



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 Nº 023/2022, de 08 de Dezembro de 2022.

CADERNO DE QUESTÕES

► FARMÁCIA ◀

DATA DA PROVA: 22/01/2023

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

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.
 - Questões de 01 a 20: Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde.
 - Questões de 21 a 50: Conhecimentos Específicos.
- Para cada questão são apresentadas 05 (cinco) alternativas de resposta (a, b, c, d, e), 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.

MODELO 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) Segundo o Art. 9º, da Lei nº 8080/90, regulamentada pelo decreto nº 7.508/2011, são portas de entrada do SUS às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde (RAS) os seguintes serviços, **EXCETO**:

- a) I - de atenção primária.
- b) II - de atenção de urgência e emergência.
- c) III - de atenção psicossocial.
- d) IV - especiais de acesso aberto.
- e) V - apenas ESF são porta de entrada.

2) De acordo com a OMS, a definição Determinantes Sociais de Saúde (DSS) se dá sobre como uma pessoa vive ou trabalha. São conhecidos como determinantes sociais de saúde: a igualdade, economia, cultura, sociedade, comportamento, fatores de risco, entre outros. Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F).

() As diferenças na renda influenciam a saúde pela escassez de recursos dos indivíduos e pela ausência de investimentos em educação, transporte, saneamento e serviços de saúde.

() Os processos econômicos e de decisões políticas pouco influenciam a produção de saúde da população, sendo os fatores individuais e genéticos considerados mais importantes na relação saúde-doença.

() Países com frágeis laços de coesão social são os que mais investem em capital humano e em redes de apoio social.

() A percepção de desigualdade social ocasiona estresse e compromete a saúde de um determinado grupo que convive com iniquidades de renda.

A sequência **CORRETA** é:

- a) V, F, F, V.
- b) F, F, F, F.
- c) V, F, V, F.
- d) V, F, V, V.
- e) F, V, F, V.

3) No site do PenseSUS, da Fiocruz, a integralidade está descrita da seguinte forma:

“Um dos princípios do SUS, a integralidade está presente tanto nas discussões quanto nas práticas na área da saúde e está relacionada à condição integral, e não parcial, de compreensão do ser humano. Ou seja: o sistema de saúde deve estar preparado para ouvir o usuário, entendê-lo inserido em seu contexto social e, a partir daí, atender às demandas e necessidades desta pessoa”.

A integralidade, por sua complexidade de entendimento e significados na saúde, é citada em diferentes documentos e normas do SUS, desde a Constituição Federal, onde lê-se: “atendimento integral”, mas que efetivamente refere-se à integralidade, passando por múltiplas políticas de saúde ao longo das décadas. Considerando o enunciado e o que sabe sobre este princípio do SUS, relacione a primeira com a segunda coluna e em seguida escolha a sequência correta das respostas:

Coluna 1	Coluna 2
<p>(1) Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011. Regulamenta a Lei nº 8.080/1990.</p> <p>(2) HumanizaSUS (2010).</p> <p>(3) PNAB (2017).</p> <p>(4) PNPS (2018).</p> <p>(5) Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (2018).</p>	<p>() A produção de saúde e cuidado, que representa a incorporação do tema na lógica de redes que favoreçam práticas de cuidado humanizadas, pautadas nas necessidades locais, que reforcem a ação comunitária, a participação e o controle social e que promovam o reconhecimento e o diálogo entre as diversas formas do saber popular, tradicional e científico [...].</p> <p>() [...] cabe ressaltar que por integralidade também se deve compreender a proposta de abordagem integral do ser humano, superando a fragmentação do olhar e intervenções sobre os sujeitos, que devem ser vistos em suas inseparáveis dimensões biopsicossociais.</p> <p>() A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa na Rede de Atenção à Saúde (RAS), mediante referenciamento do usuário na rede regional e interestadual, conforme pactuado nas Comissões Intergestores.</p> <p>() O preceito da integralidade aponta também para a interdisciplinaridade - enquanto integração de diferentes campos de conhecimentos; para a interprofissionalidade - ocasião em que há intensa interação entre diferentes núcleos profissionais;</p> <p>() Integralidade: É o conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita nos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, da cura, da reabilitação, redução de danos e dos cuidados paliativos.</p>

A sequência **CORRETA** é:

- a) 4, 2, 1, 5, 3.
- b) 2, 4, 1, 5, 3.
- c) 4, 2, 1, 3, 5.
- d) 4, 2, 5, 3, 1.
- e) 3, 5, 1, 2, 4.

4) Ao considerar o contexto de análise de situação de saúde, o objeto da Vigilância é a situação de saúde em sua complexidade, resultado da interação entre problemas de saúde e seus determinantes, que podem ser analisados, identificados e monitorados (SILVA et al., 2021). Com o processo de descentralização político-administrativa da Vigilância em Saúde no Brasil, passaram a ser necessárias algumas estratégias para organização da vigilância nos municípios (PNVS, 2018). Qual alternativa contempla uma das estratégias para organização da Vigilância em Saúde?

- a) O financiamento das ações de Vigilância em Saúde, de forma tripartite, para proporcionar recursos e meios tecnológicos para a melhoria da qualidade das ações.
- b) A integração da Vigilância em Saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS), para contribuir no desenvolvimento de linhas de cuidado.
- c) A garantia da transparência, integralidade e equidade no acesso às ações e aos serviços de Vigilância em Saúde.
- d) A organização de insumos estratégicos, de acordo com os termos pactuados nas Comissões Intergestores Tripartite e Bipartite.
- e) A elaboração de normas relevantes à Vigilância em Saúde Complementar à disciplina nacional.

5) A Política Nacional de Humanização do SUS foi lançada em 2003, com o intuito de humanizar as práticas de atenção e gestão do SUS. Para isso, aposta em diretrizes e dispositivos para que tal mudança ocorra na prática. **SÃO PARTE DESTES DISPOSITIVOS:**

- a) Acolhimento, sistemas de informação, ambiência, clínica ampliada e compartilhada, valorização do trabalhador, defesa dos direitos dos usuários, formação e intervenção.
- b) Acolhimento, gestão participativa e cogestão, ambiência, clínica ampliada e compartilhada, valorização do trabalhador, defesa dos direitos dos usuários, descentralização de recursos.
- c) Acolhimento, gestão participativa e cogestão, ambiência, clínica ampliada e compartilhada, valorização do trabalhador, descentralização de recursos, formação e intervenção.
- d) Acolhimento, gestão participativa e cogestão, ambiência, clínica ampliada e compartilhada, defesa dos direitos dos usuários, formação e intervenção.
- e) Acolhimento, gestão participativa e cogestão, sistemas de informação, clínica ampliada e compartilhada, valorização do trabalhador, defesa dos direitos dos usuários, formação e intervenção.

6) De acordo com o anexo I (Origem: PRT MS/GM 4279/2010, Anexo 1) da Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, que trata da consolidação das normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde, marque a alternativa **INCORRETA** sobre os fundamentos que precisam ser considerados para assegurar a resolutividade na Rede de Atenção à Saúde (RAS):

- a) Economia de escala, qualidade e acesso são a lógica fundamental na organização da rede de atenção à saúde.
- b) Na construção da RAS devem ser observados os conceitos de integração vertical e horizontal, que vêm da teoria econômica e estão associados a concepções relativas às cadeias produtivas.
- c) Processos de substituição são definidos como o reagrupamento contínuo de recursos entre e dentro dos serviços de saúde para explorar soluções melhores e de menores custos, em função das demandas e das necessidades da população e dos recursos disponíveis.
- d) A definição adequada da abrangência das regiões de saúde não fundamental para as estratégias de organização da RAS, devendo ser uma determinação de pactuação do Ministério da Saúde a partir da CIT.
- e) Os níveis de atenção são fundamentais para o uso racional dos recursos e para estabelecer o foco gerencial dos entes de governança da RAS e estruturam-se por meio de arranjos produtivos.

7) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM) enfatiza a humanização da atenção em saúde, considerando que a humanização e a qualidade da atenção são elementos indissociáveis para que as ações de saúde auxiliem na resolução dos problemas identificados, na satisfação dos serviços pelas usuárias, na promoção de autonomia das mulheres, na identificação e reivindicação de seus direitos e no incentivo ao autocuidado (BRASIL, 2004). Sobre os elementos considerados essenciais para o alcance dos princípios de humanização e qualidade na PNAISM, escolha a alternativa **CORRETA:**

- a) Disponibilidade das ações básicas mínimas de pré-natal e puerpério, planejamento familiar e prevenção do câncer do colo do útero.
- b) Captação precoce, busca ativa das mulheres e acesso às ações e serviços nos três níveis de atenção e assistência à saúde.
- c) Fortalecimento da Atenção Básica no cuidado com a mulher.
- d) Estabelecimento de mecanismos que incentivem a incorporação do enfoque de gênero na Atenção à Saúde.
- e) Estímulo e fortalecimento da interlocução das áreas de saúde da mulher das secretarias estaduais e municipais de saúde com os movimentos sociais.

8) Considerando a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, instituída de acordo com o anexo VI da Portaria de Consolidação nº 3/2017, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) O componente Atenção Básica na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência terá como pontos de atenção só as Unidades Básicas de Saúde (UBS).
- b) Os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) são pontos de atenção do componente Atenção Básica da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência.
- c) O CER é um ponto de atenção ambulatorial especializada em reabilitação que poderá ser organizado como: CER I, CER II, CER III e CER IV.
- d) A Oficina Ortopédica deverá estar articulada e vinculada a estabelecimento de saúde habilitado como Serviço de Reabilitação Física ou ao CER com serviço de reabilitação física.
- e) A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência se organiza com os componentes: Atenção Básica e Atenção Especializada em Reabilitação.

9) A Rede de Atenção às Urgências (RAU) no Sistema Único de Saúde (SUS) é instituída pelo anexo III da Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017. Avalie as sentenças abaixo:

I - O componente SAMU 192 será regionalizado, a fim de ampliar o acesso às populações dos municípios em todo o território nacional, por meio de diretrizes e parâmetros técnicos definidos pela legislação.

II - A Atenção Domiciliar não é considerada um componente da Rede de Atenção às Urgências por ser uma atribuição da Política Nacional de Atenção Básica a partir das unidades de saúde da família.

III - As Portas de Entrada Hospitalares de Urgência são os serviços instalados em uma unidade hospitalar para prestar atendimento ininterrupto ao conjunto de demandas espontâneas e referenciadas de urgências clínicas, pediátricas, cirúrgicas e/ou traumatológicas.

IV - A Central de Regulação das Urgências terá equipe composta por médicos com capacitação em regulação médica das urgências, técnico auxiliar de regulação médica, e Radio-Operador.

Marque a alternativa que contém as opções **CORRETAS**:

- a) I, II e IV.
- b) I, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) II, III e IV.
- e) I, II, III e IV.

10) O Plano de Ações Estratégicas para o enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil 2021-2030, que substitui o Plano anterior, 2011 a 2022, incorporou em sua nomenclatura, os Agravos (acidentes e violências), portanto temos uma nova sigla “DANT”, que engloba não apenas as Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT), mas os agravos e acidentes (DANT). Sobre o plano Estratégico de Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos não Transmissíveis no Brasil 2021-2030, assinale (V) para as afirmações Verdadeiras e (F) para as Falsas.

() Tabagismo, consumo de álcool, alimentação não saudável e inatividade física, são comportamentos de risco, mas não cabe ao estado pensar ações que regulamentem e reduzam, por exemplo, a comercialização, o consumo e a exposição de produtos danosos à saúde.

() As DCNT, principalmente as doenças cardiovasculares, cânceres, diabetes e doenças respiratórias crônicas, são causadas por vários fatores ligados às condições de vida dos sujeitos. Em 2019, 54,7% dos óbitos registrados no Brasil foram causados por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) e 11,5% por agravos.

() Mulheres e homens negros e pardos são as vítimas mais frequentes de mortes por causas violentas do que os brancos. Entre homens jovens, ocorrem três vezes mais mortes violentas de negros em relação aos brancos. No entanto, as violências, embora discutidas entre as DANTs, não são objetos de intervenção do setor saúde, pois são problemas relacionados exclusivamente ao setor de segurança pública.

() As DCNT constituem o grupo de doenças de maior magnitude no País, atingindo toda a população de modo democrático e igualitário, não sendo observado, nos balanços do Plano anterior, 2011 – 2022, qualquer recorte relacionado a renda, gênero, escolaridade e cor da pele.

() Condições de vida dos sujeitos é uma outra maneira de se referir aos determinantes sociais do processo saúde e doença a que as pessoas estão submetidas, como por exemplo: acesso a bens e serviços públicos, garantia de direitos, informação, emprego e renda e possibilidades de fazer escolhas favoráveis à saúde.

Escolha a sequência que corresponda a relação **CORRETA**:

- a) V, F, V, V, F.
- b) V, V, F, F, F.
- c) F, V, F, F, V.
- d) F, F, V, V, V.
- e) F, V, V, V, F.

11) A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde foi aprovada pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS) em sua 198ª Reunião Ordinária, realizada no dia 17 de junho de 2009. É uma das mais importantes ferramentas a serviço da cidadania dos brasileiros. Conhecer seus direitos pode ajudar o Brasil a ter um sistema de saúde com muito mais qualidade (BRASIL, 2011). Sobre a carta de direitos dos usuários da Saúde, escolha a alternativa **CORRETA**:

a) A carta tem validade apenas nos serviços públicos de saúde, descreve seis princípios básicos de cidadania e caracteriza-se como uma ferramenta capaz de ajudar as pessoas a conhecer os direitos e deveres no momento de procurar atendimento de saúde.

b) A carta de direitos dos usuários da saúde, diz que “nas situações de urgência/emergência, qualquer serviço de saúde deve receber e cuidar da pessoa, bem como encaminhá-la para outro serviço em caso de necessidade”.

c) Todo cidadão tem direito a ser identificado pelo seu nome e sobrenome civil, conforme consta em documentos oficiais, não sendo recomendado aos profissionais de saúde usar o nome social, independente do desejo do usuário.

d) Todo cidadão brasileiro tem direito a acompanhante em consultas e exames e nas internações, conforme previsto em lei, de uma pessoa da família sanguínea, não sendo reconhecidos outros arranjos familiares.

e) Todo cidadão brasileiro em internação hospitalar tem direito a receber visita de um líder espiritual, desde que este esteja em conformidade com os credos da instituição mantenedora, quando esta for administrada por instituição religiosa.

