

01. A conservação de medicamentos envolve fatores de natureza extrínseca e intrínseca. Assinale a alternativa que apresenta os fatores de natureza extrínseca.

- A) Oxigênio do ar, pH, acondicionamento, temperatura.
- B) Hidrólise, conservantes, racemização, oxidação.
- C) Luz, umidade, CO₂ atmosférico, estabilizantes.
- D) Agentes microbianos, oxigênio do ar, radiação, umidade.
- E) CO₂ atmosférico, oxidação, temperatura, hidrólise.

02. “É uma quantidade ordenada de medicamentos, com formas e dosagens prontas para serem ministradas a um determinado paciente, de acordo com a prescrição médica, num certo período de tempo.” Este conceito do ponto de vista hospitalar corresponde à dose

- A) coletiva.
- B) individual.
- C) unitária.
- D) mista.
- E) única.

03. Com base na Curva A B C, onde: A – representa 5% dos itens em estoque e 80% do valor das compras; B - representa 15% dos itens em estoque e 15% do valor das compras; C - representa 80% dos itens em estoque e 15% do valor das compras, é CORRETO afirmar que é economicamente viável efetuar compras para

- A) itens A 90 dias, itens B 60 dias e itens C 30 dias.
- B) itens A 60 dias, itens B 30 dias e itens C 15 dias.
- C) itens A 30 dias, itens B 90 dias e itens C 15 dias.
- D) itens A 15 dias, itens B 30 dias e itens C 90 dias.
- E) itens A 90 dias, itens B 45 dias e itens C 30 dias.

04. As propriedades físico-químicas das drogas que interferem na absorção são:

- A) velocidade de dissolução, lipossolubilidade, forma farmacêutica.
- B) biodisponibilidade, carga elétrica, fagocitose.
- C) hidrosolubilidade, forma farmacêutica, bioequivalência.
- D) carga elétrica, peso molecular, meia vida da droga.
- E) estabilidade química, bioequivalência, lipossolubilidade.

05. pH gastrointestinal, função hepática, motilidade gastrointestinal e perfusão são fatores, que influem na biodisponibilidade das drogas administradas via oral (Koch-Wesser; Wade) relacionadas à(às)

- A) características da droga.
- B) forma farmacêutica.
- C) interação com outras substâncias no trato gastrointestinal.
- D) meia-vida das drogas.
- E) características do paciente.

06. Sobre as vantagens da via parenteral para administração de medicamentos, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Possibilidade de liberação controlada do medicamento no organismo.
- B) Permite a administração de fármacos irritantes.
- C) A administração é possível, mesmo sem a cooperação do paciente.
- D) Evita a ação do suco gástrico e o efeito de primeira passagem.
- E) Existe absorção do medicamento pelo organismo.

07. Sobre as desvantagens da administração de medicamentos por via parenteral, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Não exige maior aptidão, conhecimento e prática para ser empregada.
- B) Existe recuperação, depois que o fármaco é injetado.
- C) Existe a possibilidade de os fármacos sofrerem efeito de primeira passagem nos pulmões.
- D) Não existe a probabilidade de ocorrência de reações desfavoráveis.
- E) Aceita todos os tipos de medicamentos.

08. Quando se fracionam comprimidos ou cápsulas, retirando-os de suas embalagens originais com validade de 24 meses, devemos

- A) manter o prazo de validade original.
- B) revalidar, no máximo, para 6 meses.
- C) revalidar, no máximo, para 3 meses.
- D) revalidar, no máximo, para 12 meses.
- E) revalidar, no máximo, para 1 mês.

09. A interação medicamentosa, que resulta da interferência de uma droga com outra ao nível do local de ação (receptor), é conhecida como

- A) sinergismo de adição.
- B) antagonismo farmacológico.
- C) sinergismo de potenciação.
- D) antagonismo fisiológico.
- E) antagonismo químico.

