

## PROCESSO SELETIVO 003/2018 - FARMACÊUTICO

Nome do(a) Candidato(a)

Esta prova objetiva está assim constituída:

DISCIPLINAS	Nº DE QUESTÕES
Conhecimentos de Saúde Pública	10
Conhecimentos Específicos	10
Português	05
Total de questões	25

### INSTRUÇÕES AO CANDIDATO (A):

- Confira devidamente o material (FOLHA DE RESPOSTA e PROVA); se houver falha, solicite a presença do fiscal.
- A FOLHA DE RESPOSTAS é o único documento de correção, devendo ser preenchida com bastante atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, sem rasuras e apenas uma ÚNICA alternativa poderá ser marcada em cada questão.
- Não amasse nem dobre a FOLHA DE RESPOSTAS; evite usar borracha. É vedada a substituição da FOLHA DE RESPOSTAS decorrente de erro cometido por candidato.
- Durante a prova, não é permitida a comunicação entre candidatos nem a utilização de máquinas calculadora e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- O tempo de duração da prova será de até 02 (duas) horas. O candidato somente poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 30 (trinta) minutos, contados do seu efetivo início.
- Ao final dos trabalhos, DEVOLVA ao Fiscal de Sala a PROVA e a FOLHA DE RESPOSTAS, devidamente preenchida e assinada.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar os fiscais para o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, simultaneamente, depois de concluído.
  
- APÓS TÉRMINO DA PROVA, PROIBIDO A PERMANÊNCIA NAS DEPENDÊNCIAS DA PREFEITURA. USO DOS BANHEIROS SOMENTE ANTES E DURANTE A PROVA.



## **SAÚDE PÚBLICA**

**01- De acordo com a lei nº 8.080, de 19 de Setembro de 1990, são objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS), exceto:**

- A) A identificação e a divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde;
- B) A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do disposto §1º do art. 2º dessa lei;
- C) A assistência à pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas;
- D) A execução de ações de vigilância sanitária; vigilância epidemiológica; saúde do trabalhador; assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica;
- E) A execução ações de merenda escolar do Programa Bolsa Família.

**02- De acordo com a série o Pacto pela Saúde 2006, são características do processo de trabalho das equipes de atenção básica:**

- I. Definição do território de atuação das UBS.
- II. Programação e implementação das atividades, com a priorização de solução dos problemas de saúde mais frequentes, considerando a responsabilidade da assistência resolutiva à demanda espontânea.
- III. Desenvolvimento das ações educativas que possam interferir no processo de saúde-doença da população e ampliar o controle social na defesa da qualidade de vida.
- IV. Desenvolvimento de ações focalizadas sobre os grupos de risco comportamentais, alimentares e/ou ambientais, com a finalidade de prevenir o aparecimento ou a manutenção de doenças e danos evitáveis.
- V. Assistência básica integral e contínua, organizada, à população adscrito, com garantia de acesso ao apoio diagnóstico e laboratorial.

Estão **corretas** as seguintes características:

- A) II e III apenas
- B) I e IV apenas
- C) I, II e III apenas
- D) I e III apenas
- E) Todas as características estão corretas.

**03- O direcionamento dado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) e pela Organização Mundial do Comércio (OMC), em relação ao acesso a medicamentos essenciais é:**

- A) O acesso a medicamentos essenciais é um direito humano, estando acima de interesses comerciais.
- B) Medicamentos são protegidos por patentes, que existem mesmo para garantir a propriedade intelectual. O Estado deve formar políticas que permitam ao cidadão comprar seus medicamentos.
- C) Entendendo que a indústria farmacêutica gasta recursos consideráveis na pesquisa e produção de medicamentos, não é possível a violação de suas patentes. Apesar de considerar a saúde como direito humano, isso não pode violar acordos comerciais globais.
- D) O acesso a medicamentos essenciais é um direito humano, devendo ser protegido por políticas estatais que promovam iniciativas privadas, com base na concorrência, visando diminuir os custos dos medicamentos.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

