



HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS

HOSPITAL MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS - HMTJ PROVA DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2019

FARMÁCIA

Data: 27/01/2019 - Domingo
Local: Hospital Maternidade Therezinha de Jesus - HMTJ
Endereço: Rua Dr. Dirceu de Andrade, 33 – São Mateus – Juiz de Fora/MG
Horário: 09:00 horas
Sala: 106

REGULAMENTO

Leia atentamente as seguintes instruções:

- 1) Você receberá do fiscal o seguinte material:
 - a) Um cartão de respostas destinado à marcação da opção que julgar acertada em cada pergunta;
 - b) Um caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
- 2) Verifique se este material está em ordem. Ocorrendo dúvidas, notifique imediatamente ao fiscal.
- 3) Para cada uma das questões são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras a),b),c),d); somente uma alternativa responde ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta; a marcação de mais de uma alternativa no cartão anula a questão, mesmo que uma delas esteja correta.
- 4) As questões são identificadas pelo número que se situa junto ao seu enunciado.
- 5) Preencha **completamente o retângulo** correspondente a letra escolhida, com caneta esferográfica com tinta **azul ou preta**.
- 6) Tenha muito cuidado com o cartão de respostas para não dobrá-lo, amassá-lo ou manchá-lo em nenhuma hipótese será fornecido um substituto. **NÃO É PERMITIDO O USO DE CORRETIVO, NEM RASURAS.**
- 7) Sob a carteira somente será permitido o documento de identificação, ficha de inscrição, caneta e borracha.
- 8) Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de questões e o cartão de respostas assinado.
- 9) Boa prova.

ATENÇÃO

Condição de anulação da prova:
Retângulos preenchidos à lápis ou caneta hidrocor.
É proibido portar quaisquer aparelhos eletrônicos, mesmo desligados, incluindo relógio, computadores de mão, calculadoras, telefones celulares, etc.
A comprovação do porte de qualquer equipamento eletrônico pelo candidato resultará em sua eliminação do processo seletivo.

CONHECIMENTOS GERAIS EM POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1) A respeito do conceito de saúde apresentado na Lei n. 8080/90 (Lei Orgânica da Saúde- Ministério da Saúde), marque a alternativa CORRETA:

- a) Saúde é sinônimo de ausência de doenças;
- b) Os níveis de saúde de uma população independem das condições sociais e econômicas vigentes no país;
- c) Saúde é um direito fundamental do ser humano, cabendo ao Estado, de forma exclusiva, garantir as condições indispensáveis ao seu pleno exercício;
- d) Saúde é definida a partir dos elementos que a determinam e condicionam: alimentação, moradia, saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda etc.

2) A descentralização político-administrativa do Sistema Único de Saúde significa que:

- a) Enfatiza-se a descentralização para os Estados;
- b) Os poderes do Governo Federal, Estados e Municípios serão compartilhados com os movimentos sociais, sindicatos e partidos políticos;
- c) A direção é única para cada ente federado, recaindo a ênfase da descentralização dos serviços para os municípios;
- d) Há capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis governamentais.

3) Em relação aos Conselhos Municipais de saúde é INCORRETO afirmar que:

- a) Fiscalizam a aplicação dos recursos da saúde;
- b) Funcionam no nível municipal e estadual, cabendo ao Governo Federal a atribuição de coordená-los;
- c) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos;
- d) São criados através de leis municipais;

4) Organizar os serviços de saúde por níveis de complexidade da assistência significa:

- a) Regionalizar;

- b) Hierarquizar;
- c) Integrar ações e programas;
- d) Possibilitar a participação popular.

5) Os princípios doutrinários que conferem legitimidade ao Sistema Único de Saúde são:

- a) Universalidade, igualdade e descentralização político-administrativa;
- b) Universalidade, integralidade e equidade;
- c) Universalidade, integralidade e participação popular;
- d) Integralidade, equidade e direito à informação.