12) Aprecie a situação abaixo e em seguida marque a alternativa **CORRETA** que mais se adequa com a circunstância exposta:



Figura 3: Política Nacional de Educação Permanente em Saúde

O Núcleo de Educação Permanente – NEP, do Hospital Orquídea no Estado da Flórida está em fase de expansão da sua equipe técnica, e a Gerente Regional de Saúde da 1ª Macrorregião de Saúde solicitou à coordenação do NEP para que os Residentes em Saúde Coletiva do primeiro ano (R1) e os servidores pudessem ter a vivência do núcleo neste serviço de saúde e implantar um NEP na gerência, com a compreensão que “*A EPS é uma estratégia de gestão político pedagógico que tem como objeto os problemas e necessidades que surgem no decorrer do processo de trabalho em saúde, e articula a atenção à saúde, o ensino, a gestão do sistema a participação e o controle social no SUS*”. Para que esses atores possam ter uma compreensão mais ampliada da atuação da Educação Permanente em Saúde no Estado da Flórida, é necessário perceber que a Portaria da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde é um instrumento norteador para as ações dos NEPS, entendendo a proposta, assinale (V) para Verdadeiro e (F) para Falso, e em seguida, marque a sequência **CORRETA**:

() I. Identificar necessidades de formação e de desenvolvimento dos trabalhadores de saúde e construir estratégias e processos que qualifiquem a atenção e a gestão em saúde e fortaleçam o controle social no setor na perspectiva de produzir impacto positivo sobre a saúde individual e coletiva.

- II. Mobilizar a formação de gestores de sistemas, ações e serviços para a integração da rede de atenção como cadeia de cuidados progressivos à saúde (rede única de atenção intercomplementar e de acesso ao conjunto das necessidades de saúde individuais e coletivas).
- III. Propor políticas e estabelecer negociações interinstitucionais e intersetoriais orientadas pelas necessidades de formação e de desenvolvimento e pelos princípios e diretrizes do SUS, não substituindo quaisquer fóruns de formulação e decisão sobre as políticas de organização da atenção à saúde.
- IV. Articular e estimular a transformação das práticas de saúde e de educação na saúde no conjunto do SUS e das instituições de ensino, tendo em vista a implementação das diretrizes curriculares nacionais para o conjunto dos cursos da área da saúde e a transformação de toda a rede de serviços e de gestão em Rede-Escola.
- V. Formular políticas de formação e desenvolvimento de formadores e de formuladores de políticas, fortalecendo a capacidade docente e a capacidade de gestão do SUS em cada base locorregional.
- VI. Estabelecer a pactuação e a negociação permanentes entre os atores das ações e serviços do SUS, docentes e estudantes da área da saúde.
- VII. Estabelecer relações cooperativas com as outras articulações locorregionais nos estados e no País.

- a) V, F, V, F, V, F, V.
b) F, F, F, F, F, F, F.
c) V, V, V, V, F, F, V.
d) V, V, F, V, F, V, F.
e) V, V, V, V, V, V, V.

13) O Art. 2º da PNEPS-SUS “reafirma o compromisso com a universalidade, a equidade, a integralidade e a efetiva participação popular no SUS, e propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a partir do diálogo entre a diversidade de saberes, valorizando os saberes populares, a ancestralidade, o incentivo à produção individual e coletiva de conhecimentos e a inserção destes no SUS” (BRASIL, 2013).

Sobre a Educação Popular Freireana e PNEPS-SUS, assinale (V) para Verdadeira ou (F) para Falso.

- No Art. 3º a PNEPS-SUS afirma que é orientada pelos seguintes princípios: diálogo; amorosidade; problematização; construção compartilhada do conhecimento; emancipação; e compromisso com a construção do projeto democrático e popular.
- O § 2º define amorosidade como um princípio que busca ampliar o sentimento de amor ao próximo e promover cuidados humanizados nas instituições de saúde.
- Fortalecer a gestão participativa nos espaços do SUS não é um objetivo específico da PNEPS-SUS, pois esta trata de questões pedagógica e políticas e não técnica, como deve ser a gestão dos serviços. Fortalecer a gestão participativa é objetivo apenas da política de humanização no SUS e tarefa de Apoiadores Institucionais.
- A aproximação de muitos profissionais de saúde com o Movimento da Educação Popular e a luta dos movimentos sociais pela transformação da atenção à saúde possibilitaram a incorporação, em muitos serviços de saúde, de formas de relação com a população bastante participativas e que rompem com a tradição autoritária dominante.
- O adjetivo popular presente no enfoque da educação popular e saúde não se refere ao público, mas à perspectiva política com a qual se trabalha junto a população, o que significa colocar-se a serviço dos interesses dos oprimidos da sociedade.

A sequência **CORRETA** é:

- a) V, F, F, V, V.
- b) F, V, V, F, F.
- c) V, V, V, V, F.
- d) V, V, F, V, V.
- e) V, F, V, V, V.

14) A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares tem como objetivos, **EXCETO**:

- a) Incorporar e implementar as Práticas Integrativas e Complementares no SUS, na perspectiva da prevenção de agravos e da promoção e recuperação da saúde, com ênfase na atenção básica, voltada ao cuidado continuado, humanizado e integral em saúde.
- b) Contribuir ao aumento da resolubilidade do Sistema e ampliação do acesso à PNPIC, garantindo qualidade, eficácia, eficiência e segurança no uso.
- c) Garantia do monitoramento da qualidade dos fitoterápicos pelo Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
- d) Promover a racionalização das ações de saúde, estimulando alternativas inovadoras e socialmente contributivas ao desenvolvimento sustentável de comunidades.
- e) Estimular as ações referentes ao controle/participação social, promovendo o envolvimento responsável e continuado dos usuários, gestores e trabalhadores nas diferentes instâncias de efetivação das políticas de saúde.

15) Considerando que é necessário um processo de trabalho em equipe na área da saúde, com o intuito de oferecer uma assistência qualificada aos usuários de serviços de saúde, assinale (V) para Verdadeiro e (F) para Falso, nas afirmações abaixo:

- () Na prática, a diferença entre uma equipe multidisciplinar e uma equipe interdisciplinar é o modo de interação entre os diferentes profissionais e áreas do saber ao construir seus procedimentos de atuação.
- () O trabalho multiprofissional traz uma sobreposição de áreas de conhecimento, onde cada profissional atuará de acordo com o seu saber especializado, tornando o processo terapêutico fragmentado.
- () O trabalho interdisciplinar implica em uma integração das áreas de conhecimento, contribuindo assim para a formação de um conceito a partir da interseção de saberes.
- () O trabalho interdisciplinar se caracteriza pela organização baseada na atuação isolada de cada profissional de saúde e de forma vertical das relações de trabalho.

A sequência **CORRETA** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) F, V, V, V.
- b) V, V, F, V.
- c) V, F, V, F.
- d) F, V, V, F.
- e) V, V, V, F.

16) A proposição de uma Clínica Ampliada surge inicialmente no Brasil a partir da implementação do HumanizaSUS e da Política Nacional de Humanização, como uma proposta para pôr em prática os princípios do SUS no dia a dia da atenção e gestão dos serviços de saúde, promovendo a ampliação do processo de co-responsabilização entre trabalhadores, gestores e usuários nos processos de gerir e de cuidar. Nesse processo, as Equipes de Referência e os Projetos Terapêuticos Singulares, apresentam-se como dispositivos de gestão da atenção, favorecendo a integração e organização de equipes de saúde no SUS (BRASIL, 2007). Sobre os dispositivos de gestão da atenção da Clínica Ampliada, escolha a alternativa **CORRETA**:

- a) O Projeto Terapêutico Singular ou Projeto Terapêutico Individual, é um conjunto de recomendações de condutas terapêuticas articuladas para um único indivíduo, resultado do diálogo coletivo de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial caso seja oportuno.
- b) A escolha dos casos para o desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular é fundamentada em situações simples, possíveis de serem resolvidas e que tenham maior prioridade de resolução.
- c) A proposta da Equipe de Referência ou Interdisciplinar está focada na responsabilização da assistência prestada e nos fluxos de referência e contrarreferência que favorecem a troca de informações na Rede de Atenção à Saúde.
- d) O apoio matricial como proposta para o desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular (PTS), prevê a reformulação do arranjo organizacional do serviço de saúde, para que cada equipe interdisciplinar seja referência para um determinado número de usuários, responsabilizando-se pela elaboração, implementação e avaliação do PTS.
- e) No desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular, uma das etapas é a divisão de responsabilidades para cada componente da equipe interdisciplinar, em que todos são considerados profissionais de referência, favorecendo uma continuidade do PTS.

