde e prevenção de doenças, como a diarreia e algumas viroses. Com relação ao que constitui contraindicação absoluta à amamentação com leite materno, assinale o que for correto.

01) Mãe portadora de HIV.
02) Mastite.
04) Psicose materna que não responde à terapêutica, com risco de morte para o bebê.
08) Galactosemia do recém-nascido (distúrbio na metabolização da galactose em glicose).

15– De acordo com o pacto em defesa do SUS e com relação às ações para essa defesa, assinale o que for correto.

01) Articulação e apoio à mobilização social pela promoção e desenvolvimento da cidadania, tendo a questão da saúde como um direito.
02) Estabelecimento de diálogo com a sociedade, além dos limites institucionais do SUS.
04) Redução das relações com os movimentos sociais, em especial os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania.
08) Elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS e Regulamentação da EC nº 29.

16– Com relação à política de saúde materno-infantil, assinale o que for correto.

01) O aleitamento materno é a principal estratégia para redução da mortalidade infantil, e apresenta excelente associação com a manutenção da saúde mental e psíquica da mãe que aleita.
02) Os acidentes e a violência contra a criança constituem a primeira causa de morte entre crianças acima de um ano, por isso a política de saúde da criança trabalha com a linha de cuidado da violência.
04) Melhor identificação dos óbitos e a criação de comitês de prevenção do óbito infantil e fetal são medidas precárias para promover a diminuição das mortes infantis preveníveis.
08) A criação de comitês de vigilância do óbito infantil em 100% dos municípios brasileiros é objetivo da política de saúde da criança e do Pacto pela Saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

17– A participação da população no SUS tem sido uma grande ferramenta de proposição para implantação de políticas de saúde e aumento de extensão e cobertura de serviços nas três esferas de gestão. Para tanto, foram constituídos Conselhos de Saúde Nacional, Estaduais, Municipais e do Distrito Federal. Esses conselhos possuem competências definidas nas leis federais, estaduais e municipais. Com relação a esses colegiados de gestão, assinale o que for correto.

01) Os conselhos de saúde têm como competência implementar a mobilização e articulação contínua da sociedade, na defesa dos princípios constitucionais que fundamentam o SUS, para o controle social de saúde.
02) Consultar e apresentar proposta de operacionalização das diretrizes aprovadas apenas pelas Conferências Municipais de Saúde.
04) Atuar na formulação e no controle da execução da política de saúde, incluindo os seus aspectos econômicos e financeiros e propor estratégias para a sua aplicação aos setores público e privado.
08) Os conselhos de saúde são consultivos e deliberativos.

18– O Piso de Atenção Básica (PAB) consiste em um valor mínimo de recursos financeiros destinados a investimentos de procedimentos e ações de assistência básica, tipicamente municipal. Com relação ao que esses recursos financiam, assinale o que for correto.

01) Consultas médicas em especialidades básicas.
02) Atendimento odontológico básico.
04) Atendimentos básicos por outros profissionais de nível superior e nível médio.
08) Visita e atendimento ambulatorial e domiciliar do Programa de Saúde da Família (PSF).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19– As redes de saúde vêm sendo propostas para que haja articulação entre os níveis de complexidade de ofertas de serviço no SUS, bem como o seguimento do paciente, sendo a atenção básica de saúde a ordenadora do cuidado. Sobre a Rede de Saúde Mental, assinale o que for correto.

01) Pode ser constituída por vários dispositivos assistenciais que possibilitem a atenção psicossocial aos pacientes com transtornos mentais, segundo critérios populacionais e demandas dos municípios.
02) Deve funcionar de forma articulada, tendo os CAPS como serviços estratégicos na organização de sua porta de entrada e de sua regulação.
04) Aprovar implantação dos Serviços Residenciais Terapêuticos na Bipartite Estadual.
08) Os CAPS funcionam, pelo menos, durante seis dias úteis da semana (segunda-feira a sábado). Seu horário de funcionamento nos fins de semana, depende do tipo de CAPS.