10. A protamina anula o efeito da heparina. Esta é uma interação do tipo

- A) antagonismo químico.
- B) sinergismo de adição.
- C) antagonismo farmacológico.
- D) sinergismo de potenciação.
- E) antagonismo fisiológico.

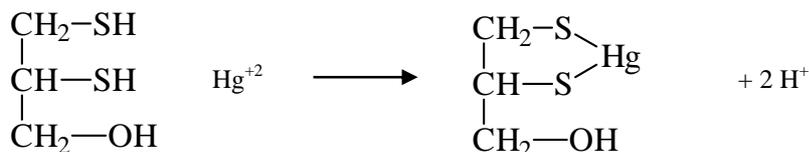
11. O preparo do suporte nutricional parenteral requer um ambiente com

- A) capela de fluxo laminar, em sala com pressão negativa.
- B) sala estéril, com bancadas.
- C) “sala limpa” com bancadas e pressão positiva.
- D) “sala limpa” com pressão negativa e fluxo laminar.
- E) “sala limpa” com pressão positiva e fluxo laminar.

12. A Comissão de Suporte Nutricional Enteral e Parenteral é composta, segundo a Port. 272/98, por:

- A) Psicólogo, Enfermeiro, Nutricionista, Médico e Farmacêutico.
- B) Enfermeiro, Biomédico, Nutricionista e Farmacêutico.
- C) Psicólogo, Nutricionista, Médico e Farmacêutico.
- D) Enfermeiro, Nutricionista, Médico e Farmacêutico.
- E) Nutrólogo, Enfermeiro, Médico e Farmacêutico.

13. Identifique, na reação abaixo, o tipo de mecanismo de ação das drogas:



- A) Antagonismo químico.
- B) Antagonismo funcional.
- C) Antagonismo competitivo de equilíbrio.
- D) Antagonismo competitivo de não-equilíbrio.
- E) Antagonismo não competitivo.

14. A acetilcolina estimula os movimentos intestinais, e a adrenalina os inibe. Que tipo de mecanismo de ação observamos nesta situação?

- A) Antagonismo químico.
- B) Antagonismo funcional.
- C) Antagonismo competitivo de equilíbrio.
- D) Antagonismo competitivo de não-equilíbrio.
- E) Antagonismo não competitivo.

15. O paciente renal que faz hemodiálise em geral tem incluído, no seu elenco terapêutico, o carbonato de cálcio. Qual o objetivo desta prática?

- A) Quelar o fósforo.
- B) Fornecer cálcio, para evitar o raquitismo.
- C) Compensar o cálcio perdido na hemodiálise.
- D) Quelar o magnésio.
- E) Evitar câimbras.

16. O clofibrato potencializa a atividade anticoagulante de cumarínicos, deslocando-os de seus locais de ligação em proteínas plasmáticas. Quando administradas com clofibrato, a dose de anticoagulante deve ser

- A) reduzida de um terço à metade e dosar frequentemente a protamina.
- B) mantida e dosar frequentemente a protamina.
- C) reduzida em 10% e dosar frequentemente a protamina.
- D) reduzida em 60% e dosar frequentemente a protamina.
- E) reduzida a 50%.

17. As vantagens de uma droga em apresentação sólida incluem a conveniência da administração e precisão e reprodutibilidade da posologia, maior estabilidade da droga e facilidade de produção em massa. Sobre isso, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Para garantir a estabilidade física, são utilizados excipientes, como a lactose, para preencher as cápsulas.
- B) Os lubrificantes, como o estearato de magnésio, são incluídos durante o processo de fabricação para assegurar o fluxo dos pós.
- C) Os desintegrantes, como o amido, são necessários para dificultar a desintegração das drágeas.
- D) Ao contrário da cápsula com invólucro rígido de gelatina, as cápsulas de invólucro mole são capazes de conter líquidos.
- E) Os excipientes podem também auxiliar na rápida dispersão das drogas para os líquidos gastrointestinais.