**04- A sigla NR – 7 é:**

- A) O programa de cuidados médicos suplementares da ONU.
- B) O programa nacional de registros médicos, previstos pela Lei nº6.514, de 22 de dezembro de 1977.
- C) Norma regulamentadora, nomenclatura utilizada pela Portaria nº 3.214/78, emitida pelo Ministério do Trabalho, regulamentando a Lei nº6.514 de 22 de dezembro de 1977.
- D) Norma de Registros, previsto pela Lei nº 6.514, de 22 de dezembro de 1977, que comanda o registro das consultas executadas pelo SUS.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

**05- De acordo com a Resolução de Diretoria Colegiada (RDC) 33, que dispõe sobre o regulamento técnico para o gerenciamento de resíduos de saúde, quais os resíduos considerados potencialmente infectantes?**

- A) Bolsas contendo sangue ou hemocomponentes, peças anatômicas.
- B) Culturas e estoques de agentes laboratoriais industriais e de pesquisa, carcaças de animais oriundos de tratamento de saúde animal.
- C) Kits de linhas arteriais e endovenosos quando descartados, produto de fecundação sem sinais vitais com menos de 500g.
- D) Todas as alternativas anteriores estão corretas.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.



**06-Sobre o conceito de desenvolvimento sustentável é correto afirmar:**

- A) A constituição de 1988 reflete este quadro no seu art.225.
- B) Está incluído em suas preocupações as necessidades das gerações futuras.
- C) A emissão de gases de efeito estufa é um dos indicadores para avaliação do desenvolvimento sustentável.
- D) Entre os indicadores econômicos do desenvolvimento sustentável está o nível de dependência econômica e do endividamento.
- E) Todas as alternativas estão corretas.


**07- O pacto pela Saúde 2006 expresso na Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006, e na Portaria nº 399 de março de 2006, apresenta:**

- A) Duas dimensões: Pacto de gestão, Pacto em defesa do SUS.
- B) Que os gestores da esfera federal do sistema assumirão o compromisso público de construção de Pacto pela saúde 2006.
- C) Três dimensões: Pacto pela vida, Pacto em defesa do SUS, Pacto de gestão, assumidas pelos gestores das três esferas do sistema.
- D) Uma única dimensão na perspectiva de superar as dificuldades dos SUS.
- E) Tornar o Sistema Único de Saúde legal.

**08- As ações e os serviços de saúde, executados pelo SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, são organizados de forma:**

- A) Centralizada e municipalizada.
- B) Regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- C) Hierarquizadas em níveis de complexidade.
- D) Igualitária e universalizada em todo o território nacional.
- E) Integrada, quando possível e conveniente, quando assim se fizer necessário.

**09- A política social implantada na criação do SUS implicou mudanças substantivas para sua operacionalização nos campos político-jurídicos, político-institucional, e técnico-operativo. Todavia, a natureza, complexidade e abrangência dessas mudanças, associadas ao momento político, dificultaram a implementação dessa nova política de saúde. Tanto que a sua regulamentação só foi estabelecida no final de 1990, nos seguintes atos:**

- A) Lei 8.080/90 e Lei 8.142/90.
  - B) NOB-SUS 01/91 e NOB-SUS 01/92.
  - C) NOAS-SUS 01/01 e NOAS-SUS 01/02.
  - D) Lei 7.498/86 e Decreto 8.080/90.
  - E) Portaria Ministerial 458/87 e Decreto 8.142/90.
- 

**10- A estratégia de Saúde da Família (ESF) prioriza as ações de prevenção, promoção e recuperação da saúde das pessoas, de forma integral e contínua, com base nos seguintes princípios:**

- A) Ênfase na promoção da saúde com fortalecimento das ações Inter setoriais.
- B) Hierarquização, vinculação, integridade, equipe multiprofissional, promoção da saúde e estímulo à participação da comunidade.
- C) Territorialização, hierarquização e definição de responsabilidade entre os serviços de saúde e a população.
- D) Garantia de integralidade na atenção, trabalho em equipe com enfoque interdisciplinar e controle social.
- E) Promoção da saúde com fortalecimento das ações Inter setoriais e estímulo à participação da comunidade.