17) O financiamento do SUS regulamenta a aplicação de recursos em ações e serviços públicos de saúde de forma tripartite (Lei Complementar Nº 141/2012). Qual o percentual que deve ser aplicado minimamente pelos entes federativos em ações e serviços de saúde? Assinale (V) para Verdadeiro e (F) para Falso.

- União: percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB).
- Estados e o Distrito Federal: 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos de base estadual.
- Estados, municípios e o Distrito Federal: 15% (doze por cento) da arrecadação dos impostos de base estadual e municipal.
- Municípios: 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos de base municipal.
- União: o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, acrescido de, no mínimo, o percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB) ocorrida no ano anterior ao da lei orçamentária anual.

A sequência **CORRETA** é:

- a) F, V, V, V, F.
- b) F, F, V, F, F.
- c) V, V, F, V, V.
- d) F, V, F, V, V.
- e) V, V, V, V, V.

18) Os sistemas de informação em saúde são importantes ferramentas para a vigilância em saúde, permitindo o processamento de dados, que geram informações para a decisão da gestão e formulação das políticas públicas em saúde. Acerca dos sistemas de informação utilizados no Sistema Único de Saúde, **NÃO É CORRETO** afirmar:

- a) O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) foi implantado oficialmente a partir de 1990, com o objetivo de coletar dados sobre os nascimentos ocorridos em todo o território nacional e fornecer informações sobre natalidade para todos os níveis do Sistema de Saúde.

- b) O Sistema de Informação de Agravos de Notificação foi desenvolvido entre 1999 e 2003, por meio da Portaria nº1.882/2003.
- c) O documento padrão de uso obrigatório em todo o território nacional e essencial à coleta de dados de nascidos vivos no Brasil é a Declaração de Nascidos Vivos (DN), o qual alimenta o SINASC e é preenchido por um profissional de saúde ou parteira tradicional, quando reconhecida e vinculada a uma unidade de saúde.
- d) O sistema que notifica e investiga casos de doenças e agravos que constam na lista nacional de doenças de notificação compulsória é no SINAN.
- e) Em 2020, foi lançado o sistema e-SUS Notifica, para receber notificações de Síndrome Gripal (SG) suspeita e confirmada de Covid-19 no Brasil.

19) Uma regulação deficitária pode reforçar as iniquidades no acesso, com relação à superposição de instrumentos, fragmentação da informação e falta de recursos especializados. Uma regulação produtora do cuidado nas regiões de saúde exige, de alguma forma, o encontro com as necessidades e o território, utilizando o planejamento e as informações que considerem projetos singulares de gestão local, alinhados às macroestratégias (LOUVISON, 2019).

Sobre as atribuições da regulação do acesso, responda (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso, em seguida escolha a alternativa **CORRETA**:

I - Fomentar o uso e a qualificação das informações dos cadastros de usuários, estabelecimentos e profissionais de saúde.

II - Elaborar, disseminar e implantar protocolos de regulação.

III - Diagnosticar, adequar e orientar os fluxos da assistência.

IV - Construir e viabilizar as grades de referência e contrarreferência.

V - Capacitar de forma pontual as equipes que atuarão nas unidades de saúde.

- a) Apenas a questão I está errada.
- b) Apenas a questão V está errada.
- c) As questões I, III e V estão erradas.
- d) Apenas as questões I, III estão erradas.
- e) Todas as questões estão corretas.

20) A situação pandêmica no Brasil é destacada por Meneses e Rojas (2020) da seguinte forma:

“Ainda que nas últimas décadas o Brasil tenha apresentado aparentemente avanços na queda sistemática da desigualdade social, o país ainda transita entre os mais desiguais do mundo. No contexto da pandemia da Covid-19, tal aspecto ganha destaque, pois, as condições de vida da população são fatores determinantes na adesão de medidas sanitárias de controle da disseminação do vírus. Retomando a cena apresentada no início do presente ensaio, é possível perceber que as medidas de controle de qualquer epidemia que seja passam pelas condições sociais da população. Aderir ou não às medidas apresentadas pode até ser uma escolha pessoal, mas tem-se aí uma escolha intrinsecamente relacionada às condições sociais de trabalho, renda e moradia da população”.



Figura 4: Covid-19 nas favelas. Fonte: <https://blogdoaftm.com.br/charge-covid-19-nas-favelas/>

De acordo com a citação e a charge apresentadas, e levando em consideração a pandemia e as suas consequências vivenciadas de formas distintas pelas populações, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Tais dados revelam que por mais que se perceba que todas as classes sociais estão suscetíveis ao vírus, a Covid-19 não atinge a todos igualmente. Com isso, aqueles que já estavam em uma situação de pobreza ou de vulnerabilidade social antes da pandemia, tendem a ser mais atingidos, estando também mais suscetíveis a contrair o vírus em decorrência de suas condições de moradia, vida, trabalho e acesso ao saneamento básico.
- b) As condições da população são iguais frente à pandemia. Retomando a cena apresentada no início do ensaio, todos se encontram no conforto de suas casas, sem comprometer suas rendas, outros têm mais de uma casa ou sua situação de emprego e renda permitem que permaneçam nessa condição sem afetar seu sustento e o de sua família.
- c) Os dados revelam que todas as classes sociais estão suscetíveis ao vírus, a Covid-19 atinge a todos igualmente. Com isso, aqueles que já estavam em uma situação de riqueza ou de abundância social antes da pandemia, tendem a ser mais atingidos, estando também mais suscetíveis a contrair o vírus em decorrência de suas condições de moradia, vida, trabalho e acesso ao saneamento básico.
- d) As condições da população são iguais frente à pandemia. Retomando a cena apresentada no início do ensaio, todos se encontram no conforto dos seus trabalhos e suas casas, sem comprometer suas rendas, outros têm estudos ou sua situação de emprego e renda permitem que permaneçam nessa condição abrangendo amigos e família.
- e) Tais dados revelam que por mais que se perceba que todas as classes sociais estão suscetíveis ao vírus, a Covid-19 atinge a todos igualmente. Com isso, aqueles que já estavam em uma situação de abundância financeira ou de articulação social antes da pandemia, tendem a ser mais atingidos, estando também mais suscetíveis a se fortalecer em decorrência de suas condições benéficas de moradia, vida, trabalho e acesso ao saneamento básico.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

► FARMÁCIA ◀

21) Criança de 10 anos dá entrada no setor de Pronto Atendimento de hospital infantil com tosse produtiva, febre e dificuldade respiratória. A criança foi internada em hospital há 1 ano para tratamento de infecção respiratória viral. Médico solicita radiografia de tórax e exames laboratoriais. A radiografia confirma a pneumonia e indica presença de derrame pleural. O teste de PCR estava alto e no hemograma constava leucocitose. Dessa forma o médico deu o diagnóstico de Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC). Considerando esse caso, indique o esquema terapêutico **MAIS ADEQUADO** para tratar o paciente.