18. O intervalo permitido entre as doses depende da meia-vida e do índice terapêutico da droga. Quanto menor o valor desses parâmetros, maior a frequência necessária de administração da droga para manter as concentrações dentro da faixa terapêutica. Nestas condições, a melhor apresentação para uma boa resposta terapêutica é

- A) comprimido sublingual.
- B) solução oral.
- C) supositório.
- D) cápsula com proteção entérica.
- E) comprimido de ação prolongada.

19. Marque a alternativa que NÃO representa uma atividade de gerenciamento da Farmácia Hospitalar.

- A) Estabelecimento de indicadores para a avaliação de desempenho do serviço.
- B) Implementação de estratégia e análise de processo.
- C) Padronização de todo medicamento de uso no hospital.
- D) Dimensionamento de recursos humanos necessários ao serviço.
- E) Elaboração do manual de procedimentos das atividades administrativas, operacionais e clínicas do serviço.

20. Marque a alternativa que NÃO representa uma função relacionada com a atividade clínica.

- A) Estudos de utilização de medicamentos.
- B) Farmacocinética clínica.
- C) Atenção farmacêutica.
- D) Educação sanitária.
- E) Seleção de medicamentos.

21. Assinale a alternativa cujo medicamento NÃO corresponde à classe do antiarrítmico.

- A) Atenolol classe III.
- B) Procainamida classe I.
- C) Propranolol classe II.
- D) Diltiazem classe IV.
- E) Amiodarona classe III.

22. Assinale a alternativa cujo medicamento NÃO corresponde à geração do antimicrobiano.

- A) Cefazolina - primeira geração.
- B) Ceftazidima – terceira geração.
- C) Cefaclor – segunda geração.
- D) Cefuroxima – terceira geração.
- E) Cefadroxil – terceira geração.

23. Assinale a alternativa INCORRETA relacionada aos anti-histamínicos.

- A) As drogas bloqueadoras do receptor H₁ têm sua maior utilização no tratamento sintomático da rinite alérgica.
- B) Devido a sua baixa lipossolubilidade, o anti-histamínico não sedativo atravessa a barreira hematoencefálica.
- C) Os anti-histamínicos são bem absorvidos (em menos de 30 minutos) após administração oral, ocorrendo os níveis sanguíneos máximos da droga em 1 hora.
- D) O efeito sedativo dos anti-histamínicos é aumentado pelos efeitos de outros depressores, como o álcool.
- E) Os antagonistas H₁ são, em geral, metabolizados no fígado, através de hidroxilação.

24. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um diurético.

- A) Clortalidona.
- B) Hidralazina.
- C) Furosemida.
- D) Espironolactona.
- E) Amilorida.

25. Assinale a alternativa que NÃO corresponde à classificação do local de ação dos diuréticos.

- A) Diuréticos do segmento de diluição.
- B) Diuréticos da alça de Henle.
- C) Diuréticos do túbulo distal.
- D) Diuréticos da bexiga.
- E) Diuréticos do túbulo proximal.

26. Assinale o fármaco do qual NÃO se têm informações que possa causar asma.

- A) Ácido acetilsalicílico. B) Penicilina. C) Metotrexato. D) Succinilcolina. E) Indometacina.

27. Nas preparações tópicas para uso pediátrico, está proibido o emprego da seguinte substância:

- A) Ácido bórico.
B) Óxido de zinco. D) Derivado de petróleo.
C) Ácido benzoico. E) Ácido esteárico.

28. Qual o rendimento (volume final) do hipoclorito de sódio a 1% manipulado, partindo-se de 10L de água sanitária (hipoclorito de sódio a 2,5%)?

