

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL  
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

Aplicação: 2015

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO  
PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de prova, confira inicialmente se os seus dados pessoais e os dados do programa em que você se inscreveu, transcritos acima, estão corretos e coincidem com o que está registrado na sua folha de respostas. Confira, também, o seu nome e os dados do programa em que você se inscreveu em cada página numerada do seu caderno de prova. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente discordância quanto aos seus dados pessoais, ou ao programa em que você se inscreveu, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da sua folha de respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Conforme previsto em edital, o descumprimento dessa instrução implicará a anulação da sua prova e a sua eliminação do processo seletivo.

- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer da prova — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 5 Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de prova.
- 6 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

CADERNO DE  
PROVA OBJETIVA



GDF  
Secretaria de  
Estado de Saúde



Universidade de Brasília

Cespe

Cebraspe

Centro Brasileiro de Ferramentas em Avaliação  
e Seleção e de Promoção de Eventos

OBSERVAÇÕES

Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital. É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

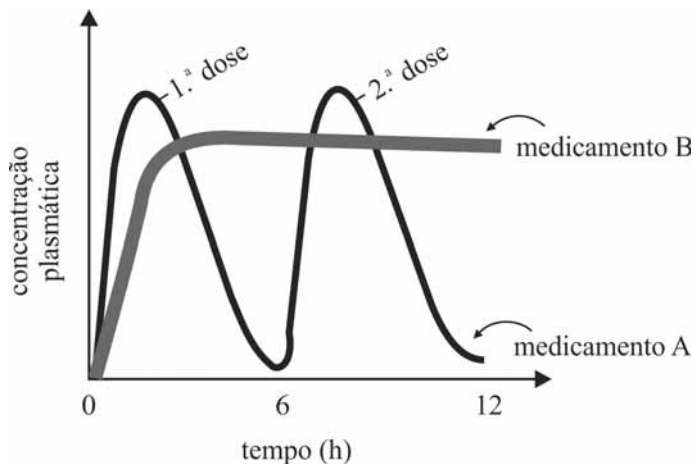
0(XX) 61 3448-0100  
www.cespe.unb.br  
sac@cespe.unb.br

De acordo com o comando a que cada um dos itens a seguir se refira, 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.

## PROVA OBJETIVA

De acordo com a Resolução n.º 67/2007 da ANVISA, que trata das boas práticas de manipulação de preparações magistrais e oficinais para uso humano em farmácias, julgue os itens a seguir.

- 1 Para a finalização do processo de cura, após a alta médica, o paciente poderá levar para casa o medicamento que está usando e que foi manipulado na unidade hospitalar.
- 2 Para a elaboração de medicamentos de uso humano é imprescindível a supervisão do farmacêutico na unidade de manipulação.
- 3 Considerando-se que equipamento de proteção individual (EPI) é um item necessário para a segurança dos funcionários, a farmácia de manipulação deve disponibilizar procedimento operacional padrão para orientação quanto ao uso, manutenção, conservação e descarte de EPI.
- 4 Medicamentos injetáveis devem ser elaborados pelo emprego de técnicas sépticas, com equipamentos e utensílios específicos, sendo sua produção restrita ao meio industrial.
- 5 A manipulação de qualquer medicamento na farmácia deve ser realizada pelo farmacêutico, pois requer conhecimentos técnicos específicos.



No gráfico acima estão representadas as curvas farmacocinéticas de determinado fármaco a partir de dois sistemas sólidos distintos de administração oral. Um dos sistemas apresenta excipientes que não provocam alterações na velocidade de liberação do ativo farmacológico, enquanto o outro apresenta excipientes que controlam e prolongam a liberação do fármaco.

A partir dessas informações e do gráfico apresentado, julgue os itens de **6 a 10**.

- 6 Se o medicamento B for revestido por sacarose, o controle da velocidade de liberação do princípio ativo no referido medicamento ocorrerá devido ao revestimento gastrorresistente.
- 7 As características físico-químicas do fármaco são as responsáveis pela sua velocidade de liberação no medicamento A.

