

CONHECIMENTOS GERAIS

01. A participação da sociedade na definição das políticas de saúde se constitui em um princípio orientador da organização do sistema público no Brasil desde 1986, quando da realização da VIII Conferência Nacional de Saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo:

- I. Esse princípio é incorporado como norma constitucional e legal na configuração do Sistema Único de Saúde (SUS) no país, na forma de conselhos e conferências de saúde em todas as esferas de governo.
- II. As conferências municipais de saúde são espaços públicos, parte da esfera pública, em que representantes da sociedade civil e do governo municipal encontram-se em situação de deliberação e, portanto, de estabelecer ações comunicativas e resgatar as pretensões de validade de seus discursos.
- III. A deliberação é o diálogo entre diferentes sujeitos em busca de consenso ou do acordo possível, tendo como condição de legitimidade o direito de todos os interessados poderem participar.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) I, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) I, II e III.
- D) I e III, apenas.
- E) II, apenas.

02. Desde a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) até os dias atuais, muito se tem discutido sobre seus avanços e, também, sobre os problemas que vêm se apresentando. A criação do SUS objetivou alterar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população, tornando obrigatório o atendimento público a qualquer cidadão, ofertando serviços na atenção primária, secundária e terciária. Analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A partir dos seus princípios, esse sistema aponta para a ampliação das ações dos profissionais de saúde, com o objetivo de torná-los capazes de assegurar assistência de qualidade para todos, com competência técnica e humana e de acordo com as diretrizes do sistema, além do estabelecimento de vínculo com os usuários, garantindo a sua participação na tomada de decisões nos serviços de saúde.
- () As ações e serviços públicos de saúde passaram a integrar “uma rede regionalizada e hierarquizada”, organizada de acordo com as diretrizes da descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.
- () O acesso da população à rede deve ser exclusivamente por meio dos serviços de nível secundário e terciário de atenção que devem estar qualificados para atender e resolver os principais problemas que se apresentam.
- () A integralidade pressupõe acesso a bens e serviços, formulação, gestão e controle participativo de políticas públicas, interação do usuário/profissional sem perder a perspectiva daquilo que é comum a todos e deve ser universal: o direito de viver e ser tratado com respeito à integridade e à dignidade da condição humana em situações de saúde, doença e morte.
- () Na Constituição da República de 1988, a saúde é conceituada como resultado das condições de vida das pessoas. Não é adquirida, apenas, com assistência médica, mas, principalmente, pelo acesso das pessoas a emprego, salário justo, educação, habitação, saneamento, transporte, alimentação, cultura, lazer e a um sistema de saúde digno e de qualidade.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) V - V - F - F - V
- B) V - V - F - V - V
- C) V - V - V - V - V
- D) V - F - F - V - V
- E) V - V - V - F - V

03. O SUS é obrigação legal há 22 anos, de acordo com as Leis 8.080 e 8.142 de 1.990. No seu processo histórico, o SUS começou na prática, nos anos 70, há 40 anos, com movimentos sociais e políticos contra a ditadura, pelas Liberdades Democráticas e Democratização do Estado, que se ampliava e fortalecia em prol de uma sociedade justa e solidária e um novo Estado com políticas públicas para os direitos humanos básicos, com qualidade e universais. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Reforma Sanitária Brasileira, promovida por profissionais de saúde, em especial médicos da medicina preventiva e social, iniciou-se na década de 1970. Teve o médico sanitário Sergio Arouca como um de seus mais ilustres formuladores e promotores das mudanças que se iniciavam.
- II. A saúde, hoje, no Brasil, é considerada um direito fundamental do ser humano, corolário do direito à vida. E, como direito fundamental e elo entre saúde e vida, o direito à saúde deve ser garantido pelo Estado em todas as suas nuances.

III. O Pacto pela Saúde visa estabelecer um novo patamar em relação à forma de financiamento, à definição de responsabilidades, às metas sanitárias e aos compromissos entre os gestores da saúde, consubstanciados em termos de metas e plano operativo.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) I, apenas. B) II e III, apenas. C) apenas III. D) I, II e III. E) I e II, apenas.

04. Modificações ambientais provocadas pela ação do homem – consumindo, alterando e poluindo os recursos naturais sem critérios adequados – têm ampliado o risco de exposição às doenças, com reflexos diretos sobre a qualidade de vida da população. Os impactos, devido aos novos modos de vida, com mudança nas condições de trabalho e de vida, têm aumentado os perfis de exposição humana a substâncias químicas e outros processos destrutivos e que se expressam em novas patologias. Sobre a saúde e o meio ambiente, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Organização Mundial da Saúde (OMS) tem alertado para o fato de que a utilização não sustentável dos ecossistemas eleva o potencial de mudanças ecológicas para um quadro grave e irreversível.
- B) Os impactos devido aos novos modos de vida, com mudança nas condições de trabalho e de vida, têm aumentado os perfis de exposição humana a substâncias químicas e outros processos destrutivos e que se expressam em novas patologias.
- C) A importância da questão ambiental na saúde teve destaque na III Conferência Nacional de Saúde, realizada no Brasil em 1963, e ampliada na VIII Conferência Nacional de Saúde, em 1986. A coparticipação entre os setores saúde e meio ambiente está especificada na Constituição Federal de 1988 (art. 200, inciso VIII) e inserida no campo de atribuições do Sistema Único de Saúde - SUS, além de possuir outros instrumentos normativos, como as Resoluções do Conselho Nacional de Meio Ambiente.
- D) O Sistema Único de Saúde - SUS não tem como objetivo reconhecer e promover ações de melhoria da qualidade de vida, reduzindo as vulnerabilidades e os riscos à saúde, que são fundamentais na busca da equidade.
- E) As relações entre o desenvolvimento, ambiente e saúde vêm sendo colocadas, gradativamente, na agenda global, em prol de um movimento que visa à sustentabilidade socioambiental.