- a) Ceftriaxona associada a oxacilina.
- b) Meropenem associado a teicoplanina.
- c) Daptomicina associado a oxacilina.
- d) Vancomicina associada a cefalotina.
- e) Cefalotina associada a oxacilina.

22) Paciente de 12 anos encontra-se internado em UTI intubado e com quadro de sepse grave. Em hemocultura foi isolado *Pseudomonas aeruginosa*. Médico intensivista decide prescrever duas drogas anti-pseudomonas com o intuito de promover potencialização de efeito. Indique a associação de drogas **MAIS ADEQUADA** a ser prescrita para esse paciente.

- a) Piperacilina-tazobactam e vancomicina.
- b) Gentamicina e clindamicina.
- c) Linezolida e oxacilina.
- d) Teicoplanina e oxacilina.
- e) Meropenem e gentamicina.

23) O tratamento da insuficiência cardíaca aguda com fração de ejeção reduzida (débito cardíaco reduzido) requer uso de potentes drogas por meio de bomba de infusão contínua (BIC) com ação sobre o sistema cardiovascular. Indique a sequência de drogas **MAIS ADEQUADA** e capaz de desencadear predominantemente inotropismo positivo, vasodilatação, vasoconstrição e redução de edema pulmonar, respectivamente.

- a) Dobutamina, nitroprussiato de sódio, nitroglicerina, furosemida.
- b) Milrinona, nitroprussiato de sódio, noradrenalina, furosemida.
- c) Dopamina, fenilefrina, nitroglicerina, nitroprussiato de sódio.
- d) Adrenalina, noradrenalina, nitroglicerina, dobutamina.
- e) Noradrenalina, dopamina, nitroprussiato de sódio, adrenalina.

24) As crises convulsivas de difícil controle requerem o uso de um esquema terapêutico adequado, seguro e capaz de controlar de forma eficaz as convulsões. O conhecimento acerca das propriedades farmacodinâmicas dos medicamentos é uma estratégia terapêutica importante utilizada na prática clínica para obter bons resultados. Com relação ao mecanismo de ação dos anticonvulsivantes, julgue os itens abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

I – O mecanismo de ação da fenitoína é semelhante ao da oxcarbazepina e envolve bloqueio de canais de sódio.

II – A etossuximida é uma droga que atua por bloqueio de canais de potássio e potencialização da via glutamatérgica.

III – O mecanismo de ação do fenobarbital e do diazepam envolve potencialização da neurotransmissão Gabaérgica.

IV – Valproato de sódio atua por múltiplos mecanismos de ação, entre os quais bloqueio de canais de sódio e de cálcio e potencialização da via Gabaérgica.

- a) Apenas os itens I e II estão corretos.
- b) Apenas os itens III e IV estão corretos.
- c) Apenas os itens I, II e III estão corretos.
- d) Apenas os itens I, III e IV estão corretos.
- e) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.

25) Países das Américas estão notificando surtos de infecções resistentes a medicamentos, provavelmente devido ao uso indevido sem precedentes de medicamentos antimicrobianos no tratamento da COVID-19. Os dados mostram que mais de 90% dos pacientes hospitalizados com COVID-19 nas Américas receberam um antimicrobiano, enquanto apenas 7% deles necessitaram desses medicamentos para tratar uma infecção secundária. Drogas como ivermectina, azitromicina e cloroquina também foram amplamente utilizadas, apesar das fortes evidências de que não apresentam benefícios contra a COVID-19 (<https://www.paho.org/pt/noticias/>). Com relação aos pacientes internados em UTIs em virtude do agravamento da COVID-19 e que adquirem infecção secundária bacteriana, julgue os itens abaixo como Verdadeiro (V) ou Falso (F).

I – Cefepima é uma opção a ser utilizada no tratamento de Infecções do Trato Urinário (ITU) alto quando há o isolamento de *Pseudomonas aeruginosa* em urocultura.

II – Oxacilina compreende a principal droga utilizada no tratamento desses pacientes quando há o isolamento de MRSA em hemocultura.

III – Meropenem associado a vancomicina e gentamicina é boa alternativa terapêutica para o tratamento empírico dos quadros graves de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAVM).

IV – A principal indicação para o uso de polimixina B nesses pacientes é no tratamento das pneumonias causadas por Pneumococos resistentes.

V – Quando há o isolamento em urocultura de *K. pneumoniae* produtora de carbapenemase, polimixina B associada a gentamicina é uma das opções de escolha.

Marque a sequência **CORRETA**.

- a) V, F, V, V, V.
- b) F, F, V, F, V.
- c) V, V, F, V, F.
- d) F, V, V, V, F.
- e) V, F, V, F, V.

26) *Staphylococcus aureus* compreende uma bactéria responsável por desencadear diferentes tipos de infecções nos seres humanos, entre as quais se destacam as infecções de pele e tecidos moles, osteomielites, pneumonias, endocardites, entre outras. Indique o item que apresenta os antibióticos **MAIS ADEQUADOS** para tratar as pneumonias causadas por *S. aureus* sensível à meticilina (MSSA) e *S. aureus* resistente à meticilina (MRSA), respectivamente.

- a) Cefalotina e cefepima.
- b) Vancomicina e meropenem.
- c) Oxacilina e vancomicina.
- d) Aztreonam e cefazolina.
- e) Ampicilina e ceftriaxona.

27) Os anti-inflamatórios esteroidais (glicocorticóides) são medicamentos amplamente utilizados no ambiente hospitalar. Com relação ao uso desses medicamentos, julgue os itens abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

I – Hidrocortisona EV é a droga de escolha para os pacientes com quadros de trauma crânio-encefálico e meningite.

II – Dexametasona EV foi aprovada para tratamento dos pacientes em estado grave com COVID-19.

III – Prednisolona é um dos principais corticóides utilizado pela VO em pediatria.

IV – Metilprednisolona EV é um corticóide amplamente utilizado em pulsoterapia nas crianças.

- a) Apenas os itens I e II estão corretos.
- b) Apenas os itens III e IV estão corretos.
- c) Apenas os itens I, II e III estão corretos.
- d) Apenas os itens I, III e IV estão corretos.
- e) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.

28) Os antagonistas das ações da histamina são utilizados na prática clínica com diferentes finalidades terapêuticas. Com relação a essa classe de medicamentos,

I – Hidroxizina é um anti-alérgico prescrito na pediatria em virtude da janela terapêutica muito estreita.

II – Desloratadina VO e fexofenadina VO são anti-alérgicos com elevado potencial sedativo.

III – A principal indicação terapêutica do dimenidrinado VO ou EV é como anti-emético e apresenta efeito sedativo.

IV – Prometazina IM é amplamente utilizada nos setores de urgência dos hospitais no tratamento de quadros alérgicos.

- a) Apenas os itens II e III estão corretos.
- b) Apenas os itens III e IV estão corretos.
- c) Apenas os itens I, II e III estão corretos.
- d) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.
- e) Apenas os itens I, II e IV estão corretos.

