



HOSPITAL E MATERNIDADE
THEREZINHA DE JESUS

HOSPITAL MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS - HMTJ
PROVA DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2020

FARMÁCIA

Data: 19/01/2020 - Domingo
Local: Hospital e 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 espaço** 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, 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:
Espaços 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- Quais são as atribuições da esfera federal no Sistema Único de Saúde (SUS)?

- a) O nível federal tem, principalmente, as atribuições de refazer, avaliar e vetar políticas; normalizar ações; prestar cooperação técnica aos municípios, ao Distrito Federal; e controlar e avaliar as ações e os serviços, respeitadas as competências dos demais níveis.
- b) O nível federal tem, principalmente, as atribuições de formular, avaliar e apoiar políticas; normalizar ações; prestar cooperação técnica aos Estados, ao Distrito Federal e municípios; e controlar e avaliar as ações e os serviços, respeitadas as competências dos demais níveis.
- c) O nível federal tem, principalmente, as atribuições de formular, avaliar e normatizar políticas; efetuar ações; prestar cooperação técnica aos Estados, ao Distrito Federal e municípios; e controlar e avaliar as ações e os serviços, respeitadas as competências dos demais níveis.
- d) O nível federal tem, principalmente, as atribuições de formular, avaliar e apoiar políticas; normalizar ações; prestar serviço aos municípios, ao Distrito Federal, governo e prefeituras; e controlar, avaliar as ações e os serviços, respeitadas as competências dos demais níveis.

2- Segundo a Lei 8080/90, o Sistema Único de Saúde compreende:

- a) o conjunto de ações e serviços de saúde e educação, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- b) o conjunto de ações e serviços de saúde privada, prestados por órgãos e instituições privadas, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Privado.
- c) o conjunto de ações e serviços de saúde e vigilância sanitária, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Privado.
- d) o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.

3- A participação da comunidade na fiscalização e no controle das ações de saúde passa a ser ampliada a partir:

- a) da Criação do Conselho de Secretários de Saúde.
- b) da Criação da Estratégia de Saúde da Família.
- c) da Lei 8.142/90.
- d) da Lei 8.080/90.

4- Assinale a alternativa correta sobre a organização constitucional brasileira da saúde pública.

- a) A assistência à saúde é restrita à iniciativa privada, como determinado pela Constituição Federal.
- b) As ações e serviços públicos de saúde são organizados de acordo com a diretriz de atendimento integral, com prioridade para as atividades corretivas.
- c) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato ou convênio, tendo preferência as entidades com fins lucrativos.
- d) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

5- O Decreto nº 7.508/2011 institui o regulamento de organização do Sistema Único de Saúde. Em relação às suas disposições, assinale a alternativa correta.

- a) O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde do SUS.
- b) O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é o documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde e o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber.
- c) A Rede de Atenção à Saúde é a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada.

d) O planejamento da saúde é obrigatório para a iniciativa privada e será indutor de políticas para os entes públicos.

6- Assinale a alternativa CORRETA relacionada à democratização da saúde pública pela participação e controle social.

a) O não atendimento, pelos Municípios, dos requisitos estabelecidos para a participação no Fundo Nacional de Saúde implicará que os recursos concernentes sejam administrados pela União.

b) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

c) A Conferência de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

d) O SUS contará, somente na esfera municipal, com o Conselho de Saúde.

7- Nos termos da Lei Federal n.º 8.080/90, são atribuições comuns às esferas governamentais, no que se refere à organização das ações e serviços em saúde, EXCETO:

a) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

b) A organização e coordenação do sistema de informação de saúde.

c) Elaborar normas técnico-científicas de promoção, proteção e recuperação da saúde.

d) Definir as instâncias e mecanismos de controle e fiscalização inerentes ao poder de polícia sanitária.

8- São objetivos do Sistema Único de Saúde conforme a legislação vigente, EXCETO:

a) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

b) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

c) 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.

d) A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a redução de riscos de doenças.

9- O Estado, em articulação com os Municípios, poderá instituir região de saúde desde que esta contenha, no mínimo:

a) Atenção primária; urgência e emergência; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.

b) Atenção primária; atenção psicossocial; atenção ambulatorial; e vigilância em saúde.

c) Atenção primária; urgência e emergência; atenção ambulatorial especializada e hospitalar.

d) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.

