

Governo do Estado do Pará
Secretaria Executiva de Administração – SEAD
Fundação Santa Casa de Misericórdia do Estado do Pará (FSCMP)

Concurso Público

Nível Superior

Cargo 8: Farmacêutico

Caderno de
Provas Objetivas

Aplicação: 7/3/2004

MANHÃ

CESPE
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA
Criando Oportunidades para Realizar Sonhos

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém cento e vinte itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de 1 a 120.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Recomenda-se não marcar ao acaso: a cada item cuja resposta diverja do gabarito oficial definitivo, além de não marcar ponto, o candidato perde 1,00 ponto, conforme consta no Edital n.º 1/2004 – SEAD/FSCMP, de 7/1/2004.
- 4 Não utilize nenhum material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 5 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 A duração das provas é de três horas, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I 8/3/2004 – Divulgação, a partir das 10 h, dos gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, na Internet — no site <http://www.cespe.unb.br> e nos quadros de avisos do CESPE/UnB, em Brasília.
- II 9 e 10/3/2004 – Recebimento de recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, exclusivamente no local e no horário que serão informados na divulgação desses gabaritos.
- III 30/3/2004 – Data provável da divulgação (após a apreciação de eventuais recursos), no Diário Oficial do Estado do Pará e nos locais mencionados no item I, do resultado final das provas objetivas e da convocação para a avaliação de títulos.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido no item 11 do Edital n.º 1/2004 – SEAD/FSCMP, de 7/1/2004.
- Informações relativas ao concurso poderão ser obtidas pelos telefones 0(XX) 91 4004 2525 e 0(XX) 61 448 0100 ou pela Internet, no site <http://www.cespe.unb.br>.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 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 rascunho e, posteriormente, a **folha de respostas**, que é o único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

1 O ecoturismo é uma atividade que tem como
fundamento a conservação do meio ambiente, dos
4 ecossistemas, e pode e deve aproveitar a mão-de-obra local
para o desenvolvimento de diversas atividades, criando,
assim, diretamente, emprego e renda para as populações
7 locais e, indiretamente, para as populações das cidades. Pela
sua natureza, de forte atração de turistas nacionais e
estrangeiros, é um exportador de serviços e importador de
divisas. Faz entrar dinheiro externo na região, o que significa
10 uma fonte importante para a ativação geral da economia.

Internet: <<http://revistaturismo.cidadeinternet.com.br>> (com adaptações).

A partir do texto acima, julgue os itens a seguir.

- 1 De acordo com a argumentação do texto, define-se “ecoturismo” (l.1) como “a conservação do meio ambiente” (l.2).
- 2 Preserva-se a coerência textual e a correção gramatical ao se substituir “aproveitar” (l.3) pela expressão **fazer uso**, sem outras alterações no texto.
- 3 Textualmente, “populações locais” (l.5-6) e “populações das cidades” (l.6) não podem ser consideradas expressões sinônimas.
- 4 A expressão “Pela sua natureza” (l.6-7) constitui uma razão, uma causa para o fato de o ecoturismo ser um “exportador de serviços e importador de divisas” (l.8-9).
- 5 O emprego da forma singular em “é um exportador” (l.8) é exigido pelo sujeito subentendido da oração: o ecoturismo.
- 6 A forma verbal “significa” (l.9) está empregada no singular para concordar com “uma fonte importante” (l.10).

1 Com a pressão vinda de todos os lados, é natural
que, em um dado momento ou em outro, passe pela cabeça
da maioria das pessoas a ambição de largar tudo e ir viver
4 uma vida tranqüila em outro lugar. Mudar de vida pode ser
uma excelente solução para a tensão, dependendo
evidentemente da vida que se leva. Qualquer decisão nesse
7 sentido, porém, deve levar em conta um fato da natureza:
ninguém pode evitar completamente situações estressantes.
O estresse não é doença, e, sim, uma reação instintiva ao
10 perigo real ou imaginário ou a uma situação de desafio.
“Uma cascata bioquímica que prepara o corpo para lutar ou
fugir”, na definição do manual de técnicas para aliviar o
13 estresse, elaborado pela Escola de Medicina de Harvard, um
centro de excelência nos Estados Unidos da América.