- 8 Do ponto de vista de adesão ao tratamento e de conveniência quanto ao uso pelo paciente, o medicamento B é superior ao medicamento A.
- 9 O medicamento A apresenta liberação modificada, sendo classificado como um sistema pulsátil que libera o fármaco a cada seis horas.
- 10 O perfil farmacocinético do medicamento B indica tratar-se de um comprimido, pois outras apresentações, como cápsulas e granulados, necessitam de revestimento para que se controle a liberação.

Acerca do tratamento e controle de qualidade da água utilizada na produção de medicamentos, julgue os itens que se seguem.

- 11 A contaminação orgânica e microbiológica da água bruta e da água purificada é mensurada pelo teor de carbono orgânico total (COT).
- 12 A contaminação química da água pode ser determinada por meio da condutividade elétrica que está relacionada à quantidade de íons dissolvidos na água.
- 13 Para os processos de lavagem e enxágue de envases primários de um medicamento é recomendado o uso de água bruta, a fim de que se diminuam os gastos energéticos envolvidos nos métodos de purificação da água.

Considere uma emulsão para aplicação tópica que contém óleos essenciais como componente ativo tenha apresentado pH igual a 5,5 e separação de fases assim que se finalizou sua elaboração pelo método tradicional. Com base nessa informação, julgue os itens subsecutivos.

- 14 Uma das possíveis causas para a separação de fases observada no caso em questão é a quantidade insuficiente de agente emulgente.
- 15 O produto em questão é obtido por meio da mistura de solventes imiscíveis, e pode conter sólidos previamente dissolvidos em uma das fases da emulsão.

Um laboratório farmacêutico utiliza a liofilização na produção de comprimidos de rápida desintegração e na secagem de extratos vegetais utilizados em sua linha de fitoterápicos. No estudo de estabilidade foi observado que os produtos citados apresentaram prazo de validade superior a dois anos, quando armazenados em frascos plásticos com tampa rosqueável, dotados de sachê de sílica em seu interior; e inferior a seis meses, quando armazenados em frascos plásticos com tampa rosqueável, sem sachê de sílica.

Considerando essa situação e os aspectos físico-químicos e tecnológicos a ela relacionados, julgue os itens a seguir.

- 16 A rápida desintegração dos comprimidos liofilizados ocorre devido a sua alta porosidade, o que facilita a penetração de líquido no medicamento.
- 17 A conservação química dos extratos citados ocorre devido ao processo de liofilização, que permite a sua secagem.
- 18 Os comprimidos do caso em apreço são higroscópicos devido ao processo de liofilização e necessitam de sachê de sílica dentro do envase para que haja melhor conservação do produto.

A fórmula descrita a seguir é de um comprimido efervescente cuja desintegração ocorre em menos de um minuto em 200 mL de água a 20 °C.

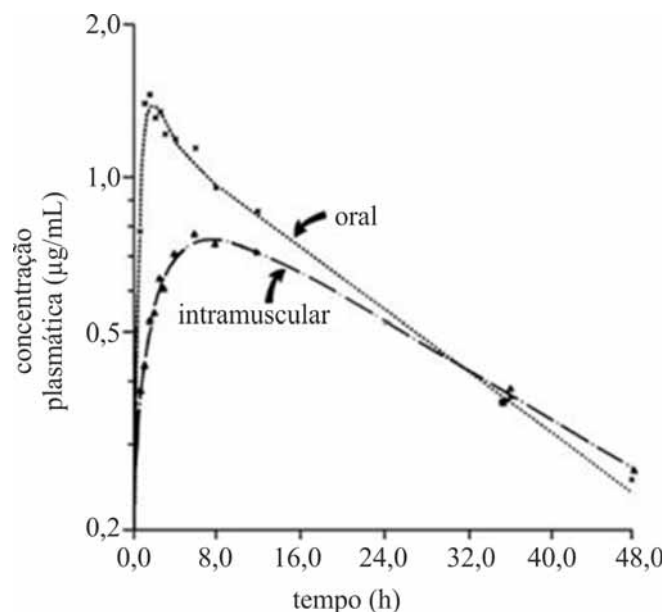
Composição do comprimido: ácido ascórbico, ácido tartárico, bicarbonato de sódio, sacarose e aroma de laranja.

