



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E
EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2024
EDITAL Nº 1 - COREMU/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2023

BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: _____ Nº de Inscrição: _____

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE (PRMS) – ÁREA DE
CONCENTRAÇÃO: ATENÇÃO EM ONCOLOGIA/HUJBB/BELÉM/PA /
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE (PRMS) – ÁREA
DE CONCENTRAÇÃO: ATENÇÃO À SAÚDE DO IDOSO/HUJBB/BELÉM/PA /
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE (PRMS) – ÁREA
DE CONCENTRAÇÃO: ATENÇÃO AO PACIENTE CRÍTICO/HUJBB/BELÉM/PA /
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE (PRMS) – ÁREA
DE CONCENTRAÇÃO: ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E CRIANÇA/HSAMZ/
NMT/UFPA/BRAGANÇA/PA**

FARMÁCIA

19 de novembro de 2023

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTEs.

- 1 Confira se o Boletim de Questões que você recebeu corresponde à especialidade na qual você se inscreveu, conforme consta no seu cartão de inscrição e no cartão-resposta. Caso contrário comunique ao fiscal de sala.
- 2 Esse Boletim de Questões contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, sendo 15 (quinze) questões de SUS e 35 (trinta e cinco) questões de Conhecimentos Específicos. Cada questão objetiva apresenta 5 (cinco) alternativas, identificadas por (A), (B), (C), (D) e (E), das quais apenas uma é correta.
- 3 Confira se, além deste Boletim de Questões, você recebeu o Cartão-Resposta destinado à marcação das respostas das questões objetivas, que será o único documento considerado para a correção. O Boletim de Questões deve ser usado apenas como rascunho e não valerá, sob hipótese alguma, para efeito de correção.
- 4 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se seu nome e o número de sua inscrição conferem com os dados contidos no Cartão-Resposta. Em caso de divergência, comunique imediatamente ao fiscal de sala. O Cartão-Resposta só será substituído se nele for constatado erro de impressão.
- 5 Será de exclusiva responsabilidade do candidato a certificação de que o Cartão-Resposta que lhe for entregue no dia da prova é realmente o seu. Após a conferência, assine seu nome no espaço próprio do Cartão-Resposta.
- 6 A marcação do Cartão-Resposta deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul e não serão computadas as questões cujas alternativas estiverem sem marcação, com marcação a lápis ou com marcação com caneta de cor não especificada no edital, com mais de uma alternativa marcada e aquelas que contiverem qualquer espécie de corretivo sobre as alternativas.
- 7 O tempo disponível para esta prova é de quatro horas, com início às 14h30 e término às 18h30, observado o horário de Belém/PA. O candidato deverá permanecer, obrigatoriamente, no local de realização da prova por, no mínimo, 2 (duas) horas após o início da prova.
- 8 Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o Boletim de Questões e o Cartão-Resposta, e assinar a Lista de Presença.
- 9 O candidato poderá levar o Boletim de Questões restando 60 minutos para o término da prova.

Boa Prova!



MARQUE A ÚNICA ALTERNATIVA CORRETA NAS QUESTÕES DE 1 A 50.

SUS

- 1 A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que instituiu o Sistema Único de Saúde, delibera que gestão das ações e dos serviços de saúde devem ser solidárias e participativas entre os três entes da Federação: a União, os estados e os municípios. A rede que compõe o SUS é ampla e abrange tanto ações quanto os serviços de saúde. O Sistema Único de Saúde (SUS) é composto pelo Ministério da Saúde, estados e municípios, conforme determina a Constituição Federal. Cada ente tem suas responsabilidades. A estrutura do Sistema Único de Saúde é fundamental para o cumprimento dos princípios de universalidade, equidade e integralidade. Analise as afirmações a seguir.
- I. Para a Secretaria de Saúde de Belém implementar qualquer política municipal de saúde é necessária a aprovação e deliberação no Conselho Municipal de Saúde, que é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço e usuários e que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído de Belém.
- II. No Município de Cametá, que não dispõe de uma rede de atenção que atenda às necessidades da sua população e necessita de articulação e pactuação com outros municípios e com o Estado para garantia da integralidade do cuidado, essas negociações se dão na Comissão Intergestores Bipartite (CIB), que é o foro de negociação e pactuação entre gestores estadual e municipais quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde.
- III. O Ministério da Saúde é o gestor nacional do Sistema Único de Saúde, formula, normatiza, fiscaliza, monitora e avalia políticas e ações, em articulação com o Conselho Nacional de Saúde. Atua no âmbito da Comissão Intergestores Tripartite (CIT) para pactuar o Plano Nacional de Saúde. Integram sua estrutura Fiocruz, Funasa, Anvisa, ANS, Hemobrás, Inca, Into e oito hospitais federais.
- Está correto o que se afirma em
- (A) I, II e III.
(B) II e III, apenas.
(C) I e III, apenas.
(D) I e II, apenas.
(E) I, apenas.