6) Para receberem os recursos repassados de forma regular e automática pelo Ministério da Saúde para os municípios, estes deverão contar com, EXCETO:

- a) Fundo de Saúde;
- b) Plano de Saúde;
- c) Conselho de Saúde;
- d) Comissão de elaboração de convênios entre a União, os Estados e os Municípios.

7) A Lei nº 8080/90 estabelece que estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), EXCETO:

- a) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde;
- b) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas;
- c) O controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde;
- d) Ações de assistência social.

8) Os preceitos do SUS de universalização, integralidade e hierarquização visam à reestruturação do sistema de saúde. Em relação aos cidadãos, estes preceitos implicam a:

- a) Utilização de diferentes níveis hierarquizados de atenção à saúde, de forma integral e sem restrição de cor, raça, idade e sexo.

- b) Comprovação do local de moradia para ter acesso à assistência médica.
- c) Contribuição à previdência social para ter acesso à assistência médica.
- d) Satisfação das necessidades assistenciais apenas no nível primário de atenção à saúde.

9) A VIII Conferência Nacional de Saúde, realizada em Brasília em 1986, apresenta a saúde como:

- a) Resultado do acesso ao cidadão aos serviços de saúde, tanto preventivos quanto curativos.
- b) Resultado da organização social, física e psíquica do cidadão, abrangendo diversos aspectos da condição de vida que promovam o bem estar do indivíduo.
- c) Um completo estado de bem estar físico, psíquico e social, e não somente a ausência de doença.
- d) Um estado ótimo de adaptação do indivíduo, entre seu meio ambiente físico e social e suas características psíquicas.

10) A participação popular, no âmbito do SUS (Sistema Único de Saúde), tem sua maior expressão:

- a) nos Conselhos Municipais de Saúde.
- b) nas Associações de Bairro.
- c) nas Agremiações.
- d) nos Sindicatos.

11) O SUS conta, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde. Analise as seguintes proposições:

I. A Lei nº 8142 de 28/12/1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

II. Os recursos financeiros do SUS são apenas alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.

III. A partir da promulgação da lei nº 8.080 de 19/09/1990, os recursos financeiros para atender as finalidades do SUS passaram a depender da movimentação financeira das operações bancárias do fundo monetários de saúde.

Marque a opção CORRETA:

- a) apenas II está correta.
- b) apenas I está correta.
- c) apenas II e III estão corretas.
- d) apenas III está correta.

12) A Lei 8.080, de 1990, dispõe que diante à insuficiência para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o SUS poderá recorrer aos serviços de iniciativa privada. Contudo, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta sobre esta prestação serviço:

I. A participação dos serviços privados será complementares, formalizadas mediante contrato ou convênio, observadas as normas de direito público.

II. Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela própria entidade privada, aprovados no Ministério da Saúde.

III. As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde – SUS.

- a) Somente I está incorreto.
- b) Somente III está incorreto.
- c) Somente II está incorreto.
- d) Todos estão corretos.

13) Das atribuições incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde estão CORRETAS:

I- Executar ações de: vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica;

II- Executar a vigilância nutricional e a orientação alimentar;

III- Estimular o incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico.

- a) Somente I
- b) I, II e III

- c) Somente II e III
- d) Nenhuma correta

14) A Lei Orgânica da Saúde, Lei Nº 8.080, é incisiva nos seus princípios e diretrizes quando destaca:

- 1- A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.**
- 2- A igualdade de assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.**
- 3- A participação da comunidade.**
- 4- A utilização da epidemiologia na definição de prioridades e orientação no planejamento das ações dos serviços de saúde.**

Estão CORRETAS as afirmativas:

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

15) As proposições do Movimento de Reforma Sanitária Brasileira eram dirigidas, basicamente, à construção de uma nova política de saúde, e para tanto considerava como elementos essenciais para a reforma do setor a:

- a) implantação de ações integradas da saúde.
- b) centralização e hierarquização das políticas de saúde.
- c) descentralização, universalização e participação dos usuários.
- d) terceirização do sistema de saúde.

16) Sobre as afirmativas referentes a Reforma Sanitária do Brasil que ocorreu na década de 80 marque V de Verdadeiro ou F de Falso.

