



ESTADO DO ACRE SECRETARIA DE ESTADO DA GESTÃO ADMINISTRATIVA

Nome do candidato:

Número do documento de identidade:

Número de inscrição:

Sala:

Seqüencial:

CONCURSO PÚBLICO NÍVEL SUPERIOR

CARGO 4: BIOQUÍMICO

PROVA 4

MANHÃ
Aplicação: 21/5/2006

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira inicialmente os seus dados pessoais transcritos acima. Em seguida, verifique se ele contém cinquenta questões, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenadas de 1 a 50.
- 2 Caso os dados pessoais constantes neste caderno não correspondam aos seus, ou, ainda, caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Não utilize lápis, lapiseira, borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 4 Recomenda-se não marcar ao acaso: em cada questão, se a resposta divergir do gabarito oficial definitivo, o candidato receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.
- 5 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 A duração da prova é de **três horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas.
- 8 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 9 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I **23/5/2006**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br/concursos/sesacre2006.
- II **24 e 25/5/2006** – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet — www.cespe.unb.br/concursos/sesacre2006, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse endereço.
- III **23/6/2006** – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: Diário Oficial do Estado do Acre e Internet — www.cespe.unb.br/concursos/sesacre2006.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 10 do Edital n.º 4/2006 – SGA/SESACRE, de 23/3/2006.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br/concursos/sesacre2006.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

QUESTÃO	RESPOSTA								
1	(A) (B) (C) (D)	11	(A) (B) (C) (D)	21	(A) (B) (C) (D)	31	(A) (B) (C) (D)	41	(A) (B) (C) (D)
2	(A) (B) (C) (D)	12	(A) (B) (C) (D)	22	(A) (B) (C) (D)	32	(A) (B) (C) (D)	42	(A) (B) (C) (D)
3	(A) (B) (C) (D)	13	(A) (B) (C) (D)	23	(A) (B) (C) (D)	33	(A) (B) (C) (D)	43	(A) (B) (C) (D)
4	(A) (B) (C) (D)	14	(A) (B) (C) (D)	24	(A) (B) (C) (D)	34	(A) (B) (C) (D)	44	(A) (B) (C) (D)
5	(A) (B) (C) (D)	15	(A) (B) (C) (D)	25	(A) (B) (C) (D)	35	(A) (B) (C) (D)	45	(A) (B) (C) (D)
6	(A) (B) (C) (D)	16	(A) (B) (C) (D)	26	(A) (B) (C) (D)	36	(A) (B) (C) (D)	46	(A) (B) (C) (D)
7	(A) (B) (C) (D)	17	(A) (B) (C) (D)	27	(A) (B) (C) (D)	37	(A) (B) (C) (D)	47	(A) (B) (C) (D)
8	(A) (B) (C) (D)	18	(A) (B) (C) (D)	28	(A) (B) (C) (D)	38	(A) (B) (C) (D)	48	(A) (B) (C) (D)
9	(A) (B) (C) (D)	19	(A) (B) (C) (D)	29	(A) (B) (C) (D)	39	(A) (B) (C) (D)	49	(A) (B) (C) (D)
10	(A) (B) (C) (D)	20	(A) (B) (C) (D)	30	(A) (B) (C) (D)	40	(A) (B) (C) (D)	50	(A) (B) (C) (D)

Nas questões de 1 a 50, marque, em cada uma, a única opção correta, de acordo com o respectivo comando. Para as devidas marcações, use, caso deseje, o rascunho acima e, posteriormente, a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

QUESTÃO 1

1 A Atenção Básica constitui o primeiro nível da atenção à saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), compreendendo um conjunto de ações de caráter individual e coletivo, que

4 engloba a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o tratamento, a reabilitação e manutenção da saúde.

A Saúde da Família, estratégia priorizada pelo

7 Ministério da Saúde para organizar a Atenção Básica, tem como principal desafio promover a reorientação das práticas e ações de saúde de forma integral e contínua, levando-as

10 para mais perto da família e, com isso, melhorar a qualidade de vida dos brasileiros. Incorpora e reafirma os princípios básicos do SUS — universalização, descentralização,

13 integralidade e participação da comunidade — mediante o cadastramento e a vinculação dos usuários.

Internet: <www.dtr2004.saude.gov.br> (com adaptações).

Em relação ao texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- A O emprego da vírgula logo após “(SUS)” (ℓ.2) isola oração reduzida de gerúndio.
- B O emprego de vírgulas na linha 4 justifica-se por isolar elementos de mesma função gramatical componentes de uma enumeração.
- C Em “levando-as” (ℓ.9), o pronome “as” retoma o antecedente “estratégia” (ℓ.6).
- D As formas verbais “Incorpora” e “reafirma”, ambas na linha 11, têm como sujeito “Saúde da Família” (ℓ.6).

QUESTÃO 2

Considerando que os fragmentos incluídos nas opções abaixo, na ordem em que estão apresentados, são partes sucessivas de um texto, adaptado do sítio www.dtr2004.saude.gov.br, assinale a opção gramaticalmente correta.

- A O enfoque histórico da abordagem em saúde, reconstituindo políticas, personalidades, documentos, fatos, cenários e serviços, permitem avaliar avanços e desafios, atores e estratégias.
- B Assim, contextualiza a atual realidade e a importância da participação e do controle social na sustentabilidade do SUS e na sua apropriação como, um patrimônio do povo brasileiro, fruto de uma política de Estado que visa universalidade, integralidade e equidade em saúde.
- C O patrimônio cultural de um povo lhes confere identidade e orientação, pressupostos básicos para que se reconheça como comunidade, inspiram valores ligados à pátria, à ética e à solidariedade e estimula o exercício da cidadania.
- D No Brasil, o Ministério da Saúde firmou Termo de Cooperação com o Ministério da Cultura, com o objetivo de promover ações em prol da identificação, preservação, valorização e divulgação do patrimônio cultural da saúde e, conseqüentemente, da história da saúde pública no país.