05. A urbanização tem sido um fator determinante para a mudança do perfil epidemiológico e da situação de Saúde, especialmente nas grandes cidades, em que as condições de vida vêm se deteriorando, seja pelo resultado direto da poluição e ou ocupação, pela industrialização, ou pela pressão demográfica sobre o Meio Ambiente, ou ainda, pelas grandes desigualdades sociais. Sobre saúde e meio ambiente, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Água e saneamento se constituem em um dos mais sérios problemas ambientais, embora problemas dessa natureza estejam concentrados, principalmente, nas áreas urbanas de países mais pobres.
- B) No Brasil, a rede de serviços básicos vem se expandindo, porém se observa que esse crescimento tem sido insuficiente para suprir as sempre crescentes "necessidades básicas da população" em função da urbanização acelerada e consequente aquisição de novos hábitos de consumo.
- C) O crescimento urbano desorganizado raramente tem sido acompanhado de investimentos adequados em infraestrutura habitacional. O resultado tem sido o aumento de pessoas vivendo em condições insalubres, sem cobertura de serviços básicos essenciais, como água, esgoto e coleta de lixo.
- D) A coleta, a disposição final e o tratamento adequado dos resíduos sólidos continuam sendo um dos problemas ambientais menos atingido no centro urbano, na atualidade.
- E) Poluição do ar é um problema para a grande proporção da população urbana mundial, cujas implicações na saúde têm sido, até hoje, subestimadas.

06. A dengue é uma doença febril aguda, de etiologia viral e de evolução benigna na forma clássica e grave, quando se apresenta na forma hemorrágica. A dengue é, hoje, a mais importante arbovirose (doença transmitida por artrópodes), que afeta o homem, constituindo-se em sério problema de saúde pública no mundo, especialmente nos países tropicais, onde as condições do meio ambiente favorecem o desenvolvimento e a proliferação do Aedes aegypti, principal mosquito vetor. Com relação às ações da vigilância epidemiologia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Não acumular materiais descartáveis desnecessários e sem uso. Se for utilizar materiais destinados à reciclagem, usar sempre em local abertos e não abrigados da chuva.
- B) Tratar adequadamente a piscina com cloro. Se ela não estiver em uso, deverá ser esvaziada completamente, não deixando poças d'água. Se tiver lagos, cascatas ou espelhos d'água, deverão ser mantidos limpos ou deverão ser criados peixes que se alimentem de larvas.
- C) A notificação dos casos suspeitos, a investigação do local provável de infecção, bem como a busca ativa de casos são medidas importantes.
- D) Em situação de epidemia, a conduta laboratorial nos casos de dengue em sua forma leve deve priorizar os grupos de risco (doentes crônicos, idosos, crianças e gestantes). Em situações não caracterizadas como de epidemia, deve ser solicitada a sorologia para rastreamento epidemiológico assim como os exames laboratoriais necessários ao estabelecimento do diagnóstico de dengue.
- E) A população deve ser informada sobre a doença (modo de transmissão, quadro clínico, o tratamento etc.), o vetor (seus hábitos, criadouros domiciliares e naturais) e as medidas de prevenção e controle.

07. A Vigilância Epidemiológica como instrumento de Saúde Pública surgiu no final do século XIX, com o desenvolvimento da microbiologia, pautada nas doenças pestilenciais, como a varíola e a febre amarela. O termo Vigilância era vinculado aos conceitos de isolamento ou quarentena. A década de 60 foi o período, em que a Vigilância se consolidou internacionalmente, definindo seus propósitos, funções, atividades, sistemas e modalidades operacionais. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. A notificação compulsória representa a principal fonte de informação da vigilância epidemiológica, desencadeando o processo informação–decisão–ação.
- II. Vigilância Epidemiológica é um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários, decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- III. As atividades da vigilância epidemiológica são: coleta, consolidação; investigação epidemiológica; interpretação de dados e análise de informação; recomendação e adoção de medidas de controle; avaliação do sistema de vigilância epidemiológica e retroalimentação e divulgação de informações.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) I e III, apenas. B) II e III, apenas. C) I, apenas. D) III, apenas, E) I, II e III.

08. O Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica (SNVE) compreende o conjunto articulado de instituições do setor público e privado, componente do Sistema Único de Saúde (SUS), que, direta ou indiretamente, notifica doenças e agravos, presta serviços a grupos populacionais ou orienta a conduta a ser tomada para o controle destes. Sobre investigação epidemiológica de casos e epidemias, assinale a alternativa **INCORRETA.**

- A) A gravidade do evento não representa um fator que condiciona a urgência no curso da investigação.
- B) A investigação epidemiológica deve ser iniciada imediatamente após a notificação de casos isolados ou agregados de doenças/gravos, quer sejam suspeitos, clinicamente declarados ou mesmo contatos, para os quais as autoridades sanitárias considerem necessário dispor de informações complementares.
- C) Identificar os fatores que determinam a ocorrência da doença ou que possa contribuir para transmissão da doença a outras pessoas.
- D) Numa investigação epidemiológica, envolve-se o exame do doente e de seus contatos com detalhamento da história clínica e de dados epidemiológicos, além da coleta de amostras para laboratório (quando indicada), busca de casos adicionais e identificação do(s) agente(s) infeccioso(s).
- E) O exame cuidadoso do caso e de seus comunicantes é fundamental, pois, dependendo da enfermidade, pode-se identificar suas formas iniciais e instituir rapidamente o tratamento ao proceder ao isolamento, visando evitar a progressão da doença na comunidade.

09. A RDC nº 216, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) prevê a aplicação das Boas Práticas de Fabricação (BPF) nos estabelecimentos, a fim de garantir as condições higiênico-sanitárias do alimento preparado, a qualidade da matéria-prima, a arquitetura dos equipamentos e das instalações, as condições higiênicas do ambiente de trabalho, as técnicas de manipulação dos alimentos e a saúde dos funcionários. Quanto aos manipuladores de alimentos, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- () Os manipuladores que apresentarem lesões e ou sintomas de enfermidades, que possam comprometer a qualidade higiênico-sanitária dos alimentos, devem ser afastados da atividade de preparação de alimentos, enquanto persistirem essas condições de saúde.
- () Os manipuladores devem lavar cuidadosamente as mãos quando chegarem ao trabalho antes e após manipular alimentos, após qualquer interrupção do serviço, após tocar materiais contaminados, após usar os sanitários e sempre que se fizer necessário.
- () Os manipuladores devem usar cabelos presos e protegidos por redes, toucas ou outro acessório apropriado para esse fim, não sendo permitido o uso de barba.
- () As unhas devem estar curtas e sem esmalte ou base. Durante a manipulação, devem ser retirados todos os objetos de adorno pessoal e a maquiagem.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

