- Cada um dos itens da prova objetiva está vinculado ao comando que imediatamente o antecede. De acordo com o comando a que cada um deles esteja vinculado, marque, na **Folha de Respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **Folha de Respostas**, único documento válido para a correção da sua prova objetiva.
- Em sua prova, caso haja item(ns) constituído(s) pela estrutura **Situação hipotética**: ... seguida de **Assertiva**: ..., os dados apresentados como situação hipotética deverão ser considerados premissa(s) para o julgamento da assertiva proposta.
- Eventuais espaços livres — identificados ou não pela expressão "Espaço livre" — que constarem deste caderno de prova poderão ser utilizados para anotações, rascunhos etc.

PROVA OBJETIVA

Considerando que a um paciente acometido com infarto agudo do miocárdio tenha sido administrada, por via intravenosa, solução de enoxaparina sódica 3 mg/mL na dosagem de 0,3 mg/kg, julgue os itens que se seguem.

1 A administração concomitante da enoxaparina com o ácido acetilsalicílico potencializaria a ação farmacológica da enoxaparina no referido paciente.

2 Se o peso desse paciente fosse de 45 kg, para atingir-se a dosagem requerida, o volume da solução de enoxaparina sódica 3 mg/mL injetado deveria ser de 15 mL.

3 Se o paciente pesasse 95 kg, a dose da solução do referido fármaco administrada por via intravenosa deveria ser de 28,5 mg.

4 Recomenda-se a administração intravenosa do anticoagulante protamina no caso de constatação de que o paciente recebeu uma superdosagem acidental de enoxaparina sódica.

5 O tratamento desse paciente com enoxaparina sódica justifica-se por ser esse fármaco um sal cálcico com propriedades coagulantes.

No que se refere aos serviços de saúde e às ações para promoção, proteção e recuperação da saúde, julgue os itens a seguir.

6 Compete aos municípios coordenar as ações de vigilância epidemiológica e divulgar os indicadores de morbidade e mortalidade para reduzir os agravos à saúde.

7 Cidadãos que contribuem para a previdência social têm prioridade de atendimento quanto aos serviços de atenção básica à saúde disponibilizados pelo Sistema Único de Saúde.

8 A saúde é promovida por fatores que incluem alimentação saudável, acesso à educação, trabalho e renda.

9 O Sistema Único de Saúde é um conjunto de ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicas e complementado por instituições privadas, preferencialmente entidades filantrópicas e sem fins lucrativos.

No que se refere à Política Nacional de Atenção Básica à Saúde, julgue os itens subsequentes.

10 As redes de atenção à saúde permitem a integração dos diferentes níveis de complexidade de cuidados à saúde, possibilitando a continuidade assistencial.

11 O acesso à atenção básica em saúde é delimitado com base em aspectos culturais, étnicos e socioeconômicos.

12 A vacinação é um exemplo de prevenção de agravos à saúde realizada em unidades de atenção básica de saúde.

13 O Programa Academia de Saúde promove saúde de forma coletiva com a prática de exercícios físicos sob orientação qualificada.

Com relação à assistência farmacêutica na atenção básica à saúde, julgue os próximos itens.

14 Captopril e hidroclorotiazida são bloqueadores beta-adrenérgicos fornecidos pelo Sistema Único de Saúde para tratamento da hipertensão arterial e para profilaxia da enxaqueca.

15 O levantamento da situação de saúde nos estados e municípios pode gerar dados epidemiológicos que sirvam de base para a implementação dos planos de ação da assistência farmacêutica.

16 O ciclo da assistência farmacêutica inicia-se com a seleção de medicamentos, realizada com o objetivo de evitar compras e perdas desnecessárias e a descontinuidade no suprimento de produtos farmacêuticos.

17 É atribuição da Comissão de Farmácia e Terapêutica emitir parecer técnico e relatório dos processos de compras relacionados aos produtos sob sua responsabilidade.

18 Prednisona e izoniazida são medicamentos anti-inflamatórios fornecidos pelo Sistema Único de Saúde para tratamento da tuberculose.