10- Com base no disposto na Lei nº 8.142/90, marque a assertiva CORRETA.

a) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto majoritariamente por profissionais de saúde.

b) Aos municípios é vedado estabelecer consórcios para a execução das ações e serviços de saúde, salvo em casos emergenciais.

c) O principal critério para que os municípios recebam os recursos para as ações de saúde é que estes apresentem a Programação Pactuada.

d) A representação dos usuários nos Conselhos e Conferências de Saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

11- Sobre a atuação das Comissões Intergestores (Bipartite e Tripartite), marque a assertiva CORRETA.

a) As Comissões Intergestores são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do SUS.

b) Uma das competências exclusivas das Comissões Intergestores Bipartite é decidir sobre os aspectos financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS.

c) Cabe à Comissão Intergestores Tripartite tratar de matérias referentes à saúde, declaradas de utilidade pública e de relevante função social.

d) As comissões devem atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da Política Nacional de Saúde.

12- De acordo com as disposições da Constituição Federal de 1988 acerca do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas abaixo.

I. A saúde é apresentada na Constituição como um serviço de relevância pública e de responsabilidade de todos os níveis de governo.

II. Uma das competências do SUS é incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.

III. A execução das ações e serviços de saúde tem como principal base constitucional a descentralização político-administrativa.

Assinale:

a) se somente a afirmativa I estiver correta.

b) se somente a afirmativa II estiver correta.

c) se somente a afirmativa III estiver correta.

d) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.

13- A Lei nº 8.080/90 prevê a criação de Comissões Intersetoriais, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde. Essas comissões têm a finalidade de:

a) propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do SUS.

b) fixar diretrizes a respeito das regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência.

c) articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do SUS.

d) definir diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde.

14 - O Programa de Saúde da Família (PSF), é uma estratégia do SUS e vem sendo ampliado pelo Ministério da Saúde na atenção:

a) primária;

b) secundária;

c) terciária;

d) quaternária.

15- O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), parte integrante do SUS, respeita o princípio da:

a) universalidade;

b) descentralização;

c) equidade;

d) integralidade.

16- O controle social previsto na regulação do Sistema de Saúde, com representação de usuários, está presente na seguinte instância:

a) Conselhos de Saúde;

b) Comissão Tripartite;

c) Comissão Bipartite;

d) CONASS.

17 - O impacto da violência urbana na saúde da população é temática obrigatória entre gestores de saúde, que devem buscar iniciativas para minimizar estes índices. As ações devem agregar dois princípios das ações do SUS a saber:

- a) equidade e regionalização;
- b) integralidade e regionalização;
- c) universalidade e hierarquização;
- d) controle social e equidade.

18- A respeito do financiamento da seguridade social, de acordo com as disposições contidas na Constituição Federal, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A seguridade social será financiada apenas pelas contribuições sociais.
- b) Sobre a receita de concursos de prognósticos não incide a contribuição social.
- c) Incidirá contribuição social sobre a aposentadoria e a pensão concedidas pelo regime geral de previdência social.
- d) Em relação ao empregado, à empresa e à entidade a ela equiparada na forma da lei, haverá incidência da contribuição social sobre a receita e faturamento, mas não sobre o lucro.

19- Para receberem recursos do Fundo Nacional de Saúde, conforme a Lei nº 8.080/90, que impõe aos Municípios, aos Estados e ao Distrito Federal certos requisitos, como:

- a) Fundo de Saúde.
- b) Conselho de Saúde, com composição paritária.
- c) Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
- d) Secretário profissional da área da saúde.

20- Assinale a alternativa que apresenta um dos princípios aos quais as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer, previstos na Lei nº 8.080/90.

- a) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- b) Direito à informação sobre a saúde de familiar assistido.
- c) Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- d) Equidade na forma de participação no custeio.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21- Na anamnese farmacêutica o Farmacêutico utiliza na avaliação resultados da terapia medicamentosa parâmetros objetivos e subjetivos. Para identificação de problema relacionado ao uso de medicamentos (PRM), avaliar a segurança do medicamento para o paciente é de suma importância. É possível identificar um PRM classificado de MEDICAMENTO INSEGURO se detectado:

- a) Que o paciente não tem acesso ao medicamento de forma gratuita.
- b) Que o paciente faz uso de mais de um medicamento para mesma condição, sendo que apenas um resolveria.
- c) Que o paciente usa um medicamento para tratar uma reação adversa.
- d) Que o paciente não alcança o objetivo terapêutico apesar de usar devidamente o medicamento.