## **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**11- Considerando a eliminação dos fármacos pelo rim, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.**

- I. Fármacos que apresentam uma extensa ligação com proteínas plasmáticas atravessam livremente o filtro glomerular.
  - II. Fármacos lipossolúveis são reabsorvidos passivamente por difusão no túbulo renal, não sendo eficientemente eliminados pela urina.
  - III. Devido à participação pelo pH, ácidos fracos são eliminados mais rapidamente pela urina alcalina e vice-versa.
  - IV. Três processos fundamentais são responsáveis pela eliminação renal dos fármacos: A filtração glomerular, a secreção tubular ativa e a difusão passiva através do epitélio tubular.
- A) Apenas I e II
  - B) Apenas II e III
  - C) Apenas III e IV
  - D) Apenas I, II e III
  - E) Apenas II, III e IV

**12- A Farmacocinética e a Farmacodinâmica são ciências que estudam tanto o movimento do fármaco no organismo como também sua ação. Assinale a alternativa onde se encontra respectivamente um processo Farmacocinético e um farmacodinâmico:**

- A) Excreção e absorção
- B) Absorção e Antagonismo
- C) Sinergismo e Antagonismo
- D) Sinergismo e Distribuição
- E) Nenhuma das alternativas

**13- Um paciente do sexo masculino, 71 anos, 66 kg. Sem história familiar de hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus tipo 2, mas diagnosticado portador de dislipidemia e depressão, procurou ajuda no Serviço de Informação de Medicamentos e de Atenção Farmacêutica da Unidade Básica de Saúde. O farmacêutico observou que o usuário utilizava corretamente os seguintes medicamentos prescritos: Diazepam: 10 mg/dia; Bezafibrato: 400 mg/dia; Sinvastatinas: 20 mg/dia; AAS: 10 mg/dia. Além disso, o farmacêutico verificou que o paciente apresentava os seguintes resultados bioquímicos: Colesterol: 190 mg/dL ( Valor de referência até 200 mg/dL); Triglicérides: 145 mg/dL ( Valor de referência até 150 mg/dL); Glicemia de jejum: 98 mg/dL ( Valor de referência até 100 mg/dL); Hemoglobina glicosilada: 6,7% ( Valor de referência ate 7%). Analisando os medicamentos prescritos e os resultados bioquímicos do usuário, o farmacêutico deverá:**

- A) Comunicar ao médico e ao paciente os riscos da interação medicamentosa entre o bezafibrato e a sinvastatina, pois, quando administrados concomitantemente, aumentam o risco do aparecimento de miopatias, câibras musculares e convulsões tônico-clônicas generalizadas.
- B) Comunicar ao médico que o AAS, quando utilizado de maneira crônica, pode desencadear o aparecimento de lesão renal e úlceras gástricas, não devendo, portanto, ser prescrito para idosos, principalmente quando portadores de hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus tipo 2 ou dislipidemias.
- C) Informar ao médico que o Diazepam apresenta meia-vida de eliminação de até dois dias, por ser um fármaco com característica lipossolúvel, e , quando administrado em idosos, que geralmente têm metabolização hepática mais lenta, pode acumular-se no organismo, ocasionando sedação, tonturas e vertigens, o que aumenta o risco de quedas e, conseqüentemente de faturas.
- D) Sugerir ao médico que a sinvastatina deve ser substituída pela atorvastatina, que não tem interação com o bezafibrato, pois o usuário apresenta resultados laboratoriais satisfatórios e os medicamentos e as doses prescritas são pertinentes ao tratamento das patologias.
- E) Alertar o paciente de que, para obter melhor eficiência clínica da sinvastatina, está deverá ser utilizada no período da noite, após o jantar, pois apresenta como mecanismo de ação principal a inibição competitiva da enzima HMG-CoA redutase que participa da etapa inicial da biossíntese de colesterol, favorecendo a redução do LDL- colesterol exógeno.