- () No período da Reforma Sanitária a saúde era de responsabilidade do Ministério da Saúde através do INAMPS.
- () Neste período as ações de saúde eram pautadas na prevenção dos agravos principalmente das pessoas idosas.
- () A 8 Conferência de Saúde foi um marco decisivo na consolidação dos princípios da Reforma Sanitária, que defendia a centralização das ações de saúde curativas nas mãos dos municípios.
- () A Reforma propunha a saúde como direito de todos e não somente dos trabalhadores de carteira assinada que contribuíam para o INAMPS.

Assinale a resposta CORRETA.

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

17) Lançado em agosto de 1976, e formalmente vinculado ao Ministério da Saúde-MS, o Programa de Interiorização de Ações de Saúde e Saneamento-Piass caracterizava-se como uma iniciativa de investimentos que tinha em vista a expansão da rede de atenção primária de saúde em municípios do interior. Seus dois grandes propósitos foram:

- a) aumentar o alcance da cobertura dos serviços médicos, especialmente nas áreas rurais e viabilizar, com foco nos cuidados primários em saúde, a regionalização da atenção e da assistência médica, de forma descentralizada e hierarquizada.
- b) aumentar o alcance da cobertura dos serviços médicos na área urbana em detrimento das áreas rurais e viabilizar, com foco nos cuidados primários em saúde, a regionalização da atenção e da assistência médica, de forma descentralizada e hierarquizada.
- c) aumentar o alcance da cobertura dos serviços médicos, especialmente nas áreas rurais e viabilizar, com foco nos cuidados terciários em saúde, a regionalização da atenção e da assistência médica, de forma centralizada e hierarquizada.
- d) aumentar a cobertura dos serviços médicos, especialmente nas áreas urbanas e viabilizar, com foco nos cuidados curativos.

18) A grande mobilização da sociedade pela reforma do sistema de saúde teve como marco a oitava CNS, em 1986. Em seus grupos e assembleias foram discutidas e aprovadas as principais demandas do movimento sanitário foram:

I- Fortalecer o setor público de saúde;

II- Expandir a cobertura a todos os cidadãos;

III- A medicina previdenciária à saúde pública, constituindo assim um sistema único.

Marque a alternativa CORRETA:

- a) Apenas I está correta
- b) Todas estão corretas
- c) Todas estão erradas
- d) I e II estão corretas

19) Marque Verdadeiro ou Falso sobre as afirmativas da 8ª Conferência Nacional de Saúde:

- () A oitava CNS foi convocada pela Presidência da República
- () Entre os principais temas da Conferência estavam o dever do Estado e direito do cidadão no tocante à saúde
- () Temas específicos, como a hierarquização dos cuidados médicos segundo sua complexidade e especialização, e a participação popular nos serviços de saúde não foram discutidos.
- () A VIII Conferência Nacional de Saúde (CNS), realizada no ano de 1986, contou com a participação de técnicos do setor saúde, de gestores e da sociedade organizada, propondo um modelo de proteção social com a garantia do direito à saúde integral.

A sequência CORRETA é:

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

20) Parte dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal. Conforme a Lei 8.142/1990, referidos recursos serão destinados:

- a) pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- b) pelo menos cinquenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- c) pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- d) pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Sobre os fármacos estruturalmente inespecíficos é CORRETO afirmar:

- a) Dependem única e exclusivamente de suas propriedades físico-químicas, por exemplo, coeficiente de partição (P) e pKa, para promoverem o efeito farmacológico evidenciado.
- b) Seus efeitos são dependentes do uso de doses elevadas.
- c) Seus efeitos são dependentes da acumulação da substância no tecido-alvo.
- d) Todas as alternativas estão corretas.

