

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
COMISSÃO DE PROCESSOS VESTIBULARES - COMPROV
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – HUAC – EDITAL COREMU/UFCG Nº 01/2024

Leia estas instruções:	
1	Verifique se este caderno contém 60 questões (40 questões COMPETÊNCIAS ESPECÍFICAS – FARMÁCIA e 20 questões de COMPETÊNCIAS COMUNS) e preencha seu nome e cpf no local abaixo indicado.
2	Não será permitida a saída antes de transcorridas 2 (duas) horas do início da Prova
3	Quando o Fiscal autorizar, verifique se o Caderno está completo e sem imperfeições gráficas que impeçam a leitura. Detectado algum problema, comunique-o, imediatamente, ao Fiscal.
4	Você dispõe de 4 (quatro) horas para realizar a prova e preencher a folha de respostas
5	Ao transcrever suas respostas para a folha de respostas, faça-o com cuidado, evitando rasuras, pois ela é o documento oficial do Concurso e não será substituída. Preencha completamente as elipses (●) na folha de respostas.
6	A folha de respostas da prova escrita objetiva deverá ser respondida com <u>caneta esferográfica de TINTA PRETA</u> , sob pena de eliminação no concurso.
7	A folha de resposta é a prova legal exclusiva de suas repostas. Devolva-a ao fiscal de sala, sob pena de exclusão do concurso.
8	Para cada questão existe apenas uma alternativa correta.
9	Não é permitida, sob hipótese alguma, a anotação do seu gabarito.
10	Ao terminar a prova, levante a mão e aguarde o Fiscal autorizar o seu deslocamento dentro da sala de aplicação de Prova.
11	Antes de se retirar definitivamente da sala, <u>devolva</u> ao Fiscal <u>este Caderno</u> .

Nome do(a) Candidato(a): _____

CPF do(a) Candidato(a): _____

01. A prática da Monitorização Terapêutica de Medicamentos (MTM), conhecida do inglês como Therapeutic Drug Monitoring (TDM), é caracterizada pela International Association of Therapeutic Drug Monitoring and Clinical Toxicology (IATDMCT) como uma "especialidade clínica multidisciplinar com o objetivo de aprimorar a assistência ao paciente". Inicialmente a MTM era associada apenas à pesquisa e centros de toxicologia. Porém, avanços como modelagem matemática e inovações tecnológicas tornaram a MTM mais acessível, fornecendo informações cruciais para melhores desfechos clínicos.

Sobre a Monitorização Terapêutica de Medicamentos (MTM), avalie as seguintes afirmações:

- I. A MTM envolve a avaliação e interpretação dos níveis séricos de fármacos, visando estabelecer doses individualizadas para alcançar concentrações plasmáticas seguras e eficazes.
- II. O Conselho Federal de Farmácia (CFF) no Brasil promove a ampliação da MTM por meio da Resolução/CFF no 585/2013.
- III. O MTM abrange análises farmacêuticas, farmacocinéticas, farmacodinâmicas e farmacotécnicas para identificar e solucionar problemas na farmacoterapia.
- IV. Cafeína, isoniazida e metotrexato são fármacos cuja monitorização terapêutica pode ser necessária.
- V. A MTM é particularmente recomendada para fármacos com intervalo terapêutico amplo.

Assinale a alternativa correta:

- A) Apenas II e V são verdadeiras.
- B) Apenas I, II e IV são verdadeiras.
- C) Apenas IV é verdadeira.
- D) Apenas III, IV e V são verdadeiras.
- E) Apenas I, III e V são verdadeiras

02. De acordo com a Portaria MS de consolidação nº02/2017, qual das alternativas a seguir melhor define o objetivo principal da consolidação das normas no âmbito do Ministério da Saúde?

- A) Aumentar a burocracia para garantir o controle mais rigoroso das ações na área da saúde.
- B) Manter a complexidade das normas para preservar a autonomia das unidades de saúde.
- C) Ignorar a necessidade de regulamentação, deixando as normas a cargo das instituições locais.
- D) Estabelecer normas específicas para cada região do país, considerando suas particularidades.
- E) Unificar e simplificar as normas, buscando maior eficiência e transparência na gestão de saúde.

03. As hemofilias A e B são coagulopatias hereditárias ligada ao sexo masculino caracterizadas pela deficiência de um fator da coagulação. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta:

- A) O termo hemofilia A indica a deficiência do fator IX e hemofilia B corresponde a deficiência do fator VIII.
- B) Um paciente do sexo masculino com suspeita de hemofilia apresenta tempo de coagulação, tempo de tromboplastina parcial ativado, consumo de protrombina e dosagem de fatores VIII:C ou IX alterados.
- C) A hemofilia do tipo A ou B manifesta-se no sexo feminino quando um paciente hemofílico se casa com uma mulher normal.
- D) Frequentemente os pacientes hemofílicos precisam de analgésicos e os medicamentos que contém o ácido acetilsalicílico são mais indicados, pois inibem a agregação plaquetária.
- E) A administração de concentrados protrombínicos e destituída de efeitos adversos.

04. Com base nas atribuições clínicas do farmacêutico relativas ao cuidado à saúde, avalie as afirmações a seguir:

- I. É responsabilidade do farmacêutico estabelecer e conduzir uma relação de cuidado centrada no paciente.
- II. O farmacêutico não participa do planejamento e da avaliação da farmacoterapia, pois essa é uma atribuição exclusiva dos médicos.
- III. Realizar intervenções farmacêuticas e emitir parecer farmacêutico são atividades que visam auxiliar na seleção, adição, substituição, ajuste ou interrupção da farmacoterapia do paciente.
- IV. A análise da prescrição de medicamentos quanto aos aspectos legais e técnicos faz parte das atribuições clínicas do farmacêutico.

- A) Apenas a afirmação II é verdadeira.
- B) Apenas as afirmações II e III são verdadeiras.
- C) Apenas as afirmações I, III e IV são verdadeiras.
- D) As afirmações I, II, III e IV são verdadeiras.
- E) Apenas a afirmação IV é verdadeira.

05. No contexto hospitalar, é comum a utilização de muitos medicamentos para o tratamento do paciente, porém, essa situação também implica em um aumento do risco de potenciais interações medicamentosas. A interação medicamentosa refere-se à alteração, aumento ou diminuição dos efeitos de um fármaco quando administrado juntamente com outro. É crucial, portanto, adotar medidas de monitoramento rigoroso das potenciais interações entre fármacos (PIFs) e obter estratégias de gestão para minimizar os riscos e garantir a segurança dos pacientes.

Com relação as interações medicamentosas, avalie as seguintes afirmações sobre os anti-inflamatórios não esteroides:

- I. Os anti-inflamatórios não esteroides (AINES) podem atenuar a eficácia dos inibidores da enzima conversora de angiotensina (ECA) ao bloquear a produção de prostaglandinas vasodilatadoras e natriuréticas.
- II. Devido a hiperpotassemia, a combinação de AINES e inibidores da ECA pode provocar bradicardia que resulta em síncope, especialmente em idosos e pacientes com diabetes melito, hipertensão ou doença cardíaca isquêmica.

- III. Os AINES reduzem o risco de sangramento em pacientes que usam varfarina, porque quase todos os AINES estimulam a função plaquetária normal durante o intervalo entre as doses.
- IV. Os corticosteroides e os inibidores seletivos de recaptção de serotonina podem aumentar a frequência ou a gravidade das complicações gastrointestinais quando combinados com AINES.
- V. Pacientes sob tratamento com lítio que fizerem uso do piroxicam devem ser monitorados porque esse fármaco é capaz de aumentar a excreção renal do lítio.

Assinale a alternativa correta:

- A) Apenas I é verdadeira.
- B) Apenas I, II e IV são verdadeiras.
- C) Apenas IV é verdadeira.
- D) Apenas III, IV e V são verdadeiras.
- E) Apenas II, III e V são verdadeiras

06. A prática da prescrição farmacêutica representa uma responsabilidade clínica do profissional farmacêutico. Esta ação deve ser conduzida considerando as necessidades de saúde específicas do paciente, embasada nas evidências científicas mais atualizadas, pautada por princípios éticos fundamentais e alinhada às políticas de saúde vigentes. De acordo com a Resolução CFF nº 586, como um farmacêutico deve conduzir esse procedimento?