**14- Dentre os processos envolvidos na hiperglicemia crônica verificada em pacientes com diabetes mellitus tipo 2 segundo a teoria do octeto (ominous octet), assinale a alternativa incorreta:**

- A) Aumento da secreção de Glucagon
- B) Disfunção de neurotransmissores
- C) Diminuição do efeito das incretinas
- D) Diminuição da síntese hepática de Glicose
- E) Nenhuma das alternativas anteriores

**15- São causas da resistência aos diuréticos na insuficiência cardíaca, exceto:**

- A) Aumento da Taxa de filtração Glomerular.
- B) Baixa adesão ao tratamento clínico.
- C) Antiinflamatórios não esteroides.
- D) Excesso de ingestão ao sódio alimentar.
- E) Diminuição da Perfusão Renal.

**16- Assinale a alternativa contendo apenas Fármacos que aumentam a Glicemia:**

- A) Aspirina; corticoides.
- B) Antipsicóticos atípicos; simpatomiméticos.
- C) Fluxetina; Hormônios da Tireoide.
- D) Ginseng; Contraceptivos orais.
- E) Clortalidona; Esteroides Anabolizantes.

**17- Assinale a alternativa incorreta quanto ao risco do uso prolongado dos corticosteroides:**

- A) Sistema nervoso central: Alterações de comportamento.
- B) Sistema imunitário: Disseminação da infecção
- C) Olhos: Diminuição da pressão ocular.
- D) Sangue: Leucocitose
- E) Aparelho cardiovascular: Fragilidade capilar

**18- Assinale a alternativa cujo Fármaco aumenta o pH gástrico e é contra indicado na esofagite de Refluxo:**

- A) Inibidores da Bomba de prótons
- B) Antimuscarínicos
- C) Citoprotetores
- D) Antiácidos
- E) Anti-histamínicos antagonistas da histamina em receptor H2

**19- Sobre o propranolol, marque a alternativa correta:**

- A) Agonista dos receptores adrenérgicos  $\alpha_1$  seletivos.
- B) Antagonista dos receptores adrenérgicos  $\alpha_1$  seletivos.
- C) Antagonista dos receptores adrenérgicos  $\beta$  não seletivos.
- D) Agonista dos receptores adrenérgicos  $\beta_1$  seletivos.
- E) Agonista dos receptores adrenérgicos  $\alpha_2$  seletivos.

**20- Assinale a alternativa incorreta:**

- A) A Aterosclerose pode ocorrer em artérias localizadas em varias regiões do corpo e sua consequência clinica irá depender de qual leito vascular foi afetado.
- B) A Aterogênese é um processo rápido que ocorre de maneira descontínua, com períodos de quiescência e períodos curtos de rápida evolução. Os eventos coronários agudos ocorrem repentinamente, frequentemente sem nenhum sinal de alerta.
- C) A inflamação exerce um papel-chave na aterosclerose.
- D) Além da presença de quantidade aumentada de LDL, outros fatores de agressão também influenciam na manutenção da inflamação nas placas.
- E) Quando ocorre o rompimento de uma placa o fator tecidual (um potente pró-coagulante, produzido pelos macrófagos presentes no cerne da placa) potencializa a geração de trombina, a ativação e plaquetária.



