



**GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DA PARAÍBA (ESP-PB)
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL (COREMU)**

**PROCESSO SELETIVO
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA CRIANÇA
EDITAL ESP-PB Nº 09/2023, de 07 de Dezembro de 2023.**

CADERNO DE QUESTÕES

► FARMÁCIA ◀

DATA DA PROVA: 21/01/2024

DURAÇÃO TOTAL: 04 HORAS (14:00 às 18:00h)

ORIENTAÇÕES AO CANDIDATO:

- Você receberá do fiscal de sala o seguinte material:
 - Este caderno de questões;
 - Um cartão-resposta destinado à marcação das questões.
- **Confira este material** assim que recebê-lo e, caso contenha algum erro, comunique ao fiscal.
- Após a conferência, assine o cartão-resposta no espaço destinado.
- Não dobre, amasse e/ou rasure o cartão-resposta, pois ele não será substituído.
- Este caderno tem um total de 50 (cinquenta) questões.
- Para cada questão são apresentadas 04 (quatro) alternativas de resposta (a, b, c, d), devendo o candidato **escolher apenas uma** e, utilizando caneta esferográfica azul ou preta, preencher completamente o círculo correspondente no cartão-resposta.
- As respostas das questões deverão, obrigatoriamente, ser transcritas para o cartão-resposta, que será o único documento válido utilizado na correção eletrônica.
- Não serão prestados esclarecimentos sobre o conteúdo da prova durante a sua aplicação.
- O candidato não poderá se ausentar da sala antes de transcorrida uma hora do início da prova.

**Boa prova!
Comissão do Processo Seletivo.**



GABARITO

1 -	2 -	3 -	4 -	5 -
6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
11 -	12 -	13 -	14 -	15 -
16 -	17 -	18 -	19 -	20 -
21 -	22 -	23 -	24 -	25 -
26 -	27 -	28 -	29 -	30 -
31 -	32 -	33 -	34 -	35 -
36 -	37 -	38 -	39 -	40 -
41 -	42 -	43 -	44 -	45 -
46 -	47 -	48 -	49 -	50 -

► POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE ◀

1) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Sobre o financiamento do SUS complete a frase com os trechos coerentes com o art. 19 da Seção IV da movimentação dos recursos do estado, da Lei Complementar nº 141/2012. "Art. 19. O rateio dos recursos dos Estados para ações e serviços será realizado segundo o critério de e levará em consideração as dimensões, demográfica, socioeconômica e espacial e a capacidade de oferta de ações e de serviços de saúde, observada a regionais, nos termos do inciso II do § 3º do art. 198 da Constituição Federal "(Brasil, 2012, 1998).

Em seguida marque a alternativa **CORRETA**:

- A) doados aos municípios – de saneamento básico – indicação da câmara dos deputados estaduais – políticas – capacidade.
- B) transferidos aos municípios – privados – necessidades de saúde da população – epidemiológica – necessidade de reduzir as despesas.
- C) transferidos aos municípios - públicos de saúde - necessidades de saúde da população – epidemiológica - necessidade de reduzir as desigualdades.
- D) doados às instituições beneficentes – privados de bem estar social – representatividade – físicas – necessidade de reduzir o orçamento.

2) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A obrigatoriedade de comunicação das violências contra segmentos vulneráveis da população passou a integrar as ações de vigilância do Sistema Único de Saúde (SUS) a partir de 1990, em 2006 foi implantado o Sistema de Vigilância de Violências e Acidentes (Viva), por meio da Portaria MS/GM nº 1.356 (Ministério da Saúde, 2006).

Sobre o sistema de vigilância de violências.

Marque a alternativa **ERRADA**:

- A) O Viva é constituído por dois componentes: a) Vigilância de violência interpessoal e autoprovocada do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Viva/Sinan); e b) Vigilância de violências e acidentes em unidades de urgência e emergência (Viva Inquérito).
- B) Em 2009 a Ficha de Notificação/Investigação de Violência interpessoal/autoprovocada passou a integrar o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), integrando a Lista de Notificação Compulsória em Unidades Sentinela.
- C) São objetos de notificação: violência interpessoal e/ou autoprovocada contra crianças e adolescentes, idosos, mulheres, indígenas, portadores de deficiência, pessoas LGBT, homens vítimas de violência doméstica/intrafamiliar, sexual ou autoprovocada, casos de tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura e intervenção legal.
- D) A notificação de violências interpessoais e autoprovocadas só é compulsória nos serviços públicos de saúde, o setor privado não foi afetado pela regulamentada Portaria de Consolidação nº 04, de 28 de setembro de 2017 e escolhe, em cada caso, se quer notificar ou não os casos de violência que atendem.

3) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) (2017) reconhece a importância da regionalização e das Redes Assistenciais de Saúde (RAS). O artigo 3º da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, diz assim: são Princípios e Diretrizes do SUS e da RAS a serem operacionalizados na Atenção Básica.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Princípios: Universalidade – Equidade - Integralidade. Diretrizes: Regionalização e Hierarquização –

Territorialização - População Adscrita - Cuidado centrado na pessoa – Resolutividade - Longitudinalidade do cuidado - Coordenação do cuidado - Ordenação da rede - Participação da comunidade.

B) Princípios: Universalidade – Equidade – Integralidade – Participação popular. Diretrizes: Regionalização e Hierarquização – Territorialização - Cuidado centrado na comunidade – Resolutividade - Longitudinalidade do cuidado - Coordenação do cuidado - Ordenação da rede.

C) Princípios: Universalidade – Equidade - Integralidade. Diretrizes: Hierarquização – População Adscrita - Cuidado coletivo – Resolutividade - Longitudinalidade do cuidado - Ordenação da rede - Participação da comunidade – responsabilidade ecológica.

D) Princípios: Universalidade – Integralidade. Diretrizes: Regionalização e Hierarquização – Territorialização - População Adscrita - Cuidado centrado na família – Longitudinalidade do cuidado – responsabilidade com as despesas - Coordenação do cuidado - Ordenação dos trabalhadores - Participação política.

4) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Portaria GM/MS nº 635, de 22 de maio de 2023 (Ministério da Saúde, 2023), define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde, além da definição do incentivo financeiro. A portaria classifica os tipos de eMulti.

Marque a alternativa ERRADA:

A) Entende-se por eMulti equipes compostas por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da Atenção Primária à Saúde - APS.

B) São três as modalidades de eMulti que podem ser credenciadas pelos municípios: eMulti Ampliada; eMulti Complementar e eMulti Estratégica e para cada modalidade foi estipulado um valor diferente de repasse financeiro.

C) É objetivo da eMulti substituir os atributos da APS, conforme orientado pela PNAB, por meio da atenção interprofissional mais completa e superar a lógica fragmentada do cuidado prestados pelas equipes da ESF.

D) São incumbências das eMulti, prioritariamente, o desenvolvimento da integralidade das seguintes ações: o atendimento individual, em grupo e domiciliar; atividades coletivas; apoio matricial; discussões de casos; o atendimento interprofissional, entre outros.

5) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Segundo Marchiori e Pellegrini Filho (2007), as diversas definições de determinantes sociais de saúde (DSS) expressam as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população que estão relacionados com sua situação de saúde. Para a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), os DSS são os fatores sociais, econômicos, culturais, étnico-raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.

Sobre os Determinantes Sociais da Saúde e da Promoção de Saúde, todas as alternativas estão corretas, EXCETO:

Marque a alternativa CORRETA:

A) O Art. 3º, da Lei 12.864/2023, diz que “os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais”.

B) A Política Nacional de Promoção de Saúde (PNPS) diz que o processo saúde-adoecimento é determinado pelos modos de organização da produção, do trabalho e do indivíduo, que é o maior responsável por sua própria saúde e que o aparato biomédico não consegue modificar os condicionantes e os determinantes do processo saúde/doença.

C) As DCNT, principalmente as doenças cardiovasculares, cânceres, diabetes e doenças respiratórias crônicas, são causadas por vários fatores ligados às condições de vida dos sujeitos. Estes são determinados pelo acesso a: bens e serviços públicos, garantia de direitos, informação, emprego e renda e possibilidades de fazer escolhas favoráveis à saúde.

D) Os agravos não transmissíveis (violências e acidentes) também fazem parte do cenário de morbimortalidade

da população. Mortes por violências estão fortemente relacionadas às desigualdades sociais, que podem ser determinadas pelo gênero, pela raça/cor da pele, pela classe social e pelo nível de escolaridade.

6) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 (Brasil, 2011), publicado no Diário Oficial da União em, 29 de junho de 2011, tem a finalidade de regular a estrutura organizativa do SUS, o planejamento de saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, dentre outros aspectos necessários a consolidação, melhoria permanente, visando uma maior transparência da estrutura. Este decreto definiu alguns conceitos e parâmetros importantes para a operacionalização do SUS nos diferentes territórios do Brasil. Sobre estes, leia a primeira COLUNA e relacione à segunda COLUNA.