A respeito das enfermidades cardiopulmonares e da assistência farmacêutica, julgue os itens a seguir.

19 A farmacoterapia disponibilizada pelo Sistema Único de Saúde para o tratamento do tabagismo minimiza os sintomas da síndrome de abstinência ocasionada pelo abandono do cigarro.

20 O tabagismo pode provocar acometimento concomitante do pulmão e do coração, provocando doenças cardiopulmonares.

21 A farmacoterapia disponibilizada pelo Sistema Único de Saúde para a cessação do tabagismo consiste em adesivos, gomas e pastilhas de nicotina e comprimidos de cloridrato de bupropiona.

Em relação à administração de medicamentos pela via pulmonar, que pode ser realizada com sistemas inalatórios pressurizados, inaladores de pó seco e nebulizadores, julgue os itens que se seguem.

22 A administração via pulmonar de medicamentos por inaladores de pó seco requer coordenação da técnica de inalação pelo paciente.

23 Os inaladores pressurizados são apresentados em embalagens herméticas e dão maior estabilidade ao medicamento.

24 A administração pela via pulmonar evita a metabolização de fármacos; por isso, requer dosagem inferior que a administrada por via oral.

25 A administração de fármacos suspensos por via pulmonar provoca efeito local, enquanto a de fármacos dissolvidos provoca efeito sistêmico.

26 Os inaladores pressurizados apresentam um propelente, comprimido ou liquefeito, que permite a formação da dispersão.

27 O atingimento de segmentos profundos do trato respiratório é o critério para se considerar invasiva a administração pulmonar de medicamentos com sistemas inalatórios pressurizados, inaladores de pó seco e nebulizadores.

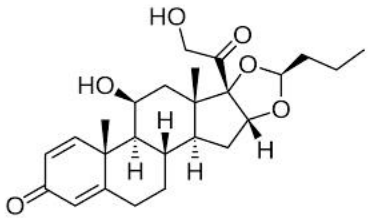
28 O conteúdo de um aerossol que apresenta fármaco e excipientes solúveis no propelente liquefeito consiste em um sistema trifásico.

medicamento	meses/quantidade de comprimidos consumidos				perdas
	jan.	fev.	mar.	abr.	
propranolol cloridrato (caixa com 30 comprimidos de 40 mg)	500	600	500	552	150

O quadro precedente apresenta o histórico de consumo de um medicamento disponibilizado em uma unidade de saúde. Com base nos dados apresentados, julgue os itens subsecutivos.

29 O consumo médio mensal do medicamento em tela é de 538 comprimidos.

30 O histórico de consumo apresentado no quadro consiste em uma das ferramentas utilizadas na assistência farmacêutica para a programação de medicamentos, permitindo estimar a demanda da unidade de saúde.



A imagem precedente ilustra uma molécula de budesonida, fármaco da classe dos glicocorticoides composto pelas seguintes propriedades físico-químicas: solubilidade aquosa de 0,0457 mg/mL; log P de 2,42; e pKa de 13,74. Considerando essas informações, julgue os itens a seguir.

31 A budesonida não pode ser formulada na forma de creme, devido ao seu baixo coeficiente de partição, indicativo de hidrofilicidade.

32 O valor de pKa da budesonida indica que, para que essa molécula seja veiculada em uma forma farmacêutica líquida para aplicação nasal, o sistema deve ser tamponado.

33 A budesonida pode ser administrada por via pulmonar para o tratamento da asma desde que completamente solubilizada nas gotículas do aerossol.

34 A budesonida apresenta eficácia no tratamento de rinossinusites alérgicas, visto que os mecanismos de ação dos glicocorticoides incluem a vasoconstrição e a inibição da hipersecreção e da reação alérgica.

35 Essa molécula encontra-se na forma não ionizada no pH fisiológico, o que contribui para a sua absorção tópica.

36 Um *spray* nasal de 6 mL (volume equivalente a 120 doses, cada uma com 32 μg de budesonida) pode ser facilmente formulado como uma solução aquosa, bastando, para isso, dispersar o fármaco em solução aquosa isotônica.