20– Com a criação do SUS houve a descentralização das ações de saúde para estados e municípios, bem como transferência de recursos para realização das ações propostas. A complexidade dos níveis de atenção municipal está em acordo com a modalidade de gestão em que os mesmos estão habilitados. Assinale o que for correto com relação às responsabilidades do município habilitado na modalidade de Gestão Plena do Sistema Municipal.

01) Elaboração do Plano Municipal de Saúde – a ser submetido à aprovação do Conselho Municipal de Saúde – que deve contemplar a Agenda de Saúde Municipal, harmonizada com as agendas nacional e estadual, bem como o Quadro de Metas, mediante o qual será efetuado o acompanhamento dos Relatórios de Gestão, que deverá ser aprovado anualmente pelo Conselho Municipal de Saúde.
02) Integração e articulação do município na rede estadual e respectivas responsabilidades na Programação Pactuada e Integrada (PPI) do Estado, incluindo detalhamento da programação de ações e serviços que compõem o sistema municipal.
04) Gerência de unidades próprias, ambulatoriais e hospitalares.
08) Gerência de unidades assistenciais transferidas pelo Estado e pela União.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

21– Vários pacientes internados em ambiente hospitalar necessitam de tratamento com medicamentos antimicrobianos. Com relação a esse grupo de medicamentos, assinale o que for correto.

01) A ingestão de alimentos pode interferir com a absorção entérica de todas as penicilinas, talvez, devido à adsorção do antibiótico às partículas alimentares.
02) Os antibióticos macrolídeos são agentes bacteriostáticos, que inibem a síntese de proteínas através de sua ligação reversível às subunidades ribossômicas 50S de microrganismos sensíveis.
04) As cefalosporinas inibem a síntese da parede celular bacteriana por mecanismos semelhantes aos da penicilina.
08) Em virtude da natureza apolar, os aminoglicosídeos penetram na maioria das células, no SNC e no olho.

22– Existe, atualmente, uma quantidade expressiva de pessoas em uso de terapia crônica antirretroviral de combinação para suprimir a infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV). Com relação a esse grupo de medicamentos, assinale o que for correto.

01) A lamivudina possui baixa afinidade pelas DNA polimerases humanas, explicando a sua baixa toxicidade para o hospedeiro.
02) O efavirenzo é bem absorvido pelo trato gastrointestinal.
04) A zidovudina não sofre metabolismo hepático, sendo excretado somente pelos rins.
08) O ritonavir é um inibidor da protease do HIV.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

23– Os anti-inflamatórios não esteroides (AINES) são bastante empregados no tratamento da inflamação, da dor e da febre. Com relação a esse grupo de medicamentos, assinale o que for correto.

01) Os principais efeitos terapêuticos dos AINES derivam da sua capacidade de inibir a produção de prostaglandinas.
02) A maioria dos AINES é rapidamente absorvida após ingestão oral.
04) Os AINES altamente ligados à proteína têm o potencial de deslocar outros fármacos, se eles competirem pelos mesmos locais de ligação.
08) A biotransformação hepática e a excreção renal são as principais vias de eliminação da maioria dos AINES.

24– A hipertensão arterial é uma doença crônica que afeta milhares de pessoas no mundo. Com relação aos medicamentos usados no tratamento dessa doença, assinale o que for correto.

01) Os bloqueadores do canal de cálcio reduzem a pressão arterial ao relaxar o músculo liso da artéria e reduzir a resistência vascular periférica.
02) Os β-bloqueadores (p.ex. propranolol) sempre devem ser associados aos diuréticos, pois causam retenção de sódio e água.
04) O maleato de enalapril é um fármaco ativo, não sendo necessário ser metabolizado para ser ativado.
08) Os β-bloqueadores (p.ex. propranolol) não devem ser interrompidos abruptamente.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

25– A angina do peito constitui o principal sintoma da cardiopatia isquêmica e acomete várias pessoas no mundo. Com relação aos medicamentos utilizados no tratamento dessa doença, assinale o que for correto.