Coluna 1	Coluna 2
(1) Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011.	<input type="checkbox"/> Regulamentou a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e deram outras providências.
(2) Região de Saúde.	<input type="checkbox"/> Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
(3) Portas de Entrada.	<input type="checkbox"/> Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
(4) Rede de Atenção à Saúde.	<input type="checkbox"/> Serviços de atendimento inicial à saúde dos usuários no SUS. Apesar de algumas definições iniciais, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) 1, 2, 3, 4
- B) 1, 4, 2, 3
- C) 1, 2, 4, 3
- D) 3, 1, 2, 4

7) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Considerando o saber sobre a História das Políticas Públicas no Brasil e a construção do SUS, examine as afirmações e assinale V ou F:

A carta constitucional de 1988 tornou a saúde um direito de cidadania do povo brasileiro e deu origem ao processo de criação de um dos maiores sistemas públicos de saúde do mundo, com universalidade e descentralizado.

O movimento que culminou com a criação do SUS ficou conhecido como Movimento de Reforma Sanitária Brasileiro e sua luta confunde-se com o próprio processo de luta contra a ditadura militar e pela democratização do Estado brasileiro.

Antes da criação do SUS a saúde era dividida entre a medicina previdenciária e a saúde pública. O primeiro, direcionado aos trabalhadores formais e o segundo, sob o comando do Ministério da Saúde

(MS), direcionado aos setores mais pobres da população.

() A concentração de renda, as perdas de poder aquisitivo do salário-mínimo e as crescentes necessidades de serviços de saúde pela população com menor poder aquisitivo, sobretudo nos anos de 1970, geraram uma reivindicação pela criação do SUS.

Marque a alternativa **CORRETA**:

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

8) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Algumas populações têm sido historicamente excluídas do sistema de saúde por não terem suas demandas atendidas e suas singularidades respeitadas. As Políticas de Promoção da Equidade em Saúde são formadas por um conjunto de programas e ações governamentais de saúde, no âmbito do SUS, pensados para promover o respeito à diversidade e garantir o atendimento integral a populações em situação de vulnerabilidade e desigualdade social (Brasil, 2023).

Deste modo, podemos afirmar que NÃO constitui a Políticas de Promoção da Equidade em Saúde:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas.
- B) Política Nacional de Saúde Integral da População Negra.
- C) Política da Pessoa com Deficiência.
- D) Política das Pessoas com Albinismo.

9) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil tem a Saúde da Família como estratégia prioritária, como estabelecido no SUS, se organizando a partir de uma equipe multiprofissional, cujo campo de atuação é o território-família-comunidade. Deste modo, o modelo de atenção centrado na oferta de atendimentos médicos, procedimentos e serviços hospitalares com foco no fator biológico revela-se ineficaz para intervir nos problemas de saúde (Barbosa et al., 2022; Junqueira, 2000; Paula, 2004).

Podemos afirmar sobre as práticas interprofissionais que:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Acontecem quando objetiva analisar cada elemento de forma individual, fazendo com que cada profissional busque expressar seu parecer específico de acordo com sua especialidade, avaliando o paciente de maneira independente.
- B) Acontecem quando dois ou mais trabalhadores de núcleos profissionais diferentes de forma intencional interagem entre si, colaborando, dialogando e construindo um processo de trabalho em saúde visando à integralidade e resolutividade.
- C) Possibilita a colaboração de várias especialidades, gerando conhecimentos e qualificações distintas.
- D) A articulação de saberes e experiências no planejamento, realização e avaliação de ações para alcançar efeitos sinérgicos em situações complexas visando o desenvolvimento social, superando a exclusão social.

10) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) são causadas por vários fatores ligados às condições de vida dos sujeitos. O plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil, 2021-2030 (Plano de Dant), apresenta-se como diretriz para a prevenção dos fatores de risco das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis (Dant) e para a promoção da saúde da população com vistas a dirimir desigualdades em saúde (Brasil, 2021).

Sobre o Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) O plano aborda os três principais grupos de doenças crônicas não transmissíveis (cardiovasculares, câncer e diabetes) e seus fatores de risco modificáveis (tabagismo, consumo abusivo de álcool, inatividade física, alimentação inadequada e obesidade).
- B) O plano define diretrizes e ações em quatro eixos: vigilância, informação, avaliação e monitoramento, promoção da saúde, cuidado igualitário e humanização e qualificação do cuidado em saúde.
- C) As DCNT constituem o grupo de doenças de menor magnitude no país, atingindo, especialmente, as populações mais vulneráveis, como as de baixa renda, escolaridade e precárias condições de habitação.
- D) O Plano de Dant apresenta-se como instrumento de apoio ao planejamento em saúde, à definição de prioridades para investimento e à execução com vista ao alcance das metas propostas.

11) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Considerando o quadro brasileiro de morbimortalidade relativo a todas as urgências, inclusive as relacionadas ao trauma e à violência, o Ministério da Saúde (2017), por meio da Portaria nº 03, de 28 de setembro de 2017 (Anexo III), instituiu a Política Nacional de Atenção às Urgências.

De acordo com essa portaria, a Política Nacional de Atenção às Urgências deve ser organizada de forma que permita:

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Consubstanciar as diretrizes de regionalização da atenção às urgências, mediante a adequação criteriosa da distribuição dos recursos assistenciais.
- B) Garantir a equidade no atendimento às urgências clínicas, cirúrgicas, gineco-obstétricas, psiquiátricas, pediátricas e as relacionadas às causas externas.
- C) Desenvolver estratégias promocionais da qualidade de vida e doença capazes de prevenir agravos, proteger a vida, educar para a defesa da saúde e recuperar a doença.
- D) Qualificar a assistência e promover a capacitação continuada das equipes de saúde do Sistema Único de Saúde na Atenção às Urgências, em acordo com os princípios da igualdade.

12) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) tem por objetivo ofertar ações e serviços de saúde por meio de uma rede de serviços integrada, articulada e efetiva nos diferentes pontos de atenção para atender às pessoas com deficiência, assim como iniciar precocemente as ações de reabilitação e de prevenção precoce de incapacidades (Brasil, 2017). Sobre a RCPD analise as afirmativas abaixo em verdadeira ou falsa:

- A RCPD também ofertará ações e serviços de saúde às pessoas com deficiência, aos seus amigos próximos e cônjuges.
- A RCPD visa propiciar e fomentar estratégias para a formação, qualificação e educação permanente de profissionais da área de saúde.
- A RCPD visa desenvolver ações para enfrentamento do capacitismo, prevenção das violências visíveis e invisíveis e promoção da cultura de paz.
- A RCPD tem o intuito de fornecer informações e orientações sobre a promoção, proteção e defesa dos direitos à saúde da pessoa com deficiência.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) F, V, V, V
- B) F, V, F, V
- C) V, V, V, V

D) V, F, V, F

13) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 (Ministério da Saúde, 2010), define Rede de Atenção à Saúde (RAS) como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. A Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017 (Ministério da Saúde, 2017), que trata sobre a Consolidação das normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde, define Rede de Atenção à Saúde (RAS) como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Acerca das RAS, analise as afirmativas abaixo:

I – Caracteriza-se pela formação de relações verticais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS).

II – Fundamenta-se na compreensão da APS como primeiro nível de atenção, enfatizando a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde.

III – Na construção da RAS a integração horizontal consiste na articulação de diversas organizações ou unidades de produção de saúde responsáveis por ações e serviços de natureza diferenciada, sendo complementar.

IV – A estrutura operacional da RAS é constituída pelos diferentes pontos de atenção à saúde, ou seja, lugares institucionais onde se ofertam serviços de saúde e pelas ligações que os comunicam.

V – O sistema de governança na RAS consiste na efetivação de um sistema eficaz de referência e contrarreferência de pessoas e de trocas eficientes de produtos e de informações ao longo dos pontos de atenção à saúde e dos sistemas de apoio na rede de atenção à saúde.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Apenas a I está errada.
- B) Apenas III e V estão erradas.
- C) Apenas II e IV estão corretas.
- D) Apenas I e V estão erradas.

14) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) As ações de Vigilância em Saúde devem estar inseridas no cotidiano das equipes de Atenção Primária, com atribuições e responsabilidades definidas em território único de atuação, integrando os processos de trabalho, bem como o planejamento, a programação, o monitoramento e a avaliação (Brasil, 2018). Entre os componentes da Vigilância em Saúde está a Vigilância Epidemiológica, que pode ser entendida como:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) O conjunto de ações que visam promoção da saúde, prevenção da morbimortalidade e redução de riscos e vulnerabilidades na população trabalhadora, por meio da integração de ações que intervenham nas doenças e agravos e seus determinantes.
- B) O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças.
- C) O processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública.
- D) O conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços do interesse da saúde.

15) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Para fins de organização da lógica de gestão e planejamento no SUS orienta-se a agenda do gestor do SUS, por meio da utilização de instrumentos e ferramentas definidos legalmente (Ministério da Saúde, 2016).