- 2 Ao longo do tempo, a Lei n. 8.080/1990 foi alterada pelas Leis n. 9.836, de 23 de setembro de 1995; n. 10.424, de 15 de abril de 2006; n. 11.108, de 7 de abril de 2007; n. 12.401, de 12 de abril de 2011; n. 12.466, de 24 de agosto de 2011; n. 12.895, de 18 de dezembro de 2013; e pela LC n. 141, de 13 de janeiro de 2012 (BRASIL, 2015). Os instrumentos para o planejamento e a gestão no âmbito do SUS são o Plano de Saúde e as respectivas programações anuais e o relatório de gestão. Esses instrumentos interligam-se sequencialmente, compondo um processo cíclico de planejamento e gestão para operacionalização integrada, solidária e sistêmica do SUS. Analise as afirmações a seguir.
- I. Belém necessita de um Plano de Saúde Municipal para nortear a elaboração do orçamento do governo no tocante aos investimentos com a saúde. Pois este é instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde da gestão municipal do Sistema Único de Saúde para o período de seis anos.
- II. A Elaboração do Plano de Saúde de Abaetetuba e dos demais municípios do Pará deve ser orientado pelas necessidades de saúde da população, considerando a análise situacional, orientada pelos temas contidos no Mapa da Saúde: estrutura do sistema de saúde; Redes de Atenção à Saúde; condições socio sanitárias; fluxos de acesso; recursos financeiros; gestão do trabalho e da educação na saúde; ciência, tecnologia, produção e inovação em saúde; e gestão; definição de diretrizes, objetivos, metas e indicadores; processo de monitoramento e avaliação.
- III. O Plano Estadual de Saúde do Pará deverá, além de todos os aspectos presentes nos planos municipais, explicitar a metodologia de alocação dos recursos estaduais e a previsão anual de recursos aos municípios, pactuada pelos gestores estaduais e municipais na CIB antes de serem aprovadas pelo Conselho Estadual de Saúde.
- Está **INCORRETO** o que se afirma em

- (A) I, II e III.
(B) I e II, apenas.
(C) I e III, apenas.
(D) II e III, apenas.
(E) III, apenas.

- 3 AMB, idoso, 67 anos, convive com o diabetes mellitus há 10 anos, com amputação de membro inferior direito por sequelas da doença. Chega na Unidade aborrecido com o atendimento anterior, referindo não ter sido bem acolhido. Desde sua nomeação para gestão da Unidade Básica de Saúde do Guamá, há um mês, você vem percebendo muitas queixas dos usuários sobre o acolhimento e a falta de informação. Tendo em vista a implementação da política de humanização e a maior satisfação dos usuários, julgue verdadeira (V) ou falsa (F) cada uma das diretrizes a seguir.
- () Comprometer-se com o trabalho em equipe, de modo a aumentar o grau de co-responsabilidade, e com a rede de apoio profissional, visando a maior eficácia na atenção em saúde.
- () Estabelecer formas de acolhimento e inclusão do usuário que promovam a otimização dos serviços, o fim das filas, a hierarquização de riscos e acesso aos demais níveis do sistema.
- () Elaborar projetos de saúde individuais e coletivos para usuários e sua rede social, considerando as políticas intersetoriais e as necessidades de saúde.
- () Incentivar práticas promocionais de saúde

A sequência correta é

- (A) V, V, V e F.
(B) V, V, F e V.
(C) F, V, V e V.
(D) V, F, V e V.
(E) V, V, V e V.



- 4 Sobre o Sistema Único de Saúde é **INCORRETO** afirmar o seguinte:
- (A) A política de saúde vigente antes da criação do Sistema Único de Saúde atendia a interesses não coincidentes com os dos usuários dos serviços. O modelo assistencial se configurava como excludente, discriminatório e centralizador.
 - (B) O marco histórico para o surgimento do Sistema Único de Saúde foi a 8ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1986, no período da Nova República.
 - (C) Em outubro 1986, foi promulgada a Constituição Federal, que aprovava a criação do Sistema Único de Saúde brasileiro.
 - (D) Na Constituição, o direito da saúde a todos os cidadãos vem expresso no Art. 196 que diz: “A saúde é direito de todos e dever do Estado”.
 - (E) A Lei Federal 8080/90 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
- 5 Sobre a rede de atenção à saúde julgue verdadeira (V) ou falsa (F) cada uma das afirmações a seguir.
- () A rede de atenção à saúde consiste em arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
 - () Um dos objetivos da rede de atenção à saúde é incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária e eficiência econômica.
 - () A rede de atenção à saúde caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção e o centro de comunicação na atenção primária à saúde (APS).
 - () São alguns dos atributos da rede de atenção à saúde população e território definidos, prestação de serviços especializados em lugar adequado, participação social ampla, sistema de informação integrado e gestão baseada em resultados.
- A sequência correta é
- (A) V, V, V, F.
 - (B) V, V, F, V.
 - (C) V, F, V, V.
 - (D) F, V, V, F.
 - (E) V, V, V, V.
- 6 J.M.C, 13 anos, chega na Unidade de Saúde da Família da Ilhada Combú acompanhada da genitora, com amenorreia há cinco semanas, refere menarca aos 11 anos com fluxo e frequência regular. Evolui com enjoos e resultado positivo para gravidez. Compreendendo a situação estabelecida de gravidez de risco e o seu conhecimento sobre Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, julgue verdadeira (V) ou falsa (F) cada uma das afirmações a seguir, sobre o embasamento para sua conduta no encaminhamento ao ponto de atenção de média e alta complexidade (atenção secundária e terciária).
- () Na Rede de Atenção à Saúde (RAS) o centro de comunicação, a unidade ordenadora e coordenadora do cuidado é a Atenção Primária à Saúde (APS).
 - () A estrutura operacional das RAS determina que os pontos de atenção (secundária e terciária) são componentes para uma atenção integral.
 - () A região de saúde deve ser bem definida, baseada em parâmetros espaciais e temporais que permitam assegurar que as estruturas estejam bem distribuídas territorialmente, garantindo o tempo/resposta necessário ao atendimento, melhor proporção de estrutura/população/território e viabilidade operacional sustentável.
- A sequência correta é
- (A) V – V – V.
 - (B) V – V – F.
 - (C) V – F – V.
 - (D) F – V – V.
 - (E) F – F – V.