01) Os nitratos orgânicos são pró-fármacos que servem como fonte de óxido nítrico (NO).
02) A efetividade dos antagonistas do receptor β-adrenérgico no tratamento da angina por esforço é atribuída principalmente a um aumento no consumo de O_2 pelo miocárdio no repouso e durante o esforço.
04) Os bloqueadores dos canais de cálcio aprovados para uso clínico diminuem a resistência vascular coronariana e podem levar a um aumento no fluxo sanguíneo coronariano.
08) As formas de liberação prolongada dos bloqueadores de canais de cálcio são usadas na clínica para reduzir o número de doses diárias necessárias para manter os níveis terapêuticos do fármaco.

26– Os benzodiazepínicos são um grupo de fármacos amplamente utilizados no tratamento de diversos transtornos psiquiátricos e neurológicos. Com relação a esse grupo de fármacos, assinale o que for correto.

01) Os benzodiazepínicos podem causar efeitos paradoxais.
02) O uso crônico de benzodiazepínicos traz o risco de desenvolver dependência e uso abusivo.
04) O principal mecanismo de ação desse grupo é o bloqueio dos receptores glutamatérgicos.
08) Os benzodiazepínicos não sofrem metabolismo hepático.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

27– As epilepsias são distúrbios comuns e frequentemente devastadores. Com relação aos medicamentos empregados no tratamento dessas patologias, assinale o que for correto.

01) As características farmacocinéticas da fenitoína são influenciadas intensamente por sua ligação às proteínas séricas, pela não linearidade de sua cinética e por seu metabolismo pelas enzimas hepáticas.
02) A carbamazepina pode induzir o metabolismo dos anticoncepcionais.
04) O valproato inibe principalmente o metabolismo dos fármacos que são substratos do CYP2C9, inclusive a fenitoína e o fenobarbital.
08) O mecanismo pelo qual o fenobarbital inibe as convulsões provavelmente envolve a potencialização da inibição sináptica por ação no receptor $GABA_A$.

28– O estudo da farmacologia geriátrica tem especial interesse nos dias atuais devido ao envelhecimento populacional em todo o planeta. Com relação a alterações fisiológicas que ocorrem nos idosos que podem afetar os processos farmacocinéticos, assinale o que for correto.

01) Os indivíduos idosos apresentam um aumento da albumina sérica.
02) Há uma redução no fluxo sanguíneo hepático nos indivíduos idosos.
04) Os indivíduos idosos apresentam redução da massa corporal magra, diminuição da água corporal e aumento da gordura como porcentagem da massa corporal.
08) Os indivíduos idosos apresentam um aumento da capacidade funcional dos rins.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

29– A unitarização de medicamentos é um importante processo para viabilizar a assistência farmacêutica ao paciente internado. Sobre a unitarização de medicamentos não estéreis, assinale o que for correto.

01) A validade de fabricação deve constar na rotulagem do medicamento unitarizado para garantir a rastreabilidade do mesmo.
02) O processo de transformação/derivação deve ser efetuado visando atender às necessidades terapêuticas exclusivas de pacientes em atendimento nos serviços de saúde, tais como administração de medicamentos via sondas enterais.
04) Considera-se o prazo de validade de 24 horas pós-manipulação para as preparações extemporâneas.
08) Após abertura da embalagem primária, o prazo de validade do medicamento deve ser no máximo 25% do tempo remanescente constante na embalagem original, quando não houver recomendação específica do fabricante.

30– No contexto da segurança do paciente, assinale o que for correto.

