

FARMACÊUTICO (UPA)

Nome do(a) Candidato(a)	Número de Documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Este caderno de questões está assim constituído:

DISCIPLINAS	Nº QUESTÕES
Língua Portuguesa	10
Legislação do SUS	10
Conhecimento Específico	30
Total de questões	50

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO (A):

- Verifique se está sentado no local correto, condizente com a sua etiqueta (Nome do candidato e Prova).
- Confira devidamente o CADERNO DE QUESTÕES; se houver falha, solicite a troca do caderno de questões completo ao fiscal.
- Confira seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS: NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROVA. ASSINE no espaço indicado na frente do cartão.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS deverá ser preenchido de caneta esferográfica transparente, azul ou preta, ponta grossa, sem rasuras e apenas uma ÚNICA alternativa poderá ser marcada em cada questão, preenchendo totalmente o espaço, e não apenas “x”.
- Não amasse nem dobre o CARTÃO DE RESPOSTAS; evite usar borracha. É vedada a substituição do CARTÃO DE RESPOSTAS decorrente de erro cometido por candidato.
- Durante a prova, não é permitida a comunicação entre candidatos nem a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- O tempo de duração da prova será de até 03 (três) horas. O candidato somente poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 (uma) hora, contada do seu efetivo início.
- O candidato poderá levar o caderno de questões depois de decorridos **02 (duas) horas** do início da prova.
- Ao final dos trabalhos, DEVOLVA ao Fiscal de Sala o CARTÃO DE RESPOSTAS devidamente preenchido e assinado.
- Os três últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar os fiscais para o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, simultaneamente, depois de concluído.
- O CANDIDATO, AO TERMINAR A PROVA, DEVERÁ RETIRAR-SE IMEDIATAMENTE DO LOCAL DE APLICAÇÃO DE PROVA, NÃO PODENDO PERMANECER NAS DEPENDÊNCIAS DESTES, BEM COMO NÃO PODERÁ UTILIZAR OS SANITÁRIOS.
- O candidato será eliminado sumariamente caso o celular emita qualquer som.

Destaque aqui

CONSÓRCIO REGIONAL INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CRIS- TUPÃ - SP – FARMACÊUTICO (UPA)

Marque aqui as suas respostas:

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	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
46	47	48	49	50										

RASCUNHO

RASCUNHO

Leia o texto abaixo e responda as questões de 1 a 10.

Tinha-me lembrado a definição que José Dias dera deles, "olhos de cigana oblíqua e dissimulada." Eu não sabia o que era oblíqua, mas dissimulada sabia, e queria ver se podiam chamar assim. Capitu deixou-se fitar e examinar. Só me perguntava o que era, se nunca os vira, eu nada achei extraordinário; a cor e a doçura eram minhas conhecidas. A demora da contemplação creio que lhe deu outra idéia do meu intento; imaginou que era um pretexto para mirá-los mais de perto, com os meus olhos longos, constantes, enfiados neles, e a isto atribuo que entrassem a ficar crescidos, crescidos e sombrios, com tal expressão que...

Retórica dos namorados, dá-me uma comparação exata e poética para dizer o que foram aqueles olhos de Capitu. Não me acode imagem capaz de dizer, sem quebra da dignidade do estilo, o que eles foram e me fizeram. Olhos de ressaca? Vá, de ressaca. É o que me dá idéia daquela feição nova. Traziam não sei que fluido misterioso e enérgico, uma força que arrastava para dentro, como a vaga que se retira da praia, nos dias de ressaca. Para não ser arrastado, agarrei-me _____ outras partes vizinhas, _____ orelhas, aos braços, aos cabelos espalhados pelos ombros, mas tão depressa buscava _____ pupilas, _____ onda que saía delas vinha crescendo, cava e escura, ameaçando envolver-me, puxar-me e tragar-me.