- 7 O princípio de descentralização passa a ser associado à regionalização da assistência, que requer a articulação dos gestores municipais para a negociação e a pactuação de referências intermunicipais, sob coordenação e regulação estadual, por meio da programação pactuada e integrada. Julgue verdadeira (V) ou falsa (F) cada uma das afirmações a seguir.
- () A regionalização deve ser entendida como uma articulação e mobilização municipal que leve em consideração características geográficas, fluxo de demanda, perfil epidemiológico, oferta de serviços.
- () Cabe às secretarias de estado da saúde e do Distrito Federal a elaboração do plano diretor de regionalização, em consonância com o Plano Estadual de Saúde, sua submissão à aprovação da Comissão Intergestores Bipartite – CIB – e do Conselho Estadual de Saúde – CES – e o encaminhamento ao Ministério da Saúde.
- () O processo de regionalização deve ser estabelecido como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- A sequência correta é
- (A) V – V – F.
(B) V – F – V.
(C) F – V – V.
(D) V – F – F.
(E) V – V – V.
- 8 J.A.P. é moradora do Maçaranduba, comunidade quilombola do Alto Acará. Buscou compreender o processo que garante a adequada prestação de serviços à sua comunidade, por meio de ações diretas e finais de atenção à saúde. Neste processo, J.A.P. identificou que estas informações são sustentadas pela Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde. Além disso, observou que, embora integradas, a regulação que tem como objeto a necessidade de JAP é de
- (A) sistemas de saúde.
(B) atenção à saúde.
(C) acesso à assistência.
(D) sistemas de assistência.
(E) acesso à clínica.
- 9 J.A.P. verificou que a regulação assistencial que tem como objeto o processo de organização, controle, gerenciamento e priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS, possui a seguinte ação, que pode ser aplicada a sua comunidade:
- (A) elaboração de decretos, normas e portarias que dizem respeito às funções de gestão.
(B) planejamento, financiamento e fiscalização de sistemas de saúde.
(C) auditoria assistencial ou clínica.
(D) programação pactuada e integrada – PPI.
(E) regulação médica da atenção pré-hospitalar e hospitalar às urgências.



10 M.A., 40 anos, mulher trans, residente no setor do Distrito D'água, em Belém do Pará, procurou a principal porta de entrada para ações de saúde individuais, familiares e coletivas para práticas de cuidado integrado com equipe multiprofissional. O acompanhamento do cuidado em saúde de M.A. é garantido pelos seguintes princípios do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde operacionalizados na Atenção Básica:

- (A) universalidade, regionalização e hierarquização.
- (B) equidade, regionalização e hierarquização.
- (C) integralidade, resolutividade, cuidado centrado na pessoa.
- (D) universalidade, equidade, integralidade.
- (E) territorialização, universalidade e resolutividade.

11 J.A.R., ribeirinho do Distrito de Mosqueiro, é usuário de uma unidade de saúde que possui as seguintes recomendações para uso no âmbito da atenção básica:

“a. consultório médico; consultório de enfermagem; área para assistência farmacêutica; laboratório; sala de vacina; sala de procedimentos; e, se forem compostas por profissionais de saúde bucal, será necessário consultório odontológico com equipo odontológico completo;

b. área de recepção; banheiro público; banheiro exclusivo para os funcionários; expurgo; cabines com leitos em número suficiente para toda a equipe; cozinha e outros ambientes, conforme necessidade.”

J.A.R. frequenta a

- (A) Unidade Básica de Saúde.
- (B) Unidade Odontológica Móvel.
- (C) Unidade Básica de Saúde Fluvial.
- (D) Unidade Odontológica de Saúde Fluvial.
- (E) Unidade Básica de Saúde Bucal.

12 F.F.N. atua como gestor público da área da saúde no Estado do Pará e discorreu sobre os objetivos específicos do Programa Nacional de Segurança do Paciente, visando a mitigar a ocorrência de evento adverso na atenção à saúde. O objetivo apontado por F.F.N. foi

- (A) promover e apoiar a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente na atenção básica, levando em consideração que os demais níveis de atenção possuem riscos assegurados por lei.
- (B) envolver os pacientes nas ações de segurança, levando em consideração que os familiares não possuem direito a saber sobre os acontecimentos em saúde dos pacientes.
- (C) gerenciar as informações relativas à segurança do paciente, visando a gerar pânico sobre o assunto na população.
- (D) produzir, sistematizar e difundir conhecimentos sobre segurança do paciente.
- (E) fomentar a inclusão do tema segurança do paciente nos ensinamentos básico e fundamental.