- A) O farmacêutico pode realizar a prescrição de medicamentos na instituição de saúde, desde que haja diagnóstico prévio.
- B) O farmacêutico pode prescrever diversos produtos com finalidade terapêutica na instituição de saúde, seguindo as normativas da resolução CFF nº 586.
- C) A prescrição farmacêutica em instituição de saúde abrange apenas medicamentos industrializados, excluindo preparações magistrais.
- D) A prescrição em instituição de saúde é permitida somente para medicamentos sujeitos a controle especial, independentemente de diagnóstico prévio.
- E) A prescrição farmacêutica em instituição de saúde está restrita apenas a medicamentos dinamizados e terapias complementares.

07. Os alvos farmacológicos são conhecidos como receptores fisiológicos. Os efeitos dos fármacos decorrem da sua ligação a esses receptores, podendo atuar como agonistas ou antagonistas. Entre os antagonistas muscarínicos, destaca-se a atropina. Esse fármaco evita os efeitos da acetilcolina (ACh), que desempenha papel crucial na transmissão do impulso nervoso em várias partes do sistema nervoso central e periférico.

Em relação ao tema, assinale a alternativa que representa o tipo de antagonismo que existe entre a atropina e a ACh.

- A) Antagonismo competitivo indireto, pois a atropina compete com a ACh pelo sítio de ligação secundário do receptor muscarínico. O antagonismo não pode ser revertido se a concentração de ACh aumentar a nível suficiente.
- B) Antagonismo competitivo irreversível, pois a atropina compete com a ACh pelo mesmo sítio de ligação primário do receptor muscarínico e se liga de forma covalente e irreversível.

- C) Antagonismo alostérico negativo, pois a atropina se liga a um sítio alostérico do receptor, levando a uma redução da afinidade do receptor pela ACh.
- D) Antagonismo competitivo direto, pois a atropina compete com a ACh pelo sítio de ligação primário do receptor muscarínico. O antagonismo pode ser revertido se a concentração de ACh aumentar a nível suficiente.
- E) Coagonista, pois a atropina se liga a um sítio alostérico do receptor, levando a uma potencialização da afinidade do receptor pela ACh.

08. Considere as categorias de prescrições apresentadas a seguir e avalie as afirmações, indicando a alternativa que expressa corretamente os tipos de prescrições.

- I. Prescrições do tipo "Urgência/emergência" indicam a necessidade do início imediato de tratamento.
- II. Prescrições "Pro re nata" são geralmente utilizadas em quimioterapia antineoplásica.
- III. Prescrições "Padrão com data de fechamento" são comuns em situações de urgência/emergência.
- IV. Prescrições verbais, devido ao seu caráter emergencial, apresentam baixo risco de erros.

- A) Apenas a afirmação I é verdadeira.
- B) Apenas as afirmações II e IV são verdadeiras.
- C) Apenas as afirmações III e IV são verdadeiras.
- D) Apenas a afirmação III é verdadeira.
- E) Apenas a afirmação IV é verdadeira.

09. As leveduras pertencentes ao gênero *Candida* destacam-se como agentes significativos de infecções relacionadas à assistência à saúde, representando um desafio para pacientes que possuem doenças graves e os que se encontram em período pós-operatório. Existem diversos fatores de risco reconhecidos para uma infecção invasiva por *Candida spp.* Diante disso, assinale a alternativa em que todos os fatores são reconhecidamente considerados de risco para uma infecção invasiva por *Candida*.

- A) Antibioticoterapia de largo espectro; Hipertensão; Nutrição parenteral total; Imunodepressão.
- B) Nutrição parenteral total; Hipotireoidismo; Ventilação mecânica por mais de 48h; Quimioterapia citotóxica.
- C) Cateterização venosa central; Imunodepressão; Hipercolesterolemia; Permanência acima de 4 dias em Unidade de Terapia Intensiva.
- D) Permanência acima de 4 dias em Unidade de Terapia Intensiva; antibioticoterapia de largo espectro; Neutropenia; Cateterização venosa central.
- E) Ventilação mecânica por mais de 48h; Antibioticoterapia de largo espectro; Osteoporose; Neutropenia.

10. Com relação aos Itens de verificação para a prescrição segura de medicamentos, é correto afirmar que:

- A) Recomenda-se que os medicamentos sejam prescritos utilizando sempre que possível abreviaturas pois tal medida facilita a prescrição e comunicação.
- B) Caso seja indispensável, a instituição deve elaborar, formalizar e divulgar uma lista de abreviaturas padronizadas, que deve conter abreviatura de “unidades” (U) e “unidades internacionais” (UI), utilização de fórmulas químicas (KCl, NaCl, KMnO₄ e outras) e nomes abreviados de medicamentos (HCTZ, RIP, PEN BEZ, MTX, SMZ-TMP e outros).
- C) As abreviaturas “U” e “UI” significando “unidades” e “unidades internacionais”, respectivamente, são consideradas as mais perigosas de todas, pois podem levar à administração de doses 10 ou 100 vezes maior do que a prescrita. Desta maneira, deve-se abolir o uso de abreviaturas “U” e “UI”, escrevendo a palavra “unidade” por extenso no lugar de “U” ou “unidade internacional” no lugar de “UI”.
- D) Caso exista padronização de abreviatura para via de administração, preferir o uso de IV (intravenosa) em vez de “EV” (para endovenosa).
- E) Medicamentos cujos nomes são reconhecidamente semelhantes a outros de uso corrente na instituição não devem ser prescritos com destaque na escrita da parte do nome que os diferencia pois o destaque visual não influencia na prevenção de erros.

11. Os bloqueadores neuromusculares são substâncias que interferem na transmissão neuromuscular, causando relaxamento muscular. Eles são frequentemente utilizados durante procedimentos cirúrgicos para facilitar a intubação traqueal e melhorar as condições para a realização de anestesia. São exemplos de bloqueadores neuromusculares não despolarizantes:

- A) Vecurônio, Succinilcolina e Pancurônio.
- B) Pancurônio, Atracúrio e Levobupivacaína.
- C) Tubocurarina, Pancurônio e Succinilcolina.
- D) Atracúrio, Cisatracúrio e Rocurônio.
- E) Succinilcolina, Decametônio e Levobupivacaína.

12. Em um ambiente de terapia intensiva, a escolha adequada dos anestésicos é crucial para proporcionar conforto e segurança aos pacientes. Avalie as afirmações abaixo e indique a correta.

- A) A cetamina é contraindicada em terapia intensiva devido ao seu potencial de causar depressão respiratória.
- B) O Propofol é um anestésico potente com ação e distribuição rápidas, sendo rapidamente metabolizado, o que resulta em recuperação muito rápida.
- C) Benzodiazepínicos, como o midazolam, são preferencialmente utilizados para indução da anestesia em procedimentos cirúrgicos prolongados em pacientes críticos.
- D) A dexmedetomidina, por ser um agonista adrenérgico beta, é utilizada para promover a analgesia em terapia intensiva, sendo menos eficaz como agente sedativo.
- E) O Isoflurano é um exemplo de anestésico volátil muito utilizado, sendo seguro para uso em pacientes com problemas cardíacos como doença coronariana.

13. Considerando as práticas da farmacovigilância para identificação de reações adversas, assinale a alternativa correta:

- A) A busca ativa de casos consiste unicamente na coleta de informações através de entrevistas exclusivamente com médicos.
- B) Apenas reações graves como óbito ou risco de morte devem ser notificadas.
- C) Dentre os métodos utilizados em farmacovigilância para a identificação de reações adversas a medicamentos (RAMs), destaca-se a notificação espontânea ou voluntária de casos suspeitos, que consiste na coleta sistemática e avaliação das reações não desejadas que podem aparecer após o uso dos medicamentos.
- D) Podem ser consideradas como queixas técnicas ou desvios de qualidade de medicamentos apenas as mudanças das características organolépticas como cor, odor ou sabor.
- E) A suspensão brusca de um medicamento, bem como sua substituição ou a prescrição de anti-histamínico ou corticoide não podem ser utilizados pelo serviço de farmacovigilância como indicadores de casos suspeitos de reações adversas à medicamentos.

