

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL IDOR 2025

FARMÁCIA

15/12/2024

Este caderno, com 20 páginas numeradas, contém 50 questões objetivas de Língua Portuguesa e Farmácia. Além deste caderno, você está recebendo um Cartão de Respostas.

Observe as seguintes instruções, antes de iniciar a prova:

- Após a autorização para abrir este caderno, verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. **Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.**
- Verifique, no Cartão de Respostas, se seu nome, número do CPF, número do documento de identidade, data de nascimento, número de inscrição estão corretos. **Se houver erro, notifique o fiscal.**
- Use apenas caneta de corpo transparente, preta ou azul, para assinar o cartão e marcar suas respostas, cobrindo totalmente o espaço que corresponde à letra da alternativa que melhor responde a cada questão.
- Além de sua assinatura, da transcrição da frase e da marcação das respostas, nada mais deve ser escrito ou registrado no Cartão, que não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal este caderno e o Cartão de Respostas.

INFORMAÇÕES GERAIS

O tempo disponível para fazer as provas é de três horas. Nada mais poderá ser registrado após esse tempo.

É vedada a possibilidade de copiar suas respostas.

Nas salas de prova, não será permitido portar arma de fogo, fumar, usar relógio ou boné de qualquer tipo e utilizar lápis, lapiseiras, borrachas, corretores ortográficos líquidos ou similares.

Sofrerá eliminação participante que, durante a prova, utilizar qualquer instrumento de cálculo e/ou qualquer meio de obtenção de informações, eletrônicos ou não, tais como calculadoras, agendas, computadores, rádios, telefones, *smartphones*, *tablets*, receptores, livros e anotações manuscritas ou impressas.

Sofrerá eliminação também participante que se ausentar da sala levando consigo qualquer material de prova.

BOA PROVA!

Medicina baseada em narrativas

Narrative Medicine – termo criado por Rita Charon – ou *Narrative-based Medicine* – como preferem os autores britânicos – é uma metodologia que vem sendo construída nas últimas décadas graças à colaboração de diversos autores. Apesar de ter sido praticada com diferentes enfoques e em cenários variados, o seu fundamento se mantém intocado: ouvir os pacientes com atenção e empatia, utilizar suas histórias como ferramenta terapêutica. Graças aos diferentes *approaches* que têm sido atribuídos à Medicina baseada em Narrativas e à diversidade de cenários em que vem sendo utilizada, a função das narrativas em Medicina vem se desdobrando ao longo dos anos.

Rita Charon afirma que a prática da medicina requer competência em narrativa, o que significa a capacidade para reconhecer, assimilar, interpretar e atuar de acordo com as histórias e dificuldades dos pacientes. Competência em narrativa permite aos médicos alcançar os pacientes e atuar junto a eles na enfermidade, reconhecer sua própria jornada pessoal através da medicina, reconhecer suas obrigações junto a outros profissionais de saúde e introduzir um discurso sobre saúde. A leitura e discussão acerca de obras literárias e a escrita reflexiva complementam o método e auxiliam a clarificar situações difíceis.

Alguns autores como Arthur Frank usam as palavras narrativas e histórias indiscriminadamente, uma vez que pacientes não costumam se apresentar dizendo: “quero fazer uma narrativa” e sim: “doutor, quero contar uma história”. No entanto, quando, como profissionais de saúde, utilizamos as histórias dos pacientes para nos beneficiarmos do seu potencial terapêutico e didático ou para aprimorar nossa atuação e melhor interagir com os pacientes, ou seja, quando as utilizamos de forma metodológica, é natural que as designemos como narrativas. Assim, o termo narrativas refere-se às próprias histórias e ao seu emprego como metodologia.

As narrativas dos pacientes são muito mais que simples histórias em que os eventos são contados de forma linear. Nelas, os sentimentos existentes por trás dos fatos são mais importantes que os próprios fatos concretos. Para se entender o real significado de uma narrativa é necessário identificar o que foi expresso nas entrelinhas e compreender uma linguagem subliminar. As narrativas implicam em interpretação. Uma mesma história pode ser contada e ouvida de formas diferentes por pessoas diferentes.

Disponível em: https://sobramfa.com.br/wp-content/uploads/2014/10/2010_mai_paliativos_era_uma_vez.pdf. Acesso em: 22 out. 2024. (Adaptado).

01

Ao longo do texto, predomina a linguagem:

- (A) formal, uma vez que seus autores se utilizam das regras da norma-padrão da língua portuguesa.
- (B) informal, uma vez que seus autores se utilizam das regras da norma-padrão da língua portuguesa.
- (C) formal, uma vez que seus autores tratam de situações cotidianas que não requerem rigor acadêmico.
- (D) informal, uma vez que seus autores tratam de situações cotidianas que não requerem rigor acadêmico.