- 13 A.L.T., 44 anos, paraense, é o representante da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde no Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente (CIPNSP). Ao Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente (CIPNSP) compete
- (A) incentivar e difundir métodos operacionais que visem à melhor gerência dos serviços de saúde.
 - (B) propor e validar projetos de capacitação em prevenção, aplicada à atenção primária.
 - (C) recomendar estudos e pesquisas relacionados à prevenção, aplicada à atenção primária.
 - (D) elaborar seu regimento interno e submetê-lo à aprovação das prefeituras, para a instalação municipal.
 - (E) propor e validar protocolos, guias e manuais voltados à segurança do paciente em diferentes áreas.
- 14 A incorporação, exclusão ou alteração pelo Sistema Único de Saúde de medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica é estabelecida pela(o)
- (A) Programa Nacional de Segurança do Paciente.
 - (B) Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde.
 - (C) Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde.
 - (D) Conselho Nacional de Secretários de Saúde.
 - (E) Núcleo Técnico da Política Nacional de Humanização.
- 15 Em relação ao protocolo de manejo clínico do coronavírus (COVID-19) na atenção primária à saúde é correto afirmar que
- (A) a Atenção Primária em Saúde / Estratégia Saúde da Família oferece atendimento resolutivo, além de manter a longitudinalidade e a coordenação do cuidado em todos os níveis de atenção à saúde, com grande potencial de identificação precoce de casos graves, que devem ser manejados em serviços especializados.
 - (B) as unidades hospitalares oferecem atendimentos resolutivos, além de manter a longitudinalidade e a coordenação do cuidado em todos os níveis de atenção à saúde, com grande potencial de identificação precoce de casos graves, que devem ser manejados em serviços especializados.
 - (C) os casos leves de síndrome gripal e de COVID-19 devem ser estabilizados e encaminhados a serviços de urgência/emergência ou hospitalares.
 - (D) os casos graves de síndrome gripal e de COVID-19 devem ser submetidos ao manejo terapêutico e a isolamento domiciliar.
 - (E) dada a letalidade muito mais elevada da COVID-19 entre adultos jovens (pessoas com 18 a 35 anos), deve-se priorizá-los para atendimento.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 16 De acordo com a matéria veiculada no dia 27/04/2023 na página do globo.com (<https://g1.globo.com/sp/sao-paulo/noticia/2023/04/27/k2-k4-k9-drogas-sinteticas-saem-das-sombras-tomam-as-ruas-de-sao-paulo-e-governos-resolvem-falar-pessoas-estao-sumindo.ghtml>), a utilização de drogas canabinoides sintéticas, também chamadas de drogas K (K2, K4, K9 e *spice*), tem dobrado em 2023. Dentre os principais efeitos observados nos usuários, estão as alterações de estado mental e cardiovasculares. As drogas sintéticas podem ser utilizadas por diversas vias de administração, porém a rota inalatória é uma das vias preferencialmente escolhida como resultado de um início de ação rápido e intenso do que a aplicação dessas drogas por outras formas. Neste contexto, afirma-se que a droga administrada pela via inalatória não sofre
- (A) o processo de absorção.
 - (B) o efeito de catabolismo.
 - (C) o processo de distribuição.
 - (D) o processo de excreção.
 - (E) o efeito de primeira passagem.
- 17 Em 1999 foi promulgada a Lei nº 9787, também conhecida como Lei dos Genéricos (Brasil, 1997). A Lei deu início à Política Nacional de Medicamentos Genéricos no Brasil, visando ampliar o acesso da população aos medicamentos sob a égide das recomendações da Organização Mundial da Saúde. Para que o medicamento receba o registro de genérico, é necessário que haja a comprovação de eficácia, segurança e qualidade mediante os testes de biodisponibilidade e bioequivalência (ANVISA, 2002). É constatada a bioequivalência de dois fármacos, quando estes apresentam, conforme o tempo, a mesma
- (A) taxa de agregação plaquetária.
 - (B) curva de biodisponibilidade.
 - (C) radicação de quiralidade.
 - (D) metilação no carbono central.
 - (E) entropia do radical.
- 18 Um recente artigo publicado na revista Science (Eyo e Molofsky, 2023) postulou que a imunidade nata do sistema nervoso central tem um papel fundamental no processo saúde-doença de um indivíduo. Este conhecimento é de fundamental importância na descoberta de novos alvos terapêuticos no tecido cerebral que visem modular a atividade microglial, resultando em benefícios clínicos nas desordens neurológicas. Porém, para um fármaco ser um candidato promissor a esse objetivo, será necessário apresentar características
- (A) lipofílicas.
 - (B) hidrofílicas.
 - (C) lipofóbicas.
 - (D) glicídicas.
 - (E) iônicas.



- 19 Após o processo de absorção, os fármacos são transportados na circulação sistêmica pelas proteínas plasmáticas, por meio de um equilíbrio dinâmico entre as frações ligada e não ligada. A fenitoína, um fármaco utilizado no tratamento de convulsões, liga-se fortemente à albumina (em torno de 90%; Ibarra et al., 2010). Um paciente pediátrico em tratamento com este anticonvulsivante, admitido em uma instituição hospitalar como grande queimado, apresentou hipoalbuminemia. Neste cenário, é previsto que ocorra uma elevação da fração livre da fenitoína, aumentando conseqüentemente sua
- (A) toxicidade.
 - (B) excitabilidade.
 - (C) absorção.
 - (D) retenção no plasma.
 - (E) ionização.
- 20 A idiossincrasia consiste em respostas farmacológicas diferenciadas do esperado em certos indivíduos. O exemplo mais conhecido é a deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase (G6PD), que afeta cerca de 400 milhões de pessoas no mundo. A função fisiológica da G6PD é prover uma biomolécula, o fosfato de dinucleótido de nicotinamida e adenina (NADPH), evitando o dano oxidativo e o rompimento de eritrócitos (Cappellini e Fiorelli, 2008). A utilização de fármacos, tais como a primaquina, em portadores da mutação genética do G6PD, pode ocasionar extensa anemia hemolítica
- (A) em doses elevadas.
 - (B) independente da dose.
 - (C) em concentrações plasmáticas acima da DL50.
 - (D) em superdosagem.
 - (E) quando em associação com outros fármacos.
- 21 Em 2023, a Organização Mundial de Saúde divulgou o mais completo relatório sobre a saúde mental mundial, o qual denominou de “Informe Mundial de Saúde Mental: transformar a saúde mental para todos” (WHO, 2022). Esse documento relata que as desordens mentais resultam em elevados índices de incapacidade, reduzindo também a qualidade e o tempo de vida. Propõe ainda a aceleração do Plano de Ação Integral de Saúde Mental, que está sendo implementado entre os anos de 2013–2030. No Brasil, há o aumento na incidência de transtornos mentais com o incremento proporcional na utilização de psicotrópicos (Rodrigues et al., 2020). Considerando que a maioria dos fármacos, inclusive os psicotrópicos, obedecem à cinética de primeira ordem aparente em doses terapêuticas, a superdosagem pode desencadear um(a)
- (A) cinética de ordem zero.
 - (B) bloqueio da absorção.
 - (C) ativação supra simpática.
 - (D) cinética linear.
 - (E) bloqueio na eliminação.