14. Considerando as atividades relacionadas ao cuidado do paciente na farmácia clínica, é correto afirmar que:

- A) A anamnese farmacêutica consiste na avaliação sistemática da necessidade, efetividade e segurança de todos os medicamentos em uso pelo paciente e de sua adesão ao tratamento.
- B) A documentação farmacêutica é um serviço clínico pelo qual o farmacêutico avalia os resultados obtidos pela ação dos medicamentos, associados ou não, a outras medidas de cuidado à saúde.
- C) A conciliação de medicamentos objetiva prevenir erros de medicação resultantes de discrepâncias da prescrição, como duplicidades ou omissões de medicamentos, principalmente quando o paciente transita pelos diferentes níveis de atenção ou por distintos serviços de saúde, evitando danos desnecessários.
- D) A revisão da medicação pode ser compreendida como o procedimento de coleta de dados sobre o paciente, realizado pelo farmacêutico, por meio de entrevista, com a finalidade de conhecer sua história de saúde, elaborar o perfil farmacoterapêutico e identificar suas necessidades relacionadas à saúde.
- E) O acompanhamento farmacoterapêutico consiste acompanhar a evolução farmacêutica e registrar no prontuário do paciente, bem como emitir parecer a outros membros da equipe de saúde, com o propósito de auxiliar na seleção, adição, substituição, ajuste ou interrupção da farmacoterapia do paciente.

15. Um novo medicamento foi recentemente introduzido no mercado para o tratamento de uma patologia específica. O farmacêutico, no exercício de suas atividades, é responsável por monitorar a segurança desse medicamento após sua comercialização. A farmacoepidemiologia desempenha um papel crucial nesse monitoramento. Sobre esse tema, é correto afirmar que:

- A) A farmacoepidemiologia é responsável apenas pela fase pré-comercialização dos medicamentos.
- B) O farmacêutico não tem papel relevante na farmacoepidemiologia, sendo essa área exclusiva de atuação dos médicos.

- C) A farmacoepidemiologia não aborda questões relacionadas à segurança dos medicamentos, focando apenas em aspectos epidemiológicos das doenças.
- D) A farmacoepidemiologia contribui para avaliar a segurança e eficácia dos medicamentos após sua comercialização, sendo essencial para identificar potenciais riscos e benefícios em uma população mais ampla.
- E) A farmacoepidemiologia se concentra exclusivamente em aspectos relacionados à eficácia dos medicamentos, sem considerar sua segurança.

16. As atividades de uma comissão de controle de infecção hospitalar são múltiplas e de naturezas as mais diversas, sendo muito dinâmico o trabalho requerido. Com relação às principais funções da CCIH, avalie as afirmações a seguir:

- I. A vigilância pode ser definida como um processo contínuo e sistemático de coleção, análise, interpretação e disseminação de informação descritiva para a monitorização de problemas de saúde. Pode-se dizer que a vigilância é a principal atividade da CCIH, já que é a partir dos dados obtidos por esta atividade que se detectam os problemas a serem abordados
- II. Cada hospital tem um nível endêmico (basal) de casos de infecção hospitalar, sejam elas de corrente sanguínea, de trato urinário ou outras, e por agentes diversos. Esses dados são obtidos através da vigilância, e a partir destas informações a CCIH pode detectar surtos, localizados ou generalizados (por exemplo, infecção por *S. aureus* em corrente sanguínea na UTI). A presença do surto é detectada a partir de aumentos estatisticamente significantes na incidência de casos. A cada surto detectado, a CCIH planeja ações e as executa, a fim de atingir o principal objetivo de uma CCIH, que é a redução na incidência de infecções.
- III. É competência exclusiva dos setores de medicina ocupacional promover medidas como a imunização apropriada, a assistência e o tratamento de trabalhadores que se acidentam com agulhas e outros materiais perfurocortantes (sujeitos a aquisição de hepatites B e C, HIV e outras doenças) e o afastamento de profissionais doentes não cabendo a CCIH participar deste processo.
- IV. Cabe à CCIH exercer vigilância e controle sobre a utilização de antimicrobianos. Normalmente, há grupos de antimicrobianos sujeitos à aprovação da CCIH para seu uso, e os pacientes que tiverem em suas prescrições estes antibióticos serão avaliados pela CCIH, e a conveniência ou não desta utilização será discutida pelo médico da CCIH com o médico assistente, que, juntos, verificarão a possibilidade de substituição por outros antimicrobianos, que supostamente exercerão menor repercussão a longo prazo na emergência de infecções.

- A) Apenas a afirmação I é verdadeira.
- B) Apenas as afirmações III e IV são verdadeiras.
- C) Apenas a afirmação III é verdadeira.
- D) Apenas as afirmações I, II e IV são verdadeiras.
- E) Apenas a afirmação IV é verdadeira.

17. Os processos metabólicos em nosso organismo produzem continuamente ácidos e, em menor grau, bases. O íon hidrogênio (H^+) é especialmente reativo; pode se ligar a proteínas com cargas negativas e, em altas concentrações, alterar sua carga total, configuração e função. Para manter a função celular, o corpo possui mecanismos elaborados que mantêm

a concentração sanguínea de H⁺ dentro de limites estreitos. Distúrbios desses mecanismos podem ter consequências graves. A esse respeito, é correto afirmar que:

- A) Acidemia ocorre quando o pH plasmático é superior a 7,35, enquanto a alcalemia ocorre quando o pH plasmático não ultrapassa 7,45.
- B) Distúrbios ácido-base primários são definidos como metabólicos ou respiratórios. Alcalose metabólica ocorre como consequência do aumento da ingestão ou da produção de ácido, diminuição da excreção renal de ácidos, perdas gastrintestinais ou renais de bicarbonato. Acidose metabólica ocorre como consequência da perda de ácidos ou retenção de bicarbonato.
- C) A forma mais grave da acidose láctica, a do tipo B, ocorre quando há produção excessiva de ácido láctico no tecido isquêmico — como subproduto da geração de ATP (adenosina trifosfato) durante déficit de oxigênio. A acidose láctica tipo A ocorre em estados de perfusão tecidual normal (e, portanto, de produção de ATP) e é menos nefasta.
- D) O termo acidose refere-se ao desequilíbrio fisiológico caracterizado pelo acúmulo de ácidos ou perda de álcalis no organismo. Já a alcalose refere-se ao desequilíbrio fisiológico que envolve o acúmulo alcalino ou a perda de ácidos.
- E) Alcalose respiratória é o acúmulo de dióxido de carbono (CO₂) (hipercapnia) decorrente de diminuição de frequência e/ou volume respiratório (hipoventilação). A acidose respiratória é a diminuição primária da pressão parcial de dióxido de carbono (hipocapnia) decorrente de aumento da frequência e/ou do volume respiratório (hiperventilação).

18. Com relação às atribuições clínicas do farmacêutico relacionadas à comunicação e educação em saúde, é correto afirmar que:

- A) O farmacêutico clínico deve informar, orientar e educar os pacientes, a família, os cuidadores e a sociedade sobre temas relacionados à saúde, ao uso racional de medicamentos e a outras tecnologias em saúde.
- B) O processo adequado de comunicação com pacientes, cuidadores, família, equipe de saúde e sociedade, incluindo a utilização dos meios de comunicação de massa, não é essencial para a eficácia do cuidado em saúde.
- C) Não é papel do farmacêutico desenvolver ou participar de programas educativos para grupos de pacientes, cabendo apenas aos profissionais médicos esta função.
- D) A responsabilidade pelo desenvolvimento e participação em programas de treinamento e educação continuada de recursos humanos na área da saúde não está entre as atribuições clínicas do farmacêutico.
- E) O farmacêutico que não exerce a docência em instituição superior de ensino não tem responsabilidade no processo de formação e desenvolvimento profissional de outros farmacêuticos.

