



Centro Universitário do Espírito Santo

Credenciado pelo Decreto Federal de 02.10.2000, D.O.U. de 03.10.2000.

Recredenciado pela Portaria MEC nº 923 de 01.08.2017, D.O.U. de 02.08.2017.

Credenciado para oferta de cursos superiores na modalidade a distância pela Portaria MEC nº 436 de 29.04.2015, D.O.U. de 30.04.2015.

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL INTEGRADA EM ATENÇÃO NA TERAPIA INTENSIVA – 2020

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo – ProSel apresenta o resultado das contestações ao gabarito, de acordo com os critérios do Edital de 2020 do Processo Seletivo para Programa de Residência Multiprofissional Integrada em Atenção na Terapia Intensiva.

- **Questão 11 – Políticas Públicas de Saúde: CONTESTAÇÃO DEFERIDA.**

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo - ProSel comunica que não cabem novas contestações ao gabarito.

Colatina/ES, 18 de novembro de 2019.

Coordenação do Processo Seletivo 2020

RESIDÊNCIA

MULTIPROFISSIONAL INTEGRADA EM
ATENÇÃO NA TERAPIA INTENSIVA

FARMÁCIA



Inscrição nº:

--	--	--	--	--	--

2020

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

Questão 01

Os Conselhos de Saúde, órgãos colegiados e deliberativos que compõem a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de governo, atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da Política de Saúde na instância correspondente. Faz parte da estrutura das secretarias de saúde dos municípios, dos estados e do governo federal. Segundo a Lei 8.142, atualizada pela resolução número 453, qual segmento dos Conselhos de Saúde tem participação paritária garantida?

- a) Usuários.
- b) Poder Público.
- c) Profissionais de Saúde.
- d) Prestadores de serviço.
- e) Trabalhadores do SUS.

Questão 02

Em relação ao controle social, no Sistema Único de Saúde (SUS), são apresentadas as seguintes afirmativas:

- I. O controle social é um dos princípios éticos do SUS.
- II. A Constituição torna facultativa aos gestores do SUS a participação da população na formulação e no controle da execução das políticas de saúde.
- III. A participação social no SUS acontece através de canais institucionalizados, criados por leis ou decretos, como as conferências e os conselhos de saúde.

Está/estão CORRETA(S) a(s) afirmativa(s):

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

Questão 03

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 (1988), obedecendo ainda alguns princípios.

Assinale a alternativa que corresponda à sequência correta da associação entre os princípios/diretrizes do SUS que melhor norteiam cada prática e os exemplos vivenciados nos vários níveis de atenção à saúde.

Princípios/Diretrizes do SUS

- (1) Equidade.
- (2) Integralidade.
- (3) Universalidade.
- (4) Controle social.

Exemplos Vivenciados:

- () Dona Cecília, 53 anos, moradora de Aimorés-MG, passando pela BR-259 sofre um acidente, é atendida pelo Corpo de Bombeiros e recebe a primeira assistência no Hospital Estadual Silvio Avidos em Colatina – ES.
- () Priorizar o atendimento de um paciente de 48 anos com dor precordial em relação a outro com dor crônica.
- () Participação do Seu Valdir no conselho local de saúde, visto que quer ajudar a conseguir que a rua de sua casa seja asfaltada.
- () Dona Rosa conseguir agendar uma consulta com o especialista, visto que precisará de transplante hepático causado por uma cirrose, em consequência de uma esteatose hepática severa. Além disso, ter acesso a todos os exames e internamento que necessitar.

A sequência CORRETA é:

- a) 1 - 3 - 4 - 2.
- b) 3 - 1 - 4 - 2.**
- c) 4 - 2 - 4 - 1.
- d) 2 - 4 - 2 - 1.
- e) 2 - 3 - 1 - 2.

Questão 04

A proposição do Núcleo Ampliado da Saúde da Família Atenção Básica (NASF-AB) no âmbito das políticas públicas voltadas para o fortalecimento do nível primário de assistência à saúde, em especial da Estratégia de Saúde da Família (ESF), trouxe consigo inúmeros desafios e possibilidades de reflexão acerca de suas formas de organização, atuação e resolutividade na prática cotidiana dos serviços e dos profissionais da saúde. Nesse contexto, julgue as assertivas abaixo, marcando a letra V para as verdadeiras e F para as falsas:

- () O NASF-AB constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.
- () Dentre outros profissionais, os Farmacêuticos, Fisioterapeutas, Psicólogos e Médicos Veterinários poderão compor o NASF-AB.
- () O NASF-AB é formado por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB).
- () A composição do NASF-AB não é definida pelos gestores locais, devendo ser escolhida de acordo com as necessidades dos territórios.
- () A organização dos processos de trabalho dos NASF-AB deve ter como foco o território sob sua responsabilidade e deve ser estruturada priorizando o atendimento compartilhado e interdisciplinar, com troca de saberes, capacitação e responsabilidades mútuas, gerando experiência para todos os profissionais envolvidos.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

Questão 05

A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), com vistas à revisão da regulamentação de implantação e operacionalização vigentes, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo as diretrizes para a organização do componente Atenção Básica, na Rede de Atenção à Saúde (RAS).

Assinale a alternativa que corresponde às atribuições de todos os membros das equipes que atuam na atenção básica:

- a) Realizar consultas clínicas e atividades de grupos na UBS.
- b) Realizar estratificação de risco e elaborar plano de cuidados.
- c) Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar.
- d) Desenvolver gestão participativa e estimular a participação dos usuários no controle social.
- e) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.**

Questão 06

Na perspectiva de superar as dificuldades apontadas, os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) assumem o compromisso público da construção do Pacto pela Saúde, que será anualmente revisado, com base nos princípios constitucionais do SUS, ênfase nas necessidades de saúde da população e que implicará o exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS (portaria nº 399 de 22 de fevereiro de 2006).

Em relação às prioridades do Pacto pela vida são apresentadas as seguintes assertivas:

- I. Reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal e infantil por doenças diarreicas e por pneumonias;
- II. Fortalecer a capacidade do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias;
- III. Consolidar e qualificar as ações de atenção secundária e terciária para atendimento das necessidades populacionais;
- IV. Buscar a atenção integral ao idoso por meio da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa.

Estão corretas apenas as afirmativas:

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

Questão 07

O decreto de lei nº 7.508/2011 regulamenta a Lei nº 8.080/90 para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências.

No contexto do processo de planejamento da saúde, julgue as assertivas abaixo, marcando a letra V para as verdadeiras e F para as falsas:

- () Ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- () Obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- () Desconsiderar os serviços e as ações prestadas pela iniciativa privada na composição dos Mapas da Saúde regional, estadual e nacional, considerando o caráter de complementaridade desses serviços previsto na Constituição Federal de 1988.
- () Seguir as diretrizes definidas pelo Conselho Nacional de Saúde para elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

Questão 08

O contrato organizativo da ação pública de saúde previsto no Decreto nº. 7.508/2011 contém disposições essenciais.

Nesse contexto, julgue as assertivas abaixo, marcando a letra V para as verdadeiras e F para as falsas:

- () Identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- () Indicadores e metas de saúde.
- () Estratégias para a melhoria das ações e serviços de saúde.
- () Critérios de avaliação dos resultados voltados para a atenção primária à saúde.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

Questão 09

O conhecimento do processo histórico é de grande valia para a compreensão das bases de nosso Sistema Único de Saúde (SUS). Nesse contexto, julgue as assertivas abaixo, marcando a letra V para as verdadeiras e F para as falsas:

- () A Lei Eloy Chaves, instituída em 1923, deu início à previdência no Brasil ao criar as Caixas de Aposentadoria e Pensões (CAPs) para todos os trabalhadores da iniciativa privada.
- () A transformação das CAPs em Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs) ocorreu durante o governo de Getúlio Vargas.
- () É da época getulista a separação entre saúde pública e assistência médica previdenciária, sendo que à primeira cabia controlar e erradicar doenças infectocontagiosas, endemias e epidemias.
- () A atual crise financeira da previdência teve origem na metade do século passado (1946-1963), quando começou a ocorrer a elevação das despesas, com a ampliação generosa dos benefícios e gastos, em detrimento da arrecadação.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

Questão 10

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores e mais complexos sistemas de saúde pública do mundo, abrangendo desde o simples atendimento para avaliação da pressão arterial, por meio da Atenção Primária, até o transplante de órgãos, garantindo acesso integral, universal e gratuito para toda a população do país.