O reflexo automático diante do perigo foi
16 implantado em nossos genes para evitar que sejamos feridos
ou coisa pior. Sem ele, teria sido impossível a sobrevivência
da espécie.

19 O estresse não é necessariamente negativo. O
aumento gradativo da adrenalina melhora o desempenho
físico e intelectual de maneira estrondosa — afinal, é para
22 isso mesmo que serve. Quando bem usado, ele ajuda a
superar desafios. É a adrenalina — um dos hormônios do
estresse — que faz com que atletas consigam superar limites
25 em uma competição ou que consultores de multinacionais
terminem um projeto em tempo recorde.

Veja, fev./2004 (com adaptações).

Julgue os seguintes itens, relativos ao texto anterior.

- 7 Depreende-se da argumentação do texto que o estresse, apesar de não ser uma doença, é uma das angústias do homem moderno na sua incessante necessidade de superar seus próprios limites.
- 8 Ao substituir a expressão “que se leva” (l.6) por **que levamos**, mantém-se a correção e a impessoalidade do texto, mas será necessário substituir, também, “Mudar” (l.4) para **Mudarmos**, a fim de que a correção gramatical seja mantida.
- 9 Preservam-se a coerência textual e a correção gramatical ao substituir “porém” (l.7) por **mas**.
- 10 Na linha 7, a oração que segue os dois pontos serve de explicação para “um fato da natureza” (l.7), que pode ser interpretado como **da natureza humana**.
- 11 O valor adversativo da conjunção “e” (l.9) permite sua substituição por **mas**, sem que a argumentação do texto seja prejudicada.
- 12 Preservam-se a coerência textual e a correção gramatical ao se substituir “ao perigo” (l.9-10) por **para o perigo**.
- 13 Pelos sentidos textuais, o pronome “ele” (l.17) retoma a idéia de “perigo” (l.15).
- 14 Emprega-se o gênero feminino no adjetivo “estrondosa” (l.21) por exigência da concordância com “adrenalina” (l.23).
- 15 Na linha 22, o gênero empregado em “usado” indica que o sujeito subentendido de “serve”, na oração anterior, é **estresse**.
- 16 No último parágrafo do texto, a palavra “atletas” (l.24) integra um exemplo que confirma o argumento de melhora do desempenho físico, enquanto “consultores de multinacionais” (l.25) exemplifica o mesmo argumento em relação a desempenho intelectual.
- 17 O texto emprega o modo subjuntivo em “consigam” (l.24) por exigência do emprego de “com que” (l.24) iniciando a oração.

Efeitos da ameaça, no bem e no mal

1 Enquanto os nimbos da guerra toldam o horizonte,
a vigília sugere pensamentos esparsos, de calibre diverso no
bem e no mal. Por exemplo, transparece, com veemência
4 dolorosa, o fato de que a arma atômica é o mais eficaz
instrumento de poder. A unidade de medida. A prova.

7 Quem não tem arma atômica não se estabelece, está
fora do grande jogo. Donde a conclusão grave, atemorizante:
só a bomba é a última e definitiva garantia de segurança. E
aqui trafegamos pelo domínio do mal.

10 Há compensações. Por exemplo, as marchas a favor
da paz, a apinhar avenidas e praças ocidentais. Comovem o
mundo islâmico. Porta-vozes muçulmanos celebram a
13 resistência cristã à ameaça da guerra. E a interpretam no
melhor sentido, como demonstração de que o Ocidente não
quer, antes ainda do ataque ao Iraque de Saddam, um
16 confronto entre civilizações.

Mino Carta. **Carta Capital**, 19/3/2003 (com adaptações).

Julgue os itens que se seguem, a respeito do texto acima.