22) O mecanismo de ação dos anestésicos gerais envolve a depressão inespecífica de biomembranas, elevando o limiar de excitabilidade celular ou a interação inespecífica com sítios hidrofóbicos de proteínas do sistema nervoso central, provocando perda de consciência. Nesse caso, em que a complexação do fármaco com macromoléculas da biofase ocorre predominantemente:

- a) Por meio de interações de van der Waals e a lipossolubilidade do fármaco está diretamente relacionada à sua potência.
- b) Por meio de interações hidrofóbicas e a lipossolubilidade do fármaco está diretamente relacionada à sua potência.
- c) Por meio de interações estéricas e a lipossolubilidade do fármaco está diretamente relacionada à sua potência.

d) Por meio de interações de van der Waals e a hidrossolubilidade do fármaco está diretamente relacionada à sua potência.

23) O fármaco X, eficaz por via oral, foi desenvolvido através de uma abordagem racional que envolveu a análise da ação inibitória de um teprotídeo, da dedução da ação da enzima conversora da angiotensina (ECA) sobre seus substratos e a analogia com a carboxipeptidase A, que era reconhecidamente inibida pelo ácido D-benzilsuccínico. Foi sugerido que a inibição da ECA poderia ser produzida por succinil aminoácidos, que correspondiam quanto a seu comprimento, ao dipeptídeo clivado pela ECA. Isto levou à síntese de uma série de derivados carboxialcanoílicos e mercaptoalcanoílicos, que atuam como potentes inibidores competitivos da ECA.

Baseando-se no exposto, pode-se afirmar que o fármaco X trata-se de:

- a) Ergosterol
- b) Talidomida
- c) Captopril
- d) Losartana

24) Joaquim Tavares, 72 anos, hipertenso e com insuficiência cardíaca congestiva faz uso de furosemida, dentre outros fármacos. Assinale a alternativa que contém uma alteração laboratorial que pode ocorrer com o uso deste fármaco e que requer acompanhamento contínuo:

- a) Nível reduzido de ácido úrico
- b) Nível elevado de magnésio
- c) Nível reduzido de potássio
- d) Nível elevado de cálcio

25) A hiperglicemia pode estar presente em até 38% dos pacientes hospitalizados. Ela decorre de três condições: diagnóstico prévio conhecido de diabetes mellitus (DM), diagnóstico prévio desconhecido de DM ou hiperglicemia do estresse. O manejo mais adequado para paciente crítico com hiperglicemia hospitalar é fazer o tratamento com:

- a) Metformina por via oral
- b) Insulina NPH por via subcutânea

- c) Insulina glargina em bolus intravenoso
- d) Insulina regular por infusão contínua

26) S. A., 23 anos, sexo masculino, com história de epilepsia desde os 4 anos, apresenta-se em uma unidade de pronto-atendimento devido a um estado de mal epiléptico e foi estabilizado com diazepam intravenoso. Sobre o diazepam, marque a alternativa CORRETA:

- a) É um ansiolítico, sedativo e hipnótico com ação anticonvulsivante.
- b) É um benzodiazepínico, antagonista do receptor GABA_A.
- c) Sua ação anticonvulsivante é devido ao bloqueio de canal de cálcio.
- d) É um bloqueador do receptor D₂ de dopamina.

27) Jandira Gomes, 44 anos, procurou uma unidade de pronto-atendimento com fortes dores abdominais, acompanhada de náuseas e vômitos. O médico solicitou um hemograma de urgência, cujo resultado apresentava uma leucocitose importante com desvio a esquerda, o que caracteriza uma infecção aguda. Desconfiado de apendicite, solicitou uma ultrassonografia, o que confirmou sua suspeita. A paciente foi encaminhada para o centro cirúrgico para realização do procedimento. A anestesia foi induzida com propofol, fentanil e atracúrio e mantida com isoflurano. Sobre os medicamentos descritos, marque a alternativa CORRETA:

- a) O fentanil é um anestésico local intravenoso.
- b) O atracúrio é um agonista nicotínico, usado como bloqueador neuromuscular.
- c) O isoflurano é um anestésico geral intravenoso.
- d) O fentanil é um analgésico opióide.