19. Em relação à prática da Atenção Farmacêutica, assinale a alternativa correta:

- A) A Atenção Farmacêutica é restrita a intervenções no momento da dispensação de medicamentos, não envolvendo acompanhamento contínuo ou orientações detalhadas.
- B) A Atenção Farmacêutica é exclusivamente voltada para a prevenção de efeitos colaterais de medicamentos, não abrangendo a promoção da adesão ou outros aspectos clínicos.
- C) A Atenção Farmacêutica se concentra principalmente em questões administrativas e burocráticas relacionadas à farmácia, sem grande enfoque no cuidado direto ao paciente.

D) A Atenção Farmacêutica é um serviço centrado no paciente, que busca a promoção do uso racional de medicamentos, incluindo ações como acompanhamento, orientação e monitoramento.

E) A Atenção Farmacêutica é um serviço que visa exclusivamente à venda responsável de medicamentos, não se envolvendo em questões clínicas ou de monitoramento de tratamentos.

20. O diagnóstico laboratorial das infecções virais desempenha um papel crucial na orientação das decisões dos profissionais de saúde no manejo dos pacientes, além de contribuir para estudos de vigilância epidemiológica de várias doenças. Nesse contexto, é correto afirmar que:

A) Determinar a carga viral em um indivíduo infectado por um vírus é de extrema importância em várias situações clínicas e epidemiológicas, tais como a avaliação da progressão da infecção, monitoramento da resposta ao tratamento, auxílio em decisões terapêuticas e até mesmo como prevenção de transmissão.

B) A cultura celular é o método mais eficaz, pois permite visualizar diretamente os vírus sob um microscópio.

C) A contagem de células sanguíneas é um indicador confiável de infecção viral, pois os vírus afetam diretamente a produção de células brancas.

D) O teste de anticorpos é mais apropriado, pois mede a resposta imune específica do corpo à infecção viral.

E) O exame de urina é uma abordagem direta para detectar partículas virais eliminadas pelo corpo durante uma infecção.

21. A Política Nacional de Medicamentos (PNM) fortalece os princípios e diretrizes constitucionais do Sistema Único de Saúde (SUS), com o objetivo primordial de assegurar a indispensável segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, além de promover o uso racional e facilitar o acesso da população aos considerados essenciais. Em relação ao tema, assinale a alternativa que fundamenta o processo de reorientação da Assistência Farmacêutica (AF) proposto pela PNM:

A) No fomento de estratégias que favoreçam a diminuição dos custos de produtos, facilitando o acesso da população, sem desconsiderar a esfera privada.

B) Na consolidação da administração centralizada;

C) No treinamento e capacitação de recursos humanos para o cumprimento das responsabilidades relacionadas a esta Política;

D) Na promoção do uso irracional de medicamentos.

E) Na subutilização e ineficácia das atividades envolvidas na AF;

22. A promoção do uso racional de medicamentos é um dos principais pontos da Política Nacional de Medicamentos, e consta como uma das obrigações dos gestores de saúde nos vários documentos de pactuação das ações de saúde. Sobre o uso racional de medicamentos, assinale a alternativa correta:

- A) Os protocolos clínicos são de fundamental importância na gestão dos medicamentos no SUS, pois harmonizam condutas terapêuticas em conformidade com a medicina baseada em evidências, facilitando o seu acesso.
- B) A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) contém informações científicas, isentas e embasadas em evidências sobre os medicamentos selecionados, visando subsidiar os profissionais de saúde na prescrição, dispensação e uso dos medicamentos essenciais;
- C) Medicamentos essenciais são aqueles que satisfazem às necessidades de saúde prioritárias da população, os quais devem estar acessíveis em todos os momentos, na dose apropriada, a alguns segmentos da sociedade;
- D) O Formulário Terapêutico Nacional é um instrumento mestre para as ações de planejamento do Ciclo da Assistência Farmacêutica, de seleção de medicamentos e de organização da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.
- E) O desenvolvimento de formulários nacionais de medicamentos não implica decisão política e de saúde pública, constituindo um esforço direcionado a promover o uso racional dos medicamentos essenciais.

23. Na gestão das compras de medicamentos, além do aspecto financeiro, a preocupação com a qualidade deve estar sempre presente, visto que os serviços de saúde, como as farmácias hospitalares, têm a responsabilidade de oferecer assistência farmacoterapêutica adequada às necessidades dos pacientes. Existem vários tipos de demanda, sendo importante realizar a análise para identificar em qual delas os medicamentos disponíveis na instituição se enquadram. Assim, assinale a alternativa correta sobre as demandas existentes:

- A) Sazonal: depende de outros fatores, como, por exemplo, taxas de câmbio, promoção e propaganda;
- B) Irregular: definida de acordo com os movimentos ou flutuações com período igual ou inferior a um ano, sistemáticos, mas não necessariamente regulares, que ocorrem numa série temporal, sendo resultado de causas naturais, econômicas, sociais e institucionais;
- C) Em desuso: ligada a outro produto, pode aumentar ou diminuir;
- D) Derivada: ocorre quando a demanda do produto acaba ou um novo produto ocupa o seu lugar.
- E) Permanente: para produtos com vida longa, requer ressuprimento periódico;

24. Assinale a alternativa CORRETA sobre os métodos de programação de medicamentos.

- A) Nas situações em que não se têm dados demográficos ou epidemiológicos locais, pode-se empregar o método de extrapolação de dados de consumo de outras regiões.
- B) O método de programação que se refere ao consumo histórico baseia-se na função da disponibilidade de serviços ofertados à determinada população-alvo. Não podendo ser aplicado para doenças que não possuem serviço de registro e acompanhamento de usuários porque é dependente dessas informações.
- C) A programação pelo perfil epidemiológico requer dados de consumo, não sendo aplicável mesmo quando não se dispõe de informações sobre a utilização de medicamentos.
- D) A programação pela oferta de serviço considera os dados populacionais de prevalência ou incidência da doença, os medicamentos padronizados e os esquemas terapêuticos comumente utilizados para esses medicamentos.

E) Para uma efetiva programação por consumo histórico, faz-se necessário analisar de forma abrangente as tendências passadas, sem exclusão de perdas, empréstimos e outras saídas de produtos não regulares.

25. Para auxílio na tomada de decisão e alocação de recursos os profissionais que gerenciam unidades hospitalares devem implementar sistemas de gerenciamento de custos, este fato é importante para a área da saúde, quando se visa à contenção de gastos sem a perda da qualidade do serviço prestado. Quanto ao método de classificação de materiais segundo a curva ABC marque a alternativa correta:

A) É um método de classificação de informações, para que se separem os itens de acordo com o no critério do impacto resultante da falta, agregando mais informações para as rotinas de planejamento, reposição e gerenciamento

B) Na Classe A abriga o grupo de itens menos importantes que correspondem a um pequeno número de medicamentos, cerca de 30% dos itens, que representa cerca de 70% do valor total do estoque.

C) Os itens alocados na classe C pode-se trabalhar com maiores prazos de abastecimentos, aumentar os estoques de reserva e o controle pode ser mais flexível

D) A classe B agrupa cerca de 70% dos itens, cuja importância em valor é pequena, representando cerca de 20% do valor do estoque.

E) A classe C representa um grupo de itens em situação e valores intermediários entre a classe A e B, sendo 15% do total de itens em estoque e consomem 15% dos recursos.

26. As reações adversas a medicamentos (RAM) constituem um fator crucial na possibilidade de desencadear problemas de saúde pública, uma vez que estabelecem uma relação de risco significativa. Estima-se que o risco de RAM e hospitalização seja mais pronunciado entre os idosos, devido à sua maior vulnerabilidade aos problemas associados ao uso de medicamentos. Com base nas recomendações da ANVISA sobre farmacovigilância e classificação de RAM, identifique a alternativa correta:

A) A reação adversa a medicamento consiste em qualquer tipo de efeito que cause algum dano, incluindo aqueles que forem esperados, manifestando-se após a administração de medicamentos ao paciente. Esses medicamentos são normalmente utilizados em seres humanos para prevenção, diagnóstico ou tratamento de uma enfermidade específica.

B) As reações tipo B estão basicamente relacionadas à frequência de doenças. Com desenvolvimento gradual de ocorrências, sendo consequências de tratamentos medicamentosos por períodos prolongados.