- A) F – V – F – V
- B) F–V –V – V
- C) F– V – F – F
- D) V – V – F – F
- E) V – V – V – V

10. No Brasil, as atividades de vigilância sanitária são competência do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS), que se encontra vinculado ao Sistema Único de Saúde (SUS) e atua de maneira integrada e descentralizada em todo o território nacional. As responsabilidades são compartilhadas entre as três esferas de governo – União, estados e municípios, sem relação de subordinação entre elas. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Alimentos, medicamentos, cosméticos, saneantes, equipamentos para diagnóstico e tratamento de doenças, serviços médicos e hospitalares e propaganda são algumas das áreas, nas quais a vigilância sanitária atua.
- () A Vigilância Sanitária tem como missão a proteção e promoção à saúde da população e defesa da vida. Para cumpri-la, deve haver uma interação muito grande na sociedade.
- () A Vigilância Sanitária não atua no setor de prestação de serviços relacionados à saúde, como os oferecidos em hospitais, clínicas e consultórios médicos, odontológicos, terapêuticos, estético, sendo este de responsabilidade da vigilância epidemiológica.
- () Os fiscais da vigilância sanitária municipais e estaduais não devem visitar regularmente as empresas que produzem, transportam, armazenam, comercializam produtos ou prestam serviços relacionados à saúde.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) V – V – V – F B) V – F – F – V C) F – V – F – F D) V – V – F – F E) V – V – V – V

11. As preocupações em torno da gestão do trabalho e da educação em saúde se fazem presentes nas análises das políticas de saúde no Brasil. Sobre educação em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As preocupações com a formação de recursos humanos para o setor público de saúde estiverem presentes no cenário político de concepção do Sistema Único de Saúde, incluindo, na Constituição Federal de 1988, a atribuição da saúde em ordenar a formação dos profissionais da área.
- B) A Educação em Saúde ocorre nas relações que se estabelecem entre os profissionais de saúde, saneamento, fatores genéticos e socioeconômicos.
- C) A Educação em Saúde é uma prática social, cujo processo contribui para a formação da consciência crítica das pessoas a respeito de seus problemas de saúde, com base na sua realidade e estimula a busca de soluções e organização para a ação individual e coletiva.
- D) O Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (Pet-Saúde), surgiu em 2007, no bojo dos avanços obtidos com o Pró-Saúde, fortalecendo ainda mais a parceria interministerial saúde e educação.
- E) A prática de saúde, enquanto prática educativa, tem por base o processo de capacitação de indivíduos e grupos para atuarem sobre a realidade e transformá-la.

12. A mobilização comunitária é a participação ativa da população local em ações que buscam contribuir para o desenvolvimento e a qualidade de vida das pessoas. São pequenas ou grandes ações que transformam aspectos importantes das comunidades. Devem promover espaços de participação, valorização dos talentos e recursos locais, articulação entre setores e o desenvolvimento de competências locais que levem ao envolvimento das pessoas e atores sociais na solução de problemas identificados na comunidade. Uma comunidade está mobilizada, quando apresenta todas as características citadas abaixo, EXCETO:

- A) Está ciente de suas vulnerabilidades e de suas potencialidades de ação.
- B) Está motivada a agir frente aos riscos e vulnerabilidades.
- C) Os seus membros não estão conscientes (de uma forma realista e detalhada) da sua vulnerabilidade coletiva e individual.
- D) Participar na tomada de decisões de todos os processos e etapas que os envolvem.
- E) Procurar uma assistência e cooperação externa, quando necessário.

13. O Conselho de Desenvolvimento Social (2006) aponta as desigualdades no Brasil como importantes problemas a serem enfrentados na busca de decisões políticas que fomentem a equidade social. Entre as variáveis de inserção social, está o nível de escolaridade da população brasileira, que é baixo e desigual. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo:

- I. O baixo desempenho do ensino fundamental e a reduzida oferta da educação de jovens e adultos – EJA – em muitos municípios são uns dos fatores que levam à evasão dos cursos de alfabetização.
- II. Outras variáveis importantes para a inserção social de jovens estão na persistente distorção idade-série, que compromete o acesso de jovens, na idade mais adequada, ao ensino fundamental.
- III. Poucas oportunidades de acesso à educação profissional, que, além de reduzida, é bastante concentrada e desigual.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) I e III, apenas. B) I, II e III. C) II e III, apenas. D) III, apenas. E) I, apenas.

14. O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), no art. 60, determina a proibição de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos de idade, salvo na condição de aprendizes a partir de quatorze. Preconiza, ainda, no art. 61, a proteção ao trabalho de adolescentes que respeitem a sua condição de pessoas em desenvolvimento e que sua capacitação profissional seja adequada ao mercado de trabalho. Sobre o Direito à Profissionalização e à Proteção no Trabalho, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A proteção ao trabalho dos adolescentes é regulada por legislação especial.
- B) Ao adolescente aprendiz, maior de quatorze anos, são assegurados os direitos trabalhistas e previdenciários.
- C) Ao adolescente portador de deficiência é assegurado trabalho protegido.
- D) A formação técnico-profissional obedecerá aos seguintes princípios: garantia de acesso e frequência obrigatória ao ensino regular; atividade compatível com o desenvolvimento do adolescente; horário especial para o exercício das atividades.
- E) É dever de todos prevenir a ocorrência de ameaça ou violação dos direitos da criança e do adolescente.

15. A adolescência e a juventude podem ser consideradas como as oportunidades privilegiadas, para se garantir a plena expressão dos potenciais de crescimento e desenvolvimento de cada indivíduo. Na promoção do crescimento e do desenvolvimento saudáveis, é fundamental que as pessoas jovens de ambos os sexos, principalmente adolescentes, sejam acompanhados sistematicamente, nas unidades básicas de saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Investigar o crescimento físico com a identificação das variáveis pubertárias fisiológicas normais ou patológicas e suas repercussões no indivíduo, atentando-se, quando for o caso, às especificidades da pessoa com deficiência e características de cada deficiência apresentada (física, visual, auditiva, intelectual e múltipla).
- () Complementar o esquema vacinal, buscando estratégias intersetoriais, em especial com a educação.
- () Contribuir com um padrão alimentar saudável para identificar possíveis distúrbios nutricionais.
- () Desenvolver ações preventivas com a família, escola, comunidade e com a própria criança e adolescente.
- () Investigar os fatores de risco atuais e potenciais presentes nos modos de vida para o uso abusivo de drogas lícitas e ilícitas, visando ao estabelecimento de doenças crônicas e ao aumento de violências.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) V – V – F – F – V
- B) V – V – V – V – F
- C) V – F – V – V – V
- D) V – V – V – V – V
- E) V – F – V – F – V

16. Sobre as Diretrizes da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, leia as afirmativas a seguir:

- I. A Política de Atenção à Saúde da Mulher deverá atingir as mulheres em todos os ciclos de vida, resguardadas as especificidades das diferentes faixas etárias e dos distintos grupos populacionais (mulheres negras, indígenas, residentes em áreas urbanas e rurais, residentes em locais de difícil acesso, em situação de risco, presidiárias, de orientação homossexual, com deficiência, dentre outras).
- II. A atenção integral à saúde da mulher refere-se ao conjunto de ações de promoção, proteção, assistência e recuperação da saúde, executadas nos diferentes níveis de atenção à saúde (da básica à alta complexidade).
- III. O SUS deverá garantir o acesso das mulheres a todos os níveis de atenção à saúde no contexto da descentralização, hierarquização e integração das ações e serviços.
- IV. A atenção integral à saúde da mulher compreende, exclusivamente, o atendimento à mulher a partir do estilo de vida.