## PORTUGUÊS

### **Uso indevido de benzodiazepínicos: Um estudo com informantes-chave no município de São Paulo**

Os Benzodiazepínicos (BDZs) são drogas com atividade ansiolítica que começaram a ser utilizadas na década de 60. O Clordiazepóxido foi o primeiro BDZ lançado no mercado (1960), cinco anos após a descoberta de seus efeitos ansiolíticos, hipnóticos e miorelaxantes. Além da elevada eficácia terapêutica, os BDZs apresentaram baixos riscos de intoxicação e dependência, fatores estes que propiciaram uma rápida aderência da classe médica a esses medicamentos.

Nos anos posteriores foram observados os primeiros casos de uso abusivo, além de desenvolvimento de tolerância, de síndrome de abstinência e de dependência pelos usuários crônicos de BDZs. Tais evidências modificaram a postura da sociedade em relação aos BDZs que, do auge do entusiasmo nos anos 70, passou à restrição do uso a partir da década seguinte. Nos Estados Unidos, por exemplo, o uso destes medicamentos pela população chegou a atingir 11,1% em 1979, diminuindo para 8,3%, em 1990.

O uso prolongado de BDZs, ultrapassando períodos de 4 a 6 semanas pode levar ao desenvolvimento de tolerância, abstinência e dependência. A possibilidade de desenvolvimento de dependência deve sempre ser considerada, principalmente na vigência de fatores de risco para a mesma, tais como uso em mulheres idosas, em poliusuários de drogas, para alívio de estresse, de doenças psiquiátricas e distúrbios do sono. Também é comum a observação de overdose de BDZs entre as tentativas de suicídio, associados ou não a outras substâncias.

Órgãos internacionais, como a OMS (Organização Mundial da Saúde) e o INCB (Internacional Narcotics Control Board), têm alertado sobre o uso indiscriminado e o insuficiente controle de medicamentos psicotrópicos nos países em desenvolvimento. No Brasil, esse alerta foi reforçado por estudos das décadas de 80 e

90 que mostraram uma grave realidade relacionada ao uso de benzodiazepínicos. No primeiro levantamento domiciliar nacional realizado em 2001, 3,3% dos entrevistados (entre 12 e 65 anos) afirmaram uso de benzodiazepínicos sem receita médica. Em um outro levantamento, com estudantes da rede pública de ensino de dez capitais brasileiras, 5,8% dos entrevistados afirmaram já ter feito uso de ansiolíticos sem prescrição.

No ano de 1999, foi realizado estudo em dois municípios brasileiros, no qual foi analisado um universo de 108.215 notificações e receitas especiais retidas em farmácias, drogarias, postos de saúde, hospitais. Esse estudo indicou descuido no preenchimento das notificações e receitas especiais e, inclusive, indícios de falsificações, na forma de prescrições por médicos falecidos e notificações com numeração oficial repetida. Essa realidade indica a necessidade de uma ampla revisão no atual sistema de controle dessas substâncias, bem como do papel dos profissionais de saúde nesse sistema.

Para subsidiar essa discussão são necessários estudos que busquem não apenas quantificar, mas compreender as crenças e valores que embasam as atitudes dos profissionais de saúde e dos usuários de BDZ. Dessa forma, este estudo teve como objetivo avaliar o contexto brasileiro de disponibilidade e consumo de benzodiazepínicos, a partir do ponto de vista dos usuários e dos profissionais de saúde envolvidos no sistema de prescrição e dispensação desses medicamentos.

Orlandi, Paula; Noto Ana Regina. Uso indevido de benzodiazepínicos: um estudo com informantes-chave no município de São Paulo. Disponível em: <[http://www.scielo.br/pdf/rlae/v13nspe/v13nsp\\_ea18](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v13nspe/v13nsp_ea18)>. Acesso em 02 de junho de 2018

**21- O texto acima é a introdução de um artigo científico sobre o uso de benzodiazepínicos. A pesquisa foi pautada no seguinte problema:**