28) F. A., 15 anos, toma uma grande quantidade de paracetamol em uma tentativa de suicídio. Encontra-se na unidade de terapia intensiva em quadro estável. Em relação ao paracetamol, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A principal risco em casos de intoxicação com paracetamol é a nefrotoxicidade.
- b) A intoxicação com paracetamol pode ser tratada com N-acetilcisteína.
- c) O paracetamol é um medicamento isento de prescrição e seguro em casos de superdosagens.
- d) O paracetamol é um anti-inflamatório não esteroide, ativador da ciclooxigenase.

29) A infecção do trato urinário (ITU) é uma causa comum de infecções bacterianas entre neonatos. Em geral, a terapia antibiótica inicial da ITU é empírica até que os resultados de cultura e sensibilidade fiquem disponíveis. Contudo, devido ao uso frequente de antibióticos, têm surgido cepas resistentes. A resistência normalmente se deve à produção de enzimas β -lactamases de espectro ampliado (ESBLs), frequentemente produzidas por *Escherichia coli* e *Klebsiella sp.* As ESBLs conferem não apenas resistência a muitos β -lactâmicos, como também, às vezes, resistência a aminoglicosídeos, trimetoprima-sulfametoxazol e quinolonas. Assinale uma opção de tratamento em cultura positiva para ESBL cujo antibiograma acusa sensibilidade a cefalosporina de segunda geração:

- a) Ciprofloxacino
- b) Piperacilina
- c) Gentamicina
- d) Cefoxitina

30) Enterobactérias produtoras de carbapenemase do tipo *Klebsiella pneumoniae* (KPC) são cada vez mais identificadas em pacientes hospitalizados. As infecções causadas por estas bactérias apresentam opções de tratamento restritas e têm sido relacionadas a altas taxas de mortalidade. Uma opção de tratamento para KPC é:

- a) Meropenem
- b) Polimixina B
- c) Amoxicilina
- d) Ertapenem

31) *Enterococcus* é um patógeno oportunista que tem ganhado notoriedade ao longo das últimas décadas como importante causa de infecções nosocomiais. Além de apresentar resistência intrínseca a vários antimicrobianos, possui ampla capacidade em adquirir resistência a múltiplos fármacos tais como os aminoglicosídeos, glicopeptídeos e penicilinas. Uma opção adequada para o tratamento de infecções causadas por ERV (*Enterococcus* resistente à vancomicina) é:

- a) Vancomicina
- b) Gentamicina

- c) Ticarcilina
- d) Linezolida

32) Os sistemas de distribuição de medicamentos em hospitais podem ser classificados em: Coletivo, Individualizado, Misto, Dose unitária e Sistema automatizado. O tipo de sistema de distribuição adotado tem relação direta com a frequência de erros.

Analise as afirmativas abaixo e marque a alternativa CORRETA:

I - O Sistema misto mantém riscos elevados associado à distribuição coletiva.

II - Recomenda-se aos estabelecimentos de saúde o sistema de dose unitária.

III - No sistema coletivo de distribuição de medicamentos é considerado inseguro e deve ser abolido dos estabelecimentos de saúde.

IV - O sistema individualizado se mostra mais seguro que o sistema coletivo, entretanto, menos seguro que o sistema por dose unitária.

- a) Somente a afirmativa I está correta
- b) Somente as afirmativas II e IV estão corretas
- c) Somente as afirmativas II e III estão corretas
- d) Estão corretas todas as afirmativas.

33) Para dispensação segura de medicamentos deve-se seguir o seguinte procedimento: Marque a resposta CORRETA.

- a) A farmácia deve registrar e notificar ao Núcleo de Segurança do Paciente somente os erros que causaram eventos adversos.
- b) Analisar os medicamentos prescritos considerando-se os seguintes aspectos: dose, forma farmacêutica, concentração, via de administração, posologia, diluente, velocidade de infusão, tempo de infusão, indicação, contraindicação, duplicidade terapêutica, interação medicamento-medicamento e medicamento-alimento e possíveis alergias;
- c) Os medicamentos potencialmente perigosos ou de alta vigilância não devem ser identificados de forma diferenciada dos medicamentos em geral no armazenamento e dispensação.
- d) A velocidade de infusão não precisa estar definida na prescrição.