- 18 A organização das idéias no texto permite inferir para as palavras “nimbos” e “toldam” (l.1) a significação de **riscos** e **ameaçam**, respectivamente.
- 19 A expressão de valor adjetivo “de calibre diverso no bem e no mal” (l.2-3) qualifica “pensamentos esparsos” (l.2).
- 20 Subentende-se a idéia **do poder** depois de “medida” e de “prova” (l.5).
- 21 Mantém-se a coerência do texto e a sua correção gramatical ao substituir o pronome “Quem” (l.6) por **Países**.
- 22 De acordo com as idéias do texto, não se estabelecer significa ficar fora do “grande jogo” (l.7).
- 23 Por introduzir um sentido explicativo, o sinal de dois pontos após “atemorizante” (l.7) pode ser substituído pela conjunção **por que**, sem que seja prejudicada a correção do texto.
- 24 O advérbio “aqui” (l.9) remete, no texto, ao lugar, ao país onde o autor está ao escrever.
- 25 A inserção de **qualquer** antes de “ameaça da guerra” (l.13) preserva a coerência e a correção gramatical do texto.

Sabe-se hoje que as ações educativas e de prevenção, aliadas aos atendimentos mais freqüentes, considerados ações de atenção básica ampliada, resolvem 85% dos problemas de saúde da população. Isso significa que o investimento na atenção básica previne o adoecimento e o agravamento das doenças. Assim, a qualidade de vida da população melhora e tendem a diminuir os gastos com procedimentos de média e alta complexidade. Como conseqüência desse processo, evidenciam-se a redução dos índices de mortalidade infantil, a diminuição do número de mortes por doenças de cura simples e conhecida, bem como a diminuição das filas nos hospitais das redes públicas e conveniadas com o SUS.

Ministério da Saúde. **Gestão municipal da saúde — textos básicos**. Brasília, 2001 (com adaptações).

Tendo por referência o assunto abordado no texto acima, julgue os itens a seguir.

- 26 O texto cita ações de atenção básica e procedimentos de média e alta complexidade. Entre os princípios que regem a organização do SUS, destaca-se a hierarquização, ou seja, a organização da atenção em níveis de complexidade tecnológica crescentes.
- 27 O coeficiente de mortalidade infantil é um dos mais sensíveis indicadores de saúde, que, embora não seja diretamente influenciado pelas condições socioeconômicas da população, tem relação com a qualidade de vida da população.
- 28 A Constituição da República e a Lei Orgânica da Saúde estabelecem a possibilidade de instituições privadas participarem de forma complementar ao SUS. Desse modo, um paciente que necessite de um procedimento cirúrgico e prefira realizá-lo em instituição privada, poderá optar por fazê-lo, desde que o hospital seja conveniado ao SUS.
- 29 O programa de saúde da família é uma estratégia de organização da atenção básica, fundamentada nos princípios de regionalização e hierarquização do SUS, que fortalece as ações de prevenção da doença, a promoção e a recuperação da saúde, de forma integral e contínua.
- 30 As ações educativas e de prevenção a que o texto se refere, por serem capazes de resolver 85% dos problemas de saúde da população, são consideradas na Constituição da República como ações prioritárias no âmbito do SUS, em detrimento dos serviços assistenciais.

As informações são muito importantes para subsidiar o processo de decisão e de ação. O processo de gestão do setor de saúde exige a tomada de decisões de alta responsabilidade e relevância social. Em relação a esse assunto, julgue os itens que se seguem.

- 31 Um sistema de informação em saúde tem de garantir à população o direito ao acesso às informações, previsto na Lei Orgânica da Saúde, garantindo mecanismos contínuos de divulgação, utilizando recursos de comunicação adequados, ou seja, garantindo a efetivação do controle social.