QUESTÃO 3

As duas últimas décadas foram marcadas por intensas transformações no sistema de saúde brasileiro, intimamente relacionadas com as mudanças ocorridas no âmbito político-institucional. Simultaneamente ao processo de redemocratização iniciado nos anos 80, o país passou por grave crise na área econômico-financeira.

No início da década de 80, procurou-se consolidar o processo de expansão da cobertura assistencial iniciado na segunda metade dos anos 70, em atendimento às proposições formuladas pela OMS na Conferência de Alma-Ata (1978), que preconizava “Saúde para todos no ano 2000”, principalmente por meio da Atenção Primária à Saúde.

Nessa mesma época, começou o Movimento da Reforma Sanitária Brasileira, constituído inicialmente por uma parcela da intelectualidade universitária e dos profissionais da área da saúde. Posteriormente, incorporaram-se ao movimento outros segmentos da sociedade, como centrais sindicais, movimentos populares de saúde e alguns parlamentares.

Idem, ibidem (com adaptações).

Com referência às idéias do texto acima, assinale a opção correta.

- Ⓐ As transformações no sistema de saúde brasileiro, nas duas últimas décadas, ocorreram desligadas das mudanças político-institucionais.
- Ⓑ O processo de expansão da cobertura assistencial teve início na década de 80.
- Ⓒ O Brasil procurou obedecer às proposições formuladas pela OMS no que diz respeito a “Saúde para todos no ano 2000”.
- Ⓓ O movimento da Reforma Sanitária Brasileira nasceu nas centrais sindicais.

QUESTÃO 4

Considerando que os fragmentos incluídos nas opções abaixo, na ordem em que estão apresentados, são partes sucessivas de um texto, adaptado do sítio www.dtr2004.saude.gov.br, assinale a opção gramaticalmente **incorreta**.

- Ⓐ O capítulo dedicado à saúde na nova Constituição Federal, promulgada em outubro de 1988, retrata o resultado de todo o processo desenvolvido ao longo de duas décadas, criando o SUS e determinando que “a saúde é direito de todos e dever do Estado” (art. 196).
- Ⓑ A Constituição prevê o acesso universal e igualitário as ações e serviços de saúde, com regionalização e hierarquização, descentralização, participação da comunidade e atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- Ⓒ A Lei n.º 8.080, promulgada em 1990, operacionaliza as disposições constitucionais. É atribuição do SUS, em seus três níveis de governo, além de outras, ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- Ⓓ No entanto, um conjunto de fatores — como problemas ligados ao financiamento, ao clientelismo, à mudança do padrão epidemiológico e demográfico da população, aos crescentes custos do processo de atenção, ao corporativismo dos profissionais da saúde, entre muitos outros — tem constituído obstáculo expressivo para avanços maiores e mais consistentes.

QUESTÃO 5

1 É necessário desenhar estratégias para superar o desafio da transformação a ser realizada, e uma delas diz respeito ao gerenciamento do setor da saúde. É preciso criar
4 um novo espaço para a gerência, comprometida com o aumento da eficiência do sistema e com a geração de equidade.

7 Dessa forma, entre outras ações, torna-se imprescindível repensar o tipo de gerente de saúde adequado para essa nova realidade e como deve ser a sua formação.

10 Esse novo profissional deve dominar uma gama de conhecimentos e habilidades das áreas de saúde e de administração, assim como ter uma visão geral do contexto
13 em que elas estão inseridas e um forte compromisso social.

Sob essa lógica, deve-se pensar também na necessidade de as organizações de saúde (tanto públicas
16 como privadas) adaptarem-se a um mercado que vem se tornando mais competitivo e às necessidades de um país em transformação, em que a noção de cidadania vem-se
19 ampliando dia a dia.

Nesse contexto, as organizações de saúde e as pessoas que nelas trabalham precisam desenvolver uma dinâmica de
22 aprendizagem e inovação, cujo primeiro passo deve ser a capacidade crescente de adaptação às mudanças observadas no mundo atual.

Idem, ibidem (com adaptações).

Em relação às idéias e às estruturas do texto acima, assinale a opção correta.

- Ⓐ O emprego da expressão “equidade” (l.6) está relacionado à idéia de respeito à igualdade de direitos, à equanimidade.
- Ⓑ Ao novo profissional de saúde são dispensáveis os conhecimentos relativos à área de administração.
- Ⓒ A noção de cidadania, que vem se ampliando dia a dia, não interfere na atuação das organizações de saúde.
- Ⓓ Na linha 23, o sinal indicativo de crase em “às mudanças” justifica-se pela regência de “capacidade”.

QUESTÃO 6

1 O setor da saúde no Brasil vive hoje um momento peculiar. O SUS constitui um moderno modelo de
4 organização dos serviços de saúde que tem como uma de suas características primordiais valorizar o nível municipal. Contudo, apesar de seu alcance social, não tem sido possível
7 implantá-lo da maneira desejada, em decorrência de sérias dificuldades relacionadas tanto com seu financiamento quanto com a eficiência administrativa de sua operação. Essa situação
10 fez com que fossem ampliados, nos últimos anos, os debates sobre o aumento do financiamento do setor público da saúde e sobre a melhor utilização dos limitados recursos existentes.

Idem, ibidem (com adaptações).