- 22 A automedicação é um problema de Saúde Pública Mundial. Em um recente estudo epidemiológico, Batista (2020) retrata um preocupante achado, no qual 98,1% dos entrevistados afirmam ter utilizado medicamentos sem uma prescrição profissional na última quinzena. Alguns medicamentos são inibidores enzimáticos, o que modifica a biotransformação de outros fármacos substratos da via enzimática alterada, ocasionando um(a)
- (A) redução da sua concentração plasmática.
 - (B) diminuição da sua biodisponibilidade.
 - (C) bloqueio da sua meia-vida plasmática.
 - (D) aumento da atividade da CYP.
 - (E) aumento da sua concentração plasmática.
- 23 A digoxina é um digitálico utilizado no manejo da Insuficiência Cardíaca com fração de ejeção reduzida, o qual apresenta nível de evidência B (DEIC/SBC, 2018). Este cardiotônico apresenta efeito inotrópico positivo, por meio da inibição da bomba de sódio e potássio cardíaca. Considerando que o volume de distribuição aparente da digoxina é de 420 litros e o clearance é de 7 litros/hora, a meia-vida da digoxina é aproximadamente
- (A) 100 horas.
 - (B) 70 horas.
 - (C) 200 horas.
 - (D) 40 horas.
 - (E) 10 horas.
- 24 Os anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) são medicamentos isentos de prescrição (MIP) utilizados para quadros álgicos ou inflamatórios leves e são considerados uma das classes farmacológicas mais utilizadas no mundo. Um estudo realizado por de Oliveira (2022) aponta que há elevados índices de eventos adversos e intoxicações ocasionados pelo uso abusivo de AINEs, cujo desfecho óbito foi elevado na faixa etária de 60 anos ou mais. O paracetamol foi um dos AINEs mais utilizados pelos pacientes da pesquisa, ocasionado uma elevada frequência de internações. A concentração plasmática máxima ($C_{máx}$) do paracetamol ocorre entre 45 minutos e 1 hora. Neste período, é correto afirmar que existem na mesma intensidade os processos de
- (A) administração e absorção.
 - (B) absorção e eliminação.
 - (C) eliminação e excreção.
 - (D) excreção e biotransformação.
 - (E) excreção e distribuição.



- 25 O Observatório Brasileiro de Hábitos Alimentares, em seu editorial “Comer bem é comer saudável. Mas por que comemos o que comemos?”, ressalta o risco na mudança alimentar do brasileiro em direção aos alimentos ultraprocessados e de baixo valor nutritivo (<https://obha.fiocruz.br/?p=742>). Esta modificação do comportamento alimentar provoca quadros de obesidade elevados e déficits nutricionais na população. As vitaminas lipossolúveis (A, D, E e K) são fundamentais para a saúde dos sistemas orgânicos. A hipovitaminose D provoca alterações na homeostase do cálcio e no sistema ósseo, assim como afeta outros sistemas vitais. De fato, a suplementação da vitamina D é uma medida não farmacológica recomendada no tratamento da osteoporose em adultos. A absorção da vitamina D, após administração oral, ocorre principalmente no
- (A) esôfago.
 - (B) duodeno.
 - (C) estômago.
 - (D) canal uretral.
 - (E) fígado.
- 26 A aromaterapia é um recurso terapêutico e integra as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS), que compõe a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS (PNPIC) (Ministério da Saúde, 2006). O uso de óleos essenciais para a prevenção de doenças e recuperação da saúde e bem-estar é empregado nesta técnica. Os componentes bioativos voláteis presentes nesses óleos são geralmente diluídos em óleos vegetais para aplicação local, ou gotejados em vaporizadores para utilização pela via inalatória, para a obtenção da atividade terapêutica esperada. Todavia, para que haja uma atividade benéfica nas afecções do sistema nervoso central, os compostos presentes no óleo essencial devem atravessar a barreira hematoencefálica para atingir o cérebro. Para isso, devem estar na sua estrutura química
- (A) não ionizada.
 - (B) ionizada.
 - (C) protonada.
 - (D) acidificada.
 - (E) hidroxilada.



- 27 O uso de medicamentos durante a gravidez deve ser muito criterioso. As características químicas do fármaco podem favorecer a transferência da droga da circulação materna para o feto, podendo afetar seu desenvolvimento. O exemplo mais notório de teratogenicidade na farmacovigilância ocorreu com a talidomida na década de 50, que foi recapitulado no estudo “A tragédia da talidomida: a luta pelos direitos das vítimas e por melhor regulação de medicamentos” por Moro e Invernizzi (2017). Inicialmente lançada como sedativo e hipnótico em 1957, a talidomida foi indicada como segura para uso na gravidez. A partir de 1959, surgiram os primeiros relatos de malformações congênitas que atingiu cerca de dez a quinze mil crianças em todo o mundo, gerando uma população de portadores da “síndrome da talidomida”, principalmente a focomelia. Porém, a talidomida apresenta relevantes atividades anti-inflamatórias e moduladoras do sistema imune que não devem ser negligenciadas. Neste sentido, modificações estruturais da molécula, visando reduzir seus efeitos tóxicos estão sendo investigados, preservando seu grupamento
- (A) toxicofórico.
 - (B) farmacofórico.
 - (C) NAPQI.
 - (D) glicuronídeo.
 - (E) flavina.
- 28 Um agonista interage com receptores com os quais apresentam afinidade. Além disso, é necessário que ao se ligar ao alvo farmacológico, o agonista deve modificar o receptor para sua forma ativa e desencadear uma atividade farmacológica. Dependendo da estrutura química, o fármaco pode apresentar afinidade com diversos alvos farmacológicos ou se ligar apenas a tipos específicos de receptores em determinada região do organismo. Desta forma, agonistas que apresentam atividade pleiotrópica, ou seja, que agem em diferentes receptores apresentam efeitos sistêmicos mais pronunciados, visto que manifestam
- (A) alta especificidade.
 - (B) baixa especificidade.
 - (C) interações toxicofóricas.
 - (D) alta seletividade.
 - (E) alta toxicidade.
- 29 A pandemia do COVID-19 ainda causa impactos na Saúde Pública. Dentre os numerosos desafios pós-pandemia, as consequências relacionadas ao aumento da utilização de antibióticos ainda estão presentes. Wei et al. (2020) afirmam que a antibioticoterapia foi prescrita em cerca de 59% dos pacientes COVID-19 positivos em ambiente hospitalar, mesmo sem a confirmação de co-infecção bacteriana. Este uso elevado de antibióticos pela população promove uma ampla possibilidade do surgimento de “superbactérias” resistentes a uma extensa variedade de antimicrobianos. Há vários mecanismos de resistência bacteriana desencadeados por estes patógenos, entre eles, a(o)
- (A) aumento da expressão de enzimas bacterianas de decomposição do antibiótico.
 - (B) aumento dos sítios de acoplamento do antibiótico no alvo bacteriano.
 - (C) modificação dos mecanismos de absorção do antibiótico no duodeno.
 - (D) alteração da ligação do antibiótico às proteínas plasmáticas.
 - (E) redução do pH no compartimento central.



