

FARMÁCIA

1. Sobre os Estafilococos é falso assinalar:

- a) São cocos esféricos, positivos para catalase, frequentemente aparecendo como grupamentos em forma de cacho de uva nas extensões coradas.
- b) Crescem bem em meios contendo peptona como nutriente em condições aeróbias e anaeróbias, não tendo a capacidade de hemólise.
- c) Podem ser diferenciados dos Micrococos através de testes a exemplo da bacitracina, oxidase e lisostafina.
- d) As infecções causadas pelo *Staphylococcus aureus* podem acometer múltiplos sistemas orgânicos a exemplo da pele e seus apêndices.
- e) *S. aureus* pode estar presente entre a flora natural da pele, olhos trato respiratório e digestório.

2. Assinale a alternativa correta:

- a) A *Giardia lamblia* é um helminto intestinal patogênico que causa doença endêmica e epidêmica em todo o mundo é especialmente problemática para os viajantes e crianças em creches.
- b) Os trofozoítos da *G. lamblia* multiplicam-se no intestino delgado e fixam-se à mucosa por meio de um disco aderente.
- c) O diagnóstico é estabelecido por meio das formas trofozoítas ou cistos, ou ambos.
- d) Dentre os métodos de detecção podemos destacar a detecção por meio do antígeno baseados em imunofluorescência ou EIA.
- e) A giardíase deve ser considerada em qualquer paciente que apresente diarreia com mais de 10 dias de duração.

3. É falso sobre a Uroanálise:

- a) Antes de proceder qualquer exame, a amostra de urina deve ser avaliada em termos de sua aceitabilidade.
- b) A primeira urina da manhã, a mais diluída é a melhor para a urinálise de rotina.
- c) Para análises quantitativas é melhor uma amostra com uma coleta de urina de 12 ou 24 horas do que uma amostra randomizada.
- d) A cor alterada mais comumente observada é a vermelha ou marrom-avermelhada.
- e) A urina quando contém linfa é denominada de Quilúria, condição esta rara.

4. É falso sobre as plaquetas sanguíneas:

- a) A trombina é produzida através do sistema de coagulação, porém não tem interferência direta sobre a agregação plaquetária.
- b) Após lesão vascular, as plaquetas sanguíneas aderem rapidamente ao subendotélio exposto.
- c) As anemias aplásicas adquiridas envolvendo as séries eritróide e granulocítica, bem como, a megacariocítica, são mais comumente encontradas do que a aplasia megacariocítica puras.
- d) Os números elevados de plaquetas, ou trombocitose, podem ser encontrados como um processo benigno reativo e como a manifestação de um distúrbio mieloproliferativo.

5. São considerados estudos básicos em uma triagem imunológica

- a) Hemograma completo – diferencial.
- b) Análise das subpopulações de linfócitos (T e B) por citometria de fluxo.
- c) Ativação *in vitro* de linfócitos por mitógenos e ativadores microbianos.
- d) Imunoglobulinas séricas incluindo subclasses de imunoglobulinas.
- e) Teste de Stuart.

6. Acerca dos testes *in vitro* dos agentes antimicrobianos está incorreto:

- a) Existem várias categorias de testes utilizados para determinar a terapia antimicrobiana, podendo estabelecer a depender do teste a atividade letal de um agente antimicrobiano.
- b) A seleção dos agentes antimicrobianos deve seguir alguns parâmetros, a exemplo do espectro de ação.
- c) O processo de incubação não interfere no resultado do teste de sensibilidade, visto que, as bactérias têm a capacidade de adequar-se ao novo ambiente.
- d) Variações no tamanho do inóculo são responsáveis pela maior variação no dia a dia dos resultados dos testes de sensibilidade.
- e) A determinação da taxa de morte por um antibiótico é o método pelo qual não apenas a tolerância mas também a sinergia e o antagonismo de dois ou mais antibióticos são melhores determinados.