Em relação ao texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- Ⓐ Entre o primeiro e o segundo período do texto, subentende-se uma relação sintática que pode ser explicitada pelo termo **Porquanto**.
- Ⓑ Estaria gramaticalmente correta a substituição do termo “Contudo” (l.5) por qualquer um dos seguintes: **Porém**, **Todavia**, **No entanto**.
- Ⓒ Em “apesar de seu” (l.5) e em “implantá-lo” (l.6), os pronomes “seu” e “lo” referem-se ao termo antecedente “SUS” (l.2).
- Ⓓ No trecho “fossem ampliados, nos últimos anos, os debates” (l.9), as vírgulas isolam aposto explicativo.

QUESTÃO 7

1 A epidemiologia é uma disciplina básica da saúde pública voltada para a compreensão do processo saúde-doença no âmbito de populações, aspecto que a diferencia da
4 clínica, que tem por objetivo o estudo desse mesmo processo, mas em termos individuais. Como ciência, a epidemiologia fundamenta-se no raciocínio causal; já como disciplina da
7 saúde pública, preocupa-se com o desenvolvimento de estratégias para as ações voltadas para a proteção e promoção da saúde da comunidade. A epidemiologia constitui também
10 instrumento para o desenvolvimento de políticas no setor da saúde. Sua aplicação, nesse caso, deve levar em conta o conhecimento disponível, adequando-o às realidades locais.

Idem, ibidem (com adaptações).

Em relação ao texto acima, assinale a opção correta.

- A O pronome “a”, em “que a diferencia” (l.3), refere-se ao antecedente “saúde pública” (l.1-2).
- B As duas ocorrências de “se”, nas linhas 6 e 7, têm a mesma função sintática: completam formas verbais pronominais.
- C Em “adequando-o” (l.12), o pronome “o” retoma o antecedente “setor da saúde” (l.10-11).
- D Na linha 12, o sinal indicativo de crase em “às realidades” justifica-se pela regência de “disponível”.

QUESTÃO 8

1 A trajetória histórica da epidemiologia tem seus primeiros registros já na Grécia antiga (ano 400 a.C.), quando Hipócrates, em um trabalho clássico denominado **Dos Ares,**
4 **Águas e Lugares**, buscou apresentar explicações, com fundamento no racional e não no sobrenatural, a respeito da ocorrência de doenças na população.

7 Já na era moderna, uma personalidade que merece destaque é o inglês John Graunt, que, no século XVII, foi o primeiro a quantificar os padrões da natalidade, mortalidade
10 e ocorrência de doenças, identificando algumas características importantes nesses eventos, entre elas: existência de diferenças entre os sexos e na distribuição urbano-rural;
13 elevada mortalidade infantil; variações sazonais.

São também atribuídas a ele as primeiras estimativas de população e a elaboração de uma tábua de mortalidade.
16 Tais trabalhos conferem-lhe o mérito de ter sido o fundador da bioestatística e um dos precursores da epidemiologia.

19 Em meados do século XIX, Willian Farr iniciou a coleta e análise sistemática das estatísticas de mortalidade na Inglaterra e País de Gales. Graças a essa iniciativa, Farr é considerado o pai da estatística vital e da vigilância.

Idem, ibidem (com adaptações).

Com referência às idéias e às estruturas do texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- A Hipócrates procurou fundamentos racionais a respeito da ocorrência de doenças.
- B A expressão “variações sazonais” (l.13) diz respeito às variações relativas às zonas geográficas.
- C A expressão “a ele” (l.14) e o pronome em “conferem-lhe” (l.16) referem-se a “John Graunt” (l.8).
- D A eliminação do nome “Farr” (l.20) mantém a correção gramatical do período.

QUESTÃO 9

1 Pode-se afirmar que a vigilância sanitária originou-se na Europa dos séculos XVII e XVIII e no Brasil dos séculos XVIII e XIX, com o surgimento da noção de polícia sanitária,
4 que tinha como função regulamentar o exercício das profissões da saúde, combater o charlatanismo, exercer o saneamento da cidade, fiscalizar as embarcações, os
7 cemitérios e o comércio de alimentos, com o objetivo de vigiar a cidade para evitar a propagação das doenças.

Idem, ibidem (com adaptações).

Em relação ao texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- A Em “Pode-se afirmar” (l.1), o termo “se” indica que o sujeito é indeterminado.
- B O emprego de vírgula logo após “sanitária” (l.3) isola oração subordinada explicativa.
- C Os acentos gráficos de “sanitária”, de “polícia” e de “exercício” têm a mesma justificativa.
- D As escolhas lexicais e sintáticas, a falta de objetividade e clareza indicam que a linguagem do texto é inadequada para correspondências oficiais.

QUESTÃO 10

1 Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio
4 ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo:

- I o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo;
- II o controle da prestação de serviços que se relacionem
10 direta ou indiretamente com a saúde.

Idem, ibidem (com adaptações).

Com referência às idéias e às estruturas do texto acima, assinale a opção que apresenta proposta de substituição **incorreta**.

- A “intervir” (l.3) por **intervim**
- B “abrangendo” (l.5) por **que abrange**
- C “se relacionem” (l.7) por **tenham relação**
- D “compreendidas” (l.7) por **incluídas**

QUESTÃO 11

Considerado como um dos grandes avanços sociais da Constituição de 1988, o SUS representa um novo paradigma de saúde no Brasil. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- Ⓐ A ênfase do funcionamento do SUS encontra-se na esfera da União, que é responsável pela totalidade das ações de saúde (preventivas, assistenciais e de promoção à saúde).
- Ⓑ Os estabelecimentos responsáveis pelas ações de saúde do SUS municipal devem, obrigatoriamente, pertencer à prefeitura e ter sede no próprio município.
- Ⓒ São considerados gestores do SUS os representantes dos níveis de governo (municipal, estadual, do Distrito Federal) e da União.
- Ⓓ As instituições privadas e filantrópicas não podem participar do SUS, que deve ser constituído apenas por entidades públicas (municipais, estaduais ou federais).