- 30 Os estudos de farmacocinética clínica são utilizados para prever o comportamento de determinado fármaco no organismo, subsidiando a tomada de decisões clínicas no regime terapêutico adotado. Esta ciência utiliza modelos matemáticos probabilísticos visando prever os efeitos esperados a partir de determinada posologia através do tempo, tanto em organismos sadios ou em condições patológicas (Cavalheiro e Comarella, 2016). Na curva dose-resposta, a concentração plasmática que apresenta 50% da resposta máxima é denominada
- (A) DL50.
 - (B) CE50.
 - (C) Vda.
 - (D) $t(1/2)$.
 - (E) IT.
- 31 Os benzodiazepínicos são um grupo farmacológico amplamente utilizado na terapêutica. Os fármacos pertencentes a este grupo exercem seu mecanismo de ação pela ligação com os receptores GABAérgicos, facilitando o influxo de íons cloreto e hiperpolarizando as membranas plasmáticas, reduzindo a atividade do sistema nervoso central. Devido a este mecanismo, os benzodiazepínicos são utilizados em uma diversidade de protocolos clínicos para distúrbios psiquiátricos, distúrbios do sono, assim como em procedimentos que requerem sedação. Quando há a necessidade de reverter a atividade inibitória dos benzodiazepínicos, utiliza-se o flumazenil, que antagoniza a ativação dos receptores GABA, por deslocar o agonista do seu sítio de ligação, em um antagonismo do tipo
- (A) alostérico.
 - (B) não competitivo.
 - (C) pseudo-irreversível.
 - (D) pseudo-alostérico.
 - (E) competitivo.
- 32 Os receptores adrenérgicos são uma família de proteínas membranares que apresentam funções fisiológicas relevantes nos vários sistemas biológicos. Fundamentalmente são receptores acoplados à proteína G, que exercem importante papel no sistema cardiovascular. A ativação por acoplamento da catecolamina no subtipo B1-adrenérgico desencadeia um efeito inotrópico e cronotrópico positivo, visto que este receptor apresenta uma proteína do tipo
- (A) $G\alpha_i$
 - (B) $G\alpha_s$
 - (C) $G\alpha_{12/13}$
 - (D) $G\alpha_3$
 - (E) $G\alpha_{100}$



33 A 1ª Conferência Nacional de Medicamentos e Assistência Farmacêutica, ocorrida em Brasília-DF, de 15 a 18 de setembro de 2003, foi um marco histórico que contribuiu para a posterior aprovação da Política Nacional de Assistência Farmacêutica. Em relação aos eixos estratégicos da Política Nacional de Assistência Farmacêutica, analisem-se as sentenças abaixo:

- I. A Assistência Farmacêutica não está relacionada com a garantia de equidade e acesso às ações de saúde.
- II. Os eixos estratégicos estabelecem a Denominação Comum Internacional (DCI) de medicamentos como instrumento racionalizador das ações no âmbito da assistência farmacêutica.
- III. O uso racional de medicamentos deve ser promovido por meio de ações que disciplinam a prescrição, a dispensação e o consumo.

Está(ão) correta(s)

- (A) I, somente.
- (B) I, III, somente.
- (C) III, somente.
- (D) I, II e III.
- (E) II, somente.

34 “Por mais de 40 anos, países de todo o mundo confiaram na Lista de Medicamentos Essenciais da OMS como um guia definitivo e baseado em evidências dos medicamentos mais importantes para proporcionar o maior impacto à saúde”, Tedros Adhanom Ghebreyesus - Diretor-geral da OMS. Portanto, os medicamentos são imprescindíveis na prevenção e tratamento de doenças. Com o propósito de orientar a seleção de medicamentos, órgãos internacionais e governamentais se dedicam na elaboração de listas de referência. Apesar disso, é altamente recomendável que cada instituição de saúde possua sua própria relação de medicamentos essenciais, com base em critérios epidemiológicos, técnicos e econômicos estabelecidos por uma

- (A) Junta Clínica Hospitalar (JCH).
- (B) Comissão de Ética em Pesquisa (CEP).
- (C) Diretoria de Licitações e Aquisições (DLA)
- (D) Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT).
- (E) Comissão de Controle de Infecções Hospitalares (CCIH)

35 A Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) é a área física destinada à estocagem e guarda de medicamentos, visando à manutenção de suas características físico-químicas, conforme suas especificidades. Considerando as condições ideais de conservação e estabilidade dos medicamentos, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo e depois marque a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () A portas da CAF devem ser metálicas, preferencialmente em aço inoxidável, sem pintura.
- () O teto da CAF deve possuir tratamento térmico, sendo recomendado o uso de telhas de amianto.
- () A localização da CAF deve contemplar a facilidade para o recebimento e distribuição dos produtos.
- () As áreas e espaços da CAF devem ser sinalizados com o uso de placas indicativas ou letras.