Marque a alternativa INCORRETA:

- A) O Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) deve ser preenchido a cada 2 meses e consolida as informações do gasto público.
- B) O Relatório Anual de Gestão deve ser enviado até março do ano seguinte ao Conselho de Saúde.
- C) Há um relatório parcial, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), que deve ser enviado ao Conselho de Saúde não havendo necessidade de apresentação em audiência pública, apenas o Relatório Anual de Gestão.
- D) O Plano de Saúde deverá ser elaborado para o período de 4 anos e deverá ter como referência diretrizes dispostas pelo Conselho de Saúde.

16) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Um estudo analisou a transição da saúde e da doença no Brasil durante os 30 anos de SUS, observou a Carga Global de Doença (GBD) (2015) oriunda da pesquisa do Institute of Health Metrics and Evaluation (IHME) da Universidade de Washington, cuja base de dados para o Brasil e estados foi do Sistema de Mortalidade (SIM) (Souza et al., 2018). Observe a figura do referido estudo que compara as principais causas de mortalidade em 1990 e 2015 - Taxas de mortalidade padronizada (100.000 óbitos) das principais causas de morte – e analise as afirmativas:

I - A partir da imagem pode-se afirmar que a taxa de mortalidade geral do Brasil reduziu (1990 e 2015) e, portanto, este fator pode interferir na expectativa de vida da população.

II - As DCNT lideram como principal causa de morte em 1990 e se mantêm, em 2015, com redução da mortalidade por doenças infecciosas, condição que pode ser observada na transição epidemiológica.

III - Houve redução da mortalidade (1990 e 2015) por complicações neonatais do parto prematuro, por doenças diarreicas e por desnutrição proteico-calórica, dessa forma, pode-se levar a inferência de maior proteção à saúde da criança no país. Conforme ilustração a seguir:

1990		2015	
1 - Doença isquêmica do coração	209.4	1 - Doença isquêmica do coração	117.6
2 - Doença cerebrovascular	162.9	2 - Doença cerebrovascular	88.0
3 - DPOC	64.5	3 - Infecções respiratórias inferiores	47.0
4 - Infecções respiratórias inferiores	63.5	4 - DPOC	44.5
5 - Alzheimer	39.4	5 - Diabetes	37.5
6 - Acidente de trânsito	36.9	6 - Alzheimer	37.1
7 - Diabetes	35.9	7 - Violência interpessoal	27.8
8 - Doenças diarreicas	29.6	8 - Acidente de trânsito	24.8
9 - Violência interpessoal	28.3	9 - Doença renal crônica	21.4
10 - Complicações neonatais de parto prematuro	21.3	10 - Câncer de pulmão	18.3
11 - Doença renal crônica	20.6	11 - Doença cardíaca hipertensiva	20.6
12 - Câncer de estômago	19.8	12 - Câncer de próstata	13.4
13 - Câncer de pulmão	18.7	13 - Câncer colorretal	12.4
14 - Doença cardíaca hipertensiva	18.2	14 - Câncer de estômago	12.3
15 - Cardiomiopatia	14.0	15 - Cardiomiopatia	11.3
16 - Outras doenças cardiovasculares	12.7	16 - Outras doenças cardiovasculares	11.1
17 - Câncer de próstata	11.8	17 - HIV/AIDS	9.5
18 - Cirrose hepatite C	11.4	18 - Cirrose hepatite C	9.5
19 - Desnutrição proteico-calórica	11.4	19 - Quedas	9.3
20 - Câncer colorretal	10.3	20 - Câncer de mama	9.2
21 - Quedas	9.8	27 - Complicações neonatais de parto prematuro	5.9
22 - Câncer de mama	9.1	30 - Desnutrição proteico-calórica	5.6
42 - HIV/AIDS	4.5	36 - Doenças diarreicas	3.9

Fonte: Estudo carga global de doenças, 2018.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) I, II e III
- B) I e II
- C) I e III
- D) Apenas a III

17) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Observe o caso: G.B.S, sexo masculino, 78 anos, acamado após acidente vascular cerebral há cerca de 3 anos. Reside com G.B.S. uma filha, B.A.S, que tem 32 anos e relata ter dificuldade de manejá-lo devido ao quadro. Recentemente G.B.S apresentou uma úlcera de decúbito (Grau II) na região sacral. A Equipe de Saúde da Família (e-SF) avaliou a necessidade da visita da Equipe de Saúde Domiciliar (EMAD-SAD). As equipes construíram um plano de cuidados discutindo o Projeto Terapêutico Singular (PTS) e definiram a troca de curativos diários pela técnica em enfermagem da equipe EMAD até a recuperação da úlcera e o acompanhamento do quadro geral do paciente pela enfermagem da equipe EMAD uma vez por semana, considerando ainda a orientação à B.A.S.

A partir do caso acima, quais passos do PTS foram alcançados no cuidado do Senhor G.B.S.?

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Diagnóstico, análise e definição de metas.
- B) Diagnóstico, análise e divisão de responsabilidades.
- C) Diagnóstico, análise, definição de metas e divisão de responsabilidades.
- D) Diagnóstico, análise, definição de metas, divisão de responsabilidades e avaliação.

18) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Uma residente recém ingressa em um programa multidisciplinar do estado da Paraíba foi convidada a explanar um pouco sobre sua perspectiva da educação no trabalho em saúde. Ela apresentou o seguinte discurso: “Eu compreendo que a educação no trabalho em saúde é uma competência do SUS, ou seja, ordenar a formação dos profissionais da área. Assim, pode ser feita a partir do modelo do ensino tradicional, com período definido e com a aquisição de informações técnico-científicas pelo trabalhador conforme uma sequência”:

I - Também, pode ser realizada a aprendizagem no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho, transformando práticas profissionais.

II - “A residência é um exemplo de educação no trabalho em saúde por sua concepção teórico-prática”.

A partir do discurso da residente, identifique a alternativa VERDADEIRA que conceitua adequadamente as sentenças I e II, respectivamente, tratando-se de:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Educação continuada e Educação Permanente.
- B) Educação Permanente e Educação Continuada.
- C) Educação em Saúde e Educação na Saúde.
- D) Educação na Saúde e Educação em Saúde.

19) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Leia a carta de uma usuária do SUS: “Querido SUS, me chamo L., tenho 68 anos, moro na comunidade Luz da Paraíba, minha casa é simples, moro só e tenho dois cachorros. Um dia, passei mal e desmaiei. Minha vizinha, Dona Sônia, ligou para o SAMU. Fui para uma UPA. Colocaram um soro em mim, fizeram uns exames e me deram uns remédios lá... Não me explicaram nada direito e eu estava só...Depois, o médico disse que eu tinha que ir pra casa e depois procurar o postinho. Mas, não me deram nenhum papel... Não entendi o que aconteceu comigo. Aí, eu procurei minha agente de saúde e ela marcou com o médico. Ele me perguntou: “O que você sentiu? Quais exames fizeram

com a Senhora na UPA? A Senhora está com os resultados? Lhe explicaram o que acharam que a Senhora teve?”. E Caro SUS, eu não soube responder nada. Ainda mais porque não me deram nenhum papel na UPA. Depois disso o médico pediu uns exames. Também não entendi nada deles. No final Caro SUS, me informaram que tenho diabetes. Me deram um grande susto! Sei nada dessa doença, só que minha rapadura não posso mais... Oxi, SUS! Eu sei que não tenho estudo, mas tenho que entender meu problema melhor pra eu poder me cuidar! Sei que você é grande, que tem que atender todo mundo e peço que você olhe para esses problemas de como as pessoas cuidam das outras pessoas. Obrigada”.

A partir do texto acima avalie as alternativas e marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Como se tratava de uma doença nova, o procedimento adotado com a usuária foi correto. Entretanto, nesse momento se faz necessário o processo de orientação da doença a ela.
- B) Mediante o relato da usuária, não houve o respeito ao direito às informações aos usuários do SUS previsto na Resolução N°533/17, uma vez que o usuário deve compreender o possível diagnóstico e resultado dos exames realizados para saber como se direcionar em busca do cuidado integral no Sistema Único de Saúde.
- C) No relato da usuária foi devidamente respeitada a segunda e terceira diretriz da Resolução N°533/17.
- D) Nesse caso apenas a diretriz quarta da Resolução N°533/17 não foi respeitada.

20) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Segundo a Lei N° 8142/90 (Brasil, 1990), no artigo 1, define as Conferências e os Conselhos de Saúde como instâncias colegiadas do SUS. E ainda, que podem atuar na avaliação da situação de saúde, propor diretrizes, atuar na formulação de estratégias e no controle da Política de Saúde. Assim, fazem parte do modelo de governança do SUS a associação das responsabilidades e atribuições entre os entes federados (União, Estados e Municípios) considerando recursos e financiamento, normatização e espaços de desenvolvimento de ações; além da atuação dos Conselhos e o desenvolvimento das Conferências.