Dom Casmurro – Machado de Assim

1) Considerando o texto de referência, no último parágrafo, considere a alternativa que completa CORRETA e respectivamente as lacunas com relação ao uso da crase:

- a) às – às – as – a
- b) às – as – as – à
- c) as – às – as – a
- d) às – às – as – à

2) Dom Casmurro relata no texto que tem uma comparação exata e poética dos olhos de Capitu. A ideia de nova feição que tem de Capitu se dá através do que?

- a) Dos olhos de cigana, oblíqua e dissimulada.
- b) Da quebra da dignidade do estilo.
- c) Do fluido misterioso e enérgico.
- d) Dos olhos de ressaca.

3) Para Dom Casmurro, o que o ameaçava envolver, puxar e tragar?

- a) A imagem de Capitu.
- b) Uma força emanada dela.
- c) Os olhos de Capitu.
- d) A demora da contemplação.

4) Tinha-me lembrado a definição que José Dias dera deles, "olhos de cigana oblíqua e dissimulada". Dom Casmurro entende o significado de dissimulada, contudo, de oblíqua não. Sobre o significado dessas palavras podemos afirmar que:

I – Oblíqua: reta que intercepta não perpendicularmente uma outra reta ou um plano.
II – Dissimulada: ocultação, por um indivíduo, de suas verdadeiras intenções e sentimentos; hipocrisia, fingimento.

Sobre os itens acima:

- a) A definição de I está correta e a definição de II está incorreta.
- b) A definição de I está incorreta e a definição de II está correta.
- c) As definições de I e II estão corretas.
- d) As definições de I e II estão incorretas.

5) "Retórica dos namorados, dá-me uma comparação exata e poética para dizer o que foram aqueles olhos de Capitu."

A palavra em destaque pode ser substituída, sem alterar o sentido do trecho, por:

- a) Bramir.
- b) Facúndia.
- c) Ugar.
- d) Barafustar.

6) "É o que me dá idéia daquela feição nova"

A palavra "ideia" aparece acentuada no texto devido ao período que Machado de Assis o escreveu. Atualmente, a palavra "ideia" não é mais acentuada, assim como a palavra:

- a) Controversia.
- b) Ortografica.
- c) Boia.
- d) Mantem.

7) "É o que me dá idéia daquela feição nova."

Se a conjugação do verbo "dar", apresentado no trecho, ocorrer no pretérito perfeito do indicativo, a frase se apresentará da seguinte forma:

- a) É o que me deu ideia daquela feição nova.
- b) É o que me dará ideia daquela feição nova.
- c) É o que me daria ideia daquela feição nova.
- d) É o que me dera ideia daquela feição nova.

8) "Não me acode imagem capaz de dizer, sem quebra da dignidade do estilo, o que eles foram e me fizeram."

O trecho acima pode ser descrito como uma oração coordenada sindética:

- a) Adversativa.
- b) Aditiva.
- c) Alternativa.
- d) Explicativa.

9) "Capitu deixou-se fitar e examinar."

O núcleo do predicado no trecho acima é:

- a) Capitu.
- b) Deixou-se.
- c) Deixou-se fitar.
- d) Deixou-se fitar e examinar.

10) "Não me acode imagem capaz de dizer, sem quebra da dignidade do estilo.

Para aplicar o antônimo da palavra em destaque no trecho devemos utilizar o termo:

- a) Auxílie.
- b) Assome.
- c) Tolha.
- d) Acorre.

LEGISLAÇÃO DO SUS

11) Conforme Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, sobre os princípios Atenção Básica, assinale a alternativa que representa o princípio da Equidade:

a) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da RAS (primeiro contato), acolhendo as pessoas e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde. O estabelecimento de mecanismos que assegurem acessibilidade e acolhimento pressupõe uma lógica de organização e funcionamento do serviço de saúde que parte do princípio de que as equipes que atuam na Atenção Básica nas UBS devem receber e ouvir todas as pessoas que procuram seus serviços, de modo universal, de fácil acesso e sem diferenciações excludentes, e a partir daí construir respostas para suas demandas e necessidades.

b) ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade. Ficando proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, cor, crença, nacionalidade, etnia, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade ou limitação física, intelectual, funcional, entre outras, com estratégias que permitam minimizar desigualdades, evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação; de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde.

c) É o conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita nos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, da cura, da reabilitação, redução de danos e dos cuidados paliativos. Inclui a responsabilização pela oferta de serviços em outros pontos de atenção à saúde e o reconhecimento adequado das necessidades biológicas, psicológicas, ambientais e sociais causadoras das doenças, e manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a estes fins, além da ampliação da autonomia das pessoas e coletividade.

d) Nenhuma das alternativas.

12) Segundo a Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2002. Plano Diretor de Regionalização .O PDR deverá ser elaborado na perspectiva de garantir: a) O acesso dos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência, a um conjunto de ações e serviços vinculados às seguintes responsabilidades mínimas:

I- assistência pré-natal, parto e puerpério.

II- acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil.

III- cobertura universal do esquema preconizado pelo Programa Nacional de Imunizações, para todas as faixas etárias.

Assinale a alternativa CORRETA.

a) Apenas II e III.

b) I, II e III.

c) Apenas III.

d) Nenhuma das alternativas.

13) Conforme a Lei Orgânica da Saúde nº 8080, de 19 de setembro de 1990 e suas alterações. Art. 7º As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o

Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios:

I - universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.

II - integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

III - preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e psicológica.

Assinale a alternativa CORRETA.

a) Apenas II e III.

b) Apenas I e II.

c) Apenas II.

d) Nenhuma das alternativas.

14) Segundo a Lei Orgânica da Saúde nº 8080, de 19 de setembro de 1990 e suas alterações. Art. 17. À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete:

I - promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde.

II - acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).

III - prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde;

IV - coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços: a) de vigilância epidemiológica; b) de vigilância sanitária; c) de alimentação e nutrição; e d) de saúde do trabalhador.

Assinale a alternativa CORRETA.

a) Apenas II e III.

b) Apenas I e II.

c) I, II, III e IV.

d) Nenhuma das alternativas.

15) De acordo com a Lei Orgânica da Saúde nº 8080, de 19 de setembro de 1990 e suas alterações. Art. 19-T. São vedados, em todas as esferas de gestão do SUS:

Assinale a alternativa INCORRETA.

a) o pagamento, o ressarcimento ou o reembolso de medicamento, produto e procedimento clínico ou cirúrgico experimental, ou de uso não autorizado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

b) a dispensação, o pagamento, o ressarcimento ou o reembolso de medicamento e produto, nacional ou importado, sem registro na Anvisa.”

c) a realização de audiência pública, antes da tomada de decisão, se a relevância da matéria justificar o evento.

d) Nenhuma das alternativas.

16) De acordo com as Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde sobre o Bloco de financiamento para a Atenção Básica leia o trecho abaixo :

O financiamento da Atenção Básica é de responsabilidade das três esferas de gestão do SUS, sendo que os recursos federais comporão o Bloco Financeiro da Atenção Básica dividido em dois componentes: Piso da Atenção Básica e Piso da Atenção Básica Variável e seus valores serão estabelecidos em Portaria específica, com memórias de cálculo anexas.

Com base nessa informação assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O Piso de Atenção Básica - PAB consiste em um montante de recursos financeiros, que agregam as estratégias destinadas ao custeio de ações de atenção básica à saúde;
- b) Os recursos financeiros do PAB serão transferidos mensalmente, de forma regular e automática, do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos de Saúde dos Municípios e do Distrito Federal.
- c) O Piso da Atenção Básica Variável - PAB Variável consiste em um montante financeiro destinado ao custeio de estratégias específicas desenvolvidas no âmbito da Atenção Básica em Saúde.
- d) Nenhuma das alternativas.