A mistura dos componentes apresentava teor de umidade adequado e toda a produção foi realizada em ambiente com controle de temperatura (20 °C) e umidade relativa (10%). Entretanto, os comprimidos obtidos não foram aprovados no teste de uniformidade de conteúdo e muitas unidades apresentaram laminação.

Considerando a situação acima, julgue os itens subsequentes.

- 19 A ausência de agente lubrificante na formulação em questão pode ser a razão dos problemas de uniformidade de conteúdo identificados no controle de qualidade.
- 20 A laminação dos comprimidos pode ter sido causada pela deficiente coesividade entre os componentes da fórmula, o que por sua vez se deve à ausência de agente aglutinante.
- 21 A rápida desintegração dos comprimidos ocorre devido à efervescência desencadeada pela liberação de gás carbônico proveniente da reação do bicarbonato de sódio com a água.
- 22 O controle de temperatura e umidade do ambiente são dispensáveis para a elaboração do medicamento em tela, uma vez que é possível ajustar o conteúdo de umidade do comprimido ao final da produção.

O cloridrato de clordiazepóxido é um fármaco ansiolítico que apresenta tendência a formar cristais em pH próximo à neutralidade. O gráfico a seguir representa as curvas plasmáticas desse fármaco administrado pelas vias oral e intramuscular.



Internet: <www.moreirajunior.com.br> (com adaptações).

Com base no gráfico acima e considerando os aspectos farmacológicos a ele relacionados, julgue os itens a seguir.

- 23 A biodisponibilidade do cloridrato de clordiazepóxido é maior quando administrado por via intramuscular, pois se trata de uma administração parenteral que não sofre efeito de primeira passagem.
- 24 Na administração intramuscular do medicamento em questão, o fármaco será dissolvido lentamente, de modo a ocorrer o depósito de cristais no local de aplicação devido ao pH da via.
- 25 O efeito do medicamento em questão é mais rápido quando administrado por via oral.

Um paciente de vinte anos de idade procurou atendimento médico por apresentar febre. No exame, o médico suspeitou de virose e prescreveu um comprimido oral de dipirona de 500 mg, que deveria ser ingerido pelo paciente, duas vezes ao dia, até o desaparecimento dos sintomas. No entanto, antes da ingestão do medicamento, o paciente começou a vomitar.

Com relação ao caso clínico descrito, julgue os itens a seguir.

- 26 No caso em apreço, deve-se administrar formulação intravenosa de dipirona, embora a administração de medicamentos via parenteral esteja associada a um maior risco de reações anafiláticas.
- 27 No caso em consideração, a eficácia da prescrição inicial seria mantida, se fossem administrados, uma vez ao dia, 2 mL de solução injetável intravenosa de dipirona na concentração de 500 mg/mL.
- 28 Nesse caso, como o fármaco deve apresentar um efeito sistêmico, a administração de dipirona na forma de supositório não seria uma alternativa eficaz.
- 29 No caso em apreço, se o comprimido oral apresentar revestimento para liberação modificada, a administração desse fármaco poderá ser mantida sem comprometer o tratamento do paciente.
- 30 Como a solução oral de dipirona é uma forma farmacêutica de absorção imediata, a sua administração é considerada uma alternativa igualmente eficaz para o tratamento do paciente em questão.

Julgue os itens subsequentes, relativos à farmacologia do sistema respiratório.

- 31 Agonistas dos receptores  $\beta_2$ -adrenérgicos, xantinas e antagonistas dos receptores muscarínicos apresentam ação broncodilatadora.
- 32 O mecanismo de ação dos antagonistas do receptor de cisteinil-leucotrieno no tratamento da asma envolve o aumento da síntese de prostaglandinas e a redução na ativação de eosinófilos.
- 33 Inibidores da lipoxigenase e antagonistas dos receptores dos leucotrienos integram a classe de anti-inflamatórios não esteroides utilizada na terapia da asma brônquica.
- 34 Os glicocorticoides apresentam um efeito inibitório em várias células envolvidas na inflamação das vias aéreas, incluindo macrófagos, linfócitos T e eosinófilos.
- 35 Doses excessivas de barbitúricos podem causar depressão respiratória.
- 36 Os benzodiazepínicos, ingeridos juntamente com outros depressores do sistema nervoso central, a exemplo do álcool, podem causar depressão respiratória grave.