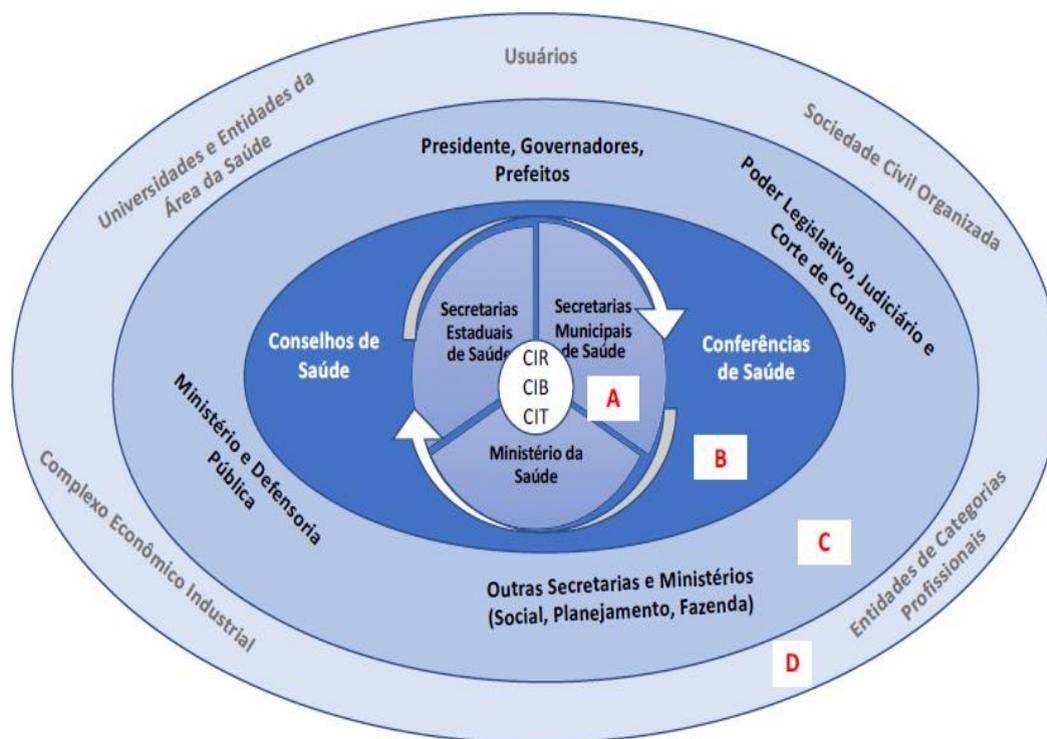
Analise as alternativas abaixo à luz do diagrama proposto pelo Ministério da Saúde (Ministério da Saúde, 2016):

I - Trata-se de um modelo de governança ampliada do setor saúde, importando destacar que os atores sociais possuem um papel que transcende (B e D) em concordância com a Lei N° 8142/90.

II - O item A do diagrama é composto por órgãos governamentais e instâncias componentes do SUS, os quais estão no centro, pois lideram e controlam normativa e socialmente a governança do SUS.

III - O complexo nuclear do diagrama deve considerar os itens A e B, estes ficam com as atribuições das diretrizes políticas e operacionais do SUS, que se relacionam de forma dinâmica com os itens C (direcionadores de leis, políticas públicas, recursos e normatização) e D (demandas de diversos grupos e direitos sociais, produção científica, tecnológica e de insumos para saúde).

Conforme a ilustração abaixo que mostra o papel das relações federativas na governança do SUS:



Fonte: Brasil/MS, 2016.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) I, II e III
- B) I e II
- C) I e III
- D) Apenas a III

► CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ◀

21) (RM - Farmácia) A importância da farmacocinética na assistência ao paciente se relaciona com o aumento da eficácia terapêutica e redução dos efeitos indesejáveis que podem ser obtidos pela aplicação dos seus princípios durante a seleção e modificação dos esquemas posológicos (Goodman, 2018). Correlacione à aplicação clínica das propriedades farmacocinéticas com os benefícios decorrentes do uso de medicamentos.

I – Para os pacientes internados em hospitais e que evoluem com insuficiência renal é necessário avaliar a possibilidade de redução da dose dos medicamentos em uso.

II – Janela terapêutica reflete a variação das concentrações capazes de assegurar a eficácia do produto sem os efeitos tóxicos inaceitáveis.

III – Dose de ataque se refere ao uso de uma dose elevada de determinado medicamento quando se deseja uma resposta mais rápida.

IV – Uma das recomendações atuais para os pacientes em uso de medicamentos com janela terapêutica larga é fazer monitoramento diário das concentrações plasmáticas do medicamento.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Apenas os itens I e II estão corretos.
- B) Apenas os itens II e III estão corretos.
- C) Apenas os itens I, II e III estão corretos.
- D) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.

22) (RM - Farmácia) Os efeitos dos medicamentos no organismo do usuário dependem de várias etapas. Para que aconteça efeito sistêmico inicialmente o medicamento libera o (s) fármaco (s) e o mesmo alcança a circulação sistêmica. O efeito será resultado de integrações moleculares entre agentes farmacológicos e estruturas orgânicas que lhes são afins ou mecanismos funcionais orgânicos (farmacodinâmica) (Fuchs, 2017). Dada a importância da farmacodinâmica para compreender as ações e efeitos dos medicamentos no organismo, considere as alternativas a seguir.

Indique a alternativa **CORRETA**:

- A) As intoxicações agudas decorrentes do uso de opioides podem ser revertidas com flumazenil.
- B) A reversão do efeito de diazepam pode ser realizada com a administração de naloxona.
- C) A interação entre adrenalina com receptores beta-2 pulmonares desencadeia broncoconstrição.
- D) Noradrenalina é agonista dos receptores alfa-1 vasculares, desencadeando potente efeito vasoconstritor.

23) (RM - Farmácia) Criança de 9 anos foi vítima de violência sexual por parte de homem desconhecido. Em seguida, a criança foi levada para hospital infantil de referência. Considerando a necessidade de implementar medidas de profilaxia das principais infecções sexualmente transmissíveis (IST), analise as alternativas a seguir quanto à relação eficácia/segurança do esquema terapêutico mais satisfatório para o paciente.

Indique a alternativa **CORRETA**:

- A) Penicilina G benzatina, ceftriaxona, azitromicina, metronidazol.
- B) Amoxicilina, fluconazol, penicilina G benzatina, ciprofloxacino.
- C) Doxicilina, claritromicina, metronidazol, cloranfenicol.
- D) Tetraciclina, ciprofloxacino, clindamicina, metronidazol.

24) (RM - Farmácia) Jovem de 14 anos, do sexo masculino, encontra-se internado em UTI, em virtude de um acidente de automóvel. Atualmente está em uso de nutrição parenteral (NPT), intubado, com acesso venoso central e sonda vesical de demora. No 15º dia de internação hospitalar (DIH) o paciente desenvolveu uma pneumonia grave e evolui com insuficiência renal. Considerando que várias bactérias de classes diferentes podem desencadear uma infecção dessa natureza, o avanço da resistência bacteriana e a insuficiência renal desenvolvida no paciente, avalie o esquema terapêutico empírico mais provável de gerar sinergismo de ação e ampla atividade antimicrobiana, com maior probabilidade de tratar o paciente com segurança.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Ampicilina-sulbactam, oxacilina e cefalotina.
- B) Polimixina B, amicacina e aztreonam.
- C) Meropenem, teicoplanina e levofloxacino.
- D) Vancomicina, linezolida e teicoplanina.

25) (RM - Farmácia) Estudos recentes desenvolvidos pela Organização Mundial da Saúde (OMS) demonstram que mais de 50% das infecções fatais estão se tornando resistentes ao tratamento. Segundo os estudos, os altos níveis de resistência ao tratamento são observados em bactérias que causam infecções de corrente sanguínea no ambiente hospitalar, incluindo UTI (Ghebreyesus, Tedros; ONU, 2022). Com relação às principais características do processo de resistência desenvolvido por esses patógenos multirresistentes, analise os itens abaixo.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) As bactérias produtoras da enzima KPC (*Klebsiella pneumoniae* carbapenemase) são resistentes ao meropenem e ao imipenem, mas sensíveis aos demais beta-lactâmicos.
- B) Atualmente o processo de resistência é maior com as bactérias Gram negativas como *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter baumannii* e *Klebsiella pneumoniae*.
- C) A resistência das bactérias Gram positivas e Gram negativas a fluorquinolonas é baixa no Brasil.
- D) Bactérias Gram positivas isoladas em UTI como *Pneumococos* e *Estafilococos* produtoras de beta-lactamases de espectro ampliado são resistentes aos glicopeptídeos.