17) Conforme o Plano Nacional de Saúde 2016-2019, sobre doenças transmissíveis analise as afirmativas abaixo:

I- Em relação à tuberculose, o número de casos novos diagnosticados, em 2013, foi de 71.134, com taxa de incidência de 35,4 casos por 100 mil habitantes. A análise da série histórica da taxa de incidência da doença mostra uma tendência de declínio nos últimos 20 anos (esta taxa era de 51,7 casos por 100 mil habitantes em 1990). Embora o Brasil apresente uma tendência de redução na taxa de incidência, há pontos essenciais a considerar em relação ao agravamento. Apenas 181 municípios brasileiros concentram 63% dos casos novos de tuberculose e a incidência da doença é maior nos grupos de vulnerabilidade acentuada, estando ligada diretamente aos baixos níveis socioeconômicos.

II- A taxa de prevalência de hanseníase no Brasil caiu 14% nos últimos 10 anos, passando de 1,48 casos por 10 mil habitantes em 2005 para 1,27 em 2014, o que corresponde a 25.738 casos em tratamento no país. Ainda em 2014, foram detectados 31.064 casos novos de hanseníase; isso representa uma queda no coeficiente de detecção geral, que passou de 26,86 por 100 mil habitantes em 2005, para 15,32 por 100 mil habitantes em 2014.

III- Para que esta redução se mantenha, é necessário o esforço conjunto dos municípios, estados e da União para garantir a sustentabilidade das ações de controle da malária. Parte dessas ações inclui a manutenção do suprimento de antimaláricos e inseticidas, investimento em infraestrutura, uso ampliado de mosquiteiros impregnados de longa duração e aperfeiçoamento das ferramentas de diagnóstico, além do financiamento de pesquisas voltadas para o monitoramento da eficácia dos tratamentos, da resistência dos anofelinos aos inseticidas, das avaliações do programa, entre outros.

Assinale a alternativa CORRETA.

- a) Apenas II e III.
- b) Apenas I e II.
- c) I, II e III.
- d) Nenhuma das alternativas.

18) De acordo com a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica art. 3º São Princípios e Diretrizes do SUS e da RAS a serem operacionalizados na Atenção Básica: I - Princípios:

- a) Universalidade, Equidade e Integralidade.
- b) Universalidade e Resolutividade.

- c) Resolutividade, Universalidade e Integralidade.
- d) Nenhuma das alternativas.

19) Segundo a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica. São consideradas equipes de Atenção Básica para Populações Específicas Especificidades da Estratégia Saúde da Família, Equipes de Saúde da Família para o atendimento da População Ribeirinha da Amazônia Legal e Pantaneira: Considerando as especificidades loco regionais, os municípios da Amazônia Legal e Pantaneiras podem optar entre 2 (dois) arranjos organizacionais para equipes Saúde da Família, além dos existentes para o restante do país: Com base nessa informação assinale a alternativa CORRETA.

a) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR): São equipes que desempenham parte significativa de suas funções em UBS construídas e/ou localizadas nas comunidades pertencentes à área adstrita e cujo acesso se dá por meio fluvial e que, pela grande dispersão territorial, necessitam de embarcações para atender as comunidades dispersas no território. As eSFR são vinculadas a uma UBS, que pode estar localizada na sede do Município ou em alguma comunidade ribeirinha localizada na área adstrita.

b) A eSFR será formada por equipe multiprofissional composta por, no mínimo: 4 (quatro) médico, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade, 2 (dois) enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família e 1 (um) auxiliar ou técnico de enfermagem, podendo acrescentar a esta composição, como parte da equipe multiprofissional, o ACS e ACE e os profissionais de saúde bucal: 1 (um) cirurgião dentista, preferencialmente especialista em saúde da família e 1 (um) técnico ou auxiliar em saúde bucal.

c) As eSFR prestarão atendimento à população por, no mínimo, 10 (dez) dias mensais, com carga horária equivalente a 8 (oito) horas diárias.

d) Nenhuma das alternativas.