A sequência correta é

- (A) F – F – V – V.
- (B) V – F – V – F.
- (C) F – V – F – V.
- (D) V – V – V – V.
- (E) V – V – F – F.



- 36 A dispensação de medicamentos é um ato profissional farmacêutico. Logo, um procedimento da dispensação é o(a)
- (A) realização do inventário periódico do estoque de medicamentos.
 - (B) verificação de aspectos técnicos e legais da prescrição.
 - (C) identificação da fonte de recursos para aquisição de medicamentos.
 - (D) elaboração de relação de medicamentos essenciais.
 - (E) registro da entrada de medicamentos no sistema de controle.
- 37 “A Segurança do Paciente é um dos seis atributos da qualidade do cuidado e tem adquirido, em todo o mundo, grande importância para os pacientes, famílias, gestores e profissionais de saúde com a finalidade de oferecer uma assistência segura.” (gov.br/saúde). No entanto, a resolução RDC nº 36/2013 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária exclui de seu escopo os serviços de saúde
- (A) privados.
 - (B) militares.
 - (C) filantrópicos.
 - (D) públicos.
 - (E) móveis.
- 38 O termo Farmácia Clínica “define a área da Farmácia voltada para otimizar tratamentos medicamentosos e diminuir os possíveis riscos causados pelos medicamentos” (Nota técnica 003/2022; página 2 – CRFMG). Considerando as atribuições clínicas do farmacêutico, regulamentadas pela Resolução nº 585/2013 do Conselho Federal de Farmácia, analisem-se as sentenças abaixo:
- I. A atribuições clínicas do farmacêutico, constantes na referida Resolução, estão restritas ao ambiente hospitalar.
 - II. A atribuições clínicas do farmacêutico visam atender não somente às necessidades do paciente, mas também da família, dos cuidadores e da sociedade.
 - III. Evolução farmacêutica é o processo pelo qual o profissional amplia e aprofunda seus conhecimentos a respeito do processo saúde-doença por meio de cursos, treinamentos e discussões multiprofissionais.
- Está(ão) correta(s)
- (A) I, somente.
 - (B) III, somente.
 - (C) I, II e III.
 - (D) II, somente.
 - (E) II e III, somente.



39 Considerando as definições de termos vinculados à prescrição farmacêutica, associe as seguintes colunas:

- | | |
|--|---|
| I. Medicamento fitoterápico.
II. Droga vegetal
III. Planta medicinal | a. espécie vegetal utilizada com propósitos terapêuticos.
b. medicamento preparado por triturações sucessivas ou diluições seguidas de sucussão, a ser administrado conforme a terapêutica homeopática, homotoxicológica ou antroposófica.
c. planta medicinal, ou suas partes, que contenham as substâncias bioativas, após processos de coleta, estabilização, quando aplicável, e secagem.
d. medicamento alopático que emprega exclusivamente matérias-primas vegetais, com finalidade profilática, curativa, paliativa ou para fins de diagnóstico. |
|--|---|

A associação correta está na alternativa

- (A) I-d, II-c e III-a.
- (B) I-b, II-a e III-c.
- (C) I-c, II-b e III-d.
- (D) I-a, II-c e III-b.
- (E) I-d, II-b e III-c.

40 Dona Joana faz uso do fármaco X há 2 anos, obtendo bom controle da pressão arterial. Há 1 mês começou a utilizar o fármaco Y, passando a apresentar eventos frequentes de pressão elevada (>140 x 90 mmHg). Essa alteração pode ser explicada pelo fato de o fármaco Y

- (A) ampliar a ligação do fármaco X ao seu sítio de ação.
- (B) competir com o X pela ligação a proteínas plasmáticas.
- (C) elevar a inativação hepática do fármaco X.
- (D) reduzir a excreção renal do fármaco X.
- (E) aumentar a absorção intestinal do fármaco X.

41 “O Procon-MG (...) aplicou multa de R\$ 57.595,61 à (...) Indústria Farmacêutica (...) em razão de a empresa ter colocado no mercado um lote do medicamento genérico Atenolol comprimido 25 mg com desvio de qualidade.” (Ministério Público de Minas Gerais, 04/05/2023)

No processo de aquisição de medicamentos nos serviços públicos de saúde, o edital de licitação estabelece as condições mínimas para participação dos licitantes, ao desenvolvimento da licitação e à futura contratação. Considerando os requisitos que podem ser incorporados no edital para a garantia da qualidade dos medicamentos, constitui-se um requisito técnico

- (A) o preço do medicamento.
- (B) o prazo de entrega.
- (C) a documentação fiscal.
- (D) o laudo de análise.
- (E) a quantidade requerida.



42 A extensão na qual o comportamento do paciente coincide com o plano de cuidados recomendados/prescritos pelo profissional de saúde por ser descrita como

- (A) sucesso terapêutico.
- (B) utilização racional de medicamentos.
- (C) plano de cuidado.
- (D) adesão ao tratamento.
- (E) uso seguro de medicamentos

43 Considerando os procedimentos para a aquisição de medicamentos, associe as seguintes colunas:

- a. Instituído pela Lei nº 10.520/2002, não é feito pelo valor estimado da contratação e destina-se à aquisição de qualquer valor.
- b. Modalidade de licitação entre interessados que, na fase inicial de habilitação preliminar, comprovem possuir os requisitos mínimos de qualificação exigidos no edital para execução de seu objeto.
- c. Modalidade de licitação entre interessados cadastrados ou não, em número mínimo de 03 (três).
- d. Modalidade de Licitação entre interessados cadastrados ou que atendem às condições exigidas para cadastramento até o terceiro dia anterior à data do recebimento das propostas, observada a necessária qualificação.