02

O texto tem como objetivo principal:

- (A) denunciar os profissionais de saúde que não escutam seus pacientes.
- (B) propor uma nova medicina baseada em narrativas ainda a ser colocada em prática.
- (C) apresentar uma proposta de medicina que se organiza a partir das narrativas dos pacientes.
- (D) informar sobre os resultados de uma pesquisa sobre o uso das narrativas em ambientes médicos.

03

Segundo afirma o texto, as narrativas:

- (A) compõem uma metodologia criada por autores britânicos.
- (B) partem, em geral, dos médicos, já que os pacientes evitam apresentá-las.
- (C) referem-se a textos escritos em obras literárias voltadas para situações médicas.
- (D) requerem, em contexto médico, uma competência a ser desenvolvida pelos profissionais da saúde.

04

Ao longo do texto, predomina a função da linguagem:

- (A) emotiva.
- (B) conativa.
- (C) referencial.
- (D) metalinguística.

05

De acordo com o Novo Acordo Ortográfico da Língua Portuguesa, está correta a grafia da palavra destacada em:

- (A) A medicina narrativa oferece apôio emocional e psicológico aos pacientes.
- (B) A idéia central da medicina narrativa é entender o paciente como uma pessoa completa.
- (C) Cada história de cada paciente é uma jóia única que revela aspectos profundos de sua experiência.
- (D) Os profissionais de saúde releem as histórias dos pacientes para aprimorar o cuidado baseado em suas experiências.

06

O pronome “onde” está corretamente utilizada, segundo as regras da norma-padrão da língua portuguesa, em:

- (A) O paciente começou a falar de sua vida, onde o médico percebeu a importância de ouvir com atenção.
- (B) Ao contar histórias, os pacientes relatam suas experiências de vida, onde expressam medos e esperanças sobre o tratamento.
- (C) Contar histórias no hospital é um processo onde os profissionais se aproximam mais dos pacientes e criam um ambiente de empatia.
- (D) A enfermaria é um espaço hospitalar onde as histórias dos pacientes podem acabar revelando aspectos importantes para seu tratamento.

07

Está corretamente grafado, segundo as regras da norma-padrão da língua portuguesa, o termo destacado em:

- (A) Porque contar histórias no hospital ajuda os pacientes a se sentirem compreendidos?
- (B) Os enfermeiros valorizam as histórias dos pacientes porque sabem que essas narrativas humanizam o tratamento.
- (C) Por quê o médico ouviu atentamente o relato do paciente sabia que isso era essencial para o diagnóstico.
- (D) A enfermeira incentivou o paciente a compartilhar suas experiências por que acreditava que isso aliviaria sua ansiedade.

08

Está corretamente pontuada de acordo com as regras da norma-padrão da língua portuguesa a frase apresentada em:

- (A) A enfermeira incentivou o paciente, a compartilhar suas experiências, como parte do tratamento.
- (B) O médico ouviu o relato do paciente com atenção, para entender melhor, o contexto de sua condição.
- (C) Os profissionais de saúde, ao ouvir as histórias dos pacientes, entendem aspectos emocionais que impactam o tratamento.
- (D) Contar histórias no hospital, é uma prática que humaniza o atendimento, e cria empatia entre pacientes e profissionais.

09

Ao longo do texto, predomina o tipo textual:

- (A) narrativo.
- (B) dissertativo.
- (C) descritivo objetivo.
- (D) descritivo subjetivo.

10

Em relação às regras de concordância, está corretamente adequada à norma-padrão da língua portuguesa a frase apresentada em:

- (A) Proporciona um espaço seguro para que os pacientes compartilhem suas histórias a prática da medicina narrativa e a relação de confiança entre o paciente e o profissional de saúde.
- (B) A medicina narrativa oferece uma abordagem que valoriza as histórias dos pacientes, o que permite que os profissionais de saúde entendam suas experiências e necessidades, resultando em um cuidado humanizado.
- (C) Ao utilizar a medicina narrativa como parte do cuidado, os profissionais desenvolvem uma compreensão mais profunda das experiências dos pacientes, o que ajudam a oferecer um atendimento mais humanizado.
- (D) A medicina narrativa, ou medicina baseada em narrativa, que visa melhorar a empatia e a comunicação entre médicos e pacientes, permitem que os profissionais de saúde compreendam melhor as histórias e os contextos de vida de cada indivíduo.

11

De acordo com a RDC nº 220, de 21 de setembro de 2004, qual dos itens abaixo é um requisito obrigatório para o funcionamento dos Serviços de Terapia Antineoplásica no Brasil?