- A) 250.000 ml B) 2.500ml C) 25.500ml D) 12.500ml E) 25.000ml

29. Assinale a alternativa que NÃO corresponde às reações adversas associadas ao uso dos bloqueadores dos receptores H₂.

- A) Redução da creatinina sérica, das transaminases e da prolactina.
B) Cefaleia, astenia, tonturas e confusão mental.
C) Neutropenia e agranulocitose.
D) Mastodínia, ginecomastia e galactorreia.
E) Diarreia ou obstipação intestinal.

30. Assinale a alternativa que NÃO corresponde às reações adversas associadas ao uso dos bloqueadores dos receptores H₁.

- A) Sonolência, lassidão, fadiga, vertigem.
B) Disúria, aumento da frequência urinária, insuficiência renal.
C) Aumento das secreções das membranas mucosas (boca, nariz e garganta), tosse.
D) Leucopenia, agranulocitose, hepatite.
E) Taquicardia, hipertensão, hipotensão, choque.

31. Assinale a alternativa que contém antibióticos que NÃO correspondem à família descrita.

- A) Aminoglicosídeos = gentamicina, tobramicina, netilmicina, ampicacina.
B) Penicilinas = carbenicilina, piperacilina, ampicilina, amoxicilina.
C) Tetraciclina = oxitetraciclina, doxiciclina, metaciclina, minociclina.
D) Glicopeptídeo = claritromicina, lincomicina, azitromicina, oleandomicina.
E) Cefalosporinas = cefalexina, cefoxitina, ceftriaxona sódica, cefadroxil.

32. Podemos definir pela CCIH como infecção comunitária

- A) a evolução de uma infecção nos moradores da comunidade próxima ao hospital.
B) aquela constatada ou em incubação no ato de admissão do paciente, desde que não relacionada com a internação anterior no mesmo hospital.
C) aquela constatada ou em incubação na comunidade próxima ao hospital após um surto de infecção hospitalar.
D) aquela adquirida pelo paciente admitido e submetido a uma cirurgia de urgência potencialmente contaminada.
E) aquela adquirida pelo paciente no hospital, após um longo tempo de internamento.

33. Temos vários critérios para classificar uma infecção hospitalar. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um critério correto.

- A) As infecções no recém-nascido são hospitalares, com exceção das transmitidas de forma transplacentária e aquelas associadas à bolsa rota superior a 24 horas.
B) Os pacientes provenientes de outro hospital que se internam com infecção são considerados portadores de infecção hospitalar do hospital da última admissão.
C) São também convencionadas infecções hospitalares aquelas manifestadas antes de 72 horas da internação, quando associadas a procedimentos diagnósticos e/ou terapêuticos, realizados durante este período.
D) Quando, na mesma topografia em que foi diagnosticada infecção comunitária, for isolado um germe diferente, seguido do agravamento das condições clínicas do paciente, o caso deverá ser considerado como infecção germe diferente hospitalar.
E) É a infecção adquirida após a internação do paciente, que se manifesta durante a internação, ou mesmo, após a alta, quando puder ser relacionada à internação ou procedimentos hospitalares.

34. Assinale a alternativa que NÃO corresponde ao objetivo da Vigilância Epidemiológica.

- A) Definir taxas endêmicas.
- B) Identificar aumentos das taxas.
- C) Identificar fatores de risco.
- D) Debelar surtos.
- E) Definir prioridades e orientar o trabalho da CCIH.

35. A Organização Panamericana de Saúde indica como objetivos de um sistema racional de distribuição de medicamentos cinco parâmetros. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Centralizar a distribuição e administração de medicamentos.
- B) Diminuir erros de medicação.
- C) Aumentar o controle sobre os medicamentos, acesso do farmacêutico sobre as informações do paciente.
- D) Diminuir os custos com medicamentos.
- E) Aumentar a segurança para o paciente.

36. Assinale a alternativa que NÃO corresponde à desvantagem do sistema de distribuição de medicamentos por dose unitária.