7. São considerados fungos dermatófitos:

- a) *Epidermophyton floccosum*
- b) *Trichophyton rubrum*
- c) *Trichophyton verrucosum*
- d) *Mycrosporium gypseum*
- e) *Aspergillus rubrum*

8. Assinale falso:

- a) A bilirrubina é o principal metabólito do heme encontrado na hemoglobina, mioglobina, e citocromos
- b) O fígado é o principal local de síntese do ergosterol e colesterol, alipoproteínas e todas as lipoproteínas circulantes, exceto os quilomícrons.
- c) A albumina é a principal proteína produzida pelo fígado, à síntese é aumentada pela baixa pressão oncótica no plasma.
- d) Os hepatócitos produzem ácidos biliares a partir de colesterol para facilitar a absorção da gordura pelo intestino.
- e) Os principais marcadores de lesão celular são as enzimas citoplasmáticas e mitocondriais

9. Observe as características físico-químicas dos fármacos (F) hipotéticos listados na tabela abaixo:

Propriedades físico-químicas	Fármaco A	Fármaco B	Fármaco C	Fármaco D
PKa	3,8	7,9	6,5	9,6
Peso molecular	220,1	1050,0	131,8	382,1

O fármaco A obedece ao equilíbrio abaixo:



Os fármacos B, C e D obedecem ao equilíbrio abaixo:



O(s) fármaco(s) que apresenta(m) absorção facilitada no estômago é(são):

- a) Fármaco C.
- b) Fármacos A e D.
- c) Fármaco B.
- d) Fármaco A.
- e) Fármaco D.

10. Um fármaco A, com elevada afinidade pelas proteínas plasmáticas, é administrado em uma dose que não excede a capacidade de ligação à albumina. Posteriormente é administrado um fármaco B, que se liga fortemente à albumina, a uma dose que excede em 10 vezes a capacidade de ligação da albumina. É esperado que a concentração:

- a) do fármaco A livre diminua.
- b) de A e B livres não seja alterada.
- c) do fármaco A nos tecidos aumente.
- d) do fármaco B associada à albumina nos tecidos diminua.
- e) do fármaco B livre seja zero.

11. Considere as afirmativas abaixo:

- I. Os principais alvos proteicos para a ação dos fármacos são: enzimas, canais iônicos, proteínas transportadoras e receptores farmacológicos.
- II. Os receptores ionotrópicos são canais iônicos regulados por voltagem que participam principalmente da transmissão sináptica rápida.
- III. Os GPCRs, receptores acoplados à proteína G, produzem seus efeitos apenas em consequência da síntese alterada de proteínas, e, portanto, apresentam início de ação lento.
- IV. Os receptores ligados a quinases medeiam às ações de ampla variedade de proteínas mediadoras, incluindo fatores de crescimento, citocinas, e hormônios como insulina e leptina.
- V. São exemplos de ligantes de receptores intracelulares: vitamina D, hormônios esteroidais, hormônios tireoidianos e ácido retinoico.

Marque a alternativa correta:

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

12. Sobre as alterações do envelhecimento, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () A diminuição na função renal gera aumento do tempo de meia-vida de diversos fármacos, exacerbando seus efeitos tóxicos.
- () Reduções nas concentrações séricas de albumina fazem com que fármacos que se ligam predominantemente à albumina tenham seus efeitos farmacológicos aumentados.
- () Alterações na massa muscular e tecido adiposo não interferem na ação e deposição de fármacos, com exceção dos fármacos mais polares.
- () Alterações no metabolismo de fármacos estão mais relacionadas a deficiências absorptivas, próprias do envelhecimento, do que a alterações de fluxo sanguíneo hepático.
- () De modo geral, os fármacos costumam apresentar maior efeito nos idosos, devido a sua maior sensibilidade farmacocinética e farmacodinâmica.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