- (A) O serviço deve ter um médico oncológico presente durante todo o horário de funcionamento, com especialização obrigatória em oncologia cirúrgica.
- (B) É necessário que o serviço tenha um farmacêutico especializado em oncologia, presente em período integral, para garantir o preparo e a dispensação adequada dos medicamentos quimioterápicos.
- (C) Os profissionais responsáveis pelo manuseio de medicamentos antineoplásicos devem utilizar Equipamento de Proteção Individual (EPI) completo, incluindo luvas, avental, máscara e óculos de proteção.
- (D) A RDC nº 220 exige que a administração de quimioterápicos seja realizada exclusivamente em ambiente hospitalar, sendo proibida em clínicas ou consultórios.

12

De acordo com a RDC nº 67, de 8 de outubro de 2007, e suas alterações, qual das afirmações abaixo está correta em relação às Boas Práticas de Manipulação de Preparações Magistrais e Oficiais para Uso Humano em Farmácias?

- (A) As farmácias devem realizar o controle de qualidade de todas as matérias-primas adquiridas apenas no momento da primeira compra do insumo, sendo desnecessário em lotes subsequentes do mesmo fornecedor.
- (B) É permitido que a farmácia de manipulação terceirize integralmente a produção de medicamentos a outro estabelecimento, desde que a farmácia contratada cumpra integralmente os requisitos de boas práticas.
- (C) A qualificação dos fornecedores de matérias-primas é opcional, desde que os insumos sejam adquiridos de distribuidoras devidamente regularizadas pela ANVISA.
- (D) A farmácia deve garantir que as áreas de manipulação de preparações estéreis sejam classificadas conforme o nível de limpeza, sendo que os parâmetros de qualidade do ar devem ser monitorados regularmente.

13

De acordo com a RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, qual das seguintes alternativas é uma ação obrigatória para promover a segurança do paciente nos serviços de saúde?

- (A) Realização de auditorias externas anuais obrigatórias para monitorar os eventos adversos relacionados ao uso de medicamentos.
- (B) Criação de uma equipe exclusiva para monitorar apenas os erros de medicação em hospitais de grande porte.
- (C) Notificação obrigatória de todos os eventos adversos diretamente à Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) no prazo de 72 horas.
- (D) Implementação de um Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) em todos os serviços de saúde, com o objetivo de desenvolver e implementar ações de segurança.

14

De acordo com a Portaria nº 2.616/1998, que estabelece diretrizes para a prevenção e controle das infecções hospitalares, qual das seguintes ações é obrigatória a respeito da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)?

- (A) A CCIH deve ser composta exclusivamente por médicos especialistas em infectologia.
- (B) A CCIH é responsável pela elaboração de um programa de controle de infecções hospitalares e pela sua execução direta em todos os setores do hospital.
- (C) A criação de uma Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) é obrigatória em todos os hospitais, independentemente do número de leitos.
- (D) A CCIH deve realizar, no mínimo, reuniões semestrais para avaliar os dados de infecção hospitalar e propor medidas corretivas.

15

De acordo com a Resolução nº 585/2013, qual das seguintes atribuições clínicas é conferida ao farmacêutico no exercício de sua profissão?

- (A) Acompanhar a evolução clínica de pacientes, propondo ajustes na terapia medicamentosa de forma integrada com a equipe de saúde.
- (B) Administrar medicamentos intravenosos de forma autônoma em pacientes hospitalizados.
- (C) Substituir medicamentos prescritos pelo médico por outros com formulações semelhantes, sem a necessidade de consulta prévia ao profissional que fez a prescrição.
- (D) Realizar consultas clínicas exclusivamente com foco na dispensação de medicamentos e no cumprimento das receitas médicas.

16

De acordo com a Resolução nº 596/2014, que dispõe sobre o Código de Ética Farmacêutica, qual das seguintes práticas constitui uma infração ética no exercício da profissão farmacêutica?

- (A) Divulgar, em redes sociais, informações sobre medicamentos isentos de prescrição, promovendo seu uso com base em experiências pessoais.
- (B) Manter sigilo sobre as informações referentes ao tratamento do paciente, exceto em casos em que a divulgação seja solicitada por autoridade competente.
- (C) Negar-se a dispensar medicamento controlado a um paciente sem receita médica, desde que os medicamentos solicitados não sejam isentos de prescrição.
- (D) Participar de campanhas de saúde pública com o objetivo de conscientizar a população sobre o uso racional de medicamentos.

17

De acordo com o I Consenso Brasileiro para Boas Práticas de Preparo da Terapia Antineoplásica (SOBRAFO, 2014), qual é a principal recomendação quanto ao uso de equipamentos de proteção individual (EPIs) no preparo de medicamentos antineoplásicos?

- (A) O uso de luvas é obrigatório, ficando a critério do manipulador o modelo de acordo com seu conforto, para evitar erros durante o preparo.
- (B) A utilização de capela de fluxo laminar horizontal é recomendada para o preparo seguro do manipulador.
- (C) É obrigatório para o manipulador uso de avental impermeável, dois pares de luvas estéreis (de látex, isentas de talco), proteção respiratória (máscara descartável com referência PFF2/N95), propé descartável e gorro.
- (D) O uso de capela de segurança biológica classe A é indicado para o preparo de antineoplásicos.