- A) Aumento das necessidades de recursos humanos e infraestrutura da Farmácia Hospitalar.
- B) Exigência de investimento inicial.
- C) Permite ainda potencial erros de medicação.
- D) Incremento das atividades desenvolvidas pela farmácia.
- E) Aquisição de materiais e equipamentos especializados.

37. Na metodologia para o processo de seleção de medicamentos, utilizamos alguns parâmetros. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Levantamento e análise de dados.
- B) Padronização de medicamentos.
- C) Estabelecimento de normas para o controle de estoque.
- D) Informação de medicamentos padronizados.
- E) Avaliação da seleção.

38. Assinale a alternativa que NÃO corresponde à atividade do farmacêutico em uma equipe de suporte nutricional.

- A) Coordenar, em conjunto com a equipe de suporte nutricional, o que se refere à elaboração de protocolos, unidades nutrientes, fórmulas-padrão, normas e procedimentos técnicos, treinamento de pessoal, controle e acompanhamento de resultados relativos ao suporte nutricional no hospital.
- B) Participar da visita clínica diária com os outros membros da equipe, para avaliar o progresso do paciente em suporte nutricional.
- C) Analisar os resultados dos exames laboratoriais complementares referentes à terapia nutricional, oferecendo sugestões para as modificações químicas e calóricas apropriadas.
- D) Realizar a farmacovigilância, analisando as reações adversas e interações droga-nutrientes a partir do registro do perfil farmacoterapêutico.
- E) Redigir e atualizar os protocolos de suporte nutricional e informes técnicos que transmitam os critérios da equipe de suporte nutricional sobre a utilização desta terapêutica no hospital.

39. Dentro das finalidades do manual de políticas e procedimentos da farmácia hospitalar, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Valorizar o funcionário que se encontra dentro de uma rotina ou situação, permitindo-lhe compreender qual a sua contribuição para o processo administrativo e técnico da farmácia hospitalar.
- B) Restringir os setores que participam de sua elaboração.
- C) Uniformizar a terminologia técnica através da adoção de termos básicos, evitando-se os subjetivismos de interpretação e, conseqüentemente, o emprego de termos técnicos.
- D) Evitar conflitos de responsabilidades e sobreposição de autoridade através das descrições de cargos e suas respectivas relações com os demais elementos da farmácia hospitalar.
- E) Explicitar os objetivos e as diretrizes básicas da farmácia hospitalar e sua atuação no âmbito intra e extra-hospitalar.

40. Os xaropes são preparações farmacêuticas aquosas, límpidas, que contêm açúcar, como a sacarose, em concentração próxima à saturação. Qual das alternativas NÃO se relaciona com esta forma farmacêutica?

- A) Confere valor energético.
- B) O aquecimento facilita a hidrólise, a caramelização da sacarose e alteração do fármaco.
- C) Não pode ser utilizada por diabéticos.
- D) Permite a dissolução de ativos tanto hidrossolúveis quanto solúveis em álcool.
- E) Apresenta elevada viscosidade.

41. Existe sempre uma confusão entre os conceitos: medicamento de referência, genérico e similar. Assinale a alternativa que NÃO está correta envolvendo estes conceitos.

- A) Medicamento de referência é um produto inovador registrado no órgão federal, responsável pela vigilância sanitária e comercializado no País, cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas cientificamente junto ao órgão federal competente, por ocasião do registro.
- B) Genérico é um medicamento similar a um produto de referência ou inovador, que pretende ser com este intercambiável.
- C) Similar é aquele que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica do medicamento de referência, devendo sempre ser identificado por nome comercial ou marca.
- D) Genérico é geralmente produzido após a expiração ou renúncia da proteção patentária ou de outros direitos de exclusividade, comprovada a sua eficácia, segurança e qualidade e designado pela DCB ou, na sua ausência, pela DCI.
- E) Referência são medicamentos considerados básicos e indispensáveis para atender a maioria dos problemas de saúde da população.