29) Atualmente existem várias classes de medicamentos utilizados na terapia das doenças cardiovasculares. Entre essas classes, os diuréticos compreendem um grupo de medicamentos amplamente utilizados sobretudo no tratamento da hipertensão e insuficiência cardíaca. Com relação a essa classe de medicamentos e outras alternativas utilizadas no tratamento das doenças cardiovasculares, indique a alternativa **CORRETA**.

a) Furosemida EV deve ser administrada preferencialmente em dose baixa e de forma lenta, para minimizar possíveis danos de ototoxicidade.

b) O paciente em uso de indapamida pode evoluir com hipercalcemia, acidose metabólica e hipouricemia.

c) O uso de espironolactona pode desencadear nos pacientes alcalose metabólica, hipercalcemia e hiponatremia.

d) Espironolactona compreende o principal diurético utilizado atualmente no tratamento da hipertensão.

e) Clortalidona é droga de escolha na terapia da insuficiência cardíaca com edema, pois é mais potente que furosemida.

30) Anti-histamínicos H₂ e Inibidores da Bomba de Prótons (IBPs) são duas tradicionais classes de drogas utilizadas no controle da produção estomacal de HCl. Esses medicamentos têm sido indicados no tratamento da doença do refluxo gastroesofágico (DRGE), úlceras gástricas e duodenais, úlceras associadas ao uso de anti-inflamatório não esteróide (AINE) e na terapia de erradicação do *Helicobacter pylori*. Recentemente uma nova classe de inibidores de acidez gástrica foi lançada, trata-se dos bloqueadores ácido competitivos do K⁺ (P-CAB), onde um medicamento já se encontra disponível para uso, o vonoprazana (OSHIMA, MIWA. *Potent Potassium-competitive Acid Blockers: A New Era for the Treatment of Acid-related Diseases*, 2018). Com relação às principais características dos IBPs e do P-CAB vonoprazana, julgue os itens abaixo e marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

I - Vonoprazana é uma alternativa terapêutica adequada a ser utilizada no tratamento da DRGE e em associação com pelo menos dois antibióticos na erradicação do *H. pylori*.

II - IBPs e P-CABs são atualmente as duas principais classes de medicamentos utilizadas na redução da secreção ácida estomacal.

III - Os anti-histamínicos H₂ como famotidina são cada vez menos utilizados, pois são menos eficazes que os IBPs e os P-CABs.

IV - As pesquisas atuais realizadas com esses medicamentos sugerem que os P-CABs se mostram menos eficazes e seguros quando comparados aos IBPs.

- a) Apenas os itens II e III estão corretos.
- b) Apenas os itens III e IV estão corretos.
- c) Apenas os itens I, II e III estão corretos.
- d) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.
- e) Apenas os itens I, II e IV estão corretos.

31) Anti-eméticos são medicamentos amplamente utilizados no controle da êmese e náuseas. Considerando que existem diferentes classes de medicamentos em uso atualmente, julgue os itens abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

I - O uso de metoclopramida pode desencadear efeito extra-piramidal. Em virtude desse grave efeito indesejável essa droga é proscrita nas crianças.

II - Dimenidrinato VO ou EV constitui opção terapêutica para ser utilizado no controle da êmese na criança.

III - Dose baixa e infusão lenta de metoclopramida via EV reduz a possibilidade de acontecer efeitos extra-piramidais graves.

IV - Ondansetrona é um anti-emético eficaz e seguro para uso em hospitais pediátricos.

- a) Apenas os itens II e III estão corretos.
- b) Apenas os itens III e IV estão corretos.
- c) Apenas os itens I, II e III estão corretos.
- d) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.
- e) Apenas os itens I, II e IV estão corretos.

32) As doenças respiratórias são muito comuns, sobretudo nas crianças, e representam uma importante parcela dos pacientes que dão entrada nas urgências dos hospitais pediátricos. Indique o esquema terapêutico **MAIS ADEQUADO** para reverter a broncoconstrição e a inflamação das vias aéreas em uma criança de 10 anos com quadro agudo de asma.

- a) Salbutamol e budesonida.
- b) Ipratrópio e tiotrópio.
- c) Formoterol e cetoprofeno.

- d) Tiotrópio e dexametasona.
- e) Salmeterol e cetoprofeno.

33) Criança de 8 anos em consulta com neurologista e realização de exames tem diagnóstico de epilepsia do tipo tônico-clônica de difícil controle. O médico prescreve para a paciente os medicamentos fenitoína, fenobarbital e lamotrigina. Considerando que o esquema proposto não está controlando adequadamente as crises convulsivas e analisando a relação segurança/eficácia e o mecanismo de ação desses medicamentos visando uma potencialização de efeito para esse paciente, marque a alternativa **CORRETA**.

- a) A carbamazepina, valproato e topiramato compreendem um esquema terapêutico mais adequado que o prescrito.
- b) A substituição do fenobarbital por carbamazepina é adequada para esse paciente.
- c) Para esse paciente seria prudente substituir a fenitoína por etossuximida.
- d) A substituição do fenobarbital por diazepam é adequada para esse paciente.
- e) Uma mudança adequada a ser feita no esquema seria acrescentar o diazepam.

34) Os benzodiazepínicos compreendem um grupo de drogas que causam efeito de depressão do Sistema Nervoso Central (SNC). Esses medicamentos são amplamente utilizados na prática clínica para o tratamento de diferentes enfermidades. Com relação às principais características dos benzodiazepínicos, julgue os itens abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- I – Diazepam EV é utilizado como anticonvulsivante nas urgências dos hospitais.
- II – Clobazam é utilizado na prática clínica como anticonvulsivante.
- III – O efeito dos benzodiazepínicos pode ser revertido com o uso do flumazenil.
- IV – Propofol é um benzodiazepínico utilizado em protocolo de sedação nas UTIs.

- 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 I, II e IV estão corretos.
- e) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.

35) A associação entre medicamentos com ação espasmolítica e analgésicos não opioides são amplamente utilizados com o intuito de controlar dor, sobretudo nos pacientes com litíase das vias biliares e urinárias. Marque a alternativa que **APRESENTA A ASSOCIAÇÃO** entre uma droga espasmolítica e uma droga do grupo dos analgésicos não opioide, respectivamente.

- a) Atropina e tramadol.
- b) Butil-brometo de escopolamina e dipirona.
- c) Ibuprofeno e paracetamol.
- d) Bromoprida e domperidona.
- e) Acetilcisteína e dipirona.

36) Os analgésicos opioides são medicamentos utilizados no controle de dores de maior intensidade. Nos hospitais são muito utilizados em diferentes setores, como bloco cirúrgico, UTIs, clínica cirúrgica, clínica médica e urgências e emergências. Marque a alternativa que contém apenas medicamentos analgésicos do grupo dos opioides.

- a) Codeína, tramadol, remifentanil e petidina.
- b) Morfina, fentanil, naloxona e cetamina.
- c) Cetamina, fentanil, morfina e remifentanil.

d) Fentanil, morfina, dexmedetomidina, codeína.

e) Propofol, petidina, cetamina, fentanil.

37) As celalosporinas são antimicrobianos utilizados no tratamento de diferentes tipos de infecções bacterianas, adquiridas na comunidade ou no ambiente hospitalar. Indique o item que **APRESENTA UMA CEFALOSPORINA** de 1^a, 2^a, 3^a, 4^a e 5^a gerações, respectivamente.

a) Cefaclor, ceftarolina, cefazolina, ceftriaxona, cefepima.

b) Cefepima, cefazolina, ceftriaxona, ceftarolina, cefaclor.

c) Ceftriaxona, cefazolina, ceftarolina, cefaclor, cefepima.

d) Cefazolina, cefaclor, ceftriaxona, cefepima e ceftarolina.

e) Cefepima, cefazolina, ceftarolina, cefaclor, ceftriaxona.