13. Considerando as interações medicamentosas da warfarina, marque a alternativa incorreta.
- A aspirina aumenta o risco de sangramento se administrada durante o tratamento com warfarina.
 - Amiodarona, metronidazol e ciprofloxacino inibem o metabolismo hepático da warfarina.
 - Fármacos que reduzem a disponibilidade da vitamina K reduzem as ações da warfarina.
 - A rifampicina e carbamazepina aumentam a velocidade de degradação da warfarina.
 - Os AINES causam aumento transitório na concentração de warfarina livre no plasma por competição com a ligação à albumina plasmática.
14. O término do efeito farmacológico do tiopental após injeção *in bolus* é determinado, primariamente, por:
- Metabolismo extra-hepático.
 - Eliminação renal do fármaco sob a forma inalterada.
 - Biotransformação pelo fígado.
 - Ligação às proteínas plasmáticas.
 - Redistribuição
15. Em relação aos fármacos utilizados no tratamento dos distúrbios da secreção ácida, assinale a alternativa correta.
- Os antagonistas do receptor da histamina, cimetidina, ranitidina e famotidina, inibem competitivamente as ações da histamina em todos os receptores H₁ diminuindo a secreção de ácido gástrico.
 - O omeprazol é uma base fraca e se acumula no ambiente ácido dos canalículos da célula parietal onde é ativado.
 - O misoprostol, um análogo estável do tromboxano A₂, pode ser usado para promover a cicatrização de úlceras ou para prevenir lesão gástrica associada ao uso crônico de AINES.
 - O quelato de sucralfato é usado em esquemas combinados para tratar *H. pylori*, por seus efeitos tóxicos sobre o bacilo e também por impedir sua aderência à mucosa.
 - O omeprazol inibe irreversivelmente a Na⁺-K⁺ ATPase (bomba de próton), reduzindo a secreção de ácido gástrico basal e a estimulada por alimento.
16. Em relação à farmacoterapia do Diabetes *Mellitus*, marque V ou F e, em seguida, assinale alternativa que representa a sequencia correta.
- () As principais indicações para a insulinoterapia são: pacientes portadores de diabetes tipo I, pacientes portadores de diabetes tipo II cuja glicemia não é adequadamente controlada por hipoglicemiantes orais e diabetes gestacional.
- () A metformina é um hipoglicemiante de primeira escolha na maioria dos paciente com diabetes tipo II que são obesos.
- () As tiazolidinodionas, pioglitazona, atuam nas células B do pâncreas bloqueando os canais K⁺ - ATP e estimulando a secreção de insulina.
- () As sulfonilureias estimulam o apetite e frequentemente levam a aumento ponderal.
- () São insulinas de ação rápida, intermediária e lenta, respectivamente: regular, NPH e glargina.
- F, F, V, F, F
 - V, V, F,F,V
 - F, V ,F, V, F
 - V, V, F, V, V
 - V, V, V, F, V

17. A farmácia clínica é definida como a disciplina da saúde em que o farmacêutico presta assistência ao paciente por meio da prática do uso racional de medicamentos com a adequação da terapia medicamentosa e da prevenção de doenças.

Marque a opção que descreve atividades da farmácia clínica.

- I. Elaborar o perfil farmacoterapêutico do paciente visando avaliar e adequar o tratamento prescrito;
 - II. Avaliar a terapia medicamentosa quanto à indicação adequada, dose, interações medicamentosas, alergias e reações adversas;
 - III. Identificar os custos de medicamentos utilizados e implementar medidas de contenção dos custos;
 - IV. Prescrever medicamentos potencialmente perigosos em hospitais auxiliando na prevenção de reações adversas como também na redução de erros de medicação;
 - V. Documentar todas as atividades clínicas, acompanhamento farmacocinético, farmacoterapêutico, eventos adversos, educação e outras atividades de cuidado.
- a) I, II, III e V estão corretas;
 - b) I, IV e V estão corretas;
 - c) II e IV estão corretas;
 - d) I, II e III estão corretas;
 - e) Todas estão corretas.

18. Via de administração é o método pelo qual o medicamento entra em contato com o organismo, liberando o fármaco para que ocorra o efeito terapêutico desejado. Em relação às vias de administração de medicamentos, marque a alternativa incorreta.

- a) São exemplos de medicamentos que não são administrados por via oral: heparinas, insulinas, opióides e ciclosporina;
- b) Medicamentos administrados por via sublingual entram diretamente na circulação sistêmica e não sofrem efeitos do suco gástrico e do metabolismo de primeira passagem;
- c) A via intravenosa permite um efeito farmacológico imediato com completa biodisponibilidade;
- d) Na via intratecal o medicamento é aplicado diretamente no espaço subaracnoide, sendo utilizada, principalmente, quando se deseja efeito rápido nas meninges ou no eixo cerebrospinal;
- e) Medicamentos administrados por via pulmonar podem induzir efeitos locais e sistêmicos.

19. Interação medicamentosa é o fenômeno que ocorre quando são administrados dois ou mais fármacos e seu efeito é alterado em comparação ao uso de cada fármaco isoladamente. Considerando o mecanismo das interações medicamentosas, correlacione às colunas e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

COLUNA I	COLUNA II
1. Interação medicamentosa farmacodinâmica de sinergismo	() benzodiazepínicos + flumazenil () sulfametoxazol + trimetoprima
2. Interação medicamentosa farmacodinâmica de antagonismo	() probenecida + penicilina
3. Interação medicamentosa farmacocinética de metabolismo	() omeprazol + clopidogrel
4. Interação medicamentosa farmacocinética de excreção	