01) A Portaria MS nº 4.283/2010 recomenda que a avaliação farmacêutica das prescrições deve priorizar aquelas que contenham antimicrobianos e medicamentos potencialmente perigosos.
02) Os erros de medicação envolvendo os medicamentos potencialmente perigosos são os mais comuns e suas consequências são graves, tais como lesões permanentes ou fatais.
04) A Aliança Mundial para a Segurança do Paciente da Organização Mundial de Saúde (OMS) preconiza as Metas Internacionais de Segurança do Paciente, com o objetivo de promover melhorias específicas em áreas da assistência consideradas problemáticas, entre elas o aumento da segurança dos medicamentos potencialmente perigosos.
08) O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) recomenda a implementação de protocolos, guias e manuais voltados à segurança do paciente em diferentes áreas, tais como prescrição, transcrição, dispensação e administração de medicamentos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

31– Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS) Farmacovigilância é a "ciência relativa à detecção, avaliação, compreensão e prevenção dos efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados a medicamentos". Nesse contexto, assinale o que for correto.

01) Para a OMS, problemas relacionados a medicamentos são queixas técnicas, erros de medicação e interações medicamentosas.
02) Queixas técnicas são notificações feitas pelos profissionais de saúde quando se suspeita de qualquer desvio de qualidade.
04) Desvio da qualidade de medicamentos é um afastamento dos parâmetros de qualidade exigidos para a comercialização ou aprovação no processo de registro de um produto farmacêutico.
08) Erro de medicação é qualquer evento inevitável que pode causar dano ao paciente ou levar ao uso inadequado do medicamento.

32– Sobre a Terapia Nutricional Parenteral, assinale o que for correto.

01) De acordo com a Portaria MS/SVS nº 272/1998, toda prescrição médica de nutrição parenteral deve ser avaliada pelo farmacêutico quanto à sua adequação, concentração e compatibilidade físico-química de seus componentes e dosagem de administração.
02) Soluções hiperosmolares (acima de 300 mOsm/L) se administradas em veia periférica podem provocar flebite, devendo ser infundidas em veia central de grosso calibre.
04) A mistura de íons cálcio e fosfato em solução leva à formação de cristais de fosfato de cálcio que, quando infundidos, pode levar o paciente a óbito.
08) Em todas as áreas onde são realizadas atividades de manipulação, armazenamento, administração e transporte de soluções de nutrição parenteral devem estar disponíveis kits para derramamentos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

33– Sobre a Gestão de Suprimentos em Farmácia Hospitalar, assinale o que for correto.

01) O estoque de segurança depende, entre outros, dos fatores: tempo de reposição, posição na curva ABC, disponibilidade de local adequado para armazenamento e periodicidade de aquisições realizadas pela instituição.
02) Desvio da qualidade de medicamentos pode ocorrer em consequência do transporte e armazenamento na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) do hospital.
04) A luz é catalisadora de reações de oxidação ou hidrólise que decompõem ou alteram a molécula do fármaco, sendo a luz fluorescente mais deletéria que a natural.
08) A área de quarentena da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) destina-se à segregação física dos produtos rejeitados, vencidos ou recolhidos.

34– Sobre a seleção de medicamentos no hospital, assinale o que for correto.

01) De acordo com o Ministério da Saúde, a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) pode ser definida como a instância colegiada de caráter consultivo e deliberativo, que tem por finalidade assessorar o administrador e a equipe de saúde em assuntos referentes a medicamentos.
02) A CFT deve estabelecer critérios de seleção de medicamentos baseados em evidências, considerando os aspectos de eficácia, segurança e custo.
04) A farmacovigilância e a farmacoepidemiologia não podem contribuir com o processo para a escolha do arsenal terapêutico.
08) Os medicamentos selecionados para compor o arsenal terapêutico podem ser agrupados utilizando-se o sistema de classificação ATC (Anatomical Therapeutic Chemical), um sistema desenvolvido pelo Nordic Council on Medicine, em colaboração com a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

35– Segundo a definição de Rawlins e Thompson (1998), a mais aceita pela comunidade científica, as reações adversas a medicamentos (RAMs) são classificadas quanto ao mecanismo de ação em dois grandes grupos – A e B. Com base nessa classificação, assinale o que for correto.