20) Segundo a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica. Art. 10 Compete às Secretarias Municipais de Saúde a coordenação do componente municipal da Atenção Básica, no âmbito de seus limites territoriais, de acordo com a política, diretrizes e prioridades estabelecidas, sendo responsabilidades dos Municípios e do Distrito Federal:

I - organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União.

II - programar as ações da Atenção Básica a partir de sua base territorial de acordo com as necessidades de saúde identificadas em sua população, utilizando instrumento de programação nacional vigente.

III - organizar o fluxo de pessoas, inserindo-as em linhas de cuidado, instituindo e garantindo os fluxos definidos na Rede de Atenção à Saúde entre os diversos pontos de atenção de diferentes configurações tecnológicas, integrados por serviços de apoio logístico, técnico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado.

IV - definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica;

Assinale a alternativa CORRETA.

- a) Apenas II e III.
- b) Apenas I e IV.
- c) I, II e III.
- d) Nenhuma das alternativas.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

21) A potência vitamínica da Vitamina E é expressa como 1 UI = 0,2 µg. Qual a quantidade de vitamina E é necessária para preparar 25 cápsulas, cada uma contendo 600.000 UI?

- a) 3g.
- b) 4g.
- c) 5g.
- d) 6g.

22) Um profissional do pronto atendimento entra em contato com o farmacêutico, pois a prescrição médica é de 750 mg de fenitoína e a farmácia disponibilizou ampolas desse medicamento com 5 mL/5%. O farmacêutico orientará o profissional que, para cumprir a prescrição médica deverá administrar:

- a) Duas ampolas.
- b) Três ampolas.
- c) Quatro ampolas.
- d) Cinco ampolas.

23) Um enfermeiro recebeu uma solução de lactato a 2% com 20 mL. Para obter uma solução de lactato a 0,5%, o farmacêutico deverá orientá-lo a adicionar um volume de água destilada de:

- a) 20 mL.
- b) 50 mL.
- c) 60 mL.
- d) 100 mL.

24) A quantidade de massa em (g) contida em 100 g da preparação é representado por:

- a) %v/p
- b) %v/v
- c) %p/v
- d) %p/p

25) É CORRETO afirmar que 1 mmol de NaCl representa:

- a) 1 mOsm (NaCl).
- b) 2 mOsm (Na + Cl).
- c) 3 mOsm (Na + C + I).
- d) 4 mOsm (N + a + C + I).

26) É o imprescindível instrumento de ação do Sistema Único de Saúde - SUS, na medida em que contempla um elenco de produtos necessários ao tratamento e controle da maioria das patologias prevalentes no País. O trecho discorre sobre:

- a) Política de Padronização de Medicamentos do SUS.
- b) Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.
- c) Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME.
- d) Estratégia Saúde da Família – ESF.

27) No processo de atualização contínua da RENAME deverá ser dada ênfase ao conjunto dos medicamentos voltados para a assistência ambulatorial, ajustado, no nível local, às doenças mais

comuns à população, definidas segundo prévio critério:

- a) Epistemológico.
- b) Sanitário.
- c) Epidemiológico.
- d) Comunitário.

28) A reorientação do modelo de assistência farmacêutica, coordenada e disciplinada em âmbito nacional pelos três gestores do Sistema, deverá estar fundamentada:

I - Na regionalização da gestão.

II - Na promoção do uso racional dos medicamentos.

III - Na otimização e na eficácia do sistema de distribuição no setor público.

IV - No desenvolvimento de iniciativas que possibilitem a redução nos preços dos produtos, viabilizando, inclusive, o acesso da população aos produtos no âmbito do setor privado.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

29) Buscando a participação das entidades representativas dos profissionais de saúde, com vistas a estimular o uso racional de medicamentos é necessário:

- a) Desencadear campanhas de caráter educativo.
- b) Registrar o uso de medicamentos genéricos.
- c) Estabelecer requisitos nacionais para a demonstração de equivalência terapêutica.
- d) Identificar mecanismos de incentivo à produção de medicamentos genéricos.