QUESTÃO 12

Acerca da conferência de saúde e do conselho de saúde, que são órgãos (instâncias) colegiados do SUS, assinale a opção correta.

- Ⓐ A conferência de saúde é uma instância permanente.
- Ⓑ O conselho de saúde funciona transitoriamente, mediante convocação pelo Poder Executivo.
- Ⓒ Ambas as instâncias têm competência deliberativa.
- Ⓓ Os órgãos em questão possibilitam a participação da comunidade na gestão e no controle social do SUS.

QUESTÃO 13

O atual *status* de funcionamento da área de atendimento às urgências e emergências no Brasil **não** inclui

- Ⓐ triagem de risco para atender os casos mais graves em primeiro lugar.
- Ⓑ crescente demanda por esse tipo de serviços decorrente do aumento da violência urbana e de acidentes.
- Ⓒ assistência feita predominantemente nos serviços de pronto-socorro.
- Ⓓ aumento do número de unidades de pronto atendimento sem estruturação física e sem recursos humanos adequados.

QUESTÃO 14

Com relação ao serviço de atendimento pré-hospitalar móvel (SAMU), assinale a opção correta.

- Ⓐ Constitui parte do programa de saúde da família que atende às urgências e emergências.
- Ⓑ Deve estar vinculado a uma central de regulação de urgências e emergências.
- Ⓒ Realiza atendimento exclusivamente nas vias públicas.
- Ⓓ Basicamente, é composto por uma frota de ambulâncias de suporte avançado (UTIs móveis) e de equipes formadas por médicos socorristas e enfermeiros graduados, pois tem como fim o atendimento de urgências e emergências de alta complexidade exclusivamente.

QUESTÃO 15

As áreas de atuação do SUS que foram legalmente disciplinadas pela Lei n.º 8.080/1990 **não** incluem a

- Ⓐ orientação familiar.
- Ⓑ criação de centros de pesquisa biomédica básica.
- Ⓒ vigilância epidemiológica.
- Ⓓ participação na área de saneamento.

QUESTÃO 16

As normas operacionais visam basicamente disciplinar o processo de implementação do SUS, definindo estratégias e operacionalizando o sistema. Nesse sentido, a Norma Operacional de Assistência (NOAS-SUS 2001) é responsável pelo(a)

- Ⓐ ampliação e qualificação da atenção básica.
- Ⓑ criação da autorização de internação hospitalar (AIH).
- Ⓒ instituição do sistema de informação ambulatorial (SAI).
- Ⓓ estabelecimento do fator de apoio ao município (FAM).

QUESTÃO 17

As mensagens para uso em campanhas de educação em saúde devem ser positivas e o mais simples possível. Nesse sentido, as intervenções que podem ser utilizadas na educação em saúde incluem

- I mensagens audiovisuais na televisão.
- II mensagens escritas contendo palavras ou acompanhadas de fotos em panfletos e pôsteres.
- III discussões em grupo entre pessoas atingidas por uma determinada doença (diabetes melito, por exemplo), nas quais os grupos-alvo tenham papel ativo.
- IV mensagens em programas de rádio, conversas com um indivíduo ou grupo de pacientes em centros de saúde.

A quantidade de itens certos é igual a

- A** 1. **B** 2. **C** 3. **D** 4.

QUESTÃO 18

Os profissionais de saúde devem buscar prevenir-se, por meio de medidas de barreira, sempre que houver possibilidade de contato com biorriscos. Com relação às chamadas precauções-padrão, assinale a opção **incorreta**.

- A** Entre outros aspectos, visam reduzir o risco de transmissão de agentes patogênicos que contaminam o sangue.
- B** Devem ser empregadas sempre que houver risco de contato com sangue, fluidos corporais (secreções e excreções, exceto suor), pele lesada e mucosas.
- C** Devem ser aplicadas somente a paciente hospitalizado com diagnóstico de doença infectocontagiosa diagnosticada (ou suspeita) que apresente risco de disseminação do respectivo agente etiológico.
- D** O uso de óculos de segurança em procedimentos com risco de borrifos ou respingos de sangue nos olhos é um exemplo de precaução-padrão.

QUESTÃO 19

Em laboratórios biomédicos ou de microbiologia, a avaliação do risco visa basicamente prevenir as infecções relacionadas a esses locais. Nessa avaliação de biorriscos, os fatores que devem ser considerados incluem a

- I patogenicidade do agente infeccioso ou suspeito.
- II capacidade de sobrevivência do agente infeccioso no meio ambiente, por tempo extra.
- III dose infecciosa do microrganismo.
- IV existência de uma profilaxia eficaz ou de uma intervenção terapêutica específica para o agente infeccioso.

A quantidade de itens certos é igual a

- A** 1. **B** 2. **C** 3. **D** 4.

QUESTÃO 20

Em relação ao erro médico, julgue os itens subseqüentes.

- I Erro médico é um comportamento profissional inadequado que presume uma inobservância técnica e que é capaz de causar dano à vida ou à saúde do paciente.
- II Acidente imprevisível caracteriza-se por ser uma situação incontornável, de evolução inexorável, própria do curso do caso, sem solução pela ciência e(ou) pela competência profissional, no momento de seu acontecimento.
- III Resultado incontornável é a consequência lesiva resultante de ocorrência eventual ou de força maior, que não pode ser previsto ou evitado, qualquer que seja o autor em condições semelhantes.
- IV O erro médico pode ocorrer por imprudência, imperícia ou negligência.