42. A comparação entre a quantidade de um agente terapêutico necessária para causar um efeito terapêutico e a quantidade que causa efeitos tóxicos é uma medida comumente utilizada para se avaliar a segurança do uso de um medicamento. Um valor baixo condiz com drogas que podem atingir níveis tóxicos com extrema facilidade. Este valor é chamado de

- A) Margem terapêutica.
- B) Índice terapêutico.
- C) Janela terapêutica.
- D) Índice de segurança.
- E) Margem de segurança.

43. Dose Unitária é um sistema de dispensação que apresenta inúmeras vantagens em relação aos outros modelos, principalmente porque

- A) neste sistema, os medicamentos são dispensados de acordo com a prescrição médica, sendo separados e identificados pelo nome do paciente, nº do leito e horário de administração.
- B) o paciente recebe o medicamento correto na hora certa.
- C) é reduzida a incidência de erros de administração de medicamentos.
- D) há redução dos custos.
- E) ocorre armazenamento em estoques descentralizados.

44. Para preparar 1 litro de álcool a 70° GL, devemos tomar

- A) 700 mL de álcool absoluto e completar o volume para 1000 mL com água destilada.
- B) 700 mL de álcool absoluto e misturar com 300 mL de água destilada.
- C) 700 mL de álcool absoluto e misturar com 300 g de água estéril.
- D) 700 g de álcool absoluto e completar para 1000 g com água destilada.
- E) 700 g de álcool absoluto e misturar com 300g de água destilada.

45. Todos os seguintes agentes têm sido utilizados na quimioterapia do câncer, EXCETO:

- A) Agentes alquilantes.
- B) Antimetabólitos.
- C) Antibióticos beta-lactâmicos.
- D) Alcaloides vegetais.
- E) Agentes hormonais.

46. Quanto à origem, as incompatibilidades farmacêuticas podem ser: químicas, físicas e terapêuticas. Nas incompatibilidades químicas, observa-se

- A) transformação parcial ou total das substâncias associadas.
- B) formação de compostos secundários com novas características e propriedades farmacológicas.
- C) papel do tensoativo, minimizando essas interações.
- D) formação de compostos de diferente solubilidade.
- E) precipitação, degradação e descoloração.

47. A interação farmacológica indesejável entre dois ou mais componentes da formulação pode

- A) potencializar ou reduzir os efeitos terapêuticos.
- B) alterar o tempo de meia-vida do princípio ativo.
- C) destruir a eficácia de um ou mais componentes.
- D) comprometer a segurança do tratamento.
- E) gerar propriedades e efeitos que modifiquem a finalidade inicial do medicamento.

48. As operações farmacêuticas mecânicas modificam o aspecto exterior das drogas, sem, no entanto, alterarem o seu estado físico ou constituição química. Podemos citar como operação de separação:

- A) Pulverização. B) Tamisação. C) Decantação. D) Centrifugação. E) Filtração.

49. Nos estudos de biodisponibilidade, avalia-se a quantidade de medicamento, contida em uma fórmula farmacêutica, que chega à circulação sistêmica e à velocidade na qual ocorre esse processo. É(são) fator(es) que afeta(m) a biodisponibilidade dos fármacos:

- A) Forma farmacêutica e hidrofília do fármaco.
B) Ligação às proteínas plasmáticas.
C) Uso de conservantes na forma farmacêutica.
D) Desintegração e solubilidade.
E) Via de administração.

50. Administração por via intravenosa (I.V.) ou endovenosa (E.V.) apresenta a seguinte vantagem:

- A) Absorção imediata do medicamento (100% de biodisponibilidade).
B) É a via de administração de grandes volumes (nutrição parenteral).
C) É utilizada para as transfusões sanguíneas e para a retirada de sangue de pacientes para fins de diagnóstico.
D) Podem ser administradas soluções aquosas, soluções oleosas e suspensões.
E) Para infusão I.V, coloca-se a agulha ou cateter geralmente nas veias proeminentes do antebraço ou da perna.