- 32** Os sistemas de informação do SUS devem ter como princípio geral a produção de informações, com base no saber epidemiológico, que garantam avaliações permanentes das ações executadas e do impacto sobre a situação de saúde.
- 33** A partir das informações geradas pelos sistemas de informação do SUS, podem-se construir indicadores para a avaliação da condição de saúde de uma população. Atualmente, entretanto, verificam-se a falta de integração entre os diversos sistemas existentes no SUS, a baixa confiabilidade dos dados e a pouca utilização das informações. Por esse motivo, os sistemas vigentes estão caindo em desuso.
- 34** A descentralização, diretriz organizacional do SUS, exige que a informação alcance as diferentes esferas de governo, conforme suas competências. Assim, cabem à direção nacional do SUS definir e coordenar os sistemas de vigilância à saúde, analisando as informações produzidas nos diferentes sistemas de informação, planejar as estratégias de ação cabíveis e delegar sempre ao gestor estadual da saúde a execução dessas ações.

O Estatuto do Idoso e o Estatuto da Criança e do Adolescente são exemplos dos avanços na busca por melhores condições de saúde da população. Acerca desse tema, julgue os itens subseqüentes.

- 35** Um idoso portador de doença crônica tem, de acordo com o Estatuto do Idoso, direito a receber gratuitamente do poder público os medicamentos de que necessite para o seu tratamento. Assim, a família necessita arcar apenas com os procedimentos de alta complexidade indisponíveis no SUS.
- 36** A prioridade do idoso no atendimento à saúde determinada pelo Estatuto do Idoso é inconstitucional, pois afronta o princípio da igualdade na assistência à saúde, sem preconceitos nem privilégios de qualquer espécie.
- 37** Os estatutos do Idoso e da Criança e do Adolescente têm em comum a garantia de, em caso de internação hospitalar de indivíduos desses grupos populacionais, direito a acompanhante em tempo integral, incorporando o conceito de humanização aos serviços de saúde.
- 38** Um profissional, independentemente do cargo que ocupe, ao suspeitar de maus tratos em instituições de saúde contra crianças, adolescentes ou idosos, tem a obrigação de comunicar o fato aos órgãos competentes, sob pena de cometer crime de responsabilidade.

Rede de proteção social (RPS) é uma seleção de ações destinadas à prestação de serviços sociais básicos, voltados para grupos de baixa renda. No que se refere a esse tema, julgue os itens seguintes.

- 39** Os programas de bolsa alimentação e bolsa escola integram a RPS e são exemplos de políticas de apoio e geração de renda às famílias, mas não concorrem para a promoção da saúde.
- 40** No âmbito da saúde, identificam-se a política de inclusão social nos projetos de saúde da família e agentes comunitários de saúde e as estratégias de organização da atenção básica à saúde que aproximam o profissional de saúde da comunidade, propiciando melhor entendimento de suas necessidades por meio da utilização de métodos epidemiológicos.

Acerca do financiamento do SUS, julgue os itens que se seguem.

- 41** A legislação que instituiu o SUS definiu as bases do modelo de financiamento do sistema, com respeito às fontes e aos mecanismos de transferência de recursos entre o nível federal e os estados e municípios.
- 42** Com o princípio da descentralização das ações do SUS, nota-se um aumento da participação dos municípios no financiamento das ações de saúde.
- 43** A legislação prevê que os recursos federais devem constituir transferências não-condicionadas, ou seja, não-negociadas, mobilizadas por mecanismos de transferência direta e automática do Fundo Nacional de Saúde aos fundos estaduais e municipais de saúde.
- 44** Para a determinação de valores a serem transferidos do nível federal a estados e municípios, são considerados, entre outros, os seguintes critérios: perfil epidemiológico da população, perfil demográfico da região, características da rede de saúde na área, organização da rede privada na região, desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior e nível de participação do setor de saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

Acerca da gestão de recursos humanos no SUS, julgue os itens subseqüentes.