34) Examine as afirmativas seguintes contidas na LEI Nº 13.021, DE 8 DE AGOSTO DE 2014 que Dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas assinalando se são certas (C) ou erradas (E), e, posteriormente, escolha a opção que corresponde ao seu julgamento:

I – O Farmacêutico deve notificar os profissionais de saúde e os órgãos sanitários competentes, bem como o laboratório industrial, dos efeitos colaterais, das reações adversas, das intoxicações, voluntárias ou não, e da farmacodependência observados e registrados na prática da farmacovigilância; ()

II – A organização e manutenção do cadastro atualizado com dados técnico-científicos das drogas, fármacos e medicamentos disponíveis na farmácia não é competência do farmacêutico; ()

III – O farmacêutico não tem obrigação de proceder ao acompanhamento farmacoterapêutico de pacientes, internados ou não, em estabelecimentos hospitalares ou ambulatoriais, de natureza pública ou privada; ()

IV – O farmacêutico deve estabelecer protocolos de vigilância farmacológica de medicamentos, produtos farmacêuticos e correlatos, visando a assegurar o seu uso racionalizado, a sua segurança e a sua eficácia terapêutica; ()

V – O farmacêutico deve prestar orientação farmacêutica, com vistas a esclarecer ao paciente a relação benefício e risco, a conservação e a utilização de fármacos e medicamentos inerentes à terapia, bem como as suas interações medicamentosas e a importância do seu correto manuseio. ()

- a) E, C, C, C, E
- b) C, C, C, C, E
- c) C, E, E, C, C
- d) E, C, E, C, C

35) A maioria dos fármacos administrados às mulheres grávidas atravessa a barreira placentária e expõe o embrião em desenvolvimento a seus efeitos farmacológicos. Considerando a Classificação de Risco dos Medicamentos para Uso na Gravidez de acordo com a FDA (Food and Drug Administration) assinale a alternativa que descreve a Categoria X .

- a) Estudos em animais ou humanos demonstraram segurança na utilização fármacos pertencentes a categoria X em mulheres grávidas.

- b) Estudos em animais não demonstraram risco fetal, mas não há estudos no ser humano envolvendo fármacos pertencentes à categoria X.
- c) Para os fármacos pertencentes à categoria X, há evidência positiva de risco sobre o feto humano, mas os benefícios podem ser aceitáveis, pois superam os danos.
- d) Fármacos pertencentes à categoria X possuem alto risco de causar dano permanente ao feto. O risco do uso desses fármacos em mulheres grávidas excede claramente qualquer possível benefício.

36) Paciente de 60 anos, fumante, hipertensa, apresenta osteopenia e osteoartrite, foi internada com dor articular , no estômago e pressão arterial elevada . Tem história de úlcera tratada recentemente. Evolução Médica: clínica indica possível recidiva da úlcera gástrica. Com base na evolução médica e na prescrição abaixo assinale a alternativa que consta um medicamento que o farmacêutico clínico deve recomendar ao médico que seja suspenso porque inibe a síntese de Prostaglandinas.

PRESCRIÇÃO MÉDICA	
	Paciente: M.M. 60 anos Enfermaria 3 Clínica Médica Prontuário: 123456
DATA	
15/12/2018	1-Dieta hipossódica
	2-Furosemida 40mg comprimido- 1 comprimido VO 8:00
	3-Lisinopril 20mg comprimido- 1 comprimido VO às 8:00
	4-Alendronato de sódio 70mg comprimido- 1 comprimido VO de manhã
	5-Carbonato de Cálcio 1250mg comprimido-1 comprimido VO às 8:00 / 20:00
	6-Naproxeno 550 mg comprimido- 1 comprimido VO até 8/8 horas SN
	7-Cuidados gerais
	8- Controles

- a) Lisinopril 20mg
- b) Alendronato de sódio 70mg
- c) Carbonato de cálcio 1250mg
- d) Naproxeno 550mg comprimido

37) Em um Hospital de 100 leitos, cuja taxa de ocupação é de 80%, foi estudado o consumo de um determinado antihipertensivo durante 30 dias. Considerando as informações abaixo, calcule o número de DDD por 100 leitos dia do referido medicamento.