Acerca da dexclorfeniramina, fármaco anti-histamínico de primeira geração ou clássico, e da loratadina, fármaco anti-histamínico de segunda geração ou novo, julgue os itens que se seguem.

37 Tanto a dexclorfeniramina quanto a loratadina podem ser utilizadas para alívio dos sintomas da rinite alérgica, tais como coceira nasal, coriza e espirros.

38 A dexclorfeniramina provoca efeitos de sedação porque atravessa a barreira hematoencefálica e ocupa receptores H_1 cerebrais que estão relacionados com o controle dos estados de vigília.

39 A principal diferença entre a dexclorfeniramina e a loratadina é que a primeira atua sobre os receptores H_1 e H_2, ao passo que a segunda atua seletivamente sobre os receptores H_2 periféricos.

40 A administração desses fármacos concomitantemente à ingestão de bebidas alcoólicas potencializa o efeito depressor do álcool no sistema nervoso central.

41 A loratadina interfere no *clearance* mucociliar na medida em que demonstra efeito adicional antitussígeno.

A furosemida é um medicamento que bloqueia o sistema cotransportador de $Na^{+}K^{+}2C\ell^{-}$ localizado na membrana celular luminal do ramo ascendente da alça de Henle e é eliminada, principalmente, na forma de fármaco inalterado. Com relação a esse medicamento, julgue os itens seguintes.

42 A furosemida é indicada para tratamento de hipertensão arterial.

43 Após administração oral, a biodisponibilidade da furosemida é de aproximadamente 100% em pacientes sadios, uma vez que esse fármaco não passa por biotransformação hepática.

44 A meia-vida desse fármaco depende, entre outros fatores, do estado funcional dos rins do usuário da medicação.

45 Trata-se de um medicamento diurético da classe dos poupadores de potássio, indicado a pacientes vulneráveis à hipocalemia.

A respeito de um medicamento administrado por via oral e que contém bambuterol (pró-fármaco da terbutalina, agonista adrenérgico que estimula predominantemente os receptores beta-2), julgue os itens subsequentes.

46 Tremores e distúrbios cardíacos, como palpitações, são efeitos adversos comuns nessa classe de medicamentos.

47 Para início do efeito terapêutico, o bambuterol deve ser biotransformado, ou seja, metabolizado.

48 Como agonista, o bambuterol se liga a receptores fisiológicos e simula efeitos de compostos endógenos.

49 Esse medicamento é indicado para tratamento da asma brônquica.

50 Os receptores beta-adrenérgicos, quando estimulados, atuam na recaptação da acetilcolina, limitando o grau de broncoconstrição.

Acerca das formulações farmacêuticas de fármacos para administração pelas vias nasal e pulmonar, julgue os seguintes itens.

51 Formulações farmacêuticas de aplicação tópica nasal devem ser necessariamente isotonizadas.

52 Soluções tópicas nasais isotônicas podem ser preparadas solubilizando-se o princípio ativo em solução de soro fisiológico.

53 Formulações medicamentosas de aplicação nasal que contenham polímeros mucoadesivos podem melhorar a disponibilidade local dos fármacos, devido ao aumento do tempo de permanência local.

54 Soluções, suspensões e emulsões podem ser utilizadas para liberação nasal de fármacos.

55 No tratamento de crises de broncoespasmo, as formulações administradas pela via inalatória proporcionam melhor índice terapêutico, ou seja, melhor relação entre eficácia e tolerabilidade que as formulações administradas por via oral.

A respeito de medicamentos com o princípio ativo losartana potássica, julgue os itens subsecutivos.

56 A losartana potássica é indicada para o tratamento da hipertensão por ser um antagonista do receptor (tipo AT1) do vasoconstritor angiotensina II.

57 A losartana potássica pertence à classe de fármacos denominada inibidores da enzima conversora da angiotensina, ou, simplesmente, inibidores da ECA.

58 Caso o medicamento de referência seja apresentado na forma de comprimidos revestidos, o medicamento genérico deve ser também apresentado, necessariamente, na forma de comprimidos revestidos, mesmo que o revestimento não interfira na liberação do princípio ativo.