Um médico prescreveu para determinada paciente 200  $\mu$ g de budesonida, na forma de aerossol oral, duas vezes ao dia. No entanto, na farmácia, encontra-se disponível apenas o medicamento budesonida 50  $\mu$ g, na forma de aerossol nasal, e budesonida 100  $\mu$ g/dose, na forma de suspensão aquosa com *spray* dosador.

A partir do caso clínico acima apresentado e do uso terapêutico de budesonida, julgue os itens de 37 a 40.

- 37 A budesonida administrada por meio de nebulização oral ou nasal é eficaz no tratamento da asma brônquica.

- 38 Como na via nasal não ocorre metabolização hepática, desde que a dose administrada seja diminuída, o aerossol oral poderá ser substituído pelo aerossol nasal sem prejudicar a terapia.
- 39 No caso em apreço, o uso oral da suspensão aquosa poderá ser feito em substituição ao aerossol oral, sem causar prejuízo à terapia, se for respeitada a dose de 200  $\mu$ g, administrada duas vezes ao dia.
- 40 A paciente em questão poderá administrar na boca quatro doses da budesonida na forma de aerossol nasal sem prejuízos à terapia.

Acerca das formas farmacêuticas injetáveis, julgue os itens subsecutivos.

- 41 Preparações oficiais para injeção necessitam, frequentemente, de adjuvantes como tampões, solubilizantes, antioxidantes e corantes.
- 42 O tempo necessário para esterilização de uma formulação farmacêutica líquida injetável pelo método de esterilização por vapor utilizando-se autoclave pode variar de acordo com o volume de formulação e com o envase.
- 43 Na preparação de formulação injetável com um fármaco insolúvel em água, pode-se utilizar um óleo vegetal como veículo.

Estudos demonstraram que a redução do tamanho de partícula da griseofulvina, de cerca de 10  $\mu$ m para 2,7  $\mu$ m, é capaz de duplicar, aproximadamente, a quantidade de fármaco absorvido por seres humanos. A partir dessa informação e com base nos diferentes aspectos por ela suscitados, julgue os itens que se seguem.

- 44 Os estudos retratados acima tornam imprescindíveis a exigência de que o medicamento genérico que contenha griseofulvina possua o mesmo tamanho de partícula do medicamento referência.
- 45 A redução do tamanho de partícula da griseofulvina na formulação de um comprimido oral pode ocasionar o aumento dos efeitos adversos do medicamento.
- 46 Como a griseofulvina é um fármaco altamente hidrossolúvel, a sua absorção independe da sua velocidade de dissolução.

Após a administração oral, a digoxina é absorvida no estômago e na parte superior do intestino delgado. A biodisponibilidade da digoxina administrada por via oral, sob a forma de comprimido é de, aproximadamente, 63%, e do elixir pediátrico é de 75%. A principal via de eliminação desse fármaco é a excreção renal. Considerando essas informações e os diferentes aspectos nelas envolvidos, julgue os itens seguintes.

- 47 A biodisponibilidade da digoxina é afetada principalmente pela idade do paciente, visto que a velocidade de absorção de fármacos pouco solúveis em água é maior a partir de comprimidos orais.
- 48 A digoxina é um agente inotrópico digitálico empregado principalmente no tratamento da insuficiência cardíaca congestiva.
- 49 Em pacientes nefropatas é comum que as doses de digoxina sejam diminuídas ou que o seu intervalo de administração seja aumentado.
- 50 O drageamento é um método de revestimento de comprimidos que não pode ser considerado para fármacos absorvidos no estômago, como, por exemplo, a digoxina.