C) As reações do tipo A são as mais frequentes e geralmente menos graves. Elas ocorrem quando um medicamento é administrado em doses terapêuticas usuais, resultando em uma ação farmacológica excessiva, considerada normal.

D) A classificação quanto à severidade das reações adversas a medicamentos (RAM) indica que as reações do tipo grave exigem uma alteração no tratamento medicamentoso, no entanto, pode não ser necessária a suspensão do fármaco causador. Apesar disso, o período de hospitalização pode ser prolongado e pode ser necessário um tratamento específico adicional.

E) A Classificação das RAM quanto à causalidade indica que as RAMs classificadas como prováveis são eventos clínicos, inclusive anormalidades confirmadas em testes de laboratório, que se manifestam dentro de um período específico após a administração do medicamento.

27. Conforme estabelecido pela Resolução nº 724, de 29 de abril de 2022, que aborda o Código de Ética, o Código de Processo Ético e define as infrações, bem como as normas para aplicação de sanções ético-disciplinares, assinale a opção correta referente a um dever do profissional farmacêutico.

- A) Interagir com os demais profissionais, para garantir a segurança e a eficácia da terapêutica, observado o uso racional de medicamentos.
- B) Recusar o fornecimento de medicamentos a estabelecimentos que não cumpram os requisitos legais para aquisição.
- C) Opor-se a exercer a profissão ou suspender a sua atividade em instituição pública ou privada sem remuneração ou condições dignas de trabalho, ressalvadas as situações de urgência ou emergência, devendo comunicá-las imediatamente às autoridades sanitárias e profissionais.
- D) Avaliar a prescrição, decidindo, justificadamente, pela não dispensação ou aviamento.
- E) Decidir, justificadamente, sobre a dispensação ou não de qualquer prescrição objetivando a garantia, a segurança e a eficácia da terapêutica.

28. Durante um atendimento, o farmacêutico deparou-se com uma situação na qual um técnico estava realizando o aviamento de uma prescrição com legibilidade comprometida e ausência de informações essenciais, como doses e posologia. Diante desse cenário, o farmacêutico adotou três medidas:

- I. Interrompeu o atendimento do técnico, pois a prescrição não estava em conformidade com a legislação vigente;
- II. Explicou ao usuário os motivos que o impediam de dispensar a receita, destacando os riscos associados caso decidisse prosseguir com a dispensação sem garantias sobre o medicamento prescrito, e;
- III. comunicou-se com o profissional prescrito, ao qual foi orientado quanto à importância do correto preenchimento da prescrição, solicitando a substituição do documento.

Diante dessas ações, o farmacêutico demonstrou comprometimento com a ética profissional e o cumprimento das normativas vigentes:

- A) I- Um dever / II- um direito / III -um dever.
- B) I- Uma proibição / II- um dever /III- um dever.
- C) I- Uma proibição / II- um dever /III- um direito.
- D) I- Um dever / II - uma proibição / III- um direito
- E) I- Um dever / II- um dever / III- um direito

29. O Centro de Informação sobre Medicamentos (CIM) é o local que reúne, analisa, avalia e fornece informação sobre medicamentos, visando o seu uso racional. Analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa que descreve a atividade de um Centro de Informação sobre Medicamentos.

- A) Promover práticas de controle de infecção hospitalar.
- B) Realizar atividades de pesquisa sobre o uso de medicamentos.
- C) Promover e realizar intervenções efetivas para melhorar a utilização de medicamentos (incluindo métodos educativos, gerenciais e normativo).

- D) Avaliar e selecionar medicamentos para a padronização e promover sua revisão periódica.
- E) Implantação de um Sistema de Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares.

30. Durante o tratamento farmacológico, um paciente que deveria receber Calcitriol 0,25 mcg (comprimidos) às 09 horas manifestou forte sonolência aproximadamente meia hora após a ingestão do medicamento. Ao conferir a etiqueta do medicamento utilizado, constatou-se que se tratava de clonazepam 0, 25 mg. Ao revisar a prescrição médica, identificou-se que a dose prescrita foi de calcitriol 0,25 mg, uma vez ao dia, às 09 horas. Neste caso, ocorreu um erro de medicação nas seguintes fases do processo, respectivamente:

- A) Prescrição, recepção, administração e unitarização do medicamento.
- B) Aprazamento de dose, dispensação, prescrição, recepção e administração do medicamento.
- C) Dispensação, unitarização, administração, aprazamento dos horários do medicamento.
- D) Dispensação, recepção, administração e prescrição do medicamento.
- E) Prescrição, dispensação e fracionamento do medicamento.

31. Segundo a Resolução nº 292/1996 do Conselho Federal de Farmácia, que estabelece as competências legais para o exercício da atividade de Nutrição Parenteral e Enteral pelo Farmacêutico, assinale a opção que destaca uma atividade exclusiva do profissional farmacêutico.

- A) Selecionar, adquirir e padronizar os componentes necessários ao preparo da Nutrição Parenteral.
- B) Informar, quando solicitado, o custo de cada componente e da solução de Nutrição Parenteral e Enteral após o preparo.
- C) Determinar a qualidade dos produtos adquiridos para a elaboração das misturas em Nutrição Enteral sobretudo garantindo: Solubilidade, Estabilidade, Homogeneidade, Viscosidade, Osmolaridade e Esterilidade.
- D) Preparar a Nutrição Parenteral utilizando metodologia rigorosamente asséptica.
- E) Participar da comissão de Suporte Nutricional em cada unidade hospitalar para promover discussões de casos clínicos e atividades didáticas e científicas.

32. Em pesquisa clínica, os ensaios clínicos são enquadrados em diferentes fases. A esse respeito analise a assertiva correta:

- A) Os estudos clínicos de fase II constituem estudos realizados em larga escala, em diferentes centros médicos de diversos países, com um número elevado de pacientes. Nessa fase, verifica-se a ocorrência de reações adversas mais frequentes
- B) Os ensaios de fase III são realizados em pacientes com objetivo de demonstrar a atividade terapêutica (resultados preliminares de eficácia), averiguar a segurança a curto prazo e estabelecer relações de dose-resposta dos medicamentos estudados.
- C) Nos primeiros estudos clínicos realizados, descritos estudos de fase I, utilizam-se modelos animais para estabelecer uma avaliação preliminar sobre a segurança e a tolerabilidade do medicamento avaliado.
- D) Os resultados observados nos ensaios clínicos não apresentam limitações devido ao fato de incluírem todos os grupos populacionais no desenvolvimento do estudo.
- E) A fase IV refere-se ao monitoramento após o registro do medicamento (farmacovigilância).

33. Os fármacos digitálicos constituem um grupo de medicamentos empregados no tratamento de condições cardíacas, destacando-se sua aplicação em casos de insuficiência cardíaca congestiva e arritmias cardíacas. Qual dos fármacos a seguir apresenta um risco significativo de desencadear complicações sérias, incluindo distúrbios do ritmo cardíaco (arritmias), quando utilizado simultaneamente com a digoxina?

- A) Furosemida.
- B) Espironolactona.
- C) Anlodipino.
- D) Clortalidona.
- E) Bumetamina.

34. Os medicamentos anti-hipertensivos são fundamentais no controle da pressão arterial elevada, condição também conhecida como hipertensão. Essa classe de fármacos desempenha um papel crucial na prevenção de complicações cardiovasculares, incluindo acidentes vasculares cerebrais (AVCs) e ataques cardíacos. É importante destacar que, assim como qualquer classe medicamentosa, os anti-hipertensivos podem apresentar reações adversas. Com base nessas informações, assinale a alternativa que indica um anti-hipertensivo associado à ocorrência de edema periférico:

- A) Diltiazem.
- B) Metildopa.
- C) Propranolol.
- D) Clonidina.
- E) Hidroclorotiazida.

35. A vancomicina é um poderoso antibiótico empregado no tratamento de infecções bacterianas graves, especialmente aquelas provocadas por bactérias resistentes a antibióticos mais comuns. Seu mecanismo de ação consiste na inibição da síntese da parede celular bacteriana, resultando em fragilidade e, eventualmente, na morte da bactéria. Apesar de sua eficácia, a vancomicina demanda monitoramento rigoroso devido ao potencial de efeitos adversos. Diante do exposto, qual o principal efeito colateral causado após sua rápida infusão?