22- Ao longo dos anos a Farmácia Hospitalar tem apresentado uma grande evolução com diferentes visões: visão industrial, visão voltada para provisão, visão moderna e a visão clínico-assistencial. Na ótica atual, a Farmácia é um serviço clínico assistencial, a qual exige que o Farmacêutico:

- a) tendo como foco principal o medicamento, utilize ferramentas farmacoeconômicas na gestão da assistência farmacêutica.
- b) tenha como prioridade ações voltadas para o sistema de distribuição de medicamentos adotado.

c) atente para a segurança, custo benefício, resultados da farmacoterapia e assistência prestada ao paciente, analisando o impacto na qualidade de vida dos mesmos.

d) concentre suas ações na aquisição de medicamentos de qualidade para os pacientes.

23- Entre os serviços prestados pelo farmacêutico no exercício das atividades clínicas está o gerenciamento da farmacoterapia. O farmacêutico analisa as condições de saúde do paciente, fatores de risco e tratamento, identifica problemas relacionados ao uso de medicamentos buscando sua resolução, elabora plano de cuidado e realiza um conjunto de intervenções gerenciais, educacionais e de acompanhamento do paciente, com o objetivo principal de alcançar bons resultados clínicos, reduzir os riscos, e contribuir para a melhoria da eficiência e da qualidade da atenção à saúde.

A descrição acima é referente a qual serviço?

a) Prescrição farmacêutica.

b) Monitorização e revisão terapêutica de medicamentos.

c) Reconciliação medicamentosa.

d) Acompanhamento farmacoterapêutico.

24- Um Sistema de Distribuição de Medicamentos mais eficaz e eficiente possibilita resultado positivo com relação ao tratamento farmacoterapêutico. O Sistema de Distribuição de Medicamentos por Dose Unitária...

a) necessita de baixo investimento inicial para sua implantação na Farmácia Hospitalar.

b) melhora o controle e uso racional no uso de medicamentos, pela monitorização da terapêutica.

c) melhora a disponibilidade do estoque de medicamentos na Farmácia e nas Unidades Assistências.

d) permite ao farmacêutico acesso direto às prescrições médicas e reduz a necessidade recursos humanos na Farmácia.

25- A curva ABC é uma ferramenta muito útil na gestão de estoques na Farmácia Hospitalar classificando os medicamentos em categorias, identificando quais itens devem ser controlados com maior cautela. As referidas categorias estão relacionadas a:

- a) segurança, utilização dos medicamentos e aparecimento de reações adversas a medicamentos.
- b) especificações do medicamentos e valor unitário.
- c) valor unitário e consumo médio mensal.
- d) consumo médio mensal e aparecimento de reações adversas a medicamentos.

26- Farmacovigilância (FV) é definida como “a ciência e atividades relativas à identificação, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados ao uso de medicamentos”. Sobre estas atividades estão CORRETAS as seguintes afirmativas:

I- Em FV, algoritmos são instrumentos para se atribuir uma classificação de causalidade para as reações adversas, de modo a padronizar a análise pelos profissionais de saúde, na tentativa de excluir notificações que não estão correlacionadas com o uso do medicamento.

II- Avaliação de causalidade deve ser executada por meio do uso de algoritmo e apenas por médicos.

III- As informações provenientes da FV podem promover uma alteração do texto de bulas, promover contra-indicações a subgrupos da população ou levar à retirada de um medicamento do mercado.

IV- As maiores limitações do processo de notificação voluntária são a subnotificação e o desconhecimento do número de pessoas expostas ao medicamento.

V- Um sinal é um conjunto de notificações sobre comprovada relação causal entre um evento adverso e um medicamento.

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

27- A Nutrição Parenteral total consiste na administração de todos os nutrientes necessários à sobrevida, por via endovenosa. No plano de cuidados do paciente, o farmacêutico deve visar à realização de procedimentos eficazes, entre os quais destacam-se os seguintes itens, EXCETO:

- a) treinar os responsáveis pela preparação e administração da formulação, demais membros da equipe, melhorando a qualidade da assistência;
- b) identifica possíveis inadequações da prescrição fazendo ele mesmo as alterações quando necessário.
- c) analisar os problemas potenciais da terapia usada, bem como a proposição de soluções.
- d) avaliar a prática clínica e identificar indicadores.

28- O Ministério da Saúde tem desenvolvido grandes esforços para incentivar o aprimoramento da assistência hospitalar à população e a melhoria na gestão das instituições hospitalares. Considerando a Acreditação Hospitalar como uma das categorias de avaliação no sistema de saúde no Brasil, analise as afirmativas abaixo, marcando a alternativa CORRETA.