18

Qual das opções a seguir representa uma interação farmacodinâmica?

- (A) Aumento da concentração plasmática de digoxina pela administração concomitante de amiodarona.
- (B) Inibição do metabolismo hepático do diazepam pela coadministração de cimetidina.
- (C) Redução da absorção de levotiroxina pela administração concomitante de antiácidos contendo alumínio.
- (D) Diminuição do efeito anticoagulante da varfarina devido ao uso concomitante de vitamina K.

19

A grande maioria dos medicamentos não necessita de monitoramento laboratorial de sua concentração plasmática pois sua ação terapêutica pode ser avaliada por meio de acompanhamento clínico do paciente. Entretanto, principalmente para os fármacos com intervalo terapêutico estreito, a determinação dos níveis plasmáticos é essencial. Assinale a alternativa que apresenta APENAS medicamentos que necessitam de monitoramento de seus níveis séricos.

- (A) Digoxina, gentamicina, vancomicina, metotrexato e fenitoína.
- (B) Amoxicilina, neomicina, morfina, carbamazepina e lítio.
- (C) Gentamicina, morfina, neomicina, tacrolimus e fenobarbital.
- (D) Digoxina, vancomicina, morfina, cetoprofeno e ácido valproico.

20

A estimulação dos receptores muscarínicos no sistema nervoso periférico pode resultar em qual dos seguintes efeitos fisiológicos?

- (A) Constrição da pupila (miose).
- (B) Aumento da frequência cardíaca.
- (C) Dilatação dos brônquios.
- (D) Diminuição da motilidade gastrointestinal.

21

A respeito dos inibidores seletivos da COX-2, qual das afirmações a seguir está correta?

- (A) Reduzem o risco de eventos cardiovasculares em comparação aos anti-inflamatórios não seletivos.
- (B) Aumentam o risco de sangramento gastrointestinal ao serem administrados isoladamente.
- (C) São preferidos em relação aos inibidores não seletivos da COX apenas para pacientes com histórico ou risco aumentado de úlcera péptica.
- (D) Podem ser usados sem restrições em pacientes com insuficiência renal.

22

Qual dos seguintes efeitos adversos está corretamente associado ao uso de analgésicos opioides?

- (A) Aumento da frequência respiratória.
- (B) Midríase.
- (C) Constipação.
- (D) Redução da incidência e da frequência de náuseas.

23

Os inibidores seletivos da recaptção de serotonina (ISRS) são uma classe de antidepressivos amplamente utilizados devido ao seu perfil de segurança e eficácia. Além de tratarem a depressão, os ISRS podem ser indicados para qual das seguintes condições?

- (A) Fogachos, dor neuropática e síndrome do intestino irritável.
- (B) Hipertensão arterial, insônia e epilepsia.
- (C) Disfunção erétil, insuficiência cardíaca e arritmias.
- (D) Hipoglicemia, glaucoma e doença de Alzheimer.

24

Qual das opções abaixo relaciona corretamente o tipo de laxativo ao seu mecanismo de ação?

- (A) Docusato sódico – aumenta a motilidade intestinal ao estimular diretamente o plexo mioentérico
- (B) Lactulose – atua como laxativo osmótico, aumentando o conteúdo de água no intestino.
- (C) Sene – promove absorção de água e eletrólitos no cólon.
- (D) Polietilenoglicol – forma um gel viscoso que dificulta a absorção de água no intestino.

25

A Comissão de Informação sobre Medicamentos (CIM) é responsável por:

- (A) Com foco na informação ao paciente, a CIM pretende garantir que todas as informações sobre medicamentos sejam fornecidas aos pacientes, promovendo o uso racional e seguro dos fármacos.
- (B) Centralizar e disponibilizar informações técnicas sobre medicamentos, auxiliando na tomada de decisões clínicas e no uso racional dos fármacos.
- (C) Fiscalizar a produção e comercialização de medicamentos nas farmácias hospitalares, zelando pela qualidade dos produtos.
- (D) Realizar campanhas de vacinação em parceria com o setor público e privado, promovendo a prevenção de doenças.

26

A farmacovigilância é essencial para a segurança dos pacientes e para a prática clínica. Em relação às atividades de farmacovigilância, é correto afirmar que:

- (A) Seu foco principal é realizar estudos clínicos em pacientes para detectar novos efeitos terapêuticos dos medicamentos e ampliá-los para novas indicações.
- (B) Inclui a coleta, análise e interpretação de dados sobre reações adversas, identificando riscos e gerando alertas de segurança para embasar decisões de regulamentação.
- (C) Seu objetivo é reduzir o custo de produção dos medicamentos ao identificar efeitos adversos que podem ser evitados com ajustes na formulação farmacêutica.
- (D) Limita-se a monitorar os efeitos adversos em pacientes que fazem uso de medicamentos sob prescrição, não abrangendo medicamentos de venda livre ou fitoterápicos.