30) Segundo a Portaria 3916/1998, as ações de _____, além de tratar dos efeitos adversos, serão utilizadas, também, para assegurar o uso racional dos medicamentos. Para tanto, deverão ser desenvolvidos estudos, análises e avaliações decorrentes dessas ações, de modo a reorientar procedimentos relativos a registros, formas de comercialização, prescrição e dispensação dos produtos.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do texto:

- a) Farmacoterapia.
- b) Farmacoepidemiologia.
- c) Farmacovigilância.
- d) Farmacodinâmica.

31) Dentro da Política Nacional de Medicamentos, a consolidação dos sistemas de informação contemplando normas e regulamentos atinentes à determinação do grau de risco de medicamentos e farmoquímicos é uma ação ligada a qual dos componentes a seguir?

- a) Treinamento de pessoal do Sistema de Vigilância Sanitária.
- b) Desenvolvimento e elaboração de procedimentos operacionais sistematizados.
- c) Organização das atividades de vigilância sanitária de medicamentos.
- d) Consolidação do sistema de informação em vigilância sanitária.

32) Os alimentos especialmente formulados para atender portadores de erros inatos do metabolismo de carboidratos, que podem conter no máximo 0,5 g do nutriente em referência por 100,0 g ou 100,0 ml do produto final a ser consumido, são denominados:

- a) Alimentos para dietas com restrição de proteínas.
- b) Alimentos para dietas com restrição de sódio.
- c) Alimentos funcionais.
- d) Alimentos para dietas com restrição de outros mono e/ou dissacarídeos.

33) Alimentos para fins especiais são descritos como:

- a) Alimentos especialmente formulados e elaborados de forma a apresentarem composição definida e características físicas que permitam sua administração através de sondas gastroentéricas e a serem utilizados para substituir ou complementar a alimentação oral.
- b) Alimentos especialmente formulados ou processados, nos quais se introduzem modificações no conteúdo de nutrientes adequados à utilização em dietas diferenciadas e opcionais, atendendo as necessidades de pessoas em condições metabólicas e fisiológicas específicas.
- c) Alimentos que atendem as necessidades nutricionais e fisiológicas especiais dos idosos.
- d) Alimentos que de alguma forma possam substituir parcial ou totalmente o leite materno.

34) Produtos formulados de forma variada para serem utilizados na adequação de nutrientes da dieta de praticantes de atividade física são denominados:

- a) Alimentos compensadores.
- b) Alimentos antissépticos.
- c) Alimentos proteicos.
- d) Alimentos para praticantes de atividades físicas.

35) Considere os itens a seguir:

X - São produtos formulados com nutrientes que permitam o alcance e/ou manutenção do nível apropriado de energia para atletas.

Y - São produtos formulados a partir de concentração variada de eletrólitos, associada a concentrações variadas de carboidratos, com objetivo de reposição hídrica e eletrolítica decorrente da prática de atividade física.

Sobre os itens acima é CORRETO afirmar que:

- a) X refere-se aos antissépticos e Y refere-se aos repositores hidroeletrólíticos.
- b) X refere-se aos antissépticos e Y refere-se aos repositores energéticos.
- c) X refere-se aos repositores energéticos e Y refere-se aos repositores hidroeletrólíticos.
- d) X refere-se aos repositores hidroeletrólíticos e Y refere-se aos repositores energéticos.

36) Considere a alternativa CORRETA com relação aos conceitos trazidos pelo Conselho Federal de Farmácia:

- a) Atenção Farmacêutica: é o conjunto de ações e serviços que visam assegurar a assistência integral, a promoção, a proteção e a recuperação da saúde nos estabelecimentos públicos ou privados, desempenhados pelo farmacêutico ou sob sua supervisão.
- b) Assistência Farmacêutica: é um conceito de prática profissional no qual o paciente é o principal beneficiário das ações do farmacêutico. A atenção é o compêndio das atitudes, dos comportamentos, dos compromissos, das inquietudes, dos valores éticos, das funções, dos

conhecimentos, das responsabilidades e das habilidades do farmacêutico na prestação da farmacoterapia, com objetivo de alcançar resultados terapêuticos definidos na saúde e na qualidade de vida do paciente.

c) Automedicação Responsável: uso de medicamento não prescrito sob a orientação e acompanhamento do farmacêutico.

d) Ato farmacêutico: manipulação de uma prescrição na farmácia, seguida de um conjunto de orientações adequadas, para um paciente específico.