Observe as assertivas abaixo:

- I. A VIII Conferência Nacional de Saúde pode ser considerada como um marco da participação popular no processo da reforma do sistema de saúde brasileiro, por ter reunido mais de 4.000 pessoas e pela ampla participação da sociedade civil.
- II. O financiamento oriundo das receitas arrecadadas pelo Estado é o responsável pela gratuidade da totalidade das ações e dos serviços prestados no âmbito do SUS.
- III. A descentralização com comando único se caracteriza por dar ao Governo Federal a responsabilidade e a autonomia para decidir e implementar ações e serviços de saúde.
- IV. Os serviços prestados pelo SUS são definidos por níveis de atenção (hierarquização) e distribuídos geograficamente (regionalização).

Estão corretas apenas as afirmativas:

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

Questão 11 (CONTESTAÇÃO DEFERIDA)

Considerando o desenvolvimento de projetos relacionados às práticas transformadoras para o sistema de saúde no Brasil, podemos destacar alguns pontos importantes anteriores a implantação do SUS.

Sobre isso, observe as assertivas abaixo marcando a letra V para as verdadeiras e F para as falsas:

- () Desenvolvimento do Plano do Conselho Consultivo da administração de saúde Previdenciária (CONASP).
- () Criação do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS).
- () Implantação das Ações Integradas da Saúde (AIS).
- () Criação do Sistema Único Descentralizado da Saúde (SUDS).

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

Questão 12

A Lei 8.080, 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. É, portanto, um marco legal fundamental para a organização de todo o Sistema Único de Saúde (SUS).

Nesse sentido, marque a alternativa correta sobre os dispositivos legais contidos nessa lei:

- a) É princípio do SUS a descentralização político-administrativa, com direção bipartite em cada esfera de governo e ênfase na descentralização dos serviços para os estados.
- b) O SUS não está autorizado a recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, mesmo quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população.
- c) É atribuição dos Estados coordenar e executar ações e serviços de vigilância epidemiológica e sanitária, restando aos municípios ações de assistência à saúde em todos os níveis de complexidade.
- d) Os serviços públicos que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) constituem campo de prática para ensino e pesquisa, mediante normas específicas, elaboradas conjuntamente com o sistema educacional.
- e) O processo de planejamento e orçamento do SUS é descendente do nível federal até o local, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos.

Questão 13

Um profissional recém-integrado em 2019 a uma equipe de Saúde da Família iniciou um trabalho paralelo, juntamente com outros profissionais da equipe Saúde da Família (eSF), em uma ação de diagnóstico situacional de nova área de atuação.

Qual o sistema de informação que ele deverá utilizar que é crucial no processo de planejamento das ações para o diagnóstico situacional e planejamento do trabalho da equipe saúde da família, que faz referência ao processo de informatização qualificada do serviço de saúde em busca de um Sistema Único de Saúde eletrônico?

- a) SINAN.
- b) SIM.
- c) SINASC.
- d) SIAB.
- e) e-SUS AB.

Questão 14

O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB) tem por objetivo apoiar a inserção da Estratégia de Saúde da Família (ESF) na rede de serviços, ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, aumentar a sua resolutividade. Considerando a perspectiva de apoio matricial na qual se fundamenta o NASF-AB, avalie as afirmações a seguir.

- I. O apoio matricial contribui na organização de uma linha de cuidado contínua, rompendo com a fragmentação do cuidado.
- II. No apoio matricial, a resolução dos problemas está pautada na dimensão assistencial, que se origina a partir de uma ação indireta com os usuários, e na técnico-pedagógica, que gera uma ação e apoio educativo com e para a equipe.
- III. Pelo apoio matricial, o NASF-AB se constitui porta de entrada do sistema para os usuários e apoio às equipes da ESF, vinculadas às equipes de Saúde da Família em territórios definidos.
- IV. O apoio matricial assegura a retaguarda especializada à equipe e aos profissionais encarregados da atenção a problemas de saúde na ESF.

Estão corretas apenas as afirmativas:

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

Questão 15

No município do Rosário do Sul a secretaria de saúde convidou médicos, enfermeiros e profissionais que compõem a equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família - Atenção Básica (NASF-AB) para uma oficina de educação permanente. Nas várias atividades desenvolvidas, o interesse dos participantes ficou focado nos princípios do HumanizaSUS. Após uma rodada de discussão observou-se a necessidade de implementar nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) os princípios do HumanizaSUS.