- A) Ototoxicidade.
- B) Síndrome do homem vermelho.
- C) Toxicidade hematológica.
- D) Hipotensão.
- E) Edema pulmonar.

36. Qual das seguintes opções descreve corretamente uma potencial interação entre medicamentos de aminoglicosídeos e diuréticos de alça?

- A) Os aminoglicosídeos podem aumentar o risco de nefrotoxicidade quando combinados com diuréticos de alça.
- B) A administração concomitante não apresenta riscos significativos de interação.
- C) A combinação pode reduzir a eficácia dos diuréticos de alça, resultando em menor diurese.

- D) Diuréticos de alça podem intensificar a atividade antimicrobiana dos aminoglicosídeos.
- E) A administração simultânea pode aumentar o efeito anti-hipertensivo dos diuréticos de alça.

37. As cefalosporinas constituem uma classe amplamente empregada no tratamento de infecções bacterianas, inserindo-se no grupo dos beta-lactâmicos, o qual compartilha semelhanças estruturais com as penicilinas. Esses antibióticos exercem sua ação inibindo a síntese da parede celular bacteriana, resultando na destruição das bactérias. Classificadas em gerações (1ª a 5ª), cada uma apresenta características específicas, incluindo ampliação do espectro de ação e resistência a enzimas bacterianas. Quais das opções a seguir representa uma cefalosporina de 2ª geração?

- A) Cefadroxila.
- B) Ceftriaxona.
- C) Cefepima.
- D) Ceftarolina.
- E) Cefaclor.

38. A proteína C reativa (PCR) é uma proteína de fase aguda induzida por citocinas, sendo útil para a detecção e avaliação de infecções, lesões teciduais e distúrbios inflamatórios. A PCR mantém-se elevada durante a resposta de fase aguda e retorna aos seus valores normais com a restauração da estrutura e função do tecido. Nesse contexto, analise as afirmações abaixo e assinale a opção correta.

- A) Os níveis plasmáticos da PCR começam a se elevar entre 8 e 10 horas após a ocorrência da lesão tecidual inicial e continuam a aumentar várias centenas de vezes ao longo de um período de 48 a 72 horas.
- B) A aplicação da PCR não é utilizada na análise de infecções, danos teciduais e desordens inflamatórias.
- C) Pode ser utilizado como um fator de risco independente para aterosclerose, eventos vasculares cardíacos, hipertensão e infarto do miocárdio.
- D) Os valores da PCR são específicos e devem ser interpretados sem a obtenção de uma história clínica completa.
- E) Níveis elevados de PCR são não influenciados por fatores genéticos, idade, estilo de vida, estresse, exposição a toxinas ambientais e dieta que inclui alimentos refinados, processados e manufaturados.

39. O hemograma é um exame laboratorial fundamental que fornece informações valiosas sobre a saúde do paciente, avaliando a quantidade e qualidade das células sanguíneas. Sobre os aspectos hematológicos das infecções virais e bacterianas, assinale a alternativa correta:

- A) Em processos infecciosos, o hemograma é frequentemente caracterizado por intensa neutropenia, que se refere à liberação de neutrófilos para a corrente sanguínea periférica.
- B) O desvio à esquerda, caracterizado pelo aumento do número de segmentados, é um achado laboratorial comum em infecções do trato respiratório superior.
- C) A ocorrência de linfocitose em infecções virais é rara. Esse achado ocorre principalmente em infecções bacterianas.

D) Embora não tenha a finalidade de definir o agente etiológico, o hemograma não é útil como exame complementar no diagnóstico de infecções.

E) Em infecções parasitárias, é comum observar um aumento excessivo de bastonetes circulantes.

40. A análise das dosagens de bilirrubina é uma prática comum para avaliar a função hepática do paciente. Este exame laboratorial é essencial para aferir a função hepática e identificar condições relacionadas à produção e excreção da bilirrubina, pigmento resultante da quebra da hemoglobina. Sua acumulação no organismo pode sinalizar problemas no fígado ou sistema biliar. Valores elevados de bilirrubina podem indicar distúrbios hepáticos, obstrução biliar ou condições hemolíticas. Nesse contexto, é importante ressaltar que o aumento da bilirrubina não conjugada (indireta) é típico em qual situação?

A) Distúrbios hereditários (Síndrome de Dubin e Johnson, síndrome de Rotor)

B) Doenças hemolítica

C) Lesão hepatocelular;

D) Obstrução dos ductos biliares;

E) Infiltrações e lesões expansivas.

41. Para conferir forma à política de saúde, a Constituição estabeleceu o Sistema Único de Saúde (SUS), determinado na lei n. 8.080, de 1990, como: “o conjunto de ações e serviços públicos de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público”.

Estão incluídos nesta definição:

A) Ações somente de baixa complexidade, variando desde aplicação de vacinas e consultas médicas nas clínicas básicas até cirurgias cardiovasculares e transplantes.

B) Instituições públicas e privadas voltadas para o controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, sangue e hemoderivados e equipamentos para a saúde.

C) Intervenções ambientais no seu sentido mais amplo, incluindo as condições sanitárias nos ambientes onde se vive e se trabalha, na produção e circulação de bens e serviços, o controle de vetores e hospedeiros e a operação de sistemas de saneamento ambiental.

D) Serviços prestados no âmbito ambulatorial, hospitalar e nas unidades de apoio diagnóstico e terapêutico, sendo gerido basicamente pelo governo federal, bem como em outros espaços, especialmente no domiciliar.

E) Atividades dirigidas apenas às pessoas individuais, voltadas para promoção da saúde e prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação de agravos e doenças.

42. Ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade, é uma afirmação referente ao seguinte princípio da Atenção Básica:

A) Universalidade.

B) Integralidade.

C) Resolutividade.

- D) Cuidado centrado na pessoa.
- E) Equidade.

43. A educação continuada contempla as atividades que possui período definido para execução e utiliza, em sua maior parte, os pressupostos da metodologia de ensino tradicional, como exemplo as ofertas formais nos níveis de pós-graduação.

Sobre Educação Interprofissional em Saúde (EIP), analise os itens:

- I. A EIP consiste em “ocasiões em que membros ou estudantes de duas ou mais profissões aprendem com os outros, entre si e sobre os outros para aprimorar a colaboração e qualidade dos cuidados e serviços”.
- II. É também conhecida como uma atividade que pode ser realizada tanto de forma individual quanto envolvendo dois ou mais profissionais que aprendem juntos, de modo interativo, com a finalidade de valorizar a qualidade da atenção à saúde.
- III. Pode ser denominada como um modelo de formação estabelecido com ações articuladas entre dois ou mais cursos da saúde e que pode contribuir para mudanças em prol da colaboração e da qualidade da atenção dos usuários.

- A) Apenas I está correta
- B) Apenas II está correta
- C) Apenas I e III estão corretas
- D) Apenas I e II estão corretas
- E) I, II e III estão corretas.

44. Ao analisarmos as origens da Saúde Pública no Brasil, nos deparamos com cenários diversos parecidos com os vividos em épocas atuais. Com relação à história das políticas públicas de saúde no Brasil é correto afirmar que:

- A) Na esfera da saúde, mais especificamente, a Nova República encontra um movimento sanitário mobilizado e articulado, com um acúmulo histórico de alguns anos de lutas e um repertório de propostas convergentes para um projeto alternativo ao modelo médico-assistencial.
- B) O “controle social participativo”, como uma política e como componente da institucionalidade do Estado, constitui fenômeno presente em todo o processo histórico brasileiro.
- C) Nos anos 70, a fundação do INAMPS - Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social, desempenhou um papel crucial na democratização do acesso aos serviços de saúde em todo o Brasil.
- D) No Brasil, as ações de controle de vetores foram iniciadas durante o período da Nova República, a partir da primeira campanha de saúde pública contra a febre amarela.
- E) Na Lei nº 8.080/90, ficou definido que o SUS é constituído pelas ações e serviços prestados por órgãos e instituições federais, da administração direta e das fundações mantidas pelo poder público.