I. Tomada de preços

II. Convite

III. Concorrência

A associação correta está na alternativa

- (A) I-a, II-d e III-c.
- (B) I-d, II-c e III-b.
- (C) I-c, II-a e III-d.
- (D) I-b, II-d e III-c.
- (E) I-c, II-b e III-d.



44 Considerando as atribuições clínicas do farmacêutico, associe as seguintes colunas:

- | | |
|---|---|
| I. Anamnese farmacêutica
II. Queixa técnica
III. Intervenção farmacêutica | a. processo pelo qual os pacientes recebem medicamentos apropriados para suas necessidades clínicas, em doses adequadas às suas características individuais, pelo período de tempo adequado e ao menor custo possível, para si e para a sociedade.
b. ato profissional planejado, documentado e realizado pelo farmacêutico, com a finalidade de otimização da farmacoterapia, promoção, proteção e da recuperação da saúde, prevenção de doenças e de outros problemas de saúde.
c. procedimento de coleta de dados sobre o paciente, realizada pelo farmacêutico por meio de entrevista, com a finalidade de conhecer sua história de saúde, elaborar o perfil farmacoterapêutico e identificar suas necessidades relacionadas à saúde.
d. notificação feita pelo profissional de saúde quando observado um afastamento dos parâmetros de qualidade exigidos para a comercialização ou aprovação no processo de registro de um produto farmacêutico. |
|---|---|

A associação correta está na alternativa

- (A) I-a, II-b e III-c.
- (B) I-d, II-a e III-b.
- (C) I-b, II-d e III-a.
- (D) I-a, II-c e III-d.
- (E) I-c, II-d e III-b.

45 Considerando o uso combinado de fármacos com mecanismos de ação diferentes no tratamento de uma doença, analise as sentenças abaixo:

- I. Efeitos sinérgicos positivos permitem a redução da dose necessária de cada um dos fármacos.
- II. Efeitos sinérgicos aditivos favorecem a redução da incidência de reações adversas.
- III. Efeitos sinérgicos subaditivos elevam a toxicidade de cada um dos fármacos.

Está(ão) correta(s)

- (A) I e II, somente.
- (B) II e III, somente.
- (C) III, somente.
- (D) I, II e III, somente.
- (E) II, somente.



- 46 Considerando o ciclo da assistência farmacêutica, o método aplicado na etapa de programação, que consiste no cálculo da razão entre a quantidade de medicamentos utilizados e um período determinado e o número de meses em que cada produto foi utilizado, é denominado
- (A) consumo histórico.
 - (B) demanda não atendida.
 - (C) consumo médio mensal.
 - (D) oferta de serviços.
 - (E) consumo periódico absoluto.
- 47 O documento que contém as informações científicas (farmacêuticas, terapêuticas e farmacológicas) sobre os medicamentos selecionados por uma instituição de saúde e que visa subsidiar os atos de prescrição e dispensação é denominado
- (A) formulário terapêutico.
 - (B) prontuário médico.
 - (C) perfil epidemiológico.
 - (D) relação de medicamentos essenciais.
 - (E) etiqueta de simbologia de risco.
- 48 “As funções e responsabilidades de todos os profissionais de saúde passaram por uma grande transformação no começo do século XXI. Nesse contexto, destaca-se a implementação da prescrição farmacêutica” em diversos países.” Considerando o ato da prescrição farmacêutica, regulamentada pela Resolução nº 586/213 do Conselho Federal de Farmácia, julgue as seguintes sentenças:
- I. O ato de o farmacêutico prescrever medicamentos está restrito ao ambiente hospitalar.
 - II. A prerrogativa da prescrição farmacêutica exige, além da habilitação legal, o devido registro no conselho de classe.
 - III. O uso de codificações para expressar a identidade do paciente em prescrições farmacêuticas é permitida quando contém medicamentos antineoplásicos ou antivirais.
- Está(ão) correta(s)
- (A) II, somente.
 - (B) I, somente.
 - (C) II e III, somente.
 - (D) III, somente.
 - (E) I e II e III.
- 49 Considerando as ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, compete à Agência Nacional de Vigilância Sanitária, em articulação com o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária:
- (A) promover ações para a gestão de risco no serviço de saúde.
 - (B) estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes no serviço de saúde.
 - (C) monitorar os dados sobre eventos adversos notificados pelos serviços de saúde.
 - (D) manter o registro de órteses e próteses quando este procedimento for realizado.
 - (E) estimular a participação do paciente e dos familiares na assistência prestada.



50 No último dia 25 de setembro, data que celebra o dia internacional do farmacêutico, o Conselho Federal de Farmácia (CFF) publicou em suas redes sociais uma nota intitulada '#OQueNosUne?'. O texto comemorativo destaca a importância do farmacêutico "na promoção da saúde e no cuidado dos brasileiros" e sua atuação em mais de 150 especialidades. Considerando a atuação do farmacêutico nos serviços de atendimento pré-hospitalar, farmácia hospitalar e outros serviços de saúde, regulamentada pela Resolução nº 492/2008, do CFF, compete ao farmacêutico

- I. a coordenação do ciclo de assistência farmacêutica.
- II. a prescrição e monitoramento de medicamentos intravenosos e da nutrição parenteral.
- III. a manipulação de fórmulas magistrais e oficinais.

Está(ão) correta(s)

- (A) III, somente.
- (B) I e III, somente.
- (C) II, somente.
- (D) I e II, somente.
- (E) I, somente.