Das assertivas abaixo, marque aquela que corresponde a um dos princípios do HumanizaSUS e sua correta descrição:

- a) *Regionalização e Hierarquização*: os serviços devem ser organizados em níveis crescentes de complexidade, circunscritos a uma determinada área geográfica, planejados a partir de critérios epidemiológicos, e com definição e conhecimento da população a ser atendida.
- b) *Descentralização e Comando Único*: descentralizar é redistribuir poder e responsabilidade entre os três níveis de governo. Com relação à saúde, a descentralização objetiva prestar serviços com maior qualidade e garantir o controle e a fiscalização por parte dos cidadãos. No SUS, a responsabilidade pela saúde deve ser descentralizada até o município, ou seja, devem ser fornecidas ao município condições gerenciais, técnicas, administrativas e financeiras para exercer essa função.
- c) *Transversalidade*: Qualquer mudança na gestão e atenção é mais concreta se construída com a ampliação da autonomia e vontade das pessoas envolvidas, que compartilham responsabilidades. Os usuários não são só pacientes, os trabalhadores não só cumprem ordens: as mudanças acontecem com o reconhecimento do papel de cada um.
- d) *Longitudinalidade*: Um SUS humanizado reconhece cada pessoa como legítima cidadã de direitos e valoriza e incentiva sua atuação na produção de saúde, gerando uma vivência única e longitudinal nos aspectos do trabalho da equipe multidisciplinar que precisa ter vivências e experiências nas diversas áreas de saúde do município, criando um revezamento de trabalho para a compreensão de todas as características do território assistencial.
- e) *Indissociabilidade entre atenção e gestão*: As decisões da gestão interferem diretamente na atenção à saúde. Por isso, trabalhadores e usuários devem buscar conhecer como funciona a gestão dos serviços e da rede de saúde, assim como participar ativamente do processo de tomada de decisão nas organizações de saúde e nas ações de saúde coletiva. Ao mesmo tempo, o cuidado e a assistência em saúde não se restringem às responsabilidades da equipe de saúde. O usuário e sua rede sociofamiliar devem também se corresponsabilizar pelo cuidado de si nos tratamentos, assumindo posição protagonista.

FARMÁCIA

Questão 16

Em concordância com a tendência mais atual das sociedades médicas da especialidade, a Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD) recomenda que a meta para a hemoglobina glicada (HbA1c) seja $< 7\%$. Ressalte-se, ainda, que a SBD mantém a recomendação de que os níveis de HbA1c sejam mantidos nos valores mais baixos possíveis, sem aumentar desnecessariamente o risco de hipoglicemias, sobretudo em paciente com doença cardiovascular e em uso de insulina.

Sobre a insulina e antidiabéticos orais, analise as seguintes afirmativas:

- I. A insulina NPH não pode ser administrada pela via IV.
- II. As insulinas de longa duração são utilizadas com o intuito de simular a secreção basal de insulina pelo pâncreas.
- III. As insulinas de ação curta e ultra-curta são utilizadas após as refeições para simular os picos de liberação de insulina após uma refeição.
- IV. A metformina causa hipoglicemia se utilizada isoladamente.

Assinale a alternativa que indica os itens corretos:

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

Questão 17

As interações de um fármaco com o seu sítio de ação no sistema biológico ocorrem durante a chamada fase farmacodinâmica e são determinadas pela resultante entre forças intermoleculares atrativas e repulsivas, isto é, interações hidrofóbicas, eletrostáticas e estéricas.

Em se tratando de ligação fármaco-receptor, Afinidade é definida como tendência do fármaco

- a) a não ativar o receptor.
- b) uma vez ligado, de ativar o receptor.
- c) a causar efeitos adversos.
- d) a se ligar ao receptor.
- e) a desnaturar o receptor.

Questão 18

O metabolismo desempenha um importante papel na eliminação de fármacos, e impede que estes compostos permaneçam por tempo indefinido no nosso organismo.

Qual o principal órgão responsável pelo metabolismo dos fármacos?

- a) Intestino.
- b) Fígado.
- c) Pulmões.
- d) Rins.
- e) Pele.

Questão 19

Um indivíduo ingeriu uma quantidade significativa de determinado medicamento. Após quanto tempo, em média, esse fármaco será totalmente eliminado do organismo desse paciente?

- a) 1-3 Meias-vidas.
- b) 3-5 Meias-vidas.
- c) 5-7 Meias-vidas.
- d) 7-9 Meias-vidas.
- e) 9-11 Meias-vidas.

Questão 20

Os betabloqueadores (Ex.: atenolol, propranolol) são medicamentos muito utilizados para hipertensão, mas possuem outras utilidades clínicas. Utilidades clínicas importantes dos betabloqueados são na angina de esforço e no tratamento pós-infarto agudo do miocárdio para diminuir a mortalidade e a área da lesão.