Assinale a alternativa **CORRETA**

- A) Apenas I, III e IV são verdadeiras.
- B) Apenas I e IV são falsas.
- C) Apenas I, II e III são verdadeiras.
- D) I, II, III e IV são falsas.
- E) Apenas II e III são falsas.

17. Um dos objetivos específicos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher é promover a atenção obstétrica e neonatal, qualificada e humanizada, incluindo a assistência ao abortamento em condições inseguras, para mulheres e adolescentes: Nesse sentido, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Qualificar a assistência obstétrica e neonatal nos estados e municípios.
- () Organizar rede de serviços de atenção obstétrica e neonatal, garantindo atendimento à gestante de alto risco e em situações de urgência/emergência, incluindo mecanismos de referência e contrarreferência.
- () Melhorar a informação sobre as mulheres portadoras de transtornos mentais no SUS.

- () Incentivar a incorporação do enfoque de gênero na Atenção à Saúde do Idoso no SUS.
 () Garantir a oferta de ácido fólico e sulfato ferroso para todas as gestantes.

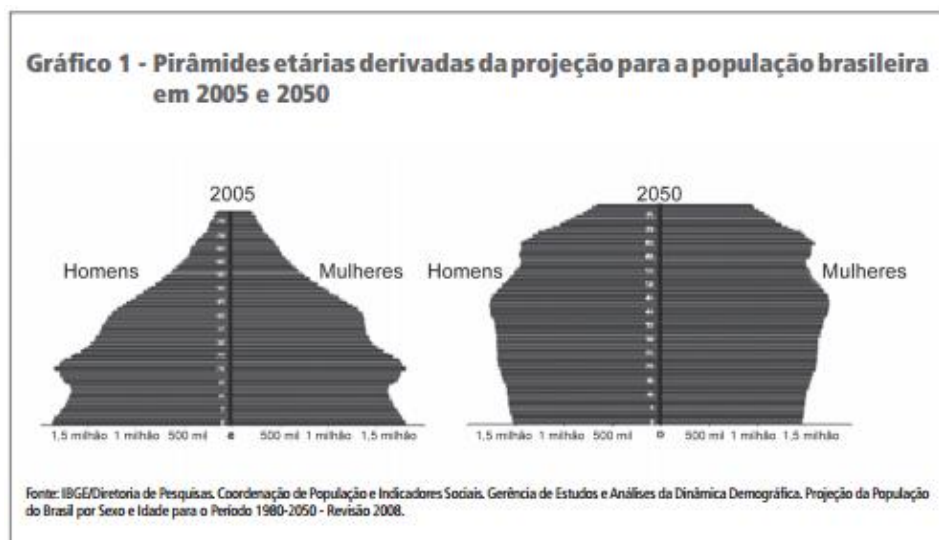
Analise a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) V – V – F – F – V
 B) V – V – V – F – V
 C) V – F – F – F – V
 D) V – V – V – V – V
 E) V – F – V – F – V

18. As mulheres vivem mais que os homens, porém adoecem mais frequentemente. A vulnerabilidade feminina, diante de certas doenças e causas de morte, está mais relacionada com a situação de discriminação na sociedade que a situação com fatores biológicos. É importante considerar as especificidades na população feminina – negras, indígenas, trabalhadoras da cidade e do campo, as que estão em situação de prisão e de rua, as lésbicas e aquelas que se encontram na adolescência, no climatério e na terceira idade – e relacioná-las à situação ginecológica, em especial aos cânceres do colo do útero e da mama. Sobre as metas e ações nacionais propostas para o enfrentamento dos cânceres do colo do útero e da mama, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) Aumentar a cobertura de mamografia em mulheres entre 50 e 69 anos.
 B) Ampliar a cobertura de exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.
 C) Tratar 100% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.
 D) Tratar 80% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.
 E) Aperfeiçoamento do rastreamento dos cânceres do colo do útero e da mama.

19. O efeito combinado da redução dos níveis da fecundidade e da mortalidade no Brasil tem produzido transformações no padrão etário da população, sobretudo a partir de meados dos anos de 1980. O formato tipicamente triangular da pirâmide populacional, com uma base alargada, está cedendo lugar a uma pirâmide populacional com base mais estreita e vértice mais largo, característico de uma sociedade em acelerado processo de envelhecimento, como demonstra o gráfico a seguir:



Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. Esse quadro caracteriza-se pela redução da participação relativa de crianças e jovens, acompanhada do aumento do peso proporcional dos adultos e, particularmente, dos idosos.
 II. Importante indicador que mostra o processo de envelhecimento da população brasileira é o indicador mortalidade geral.
 III. O aumento da expectativa de vida associa-se à relativa melhoria no acesso da população aos serviços de saúde, às campanhas nacionais de vacinação, aos avanços tecnológicos da medicina e ao aumento do número de atendimentos.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) III, apenas.
 B) I e II, apenas.
 C) I e III, apenas.
 D) I, apenas.
 E) I, II e III.

20. A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa-PNSPI (Portaria N° 2.528, de 19 de outubro de 2006) tem como finalidade primordial a recuperação, manutenção e promoção da autonomia e da independência da pessoa idosa, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde. Com relação à promoção à saúde do idoso, todas as seguintes diretrizes estão corretas, EXCETO:

- A) Promoção do envelhecimento ativo e saudável.
- B) Atenção integral à saúde da pessoa idosa.
- C) Provimento de recursos capazes de assegurar qualidade da atenção à saúde da pessoa idosa.
- D) Estímulo à participação e fortalecimento do controle social.
- E) Estímulo às ações setoriais, visando, exclusivamente, à clínica na atenção.