27

Assinale a alternativa que relaciona corretamente a Classificação, o Tipo e o exemplo de Reações Adversas a Medicamentos (RAMs).

- (A) Classificação: Relacionado a previsibilidade; Tipo: Imprevisível; Exemplo: Sonolência por Benzodiazepínico.
- (B) Classificação: Relacionado ao tempo de aparecimento; Tipo: tempo dependente; Exemplo: Toxicidade da digoxina por piora da função renal.
- (C) Classificação: Relacionado a gravidade; Tipo: leve; Exemplo: Síndrome de Stevens-Jhonson por fenitoína.
- (D) Classificação: Relacionado a frequência de aparecimento; Tipo: muito frequente (>10%); Exemplo: hiperglicemia por dexametasona.

28

O Algoritmo de Naranjo é utilizado para:

- (A) Determinar a gravidade de uma reação adversa a medicamentos, classificando-a como leve, moderada ou grave.
- (B) Estimar a probabilidade de uma reação adversa estar relacionada ao uso de um medicamento, através de um sistema de pontuação
- (C) Estabelecer a duração ideal de uso de um medicamento, prevenindo a ocorrência de reações adversas.
- (D) Identificar o custo-benefício de um tratamento medicamentoso em pacientes que apresentam reações adversas.

29

Em relação às interações entre medicamentos e alimentos, é correto afirmar que:

- (A) Todos os medicamentos devem ser administrados em jejum e com água para evitar interações com alimentos e garantir sua eficácia.
- (B) Carombola e Laranja amarga (grapefruit) podem aumentar a toxicidade de alguns fármacos por reduzir sua taxa de excreção.
- (C) A ingestão de alimentos nunca altera a absorção de medicamentos, pois o organismo processa medicamentos e alimentos em vias separadas.
- (D) Alimentos interagem sempre negativamente na absorção de fármacos, omeoprazol e levotiroxina são dois dos inúmeros exemplos dessa interação.

30

Em relação à utilização e indicação de antimicrobianos, é correto afirmar que:

- (A) O uso de antimicrobianos de amplo espectro é sempre preferível, pois garante eficácia contra todos os tipos de infecção.
- (B) Antimicrobianos devem ser prescritos somente após a identificação específica do agente infeccioso, para evitar o uso inapropriado e o desenvolvimento de resistência.
- (C) A automedicação com antimicrobianos é segura se os sintomas forem leves, pois evita o uso desnecessário de consultas médicas.
- (D) Antimicrobianos de amplo espectro devem ser reservados para casos em que o agente infeccioso não é conhecido e há risco de infecção grave.

31

Com frequência o efeito de um fármaco reduz gradualmente quando é administrado de maneira contínua ou repetida, podendo gerar dessensibilização, tolerância, refratariedade e resistência. Muitos mecanismos diferentes podem dar origem a esse tipo de fenômeno. Assinale a opção que relaciona CORRETAMENTE o mecanismo de ação a sua descrição.

- (A) Mecanismo: Alteração dos receptores.
Descrição: Diminuição na densidade ou sensibilidade dos receptores devido à exposição prolongada ao fármaco.
- (B) Mecanismo: Ativação de vias de sinalização.
Descrição: Aumento na ativação das vias de sinalização celular resultando em maior internalização dos fármacos ao longo do tempo e com isso a redução da ação dos medicamentos, especialmente alguns antineoplásicos.
- (C) Mecanismo: Alteração no Metabolismo dos Fármacos.
Descrição: A exposição prolongada do medicamento leva a uma redução do metabolismo do fármaco no fígado, levando a uma diminuição dos seus efeitos terapêuticos.
- (D) Mecanismo: Potencialização dos receptores.
Descrição: Aumento na densidade e sensibilidade dos receptores devido à exposição prolongada ao fármaco.

32

Alguns medicamentos utilizados habitualmente em oncologia como suporte a terapia antineoplásica têm como reação adversa comum efeitos extrapiramidais. É importante saber quais medicamentos podem ocasionar tais efeitos e quais sintomas são relacionados a eles para identificação precoce e suspensão do medicamento potencialmente causador da Reação Adversa Medicamentosa (RAM).

Entre esses medicamentos, utilizados principalmente para o controle da êmese, estão a metoclopramida, a olanzapina e o haloperidol.

Assinale a alternativa que apresenta os sintomas típicos das reações extrapiramidais causadas por medicamentos.

- (A) Dor abdominal, febre e perda de apetite.
- (B) Tontura, confusão mental e insônia.
- (C) Tremores, rigidez muscular, movimentos involuntários e alterações na coordenação motora.
- (D) Visão turva, aumento da pressão arterial e boca seca.

33

Analise as afirmativas a respeito das vias de administrações de fármacos e assinale a alternativa correta.