Como agem os betabloqueadores nesses casos?

- a) Reduzem a demanda de oxigênio pelo miocárdio.
- b) Reduzem a demanda de oxigênio pelo pericárdio.
- c) Diminuem a pressão e a quantidade de sangue que chega para irrigar o coração.
- d) Causam vasoconstrição nas coronárias.
- e) Diminuem a produção de catecolaminas.

Questão 21

Os inibidores da ECA (captopril, enalapril) e os antagonistas dos receptores de angiotensina II (losartana, valsartana) possuem as mesmas indicações terapêuticas e efeitos semelhantes.

Qual o principal efeito colateral que explica a mudança de um inibidor da ECA por um antagonista de angiotensina II?

- a) Remodelagem cardíaca.
- b) Tosse seca não produtiva.
- c) Tosse produtiva.
- d) Hipoglicemia.
- e) Hipocalemia.

Questão 22

Os inibidores da ECA (captopril, enalapril) e os antagonistas dos receptores de angiotensina II (losartana, valsartana) possuem as mesmas indicações terapêuticas e efeitos semelhantes. No uso de inibidores da ECA, há produção de angiotensina II por vias alternativas.

Quais enzimas são responsáveis pela produção de angiotensina II nesses casos (iECA)?

- a) NPC1L1.
- b) Quimases e Catepsinas.
- c) Enzima conversora de Angiotensina.
- d) Quinase dependente de AMPc.
- e) Bradicininase.

Questão 23

A asma é uma doença inflamatória crônica das vias aéreas inferiores. Clinicamente, caracteriza-se por aumento da responsividade das vias aéreas a variados estímulos, com consequente obstrução ao fluxo aéreo, de caráter recorrente e tipicamente reversível.

São medicamentos utilizados na Asma:

- I. Antagonistas de leucotrieno.
- II. AINES.
- III. Corticóides.
- IV. Agonistas adrenérgicos.

Analisando as afirmativas, marque a opção CORRETA:

- a) I e III apenas estão corretas.
- b) I, III e IV apenas estão corretas.
- c) II e IV apenas estão corretas.
- d) Todas estão corretas.
- e) Apenas I está correta.

Questão 24

A úlcera péptica (UP) é uma afecção heterogênea, multifatorial, que acomete 15% a 20% da população mundial. A úlcera é denominada péptica porque ocorre em sítios expostos à secreção de ácido clorídrico e pepsina. Ocorre mais frequentemente no estômago e duodeno. Embora a doença ulcerosa péptica seja multifatorial, diversos fatores etiológicos estão bem estabelecidos como a infecção pelo *H. pylori* e o uso crônico de anti-inflamatórios não esteroides.

Qual classe de medicamentos é mais potente na redução da acidez estomacal no tratamento da UP?

- a) Inibidores H2.
- b) Sucralfato.
- c) Antiácidos efervescentes.
- d) Inibidores da bomba de prótons.**
- e) Misoprostol.

Questão 25

Acredita-se que o vômito possa originar-se em diversas partes do corpo, de onde partem estímulos aferentes até o centro bulbar. Na prática, tem-se observado as mais variadas causas que provocam o vômito — desde a estimulação mecânica do istmo, até mesmo distúrbios de origem psíquica.

Qual classe de antieméticos é mais eficaz na prevenção e tratamento de náuseas e vômito?

- a) Corticoides.
- b) Anti-histamínicos.
- c) Antagonistas serotoninérgicos.**
- d) Antagonistas dopaminérgicos.
- e) Antimuscarínicos.

Questão 26

O imipeném, um antibacteriano da classe dos carbapenêmicos, que possuem estrutura relacionada com os betalactâmicos, é associado com uma outra substância, chamada Cilastatina.

Essa associação é feita com qual intenção?

- a) Cilastatina favorece a absorção do imipeném.
- b) Cilastatina favorece a eliminação do imipeném.
- c) Cilastatina favorece a associação do imipeném às proteínas plasmáticas, favorecendo a distribuição do fármaco.
- d) Cilastatina possui efeito sinérgico, pois atua na mesma via metabólica que o Imipeném.
- e) Cilastatina inibe uma peptidase renal, evitando a degradação do imipeném, aumentando sua meia vida e levando a um efeito nefroprotetor.**

Questão 27

A dor e a inflamação estão presentes em grande parte dos atendimentos em saúde na atualidade.