21. O Estatuto do Idoso assegura o direito à atenção integral à saúde do idoso por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhe acesso universal e igualitário. Sobre o direito à saúde do idoso, considere as afirmativas abaixo:

- I. A prevenção e a manutenção da saúde do idoso serão efetivadas por meio de: I - cadastramento da população idosa em base territorial; II - atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatórios; III - unidades geriátricas de referência, com pessoal especializado nas áreas de geriatria e gerontologia social.
- II. Atendimento domiciliar, incluindo a internação, para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, inclusive para idosos abrigados e acolhidos por instituições públicas, filantrópicas ou sem fins lucrativos e eventualmente conveniadas com o Poder Público, nos meios urbano e rural.
- III. Ao idoso não é assegurado optar pelo tratamento, independentemente do domínio de suas faculdades mentais.
- IV. Os idosos portadores de deficiência ou com limitação incapacitante terão atendimento especializado nos termos da lei.

Está **CORRETO**, apenas, o que se afirma em

- A) I.
- B) I, II e IV.
- C) I e IV.
- D) II e III.
- E) II, III e IV.

22. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, além de evidenciar os principais fatores de morbimortalidade, explicita o reconhecimento de determinantes sociais, que resultam na vulnerabilidade da população masculina aos agravos à saúde, considerando que representações sociais sobre a masculinidade vigente comprometem o acesso à atenção integral, bem como repercutem, de modo crítico, na vulnerabilidade dessa população a situações de violência e de risco para a saúde. Sobre as Diretrizes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Entender a Saúde do Homem como um conjunto de ações de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde, executado nos diferentes níveis de atenção.
- B) Nortear a prática de saúde pela humanização e a qualidade da assistência, preferencialmente prestada aos serviços de manejo bioquímico.
- C) Integrar a execução da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem às demais políticas, programas, estratégias e ações do Ministério da Saúde.
- D) Reorganizar as ações de saúde mediante uma proposta inclusiva, na qual os homens considerem os serviços de saúde também como espaços masculinos e, por sua vez, os serviços de saúde reconheçam os homens como sujeitos que necessitem de cuidados.
- E) Incluir na Educação Permanente dos trabalhadores do SUS temas ligados à Atenção Integral à Saúde do Homem.

23. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem objetiva orientar as ações e os serviços de saúde para a população masculina, com integralidade e equidade, primando pela humanização da atenção. Sobre os objetivos dessa Política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Estimular a participação e inclusão do homem nas ações de planejamento de sua vida sexual e reprodutiva, enfocando, inclusive, a paternidade responsável.
- B) Garantir a oferta da contracepção cirúrgica voluntária masculina nos termos da legislação específica.
- C) Promover na população masculina, conjuntamente com o Programa Nacional de DST/AIDS, a prevenção e o controle das doenças sexualmente transmissíveis e da infecção pelo HIV.
- D) Garantir o acesso aos serviços especializados apenas na atenção primária para os casos identificados como merecedores desses cuidados.
- E) Estimular, na população masculina, mediante a informação, educação e comunicação, o autocuidado com sua própria saúde.

24. Todo método de planejamento apresenta, no seu desenvolvimento, passos ou etapas como uma sequência lógica de ações ou atividades. Matus identifica quatro momentos que caracterizam o processo de planejamento estratégico situacional. Numere a coluna da direita com base nas informações da coluna da esquerda.

1. Momento explicativo	() É o momento de execução do plano. Aqui devem ser definidos e implementados o modelo de gestão e os instrumentos para acompanhamento e avaliação do plano.
2. Momento normativo	() Busca-se analisar e construir viabilidade para as propostas de solução elaboradas, formulando estratégias para se alcançarem os objetivos traçados.
3. Momento estratégico	() Busca-se conhecer a situação atual, procurando identificar, priorizar e analisar seus problemas.
4. Momento tático-operacional	() Quando são formuladas soluções para o enfrentamento dos problemas identificados, priorizados e analisados no momento explicativo, que podemos entender como o momento de elaboração de propostas de solução.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) 2 – 1 – 3 – 4
 B) 1 – 3 – 2 – 4
 C) 4 – 1 – 3 – 2
 D) 3 – 1 – 2 – 4
 E) 4 – 3 – 1 – 2

25. Quanto ao processo de Planejamento Estratégico, leia as afirmativas a seguir:

- | |
|---|
| <p>I. O planejamento e seu sucesso não são atos solitários, mas envolvem o comprometimento do conjunto de agentes que atuam na condução do processo.</p> <p>II. O planejamento não é algo estático; ele se transforma em virtude dos fatos.</p> <p>III. O planejamento estratégico permite o equilíbrio de uma organização e propicia definir a sua trajetória a longo prazo.</p> <p>IV. O planejamento tem por referência o desenho de um contexto imprevisível.</p> |
|---|

Está **CORRETO** o que se afirma, apenas, em

- A) I, II e III. B) I. C) III e IV. D) II. E) II e III.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. A Assistência Farmacêutica é determinante para a resolubilidade da atenção e dos serviços prestados em saúde e envolve a alocação de grande volume de recursos públicos (BRASIL, 2011, p.10). Sobre Assistência Farmacêutica, é **INCORRETO** afirmar que

- A) como política pública, ela teve início em 1971 com a instituição da Central de Medicamentos (Ceme), que tinha como missão o fornecimento de medicamentos à população sem condições econômicas para adquiri-los.
- B) o conjunto de ações de que trata a Assistência Farmacêutica visa à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial.
- C) a Assistência Farmacêutica, em relação à Política Nacional de Medicamentos, publicada no ano de 1998, tem caráter sistêmico e multidisciplinar.
- D) as atividades desenvolvidas na Assistência Farmacêutica, segundo a Política Nacional de Medicamentos, visam promover, além do acesso, o uso racional dos medicamentos.
- E) as ações desenvolvidas na área da Assistência Farmacêutica, segundo a Política Nacional de Medicamentos, devem se limitar à aquisição e distribuição de medicamentos.

27. No final de 1998, por meio da Portaria GM/MS nº 3.916, foi publicada a Política Nacional de Medicamentos (PNM), que apresenta um conjunto de diretrizes para o alcance do propósito nela estabelecido. Dessas diretrizes, qual **NÃO** foi considerada prioridade?