Estão certos apenas os itens

- A** I e II.
- B** I e IV.
- C** II e III.
- D** III e IV.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

A velocidade da absorção de um fármaco administrado sob a forma de um comprimido ou outra apresentação sólida oral depende, em parte, da velocidade de sua dissolução nos líquidos gastrointestinais. Esse fator é a base das assim chamadas apresentações farmacêuticas de liberação controlada, liberação prolongada ou de ação prolongada, que visam produzir uma absorção lenta e uniforme do fármaco durante 8 horas ou mais.

Goodman e Gilman. *As bases farmacológicas da terapêutica*.

As apresentações farmacêuticas de liberação prolongada

- A são adequadas para os fármacos com meia-vida curta, havendo, também, apresentações de liberação controlada para fármacos de meia-vida longa.
- B têm, entre outras vantagens, a de a variação em relação à concentração sistêmica do fármaco atingida ser maior do que nas formas de liberação imediata.
- C possibilitam aumento da incidência e(ou) da intensidade dos efeitos colaterais.
- D são, geralmente, dispendiosas porque exigem aumento da frequência de administração, se comparadas com as utilizadas em esquemas posológicos convencionais.

QUESTÃO 22

Acerca de medicamentos que afetam a função renal e o metabolismo eletrolítico, assinale a opção correta.

- A A indapamida é um diurético tiazídico derivado da indolilinsulfamoibenzamida.
- B O efeito antidiurético da desmopressina, que é um análogo sintético da vasopressina, deve-se ao aumento da reabsorção da água nos rins, resultante do aumento da permeabilidade celular dos dutos coletores, o que acarreta aumento na osmolaridade da urina, com diminuição concomitante na eliminação urinária.
- C A espirolactona, que corresponde à lactona de um esteróide estruturalmente análogo à aldosterona, é considerada um diurético de alta eficácia e salurético potente. É um fármaco que inibe a reabsorção de sódio e cloreto não somente nos túbulos proximais e distais, mas também no ramo ascendente da alça de Henle.
- D A hidroclorotiazida é um diurético poupador de potássio.

QUESTÃO 23

Assinale a opção correta a respeito dos fármacos cardiovasculares.

- A O propranolol é um fármaco da classe dos betabloqueadores que apresenta propriedades antiadrenérgicas, razão por que é indicado na bradicardia grave.
- B Os inibidores da enzima conversora da angiotensina constituem recente inovação no campo de agentes anti-hipertensivos, podendo ainda ser utilizados no tratamento da insuficiência cardíaca congestiva, por terem ação vasodilatadora. São representantes dessa classe terapêutica o captopril e o minoxidil.
- C Tosse seca contínua e cefaléia constituem efeitos adversos dos bloqueadores seletivos do canal de cálcio.
- D Nifedipino, diltiazem e verapamil são fármacos bloqueadores seletivos do canal de cálcio utilizados como anti-hipertensivos.

QUESTÃO 24

Em relação à distribuição de fármacos para os líquidos intersticial e celular, assinale a opção correta.

- A A ligação dos fármacos às proteínas plasmáticas é um processo extremamente seletivo.
- B Agentes fortemente ionizados normalmente penetram com mais facilidade no sistema nervoso central a partir da corrente sanguínea.
- C A fração do fármaco total no plasma que está ligada às proteínas é determinada pela concentração do fármaco, por sua afinidade pelos locais da ligação e pelo número dos locais de ligação.
- D A maioria das ligações de um fármaco às proteínas plasmáticas costuma ser irreversível.

QUESTÃO 25

Assinale a opção **incorreta** com relação ao controle de qualidade para produção/manipulação de medicamentos.

- A É necessário estabelecer condições ótimas de conservação para cada produto e fixação de um prazo de validade.
- B A garantia das características físicas, químicas e biológicas das matérias-primas em lotes sucessivos de produção é uma das principais fases do controle de qualidade.
- C Na manipulação de formas farmacêuticas estéreis, a preocupação deve centrar-se nos aspectos específicos do requisito de esterilidade; para isso, a instalação de câmara de fluxo laminar é suficiente.
- D Um dos critérios fundamentais recomendados para o pessoal encarregado da preparação de formas farmacêuticas estéreis é gozar de boa saúde e estar livre de qualquer problema dermatológico, evitando aumento da carga microbiana.

QUESTÃO 26

O procedimento de dispensação deve assegurar que o medicamento de boa qualidade seja entregue ao paciente certo, na dose prescrita, na quantidade adequada; que sejam fornecidas as informações suficientes para o uso correto e que o produto seja embalado de forma a preservar sua qualidade. Nesse sentido, assinale a opção **incorreta** a respeito do referido procedimento.

- A O momento da dispensação é uma das últimas oportunidades de, ainda dentro do sistema de saúde, identificar, corrigir ou reduzir possíveis riscos associados à terapêutica medicamentosa.
- B A dispensação é o ato de o farmacêutico distribuir um ou mais medicamentos a um paciente, geralmente como resposta à apresentação de uma prescrição elaborada por um profissional autorizado.
- C No ato da dispensação, o farmacêutico informa e orienta o paciente sobre o uso adequado dos medicamentos.
- D Na dispensação, se o paciente concordar, o farmacêutico poderá substituir o medicamento prescrito pelo medicamento genérico, independentemente da vontade do prescriptor.

QUESTÃO 27

Entre os objetivos do processo de dispensação listados nas opções abaixo, aquele que está mais relacionado com o conceito de atenção farmacêutica incorporado à Política Nacional de Medicamentos (PNM) e aprovado pelo Conselho Nacional de Saúde refere-se a

- A documentar as atividades profissionais.
- B aconselhar pacientes sobre o uso de medicamentos.
- C verificar a integralidade técnica da prescrição.
- D fornecer medicamentos de boa qualidade em adequadas condições de armazenamento.