Qual a vantagem da administração de opioides associados com AINES?

- a) Não há vantagem.
- b) Diminuição da dose dos opioides pelo sinergismo de adição.**
- c) Diminuição da ocorrência de úlcera estomacal.
- d) Diminuição da dose dos AINES.
- e) Diminuição da euforia.

Questão 28

Os fármacos agem de diferentes formas no nosso organismo, e podem, inclusive, interagir entre si de forma a aumentar ou diminuir o efeito um do outro.

Dentre os fármacos abaixo, quais deles podem agir de forma sinérgica, aumentando o efeito depressor do SNC?

- a) Clonazepam e Amantadina.
- b) Fenobarbital e Penicilina.
- c) Codeína e Paracetamol.
- d) Alprazolam e Fenobarbital.
- e) Fluoxetina e Clonazepam.

Questão 29

Os anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) são utilizados para dor, febre e inflamação. Em indivíduos mais suscetíveis, podem precipitar crises asmáticas.

Qual o mecanismo de ação dos AINEs?

- a) Inibem a lipo-oxigenase.
- b) Inibem a fosfolipase A2.
- c) Inibem a ciclo-oxigenase.
- d) Bloqueiam os receptores muscarínicos.
- e) Ativam os receptores adrenérgicos.

Questão 30

Com o advento dos antibióticos a humanidade pôde tratar as infecções que levavam milhões de pessoas à morte. Com o uso indiscriminado, as bactérias começaram a adquirir certa resistência a alguns deles, obrigando os pesquisadores a desenvolver novas drogas ou alternativas para minimizar a resistência.

Qual o papel do Ácido Clavulânico quando utilizado com antibióticos?

- a) Atua inibindo a síntese da membrana celular, facilitando a penetração dos betalactâmicos nas células bacterianas.
- b) Inibe a síntese do DNA bacteriano ao inibir a DNA girase, diminuindo a síntese da parede celular.
- c) Inibe as betalactamases, diminuindo a degradação dos betalactâmicos.
- d) Diminui a síntese proteica bacteriana, diminuindo a inativação dos betalactâmicos.
- e) Diminui a síntese proteica bacteriana, diminuindo o efluxo dos betalactâmicos pelas células bacterianas.

Questão 31

Os corticosteroides são amplamente utilizados por suas diversas utilidades clínicas, seja na inflamação, reposição na insuficiência da suprarrenal, asma, imunossupressão e outras. Apesar de sua ampla utilidade, são fármacos que causam muitos efeitos adversos.

Em pacientes que utilizam corticoides sistêmicos por longos períodos de tempo, o que deve ser feito quando a retirada do fármaco é necessária?

- a) Não há riscos na retirada abrupta do medicamento.
- b) Deve-se administrar altas doses de cortisol para que a supra-renal reconheça o hormônio e volte a produzi-lo.
- c) A retirada deve ser feita diminuindo a dose em 50% a cada dia, e o fármaco retirado em 4 dias.
- d) Após início do tratamento, não se pode fazer a retirada e o paciente terá que utilizar o fármaco a vida toda, pois a hipófise não produzirá mais cortisol.
- e) A diminuição gradativa da dose deve ser realizada até que a supra-renal volte a produzir o cortisol.

Questão 32

Os AINES, apesar de serem um grupo de agentes quimicamente diferentes, são estudados juntos por terem o mesmo mecanismo de ação, variando no grau de inibição para cada tipo de COX.

Assinale a alternativa que contém as atividades que os AINES, em geral, devem apresentar:

- a) Anti-inflamatória, antipirética e antiagregante plaquetária.
- b) Analgésica, antipirética e anti-inflamatória.**
- c) Analgésica, anestésica e antipirética.
- d) Analgésica, antipirética e anti-histamínica.
- e) Anestésica e anti-histamínica.

Questão 33

Na década de 1960 o captopril, um inibidor da ECA, foi descoberto e se tornou um dos fármacos mais utilizados no tratamento da hipertensão.

Quais fármacos podem interagir com o captopril, diminuindo seu efeito hipotensor?

- a) AINES.**
- b) Diuréticos tiazídicos.
- c) Diuréticos de alça.
- d) Opioides.
- e) Antagonistas do receptor de angiotensina.

Questão 34

A síntese das prostaglandinas é mediada por uma família de isoenzimas chamadas ciclooxigenases. A COX, enzima chave que catalisa a biossíntese das prostaglandinas, foi isolada em 1976 e clonada em 1988. Em 1991 foi identificado um gene que codificava uma segunda isoforma da enzima, então denominada de ciclooxigenase-2.