- A) Revisão permanente da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename)
 B) Reorientação da Assistência Farmacêutica
 C) Desenvolvimento e capacitação de recursos humanos
 D) Promoção do uso racional de medicamentos
 E) Regulamentação sanitária de medicamentos

28. Sobre o Ciclo da Assistência Farmacêutica no SUS, considere as seguintes afirmativas.

- I. A seleção de medicamentos é a etapa inicial e deve se fundamentar em critérios técnico-científicos, entre eles, os dados de segurança, a eficácia e a efetividade, selecionando-se aqueles com valor terapêutico comprovado.
- II. A programação de medicamentos consiste em estimar as quantidades a serem adquiridas para atender à necessidade dos serviços, por um período definido de tempo, devendo ser descendente.
- III. A aquisição de medicamentos consiste em um conjunto de procedimentos pelos quais se efetiva a compra dos medicamentos estabelecidos na programação, com o objetivo de disponibilizar estes em quantidade, qualidade e maior custo, visando manter a regularidade e o funcionamento do sistema.
- IV. O armazenamento de medicamentos é caracterizado por um conjunto de procedimentos técnicos e administrativos, que envolvem as atividades de recebimento, estocagem, segurança e conservação, controle de estoque e entrega dos produtos, garantindo a segurança e a qualidade dos medicamentos até sua dispensação ao usuário.

Estão **CORRETAS**, apenas,

- A) I e II. B) I e IV. C) II e III. D) II e IV. E) I, II e IV.

29. A respeito da Farmácia Clínica, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () É a prática profissional farmacêutica, voltada ao paciente, de forma a otimizar a farmacoterapia, promover saúde e bem-estar e prevenir doenças.
- () Caracteriza-se por atividades voltadas a minimizar os efeitos colaterais da terapêutica medicamentosa e dos custos do tratamento para o paciente, além de estimar as interações multiprofissionais.
- () Tem um papel fundamental na prevenção das reações adversas a medicamentos, bem como no uso racional destes.
- () As atribuições clínicas do farmacêutico, regulamentadas pela Resolução/CFF nº 585, de 29 de agosto de 2013, visam proporcionar cuidado ao paciente, à família e comunidade, de forma a promover o uso racional de medicamentos e otimizar a farmacoterapia.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) V – V – F – F B) F – V – F – V C) V – V – V – V D) V – F – V – F E) F – V – V – F

30. A Farmácia Clínica pode ser definida como a ciência da saúde cuja responsabilidade é assegurar, mediante a aplicação de conhecimentos e funções relacionados ao cuidado dos pacientes, que o uso dos medicamentos seja seguro e apropriado. Considerando seus principais objetivos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Elaboração do perfil farmacoterapêutico para pacientes internados ou ambulatoriais.
- B) Implementação e manutenção de unidades adequadas à preparação de nutrição parenteral, de misturas intravenosas em doses unitárias e de manipulação de citostáticos.
- C) Elaboração de programas de educação sanitária a pacientes internados e ambulatoriais.
- D) Investimento em infraestrutura das centrais farmacêuticas, visando garantir a qualidade dos produtos até a sua distribuição aos pacientes.
- E) Participação em Comissões de Farmácia e Terapêutica e de Controle de Infecção Hospitalar.

31. Sobre a farmacovigilância, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Segundo a Organização Mundial da Saúde, a farmacovigilância é a ciência relativa à detecção, avaliação, compreensão e prevenção dos efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados a medicamentos.
- B) O principal instrumento de um sistema de farmacovigilância é o boletim de notificação que deve conter informações básicas sobre o uso de medicamentos e sobre a suspeita reação adversa, desconsiderando a identificação do paciente.
- C) As ações de farmacovigilância estão voltadas para a detecção precoce de reações adversas desconhecidas ou interações medicamentosas e para a detecção de aumentos na frequência de ocorrência de reações adversas conhecidas.
- D) Reação adversa a medicamentos (RAM) pode ser definida como qualquer efeito prejudicial ou indesejável, não intencional, que aparece após a administração de um medicamento em doses normalmente utilizadas no homem para a profilaxia, o diagnóstico e o tratamento de uma enfermidade.
- E) A notificação voluntária (ou espontânea) é o método mais tradicional em farmacovigilância e de maior facilidade para implantação, classificada como um processo de vigilância passiva.

32. Segundo o critério de gravidade, as reações adversas a medicamentos podem ser classificadas como leve, moderada, grave e letal. E ainda quanto à causalidade, como definida, provável, possível, condicional e duvidosa, relacione alguns desses termos com as definições correspondentes e assinale a alternativa CORRETAS.

1. Possível
 2. Moderada
 3. Grave
 4. Provável
- A) Reação potencialmente fatal, que implica o risco de morte ou invalidez permanente. Requer a interrupção da administração do medicamento e tratamento da reação adversa.
- B) Reação, que segue uma razoável sequência cronológica, a partir da administração do medicamento ou da obtenção de níveis séricos ou tissulares; que segue uma resposta padrão conhecida para o medicamento suspeito; que não pode ser razoavelmente explicada pelas características conhecidas do estado clínico do paciente.
- C) Reação, que altera as atividades usuais do paciente, resultando em incapacidade transitória sem sequelas, exigindo mudança na terapêutica, não sendo necessário interromper a administração do medicamento. Pode prolongar a hospitalização.
- D) Reação, que segue uma razoável sequência cronológica, a partir da administração do medicamento ou da obtenção de níveis séricos ou tissulares; que segue uma resposta padrão conhecida para o medicamento suspeito, mas que pode ter sido produzida pelo estado clínico do paciente ou outras terapêuticas concomitantes.

Assinale a alternativa que apresenta a correlação CORRETA.

- A) 1 – D; 2 – C; 3 – A; 4 – B.
- B) 1 – D; 2 – A; 3 – C; 4 – B.
- C) 1 – B; 2 – C; 3 – D; 4 – A.
- D) 1 – C; 2 – A; 3 – D; 4 – B.
- E) 1 – D; 2 – A; 3 – B; 4 – C.

33. As reações adversas produzidas por medicamentos podem subdividir-se em dois grandes grupos (reações do tipo A e reações do tipo B), conforme classificação proposta por Rawlins e Thompson. Assinale a alternativa que NÃO apresenta exemplo de reação do tipo A.

- A) Hemorragia com anticoagulantes
- B) Hipoglicemia com antidiabéticos
- C) Sangramento gástrico por aspirina
- D) Granulocitopenia por sulfonamida
- E) Nefrotoxicidade com aminoglicosídeos

34. Alguns grupos da população são mais suscetíveis ao aparecimento de reações adversas a medicamentos. Sobre esses grupos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A absorção em neonatos pode estar alterada devido à menor secreção de ácido e à redução da motilidade gastrointestinal.
- B) No período gestacional, ocorre um aumento do volume sanguíneo de cerca de 50%, o que implica aumento do volume de distribuição de fármacos hidrossolúveis.
- C) Durante o período de amamentação, a presença de fármacos no leite materno pode levar ao surgimento de toxicidade para o lactente.
- D) Na insuficiência renal, ocorre uma expansão do volume total de água corporal, em decorrência da retenção de sódio, o que vai se refletir no aumento do volume de distribuição de fármacos hidrossolúveis.
- E) Atividade metabolizadora enzimática, particularmente da fase I, não é afetada no indivíduo idoso.