QUESTÃO 28

Em relação às vias oral, sublingual e retal de administração dos fármacos, assinale a opção correta.

- A A absorção pelo trato gastrointestinal é favorecida quando o fármaco se encontra na forma ionizada, que é menos lipofílica.
- B Qualquer fator que acelere o esvaziamento gástrico provavelmente aumentará a velocidade de absorção do fármaco administrado por via oral.
- C Os fármacos administrados por via sublingual, necessariamente, sofrem metabolização hepática de primeira passagem.
- D A via retal é usada quando a ingestão não é possível por causa de vômitos ou porque o paciente se encontra inconsciente. Todavia, o potencial de metabolização hepática de primeira passagem é maior do que no caso de uma dose oral.

QUESTÃO 29

É fundamental em algumas situações o uso da via de administração intravenosa. Com referência a essa via de administração, assinale a opção **incorreta**.

- A Tem menor risco de efeitos colaterais.
- B Permite titulação da dose.
- C É adequada para injeções de grandes volumes e de substâncias irritantes, quando diluídas.
- D É valiosa para o uso de emergência.

QUESTÃO 30

A PNM, como parte essencial da Política Nacional de Saúde, constitui um dos elementos fundamentais para a efetiva implementação de ações capazes de promover a melhoria das condições da assistência à saúde da população.

Política Nacional de Medicamentos. Série C, n.º 25. Ministério da Saúde. Brasília – DF, 2001.

De acordo com a PNM, assinale a opção correta.

- A O modelo de assistência farmacêutica será reorientado, de modo a concentrar esforços nas atividades de aquisição e distribuição de medicamentos.
- B A reorientação da assistência farmacêutica deverá estar fundamentada na descentralização da gestão, de modo a eximir os gestores federal e estadual da responsabilidade relativas à aquisição e distribuição de medicamentos, mesmo em situações especiais.
- C Uma das diretrizes da PNM consiste na promoção do uso de medicamentos genéricos.
- D A prioridade maior do Ministério da Saúde é a centralização e agilização do processo de aquisição e distribuição de medicamentos.

QUESTÃO 31

De acordo com a PNM, caberá à secretaria de saúde ou ao organismo correspondente algumas responsabilidades. Nesse sentido, é responsabilidade do gestor municipal

- A coordenar o processo de aquisição de medicamentos pelos municípios.
- B assegurar a adequada dispensação dos medicamentos, promovendo o treinamento dos recursos humanos e a aplicação das normas pertinentes.
- C promover a disseminação de experiências e informações técnico-científicas.
- D receber, armazenar e distribuir adequadamente os medicamentos sob sua guarda.

QUESTÃO 32

Conforme a PMN, a prescrição de medicamentos é o ato de definir o medicamento a ser consumido pelo paciente. Em geral, esse ato é expresso mediante a elaboração de uma receita médica.

OPAS/OMS. Assistência farmacêutica para gerentes municipais, p. 243.

A prescrição envolve questões de cunho legal, técnico e clínico, estando sujeita à legislação de controle e às ações da Vigilância Sanitária. Quanto à adequação da receita a critérios técnicos e normativos, assinale a opção correta.

- Ⓐ A receita deve, obrigatoriamente, conter a data, a assinatura do profissional e o número de inscrição no respectivo conselho. O endereço do consultório ou da residência do profissional prescriptor é opcional.
- Ⓑ No âmbito do SUS, as prescrições pelo profissional responsável deve adotar a Denominação Comum Brasileira (DCB), exceto se o prescriptor justificar-se por extenso.
- Ⓒ É obrigatório conter na receita o nome do paciente e, expressamente, o modo de usar o medicamento. O endereço residencial do paciente bem como do profissional prescriptor são opcionais.
- Ⓓ A receita deve estar escrita a tinta, em vernáculo, por extenso e de modo legível, observados a nomenclatura e o sistema de pesos e medidas oficiais.

QUESTÃO 33

Quanto aos agentes antineoplásicos, assinale a opção correta.

- Ⓐ Os antimetabólitos são antagonistas do folato. O principal deles é a carmustina, amplamente utilizada na quimioterapia do câncer.
- Ⓑ São exemplos de anticorpos monoclonais o irinotecano e o topotecano.
- Ⓒ Os derivados de vegetais como a vincristina atuam na fase da mitose do ciclo celular.
- Ⓓ Os agentes alquilantes como a gemcitabina deprimem a função da medula óssea e causam distúrbios gastrointestinais.

QUESTÃO 34

Com referência às Boas Práticas de Preparação de Terapia Antineoplásica (BPPTA) do anexo III da RDC n.º 220/2004, assinale a opção correta.

- Ⓐ Deve ser conferida a identificação do paciente e sua correspondência com a formulação prescrita, somente após a manipulação de todo medicamento utilizado na terapia antineoplásica (TA).
- Ⓑ Qualquer interrupção do funcionamento da cabine de segurança biológica (CSB) implica a paralisação imediata das atividades de manipulação dos medicamentos da TA.
- Ⓒ No controle do processo de preparação, a prescrição médica deve adequar-se aos protocolos estabelecidos pela ANVISA.
- Ⓓ Para controle do processo de preparação, não deverão ser escritos procedimentos operacionais.

QUESTÃO 35

Com relação à RDC n.º 220/2004, assinale a opção **incorreta**.