- I. Pacientes que não conseguem deglutir ou com alterações de consciência podem receber medicamentos por meio de alimentação enteral.
 - II. Medicamentos administrados pela mucosa oral entram diretamente na corrente sanguínea, não sofrendo ação do suco gástrico, apesar de também serem expostos a metabolismo de primeira passagem.
 - III. Medicamentos destinados a via retal podem buscar um efeito local ou sistêmico.
 - IV. O fármaco pode ser injetado diretamente em uma artéria, a fim de localizar seu efeito em um local ou órgão em particular.
- (A) Estão corretas apenas as afirmativas III e IV.
 - (B) Estão corretas as afirmativas I, III e IV.
 - (C) Apenas a afirmativa IV está correta.
 - (D) Todas as afirmativas são falsas.

34

A pesquisa clínica farmacológica é um processo crucial para o desenvolvimento e teste de novos medicamentos, empregando diferentes fases com objetivos específicos. Essas fases visam determinar os parâmetros essenciais necessários para avaliar o potencial do medicamento, a fim de permitir sua disponibilização no mercado e seu uso com finalidades terapêuticas na população.

A respeito especificamente à fase III de um projeto de Pesquisa de novos medicamentos, assinale a alternativa que apresenta sua principal finalidade.

- (A) Avaliar a eficácia do medicamento através de testes extensivos, de significância estatística, em comparação a um grupo controle.
- (B) Avaliar a segurança do medicamento em um grupo pequeno de voluntários.
- (C) Determinar a dose ideal do medicamento a ser administrada aos pacientes.
- (D) Realizar testes de laboratório para verificar a compatibilidade do medicamento com outros medicamentos comuns.

35

A administração de medicamentos é um processo complexo, influenciado por vários fatores que afetam sua eficácia e biodisponibilidade no organismo. Um desses fatores intrigantes é o que chamamos de 'efeito de primeira passagem'. Esta característica do metabolismo humano desempenha um papel significativo na absorção e na disponibilidade de medicamentos.

Assinale a alternativa que define corretamente o "efeito de primeira passagem" na administração de medicamentos.

- (A) É a modificação inicial da estrutura molecular de um medicamento logo após sua absorção.
- (B) É o aumento da biodisponibilidade de um medicamento quando administrado por via intravenosa.
- (C) É a capacidade de um medicamento em atravessar a barreira hematoencefálica para atingir o sistema nervoso central.
- (D) É o efeito causado pela metabolização e eliminação pré-sistêmica, de parte do medicamento, administrados por via oral, via circulação porta-hepática.

36

Em oncologia, é amplamente reconhecido que os tratamentos antineoplásicos possuem uma margem terapêutica estreita. Levando em consideração esse conceito, assinale a alternativa correta sobre essa afirmação.

- (A) Os tratamentos antineoplásicos são frequentemente administrados em doses excessivas para garantir a eficácia.
- (B) Os pacientes com câncer geralmente não respondem bem a esses tratamentos.
- (C) A diferença entre a dose eficaz e a dose tóxica é pequena, exigindo monitoramento cuidadoso e controle rigoroso das doses.
- (D) Apesar dos estigmas, os tratamentos antineoplásicos são bastante seguros e apresentam poucos efeitos colaterais significativos.

37

Durante o tratamento de um paciente com câncer, vários fatores de segurança devem ser considerados. Qual das seguintes estratégias de segurança é crucial para prevenir erros medicamentosos e garantir a segurança do paciente oncológico?

- (A) Utilizar apenas os medicamentos quimioterápicos para reduzir a chance de interações medicamentosas.
- (B) Realizar exames de sangue e imagem frequentes para monitorar o progresso do tratamento.
- (C) Fornecer aos pacientes informações técnicas e detalhadas sobre o tratamento (sem simplificações).
- (D) Implementar protocolos de verificação de dupla/tripla checagem, em todos os processos, da liberação da prescrição à administração da quimioterapia.

38

No contexto da organização do serviço de farmácia hospitalar, qual dos seguintes aspectos é fundamental para garantir a qualidade e eficiência na distribuição de medicamentos?

- (A) Garantir estoque mínimo para reduzir custos operacionais.
- (B) Logística hospitalar eficiente na programação, aquisição e armazenamento de medicamentos.
- (C) Distribuição aleatória dos medicamentos e insumos para promover diversidade nos locais de armazenamento.
- (D) Seleção de medicamentos com base nas preferências pessoais dos profissionais de saúde da equipe de Farmacoterapêutica do hospital.

39

A histamina é uma substância endógena fisiologicamente ativa, que é produzida no organismo pela descarboxilação do aminoácido histidina e, a seguir, é armazenada em mastócitos e basófilos, onde é protegida de enzimas destrutivas ubíquas, como a histaminase. Liga-se aos receptores histamínicos H1, H2, H3 e H4, sendo ativados em várias partes do corpo. Assinale o fármaco que atua no receptor H2.