- 45** Os gestores de saúde, no âmbito de suas competências, devem assumir a responsabilidade de formação de recursos humanos em saúde para adequá-los às demandas qualitativas e quantitativas do sistema de saúde.
- 46** Avanços significativos ocorreram nos elementos constitutivos do sistema de saúde, tais como a descentralização, as bases para o financiamento e o controle social. No entanto, o processo concernente aos recursos humanos não acompanhou esses avanços e muitos dispositivos inseridos na legislação ainda não são efetivos.
- 47** No caso de insatisfação do usuário com o atendimento prestado, o único mecanismo de reclamação é a queixa formal do ocorrido ao órgão de ouvidoria da secretaria de saúde. A instituição, por sua vez, deverá instituir sindicância para apuração dos fatos.

Em relação à vigilância à saúde, atribuição do SUS, julgue os seguintes itens.

- 48** A AIDS é hoje uma doença em franca expansão na população brasileira, sendo considerada uma epidemia. Para reduzir o crescimento dessa epidemia, faz-se necessário lançar mão de instrumentos epidemiológicos e intensificar a descentralização das ações para melhores resultados de controle da doença.
- 49** O Programa Nacional de Imunizações (PNI) é estabelecido pelo Ministério da Saúde como calendário vacinal mínimo a ser realizado no âmbito do SUS, não podendo ser modificado nas esferas estaduais e municipais.
- 50** Para poder intervir nos agravos à saúde, há a necessidade de conhecimento dos fatores de risco e do perfil da população exposta a eles. Essas informações subsidiam o planejamento da organização de oferta de serviços de saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

A Política Nacional de Medicamentos foi aprovada em 1998 pela portaria n.º 3.916, do Ministério da Saúde, devido à necessidade de o setor de saúde dispor de uma política devidamente expressa relacionada à questão de medicamentos. Essa política estabelece diretrizes e prioridades com o propósito de garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos. Preocupa-se também com a promoção do uso racional dessas substâncias e com o acesso da população àquelas consideradas essenciais. Com relação à Política Nacional de Medicamentos, julgue os itens que se seguem.

- 51 A Política Nacional de Medicamentos tem como base os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde.
- 52 A Política Nacional de Medicamentos é parte integrante da Política Nacional de Saúde.
- 53 O estabelecimento da relação nacional de medicamentos essenciais (RENAME), a reorientação da assistência farmacêutica, o estímulo à produção de medicamentos genéricos e a regulamentação sanitária são diretrizes da Política Nacional de Medicamentos.
- 54 A adoção da RENAME tem como objetivo orientar o médico em relação aos nomes dos medicamentos genéricos.
- 55 Apesar de não considerar a prevalência de doenças no país, a RENAME contempla um elenco de produtos necessários ao tratamento e ao controle de várias patologias.

A farmacocinética é o estudo de temas relacionados com a absorção, a distribuição, a biotransformação e a excreção de fármacos. Juntamente com a posologia, esses fatores determinam a concentração de um fármaco em seus locais de ação e, assim, a intensidade de seus efeitos em função do tempo.

Goodman & Gilman. *As bases farmacológicas da terapêutica*, 1996 (com adaptações).

Em relação à farmacocinética, julgue os seguintes itens.

- 56 Os ácidos fracos, como os salicilatos, são mais facilmente absorvidos no intestino que no estômago.
- 57 A família de enzimas do citocromo P450 é a principal catalisadora das reações de biotransformação de fármacos.
- 58 As reações de biotransformação transformam os medicamentos em compostos inativos que são eliminados. Em nenhum momento do processo, essas reações são capazes de transformar um fármaco em um composto mais ativo que o original.
- 59 A ligação dos fármacos às proteínas plasmáticas é um processo irreversível.
- 60 A meia-vida de um medicamento é definida como o tempo necessário para reduzir pela metade a concentração plasmática desse medicamento.

Os fármacos antiinflamatórios não-esteróides (AINE), amplamente utilizados na prática clínica, são, normalmente, ácidos orgânicos que têm propriedades analgésicas e antipiréticas, além das antiinflamatórias. Com respeito a essa classe de fármacos e seus mecanismos de ação, julgue os itens a seguir.