35. As formas farmacêuticas líquidas para administração oral são de grande importância para pacientes com dificuldade de deglutição. Considerando os xaropes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Uma solução aquosa contendo 65% de sacarose é denominada xarope simples, sendo usada como base para adicionar algum fármaco.
- B) A elevada concentração de sacarose confere ao xarope simples propriedade conservante, pois a saturação impede a proliferação microbiana.
- C) A incorporação de fármacos pode diminuir a concentração de sacarose solubilizada no xarope medicamentoso, sendo necessária a incorporação de conservante.
- D) Como desvantagem, o xarope, sendo uma formulação rica em sacarose, é totalmente desaconselhável para diabéticos.
- E) Uma variação de xarope para ser usado por diabéticos é a substituição da solução açucarada pela glicerina ou solução de sorbitol.

36. Suspensão é uma preparação _____ com característica de um sistema _____ em que a fase _____ é líquida e a fase _____ é constituída por sólido finamente dividido, insolúvel no meio utilizado.

A alternativa cujos termos completam CORRETA e respectivamente a definição de suspensão é

- A) líquida, homogêneo, contínua, dispersa
 B) líquida, heterogêneo, externa, interna
 C) hidroalcoólica, heterogêneo, interna, dispersa
 D) líquida, bifásico, interna, externa
 E) sólida, homogêneo, interna, externa

37. Em relação às formas farmacêuticas sólidas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Comprimido é a forma farmacêutica sólida contendo uma dose única de um ou mais princípios ativos, com ou sem excipientes, obtida pela compressão de volumes uniformes de partículas.
 B) Aglutinante é o excipiente usado para promover adesão das partículas durante a granulação e compressão de formas farmacêuticas sólidas.
 C) Cápsula é a forma farmacêutica sólida em que o princípio ativo e os excipientes estão contidos em um invólucro solúvel duro ou mole, de formatos e tamanhos variados.
 D) Quanto maior o número de classificação das cápsulas gelatinosas duras (000, 00, 0, 1, 2, 3, 4 e 5) maior o seu volume de enchimento. As duas últimas não são usadas para administração oral devido a seu grande volume.
 E) Supositório é a forma farmacêutica sólida de vários tamanhos e formatos adaptados para introdução no orifício retal, vaginal ou uretral do corpo humano, contendo um ou mais princípios ativos dissolvidos numa base adequada.

38. Considerando o Regulamento Técnico para a Terapia de Nutrição Parenteral (TNP), constante da Portaria MS/SNVS Nº 272, de 8 de abril de 1998, são atribuições do farmacêutico todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Participar de estudos de farmacovigilância com base em análise de reações adversas e interações droga-nutrientes e nutriente-nutriente, a partir do perfil farmacoterapêutico registrado.
 B) Avaliar a formulação da prescrição médica da TNP quanto a sua adequação e dosagem de administração.
 C) Avaliar a compatibilidade físico-química dos componentes da prescrição da nutrição parenteral e suas concentrações, além de definir o tipo e a quantidade dos nutrientes requeridos pelo paciente.
 D) Manipular a nutrição parenteral com técnica asséptica, atendendo às recomendações das Boas Práticas de Preparação da Nutrição Parenteral.
 E) Inspeccionar visualmente a nutrição parenteral, após a manipulação, para garantir a ausência de partículas, precipitações, separação de fases e alterações de cor, além de verificar a clareza e exatidão das informações do rótulo.

39. As Boas Práticas de Preparação da Nutrição Parenteral (Portaria MS/SNVS Nº 272, de 8 de abril de 1998) estabelecem os procedimentos de boas práticas, que devem ser observados na preparação da nutrição parenteral (NP). Sobre os procedimentos de higiene pessoal e a utilização de roupas protetoras, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os manipuladores de NP devem lavar corretamente as mãos e antebraços, com escovações das unhas, antes de entrar na área de manipulação.
 B) Na área de manipulação, não é permitido o uso de cosméticos, jóias e relógios de pulso, a fim de evitar contaminação por partículas.
 C) A colocação dos uniformes e calçados bem como a higiene preparatória para entrada nas áreas limpas devem ser realizadas em vestiários (antecâmaras).
 D) Os uniformes e calçados utilizados nas áreas limpas devem cobrir completamente o corpo, serem esterilizados e substituídos a cada semana de trabalho.
 E) A utilização de roupas protetoras para entrar na área de manipulação é exigida a todas as pessoas, sejam elas funcionários, visitantes, administradores e inspetores.

40. Com relação à manipulação de antineoplásicos, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- A sala de manipulação de antineoplásicos deve ter pressão positiva de ar em relação ao ambiente adjacente.
 Todas as operações nessa manipulação devem ser realizadas em cabine de segurança biológica Classe II, tipo B2, com fluxo laminar horizontal.
 Durante a manipulação de antineoplásicos, devem ser usados dois pares de luvas de látex estéreis, trocados a cada 120 minutos.
 O risco de exposição cutânea pode ocorrer em situações como respingos, derramamentos, quebra de frascos e de ampolas e contato com superfícies contaminadas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) F – F – F – V B) F – V – V – V C) V – V – V – V D) V – F – F – V E) F – V – F – V

41. O controle das infecções hospitalares é embasado nas atividades dos diversos segmentos profissionais da instituição. Assinale a alternativa que NÃO é atribuição do farmacêutico.

- A) Participar de reuniões da Comissão de Controle de Infecções Hospitalares (CCIH)
- B) Elaborar rotinas para dispensação de antimicrobianos.
- C) Participar da elaboração de protocolos de tratamentos com antimicrobianos e revisar/emitir nova prescrição de antimicrobianos no hospital.
- D) Fornecer informações para subsidiar a política de uso racional de antimicrobianos.
- E) Participar da padronização de germicidas.