45. Com relação às medidas de frequência de doenças, é correto afirmar que:

- A) Para medir a prevalência, os indivíduos são observados em um único momento. Já a incidência envolve a observação de novos casos ao longo de um período.
- B) A incidência se refere ao número de casos existentes de uma doença em um dado momento, sendo assim uma medida estática.
- C) A prevalência diz respeito à frequência com que surgem novos casos de uma doença num intervalo de tempo, sendo considerada uma medida dinâmica.
- D) A incidência é mais utilizada no planejamento de ações e serviços de saúde, previsão de recursos humanos, diagnósticos e terapêuticos.
- E) A prevalência é mais utilizada em investigações etiológicas para elucidar relações de causa e efeito, avaliar o impacto de uma política, ação ou serviço de saúde, além de estudos de prognóstico.

46. Considerando a Política Nacional de Humanização é correto afirmar:

- A) A Humanização deve ser vista como um programa a ser aplicado aos diversos serviços de saúde.
- B) O objetivo principal da PNH como programa é estimular o aprofundamento das relações verticais, estabelecendo normativas para serem aplicadas e operacionalizadas.
- C) A Humanização, como um conjunto de estratégias para alcançar a qualificação da atenção e da gestão em saúde no SUS, estabelece-se, portanto, como construção/ativação de atitudes ético-estético-políticas em sintonia com um projeto de co-responsabilidade e qualificação dos vínculos inter-profissionais e entre estes e os usuários na produção de saúde.
- D) A Humanização, como uma política vertical, supõe necessariamente que sejam ultrapassadas as fronteiras, muitas vezes rígidas, dos diferentes núcleos de saber/poder que se ocupam da produção da saúde.
- E) Humanizar é ofertar atendimento de qualidade articulando os avanços tecnológicos com acolhimento, mantendo o foco meramente no usuário.

47. Sobre as diretrizes gerais e específicas da Política Nacional de Humanização (PNH) nos diferentes níveis de atenção, é correto afirmar:

- A) Dentro da atenção básica não se torna necessário garantir agenda em função da análise de risco das necessidades do usuário.
- B) Elaborar projetos de saúde, focado essencialmente no coletivo, considerando as políticas intersetoriais e as necessidades de saúde.
- C) O diálogo entre profissionais e a administração promove uma gestão participativa, mesmo sem a presença da população.
- D) Definir protocolos clínicos, garantindo a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando as diferenças e as necessidades do sujeito, é considerada um parâmetro para implementação de ações na atenção especializada.
- E) Padronizar nacionalmente os serviços, promovendo uma ambiência acolhedora e confortável.

48. O principal propósito dos Indicadores de Saúde é fornecer apoio à tomada de decisão para gestores e profissionais da área de saúde, bem como subsidiar políticas para aprimorar a condição de saúde da população e reduzir as desigualdades. Podemos citar como uma das principais utilidades dos indicadores de saúde:

- A) A seleção, gerenciamento, interpretação e uso dos indicadores de saúde com o objetivo de realizar o monitoramento pode ser dispensável na mensuração das desigualdades em saúde e subsídio da tomada de decisão e construção de políticas públicas para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde.
- B) Os indicadores não devem ser utilizados em pesquisas acadêmicas, pois sua coleta e análise é restrita ao uso em políticas públicas.
- C) A utilização de indicadores deve ser proibida quando se trata de salvaguardar políticas públicas, uma vez que existe a possibilidade de haver tendenciosidade nos dados, visando beneficiar ou prejudicar determinada opinião política.
- D) Os indicadores de saúde reproduzem os resultados de intervenções em saúde e políticas públicas. Dessa forma, seu uso pode ser direcionado para monitorar e avaliar o impacto das ações, políticas e programas de saúde na saúde pública.
- E) Embora sejam extremamente úteis, os indicadores de saúde espelham a singularidade de cada hospital, o que torna impossível a comparação com outras unidades, já que cada uma tem sua forma de agir e seus resultados.

49. Os Indicadores de Saúde são obtidos através de cálculos que envolvem a mensuração matemática. A mensuração refere-se à técnica de aplicar uma escala padrão a uma variável ou conjunto de valores, tornando mais fácil a comparação entre diferentes períodos de tempo, localidades geográficas e distintas populações.

Com relação aos tipos de indicadores com sua mensuração matemática, podemos afirmar que:

- A) As medidas de tendência central são representadas por meio de cálculos estatísticos para variáveis qualitativas, incluindo, por exemplo, a média de casos de um agravo em saúde.
- B) A moda é uma medida de tendência central que apresentado o valor central de um conjunto de dados ou eventos, sendo o valor que divide a população ao meio, correspondendo ao percentil 50 na estatística.
- C) As medidas absolutas são apresentadas em frequência absoluta, mensurando por meio de contagem direta dos eventos, como por exemplo o número de casos de uma doença.
- D) O *Odds* é estimado quando o numerador é subconjunto do denominador, ou seja, ambos são de natureza distinta, não apresentando uma natureza lógica entre ambos.
- E) Proporção e Razão são consideradas medidas de tendência central.

50. Segundo o Protocolo Nacional de Segurança do Paciente: “O cuidado sem desperdício, incluindo aquele associado ao uso de equipamentos, suprimentos, ideias e energia”; é a definição do atributo de:

- A) Oportunidade
- B) Equidade
- C) Cuidado centrado no paciente
- D) Efetividade
- E) Eficiência

51. Os protocolos Básicos de Segurança do Paciente têm como uma de suas características constituir instrumentos para construir uma prática assistencial segura. Assinale a alternativa que contem um protocolo básico de segurança do paciente aprovado pelo Portaria nº 2095/2013 do Ministério da Saúde:

- A) Desenvolvimento e análise de indicadores.
- B) Identificação do paciente.
- C) Transporte seguro.
- D) Educação continuada para profissionais da saúde.
- E) Prevenção de flebites.

52. O termo "Higiene das mãos" é uma expressão abrangente que engloba todas as práticas de limpeza das mãos, visando prevenir a transmissão de micro-organismos. Isso contribui diretamente para a prevenção de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), evitando que pacientes e profissionais de saúde sejam expostos a riscos associados. Com relação à higienização das mãos seguindo o protocolo do Ministério da Saúde sobre Higiene das Mãos em Serviços de Saúde, assinale a afirmativa correta:

- A) É recomendada a higienização das mãos com preparação alcoólica quando as mãos estiverem visivelmente sujas ou manchadas de sangue ou outros fluidos corporais ou após uso do banheiro.
- B) Higiene simples das mãos: ato de higienizar as mãos com água e sabonete associado a agente antisséptico.
- C) A higienização simples das mãos deve ter duração mínima de 20 a 30 segundos.
- D) São indicadores recomendáveis para a mensuração da melhoria da adesão às práticas de higienização das mãos pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), o consumo de preparação alcoólica para as mãos, e o consumo de sabonete.
- E) É recomendada a higienização das mãos com sabonete líquido e água quando a exposição a potenciais patógenos formadores de esporos for fortemente suspeita ou comprovada.

53. A equipe de saúde de um hospital pediátrico, depara-se com um caso desafiador envolvendo um bebê de apenas seis meses, Miguel, diagnosticado com uma doença genética rara e grave, que afeta múltiplos sistemas do corpo. A patologia apresenta perspectiva de vida baixa, sem cura conhecida e com uma qualidade de vida significativamente comprometida.

Os especialistas concordam que procedimentos invasivos ou intervenções médicas desnecessárias não conseguirão reverter a progressão da doença, apenas prolongarão um estado de sofrimento.

A situação se complica quando os pais, emocionalmente devastados pela condição, expressam sua recusa em aceitar a recomendação da equipe de não realizar procedimentos invasivos que apenas prolongariam o sofrimento do filho. O casal argumenta que, como pais, têm o direito de buscar qualquer opção disponível, mesmo que as chances de sucesso sejam mínimas.