38) Médico estava de plantão no pronto atendimento de um hospital geral e dá entrada um paciente de 4 anos com dor subcostal direita, hepatomegalia dolorosa e icterícia. A mãe relata que encontrou a criança mastigando comprimidos de paracetamol. Considerando que o tempo desde a ingestão do medicamento até o início do procedimento foi de 2h. Indique o procedimento **MAIS ADEQUADO** a ser realizado para desintoxicar esse paciente.

a) Lavagem gástrica, seguida do uso de carvão ativado e administração do antagonista do haloperidol atropina.

b) Lavagem gástrica, seguida do uso de carvão ativado e administração do antagonista do haloperidol butilbrometo de escopolamina.

c) Lavagem gástrica, seguida do uso de carvão ativado e administração EV de acetilcisteína.

d) Lavagem gástrica, seguida do uso de carvão ativado e administração EV de biperideno para reverter os efeitos extrapiramidais.

e) Administração EV de bicarbonato de sódio para facilitar a excreção do haloperidol e administração do antagonista do haloperidol atropina.

39) A divisão da farmacologia denominada de farmacodinâmica estuda e explica como os fármacos desencadeiam respostas terapêuticas e efeitos indesejáveis. Assim, com relação ao mecanismo de ação e outras características dos fármacos, julgue os itens abaixo e em seguida responda a alternativa **CORRETA**.

I - Os medicamentos que apresentam janela terapêutica larga se caracterizam pela maior capacidade de causarem efeitos tóxicos.

II - Os fármacos que atuam nos receptores GABA_A, como é o caso dos benzodiazepínicos, desencadeiam um início de ação muito rápido, pois a ativação desses receptores ocorre na ordem de milissegundos.

III - Os antidepressivos tricíclicos atuam aumentando a quantidade de serotonina e noradrenalina na fenda sináptica.

IV - Os anestésicos locais atuam bloqueando canais de potássio na célula nervosa comprometendo a condução do impulso doloroso.

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 I, II e IV estão corretos.

e) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.

40) Opióide compreende um grupo de medicamentos amplamente utilizados no controle da dor de média a alta intensidade. Em hospitais, tem uso preciso em bloco cirúrgico, UTIs, setor de queimados, clínica cirúrgica, entre outros. Com relação às principais características relacionadas ao uso desses medicamentos e de outros como os benzodiazepínicos, nos casos de urgência/emergência, julgue os itens abaixo como Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- I - As ações de midazolam e fentanil são bloqueadas por naloxona e flumazenil, respectivamente.
- II - Metadona e lorazepam são opções que podem ser utilizadas no desmame de pacientes que fizeram uso de fentanil e midazolam no protocolo de sedação em UTI.
- III - Remifentanil + midazolam + cetamina é esquema adequado para sedação em pacientes de UTI.
- IV - Êmese e constipação são dois efeitos indesejados desencadeados com o uso de opioides.
- V - Tiopental e fentanil são opioides potentes utilizados em UTI e bloco cirúrgico.

Marque a sequência **CORRETA**.

- a) V, F, V, V, V.
- b) F, F, V, F, V.
- c) V, V, F, V, F.
- d) F, V, V, V, F.
- e) V, F, V, F, V.

41) Criança de 12 anos dá entrada em UPA com manchas e placas intensamente pruriginosas, vermelhas, espessas e escamosas. Essas lesões encontravam-se espalhadas por diferentes regiões do corpo do paciente, em especial na face e membros superiores. O médico dá como hipótese de diagnóstico dermatite atópica (processo alérgico normalmente simples). Indique o esquema terapêutico **MAIS ADEQUADO** a ser administrado ao paciente em pronto atendimento pela via parenteral.

- a) Hidrocortisona e tenoxicam.
- b) Dimenidrinato e metilprednisolona.
- c) Loratadina e paracetamol.
- d) Fexofenadina e prometazina.
- e) Prometazina e dexametasona.

42) A fisiopatologia da inflamação envolve a liberação de várias substâncias capazes de desencadear as manifestações do processo inflamatório. Onde, os anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) compreendem um grupo de medicamentos utilizados para controlar o processo inflamatório nos pacientes. Marque a alternativa que **MELHOR EXPLICA** o mecanismo de ação desses medicamentos.

- a) Inibição da fosfolipase A2.
- b) Inibição da produção de ácido araquidônico.
- c) Bloqueio dos receptores H1 da histamina.
- d) Inibição da ciclooxigenase.
- e) Bloqueio dos receptores de leucotrienos.

43) A anestesia local produz supressão da sensibilidade em uma parte do corpo, sem causar perda da consciência ou depressão do controle central das funções vitais. Ela oferece duas vantagens principais em relação à anestesia geral. Em primeiro lugar, evita-se a ocorrência das alterações fisiológicas associadas à anestesia geral. Em segundo lugar, as respostas neurofisiológicas à dor e ao estresse podem ser modificadas de modo favorável (GOODMAN, 2019). Com relação às

principais características dos anestésicos locais, julgue os itens abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

I – Em tecidos inflamados o efeito dos anestésicos locais é aumentado.

II – A ropivacaína é um anestésico local menos cardiotoxíco que a bupivacaína.

III – Levobupivacaína é amplamente utilizada em bloco cirúrgico em virtude da eficácia e relativa segurança.

IV – A associação entre bupivacaína e adrenalina tem o intuito de reduzir o tempo de efeito da anestesia.

- a) Apenas os itens II e III estão corretos.
- b) Apenas os itens III e IV estão corretos.
- c) Apenas os itens I, II e III estão corretos.
- d) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.
- e) Apenas os itens I, II e IV estão corretos.

44) Houve um avanço considerável nos últimos anos para o tratamento de distúrbios que acometem o Sistema Nervoso Central (SNC) como depressão e ansiedade. Essas enfermidades são desencadeadas em virtude de uma desregulação de alguns neurotransmissores, como serotonina e noradrenalina. Com relação aos medicamentos utilizados atualmente no tratamento dessas enfermidades, julgue os itens abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

I – Sertralina atua principalmente aumentando a oferta de serotonina na fenda sináptica.

II – Risperidona ou quetiapina podem ser utilizados para os casos de transtornos psicóticos.

III – Alguns desses medicamentos podem ser utilizados em crianças, mas é necessário precaução.

IV – Fenelzina e amitriptilina são amplamente utilizados em virtude da eficácia e segurança superior às demais classes.

- a) Apenas os itens II e III estão corretos.
- b) Apenas os itens III e IV estão corretos.
- c) Apenas os itens I, II e III estão corretos.
- d) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.
- e) Apenas os itens I, II e IV estão corretos.

45) Os anestésicos gerais deprimem o SNC em grau suficiente para possibilitar a realização de cirurgias e procedimentos desagradáveis. Esses anestésicos têm baixos índices terapêuticos e, portanto, exigem muito cuidado na sua administração. A seleção de fármacos e vias de administração específicas para produzir anestesia geral baseia-se nas propriedades farmacocinéticas e nos efeitos secundários dos diversos fármacos. Para escolher os agentes anestésicos apropriados, é necessário considerar o contexto do procedimento diagnóstico ou cirúrgico proposto, bem como as características específicas do paciente e as condições clínicas associadas (GOODMAN, 2019). Marque a alternativa que apresenta **APENAS** anestésicos gerais inalatórios.