I- É um procedimento de avaliação dos recursos institucionais, periódico e compulsório para todas as instituições hospitalares públicas.

II- Tem um caráter eminentemente educativo, voltado para a melhoria contínua, sem finalidade de fiscalização ou controle oficial/governamental.

III- A certificação da instituição pode ocorrer em três níveis: Acreditado, Acreditado Pleno e Acreditado com Excelência.

IV- Trata-se de uma avaliação executada pela autoridade sanitária jurisdicional, no caso do Brasil, pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

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

29- Ponto de ressuprimento ou de pedido (PP) corresponde a uma quantidade de determinado produto, que indica que um novo pedido de compra deve ser feito, evitando assim uma possível ruptura do estoque comprometendo a assistência prestada. Considerando um item que tem consumo médio de 240 unidades/mês, que o estoque mínimo mantido é para 20 dias e que seu tempo de reposição é 30 dias. Uma nova compra deve ser realizada quando o estoque for igual a:

- a) 200.
- b) 240.
- c) 400.
- d) 480.

30- Assinale as alternativas que contemplam os propósitos e as diretrizes da Política Nacional de Medicamentos (Portaria 3916 de 30 de outubro de 1998):

I- Assegurar o acesso da população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade.

II- Estimular a fabricação dos medicamentos genéricos pelo parque produtor nacional.

III- Atividades e inspeção e fiscalização com objetivo de verificar o cumprimento da regulamentação sanitária.

IV- Adoção de Relação de Medicamentos Essenciais (RENAME)

V- Promoção do uso racional de medicamentos com ênfase ao processo educativo dos usuários.

São verdadeiros os itens:

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

31- Assinale, dentre as alternativas, aquela que NÃO está de acordo com o constante da Portaria 344/98, que aprova o regulamento técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos ao controle especial.

- a) Os documentos comprovantes de movimentação de estoque, dos medicamentos controlados deverão ser arquivados no estabelecimento pelo prazo de 2 (dois) anos, findo o qual poderão ser destruídos.
- b) Não é de responsabilidade do farmacêutico a guarda dos medicamentos que contenham as substâncias constantes das listas deste regulamento.
- c) Nos estabelecimentos hospitalares, oficiais ou particulares, os medicamentos a base de substâncias constantes das listas "C1" (outras substâncias sujeitas a controle especial) e "C5" (anabolizantes) deste Regulamento Técnico e de suas atualizações, poderão ser aviados ou dispensados a pacientes internados ou em regime de semi-internato, mediante receita privativa do estabelecimento, subscrita por profissional em exercício no mesmo.
- d) É proibida a prescrição e o aviamento de fórmulas que contenham associação medicamentosa de substâncias anorexígenas entre si ou com ansiolíticos, diuréticos, hormônios, laxantes ou qualquer outra substância com ação medicamentosa.

32- 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 é competência do farmacêutico;
- () III – o farmacêutico tem obrigação de proceder ao acompanhamento farmacoterapêutico de pacientes, internados ou não, em estabelecimentos hospitalares ou ambulatoriais, de natureza pública ou privada;

() IV - 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, E, E, C, C

c) C, C, C, C, C

d) E, C, E, C, C

33- De acordo com o código de Ética da profissão Farmacêutica (Resolução nº 596, de 21 de fevereiro de 2014), assinale a opção INCORRETA.

a) O Farmacêutico, durante o tempo em que permanecer inscrito em um Conselho Regional de Farmácia, independentemente de estar ou não no exercício efetivo da profissão, deve respeitar a vida, jamais cooperando com atos que intencionalmente atentem contra ela ou que coloquem em risco a integridade do ser humano ou da coletividade.

b) O Farmacêutico responde individual ou solidariamente, ainda que por omissão, pelos atos que praticar, ou autorizar ou delegar no exercício da profissão.

c) É vedado ao Farmacêutico permitir que terceiros tenham acesso a senhas pessoais, sigilosas e intransferíveis, utilizadas em sistemas informatizados e inerentes à sua atividade profissional.

d) O farmacêutico, no exercício profissional pode aceitar remuneração abaixo do estabelecido como o piso salarial oriundo de acordo, convenção coletiva ou dissídio da categoria.

34- G.L.S, sexo masculino, 74 anos, diabético, história prévia de angioplastia. Foi diagnosticado recentemente com hipertensão, sendo iniciado enalapril 5 mg uma vez ao dia. Após quinze dias do início do tratamento com o anti-hipertensivo, apresentou falta de apetite, náusea e redução do débito urinário. Foram solicitadas as dosagens de creatinina e ureia para comparação com seu histórico, apresentando os resultados abaixo.

Data	Creatinina (mg/dL)	Ureia (mg/dL)
06/2019	1,62	75
12/2019	1,65	79
01/2020	1,82	84

Com base nas informações apresentadas e no mecanismo de ação do medicamento prescrito, avalie as assertivas a seguir.

- I. O enalapril é um anti-hipertensivo inibidor da enzima conversora da angiotensina (IECA).
- II. A administração a longo prazo desta classe de anti-hipertensivo retarda o declínio da função renal em pacientes com nefropatia diabética ou de outras etiologias.
- III. Considerando a história prévia do paciente e a sua idade, o resultado dos exames mostrados acima já era esperado e independente do anti-hipertensivo utilizado.
- IV. O uso desta classe de anti-hipertensivo em pacientes com função renal reduzida pode causar aumento da creatininemia, mas a longo prazo, predomina seu efeito nefroprotetor.

Marque abaixo a alternativa CORRETA:

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

35- V.L.A, 63 anos, sexo feminino, foi encaminhada para a emergência de um hospital com dificuldade de respiração. Ao exame clínico, foi diagnosticada com edema pulmonar e insuficiência cardíaca esquerda aguda, tratando-se de uma emergência médica que exige terapia rápida e agressiva via intravenosa. Assinale abaixo o diurético que deveria ser administrado para a paciente.

- a) Hidroclorotiazida.
- b) Manitol.
- c) Furosemida
- d) Acetazolamida.

36- O tramadol é um analgésico agonista opioide μ sintético análogo da codeína, utilizado no tratamento de dores agudas leves e moderadas e no tratamento de dores crônicas neuropáticas. Assinale abaixo o segundo mecanismo de ação do tramadol, além do já citado, que contribui para seu efeito analgésico.

- a) Inibidor dos receptores histamínicos H1.
- b) Inibidor da recaptação da serotonina e noradrenalina.
- c) Antagonista muscarínico.
- d) Agonista adrenérgico.

37- Considere as asserções abaixo e a relação entre elas:

I. O uso de terapêutico crônico de glicocorticoides pode ocasionar osteoporose e aumento do risco de fraturas.

II. Os corticoides atuam como antagonistas dos transportadores intestinais de cálcio que são estimulados pela vitamina D.

Assinala abaixo a opção CORRETA:

- a) As duas asserções são verdadeiras e a segunda justifica a primeira.
- b) As duas asserções são verdadeiras, mas a segunda não justifica a primeira.
- c) A asserção I é verdadeira e a II é falsa.
- d) As duas asserções são falsas.

38- Considerando que 25 mg/dia de losartana produzem a mesma resposta analgésica que 80 mg/dia de valsartana, assinale abaixo a afirmativa CORRETA:

- a) A losartana é um antagonista total, enquanto que a valsartana é um agonista parcial.
- b) A losartana é mais eficaz do que a valsartana.
- c) A losartana é mais eficiente do que a valsartana.
- d) A losartana é mais potente do que a valsartana.

39- Um paciente usuário de glibenclamida, uma semana após entrar em tratamento para tuberculose com rifampicina + isoniazida + pirazinamida (sistema RIP), começa a apresentar um quadro de hiperglicemia. Após uma avaliação inicial da farmacoterapia, foi verificado que glibenclamida é substrato de CYP3A4 e a rifampicina é indutor do CYP3A4. Assinale abaixo a afirmativa CORRETA.

- a) Para a resolução desta interação é necessário uma redução da dose da glibenclamida ou substituição por outra sulfonilureia.
- b) Para a resolução desta interação é necessário o aumento da dose da glibenclamida ou substituição por outra sulfonilureia.
- c) Para a resolução desta interação basta ajustar os horários de administração dando pelo menos 8 horas de intervalo entre o sistema RIP e a glibenclamida.
- d) Como o aumento da glicemia só se manifestou uma semana após o início do tratamento, não há relação entre a glibenclamida e o sistema RIP.

40- Um dos mecanismos responsáveis pela elevação da pressão arterial é o sistema renina-angiotensina-aldosterona, e vários fármacos anti-hipertensivos reduzem direta ou indiretamente a ação da angiotensina II. Assinale abaixo a classe farmacológica capaz de reduzir a liberação da renina pelas células justaglomerulares renais.

- a) Beta-bloqueadores.
- b) Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina (IECA).
- c) Inibidor direto da renina.
- d) Diuréticos.