26) (RM - Farmácia) As cefalosporinas compreendem um grupo de antibióticos que pertencem à classe dos betalactâmicos, sendo amplamente utilizados no mundo inteiro para o tratamento de diferentes tipos de infecção. Com relação às principais características das cefalosporinas, avalie os itens abaixo.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Cefepima é uma cefalosporina de 4ª geração utilizada, sobretudo para tratar infecções causadas por bactérias Gram negativas.
- B) A cefalosporina de 3ª geração, cefalotina, tem como principal indicação o tratamento de meningite causada por *Estafilococos*.
- C) Ceftriaxona representa a opção de escolha para o tratamento de infecções causadas por bactérias atípicas como *Mycoplasma pneumoniae*.
- D) A cefalosporina de 1ª geração cefazolina é medicamento de escolha para o tratamento empírico da meningite bacteriana.

27) (RM - Farmácia) Criança do sexo masculino, 5 anos de idade, dá entrada no setor de urgência de hospital pediátrico com prurido no corpo, urticária, angioedema, dificuldade respiratória e hipotensão. O diagnóstico foi de choque anafilático e o médico iniciou o tratamento da criança com adrenalina. Considerando que além da adrenalina, outros medicamentos serão úteis no tratamento desse paciente, analise os itens a seguir.

Indique a alternativa CORRETA:

- A) Milrinona é necessária para reverter os sintomas do choque anafilático, em virtude da potente vasoconstrição que a mesma desencadeia.
- B) Anti-histamícos H1 como a prometazina e glicocorticoides como hidrocortisona são adjuvantes importantes para o controle dos sintomas.
- C) É prudente e importante iniciar terapia com cefepima com o intuito de prevenir infecção respiratória.
- D) Nesses casos, anti-leucotrienos devem fazer parte do esquema terapêutico em virtude da segurança e potente efeito anti-inflamatório e broncodilatador.

28) (RM - Farmácia) Os medicamentos utilizados nos procedimentos de anestesiologia podem induzir vários efeitos indesejáveis no paciente, entre os quais se destaca as náuseas e vômitos no pós-operatório (NVPO). Medidas devem ser tomadas com o intuito de prevenção ao desenvolvimento de NVPO, uma vez que o paciente pode broncoaspirar e desenvolver uma pneumonia grave (Fuchs, 2017). Com relação à farmacoterapia utilizada no controle de NVPO em crianças, julgue os itens abaixo como verdadeiro (V) ou falso (F).

Dimenidrinato, prometazina e difenidramina, compreendem alternativas terapêuticas eficazes e seguras para uso em pediatria.

Os anti-histamínicos H1 com ação anti-emética são alternativas, sobretudo quando se deseja promover efeito sedativo no paciente.

O antiserotonérgico ondansetrona é potente, eficaz e seguro para a prevenção de NVPO em crianças.

Antagonistas dos receptores da neurocinina-1 (aprepitanto e fosaprepitanto) são os medicamentos mais comumente utilizados com essa finalidade em pediatria.

Em virtude da elevada segurança e eficácia, os antidopaminérgicos clorpromazina, droperidol e haloperidol são atualmente os medicamentos mais utilizados em crianças.

A sequência CORRETA é:

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

29) (RM - Farmácia) A úlcera de estresse surge em pacientes criticamente doentes, internados em unidades de tratamento intensivo (UTI), ocasionando sangramento digestivo que se associa à maior mortalidade e maior tempo de permanência em UTI. Em pacientes com sepse grave ou choque séptico com risco de sangramento (ventilação mecânica por, no mínimo, 48h, coagulopatia e, possivelmente, hipotensão), há a recomendação de se fazer profilaxia, não havendo necessidade de fazê-la naqueles sem fatores de risco (Fuchs, 2017). Quanto à análise da relação risco/benefício da farmacoterapia empregada como preventiva das úlceras de estresse em pacientes de UTI, considere as alternativas a seguir.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Os medicamentos de 1ª linha utilizados atualmente são os antagonistas H2 da histamina, como a ranitidina.
- B) A preferência atualmente é por medicamentos mais potentes e seguros, como os antagonistas M1 da acetilcolina, representados por pirenzepina e telenzepina.
- C) Bloqueadores ácido competitivos do potássio (P-CABs), cujo representante é a vonoprazana, constitui atualmente a terapia mais empregada no Brasil, pois vonoprazana é segura, eficaz e com ampla experiência de uso.
- D) Em virtude da relação satisfatória entre segurança/eficácia/custo, os inibidores de bomba de prótons como omeprazol e pantoprazol são os medicamentos mais utilizados atualmente.

30) (RM - Farmácia) Em hospitais, o controle da dor e febre é normalmente realizado com o uso de diferentes classes de medicamentos (inibidores de síntese de prostaglandinas, opioides e os adjuvantes terapêuticos). Com relação às principais características dos analgésicos e antitérmicos utilizados em pediatria, considere as alternativas a seguir.

Indique a alternativa **CORRETA**:

- A) Morfina compreende o analgésico mais amplamente utilizado no controle de dor e febre em pronto atendimento de hospital pediátrico.
- B) O analgésico que apresenta relação eficácia/segurança mais satisfatória é o ácido acetilsalicílico (AAS).
- C) Para uso em pediatria, ibuprofeno e paracetamol representam analgésicos e antitérmicos com relação eficácia/segurança satisfatória.
- D) Atualmente a dipirona vem sendo substituída por tramadol, uma vez que dipirona é menos segura do que o tramadol.

31) (RM - Farmácia) A seleção de fármacos para produzir anestesia geral se baseia nas propriedades farmacocinéticas e nos efeitos secundários dos diversos fármacos. Para escolher os agentes anestésicos apropriados é necessário considerar o tipo de procedimento cirúrgico, as características específicas do paciente e as condições clínicas associadas. A tabela abaixo apresenta as principais características dos anestésicos de uso endovenoso mais utilizados no Brasil (Goodman, 2018). Após avaliar os dados da tabela, julgue os itens abaixo como verdadeiro (V) ou falso (F).

() Para os pacientes que apresentam pressão intracraniana aumentada, etomidato, propofol e tiopental são alternativas terapêuticas.

() Propofol é a opção mais adequada a ser utilizado em pacientes sob risco ou intolerantes a reduções da pressão arterial.

() Etomidato é opção adequada para vários procedimentos de cirurgias cardíacas, em virtude da estabilidade cardiovascular.

() Cetamina é o anestésico de escolha nos procedimentos cirúrgicos neurológicos, pois promove redução da pressão intracraniana.

() Cetamina aumenta frequência cardíaca, pressão intracraniana e fluxo sanguíneo cerebral.

TABELA 21-2 ■ ALGUNS EFEITOS FARMACOLÓGICOS DOS ANESTÉSICOS PARENTERAIS^a

FÁRMACO	FSC	TMCO ₂	PIC	PAM	FC	DC	FR	Ṡ _E
Propofol	---	---	---	--	+	-	--	---
Etomidato	---	---	---	0	0	0	-	-
Cetamina	++	0	++	+	++	+	0	0
Tiopental	---	---	---	-	+	-	-	--

^aEfeitos típicos de uma dose de indução única em seres humanos; ver texto para as referências. A escala qualitativa de --- a +++ significa aumento ou redução leve, moderada ou grande, respectivamente; 0 indica ausência de alteração significativa.

FSC (fluxo sanguíneo cerebral); TMCO₂ (taxa metabólica cerebral de consumo de O₂); PIC (pressão intracraniana); PAM (pressão arterial média); FC (frequência cardíaca); DC (débito cardíaco); FR (frequência respiratória); V_E (ventilação-minuto).

Fonte: Goodman, 2018

A sequência **CORRETA** é:

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

32) (RM - Farmácia) Criança de 7 anos se encontra internada em UTI, há 12 dias, com sepse, onde foi isolado em corrente sanguínea, Staphylococcus aureus resistente a meticilina e Pseudomonas aeruginosa. O protocolo de sedação estabelecido para a paciente foi com midazolam, fentanil, dexmedetomidina e cetamina. Com relação às propriedades farmacológicas dos medicamentos utilizados em protocolos de sedação, analise os itens abaixo.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Midazolam é um benzodiazepínico pouco utilizado em protocolos de sedação, apresenta início de ação rápida e duração de ação muito prolongada.
- B) Fentanil é preferível a remifentanil nesses protocolos de sedação, pois o fentanil não se acumula no organismo do paciente.
- C) Cetamina tem contraindicação de uso nos pacientes que evoluem com broncoespasmos, uma vez que esse medicamento causa intensa broncoconstrição.
- D) Em virtude dos efeitos de sedação e analgesia e da relativa segurança, o agonista alfa-2 adrenérgico dexmedetomidina vem sendo utilizado nos protocolos de sedação.