- a) Propofol, enflurano, isoflurano e halotano.
- b) Sevoflurano, enflurano, isoflurano e halotano.
- c) Cetamina, enflurano, isoflurano e halotano.
- d) Propofol, cetamina, etomidato, tiopental.
- e) Etomidato, propofol, tiopental e halotano.

46) Entre as várias atividades desenvolvidas pelo farmacêutico clínico, uma das mais importantes diz respeito a estimular o uso racional de medicamentos. De acordo com a Organização Mundial de Saúde, entende-se que há uso racional de medicamentos quando pacientes recebem medicamentos

para suas condições clínicas em doses adequadas às suas necessidades individuais, por um período adequado e ao menor custo para si e para a comunidade. A OMS estima que mais da metade de todos os medicamentos são prescritos, dispensados ou vendidos de forma inadequada, e que metade de todos os pacientes não os utiliza corretamente. Esse assunto é tão importante que foi criado, no âmbito do Ministério da Saúde, o Comitê Nacional para a Promoção do Uso Racional de Medicamentos (CNPURM), o qual tem caráter consultivo e propositivo, tem por finalidade orientar e propor ações, estratégias e atividades para a promoção do uso racional de medicamentos. (Uso Racional de Medicamentos — Português (Brasil) (Disponível em: www.gov.br). Com relação às competências do CNPURM para estimular o uso racional de medicamentos, julgue os itens abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- I - Propor um plano de capacitação de profissionais de saúde para o uso racional de medicamentos.
- II - Contribuir, por meio da promoção do uso racional de medicamentos, para ampliação e qualificação do acesso a medicamentos de qualidade, seguros e eficazes.
- III - Estabelecer medidas que fortaleçam o desenvolvimento de medicamentos de referência e desestimulem a produção de medicamentos genéricos e similares.
- IV - Propor iniciativas de pesquisas e desenvolvimento científico, tecnológico e profissional relacionados ao uso racional de medicamentos.

- a) Apenas os itens II e III estão corretos.
- b) Apenas os itens III e IV estão corretos.
- c) Apenas os itens I, II e III estão corretos.
- d) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.
- e) Apenas os itens I, II e IV estão corretos.

47) Reduzir, em âmbito nacional, a incidência de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e de Resistência Microbiana (RM) em serviços de saúde, por meio da implementação de práticas de prevenção e controle de infecções baseadas em evidências é a finalidade do Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (PNPCIRAS) 2021 a 2025, publicado em 2021. Nesse sentido, várias ações são estimuladas a serem desenvolvidas nos hospitais, entre as quais o estímulo para implantação de uma Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) oficialmente constituída e atuante. Com relação às principais características e deveres da CCIH, julgue os itens abaixo como Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- I – Ser composta por profissionais da área de saúde, de nível superior, formalmente designados.
- II – Ser responsável pelas compras de medicamentos e materiais hospitalares visando sempre a aquisição de medicamentos de referência e os mais recentes antimicrobianos.
- III – Elaborar, implementar, manter e avaliar programa de controle de infecção hospitalar, adequado às características e necessidades da instituição.
- IV – Avaliar, periódica e sistematicamente, as informações providas pelo Sistema de Vigilância Epidemiológica das infecções hospitalares e aprovar as medidas de controle propostas pelos membros executores da CCIH.
- V - Elaborar e divulgar, regularmente, relatórios e comunicar, periodicamente, à autoridade máxima de instituição e às chefias de todos os setores do hospital a situação do controle das infecções hospitalares, promovendo seu amplo debate na comunidade hospitalar.

Marque a sequência **CORRETA**.

- a) V, F, V, V, V.
- b) F, F, V, F, V.
- c) V, V, F, V, F.

d) F, V, V, V, F.

e) V, F, V, F, V.

48) A seleção dos medicamentos que fazem parte do acervo medicamentoso nos sistemas de saúde é componente fundamental da Política Nacional de Assistência Farmacêutica, a qual possui como eixos norteadores a garantia de acesso e o uso racional dos mesmos. Assim, é indispensável ao gestor da saúde utilizar ferramentas que possam orientá-lo para a tomada de decisão dos medicamentos que fazem parte do elenco padronizado em sua instituição. Desta forma, a criação de uma Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) é uma excelente estratégia, estabelecendo-se como importante instrumento, para que o gestor possa tomar melhores decisões baseado em diretrizes estabelecidas (Disponível em: [encarte_farmAcia_hospitalar_pb81.pdf \(cff.org.br\)](#)). Com relação aos critérios adotados pela CFT para seleção e padronização de medicamentos, julgue os itens abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

I - Priorizar a compra de medicamentos que apresentem vários fármacos em diferentes concentrações na mesma formulação para que possa atender a uma quantidade maior de pacientes.

II - Valor terapêutico comprovado, com base na melhor evidência científica em seres humanos, destacando segurança, eficácia e efetividade, com algoritmo de escolha (fluxograma) de tratamento definido.

III - Informações suficientes quanto às características farmacotécnicas, farmacocinéticas e farmacodinâmicas.

IV - Menor custo do tratamento/dia e custo total do tratamento, resguardando segurança, eficácia, efetividade e qualidade de vida.

a) Apenas os itens II e III estão corretos.

b) Apenas os itens III e IV estão corretos.

c) Apenas os itens I, II e III estão corretos.

d) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.

e) Apenas os itens I, II e IV estão corretos.

49) A farmacocinética clínica é o estudo da disposição de um fármaco em humanos, em um contexto clínico. Tem como fundamentos a farmacocinética pré-clínica. O farmacêutico clínico deve incorporar em suas atividades no ambiente hospitalar ações de farmacocinética clínica. Com relação às características e benefícios provenientes da aplicação da farmacocinética clínica nos hospitais, julgue os itens abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

I – Individualização dos regimes terapêuticos, especialmente em idosos, crianças, hepatopatas e nefropatas.

II – Indicação de dosagens plasmáticas dos fármacos, sobretudo de medicamentos com janela terapêutica estreita.

III – Diminuição dos riscos de interações medicamentosas danosas ao paciente.

IV – Realizar a monitoração de todos os medicamentos com janela terapêutica larga.

a) Apenas os itens II e III estão corretos.

b) Apenas os itens III e IV estão corretos.

c) Apenas os itens I, II e III estão corretos.

d) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.

e) Apenas os itens I, II e IV estão corretos.

50) Diversas são as atividades desenvolvidas pelo farmacêutico clínico nos hospitais. Entre as quais, atuar na prevenção de erros relacionados ao uso de medicamentos, sobretudo aqueles de alta vigilância. Com relação às atividades desenvolvidas nos hospitais com o intuito de prevenir erros

envolvendo os medicamentos de alta vigilância, julgue os itens abaixo como Verdadeiro (V) ou Falso (F).

I – Estabelecer e divulgar no hospital a lista dos medicamentos potencialmente perigosos.

II – Utilizar etiquetas auxiliares com cores ou sinais de alerta diferenciados nas embalagens.

III – Retirar das enfermarias e ambulatórios soluções concentradas de eletrólitos, principalmente cloreto de potássio injetável.

IV – Ampliar o número de apresentações e concentrações disponíveis, particularmente anticoagulantes, opioides e insulinas.

V – Implantar práticas de dupla checagem na dispensação, no preparo e na administração dos medicamentos.

Marque a sequência **CORRETA**.

a) V, F, V, V, F.

b) F, V, V, F, V.

c) V, V, F, V, F.

d) F, V, V, V, F.

e) V, V, V, F, V.