Qual dos efeitos colaterais está associado à inibição seletiva da COX-1?

- a) Cefaleia.
- b) Coagulação intravascular disseminada.
- c) Trombose.
- d) Úlcera estomacal.**
- e) Aterosclerose.

Questão 35

Os barbitúricos são fármacos ansiolíticos, sedativo-hipnóticos e anticonvulsivantes. Sua utilização foi diminuída após a síntese dos Benzodiazepínicos, que possuem esses mesmos efeitos.

Quais as vantagens dos benzodiazepínicos sobre os barbitúricos?

- a) São mais baratos e não possuem nenhum risco de intoxicação.
- b) Seus efeitos anticonvulsivantes são superiores e não apresentam tolerância.
- c) Maior índice terapêutico e seu efeito pode ser revertido com utilização de um antagonista.**
- d) Não há vantagens significativas dos benzodiazepínicos sobre os barbitúricos.
- e) Não possuem interação com o Álcool.

Questão 36

A hipertensão é uma doença crônica, multifatorial e que acomete grande parte da população brasileira e mundial. Os beta-bloqueadores são fármacos amplamente utilizados no tratamento da hipertensão, porém existem alguma contraindicações.

Em quais dessas situações os beta-bloqueadores são indicados?

- a) Pacientes asmáticos.
- b) Pacientes com arritmias.**
- c) Pacientes diabéticos tipo I.
- d) Pacientes com nefropatias.
- e) Pacientes com hepatopatias.

Questão 37

Diversas reações podem ocorrer para facilitar a eliminação de substâncias do organismo, e algumas delas são necessárias para ativar fármacos que não possuem ação farmacológica antes de passar pelo processo de biotransformação.

Qual nome se dá a esses fármacos que necessitam de biotransformação para poder apresentar propriedades farmacológicas?

- a) Pró-fármacos.
- b) Não-fármacos.
- c) Fármacos ácidos.
- d) Fármacos básicos.
- e) Fármacos análogos estruturais.

Questão 38

A equipe do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência foi acionada para atender um jovem de 38 anos de idade com suspeita de overdose por opioide.

Qual dos fármacos abaixo pode ser utilizado nesse caso para reverter o quadro do paciente?

- a) Naloxona.
- b) Metadona.
- c) Sulfentanil.
- d) Morfina.
- e) Clonazepam.

Questão 39

Comercializado desde o início do século XX, o Ácido acetilsalicílico (AAS) é um AINE, com atividade analgésica, antipirética e anti-inflamatória. Além dessas indicações, pode ser utilizado como:

- a) Afinador do sangue.
- b) Anestésico local.
- c) Anti-hemorragico.
- d) Agente alcalinizante do sangue.
- e) Antiagregante plaquetário.

Questão 40

Os corticoides são fármacos com diferentes tipos de ação, sendo amplamente utilizados na prática clínica. Marque a alternativa que corresponde a ações dos corticoides.

- a) Diurético, Analgésico, Auxilia na maturação do pulmão dos bebês.
- b) Redução do peso corporal, Anti-inflamatório, Imunossupressor.
- c) Analgésico, Auxilia na maturação do pulmão dos bebês, Anti-hipertensivo.
- d) Imunossupressor, Antiasmático, Anti-inflamatório.
- e) Imunossupressor, Anticoagulante, Diurético.

Questão 41

Nas coproculturas (culturas de fezes) a presença de colônias lactose negativa após semeadura do material clínico em Ágar MacConkey sugere:

- a) Patogenicidade.
- b) Utilização do aminoácido.
- c) Colônias de bactérias Gram positivas.
- d) Fermentação da lactose.
- e) Produção de H₂S.

Questão 42

O uso de cabines de segurança biológica propicia um ambiente estéril de trabalho que garante a não contaminação de amostras por microrganismos. Antes de iniciar os trabalhos, é acesa uma lâmpada UV por alguns minutos, a fim de eliminar microrganismos do ambiente.

Qual o mecanismo de ação da radiação ultravioleta sobre microrganismos?

- a) Apoptose.
- b) Lesão na membrana celular.
- c) Inibição da síntese de ergosterol.
- d) Aglutinação proteica.
- e) Formação de dímeros de timina no DNA.

Questão 43

No laboratório de microbiologia, quais são os testes usados para evidenciar presuntivamente as espécies *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus agalactiae* e *Streptococcus faecalis*, respectivamente?