33) (RM - Farmácia) Anestésicos inalatórios são administrados por via respiratória nas fases de indução e manutenção da anestesia. Cada medicamento desse grupo apresenta um perfil particular de efeitos adversos. Assim, a seleção de um anestésico inalatório consiste frequentemente em ajustar a fisiopatologia do paciente ao perfil de efeitos colaterais (Goodman, 2018). Com relação às propriedades farmacológicas dos anestésicos inalatórios, avalie os itens a seguir.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Odor agradável, início de ação rápida e ausência de irritação das vias respiratórias são características do sevoflurano, fato que o torna opção relativamente segura.
- B) Em virtude da estabilidade cardiovascular e poucos efeitos indesejáveis sistêmicos, o uso do halotano vem aumentando nos últimos anos no Brasil.
- C) Isoflurano é o agente mais utilizado atualmente da indução e manutenção de anestesia em crianças, pois é seguro e não apresenta odor irritante.
- D) Esses medicamentos apresentam janela terapêutica larga, sendo amplamente utilizados na indução e manutenção de anestesia geral em crianças.

34) (RM - Farmácia) O diagnóstico de asma se dá mediante a identificação de critérios clínicos e funcionais obtidos pela anamnese, exame físico e exames de função pulmonar (espirometria). Em crianças até quatro anos, o diagnóstico é iminentemente clínico, pela dificuldade de realização de provas funcionais. É caracterizada por um padrão de sinais e sintomas característicos, como sibilância, dispneia, tosse, cansaço e aperto no peito, associado à limitação reversível ao fluxo aéreo de caráter variável (Protocolo clínico e diretrizes terapêuticas da asma) (Ministério da Saúde, 2021). Com relação à farmacoterapia empregada no tratamento da asma, julgue os itens abaixo.

I – Ipratrópio e tiotrópio por via inalatória são medicamentos de escolha para uso nos hospitais em crianças com crise asmática.

II – O tratamento em nível hospitalar de crianças com crise asmática é realizado principalmente com agonistas beta-2 adrenérgicos, como salbutamol via inalatória.

III – Glicocorticoides por via inalatória são os medicamentos mais eficazes para controlar o processo inflamatório nos pacientes com asma persistente. Seu uso diário regular reduz sintomas e exacerbações.

IV – Acetilcisteína é medicamento de 1ª linha a ser utilizado como broncodilatador potente no tratamento da asma.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Apenas os itens I e II estão corretos.
- B) Apenas os itens II e III estão corretos.
- C) Apenas os itens I, II e III estão corretos.
- D) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.

35) (RM - Farmácia) Criança de 5 anos encontra-se internada em UTI há 21 dias, utilizando como protocolo de sedação: midazolam, fentanil e dexmedetomidina, todos administrados por meio de bomba de infusão contínua (BIC). O paciente tem melhora clínica e o médico intensivista decide iniciar protocolo de desmame da sedação. Com relação aos medicamentos utilizados no protocolo de desmame desse paciente, julgue os itens abaixo.

I – Nos casos de intoxicação por midazolam ou fentanil, o efeito desses medicamentos pode ser revertido com a administração de naloxona e flumazenil, respectivamente.

II – A associação entre um benzodiazepínico, um opioide e um agonista alfa-2 adrenérgico tem o intuito de promover efeitos complementares e usar doses baixas desses medicamentos para produzir uma sedação mais segura.

III – O protocolo de desmame do midazolam e do fentanil deve ser realizado inicialmente com redução gradual da dose desses medicamentos.

IV – Após redução da dose do midazolam e de fentanil, a continuação do desmame pode ser realizada por substituição desses medicamentos por lorazepam e metadona, respectivamente, e, administrados pela via oral.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Apenas os itens I e II estão corretos.
- B) Apenas os itens II e III estão corretos.
- C) Apenas os itens III e IV estão corretos.
- D) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.

36) (RM - Farmácia) Os medicamentos vasoativos são amplamente utilizados nos hospitais para tratar diferentes enfermidades que acometem o sistema cardiovascular como hipertensão, insuficiência cardíaca e cardiopatia isquêmica. Com relação às principais características desses medicamentos, considere as afirmativas a seguir.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Adrenalina é seletiva para atuar nos vasos sanguíneos, causando vasodilatação.
- B) A noradrenalina é utilizada principalmente para desencadear vasoconstrição.
- C) Nitroglicerina é um potente vasoconstritor coronariano.
- D) O principal efeito desencadeado com o uso de dobutamina é vasoconstrição.

37) (RM - Farmácia) Pacientes pediátricos apresentam rápidas e dinâmicas modificações físicas e fisiológicas ao longo do tempo. Características relacionadas à maturidade fisiológica das crianças alteram sua capacidade de absorção, metabolização e excreção dos medicamentos e constituem informações importantes nem sempre consideradas nas decisões clínicas relacionadas à seleção e à utilização dos fármacos (Santos et al., 2013). Quanto ao papel do farmacêutico clínico em pediatria, julgue os itens a seguir.

I - Assessorar a equipe multidisciplinar de saúde em aspectos relacionados à diluição, incompatibilidades e interações medicamentosas, além de fazer a análise de prescrições de medicamentos, realizando intervenções sobre os erros e problemas identificados.

II - Realizar a reconciliação dos medicamentos utilizados na admissão, na transferência de unidade (neonatologia, emergência, bloco cirúrgico, unidade de terapia intensiva) e na alta pediátrica.

III - Orientar os horários de administração de medicamentos, exceto os medicamentos críticos, de responsabilidade do prescritor.

IV - Participar em conjunto com os demais membros da equipe multidisciplinar de saúde das discussões sobre farmacoterapia e seus efeitos para os pacientes.

Escolha a alternativa **CORRETA**:

- A) Apenas os itens I e II estão corretos.
- B) Apenas os itens I e IV estão corretos.
- C) Apenas os itens I, II e IV estão corretos.
- D) Todos os itens estão corretos.

38) (RM - Farmácia) A seleção corresponde à primeira atividade da Assistência Farmacêutica e é definida como um processo de escolha de medicamentos, baseada em critérios epidemiológicos, técnicos e econômicos, estabelecidos por uma Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), visando assegurar medicamentos seguros, eficazes e custo-efetivos com a finalidade de racionalizar seu uso, harmonizar condutas terapêuticas, direcionar o processo de aquisição, produção e políticas farmacêuticas (Brasil, 2006). Sobre a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), analise as afirmativas abaixo.

I - A Comissão de Farmácia e Terapêutica – CFT é uma instância colegiada, de caráter consultivo e não deliberativo que tem por finalidade selecionar medicamentos essenciais a serem utilizados no sistema de saúde nos três níveis de atenção, além de assessorar a gestão nas questões referentes a medicamentos.

II - Conforme a Resolução CFF nº 619/2015, uma das atribuições do farmacêutico na Comissão de Farmácia e Terapêutica é participar da elaboração de diretrizes clínicas e protocolos terapêuticos, observando normativas do Ministério da Saúde.

III - A CFT, além da atividade de seleção de medicamentos e da elaboração do Formulário Terapêutico, deve atuar de forma permanente em diversas atividades, tais como: assessoramento à Gerência de Assistência Farmacêutica nos assuntos referentes a medicamentos; contribuir com as ações de Farmacovigilância, fomentar e participar de atividades de educação continuada da equipe de saúde sobre uso racional de medicamentos.

IV - O Formulário Terapêutico Nacional (FTN) é um dos documentos orientadores para o uso dos medicamentos que contém informações científicas, dotadas de conflitos de interesse e com base em evidências sobre os fármacos constantes na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename).

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- B) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- C) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- D) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.

39) (RM - Farmácia) No Brasil, o uso irracional e indiscriminado de antibióticos leva-nos a situações cada vez mais críticas, pois a resistência bacteriana a antibióticos é um dos problemas de saúde pública mais preocupantes e de grande relevância. Estimativas apontam que o Brasil é o quarto maior consumidor de medicamentos do mundo, dos quais, 40% são antibióticos, sendo também os fármacos com maior empregabilidade nos ambientes hospitalares e responsáveis por aproximadamente 50% de todos os gastos em saúde pública no país. Uma importante estratégia de controle adotada no ambiente hospitalar para diminuição da resistência e eficácia dos tratamentos foi a criação da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) pela Portaria N° 2.616 de 12 de maio de 1998 (Oliveira et al., 2023). Acerca desse tema, avalie as afirmativas abaixo.

I - A CCIH deverá ser composta por profissionais da área de saúde, de nível superior, formalmente designados. Os membros da CCIH serão de dois tipos: consultores e executores.

II - A CCIH do hospital deverá realizar investigação epidemiológica de casos e surtos, sempre que indicado, e implantar medidas imediatas de controle.

III - O papel do farmacêutico, instruindo adequadamente sobre o uso apropriado do medicamento, resultando de uma prescrição correta e uma dispensação segura, além da importância do seguimento farmacoterapêutico e acompanhamento do paciente por parte do profissional farmacêutico, tem sido uma prática cada vez mais indispensável no ambiente hospitalar.

IV - É papel da CCIH, definir, em cooperação com a Comissão de Gerenciamento de Risco e Segurança do Paciente, política de utilização de antimicrobianos, germicidas e materiais médico-hospitalares para a instituição.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- B) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- C) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- D) Todas as alternativas estão corretas.