	UNIDADES CONSUMIDAS	VALOR DA DDD
ANTIHIPERTENSIVO - COMPRIMIDOS DE 30MG	60 BLISTERS COM 20 COMPRIMIDOS 40 BLISTERS COM 20 COMPRIMIDOS	60MG

- a) a DDD para 100 leitos é 0,046
- b) a DDD para 100 leitos é 0,46
- c) a DDD para 100 leitos é 1,375
- d) a DDD para 100 leitos é 0,036

38) Analise o caso clínico: J.S., 68 anos, após 3 dias de ter sido submetido a cirurgia cardíaca apresentou temperatura elevada, de origem bacteriana. Exame da secreção purulenta revelaram infecção por Gram negativo (*Serratia ssp.*). Foi Prescrito Gentamicina e Ciprofloxacina. Dosagens de rotina detectaram aumento gradual da creatinina e ureia de J. S., porém sem alteração do volume urinário. Durante a internação foram usados os seguintes medicamentos:

Gentamicina 80mg injetável	240mg EV 1 vez ao dia
Ciprofloxacina 500mg injetável	500mg 12 em 12 horas
Enalapril 5mg comprimido	5mg VO às 8:00
Furosemida 20mg injetável	20mg EV às 8:00 e às 18:00
Omeprazol 40mg injetável	40mg EV às 20:00
Cetoprofeno 100mg injetável	100mg EV em caso de dor

Sobre a terapia medicamentosa utilizada por J.S. assinale a alternativa CORRETA:

- a) Ciprofloxacina e Gentamicina por serem antibióticos altamente nefrotóxicos são os únicos fatores que influenciaram a alteração da função renal.
- b) O uso do IECA clinicamente está indicado por inibir a resistência pós renal, reduzindo proteinúria.
- c) JS apresentou alteração renal pelo efeito adverso do aminoglicosídeo uma vez que os exames mostraram aumento da creatinina mas sem alteração do volume urinário. A lesão renal poderá ser confirmada com dosagens de proteinúria e alterações eletrolíticas de cálcio e potássio.
- d) O cetoprofeno AINE diminui o efeito vasoconstritor das PGs, causando vc renal e reduzindo a taxa de filtração glomerular.

39) A dose individualizada de medicamentos é um sistema de distribuição de medicamentos que consiste:

- a) No recebimento das prescrições médicas transcritas pela enfermagem, para serem aviadas pelo farmacêutico, dispensadas em doses pré-preparadas para um período de 24 horas.
- b) Na distribuição ordenada de medicamentos com formas e dosagens prontas para serem administradas a um determinado paciente de acordo com a prescrição médica e nos horários determinados, ou seja, a medicação é entregue na forma que será utilizada, sem ser necessária a manipulação pela enfermagem.
- c) Na distribuição de alguns medicamentos mediante solicitação/requisição e outros por cópia da prescrição médica.
- d) No recebimento das prescrições médicas de cada paciente pela farmácia, para serem aviadas pelo farmacêutico e as doses serem dispensadas para um período de 24 horas.

40) Acreditação, sistema de avaliação e certificação da qualidade de serviços de saúde é uma forma de qualificar a competência dos serviços para a prestação do cuidado ao paciente. Sobre o processo de Acreditação de serviços hospitalares, podemos afirmar:

- a) Manual(is) de normas, rotinas e procedimentos documentado(s), atualizado(s) e disponível(is) na Farmácia Hospitalar estão relacionados ao conceito de “Estrutura” no processo de Acreditação.
- b) O conceito de “Resultado” está ligado aos aspectos que envolvem normas e procedimentos operacionais, capacitação e controle.
- c) De acordo com a Organização Nacional de Acreditação uma Farmácia Hospitalar que é Acreditada Nível 3, significa que atende satisfatoriamente aos quesitos de estrutura, processos e resultados.
- d) De acordo com a Organização Nacional de Acreditação os níveis de classificação da acreditação são crescentes e envolvem os seguintes requisitos: qualidade, processo e treinamento.