- (A) Piridoxina.
- (B) Famotidina.
- (C) Loratadina.
- (D) Hidroxizina.

40

O sistema endócrino tem importante participação na regulação das funções homeostática e metabólicas. A vasopressina é um hormônio sintetizado em corpos celulares neuronais no hipotálamo e liberado nos terminais nervosos da neuro-hipófise. Com relação ao efeito fisiológico, marque a alternativa correta.

- (A) Promove vasoconstrição, aumento da pressão arterial, aumento da reabsorção renal de água e diminuição da diurese.
- (B) Promove vasodilatação, diminuição da pressão arterial, diminuição da reabsorção renal de água e diminuição da diurese.
- (C) Promove vasodilatação, diminuição da pressão arterial e aumento da dilatação da cérvix uterina.
- (D) Promove aumento da secreção e síntese de glicocorticoides e mineralocorticoides, retendo sódio e aumentando a pressão arterial com conseqüente redução da diurese.

41

A nutrição parenteral (NP) total ou parcial constitui-se como parte dos cuidados de assistência ao paciente, que está impossibilitado de receber os nutrientes em quantidade e qualidade que atendam às suas necessidades metabólicas pelo trato gastrointestinal (TGI). A NP é indicada na profilaxia e tratamento da desnutrição aguda, mediante do fornecimento de energia e proteínas para prevenir o catabolismo proteico do paciente, em regime hospitalar ou domiciliar. Diante disso, é correto afirmar que:

- (A) As emulsões lipídicas são fontes ricas em ácidos graxos não essenciais, têm baixa densidade calórica, possuem isotonicidade e baixa toxicidade.
- (B) O sódio, o cloro, o potássio, o cálcio, o magnésio e o fosfato são macronutrientes essenciais para a manutenção do balanço hídrico.
- (C) As vitaminas são macronutrientes necessários em pequena quantidade para o crescimento normal, para manutenção do estado físico e para a reprodução.
- (D) Os eletrólitos são essenciais na manutenção do balanço hídrico e da função cardíaca, na mineralização do esqueleto e na função dos sistemas nervoso, muscular e enzimático.

42

Pesquisas clínicas com fármacos são amplamente realizadas em todo o mundo, possuindo grande importância por permitir a identificação e a utilização de novos agentes terapêuticos, em geral mais eficientes e seguros, contribuindo assim para a melhoria da qualidade de vida da população. Os pesquisadores e os profissionais de saúde envolvidos na condução de pesquisas clínicas são responsáveis por assegurar credibilidade à pesquisa e proteção dos seres humanos envolvidos.

Quanto a finalidade e ao método de investigação dos ensaios clínicos, é correto afirmar que:

- (A) Estudos unicêntricos – são estudos que ocorrem em somente um centro e/ou instituições de pesquisa ou hospital, não abrangendo complexos hospitalares.
- (B) Estudos terapêuticos ou profiláticos de exploração são considerados ensaios clínicos de fase I.
- (C) Estudos terapêuticos ou profiláticos confirmatórios são considerados ensaios clínicos de fase IV, ou seja, última fase da pesquisa clínica.
- (D) Estudo multicêntrico de fase III – são estudos terapêuticos ou profiláticos confirmatórios que ocorrem em dois ou mais centros e/ou instituições de pesquisa ou hospital.

43

As nitrosureias desempenham um papel importante no tratamento dos tumores cerebrais e são utilizadas, em certas ocasiões, no tratamento de linfomas e em esquemas de altas doses com reconstituição da medula óssea. Funcionam como agentes alquilantes bifuncionais. As nitrosureias, Lomustina e a Carmustina, atravessam facilmente a barreira hematoencefálica, pois são moléculas:

- (A) Pequenas e Anfifílicas
- (B) Que apesar de grandes, seu caráter extremamente lipofílico promove penetração satisfatória.
- (C) Pequenas e lipofílicas;
- (D) Que apesar de grandes, seu caráter extremamente anfifílica promove penetração satisfatória.

44

Paciente do sexo feminino, 38 anos de idade, apresenta nódulo palpável em mama direita, solicitado biópsia. Após biópsia foi diagnosticada com carcinoma mamário invasivo, proposto tratamento neoadjuvante com Paclitaxel 80 mg/m² semanal, por 12 semanas. Devido a grandes chances desenvolver reações de hipersensibilidade e anafilaxia, os pacientes em tratamento com Paclitaxel devem ser pré medicados com corticosteroides e anti-histamínicos. Assinale a alternativa que corresponde aos medicamentos necessários para o tratamento proposto.

- (A) Dexametasona, Prometazina e Piridoxina.
- (B) Famotidina, Difenidramina e Dexametasona.
- (C) Prednisona, Ondansetrona e Metoclopramida.
- (D) Dexametasona, Montelucaste Sódico e Escopolamina.