40) (RM - Farmácia) A Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) é a unidade de assistência farmacêutica que tem por finalidade o armazenamento de medicamentos e correlatos onde são realizadas atividades quanto à sua correta recepção, estocagem e distribuição (Correia, 2020). Acerca do processo de Armazenamento de Medicamentos, analise as afirmativas abaixo.

I - O armazenamento constitui uma etapa do Ciclo da Assistência Farmacêutica cuja finalidade é assegurar as condições adequadas de conservação dos produtos. Para tanto, todos os produtos devem ser armazenados obedecendo às condições técnicas ideais de luminosidade, temperatura e umidade, fatores ambientais extrínsecos controláveis, que têm ação direta na estabilidade dos medicamentos.

II - É necessária a utilização de termômetros e higrômetros nas áreas de estocagem para controle da temperatura e umidade, respectivamente. E utilização de termômetros digitais ou analógicos no refrigerador para assegurar a qualidade dos medicamentos termolábeis, com registros diários em mapas de controle.

III - Em relação à estocagem, os medicamentos devem ser dispostos sobre estrados, prateleiras onde não

haja incidência da luz direta do sol, mantendo distância em relação às paredes, tetos e empilhamentos a fim de facilitar a circulação do ar.

IV - A ordenação dos medicamentos durante o processo de armazenamento deverá ser feita preferencialmente por nome genérico, lote e validade, para se obter uma melhor organização e evitar desperdícios.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Apenas I e II estão corretas.
- B) Apenas I e III estão corretas.
- C) Apenas I, II e IV estão corretas.
- D) Todas as afirmativas estão corretas.

41) (RM - Farmácia) O Sistema de Distribuição de Medicamentos é uma das etapas do Ciclo da gestão da Assistência Farmacêutica e visa garantir: segurança ao paciente, diminuição de erros de administração de medicamentos, maior controle sobre os medicamentos da instituição e diminuição dos custos (Miranda et al., 2017). Sobre os Sistemas de Distribuição de Medicamentos em farmácia hospitalar, considere as assertivas abaixo.

I - No sistema de distribuição por dose individualizada os medicamentos são requisitados e dispensados às unidades de internação de acordo com a prescrição médica para determinado período.

II - O sistema de distribuição por dose coletiva caracteriza-se pela distribuição de medicamentos por unidade de internação e/ou setores a partir de uma solicitação ou requisição da enfermagem, com formação de estoques nas Unidades de Internação.

III - O sistema de distribuição misto ou combinado: caracteriza-se pela distribuição de alguns medicamentos por dose individualizada e outros pelo sistema por dose unitária.

IV - O sistema de distribuição por dose unitária: caracteriza-se pela distribuição ordenada dos medicamentos por paciente para um período de 24 horas, contidos em embalagens unitárias, conforme horário de administração e prontos para serem administrados de acordo com a prescrição médica, individualizados e identificados para cada paciente.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Apenas I e II estão corretas.
- B) Apenas I e III estão corretas.
- C) Apenas I, II e IV estão corretas.
- D) Todas as afirmativas estão corretas.

42) (RM - Farmácia) Paciente de 9 anos de idade dá entrada em hospital infantil com febre alta, vômito e dor abdominal. Os exames laboratoriais revelaram leucitose (20.000 /m³) e PCR elevado. O diagnóstico é de apendicite. O paciente foi encaminhado para o bloco cirúrgico e após a realização do procedimento cirúrgico foi para a clínica cirúrgica. Sabendo-se que para esses casos de apendicectomia é necessário optar por um esquema antimicrobiano polimicrobiano; além de analgésico, anti-inflamatório e anti-emético, analise as assertivas a seguir e escolha o esquema terapêutico mais adequado para esse paciente.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Cefalotina, gentamicina, metronidazol, dipirona, tenoxicam e ondansetrona.
- B) Ceftriaxona, gentamicina, cefalotina, morfina, hidrocortisona e dimenidrinato.
- C) Oxacilina, cefalotina, metronidazol, dipirona, fentanil e bromoprida.
- D) Penicilina G cristalina, levofloxacino, cefalotina, dexametasona, tenoxicam e ondansetrona.

43) (RM - Farmácia) Os adolescentes com problemas de saúde mental são, por sua vez, particularmente vulneráveis à exclusão social, discriminação, estigma (afetando a prontidão para procurar ajuda), dificuldades no aprendizado, comportamentos de risco, problemas de saúde física e violações dos direitos humanos. A medicação psicotrópica deve ser usada com grande cautela e só deve ser oferecida a adolescentes com condições de saúde mental moderada a grave, quando as intervenções psicossociais se mostrarem ineficazes e quando clinicamente indicado e com consentimento informado. Os tratamentos devem ser realizados sob a supervisão de um especialista e com acompanhamento clínico rigoroso de potenciais efeitos adversos (OPAS, 2023). Com relação ao uso de medicamentos antipsicóticos em adolescentes, considere as assertivas a seguir.

Aponte a alternativa **CORRETA**:

- A) Haloperidol é medicamento de 1ª linha na terapia a curto e longo prazos, por ser seguro e eficaz.
- B) O efeito de sedação e anticolinérgico promovido com o uso de risperidona é maior do que aquele desencadeado com o uso de quetiapina.
- C) Quetiapina em formulação de liberação controlada causa menos efeitos indesejáveis, sendo mais bem tolerada pelo paciente.
- D) Clozapina compreende estratégia de 1ª linha para os quadros refratários, sendo considerada um antipsicótico com elevada segurança para adolescentes.

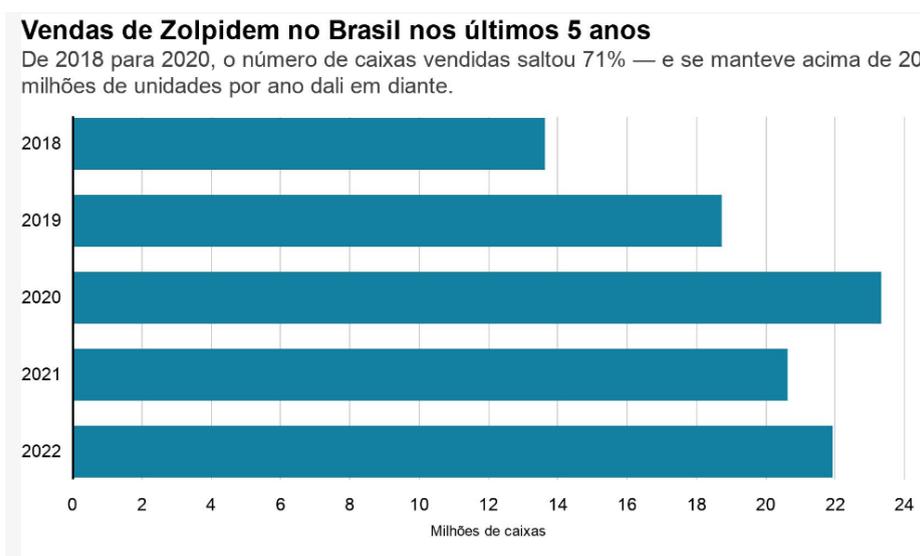
44) (RM - Farmácia) A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) calcula que 13,6 milhões de caixas de zolpidem foram vendidas em 2018. Dois anos depois, em 2020, esse número saltou para 23,3 milhões — um crescimento de 71% em poucos meses. Desde então, essas estatísticas nunca ficaram abaixo da casa dos 20 milhões anuais (BBC, 2023). O gráfico abaixo representa o quantitativo de zolpidem comercializado no Brasil entre os anos de 2018 e 2022. Com relação ao uso dos compostos “Z” e de outros medicamentos utilizados no tratamento da insônia, julgue os itens abaixo.

I – Zolpidem é opção de 1ª linha a ser usada no tratamento da insônia em adolescentes, pois é seguro, eficaz e não causa dependência.

II – As apresentações sublinguais do zolpidem apresentam início de ação rápida e representam uma alternativa a ser utilizada, sobretudo nos pacientes com dificuldade de iniciar o sono.

III – As apresentações de liberação lenta do zolpidem apresentam uma duração de ação mais prolongada.

IV – Tolerância, sonambulismo, alucinações e outros efeitos indesejáveis podem surgir com o uso de zolpidem em um número muito pequeno de usuários, em doses muito altas e por tempo prolongado. Sendo considerado adequado para adolescentes.



Fonte: Anvisa, 2023.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Apenas os itens I e II estão corretos.
- B) Apenas os itens II e III estão corretos.
- C) Apenas os itens I, II e III estão corretos.
- D) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.

45) (RM - Farmácia) Ocorre anestesia espinal após a injeção de anestésico local (AL) no líquido cérebro espinal do espaço lombar. Por algumas razões, incluindo-se a possibilidade de produzir anestesia em uma parte significativa do corpo usando uma dose de AL que atinge níveis plasmáticos insignificantes, a anestesia espinal ainda é uma das técnicas mais populares (Goodman, 2018). Com relação às principais características dos anestésicos locais, considere as assertivas a seguir.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) A epinefrina geralmente é acrescentada aos anestésicos locais para reduzir a duração ou a intensidade do bloqueio.
- B) A depressão do sistema nervoso central desencadeada com o uso de anestésicos locais é superior à dos anestésicos gerais.
- C) A associação de bupivacaína com glicose (solução hiperbárica) tem o objetivo de prolongar o efeito desse anestésico local.
- D) Na prática clínica, os efeitos mais importantes do bloqueio simpático produzido pela anestesia espinal referem-se ao sistema cardiovascular.