- 61 Os AINE, por serem ácidos orgânicos, quando administrados por via oral, causam irritação da mucosa gástrica. No entanto, por via parenteral são seguros e não provocam efeito colateral no sistema gastrointestinal.

- 62 Os AINE inibem a enzima ciclooxigenase, que é importante no desenvolvimento do processo inflamatório.
- 63 O ácido acetilsalicílico modifica covalentemente as duas isoformas da ciclooxigenase (Cox 1 e Cox2), o que resulta na inibição irreversível dessa enzima.
- 64 O celecoxib, um inibidor específico da fosfolipase 2, não promove irritação gástrica porque a fosfolipase 2 é encontrada apenas no contexto inflamatório.
- 65 O efeito anticoagulante do ácido acetilsalicílico deve-se à inibição da produção plaquetária de leucotrienos.

Os fármacos antineoplásicos são substâncias utilizadas no tratamento das mais diversas neoplasias. Com relação aos mecanismos de ação e à manipulação desses fármacos, julgue os itens subseqüentes.

- 66 A maioria dos fármacos antineoplásicos atua somente nas células neoplásicas, estando as células normais isentas de seus efeitos tóxicos.
- 67 Um dos efeitos colaterais das drogas antineoplásicas é a nefrotoxicidade causada pela rápida destruição celular, que libera inúmeros compostos tóxicos aos túbulos renais.
- 68 Os quimioterápicos podem causar náusea e vômito por ação estimulatória no centro do vômito.
- 69 A manipulação dos fármacos antineoplásicos no ambiente hospitalar deve ser realizada por profissional farmacêutico.
- 70 Para que sejam evitados riscos ao manipulador, as diluições de fármacos antineoplásicos devem ser realizadas unicamente em capelas de fluxo laminar horizontal.

O principal objetivo do transporte, do armazenamento e da dispensação de medicamentos é garantir a qualidade desses produtos sob condições adequadas e sua disponibilidade nos locais de atendimento. Com referência a esse assunto, julgue os itens subseqüentes.

- 71 A Resolução n.º 328/1999 da Agência Nacional de Medicamentos institui o regulamento técnico sobre as boas práticas de dispensação de medicamentos em farmácias e drogarias.
- 72 Segundo a Resolução n.º 328/1999, os produtos com prazo de validade vencidos podem ser armazenados na área de dispensação, desde que estejam devidamente identificados.
- 73 O teto e as paredes da central de abastecimento farmacêutico de um hospital devem ser construídos com material lavável e hidrofóbico.
- 74 Os medicamentos termolábeis devem ser transportados em caixas térmicas. Entretanto, uma vez que essas caixas estejam acondicionadas na área de armazenamento, não é mais necessário monitorar a temperatura desses medicamentos.
- 75 Segundo a Portaria n.º 344/1998, do Ministério da Saúde, o estoque dos medicamentos não pode ultrapassar as quantidades previstas para atender às necessidades de seis meses de consumo.

Os fármacos psicoativos têm a capacidade de afetar diversas atividades cerebrais, tais como sono, cognição, humor, emoções e comportamento. Considerando essa classe de fármacos, julgue os itens que se seguem.

- 76** O fenobarbital induz a produção das enzimas microsossomais hepáticas e reduz o metabolismo de drogas administradas concomitantemente.
- 77** Os fármacos psicotrópicos exercem seus efeitos terapêuticos no sistema nervoso central, após ultrapassarem a barreira hematoencefálica. Em geral, passa por esta barreira a droga livre, ou seja, não-ligada a proteínas plasmáticas.
- 78** As substâncias neurolépticas são indicadas para o tratamento de doenças psiquiátricas graves, tais como depressão e ansiedade.
- 79** A fim de se restringir e controlar o uso abusivo e indiscriminado de fármacos psicoativos, a dispensação desses medicamentos é regulamentada pela Portaria n.º 344/1998 do Ministério da Saúde.
- 80** A notificação de receita B deve ser utilizada na prescrição da fenitoína e do fenobarbital.