59 O medicamento registrado como referência da losartana potássica deve ter qualidade, eficácia terapêutica e segurança comprovadas por estudos clínicos, enquanto o medicamento genérico exige somente estudos *in vitro* para ser registrado.

60 Medicamentos similares de losartana potássica não podem ser intercambiáveis com o medicamento de referência.

De acordo com a Pesquisa Nacional de Saúde do Ministério da Saúde (PNAD), a asma atinge 6,4 milhões de brasileiros, sendo as mulheres as mais acometidas pela doença, que é responsável por mais de 100.000 internações no Sistema Único de Saúde (SUS). Acerca desse assunto, julgue os itens seguintes.

61 Corticoides por inalação podem ser usados com segurança por pacientes asmáticos durante a gestação e durante o período de amamentação.

62 Práticas de controle ambiental, como redução de poeira no local, eliminação do mofo, retirada de cortinas e tapetes que podem acumular pó, são medidas preventivas para prevenção primária e secundária de asma: elas devem ser estimuladas para reduzir a ocorrência e a gravidade das exacerbações da doença.

63 Os broncodilatadores com ação anti-inflamatória utilizados no tratamento da asma incluem fármacos simpatomiméticos e corticosteroides.

64 Os agonistas beta-2 adrenérgicos de ação curta, classificados como simpatomiméticos, são agentes de inalação e constituem a primeira opção para o alívio de crises instaladas em todos os estágios da asma, por sua ação ter rápido início (cinco minutos ou menos), pico entre trinta e sessenta minutos e duração de quatro a seis horas.

65 Os efeitos adversos dos broncodilatadores incluem bradicardia, aumento da saturação de oxigênio e sonolência.

Em relação à assistência farmacêutica, julgue os itens subsequentes.

66 A assistência farmacêutica consiste de atividades que envolvem o uso de medicamentos cujo maior beneficiário é o paciente; deve ser realizada de forma sistêmica, articulada e sincronizada e resulta da combinação de estrutura, pessoas e tecnologias para o desenvolvimento dos serviços em determinado contexto social.

67 No gerenciamento da assistência farmacêutica, os níveis de planejamento envolvem estratégias focadas em atividades gerenciais de curto prazo.

68 Os fatores que influenciam na falta de medicamentos incluem a ausência de uma lista padronizada de medicamentos, recursos financeiros escassos e perdas de medicamentos.

69 A melhoria na qualidade da atenção à saúde depende primordialmente da redução da perda de medicamentos.

70 Para o adequado exercício do cargo de gerente de farmácia, basta que o profissional tenha uma visão técnica restrita da sua profissão, dispensando-se conhecimentos e habilidades intrínsecos aos contextos administrativos e psicossociais.

A respeito da terapia antineoplásica, julgue os itens subsecutivos.

71 O grupo dos antineoplásicos naturais é formado por alcaloides derivados da vinca, etoposido e teniposido, antibióticos e paclitaxel.

72 O antibiótico antineoplásico bleomicina — que pode causar efeitos adversos, como cardiotoxicidade e nefrotoxicidade — é utilizado no tratamento de pacientes com câncer por se ligar fortemente às bases púricas e pirimidínicas, interrompendo o prolongamento da cadeia de DNA e causando distorções que bloqueiam a síntese de novo RNA nas células cancerígenas.

73 A via mais utilizada para a administração dos quimioterápicos é a oral.

74 Os principais efeitos tóxicos dos agentes alquilantes — um grupo de substâncias químicas cuja característica comum é a interrupção dos ácidos nucleicos — são estomatite e alopecia moderada.

Acerca da terapia de nutrição enteral e parenteral, julgue os próximos itens.

75 A principal indicação clínica para a nutrição parenteral é a insuficiência cardíaca.

76 O tipo de tubo utilizado para a nutrição enteral varia com a duração da nutrição: os tubos de nutrição enteral nasoentéricos são utilizados quando a alimentação tiver de ser adotada por longo tempo.

77 Na administração de nutrição enteral por meio de tubos nasogástricos deve-se considerar a quantidade de volume adequado de água pela parede do tubo, de 15 mL a 30 mL, conforme o calibre do tubo, observando-se a restrição hídrica dos pacientes.