- A) “Os BDZs apresentaram baixos riscos de intoxicação e dependência, fatores estes que propiciaram uma rápida aderência da classe médica a esses medicamentos.”
- B) “Órgãos internacionais, como a OMS (Organização Mundial da Saúde) e o INCB (Internacional Narcotics Control Board), têm alertado sobre o uso indiscriminado e o insuficiente controle de medicamentos psicotrópicos nos países em desenvolvimento”.
- C) “Nos Estados Unidos, por exemplo, o uso destes medicamentos pela população chegou a atingir 11,1% em 1979, diminuindo para 8,3%, em 1990”.
- D) “No Brasil, esse alerta foi reforçado por estudos das décadas de 80 e 90 que mostraram uma grave realidade relacionada ao uso de benzodiazepínicos”.
- E) “Os Benzodiazepínicos (BDZs) são drogas com atividade ansiolítica que começaram a ser utilizadas na década de 60”.

**22- A alternativa que NÃO apresenta um argumento relacionado à tese “Órgãos internacionais (...) têm alertado sobre o uso indiscriminado e o insuficiente controle de medicamentos psicotrópicos nos países em desenvolvimento” é:**

- A) “No primeiro levantamento domiciliar nacional realizado em 2001, 3,3% dos entrevistados (entre 12 e 65 anos) afirmaram uso de benzodiazepínicos sem receita médica.”
- B) “Dessa forma, este estudo teve como objetivo avaliar o contexto brasileiro de disponibilidade e consumo de benzodiazepínicos”.
- C) “O uso prolongado de BDZs, ultrapassando períodos de 4 a 6 semanas pode levar ao desenvolvimento de tolerância, abstinência e dependência.”
- D) “Em um outro levantamento, com estudantes da rede pública de ensino de dez capitais brasileiras, 5,8% dos entrevistados afirmaram já ter feito uso de ansiolíticos sem prescrição”
- E) “Esse estudo indicou descuido no preenchimento das notificações e receitas especiais e, inclusive, indícios de falsificações, na forma de prescrições por médicos falecidos e notificações com numeração oficial repetida”.

**23- A partir da leitura do artigo, podemos inferir que:**

- A) O objetivo da pesquisa acima é pensar em políticas públicas que possibilitem uma intervenção do Estado quanto ao uso exagerado de Benzodiazepínicos.
- B) O artigo propõe um estudo analítico acerca do quadro social brasileiro quanto ao consumo de benzodiazepínicos, a partir do prisma de profissionais da área de saúde e usuários envolvidos nesse sistema.
- C) O artigo propõe um estudo crítico acerca do quadro social brasileiro quanto ao consumo de benzodiazepínicos, a partir do prisma de profissionais da área de saúde e instituições não governamentais.
- D) O uso de benzodiazepínicos atua no sistema nervoso de quem faz o seu uso, proporcionando alívio sem dependência.
- E) O artigo propõe um estudo analítico acerca do quadro social mundial quanto ao consumo de benzodiazepínicos, a partir do prisma de profissionais da área e usuários envolvidos nesse sistema.

**24- Em relação ao uso da crase, assinale a alternativa que não está de acordo com norma culta:**

- A) Cem casos servem de referência à coleta de dados sobre a economia.
- B) Entre as questões, a mais difícil se refere à exata dosagem a ser usada.
- C) A solidariedade à pretensão brasileira de acesso à tecnologia já foi expressa também por outros países.
- D) O número tende a cair: Estamos computadorizando as operações.
- E) A entidade deverá dedicar-se exclusivamente a prestações financeiras.

**25- Em relação à concordância nominal, assinale a alternativa que não está de acordo com a norma padrão.**

- A) As viagens ao nordeste estão caras.
- B) A decisão me custou muito caro.
- C) A maçã é boa para os dentes.
- D) Água é bom para rejuvenescer.
- E) É proibida entrada.

Marque aqui as suas respostas:

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
E	E	A	C	D	E	C	B	A	B
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
E	B	C	D	A	B	C	B	C	B
21	22	23	24	25					
B	B	B	D	E					