37) A administração conjunta de Levedopa, usada no tratamento da doença de Parkinson, com antipsicóticos, que apresentam parkinsonismo como efeito adverso, leva à redução do efeito da Levedopa, condição que pode ser classificada como:

- a) Sinergismo.
- b) Antagonismo.
- c) Alteração do equilíbrio hidroeletrólítico.
- d) Agonismo.

38) Com relação às alterações farmacocinéticas, considere os itens a seguir:

I - Adsorção, quelação e outros mecanismos de complexação.

II - Alteração na motilidade gastrointestinal.

III - Alteração no pH urinário.

IV - Alteração no fluxo sanguíneo renal.

Sobre os mecanismos de alteração farmacocinética descritos acima é CORRETO afirmar que:

- a) I e II estão relacionados à absorção e III e IV estão relacionados à excreção.
- b) I e II estão relacionados à excreção e III e IV estão relacionados à absorção.
- c) I e IV estão relacionados à absorção e II e III estão relacionados à excreção.
- d) I e IV estão relacionados à excreção e II e III estão relacionados à absorção.

39) Sobre as interações farmacêuticas dos medicamentos é INCORRETO afirmar:

- a) Alterações organolépticas se apresentam como mudanças de cor, consistência (sólidos), opalescência, turvação, formação de cristais, floculação, precipitação, associadas ou não a mudança de atividade farmacológica.
- b) A ausência de alterações macroscópicas não garante a inexistência da interação farmacêutica; por isso, é indispensável a adoção de cuidados para evitá-las.
- c) Recomenda-se que os medicamentos não sejam adicionados a sangue, soluções de aminoácidos ou emulsões lipídicas. Certos fármacos, quando adicionados a fluidos intravenosos, podem ser inativados por alteração do pH, por precipitação ou por reação química.
- d) Medicamentos administrados por infusão contínua são bem menos susceptíveis a interações farmacêuticas, em especial quando o uso é concomitante e em via única.

40) As reações adversas aos medicamentos que produzem falhas terapêuticas são reações descritas pela RENAME como do tipo:

- a) C.
- b) D.
- c) E.
- d) F.

41) Sobre os anestésicos de inalação responda verdadeiro (V) ou falso (F) e assinale a alternativa que traz a sequência CORRETA:

() São administrados por via respiratória nas fases de indução e manutenção da anestesia. Compreendem agentes voláteis e gases.

() Os agentes voláteis são líquidos transformados em gases por aparelhagem apropriada (vaporizadores).

() Anestésicos gasosos estão sob essa forma no meio exterior. Compreendem óxido nitroso, halotano, desflurano e isoflurano.

- a) V-V-F.
- b) V-F-F.
- c) F-V-V.
- d) F-F-V.

42) Com relação ao Propofol é CORRETO afirmar que:

a) É sedativo e hipnótico de ação ultracurta usado em indução e manutenção da anestesia geral, bem como na sedação dentro e fora da sala de cirurgia.

b) É eficaz indutor na presença de choque hipovolêmico, determinando maior equilíbrio cardiovascular. Entretanto, seu uso em pacientes em choque já há algum tempo ou com estresse significativo do sistema nervoso autônomo pode acarretar profunda depressão cardiovascular, resultante de depressão miocárdica.

c) Estimula secreção salivar, obrigando à administração prévia de anticolinérgico (atropina).

d) Produz a chamada anestesia dissociativa, caracterizada por marcante analgesia superficial, aumento de tônus muscular esquelético, estimulação cardiovascular (hipertensão e taquicardia) e estado de catalepsia, sendo útil para procedimentos diagnósticos e terapêuticos fora de salas de cirurgia.