Uma grande variedade de fármacos psicoativos possui a capacidade de deprimir as funções do sistema nervoso central (SNC), induzindo sedação. Entre os depressores do SNC, encontram-se os benzodiazepínicos, que são fármacos rotineiramente utilizados na prática clínica. A respeito dos benzodiazepínicos, julgue os itens subseqüentes.

- 81** Os benzodiazepínicos são clinicamente utilizados como ansiolíticos e hipnóticos.
- 82** Os principais alvos moleculares dos benzodiazepínicos são os receptores de neurotransmissores inibitórios diretamente ativados pelo aminoácido gama-aminobutírico (GABA).
- 83** Quando os benzodiazepínicos são utilizados por longos períodos de tempo e, em seguida, subitamente retirados, podem ocorrer sintomas de abstinência.
- 84** A fenitoína é um benzodiazepínico muito utilizado, mas a dose a ser administrada para pacientes que apresentam quadro clínico de insuficiência renal deve ser reduzida.
- 85** Os pacientes idosos são mais sensíveis ao efeito depressor do diazepam no sistema nervoso central.

No que se refere às vias de administração de formas farmacêuticas, julgue os itens que se seguem.

- 86** O efeito máximo e a duração da resposta terapêutica dependem da via de administração utilizada, mas independem da concentração que atingiu o princípio ativo em seu local de ação.
- 87** Uma droga tem maior probabilidade de sofrer o efeito de primeira passagem quando é administrada por via sublingual.
- 88** As cápsulas gelatinosas, que contêm revestimento entérico, iniciam a liberação do princípio ativo a partir do contato com moléculas de água. No entanto, todo seu conteúdo é liberado no estômago quando a cápsula entra em contato com o ácido clorídrico.
- 89** Uma droga com formulação de proteção entérica pode ser utilizada para evitar o fenômeno de primeira passagem.

- 90** Os fármacos administrados em solução aquosa são absorvidos mais rapidamente do que aqueles administrados em solução oleosa, suspensão ou forma sólida porque se misturam mais prontamente à fase aquosa no local da absorção.

Os fármacos antimicrobianos são utilizados nos tratamentos e nas profilaxias de infecções por microrganismos. No que concerne a essa classe de medicamentos, julgue os itens a seguir.

- 91** Os alvos farmacológicos dos antimicrobianos são moléculas que participam de eventos metabólicos fundamentais para o crescimento e o desenvolvimento do microrganismo.
- 92** Os agentes bacteriostáticos bloqueiam uma importante via metabólica dos microrganismos, acarretando sua morte.
- 93** O antibiograma não representa mais um exame importante para a escolha do antimicrobiano, sendo pouco utilizado na prática clínica atual.
- 94** A ampicilina, um antibiótico beta-lactâmico, possui a vantagem de não ser destruída pelas beta-lactamases, podendo, assim, ser administrada por via oral.
- 95** A amoxicilina é freqüentemente administrada com o ácido clavulânico para diminuir a sua cardiotoxicidade.
- 96** O uso abusivo de antimicrobianos pode alterar os padrões de sensibilidade e de resistência dos microrganismos.
- 97** A concentração inibitória mínima representa indiretamente o grau de sensibilidade e resistência das cepas de bactérias.
- 98** A principal preocupação do uso contínuo dos aminoglicosídeos são os seus efeitos colaterais no pulmão.
- 99** Quando administradas simultaneamente, a probenicida aumenta a biodisponibilidade da penicilina G porque ambas são secretadas pelo mesmo transportador no túbulo renal.
- 100** As penicilinas são incapazes de distribuir-se no líquido cefalorraquidiano; portanto, seu uso é contra-indicado para o tratamento das meningites bacterianas.

A antibiótico-profilaxia é indicada quando o risco de infecção pós-operatória é grande ou quando as conseqüências da infecção são extremamente graves. A seleção do antibiótico deve ser baseada no seu espectro de ação, no seu perfil farmacocinético, na sua toxicidade e nos resultados de ensaios clínicos controlados. Com relação à antibiótico-profilaxia e ao papel do farmacêutico no controle de infecções hospitalares, julgue os seguintes itens.