De acordo com o relato de caso descrito acima, analise as seguintes asserções e as relações entre elas

- I. Há um dilema ético envolvendo os princípios da Beneficência/não maleficência com o princípio da autonomia
PORQUE
- II. A equipe de saúde sempre que propuser um tratamento, deverá reconhecer a dignidade do paciente e considerá-lo em sua totalidade visando oferecer o melhor tratamento. Entretanto a tomada de decisão envolvendo pacientes pediátricos deve ser uma responsabilidade compartilhada entre equipe de saúde e pais, com a participação da criança sempre que seu desenvolvimento o permita. A permissão informada dos pais deve ser sempre buscada antes de qualquer intervenção

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é justificativa da I.
- B) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- C) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E) As asserções I e II são proposições falsas.

54. Os diferentes profissionais das equipes de saúde da Atenção Básica/Saúde da Família têm importante papel e contribuição nas ações de Vigilância em Saúde. As atribuições específicas dos profissionais da Atenção Básica, já estão definidas na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB). Como atribuição comum a todos os profissionais das equipes, descreve-se:

- A) Orientar o usuário/família quanto à necessidade de concluir o tratamento, sem necessitar acompanhar o mesmo.
- B) Designar uma pessoa para preencher relatórios/livros/fichas específicos de registro e acompanhamento dos agravos/doenças.
- C) Orientar a comunidade quanto ao uso de medidas somente de proteção individual para a prevenção de doenças/agravos.
- D) Desenvolver ações educativas e de mobilização da comunidade relativas ao controle das doenças/agravos em sua área de abrangência.
- E) Os gestores definem claramente os papéis, competências e responsabilidades de cada um e encaminham para as equipes de saúde.

55. A infecção pelo SARS-CoV-2 pode variar de casos assintomáticos e manifestações clínicas leves até quadros moderados, graves e críticos, sendo necessária atenção especial aos sinais e sintomas que indicam piora do quadro clínico e que exijam a hospitalização do paciente. Qual alternativa descreve os casos moderados de Covid-19, segundo o Guia de Vigilância Epidemiológica do Ministério da Saúde?

- A) Considera-se a síndrome respiratória aguda grave (síndrome gripal que apresente dispneia/desconforto respiratório ou pressão persistente no tórax ou saturação de O₂ menor que 95% em ar ambiente ou cianose de lábios ou rosto).
- B) Os sintomas mais frequentes podem incluir desde sinais leves da doença, como tosse persistente e febre persistente diária, até sinais de piora progressiva de outro sintoma relacionado à covid-19 (adinamia, prostração, hiporexia, diarreia), além da presença de pneumonia sem sinais ou sintomas de gravidade.

- C) Caracterizado a partir da presença de sintomas não específicos, como tosse, dor de garganta ou coriza, seguido ou não de anosmia, ageusia, diarreia, dor abdominal, febre, calafrios, mialgia, fadiga e/ou cefaleia.
- D) As principais manifestações são sepse, choque séptico, síndrome do desconforto respiratório agudo, insuficiência respiratória grave, disfunção de múltiplos órgãos, pneumonia grave, necessidade de suporte respiratório e internações em unidades de terapia intensiva.
- E) Caracterizado por teste laboratorial positivo para covid-19 e ausência de sintomas.

56. Como objetivo geral da Política Nacional de Promoção à Saúde, destaca-se:

- A) Promover processos de educação, de formação profissional e de capacitação específicos em promoção da saúde, de acordo com os princípios e os valores expressos nesta política, para trabalhadores, gestores e cidadãos.
- B) Promover a equidade e a melhoria das condições e dos modos de viver, ampliando a potencialidade da saúde individual e coletiva e reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais.
- C) Estabelecer estratégias de comunicação social e de mídia direcionadas tanto ao fortalecimento dos princípios e das ações em promoção da saúde quanto à defesa de políticas públicas saudáveis.
- D) Estimular a promoção da saúde como parte da integralidade do cuidado na Rede de Atenção à Saúde, articulada às demais redes de proteção social.
- E) Contribuir para a adoção de práticas sociais e de saúde centradas na equidade, na participação e no controle social, a fim de reduzir as desigualdades sistemáticas, injustas e evitáveis, respeitando as diferenças de classe social, de gênero, de orientação sexual e a identidade de gênero; entre gerações; étnico-raciais; culturais; territoriais; e relacionadas às pessoas com deficiências e necessidades especiais.

57. Assinale a alternativa que apresenta um princípio adotado pela Política Nacional de Promoção à Saúde:

- A) O estímulo à cooperação e à articulação intra e intersetorial.
- B) Organização dos processos de gestão e planejamento das variadas ações intersetoriais.
- C) O fomento ao planejamento de ações territorializadas de promoção da saúde.
- D) Incentivo à gestão democrática, participativa e transparente.
- E) Empoderamento, que se refere ao processo de intervenção que estimula os sujeitos e coletivos a adquirirem o controle das decisões e das escolhas de modos de vida adequado às suas condições sócio-econômico-culturais.

58. A população brasileira é formada por uma pluralidade de culturas, raças, povos, etnias e religiões, e o seu território é marcado por uma rica biodiversidade e pelos diferentes ecossistemas. É de fundamental importância destacar que esses grupos são diferentes entre si e, portanto, têm especificidades que devem ser consideradas no acesso e cuidado à saúde. Qual das alternativas apresentam ação que pode ser adotada no intuito de fortalecer a vigilância em saúde, considerando as especificidades epidemiológicas, sociais e ambientais nesses territórios?

- A) Fortalecer as ações de vigilância de ambientes e processos de trabalho para garantir o trabalho seguro e proteger a saúde dessas populações.
- B) Criar dados agregados que forneçam informações sobre raça/cor, gênero, ocupação, etnia, localidade e se pertence à comunidade tradicional.
- C) Desenvolver e fomentar ações, de forma setorial, voltadas ao saneamento ambiental, não fazendo parte os serviços de saneamento básico e água potável.
- D) Avaliar e monitorar o acesso e a situação de saúde, sendo desnecessário o uso de indicadores.
- E) É proibido promover campanhas publicitárias dentro dos estabelecimentos de saúde do seu estado/ município que visem promover a equidade padronizando o cuidado.

59. Com relação ao conceito de Redes de Atenção à Saúde (RASs), é correto afirmar:

- A) As redes são, simplesmente, um arranjo poliárquico entre diferentes atores dotados de certa autonomia.
- B) As redes são relações hierárquicas de compartilhamento de objetivos comuns entre vários atores, com troca de recursos entre si, no suposto de que a cooperação é a melhor forma de alcançar esses objetivos.
- C) Certas características das redes limitam sua eficácia ou criam dificuldades para sua gestão, como por exemplo a diluição de responsabilidades, que pode afetar o alcance dos objetivos.
- D) A Atenção Primária à Saúde (APS) é menos complexa que os cuidados de média e alta complexidades, pois os níveis de atenção secundários e terciários constituem-se de tecnologias de maior densidade tecnológica.
- E) Os serviços de menor densidade tecnológica como os de APS devem ser concentrados; ao contrário, os serviços de maior densidade tecnológica, como hospitais, devem ser dispersos.

60. Com relação ao trabalho em equipe multidisciplinar em um ambiente hospitalar, analise as afirmativas abaixo e marque a correta:

- A) O entrosamento da equipe é realmente fundamental para que as rotinas sejam realizadas a contento, a fim de os pacientes serem bem acolhidos e a própria equipe também tenha seus momentos de descontração e conversas.
- B) Para humanizar o atendimento aos pacientes, é necessário que o profissional procure humanizar a si mesmo, mantendo seus valores e suas condutas imutáveis e agindo de forma individual, visando evitar conflitos.
- C) Os questionamentos constantes feitos pelo acompanhante atrapalham o andamento das rotinas, causando até constrangimento para os profissionais, por isso que os acompanhantes devem passar um tempo mínimo junto ao paciente.
- D) De acordo com a Cartilha da Política Nacional de Humanização, o termo ambiência se refere a ambiente físico, social, profissional e de relações interpessoais que deve estar relacionado a um projeto de saúde voltado para a atenção resolutiva, mesmo que seja pouco acolhedora.
- E) É verificado que a hospitalização em unidade de terapia intensiva introduz o paciente em um ambiente calmo, no qual a exposição a estímulos agressivos, como o estresse e a dor, é pouco constante, devido à monitorização contínua.