78 A nutrição parenteral é indicada nos casos em que não é possível alimentar o paciente por via oral ou essa via é indesejada, quando a absorção de nutrientes é incompleta e, principalmente, quando as condições clínicas estão associadas ao estado de desnutrição.

Acerca da evidência clínica e da avaliação de tecnologia em saúde, julgue os seguintes itens.

79 Estudo de caso, opinião de especialistas e conclusões extrapoladas e elaboradas indiretamente com base nos desfechos de estudos científicos são evidências clínicas suficientes para a tomada de decisões.

80 No Brasil, a participação da população no processo de avaliação de tecnologia em saúde no SUS é incipiente, carecendo de investimentos para que seja inserida na rotina de incorporação, exclusão ou alteração de medicamentos, produtos e procedimentos.

Com relação aos medicamentos sujeitos a controle especial no Brasil, julgue os itens a seguir, de acordo com normatizações da ANVISA.

81 Os medicamentos que contenham substâncias constantes das listas C1 podem ser distribuídos, devendo as amostras grátis ser distribuídas em suas embalagens originais.

82 A notificação de receita A é de cor azul; a confecção do talonário e a numeração das folhas são de responsabilidade do prescritor e o tratamento pode ser prescrito por sessenta dias.

83 A notificação de receita B, de cor azul, tem validade de trinta dias contados a partir de sua emissão e somente dentro da unidade federativa que concedeu a numeração.

No que se refere à farmacovigilância, julgue os itens que se seguem.

84 Define-se reação adversa medicamentosa qualquer resposta prejudicial ou indesejável, não intencional, a determinado medicamento administrado nas doses geralmente utilizadas para profilaxia, diagnóstico ou terapia de doenças ou para a modificação de funções fisiológicas humanas.

85 Reações do tipo A, classificadas como idiossincrásicas, são as mais raras e não apresentam relação causal com o medicamento.

86 As reações adversas classificadas como graves são aquelas que ameaçam a vida, provocam ou prolongam a hospitalização e causam anomalia congênita.

87 Evento adverso corresponde a qualquer ocorrência médica desfavorável durante o tratamento com a utilização de determinado medicamento, mas que não apresenta necessariamente relação causal com esse tratamento.

A doença pulmonar obstrutiva crônica, em ascensão no mundo contemporâneo, é uma doença evitável e raramente atribuída à deficiência genética. Vários fatores são responsáveis pelo aumento de incidência dessa doença, como o tabagismo ativo e passivo, a poluição ambiental e ocupacional e a demora de implementação de políticas públicas eficazes para a sua prevenção.

Revista Hospital Universitário Pedro Ernesto. Abr.-jun./2013 (com adaptações).

Considerando o texto precedente e os múltiplos aspectos a ele relacionados, julgue os itens seguintes.

88 O aumento de peso é consequência relacionada aos sintomas comumente manifestados por pacientes que apresentam doença pulmonar obstrutiva crônica.

89 A doença pulmonar crônica obstrutiva é causada pela presença de subtipos de doenças que afetam a respiração, incluindo-se a bronqueolite obstrutiva e o enfisema.

90 O tratamento medicamentoso da doença pulmonar obstrutiva crônica inclui a combinação de broncodilatadores de longa duração beta antagonistas, anti-inflamatórios COX-2 seletivos e fármacos colinérgicos.

Com base no Código de Ética Farmacêutica, estabelecido pela Resolução n.º 596/2014, julgue os itens que se seguem.

91 É vedado ao farmacêutico o exercício simultâneo da farmácia e da nutrição.

92 Na dispensação hospitalar interna, é permitida a dispensação de medicamento fracionado com identificação codificada, desde que sem omissão de seu nome ou de sua fórmula.

93 É vedado ao farmacêutico delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivos da profissão farmacêutica.

94 A recusa do recebimento de mercadorias ou produtos sem rastreabilidade de sua origem, sem nota fiscal ou em desacordo com a legislação vigente é uma faculdade do farmacêutico.