- a) 1/2/3/4
- b) 4/3/2/1
- c) 2/1/4/3
- d) 1/2/4/3
- e) 1/3/2/4

20. Em relação aos antimicrobianos, considere as afirmativas:
- I. Uma opção terapêutica adequada para paciente diagnosticado com infecção por *Staphylococcus aureus* produtor de penicilinase é a meticilina, uma penicilina semissintética;
 - II. São exemplos de antibióticos macrolídios: eritromicina, gentamicina, amicacina e azitromicina;
 - III. Os inibidores da β -lactamase, como o clavulanato, são utilizados para ampliar o espectro das penicilinas contra microrganismos produtores de β -lactamase;
 - IV. Os glicopeptídeos, como vancomicina e teicoplanina, inibem a síntese da parede celular de bactérias sensíveis através de sua ligação de alta afinidade as PLPs.
 - V. A ruptura ou a tendinite do tendão do calcâneo é um efeito adverso bem descrito para as quinolonas.

Estão incorretas:

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

21. A padronização de medicamentos em um hospital deve ser o resultado concreto do processo de seleção de medicamentos desenvolvido na instituição e reflete seus critérios terapêuticos. Marque a opção que descreve algumas vantagens da seleção de medicamentos.

- I. Reduzir o custo da terapêutica, sem prejuízos para a segurança e a efetividade do tratamento;
- II. Simplificar rotinas de aquisição, armazenamento, dispensação e controle de medicamentos;
- III. Reduzir o número de fórmulas e formas farmacêuticas;
- IV. Uniformizar a terapêutica, quando possível, para estabelecer protocolos criteriosos;
- V. Garantir a segurança na prescrição e administração do medicamento, reduzindo a incidência de reações adversas.

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

22. Em relação aos inibidores da ECA, marque a alternativa incorreta.

- a) Os inibidores da ECA são medicamentos de primeira escolha no tratamento da hipertensão da gravidez;
- b) O enalapril é um pró-fármaco que é convertido no metabólito ativo, enalaprilato;
- c) A tosse seca é um efeito colateral dos inibidores da ECA;
- d) Os inibidores da ECA são indicados no tratamento de pacientes hipertensos com diabetes;
- e) Os inibidores da ECA têm um duplo mecanismo anti-hipertensivo: aumentam a meia-vida da bradicinina, um vasodilatador endógeno, e diminuem a conversão de angiotensina I em angiotensina II.

23. O Método Dáder de Seguimento Farmacoterapêutico (SFT) foi desenvolvido pelo Grupo de Investigação em Atenção Farmacêutica da Universidade de Granada (Espanha), em 1999, e permite realizar SFT a qualquer paciente, em qualquer âmbito assistencial, de forma sistematizada, continuada e documentada.

Assinale a alternativa que representa a sequência das sete etapas do Método Dader:

- a) 1. Oferta do serviço; 2. Análise situacional; 3. Fase de estudo, 4. Fase de avaliação, 5. Fase de intervenção; 6. Entrevista farmacêutica (primeira entrevista); 7. Entrevistas farmacêuticas sucessivas (resultado da intervenção);
- b) 1. Oferta do serviço; 2. Análise situacional; 3. Fase de estudo; 4. Entrevista farmacêutica (primeira entrevista); 5. Fase de Avaliação; 6. Fase de intervenção; 7. Entrevistas farmacêuticas sucessivas (resultado da intervenção);
- c) 1. Oferta do serviço; 2. Entrevista farmacêutica (primeira entrevista); 3. Análise situacional; 4. Fase de estudo; 5. Fase de avaliação; 6. Fase de intervenção; 7. Entrevistas farmacêuticas sucessivas (resultado da intervenção);
- d) 1. Oferta do serviço; 2. Análise situacional; 3. Fase de avaliação; 4. Fase de estudo; 5. Entrevista farmacêutica (primeira entrevista); 6. Fase de intervenção; 7. Entrevistas farmacêuticas sucessivas (resultado da intervenção);
- e) 1. Análise situacional; 2. Oferta do serviço; 3. Fase de avaliação; 4. Fase de estudo; 5. Entrevista farmacêutica (primeira entrevista); 6. Fase de intervenção; 7. Entrevistas farmacêuticas sucessivas (resultado da intervenção).

24. Assinale a alternativa que relaciona corretamente o anti-hipertensivo a seu efeito sobre a hemostasia do K⁺.

- a) Diurético tiazídico – hipercalemia;
- b) Antagonista β-adrenérgico – hipocalemia;
- c) Antagonista do receptor AT₁ – hipocalemia;
- d) Antagonista da aldosterona – hipercalemia;
- e) Diurético de alça – hipercalemia.