- Ⓐ Antes do processo de desinfecção para a entrada na área de manipulação, os produtos devem ser inspecionados visualmente para se verificar sua integridade física, ausência de partículas e as informações dos rótulos de cada unidade do lote (100%).
- Ⓑ Todo medicamento utilizado na TA deve ser conservado e transportado em temperatura que garanta estabilidade físico-química.
- Ⓒ A CSB deve estar em funcionamento no mínimo por 30 minutos antes do início do trabalho de manipulação e ser imediatamente desligada após a conclusão do trabalho.
- Ⓓ De acordo com as Boas Práticas de Administração de Terapia Antineoplásica (BPATA), a prescrição médica deve ser avaliada pelo enfermeiro quanto a viabilidade, interações medicamentosas, medicamentos adjuvantes e de suporte, antes da sua administração.

QUESTÃO 36

Com relação aos antimicrobianos, julgue os itens a seguir.

- I O principal monobactâmico, aztreonam, atua apenas contra bactérias gram-negativas aeróbicas, que se mostram resistentes à maioria das β -lactamases.
- II As tetraciclinas são antibióticos de amplo espectro. O grupo inclui a oxitetraciclina, doxiciclina, eritromicina e a minociclina.
- III Na atualidade, dispõe-se de vários antibióticos macrolídios dentre os mais importantes são a claritromicina e azitromicina.
- IV Os aminoglicosídeos formam um grupo de antibióticos que inibem a síntese de proteínas bacterianas, seus principais agentes são a estreptomina, tobramicina e netilmicina.

A quantidade de itens certos é igual a

- Ⓐ 1. Ⓑ 2. Ⓒ 3. Ⓓ 4.

QUESTÃO 37

Assinale a opção **incorreta** acerca dos medicamentos controlados.

- Ⓐ A classificação das substâncias antipsicóticas possui categorias como antipsicóticos típicos clássicos (por exemplo, clorpromazina, haloperidol etc.) e antipsicóticos atípicos recentes (por exemplo, clozapina, risperidona etc.).
- Ⓑ Todos os tipos de fármacos antidepressivos demoram pelo menos duas semanas para produzir qualquer efeito benéfico, embora seus efeitos farmacológicos sejam produzidos de modo imediato.
- Ⓒ Uma das vantagens do propofol é a capacidade para ser usado como uma infusão contínua para manter a anestesia cirúrgica sem a necessidade de qualquer agente inalatório.
- Ⓓ Entre os principais fármacos antiepilépticos estão a fenitoína, a carbamazepina e o valproato. Atualmente, novos antiepilépticos são usados, como lamotrigina, gabapentina e fluoxetina.

QUESTÃO 38

Com relação aos antiinflamatórios não esteroidais (AINE) assinale a opção **incorreta**.

- Ⓐ O ácido acetilsalicílico, quando administrado concomitantemente com warfarin, pode causar perigo potencial de agregação plaquetária.
- Ⓑ O paracetamol possui ação analgésica e antipirética, mas, em doses tóxicas, pode causar lesão hepática.
- Ⓒ A administração de doses terapêuticas de AINE a indivíduos sadios representa pouca ameaça para a função renal. Em pacientes suscetíveis, esses fármacos provocam insuficiência renal aguda que é reversível com a interrupção da droga.
- Ⓓ Os efeitos adversos dos AINE são devidos em grande parte à inibição da enzima ciclooxigenase I.

QUESTÃO 39

A seleção de medicamentos e a conseqüente elaboração do formulário terapêutico definem um elenco racional de fármacos e fornecem informações confiáveis e atualizadas aos prescritores e aos demais profissionais de saúde. Para a instituição, as vantagens proporcionadas por esse procedimento **não** incluem

- Ⓐ a não interferência na eficiência do gerenciamento técnico-administrativo.
- Ⓑ o auxílio às ações de farmacovigilância.
- Ⓒ a uniformização das condutas terapêuticas, baseando-se em evidência científica, tornando impessoais as decisões na escolha dos medicamentos.
- Ⓓ a facilitação do desenvolvimento de um trabalho de educação continuada aos prescritores, dispensadores e usuários de medicamentos.

QUESTÃO 40

Julgue os itens a seguir, relativos ao controle de infecção hospitalar.

- I À coordenação de controle de infecção hospitalar do Ministério da Saúde compete apoiar a descentralização das ações de prevenção e controle de infecção hospitalar.
- II O serviço de farmácia tem participação importante como membro consultor na comissão de controle da infecção hospitalar.
- III A falta de vigilância adequada não é considerada uma das causas da infecção hospitalar.
- IV Infecção hospitalar é aquela adquirida após a admissão do paciente e que se manifesta durante a internação ou após a alta, quando puder ser relacionada à internação ou aos procedimentos hospitalares.

A quantidade de itens certos é igual a

- Ⓐ 1.
- Ⓑ 2.
- Ⓒ 3.
- Ⓓ 4.

QUESTÃO 41

Em relação a armazenamento de medicamentos, assinale a opção **incorreta**.

- Ⓐ Um dos objetivos de armazenamento é o de garantir a qualidade do produto sob condições adequadas e controle de estoque eficaz.
- Ⓑ Elevadas temperaturas são contra-indicadas para os medicamentos porque podem acelerar a indução de reações químicas e biológicas, ocasionando a decomposição dos produtos e alterando os prazos de validade.
- Ⓒ A manutenção do material sob cuidados contra danos físicos, furtos e roubos constitui uma das atividades a serem desenvolvidas no armazenamento.
- Ⓓ As falhas geradas em uma gestão de estoque inadequada não atingirão a assistência ao paciente.

QUESTÃO 42

De acordo com as normas para manejo, segregação, acondicionamento, identificação, armazenamento, coleta e transporte de resíduos de serviços de saúde, os resíduos farmacêuticos enquadram-se no grupo de resíduos

- Ⓐ que não apresentam risco biológico, químico, ou radiológico à saúde ou ao meio ambiente, podendo ser equiparados aos resíduos domiciliares.
- Ⓑ que, por conterem substâncias químicas, podem apresentar risco à saúde pública ou ao meio ambiente, dependendo de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade.
- Ⓒ que, por contarem com a presença de agentes biológicos, podem apresentar risco de infecção devido às características desses agentes.
- Ⓓ de materiais perfurocortantes ou escarificantes.