95 O profissional farmacêutico responde individualmente, mas não solidariamente, quando realiza ato de dispensação em atendimento a prescrição contrária aos ditames da ciência, da ética e da técnica.

A respeito dos inibidores da enzima conversora da angiotensina (IECA), tais como o captopril e o enalapril, julgue os itens a seguir.

96 Tosse seca é um efeito adverso que acomete mais da metade dos pacientes que usam IECA.

97 Os IECA são contraindicados a pacientes com redução da função renal, por provocarem elevação de ureia e creatinina.

98 Em caso de intolerância, com exceção da intolerância renal, esses inibidores podem ser substituídos por bloqueadores dos receptores da angiotensina II (BRA) em afecções como insuficiência cardíaca sistólica e hipertensão.

99 Os IECA trazem benefícios cardiovasculares quando combinados com bloqueadores dos receptores da angiotensina II.

100 Os IECA podem ser utilizados para reduzir o remodelamento cardíaco no pós-infarto.

101 Esses inibidores são indicados para o tratamento da hipertensão em paciente gestante.

Com relação às disposições da Resolução n.º 586/2013 do Conselho Federal de Farmácia acerca da prescrição farmacêutica em âmbito nacional e das áreas de atuação do profissional farmacêutico, julgue os próximos itens.

102 Entre os produtos com finalidade terapêutica que podem ser prescritos pelo farmacêutico incluem-se as plantas medicinais cuja dispensação prescinde de prescrição médica.

103 É vedado ao farmacêutico prescrever medicamento cuja dispensação exija prescrição médica.

104 Na eventualidade de existir acordo de colaboração, é permitido ao farmacêutico alterar a prescrição de outro prescritor, desde que a justificativa seja a ele comunicada.

105 O uso da denominação comum brasileira ou da denominação comum internacional é obrigatório no âmbito do SUS e preferível no âmbito privado.

Entre as afecções comuns à população ambulatorial e hospitalar estão as infecções bacterianas, de modo que o aumento na resistência aos antibióticos disponíveis torna a promoção do uso racional desses medicamentos uma preocupação de saúde pública. A respeito da terapia antimicrobiana e da resistência bacteriana, julgue os itens subsequentes.

106 As fluorquinolonas são antibióticos tempo-dependentes que diferem dos beta-lactâmicos, cuja atuação é dependente da concentração e cujo efeito é pós-antibiótico.

107 A ceftazidima difere das demais cefalosporinas de terceira geração por possuir atividade superior contra bactérias gram-negativas.

108 O ertapeném é o carbapenêmico de escolha para o tratamento de *P. aeruginosa*.

109 A penicilina é a opção terapêutica com maior evidência para o tratamento de sífilis em gestantes.

110 A cilastatina associada ao imipeném evita a degradação do imipeném por uma enzima presente no túbulo renal.

111 Os principais efeitos adversos dos aminoglicosídeos são a nefrotoxicidade e a ototoxicidade.

A respeito de medicamentos beta-bloqueadores, julgue os itens subsecutivos.

112 Os beta-bloqueadores aumentam o risco de efeito rebote observado na interrupção do tratamento com clonidina.

113 Esses medicamentos são contraindicados para pacientes com insuficiência cardíaca crônica.

114 Os beta-bloqueadores podem provocar bloqueio atrioventricular.

A respeito do tratamento medicamentoso do diabetes melito (DM), julgue os próximos itens.

115 A hemoglobina glicada (A1c) não deve ser utilizada regularmente no controle da resposta terapêutica ao tratamento.

116 A metformina é reconhecidamente segura devido ao baixo risco de causar hipoglicemia ou acidose láctica.

117 A gliclazida é considerada um sensibilizador da insulina e age em PPAR-γ.

118 A insulina periférica é capaz de reproduzir o efeito direto da insulina endógena sobre o metabolismo hepático.

119 A insulinoterapia é indicada como opção secundária de tratamento para pacientes com DM tipo 1 se o controle com a medicação oral mostrar-se inadequado.

120 A glicemia varia não apenas em razão da ação da insulina, mas também de fatores como a ingestão de alimentos e a ação de hormônios contrarreguladores como a epinefrina e o glucagon.