43) O Tiopental sódico é um _____ de ação ultracurta com grande capacidade hipnótica, sendo o mais frequentemente usado em indução anestésica.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do texto:

- a) Antagonista glutamatérgico
- b) Barbitúrico
- c) Opiáceo
- d) Benzodiazepínico

44) A utilização de fentanila em infusão intravenosa em vez de repetidas injeções intraoperatórias evita a depressão respiratória que pode prolongar-se no pós-operatório. A combinação de fentanila a droperidol leva à denominada:

- a) Anestesia dissociativa.
- b) Endoneuroanestesia.
- c) Neuroleptoanalgesia.
- d) Anestesia suplementar.

45) Considere os itens a seguir:

I – A Dipirona (metamizol), do grupo das fenazonas, atua provavelmente em cicloxigenases cerebrais e inibindo _____ em corno dorsal da medula espinhal.

II - _____ catalisa a formação de prostaglandinas que levam à dor, pela geração de potenciais de ação em neurônios nociceptivos.

III - A inibição da _____ por analgésicos não opioides é, em grande parte, responsável por reações adversas gastrintestinais e renais.

Considere a alternativa que completa corretamente as lacunas do item acima:

- a) I – COX-1; II – COX-2; III – COX-3
- b) I – COX-1; II – COX-3; III – COX-2
- c) I – COX-3; II – COX-1; III – COX-2
- d) I – COX-3; II – COX-2; III – COX-1

46) A Dipirona sódica é largamente empregada no Brasil no tratamento de dor pós-operatória, cólica renal, dor oncológica e enxaqueca, bem como de febre. Sobre as reações associadas a esse medicamento, a reação idiossincrásica mais relatada na literatura, pela sua fatalidade é:

- a) Agranulocitose.
- b) Edema de glote.
- c) Anafilaxia.
- d) Câncer de mama.

47) Cloridrato de _____ é antagonista puro de opioides, servindo como antídoto para a depressão respiratória que pode acontecer na intoxicação aguda de analgésicos opioides.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do texto:

- a) Naloxona
- b) Acetilcisteína
- c) Flumazenil
- d) Codeína

48) Sobre os corticosteroides, considere a alternativa CORRETA:

a) Fosfato sódico de prednisolona é um corticosteroide, com propriedade anti-inflamatória usado por inalação nasal para tratamento de rinite alérgica moderada a grave.

b) Succinato sódico de hidrocortisona é um corticosteroide de ação curta, com propriedades anti-inflamatória e imunossupressora, usado por via intravenosa em situações alérgicas agudas e graves e topicamente em afecções dermatológicas.

c) Prednisona é um corticosteroide, com propriedade anti-inflamatória usado por inalação nasal para tratamento de rinite alérgica moderada a grave.

d) Prometazina é um corticosteroide de ação média, com propriedades anti-inflamatória e imunossupressora, selecionado em forma líquida para crianças sem facilidade de ingerir comprimidos de prednisona.

49) Com relação ao Imipenem é INCORRETO afirmar:

- a) É um antibiótico de estrutura betalactâmica.
- b) É usado em combinação com cilastatina (na proporção de 1:1), inibidor das peptidases renais que metabolizam o imipenem.
- c) A cilastatina, apesar de ter estrutura semelhante ao imipenem, é desprovida de atividade antimicrobiana e parece ter efeito nefroprotetor.
- d) O imipenem é inativo em infecções causadas por *Pseudomonas* e *Acinetobacter spp.*

50) As cefalosporinas constituem grande e valioso grupo de antimicrobianos utilizados em clínica. Sobre as cefalosporinas é CORRETO afirmar que:

- a) Cefalotina é uma cefalosporina de segunda geração.
- b) Cefotaxima é uma cefalosporina de quarta geração.
- c) Ceftriaxona é uma cefalosporina de terceira geração.
- d) Ceftazidima é uma cefalosporina de primeira geração.