- a) Optoquina, bile esculina, camp test.
- b) Optoquina, camp test, bile esculina.
- c) Bacitracina, camp test, optoquina.
- d) Bile esculina, bacitracina, coagulase.
- e) Bacitracina, camp test, bile esculina.

Questão 44

A Portaria 2.616 cria o Programa de Controle de Infecção Hospitalar (PCIH) e determina que o farmacêutico tem que promover o uso racional de antimicrobianos, matérias médico-hospitalares e deve definir com a Comissão de Farmácia e Terapêutica, políticas voltadas para estes insumos, cooperando com os setores de treinamento.

Sobre o que corresponde às atribuições do farmacêutico em relação ao controle das infecções hospitalares, analise os itens abaixo:

- I. Participar da revisão da padronização de antimicrobianos.
- II. Elaborar rotinas para dispensação de antieméticos.
- III. Fornecer informações para subsidiar a política de uso racional de antimicrobianos.
- IV. Fornecer informações a respeito de intoxicações por uso de digitálicos.
- V. Participar da padronização dos germicidas e saneantes.

Estão corretos:

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

Questão 45

A Política Nacional de Medicamentos (PNM), parte essencial da Política Nacional de Saúde aprovada em outubro de 1998, tem como propósito garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade desses produtos, a promoção do seu uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais.

São consideradas prioridades da PNM:

- a) Desenvolvimento e capacitação de recursos humanos.
- b) Garantia da segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos.
- c) Garantir o acesso da população a todos medicamentos.
- d) Revisão da RENAME e reorientação da assistência farmacêutica.
- e) Instituição de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas.

Questão 46

O exame de urina é composto por várias partes, dentre elas a verificação dos caracteres gerais, a pesquisa de elementos anormais e a verificação do conteúdo do sedimento urinário.

Dentre os citados abaixo, qual elemento é utilizado para avaliar a habilidade de diluição e concentração renal?

- a) Volume.
- b) Creatinina.
- c) Glicose.
- d) Densidade.**
- e) Albumina.

Questão 47

O EAS (Elementos Anormais e Sedimentoscopia de urina) é um dos exames mais solicitados pelos médicos para a avaliação da presença de infecções, dentre outras doenças que afetam o trato urinário. Ao interpretar um exame de urina podemos afirmar que

- a) o encontro de cilindros confirma a presença de lipídeos.
- b) corpos cetônicos surgem quando o corpo entra em metabolismo de proteínas.
- c) a presença de hemácias é conclusiva de infecção urinária.
- d) a presença de glicose é conclusiva de diabetes.
- e) a presença de nitrito e grande número de piócitos são sugestivos de infecção urinária.**

Questão 48

O VDRL, teste utilizado para diagnóstico e controle de sífilis, de uma amostra de soro não diluída foi não reagente; da amostra diluída, 1:8 foi reagente e o resultado final foi soro reagente 1:2048.

A amostra não diluída apresentou resultado não reagente, pois

- a) o teste não foi realizado corretamente com a amostra não diluída.
- b) o excesso de anticorpos na amostra pura levou a um resultado falso-negativo, fenômeno conhecido como janela imunológica.
- c) a escassez de anticorpos na amostra pura levou a um resultado falso-negativo, fenômeno conhecido como efeito pró-zona.
- d) o excesso de anticorpos na amostra pura levou a um resultado falso-negativo, fenômeno conhecido como efeito pró-zona.**
- e) a escassez de anticorpos na amostra pura levou a um resultado falso-negativo, fenômeno conhecido como janela imunológica.

Questão 49

Um paciente apresentou icterícia hemolítica pós-transfusional e vários exames laboratoriais foram realizados. Qual dos itens abaixo indica a razão da icterícia?

- a) Aumento de bilirrubina direta no soro.
- b) Aumento de bilirrubina indireta no soro.**
- c) Ausência de urobilinogênio urinário.
- d) Diminuição de bilirrubina indireta no soro.
- e) Diminuição ou ausência de bilirrubina na urina.

Questão 50

Qual dos itens citados abaixo permite a diferenciação entre as meningites supurativas bacterianas e as formas não supurativas virais?

- a) Queda da glicose e aumento do lactato no liquor.**
- b) Diminuição da concentração de proteína no liquor.
- c) Coma hiperglicêmico.
- d) Coma osmolar.
- e) Aumento da concentração de cloretos no liquor.