QUESTÃO 43

De acordo com a RDC n.º 306/2004, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde, assinale a opção correta.

- Ⓐ Resíduos químicos que apresentem risco à saúde ou ao meio ambiente no estado líquido não devem ser submetidos a tratamento específico, sendo liberado, o seu encaminhamento para disposição final em aterros.
- Ⓑ Os resíduos gerados pelos serviços de assistência domiciliar devem ser acondicionados e equiparados aos resíduos domiciliares.
- Ⓒ As agulhas descartáveis devem ser desprezadas juntamente com as seringas, sendo permitido reencapá-las ou proceder sua retirada manual.
- Ⓓ As substâncias carcinogênicas, mutagênicas, e teratoagênica devem ser segregadas separadamente.

QUESTÃO 44

Em vigilância epidemiológica, notificação é a comunicação da ocorrência de determinada doença ou agravo à saúde, feita à autoridade sanitária para fins de adoção de medidas de intervenção pertinentes. Com relação aos aspectos que devem ser considerados na notificação, assinale a opção **incorreta**.

- Ⓐ Deve-se notificar a simples suspeita da doença.
- Ⓑ A notificação poderá ser feita somente por profissionais de saúde.
- Ⓒ A notificação tem de ser sigilosa, só podendo ser divulgada fora do âmbito médico sanitário no caso de risco para a comunidade, respeitando-se o direito de anonimato dos cidadãos.
- Ⓓ O envio dos instrumentos de coleta de notificação deve ser feito mesmo na ausência de casos.

QUESTÃO 45

A investigação epidemiológica é um trabalho de campo realizado a partir de casos notificados (clinicamente declarados ou suspeitos) e seus contatos. O propósito final da investigação consiste na

- A orientação acerca das medidas de controle para impedir a ocorrência de novos casos.
- B coleta de amostras para laboratório quando indicado.
- C confirmação do diagnóstico.
- D determinação das principais características epidemiológicas.

QUESTÃO 46

Com relação aos tipos de interação medicamentosa, assinale a opção **incorreta**.

- A Interações farmacocinéticas descrevem a interferência de fármacos ou alimentos nos processos de absorção, distribuição, metabolismo ou excreção de outros fármacos.
- B Interações farmacodinâmicas ocorrem quando fármacos de efeitos semelhantes ou contrários são administrados conjuntamente.
- C O sinergismo constitui um tipo de interação farmacocinética.
- D Nas interações farmacocinéticas, os fármacos podem interagir em qualquer ponto do processo farmacocinético, o que resulta em aumento ou redução de sua concentração plasmática e, por consequência, no efeito farmacológico.

QUESTÃO 47

Quanto ao programa de medicamentos excepcionais, assinale a opção **incorreta**.

- A O Ministério da Saúde planeja a aquisição de medicamentos excepcionais a partir das necessidades da população, adquire tais medicamentos e controla sua distribuição e seus estoques.
- B São abrangidos pelo programa de medicamentos excepcionais os medicamentos de elevado valor unitário e aqueles que, pela cronicidade do tratamento, tornam-se excessivamente caros.
- C Foram elaborados protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas para cada um dos medicamentos excepcionais, o que racionaliza sua prescrição e sua dispensação.
- D Os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas buscam fornecer subsídios para a implementação de serviços voltados para a prática de um modelo em atenção farmacêutica.

QUESTÃO 48

Considerando a Lei n.º 5.991/1973, assinale a opção correta com relação à assistência e à responsabilidade técnica em estabelecimentos que comercializam drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos.

- A A presença do técnico responsável é obrigatória apenas durante o horário comercial.
- B É permitido o funcionamento de farmácia e drogaria sem a assistência de técnico responsável ou de seu substituto, pelo prazo de até trinta dias, período em que é permitido o aviamento de fórmulas magistrais ou oficiais e proibida a venda de medicamentos sujeitos a regime especial de controle.
- C O posto de medicamentos e a unidade volante dependem de assistência técnica e de responsabilidade profissional.
- D A cada farmacêutico é permitido exercer a direção técnica de, no máximo, duas farmácias, desde que uma seja comercial e outra hospitalar.

QUESTÃO 49

Produto inovador registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária e comercializado no país, cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas cientificamente junto ao órgão federal competente, por ocasião do registro.

A definição supracitada, extraída da Lei n.º 9.787/1999, refere-se a

- A medicamento similar.
- B medicamento de referência.
- C medicamento genérico.
- D produto farmacêutico intercambiável.

QUESTÃO 50

Com relação ao Código de Ética da Profissão Farmacêutica, assinale a opção correta.

- A O farmacêutico inscrito no Conselho Regional de Farmácia (CRF) obriga-se a cumprir os deveres inerentes ao Código de Ética da Profissão Farmacêutica somente enquanto estiver no exercício efetivo da profissão.
- B O farmacêutico deve comunicar ao CRF, por escrito, o afastamento de suas atividades profissionais, das quais detenha responsabilidade técnica, independentemente de haver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.
- C Quando o farmacêutico tiver de se afastar por motivo de doença, ele ou seu procurador deverá apresentar, à empresa ou à instituição, no prazo de 5 dias, documento datado e assinado justificando sua ausência e anexar atestado médico.
- D É permitido ao profissional farmacêutico exercer a fiscalização profissional e sanitária e simultaneamente prestar serviços a empresa ou estabelecimento que explore o comércio de drogas, desde que não possua vínculo empregatício com esta empresa ou estabelecimento.