- 101** A cefazolina, apesar de ser uma cefalosporina de terceira geração, está indicada para a profilaxia de infecções pós-operatórias, mesmo apresentando risco potencial de diminuir a cicatrização da ferida cirúrgica.
- 102** Para haver o completo esvaziamento gástrico, a cefazolina deve ser administrada por via oral duas horas antes do procedimento cirúrgico.
- 103** Quando em uso profilático, a concentração plasmática de um antibiótico deve atingir níveis ótimos no momento da incisão e durante todo o procedimento cirúrgico.
- 104** Quando a farmácia atua adequadamente na seleção, armazenamento e dispensação de antimicrobianos, ela contribui para o controle das infecções hospitalares.
- 105** O termo infecção hospitalar refere-se a um tipo de infecção, normalmente grave, que culmina com a internação hospitalar do paciente.

Os desinfetantes e anti-sépticos são amplamente utilizados no ambiente hospitalar. Acerca da manipulação e da ação dessas substâncias, julgue os itens que se seguem.

- 106** Uma substância anti-séptica é incapaz de matar os endósporos bacterianos, enquanto uma substância esterilizante é capaz de exterminar todas as formas de vida microscópicas.
- 107** O álcool 70% não pode ser utilizado com o objetivo de esterilizar os objetos.
- 108** A atividade antimicrobiana do álcool 70% deve-se à sua capacidade de desnaturar proteínas e solubilizar os lipídeos.
- 109** É recomendável que o preparo de desinfetantes e anti-sépticos no ambiente hospitalar seja realizado pelo corpo de enfermagem ou farmacêutico.
- 110** O setor de preparo de desinfetantes e anti-sépticos é passível de ser inspecionado por um técnico da vigilância sanitária.

Com relação à vigilância epidemiológica, julgue os itens subseqüentes.

- 111** A vigilância epidemiológica compreende investigações e levantamentos de informações necessários à programação e à avaliação das medidas de controle de doenças e de situações de agravos à saúde.
- 112** A vigilância epidemiológica deve utilizar, como fonte de informação, os dados provenientes da notificação de surtos e epidemias e dos estudos epidemiológicos, mas não os dados demográficos, de morbidade ou oriundos de centros sentinelas.
- 113** A notificação é a comunicação da ocorrência de determinada doença ou agravo à saúde, feita à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou por qualquer cidadão, para fins de adoção de medidas de intervenção pertinentes.
- 114** A dengue e a febre amarela são doenças de notificação compulsória.
- 115** A única forma de transmissão da dengue é por meio do seu vetor, o mosquito *Aedes aegypti*.

A garantia de acesso a medicamentos é parte integrante e essencial de uma adequada política assistencial. A política de medicamentos genéricos e o Programa de Medicamentos Excepcionais colaboram para ampliar o acesso da população aos medicamentos. Com relação a essas duas políticas, julgue os seguintes itens.

- 116** São abrangidos pelo Programa de Medicamentos Excepcionais somente os medicamentos que não são produzidos no Brasil.
- 117** No passado, para a prescrição dos medicamentos excepcionais, exigia-se que os médicos seguissem protocolos clínicos muito bem definidos. Com isso, vários pacientes não tinham acesso ao medicamento. No entanto, atualmente, com a democratização do Sistema Único de Saúde, essa exigência não é mais necessária.
- 118** Medicamento genérico é um medicamento 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.
- 119** A biodisponibilidade indica a velocidade e a extensão de absorção de um medicamento.
- 120** Dois medicamentos serão considerados bioequivalentes se forem farmacologicamente equivalentes e se, após administração na mesma dose molar, seus efeitos terapêuticos em relação à eficácia e à segurança forem essencialmente os mesmos, independentemente de sua curva farmacocinética.



UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

Criando Oportunidades para Realizar Sonhos



Universidade de Brasília (UnB)