46) (RM - Farmácia) Diuréticos são fármacos que aumentam a taxa do fluxo de urina. Os diuréticos clinicamente úteis também aumentam a taxa de excreção de sódio (natriurese) e do ânion que o acompanha, geralmente o cloreto. A maioria das aplicações clínicas dos diuréticos tem por objetivo reduzir o volume de líquido extracelular, diminuindo o conteúdo corporal total de cloreto de sódio (Goodman, 2018). Com relação aos aspectos gerais da classe de medicamentos diuréticos, examine as afirmativas abaixo.

Marque a alternativa CORRETA:

- A) Furosemida desencadeia intenso efeito diurético e como efeito indesejável hiperpotassemia.
- B) Hidroclorotiazida é o diurético de escolha para tratamento dos pacientes que evoluem com edema pulmonar intenso.
- C) Espironolactona é um diurético fraco e apresenta como efeito indesejável hiperpotassemia.
- D) Indapamida é um diurético de alça potente cujo uso promove acidose metabólica, hipernatremia e hiperclorêmia.

47) (RM - Farmácia) A hipertensão é a doença cardiovascular mais comum. A pressão arterial elevada provoca hipertrofia do ventrículo esquerdo e alterações patológicas na vasculatura. Em consequência, a hipertensão é a principal causa de acidente vascular encefálico (AVE), um importante fator de risco para doença arterial coronariana (DAC) e suas complicações associadas (infarto agudo do miocárdio e morte súbita cardíaca) e um importante fator contribuinte para insuficiência cardíaca, insuficiência renal e aneurisma dissecante da aorta (Goodman, 2018).

Com relação aos aspectos gerais do uso de anti-hipertensivos, analise as afirmativas abaixo. Marque a alternativa CORRETA:

- A) Os IECA (Inibidores da enzima conversora da angiotensina II) auxiliam no controle da hipertensão e promovem benefícios cardiovasculares adicionais ao paciente.
- B) Verapamil compreende o bloqueador de canais de cálcio de escolha na terapia da hipertensão.
- C) Carvedilol é um beta-bloqueador seletivo para atuar nos receptores beta-2 cardíacos.
- D) Os bloqueadores alfa-1 adrenérgicos são potentes vasodilatadores utilizados atualmente como medicamentos de 1ª linha no tratamento da hipertensão.

48) (RM - Farmácia) A síndrome de Cushing é provocada pela exposição excessiva a glicocorticoides endógenos, por doenças como (tumor secretor de hormônio adrenocorticotrófico) ou por administração prolongada de fármacos glicocorticoides (síndrome de Cushing iatrogênica) (James et al., 2020). A figura abaixo representa as principais características da síndrome de Cushing. Com relação ao processo de avaliação da relação risco/benefícios do uso de glicocorticoides, julgue os itens abaixo como verdadeiro (V) ou falso (F).

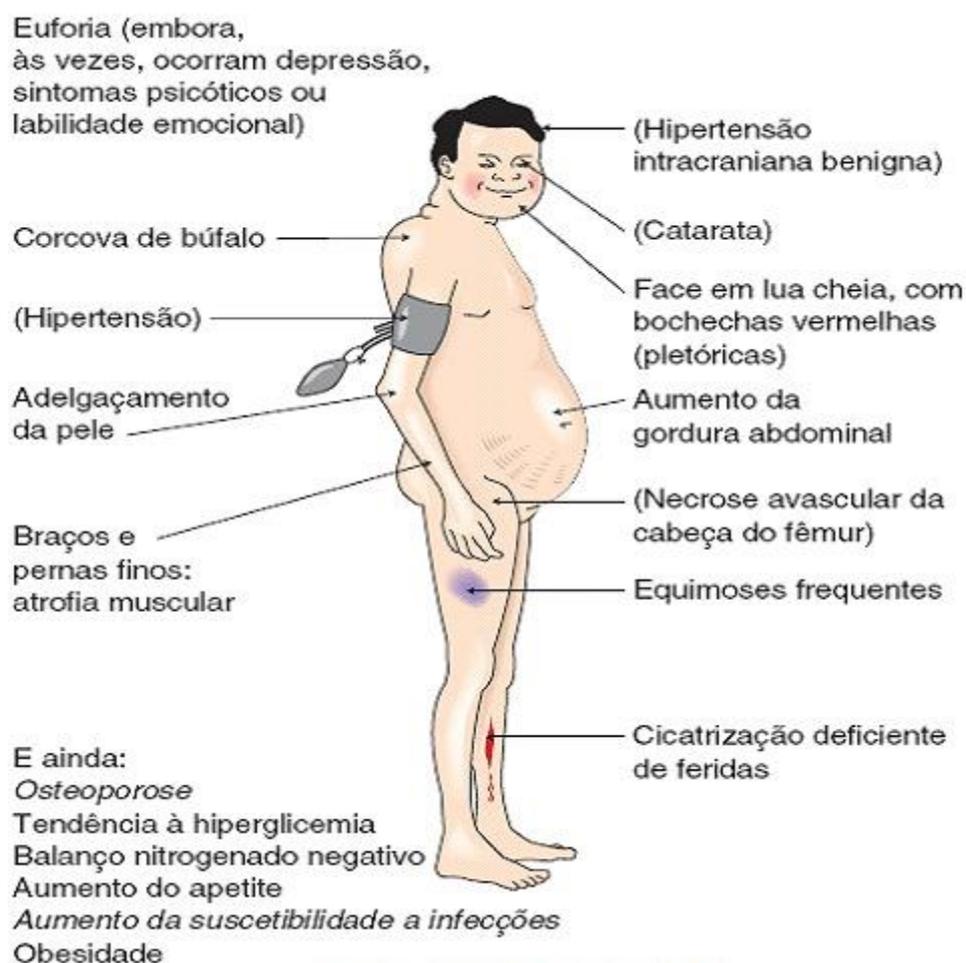
() A administração de glicocorticoides sistêmicos deve ser realizada preferencialmente em doses adequadas e por até 5 dias para minimizar os efeitos indesejáveis.

() Em virtude do quadro de imunossupressão, o uso de glicocorticoides é contraindicado nas infecções de sistema nervoso central bacterianas e virais.

() Glicocorticoides são potentes anti-inflamatórios e imunossupressores que podem ser utilizados para uso em pediatria e gestantes, a depender do medicamento.

() O aumento da pressão intracraniana, decorrente da elevada retenção hídrica, contraindica o uso da dexametasona nos pacientes com meningite.

() Pulsoterapia compreende o uso de glicocorticoides em doses elevadas e por curto espaço de tempo para desencadear um intenso efeito imunossupressor e anti-inflamatório.



Fonte: James et al., 2020.

A sequência **CORRETA** é:

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

49) (RM - Farmácia) Paciente de 12 anos está internado em UTI há 15 dias em virtude de um quadro de pneumonia grave. No 16º dia de internação hospitalar foi isolado de corrente sanguínea *Candida sp.* e está evoluindo com insuficiência renal. Considerando a relação eficácia/segurança para o tratamento anti-micótico desse paciente, analise as afirmativas a seguir.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Considerando as baixas taxas de resistência de *Candida sp.* no Brasil, fluconazol é opção de escolha para tratar as infecções graves em UTI.
- B) Anfotericina B lipossomal ou micafungina são alternativas adequadas para tratamento desse paciente.
- C) Anfotericina B convencional é preferível a anfotericina B lipossomal para esse paciente.
- D) O tratamento de escolha atual para essas infecções é com polimixina B associada a tigeciclina.

50) (RM - Farmácia) Insuficiência cardíaca decorre da incapacidade de o coração manter o débito cardíaco adequado às demandas metabólicas teciduais em condições fisiológicas e eventualmente patológicas. O tratamento dessa enfermidade objetiva diminuir os sintomas, promovendo melhora em qualidade de vida, redução de hospitalizações e aumento de sobrevida dos pacientes (Fuchs, 2017). Com relação ao tratamento da insuficiência cardíaca aguda em pacientes internados em UTI, analise as alternativas a seguir.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Para os pacientes que evoluem com edema de pulmão agudo intenso, hidroclorotiazida é o diurético de escolha.
- B) Dobutamina e milrinona são inotrópicos positivos amplamente utilizados atualmente, em virtude da relação risco/benefício relativamente adequada.
- C) Digoxina compreende o inotrópico positivo mais seguro, potente e amplamente utilizado.
- D) O uso da nitroglicerina nesses pacientes críticos tem como principal objetivo promover intenso inotropismo positivo.