42. As infecções hospitalares são definidas e descritas, de acordo com todos os critérios gerais abaixo citados, EXCETO

- A) quando acometem recém-nascidos, transmitidas de forma transplacentária.
- B) quando se desconhecer o período de incubação do microrganismo e não houver evidência clínica e/ou dado laboratorial de infecção no momento da internação, e a manifestação clínica se apresentara partir de 72 horas após a admissão do paciente.
- C) quando se manifestarem antes de 72 horas de internação, sendo associadas a procedimentos diagnósticos e/ou terapêuticos realizados durante esse período.
- D) quando na mesma topografia em que for diagnosticada infecção comunitária, for isolado um germe diferente, seguido do agravamento das condições clínicas do paciente.
- E) pacientes provenientes de outro hospital que se internam com infecção são considerados portadores de infecção hospitalar do hospital de origem.

43. O processo de desenvolvimento de um fármaco inicia-se com a etapa química de seu planejamento e síntese. Após a síntese do fármaco e a determinação de suas características físico-químicas, são realizadas diversas pesquisas para verificar a segurança e a eficácia da utilização da substância em seres humanos. Com relação às etapas do desenvolvimento de um medicamento, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Ensaios Pré-clínicos: envolvem a avaliação da eficácia e segurança do fármaco em investigação em estudos *in vitro* e em animais experimentais e precede a realização das diversas etapas dos ensaios clínicos, caso os resultados obtidos sejam favoráveis.
- B) Ensaios Clínicos na Fase I: primeira etapa da investigação de um novo medicamento em humanos; compreendem estudos de farmacocinética e farmacodinâmica, executados com um pequeno grupo de voluntários normais e saudáveis ou em alguns casos em pacientes (fármacos antineoplásicos).
- C) Ensaios Clínicos na Fase II: visam demonstrar a atividade e estabelecer a segurança a curto prazo do fármaco em uma amostra de pacientes portadores de uma determinada enfermidade ou condição patológica. A amostra deve ser representativa da população geral que irá utilizar o medicamento.
- D) Ensaios Clínicos na Fase III: o valor terapêutico relativo do fármaco em investigação é determinado através da comparação com um fármaco de referência ou placebo. O tipo e o perfil das reações adversas mais frequentes são explorados.
- E) Ensaios Clínicos na Fase IV: compreendem estudos de farmacovigilância ou de vigilância pós-comercialização e referem-se ao processo de detecção de problemas decorrentes do uso de medicamentos já legalmente autorizados.

44. Agente simpaticomimético protótipo dos agonistas β_2 -seletivos; produz broncodilatação quando inalado, exercendo efeito relaxante principalmente sobre o músculo liso bronquiolar; sua ação persiste por 4 horas; utilizado para abordar e interromper as crises de asma, porém não se mostra apropriado para profilaxia contínua. Esse fármaco é denominado de

- A) Adrenalina.
- B) Bitolterol.
- C) Ipratrópio.
- D) Salbutamol.
- E) Salmeterol.

45. A tosse é um reflexo protetor, cujo propósito é a expulsão das secreções respiratórias ou das partículas estranhas dos condutos aéreos. A etiologia da tosse pode estar associada aos inibidores da ECA (enzima conversora de angiotensina). Sobre estes fármacos, analise as assertivas abaixo.

- I. Quando utilizados isoladamente, controlam a hipertensão em torno de 50% dos pacientes, e a adição de um diurético ou β -bloqueador estende a sua eficácia para cerca de 90%.
- II. Poderá ocorrer hipercalemia, se forem administrados a pacientes em uso de diuréticos poupadores de K^+ .
- III. O efeito colateral mais comum consiste em tosse seca persistente, exigindo a interrupção do inibidor da ECA.

Está(ão)CORRETA(S)

- A) apenas I.
- B) apenas II.
- C) apenas III.
- D) apenas I e III.
- E) I, II, e III.

46. As cefalosporinas se constituem em um grupo de antibióticos β -lactâmicos, estreitamente relacionados com as penicilinas. São classificadas por gerações, correspondentes ao seu desenvolvimento cronológico e espectro antimicrobiano. Assinale a alternativa que corresponde a uma cefalosporina de terceira geração.

- A) Ceftazidima
- B) Cefazolina
- C) Cefoxitina
- D) Cefuroxima
- E) Cefepima

47. A metformina é um fármaco hipoglicemiante oral, utilizado na clínica para o tratamento de diabetes. Assinale a alternativa que indica o CORRETO mecanismo de ação do fármaco citado.

- A) É uma biguanida que induz a liberação de insulina pelo pâncreas.
- B) É uma biguanida, que aumenta a sensibilidade à insulina nos tecidos periféricos.
- C) É uma sulfonilureia que estimula a liberação de glucagon pelo pâncreas.
- D) É uma sulfonilureia que provoca a liberação de insulina pelo pâncreas.
- E) É um inibidor da α -glicosidase que retarda a absorção de carboidratos.

48. Correlacione o fármaco com a classe terapêutica correspondente.

- | | | |
|--------------------|-----|---------------------|
| 1. Estreptoquinase | () | Anticolinesterásico |
| 2. Metoclopramida | () | Anticoagulante |
| 3. Piridostigmina | () | Antiemético |
| 4. Varfarina | () | Fibrinolítico |

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) 3 – 2 – 4 – 1
- B) 1 – 4 – 2 – 3
- C) 3 – 4 – 2 – 1
- D) 1 – 2 – 4 – 3
- E) 2 – 1 – 3 – 4

49. Os antidepressivos tricíclicos inibem a recaptação de neurotransmissores, principalmente noradrenalina e serotonina e, em menor proporção, dopamina. Assinale a alternativa que corresponde a um antidepressivo tricíclico.

- A) Bupropiona
- B) Fenelzina
- C) Fluoxetina
- D) Moclobemida
- E) Nortriptilina

50. Considerando o Código de Ética Farmacêutica (Resolução Nº 417, de 29 de setembro de 2004), são deveres do profissional farmacêutico todos os citados abaixo, EXCETO

- A) Exercer a assistência farmacêutica e fornecer informações ao usuário dos serviços.
- B) Respeitar a vida humana, jamais cooperando com atos que intencionalmente atentem contra ela ou que coloquem em risco sua integridade física ou psíquica.
- C) Colocar seus serviços profissionais à disposição das autoridades constituídas, se solicitado, em caso de conflito social interno, catástrofe ou epidemia, independentemente de haver ou não remuneração ou vantagem pessoal.
- D) Promover pesquisa na comunidade sem o seu consentimento livre e esclarecido, mesmo que o objetivo seja a proteção ou a promoção da saúde.
- E) Denunciar às autoridades competentes quaisquer formas de poluição, deterioração do meio ambiente ou riscos inerentes ao trabalho, prejudiciais à saúde e à vida.



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a área de sua opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



BOA SORTE!