45

A Portaria n° 2616/98, do Ministério da Saúde, descreve as diretrizes e normas para a prevenção e o controle das infecções hospitalares. Cabe à Comissão de Controle de Infecções Hospitalares (CCIH) exercer vigilância e controle sobre a utilização de antimicrobianos. Cefalosporinas (3ª e 4ª geração), glicopeptídios, quinolonas, anfotericina B e fluconazol são alguns exemplos de fármacos que normalmente estão sob controle da CCIH.

Em relação à Vancomicina, é correto afirmar que:

- (A) É um glicopeptídio indicado para o tratamento de infecções graves causadas por cepas de *Staphylococcus aureus* resistentes à meticilina.
- (B) É uma cefalosporina de 4ª geração, indicada no tratamento de infecções causadas por microrganismos Gram-positivos.
- (C) Tem ação bacteriostática sobre microrganismos gram-positivos, devido a inibição da biossíntese celular.
- (D) É uma quinolona de amplo espectro com ação sobre microrganismos Gram-positivos e Gram-negativos.

46

O conjunto de ações e serviços relacionados com o medicamento, destinados a apoiar as ações de saúde demandadas por uma comunidade, visando seu acesso e o uso racional, refere-se à:

- (A) Atenção Farmacêutica.
- (B) Farmacovigilância.
- (C) Assistência Farmacêutica.
- (D) Atenção Primária de Saúde.

47

Assinale a opção correta acerca da conduta em acidentes ambientais com terapia antineoplásica descritas no anexo V Biossegurança disposto na RDC nº220, publicada em 21 de setembro de 2004.

- I. Em caso de acidente ambiental o responsável pela descontaminação deve paramentar-se antes de iniciar o procedimento.
 - II. Saneantes Hospitalares como hipoclorito e ácido paracético devem ser utilizados para a limpeza do local do acidente ambiental.
 - III. A área do derramamento, após identificação e restrição de acesso, deve ser limitada com compressas absorventes.
- (A) Apenas II está correta.
 - (B) I e III estão corretas.
 - (C) I e II estão corretas.
 - (D) II e III estão corretas.

48

A hipercalcemia tem uma série de causas fisiopatológicas, incluindo hiperparatireoidismo, doença de Paget e a hipercalcemia de malignidade. Os bifosfonatos são utilizados para reduzir a quantidade de cálcio no sangue em situações que este se encontra muito elevado. Assinale a alternativa que corresponde ao bifosfonato utilizado no tratamento e prevenção de hipercalcemia induzida por tumor (HIT).

- (A) Ácido folínico.
- (B) Oxalato de Cálcio.
- (C) Ácido zoledrônico.
- (D) Alentuzumabe.

49

A alteração da função renal modifica a taxa de eliminação de muitos medicamentos, incluindo quimioterápicos, podendo causar aumento indesejado da concentração plasmática desses fármacos e com isso uma elevação significativa na toxicidade. Diversos medicamentos apresentam indicação de redução de dose e/ou aumento do espaçamento entre doses com base na função renal.

Segundo a fórmula desenvolvida por Cockcroft e Gault, quais características pessoais tem maior relevância para avaliar e estimar rapidamente a função renal?

- (A) Idade, altura, peso, uréia (mg/dL) e creatinina plasmática (mg/dL).
- (B) Idade, altura e balanço hídrico (mL/dia).
- (C) Idade, índice de Massa Corpórea (IMC) e raça.
- (D) Idade, peso, sexo e creatinina plasmática (mg/dL).

50

Para atravessar as barreiras celulares, como por exemplo, a mucosa gastrintestinal, o túbulo renal, a barreira hematoencefálica e a placenta, são necessárias que os fármacos atravessem membranas lipídicas.

A hipótese da "partição segundo o pH" considera que fármacos têm algum caráter lipofílico que lhes permita a solubilidade e a atravessar as barreiras por difusão passiva. Ainda, parte deles são ácidos e bases fracas com o grau de ionização dependente do pH, sendo, conseqüentemente, diferente em cada compartimento do corpo humano.

Na oncologia classicamente é utilizada estratégias de alteração do pH corpóreo para reduzir a reabsorção do Metotrexato. A respeito da farmacocinética influenciada pelo pH, responda a alternativa correta:

- (A) Para aumentar a excreção renal de medicamentos, deve-se aumentar o pH quando se tem drogas ácidas e diminuí-lo para drogas básicas.
- (B) Para aumentar a absorção de medicamentos, deve-se aumentar o pH quando se tem drogas ácidas e diminuí-lo para drogas básicas.
- (C) Reduzir o fluxo urinário reduz também a reabsorção das moléculas não ionizadas.
- (D) Somente a fração de medicamento ionizada é lipofílica e conseqüentemente capaz de atravessar a membrana lipídica.