25. A Resolução nº 449 de 24 de outubro de 2006 do Conselho Federal de Farmácia, define como atribuições do farmacêutico no âmbito da Comissão de Farmácia e Terapêutica, exceto:

- a) Participar de ações visando à promoção do uso racional de medicamentos e o desenvolvimento a pesquisa clínica.
- b) Participar da elaboração de diretrizes clínicas e protocolos terapêuticos.
- c) Participar da elaboração e divulgação da padronização de medicamentos, zelando pelo seu cumprimento.
- d) Realizar exames hematológicos, bioquímicos, microbiológicos e imunológicos dos pacientes atendidos na unidade hospitalar.
- e) Participar da elaboração do guia farmacoterapêutico.

26. De acordo com Lei nº 9.787, de 10 de fevereiro de 1999, a definição “aquele que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica, preventiva ou diagnóstica, do medicamento de referência registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária, podendo diferir somente em características relativas ao tamanho e forma do produto, prazo de validade, embalagem, rotulagem, excipientes e veículos, devendo sempre ser identificado por nome comercial ou marca”, refere-se a:

- a) Medicamento similar.
- b) Medicamento genérico.
- c) Medicamento homeopático.
- d) Medicamento de referência.
- e) Nenhuma das alternativas.

27. Correlacione os itens abaixo com as suas respectivas definições:

(1) Denominação Comum Internacional (DCI);

(2) Denominação Comum Brasileira (DCB);

(3) Produto farmacêutico intercambiável;

(4) Bioequivalência;

(5) Biodisponibilidade;

() indica a velocidade e a extensão de absorção de um princípio ativo em uma forma de dosagem, a partir de sua curva concentração/tempo na circulação sistêmica ou sua excreção na urina.

() denominação do fármaco ou princípio farmacologicamente ativo aprovada pelo órgão federal responsável pela vigilância sanitária.

() equivalente terapêutico de um medicamento de referência, comprovados, essencialmente, os mesmos efeitos de eficácia e segurança.

() denominação do fármaco ou princípio farmacologicamente ativo recomendada pela Organização Mundial de Saúde.

() consiste na demonstração de equivalência farmacêutica entre produtos apresentados sob a mesma forma farmacêutica, contendo idêntica composição qualitativa e quantitativa de princípio (s) ativo (s), e que tenham comparável biodisponibilidade, quando estudados sob um mesmo desenho experimental.

Qual alternativa contém a sequência correta?

a) 5, 1, 3, 2, 4.

b) 5, 2, 3, 1, 4.

c) 4, 1, 5, 2, 3.

d) 4, 2, 3, 1, 5.

e) 5, 4, 3, 2, 1.

28. Segundo o código de ética da profissão farmacêutica, é direito do farmacêutico, exceto:

a) Interagir com o profissional prescritor, quando necessário, para garantir a segurança e a eficácia da terapêutica farmacológica, com fundamento no uso racional de medicamentos.

b) Exigir dos demais profissionais de saúde o cumprimento da legislação sanitária vigente, em especial quanto à legibilidade da prescrição.

c) Exercer a profissão sem ser discriminado por questões de religião, raça, sexo, nacionalidade, cor, idade, condição social, opinião política ou de qualquer outra natureza.

d) Recusar-se a exercer a profissão em instituição pública ou privada, onde inexistam condições dignas de trabalho ou que possam prejudicar o usuário, com direito a representação junto às autoridades sanitárias e profissionais, contra a instituição.

e) Respeitar a vida humana, jamais cooperando com atos que intencionalmente atentem contra ela ou que coloquem em risco sua integridade física ou psíquica;

29. Sobre os medicamentos que constam na portaria nº 344 de 12 de maio de 1988, é correto afirmar:

a) O alprazolam pertence à lista B1.

b) O bromazepam pertence à lista A2.

c) A fluoxetina pertence à lista B1.

d) A amitriptilina pertence à lista B2.

e) O midazolam pertence à lista A1.

30. De acordo com a Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013, são objetivos específicos Programa Nacional de Segurança do Paciente, exceto:

a) Envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente.

b) Ampliar o acesso da sociedade às informações relativas à segurança do paciente.

c) Desenvolver ações, no âmbito hospitalar, que diminuam a segurança do paciente.

d) Produzir, sistematizar e difundir conhecimentos sobre segurança do paciente.

e) Fomentar a inclusão do tema segurança do paciente no ensino técnico e de graduação e pós-graduação na área da saúde.