01) As RAMs do tipo A caracterizam-se por apresentarem baixa incidência e alta letalidade e por não possuírem relação dose-dependência.
02) As RAMs do tipo A resultam de efeitos farmacológicos diminuídos no sítio de ação.
04) As RAMs do tipo A são previsíveis, uma vez que são explicadas pelo mecanismo de ação do fármaco e por conseguinte possuem relação dose-dependência.
08) As RAMs do tipo B não estão relacionadas com o mecanismo de ação do fármaco e, portanto, são imprevisíveis.

36– Sobre o controle de infecção hospitalar e antimicrobianos, assinale o que for correto.

01) A síndrome do homem vermelho (caracterizada por presença de eritema, vermelhidão e prurido, dores e espasmos musculares e hipotensão arterial) é uma reação adversa decorrente à infusão rápida de gentamicina.
02) Superinfecção é uma infecção hospitalar adquirida durante o tratamento da infecção primária, como por exemplo, a colite pseudomembranosa.
04) Enzimas KPC (Klebsiella pneumoniae carbapemases) são um mecanismo de resistência bacteriana que pode inativar todas as penicilinas, cefalosporinas, carbapenêmicos e aztreonam.
08) Conforme a Portaria MS nº 2.616, de 12 de maio de 1998, infecções hospitalares são aquelas associadas à complicação ou extensão da infecção já presente na admissão, a menos que haja troca de microrganismos com sinais ou sintomas fortemente sugestivos da aquisição de nova infecção.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

37– É possível reverter os efeitos de alguns medicamentos mediante à administração de outros medicamentos. Dentro desse contexto, assinale o que for correto.

01) A protamina é útil em reverter a anticoagulação excessiva com uso de varfarina.
02) A naloxona é utilizada para reverter completa ou parcialmente a sedação excessiva com uso de opioides.
04) Os efeitos dos bloqueadores neuromusculares não despolarizantes podem ser revertidos com a neostigmina.
08) Os efeitos da intoxicação por paracetamol podem ser revertidos com a administração de N-acetilcisteína.

38– Sobre os Sistemas de Distribuição de Medicamentos para pacientes internados, assinale o que for correto.

01) No sistema de distribuição por dose individualizada, os medicamentos são separados especificamente para cada paciente para um determinado período, de acordo com a segunda via da prescrição médica, transcrição ou solicitação eletrônica.
02) Nas farmácias satélites (ou descentralizadas) os medicamentos são dispensados por horário de administração conforme a prescrição médica ou por kits de procedimentos ou cirúrgicos.
04) A grande vantagem do sistema de distribuição coletiva é a diminuição do tempo da equipe de enfermagem no manuseio dos medicamentos, entretanto, é falho, pois não há participação direta do farmacêutico.
08) No sistema de distribuição por dose unitária há aumento do custo por dose, contudo há redução de perdas e maior segurança para o paciente quando comparado a outros sistemas de distribuição.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

39– Dentro do contexto da Farmacoepidemiologia, assinale o que for correto.

01) No estudo clínico controlado, os indivíduos são distribuídos ao acaso, em um grupo tratado com o fármaco estudado e um grupo controle que pode ser tratado com placebo ou com medidas tradicionais.
02) O relato de caso em geral é o resultado de uma observação de eventos comuns e cotidianos na clínica diária.
04) O estudo de coorte requer acompanhamento de um pequeno número de indivíduos por um período de tempo curto, buscando identificar uma reação adversa ou doença.
08) No estudo tipo caso-controle parte-se do efeito para se chegar às causas, como por exemplo, a associação entre um medicamento e uma reação adversa.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

40– Com relação às reações adversas frequentemente relacionadas ao uso de morfina e seus análogos de síntese, assinale o que for correto.

01) Prurido generalizado.
02) Retenção urinária.
04) Náusea ou vômito.
08) Diarreia.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES