

HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS - HMTJ
PROVA DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2025

FARMÁCIA

Data: 26/01/2025 - 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 caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
 - b) Durante a prova, um cartão de respostas destinado à marcação da opção que julgar acertada em cada pergunta;
- 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, lápis 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

Questão 1. A Constituição Federal de 1988 estabelece como princípio fundamental do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Participação exclusiva da União.
- b) Universalidade do acesso.
- c) Gestão centralizada em estados e municípios.
- d) Cobrança de taxa para atendimento básico.

Questão 2. A Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990) dispõe sobre:

- a) A estrutura hierárquica exclusiva para hospitais privados.
- b) A regulamentação das atividades da iniciativa privada no SUS.
- c) A organização, funcionamento e financiamento do SUS.
- d) A formação de convênios internacionais em saúde.

Questão 3. Com base na Portaria nº 4.279/2010, como a Rede de Atenção à Saúde (RAS) pode contribuir para a eficiência do SUS?

- a) Priorizar serviços de alta complexidade.
- b) Focar em ações curativas em detrimento das preventivas.
- c) Integrar os níveis de atenção, promovendo continuidade do cuidado.
- d) Reduzir o financiamento federal em saúde.

Questão 4. Qual a finalidade do Decreto nº 7.508/2011 no contexto do SUS?

- a) Reduzir o financiamento público em saúde.
- b) Regular a articulação entre União, estados e municípios.
- c) Implementar um sistema de privatização da saúde pública.
- d) Instituir políticas voltadas exclusivamente à saúde mental.

Questão 5. A Portaria nº 1.600/2011 reformula qual política no âmbito do SUS?

- a) Política Nacional de Atenção Básica.
- b) Política Nacional de Atenção às Urgências.
- c) Política Nacional de Saúde Bucal.
- d) Política Nacional de Promoção da Saúde.

Questão 6. De acordo com a NR-32, qual é a principal responsabilidade dos serviços de saúde em relação à segurança do trabalhador?

- a) Prover apenas equipamentos de proteção individual (EPIs).
- b) Assegurar um ambiente livre de riscos biológicos e químicos.

- c) Garantir a formação continuada dos gestores.
- d) Monitorar exclusivamente acidentes com pacientes.

Questão 7. Como a Lei nº 12.401/2011 contribui para a incorporação de tecnologias no SUS?

- a) Incentivando a substituição de tecnologias estrangeiras por nacionais.
- b) Estruturando o processo de avaliação de tecnologias em saúde.
- c) Restringindo o acesso à assistência terapêutica apenas aos pacientes graves.
- d) Limitando o financiamento público para tecnologias de ponta.

Questão 8. O princípio da equidade no SUS significa:

- a) Garantir o mesmo serviço a todos, independentemente da necessidade.
- b) Adaptar o cuidado às necessidades específicas de cada indivíduo.
- c) Focar exclusivamente na população de baixa renda.
- d) Promover a privatização de serviços de saúde.

Questão 9. A Lei nº 8.142/1990 estabelece mecanismos para:

- a) Transferências automáticas de recursos apenas para hospitais privados.
- b) Gestão participativa e controle social no SUS.
- c) A privatização da atenção primária em saúde.
- d) Garantir a compra de insumos médicos importados.

Questão 10. Qual impacto prático a Portaria nº 4.279/2010 tem na organização das Redes de Atenção à Saúde?

- a) Fortalecer exclusivamente a atenção primária.
- b) Centralizar os serviços de saúde em capitais.
- c) Garantir maior integração e eficiência na atenção à saúde.
- d) Reduzir a autonomia dos municípios na gestão.

Questão 11. O que é garantido pelo artigo 196 da Constituição Federal de 1988?

- a) O acesso à saúde somente para trabalhadores formais.
- b) A saúde como direito de todos e dever do Estado.
- c) A exclusividade do atendimento privado na alta complexidade.
- d) O financiamento integral da saúde pela iniciativa privada.

Questão 12. Quais são as áreas estratégicas abordadas pela Política Nacional de Atenção às Urgências, reformulada pela Portaria nº 1.600/2011?

- a) Atenção hospitalar, urgências odontológicas e saúde indígena.
- b) Atenção primária, urgências hospitalares e saúde mental.

- c) Atenção hospitalar, unidades de pronto atendimento (UPAs) e SAMU.
- d) Vigilância em saúde, saúde do trabalhador e saúde do idoso.

Questão 13. Como a gestão tripartite (União, estados e municípios) contribui para a descentralização do SUS, conforme a Lei nº 8.080/1990?

- a) Concentrando decisões de financiamento no Ministério da Saúde.
- b) Permitindo que cada esfera de governo desenvolva políticas de forma autônoma.
- c) Favorecendo a divisão de responsabilidades e financiamento entre as esferas.
- d) Reduzindo a participação do estado e fortalecendo os municípios.

Questão 14. De acordo com a Portaria nº 4.279/2010, as Redes de Atenção à Saúde (RAS) são organizadas para:

- a) Promover a continuidade do cuidado em saúde.
- b) Centralizar os serviços de saúde em grandes hospitais.
- c) Reduzir a oferta de atenção básica.
- d) Priorizar a privatização dos serviços de saúde.

Questão 15. Qual a relação entre o Decreto nº 7.508/2011 e a Regionalização no SUS?

- a) Instituir a obrigatoriedade de atendimento apenas em capitais.
- b) Regular a formação de regiões de saúde para otimizar os serviços.
- c) Substituir a gestão descentralizada por um modelo federalizado.
- d) Restringir o acesso a serviços especializados em municípios pequenos.

Questão 16. Como a Lei nº 12.401/2011 impactou a assistência terapêutica no SUS?

- a) Estabelecendo critérios para a avaliação e disponibilização de medicamentos.
- b) Ampliando o uso de tratamentos experimentais indiscriminadamente.
- c) Proibindo o uso de medicamentos de alto custo.
- d) Privilegiando a assistência hospitalar em detrimento da básica.

Questão 17. O que estabelece a Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32)?

- a) Diretrizes para saúde do trabalhador em serviços de saúde.
- b) Regras para gestão financeira no SUS.
- c) Regulamentação exclusiva de EPIs para serviços odontológicos.
- d) Políticas de saúde mental no ambiente de trabalho.

Questão 18. Qual o objetivo da participação da comunidade na gestão do SUS, conforme a Lei nº 8.142/1990?

- a) Privatizar serviços básicos de saúde.
- b) Promover o controle social e a transparência na gestão.
- c) Garantir recursos exclusivamente para o nível hospitalar.
- d) Restringir o acesso às políticas públicas de saúde.

Questão 19. Como a Portaria nº 4.279/2010 pode melhorar a atenção integral no SUS?

- a) Propondo a fragmentação dos serviços de saúde.
- b) Incentivando a integração dos níveis de atenção para promover continuidade.
- c) Limitando a atuação das equipes de saúde da família.
- d) Centralizando os serviços em unidades hospitalares de grande porte.

Questão 20. Qual é a base legal para a criação do SUS?

- a) Lei nº 8.080/1990 e Lei nº 8.142/1990.
- b) Decreto nº 7.508/2011 e Portaria nº 1.600/2011.
- c) Constituição Federal de 1988 e NR-32.
- d) Lei nº 12.401/2011 e Decreto nº 7.508/2011.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 21. Considere as afirmativas abaixo.

- I. **As farmácias comunitárias em diversos países desempenham um papel fundamental na promoção da saúde pública, facilitando o acesso a medicamentos e a serviços clínicos essenciais, e muitas vezes sendo o primeiro ponto de contato da população com o sistema de saúde.**
- II. **A expansão do varejo farmacêutico no Brasil trouxe inovações importantes, como a ampliação da prestação de serviços de saúde e o fortalecimento do setor como o maior empregador de farmacêuticos no país.**
- III. **Desde o início dos anos 2000, observam-se profundas transformações no mercado farmacêutico mundial, impulsionadas por grandes tendências globais, que envolvem fatores econômicos, sociais, tecnológicos e regulatórios, consonantes entre si, são moldadas pelas pressões de forças globais e regionais, afetando diretamente o posicionamento das farmácias comunitárias no Brasil.**

Pode-se afirmar sobre as assertivas apresentadas:

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

Questão 22. De acordo com Bindemann et al. (2024), dentre os medicamentos que necessitam de ajuste de dose de acordo com a função renal, a enoxaparina foi o mais prescrito, com probabilidade ocasional de eventos adversos de gravidade catastrófica. Qual dos fatores abaixo, não é necessário monitorar quando o paciente estiver utilizando a enoxaparina:

- a) alterações no estado de consciência e hipotensão
- b) índice glicêmico e hemoglobina glicada
- c) início súbito de dor abdominal (devido a hematomas abdominais)
- d) possíveis sangramentos

Questão 23. Os erros de medicação são um tipo de incidente em saúde, que podem ou não causar dano ao paciente. Incidente é definido como “evento ou circunstância que poderia ter ou teve como resultado um dano não intencional ou desnecessário a um indivíduo ou uma reclamação, perda ou lesão”. De acordo com o – ISMP Brasil, os incidentes são divididos em:

- a) Circunstância notificável; *Near miss* (ou quase erro); Incidente sem dano; Evento adverso.
- b) Erro de notificação; *Near miss* (ou quase erro); Incidente sem dano; Evento adverso.
- c) Circunstância notificável; Erro grave; Incidente sem dano; Evento adverso.
- d) Circunstância notificável; *Near miss* (ou quase erro); Morte; Evento adverso.

Questão 24. A cultura de segurança em saúde é um modelo integrado de comportamento individual e organizacional, baseado em convicções e valores compartilhados e que procura continuamente minimizar o dano ao paciente que pode resultar dos processos de prestação de cuidados. Sua implementação efetiva é uma importante propulsora do cuidado seguro. Qual das seguintes características institucionais listadas a seguir não sinaliza a implementação efetiva da cultura de segurança em saúde?

- a) Os profissionais de saúde, e somente eles, assumem responsabilidade pela sua própria segurança, pela segurança de seus colegas, pacientes e familiares.
- b) Prioridade da segurança acima de metas financeiras e operacionais.
- c) Encorajamento e recompensa da identificação, notificação e resolução de problemas relacionados à segurança.
- d) Promoção do aprendizado organizacional a partir da ocorrência de incidentes.

Questão 25. De acordo com o ISMP – Brasil (2020), o relatório *Leading a Culture of Safety: A Blueprint for Success*, lançado em 2017, aborda seis domínios fundamentais para garantir cultura de segurança em saúde e apresenta estratégias para transformar a cultura institucional e sustentar tais mudanças. Relacione corretamente os domínios propostos neste relatório, com suas respectivas metas.

DOMÍNIOS	METAS
(1) Estabelecer uma visão convincente para a segurança	() Comprometer-se a desenvolver, comunicar e executar uma visão organizacional de dano zero aos pacientes, às famílias e aos funcionários.
(2) Valorizar a confiança, respeito e inclusão	() Construir uma cultura na qual todos os líderes e funcionários entendam os princípios básicos envolvidos na segurança do paciente e reconheçam um conjunto de padrões comportamentais definidos e aplicados para todos os indivíduos da organização.
(3) Selecionar, desenvolver e envolver a diretoria	() Criar um conjunto de expectativas de comportamento que se aplicam a cada membro da instituição e que abrangem a missão, visão e valores organizacionais.
(4) Priorizar segurança na seleção e desenvolvimento de líderes	() Educar e desenvolver líderes em todos os níveis da organização que incorporem os princípios organizacionais e valores de cultura de segurança.
(5) Promover e gratificar uma cultura justa	() Estabelecer comportamentos organizacionais que levem à confiança na liderança, bem como ao respeito e à inclusão de todos os indivíduos independentemente de sua posição hierárquica, sua função ou profissão.
(6) Estabelecer expectativas de comportamento organizacional	() Selecionar e desenvolver os membros da diretoria para que tenham competências claras, foco e responsabilidade em relação à cultura de segurança.

A sequência correta é:

- a) 5 – 6 – 4 – 2 – 3 – 1
- b) 6 – 4 – 2 – 3 – 1 – 5
- c) 4 – 2 – 3 – 1 – 5 – 6
- d) 1 – 5 – 6 – 4 – 2 – 3

Questão 26. Em relação à prevenção de erros envolvendo medicamentos potencialmente perigosos (MPP), assinale a alternativa incorreta.

- a) Os MPP também são conhecidos como medicamentos de alta demanda.
- b) Os MPP são aqueles que possuem risco aumentado de provocar danos ao paciente em decorrência de uma falha no processo de utilização.
- c) Os erros associados a MPP geralmente não ocorrem em maior frequência, mas suas consequências tendem a ser mais graves, podendo ocasionar danos permanentes ou a morte.
- d) Os profissionais de saúde e todos os demais envolvidos nos processos de produção e utilização de MPP devem conhecer os riscos associados ao seu uso e implantem barreiras especiais para prevenir a ocorrência de erros.

Questão 27. No âmbito farmacêutico, a utilização da semiologia e da anamnese tem que ser vista com outros olhos, pois o objetivo não é o diagnóstico de patologias, mas a verificação de possíveis reações adversas e problemas relacionados a medicamentos (PRM).

O termo semiologia farmacêutica se refere à utilização dos métodos de semiologia adaptados à prática farmacêutica e voltados à prevenção e a condutas tomadas para problemas relacionados a medicamentos.

Ao término da anamnese farmacêutica, os seguintes objetivos devem ser alcançados com a obtenção de informações:

- I. O farmacêutico entendeu o verdadeiro significado das palavras do paciente.**
- II. O paciente compreendeu corretamente o que lhe foi perguntado.**
- III. O farmacêutico conseguiu o máximo de informações possíveis.**
- IV. O farmacêutico adquiriu uma noção correta sobre o grau de exatidão destas informações.**

Estão corretas as assertivas:

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

Questão 28. Em relação às reações adversas a medicamentos (RAM), assinale a alternativa incorreta:

- a) Reações adversas a medicamentos são acontecimentos nocivos e não intencionais que aparecem com o uso de um medicamento a doses recomendadas normalmente para a profilaxia, o diagnóstico e o tratamento de uma enfermidade.
- b) Deve-se considerar RAM os efeitos adversos que aparecem depois de doses maiores que as habituais (acidentais ou intencionais).
- c) As RAM dependentes do paciente e que são previsíveis apresentam como fatores de risco idade, sexo, patologia associada e polifarmácia.
- d) As RAM são mais frequentes nas pessoas idosas. Nesta faixa etária, os processos patológicos são mais graves, levando o médico a utilizar terapêuticas mais agressivas.

Questão 29. Em relação aos riscos envolvidos com a ocorrência de interações medicamentosas, pode-se dividi-los em cinco níveis diferentes. Relacione corretamente os níveis e suas definições:

- (1) Nível 1 () A interação causa efeitos menores; ocorrência suspeitada, estabelecida ou provável em estudos controlados.
- (2) Nível 2 () A interação pode causar deterioração do status clínico do paciente; ocorrência suspeitada, estabelecida ou provável em estudos controlados.
- (3) Nível 3 () A interação pode causar efeitos de menores a mais graves; a ocorrência é improvável e não está baseada em uma boa evidência de alteração clínica.
- (4) Nível 4 () A interação pode causar efeitos de moderados a mais graves; os dados confirmatórios são muito limitados.
- (5) Nível 5 () Potencialmente grave ou que coloca em risco a vida do paciente, cuja ocorrência tem sido bem suspeitada, estabelecida ou provável em estudos controlados. Quase sempre as interações deste nível contraídicam a associação das drogas envolvidas.

A sequência correta é:

- a) 2 – 5 – 4 – 1 – 3
- b) 5 – 4 – 1 – 3 – 2
- c) 4 – 1 – 3 – 2 – 5
- d) 3 – 2 – 5 – 4 – 1

Questão 30. A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma condição clínica multifatorial caracterizada por níveis elevados e sustentados de pressão arterial (PA). Associa-se frequentemente a alterações funcionais e/ou estruturais dos órgãos-alvo (coração, encéfalo, rins e vasos sanguíneos) e a alterações metabólicas, com consequente aumento do risco de eventos cardiovasculares fatais e não fatais. Em relação ao tratamento não medicamentoso da HAS, indique a medida de maior eficácia para o controle dos níveis pressóricos:

- a) Aumento do peso corporal
- b) Aumento da ingestão de sódio
- c) Maior ingestão de potássio
- d) Consumo regular de bebidas alcoólicas:

Questão 31. Os itens de um estoque apresentam normalmente diferentes posições no fluxo de materiais e variados graus de utilização. O estudo técnico destas ocorrências por meio do agrupamento de itens de acordo com seu custo preferencialmente, anual, permite a elaboração da curva ABC. A administração tem utilizado a curva ABC para os programas de suprimento e produção, aplicação do capital de giro e disponibilização de recursos em situações de urgência.

Considere os seguintes medicamentos utilizados num determinado hospital:

Medicamento	Quantidade	Preço unitário (R\$)
Medicamento 1	10	100
Medicamento 2	20	200
Medicamento 3	30	300
Medicamento 4	40	400
Medicamento 5	50	500
Medicamento 6	60	400
Medicamento 7	70	30
Medicamento 8	80	20
Medicamento 9	90	10
Medicamento 10	100	164

Com base nos dados apresentados, pode-se afirmar que 20% do total dos itens correspondem a quase 50% do custo ou investimento desse hospital. Esses medicamentos são:

- a) Medicamento 5
- b) Medicamentos 5 e 6
- c) Medicamentos 7 e 8
- d) Medicamentos 1 e 9

Questão 32. A Diabetes tipo 1 é caracterizada pela insuficiência insulínica pancreática acentuada. O paciente com diabetes tipo 1 depende fundamentalmente da insulinição exógena em complementação a orientações nutricionais e de exercício. Podem ser consideradas complicações da insulino terapia, exceto:

- a) Hipoglicemia
- b) Lipodistrofia
- c) Alergia local ou sistêmica
- d) Hipernatremia

Questão 33. A avaliação farmacêutica das prescrições é de responsabilidade do Farmacêutico. Marque a incorreta.

- a) Que pode fazer qualquer alteração, que se fizer necessária sem discutir com o prescritor;
- b) Que deve avaliar quanto à concentração e dose;
- c) Que deve conferir a prescrição entrar em contato com o prescritor quando detectar possíveis inadequações;
- d) Que deve avaliar quanto à compatibilidade físico-química e farmacológica.

Questão 34. Na implementação do processo de seleção de medicamentos, além dos atores, é fundamental estar atento também aos principais fatores que pesam para o sucesso ou insucesso do trabalho. Assim, o planejamento deve ser realizado no sentido de eliminar ou amenizar tais fatores. São eles, exceto:

- a) Baixa qualidade técnica do processo ou do produto, qual seja a Relação de Medicamentos Essenciais (RME), comprometendo sua resolutividade e aceitação;
- b) Desinformação e/ou desconhecimento dos prescritores e dispensadores acerca da Relação de Medicamentos Essenciais (RME);
- c) Inserção de medicamentos com um único princípio ativo (monodrogas ou monofármacos) quando a análise de custo-efetividade indicar uma significativa superioridade da associação sobre o uso dos fármacos isolados;

- d) Irregularidade e descontinuidade no suprimento dos medicamentos selecionados, comprometendo a credibilidade quanto à garantia dos tratamentos e, assim, a 'fidelidade' dos prescritores à Relação de Medicamentos Essenciais (RME).

Questão 35. A dispensação é o ato farmacêutico de distribuir um ou mais medicamentos a um paciente, geralmente como resposta à apresentação de uma prescrição elaborada por um profissional autorizado. Neste ato, o farmacêutico informa e orienta o paciente sobre o uso adequado do medicamento. São elementos importantes desta orientação, exceto:

- a) O reconhecimento de reações adversas potenciais;
- b) A administração do medicamento pelo enfermeiro;
- c) As condições de conservação do produto;
- d) A influência dos alimentos e outros medicamentos e a ênfase no cumprimento do regime de dosificação.

Questão 36. As heparinas de baixo peso molecular (HBPM) têm sido amplamente utilizadas para prevenção de trombos relacionados a procedimentos cirúrgicos e diversas intervenções hospitalares.

Tais fármacos ...

- a) Agem diretamente sobre a vitamina K redutase, antagonizando seu efeito, o que leva a uma degradação dos fatores de coagulação pré-formados, diferentemente da heparina não fracionada;
- b) Prolongam o TTPA e, por serem mais seguras, não apresentam efeitos adversos, como a hemorragia;
- c) Por possuírem menor peso molecular que a heparina não fracionada, podem ser administradas por via oral pois são absorvidas no intestino;
- d) São administradas por via subcutânea e apresentam meia vida de eliminação mais longa, permitindo um maior intervalo entre as doses.

Questão 37. Pouco depois da descoberta da penicilina, ficou evidente que as bactérias desenvolviam resistência com rapidez. Esse fato grave sempre ocorre quando cada antimicrobiano novo é introduzido e ameaça por fim a era antimicrobiana. Hoje, todas as classes de antibióticos estão associadas ao desenvolvimento de resistência significativa. Sobre os antibióticos, assinale a alternativa correta:

- a) A gentamicina, um antibiótico macrolídeo administrada por via parenteral, apresenta elevada ototoxicidade e nefrotoxicidade.
- b) A eritromicina é um importante aminoglicosídeo utilizado nas doenças sexualmente transmissíveis.

- c) São exemplos de penicilinas: piperacilina, ticarcilina, ampicilina e ampicacina.
- d) O meropenem é um antibiótico adequado para paciente com cultura positiva para ESBL (betalactamase de espectro estendido) cujo antibiograma acusa sensibilidade a carbapenêmicos

Questão 38. A dor, uma experiência subjetiva e difícil de definir, é uma acompanhante incapacitante de muitas afecções na medicina e seu controle é uma das prioridades terapêuticas mais importantes, podendo ser realizado com o uso de analgésicos opióides. Sobre os analgésicos opióides, assinale a alternativa correta:

- a) O efeito de determinada dose de um analgésico opióide será maior depois de administração oral que da parenteral, em vista do metabolismo hepático de primeira passagem.
- b) A naloxona, um antagonista opióide, é usada no tratamento da toxicidade induzida por opióides, especialmente na depressão respiratória.
- c) A codeína apresenta baixa afinidade pelos receptores opióides e seu efeito analgésico é atribuído à sua conversão à fentanil.
- d) Entre os efeitos adversos da morfina e opióides relacionados estão: depressão respiratória, náuseas, vômitos e diarreia.

Questão 39. J.H.S., sexo feminino, 83 anos é levada ao pronto-atendimento de um hospital após ingerir grande quantidade de carvedilol. Assinale a alternativa correta:

- a) Carvedilol é um agonista dos receptores α_1 , β_1 e β_2 adrenérgicos.
- b) Espera-se que a paciente apresente bradicardia, além de vasodilatação.
- c) O carvedilol pode ser usado no tratamento da hipertensão arterial, insuficiência cardíaca congestiva, porém não é útil na disfunção ventricular esquerda após infarto do miocárdio.
- d) Espera-se que a paciente apresente aumento da pressão arterial e midríase.

Questão 40. A adesão pode ser definida como o grau com que o paciente segue o esquema prescrito pelo profissional de saúde. O pressuposto de que o médico diz ao paciente o que fazer e, em seguida, ele segue meticulosamente as recomendações não é realista. O paciente é o determinante final e mais importante do grau de sucesso que um esquema terapêutico alcançará e ele deve ser engajado como participante ativo que tem interesse em seu sucesso. Deve ser promovida a interação colaborativa entre o profissional e o paciente, na qual cada um traz uma experiência que ajuda a determinar a evolução do tratamento.

A falta de adesão pode ser evidenciada no tratamento farmacológico como erros intencionais ou acidentais nas doses ou esquemas, uso excessivo ou insuficiente, interrupção prematura do

tratamento ou não providenciar para que a prescrição seja dispensada e, dessa forma, podem surgir fracassos terapêuticos.

Algumas sugestões podem ser dadas para estimular a adesão do paciente ao tratamento proposto, exceto:

- a) Avaliar o grau de instrução e a capacidade de compreensão do paciente e modifique as informações educativas de acordo com a necessidade.
- b) Complementar as instruções verbais com informações escritas fáceis de ler.
- c) Nunca estimular a participação do farmacêutico.
- d) Utilizar dispositivos auxiliares mecânicos quando necessário (caixas ou bandejas com divisões para comprimidos, embalagens que favorecem a adesão, códigos de cores).

