

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO JOSÉ DE ESPINHARAS**

CONCURSO PÚBLICO



DIA - 15/08/2010

CARGO: BIOQUÍMICO/FARMACÊUTICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE ESPINHARAS

GABARITO RASCUNHO

PROVA OBJETIVA

01		11		21		31		41	
02		12		22		32		42	
03		13		23		33		43	
04		14		24		34		44	
05		15		25		35		45	
06		16		26		36		46	
07		17		27		37		47	
08		18		28		38		48	
09		19		29		39		49	
10		20		30		40		50	

P O R T U G U Ê S

Leia o texto I e responda as questões de 01 a 12.

Texto I**Legalize... já?**

Liberados nos EUA, no Canadá e na Inglaterra, os medicamentos à base de maconha também podem chegar ao Brasil. Pelo menos é o que reivindica um grupo de médicos e pesquisadores importantes, que se reuniu num congresso sobre *Cannabis* medicinal realizado em maio pela Universidade Federal de São Paulo (Unifesp). Eles acreditam que o THC e o canabidiol, princípios ativos da maconha, podem atenuar a dor crônica e ajudar na alimentação de alguns pacientes. “Estou cansado de receber pedidos de senhoras idosas que sofrem de câncer terminal e não agüentam mais comprar a droga de traficantes”, afirma o médico Elisaldo Carlini, da Unifesp. A legislação brasileira já prevê o uso da maconha em pesquisas científicas, mas o governo precisaria criar uma agência reguladora para que os medicamentos de *Cannabis* (que, aliás, não dão nenhum tipo de “barato”) fossem permitidos.

Se liberados, eles só poderiam ser vendidos com prescrição médica e receita azul – a mesma dos remédios psicotrópicos. “Nos nossos testes, o canabidiol reduziu os sintomas de pacientes com transtorno de ansiedade social”, diz o neurologista Alexandre Crippa, da USP. “Eles são seguros e não causam dependência”, diz o médico William Notcutt, da Universidade de East Anglia, na Inglaterra, que há dez anos estuda o assunto. Para os cientistas, o maior risco envolvido é político. “Se o governo não consegue controlar o uso nem da cola de sapateiro, vai conseguir controlar esses remédios?”, diz Emmanuel Fortes, do Conselho Federal de Medicina.

(Fonte: Gisela Blanco, Revista Superinteressante, julho de 2010, p.28)

01 - As opiniões sobre o uso de princípios ativos da *cannabis* são favoráveis, EXCETO:

- a) Estou cansado de receber pedidos de senhoras idosas que sofrem de câncer terminal e não agüentam mais comprar a droga de traficantes.
- b) O canabidiol reduziu os sintomas de pacientes com transtorno de ansiedade social.
- c) Eles são seguros e não causam dependência.
- d) O maior risco envolvido é político.
- e) Se o governo não consegue controlar o uso nem da cola de sapateiro, vai conseguir controlar esses remédios?

02 - A legalização de medicamentos à base dos princípios ativos da maconha já é legitimada para:

- a) diminuição de dores crônicas em pacientes terminais.
- b) redução de sintomas como transtorno de ansiedade social.
- c) utilização do produto em pesquisas científicas.
- d) comercialização do produto com venda prescrita.
- e) substituição de medicamentos com efeitos colaterais mais danosos.

03 - Sobre o título do texto é CORRETO afirmar que:

- a) Marca-se a imposição do autor com a utilização do verbo no imperativo.
- b) Evidencia-se a polêmica do tema pelo jogo ambíguo entre o uso do verbo no imperativo e a insinuação registrada na reticência.
- c) Exige-se um posicionamento do leitor manifestado pelo ponto de interrogação.
- d) Ressalta-se um jogo irônico entre a ordem expressa pelo verbo no imperativo e o emprego ambíguo expresso pelo advérbio.
- e) Registra-se a urgência da decisão face à liberalização de outros países reforçado pelo advérbio.

04 - A intenção da autora do texto é de

- a) informar os benefícios e malefícios do uso de medicamentos à base do THC e do canabidiol, princípios ativos da maconha.
- b) persuadir os leitores sobre a seriedade da matéria em relação à liberalização do uso da maconha para fins medicinais.
- c) minimizar o preconceito em relação ao usuário da maconha.
- d) denunciar a negligência com que o assunto é tratado no meio político.
- e) divulgar a diversidade de opiniões sobre o uso da *Cannabis* medicinal no meio médico.

05 - O trecho “Estou cansado de receber pedidos de senhoras idosas que sofrem de câncer terminal e não aguentam mais comprar a droga de traficantes” pode ser interpretado como:

- a) A comprovação da inutilidade da proibição em função da recorrência com que os pacientes doentes terminais têm acesso ao produto.
- b) O esgotamento do médico em adquirir o produto por meios ilícitos.
- c) O sofrimento das pacientes que são extorquidas por recorrerem a meios ilícitos para a compra do produto.
- d) O constrangimento do médico que intermedeia a compra do medicamento para pacientes em estágio terminal.
- e) O aborrecimento do médico em relação à forma como ele adquire o produto para tratar os pacientes terminais.

06 - Sobre o verbo “sofrem”, na questão anterior, a explicação correta diz respeito a sua concordância com:

- a) o termo no plural que o antecede: “pedidos”.
- b) o pronome “que”, sempre invariável, devendo, pois, ficar no singular.
- c) o termo “senhoras”, exigindo, pois, a flexão de número.
- d) o termo mais próximo, “idosas”; possibilitando duas flexões: singular e plural.
- e) o sujeito “pedidos de senhoras idosas”, mantendo-se, obrigatoriamente, no plural.

07 - Assinale a alternativa que explica o sentido do uso informal do termo “barato” no primeiro parágrafo do texto:

- a) Aquilo que é comum, ordinário.
- b) Aquilo que promove uma reação psicológica.
- c) Aquilo que é curtidão, prazer.
- d) Aquilo que não exige gastos elevados.
- e) Aquilo que está na moda.

08 - Ao comparar o trecho, “Eles acreditam que o THC e o canadibiol ...” com “Se liberados, eles só poderiam ser vendidos com prescrição médica e receita azul”, os termos destacados:

- a) possuem o mesmo referente, ambos encontrados no texto.
- b) possuem o mesmo referente, depreendido pelo leitor e, portanto, fora do texto.
- c) possuem referentes diferenciados, ambos perceptíveis pelo contexto situacional.
- d) possuem referentes diferenciados, com apenas um deles presente no texto.
- e) possuem referentes diferenciados, ambos presentes no texto.

09 - Ainda sobre o trecho, “Se liberados, eles só poderiam ser vendidos com prescrição médica e receita azul”, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O uso da conjunção “se” marca uma condição necessária para que a ação verbal se concretize.
- b) O pronome “eles” refere-se a um termo que se encontra fora do texto.
- c) O termo “só” tem função pronominal, usado como demonstrativo, equivale à “mesmos”
- d) O uso do verbo “poderiam” no futuro do pretérito garante a realização da ação verbal.
- e) O termo “e” funciona como preposição por unir vocábulos e não orações.

10 - Assinale a alternativa, cujo sentido do termo “prescrição” é equivalente ao empregado no texto:

- a) Caso não seja resolvido rapidamente os entraves políticos, haverá uma prescrição para o encaminhamento das licitações aos laboratórios.
- b) A prescrição solicitada pelos pesquisadores é clara: o uso é destinado para pacientes com doenças terminais.
- c) A prescrição do remédio deverá ser controlada pelo governo e só será usada para alguns problemas de saúde específicos.
- d) O receio do médico Emanuel Fortes é de não haver uma prescrição para uso restrito a pacientes e não para a população usuária de drogas em geral.
- e) Se o paciente não seguir a prescrição recomendada pelo médico, o quadro clínico poderá ser agravado, ao invés de melhorado.

- 11 - Sobre os termos “também” e, “aliás,” pode-se afirmar que, no texto, assumem, respectivamente, valor de
- a) ou seja /igualmente. b) além disso/da mesma forma.
 c) além disso/ porém. d) igualmente/ de outra forma.
 e) da mesma forma/ ou seja.

- 12 - Sobre o uso de “para” em “Para os cientistas, o maior risco envolvido é político” e “... o governo precisaria criar uma agência reguladora para que os medicamentos de Cannabis fossem permitidos”, é correto afirmar:
- a) ambos funcionam como julgamento.
 b) ambos introduzem uma ideia de objetivo.
 c) o primeiro termo traduz uma opinião e o segundo introduz uma finalidade.
 d) o primeiro traz uma comparação e o segundo julgamento.
 e) o primeiro apresenta uma restrição e o segundo quantidade.

Leia o texto a seguir e responda às questões de 13 a 15:

Texto II

Quando a maconha cura

A comunidade científica começou a estudar a maconha a sério em 1964. Nesse ano, o pesquisador Raphael Mechoulan, da Universidade de Tel Aviv, em Israel, extraiu da erva natural uma substância chamada delta-9-tetraidrocanabinol. Era o THC, o principal responsável pelos efeitos da Cannabis sativa. Após a descoberta de Mechoulan, a indústria voltou a se empenhar e, logo no início dos anos 70, surgiram os primeiros remédios à base de THC sintético, cujo uso é autorizado, em casos especiais, na Europa e nos Estados Unidos. Dois deles são fabricados atualmente: o canadense Nabilone e o americano Marinol. Em forma de cápsulas, eles ocuparam um mercado em crescimento: o dos pacientes de câncer e de Aids. É verdade que o THC também é benéfico em outros casos. Mas foi a gravidade dessas duas doenças que justificou a atenção dada à maconha como recurso terapêutico.

(FONTE: <http://super-abril.com.br/saude>. Rosângela Petta- Super, edição 095, agosto de 1995, acessado em 20 de julho de 2010.)

- 13 - Em comparação ao texto anterior, é possível constatar que:
- a) Após anos de pesquisa, a comunidade médico-científica inglesa, norte-americana, canadense e brasileira defende a utilização da maconha como recurso terapêutico.
 b) Desde 1964, o pesquisador Mechoulan realiza pesquisas com a erva, o que permitiu a utilização de remédios que auxiliassem no tratamento a doenças como Aids e câncer.
 c) Apesar da proibição do medicamento, os médicos brasileiros incluem a medicação no tratamento de saúde dos pacientes, em razão da gravidade das doenças a que ele atende.
 d) Além do câncer, o pesquisador Mechoulan descobriu a importância do THC para outras doenças tais como a Aids.
 e) A Legalização do produto no Brasil é impossibilitada pela falta de controle para sua circulação diferentemente de países como a Inglaterra, Canadá e Estados Unidos.
- 14 - O empenho em desenvolver medicamentos à base dos princípios ativos da erva deve-se
- a) ao benefício que o THC traz para outras doenças, promovendo um mercado em crescimento.
 b) ao aumento de doenças graves como câncer e Aids.
 c) ao baixo índice de dependência da droga.
 d) ao crescente número de dependentes de drogas psicotrópicas ilegais.
 e) à restrição em comercializá-lo com receita azul.

- 15 - A partir dos textos, pode-se concluir que:
- a) A propriedade terapêutica da maconha é reconhecida hoje mais do que há cinco anos.
 b) Houve um avanço em relação aos benefícios da droga, durante os 46 anos de estudos, que passou de terapêutica à curativa.
 c) Há 46 anos que a luta para comprovação dos benefícios de utilização da droga é muito mais política do que medicinal.
 d) Há 40 anos circulam medicamentos à base de maconha e seu uso só tem sido liberado atualmente.
 e) Os entraves da legalização impedem a comercialização de medicamentos já fabricados há 40 anos.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

16 - O avanço do Sistema Único de Saúde-SUS desde seu início em 1988 modificou bastante o perfil das ações de saúde no Brasil. Sobre a organização da Atenção Básica no SUS, analise as proposições abaixo e responda:

I. A Atenção Básica no SUS deve possibilitar o acesso universal aos serviços de saúde no Brasil.

II. A Atenção Básica se situa no primeiro nível de atenção dos sistemas de saúde.

III. As ações da atenção básica são voltadas prioritariamente para a cura da doença e para problemas de alta complexidade.

A sequência CORRETA é:

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

17 - Todas as alternativas abaixo são princípios norteadores da organização da Atenção Básica no SUS, EXCETO:

- a) Integralidade da assistência. b) Resolutividade. c) Equidade
d) Intra-setorialidade. e) Universalidade.

18 - Sobre o Controle Social no SUS, analise as proposições abaixo e responda:

I. As conferências e os Conselhos de Saúde se constituem nas duas formas de participação da população na gestão do Sistema Único de Saúde- SUS.

II. Os Conselhos de Saúde fiscalizam a política de saúde e funcionam como colegiados de caráter permanente, mas não deliberativo.

III. Os usuários do SUS são representantes da sociedade que participam das Conferências de Saúde com o objetivo de avaliar a situação da saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos municípios, nos estados e no país.

A alternativa CORRETA é:

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

19 - Todos os setores abaixo fazem parte do Sistema único de Saúde, EXCETO:

- a) Centros e postos de saúde. b) Hospitais universitários. c) Bancos de sangue.
d) Fundações e Institutos de Pesquisa como a FIOCRUZ e o INEP. e) Laboratórios.

20 - Sobre o Sistema Único de Saúde – SUS, é INCORRETO afirmar que:

- a) O setor privado participa do SUS de forma integral e prioritária.
b) O SUS se propõe a promover a saúde, priorizando as ações preventivas.
c) Uma das metas do SUS é ofertar serviços de qualidade, adequado às necessidades, independente do poder aquisitivo do cidadão.
d) O controle da doença e sua propagação são algumas das responsabilidades da atenção do SUS.
e) O SUS se propõe a democratizar as informações relevantes para que a população conheça seus direitos e os riscos a sua saúde.

21 - Em relação ao histórico do SUS, analise as proposições abaixo e responda:

I. O SUS foi criado e aprovado pela Constituição Federal brasileira, de 1988.

II. A 9ª Conferência Municipal de Saúde foi decisiva para a implementação do processo de municipalização da saúde no Brasil.

III. Pode-se afirmar que a Reforma Sanitária foi um dos movimentos inspiradores do Sistema Único de Saúde – SUS, no Brasil

A sequência CORRETA é:

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

22 - Sobre a história natural e a prevenção de doenças é INCORRETO afirmar que:

- a) Em tempos remotos afirmava-se que a patologia era associada à mitologia, sendo o doente considerado vítima dos espíritos malignos.
- b) Os antigos hebreus consideravam a doença como um sinal da cólera divina.
- c) Hipócrates defendeu a existência de uma causa natural para a doença e questionou a suposta relação causal entre divindade e doença.
- d) De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS) o conceito de saúde implica na ausência total de doença, excluindo os aspectos bio-psico-sociais do ser humano.
- e) Pode-se afirmar que o método de pasteurização criado por Pasteur revolucionou o tratamento das doenças.

23 - Os Programas de Saúde da Família atuam sobre todas as ações abaixo, EXCETO:

- a) Promoção de saúde.
- b) Prevenção de saúde.
- c) Recuperação de doenças.
- d) Reabilitação de doenças.
- e) Manutenção da saúde de um número definido de famílias, localizadas em uma área geográfica delimitada.

24 - Pode-se afirmar que todas as ações abaixo são da responsabilidade da Vigilância em Saúde, EXCETO:

- a) Doenças transmissíveis.
- b) Imunizações.
- c) Doenças sexualmente transmissíveis.
- d) Reabilitação de doenças.
- e) Saúde ambiental.

25 - Sobre o programa Brasil Sorridente analise as proposições abaixo e responda:

- I. Os Centros de Especialidades Odontológicas são equipamentos dos SUS que realizam procedimentos especializados em saúde bucal.
- II. O Programa Brasil Sorridente foi incluído na estratégia de Saúde da Família.
- III. O Programa Brasil Sorridente é o primeiro programa que inclui assistência odontológica de forma sistemática na saúde pública brasileira.

A alternativa CORRETA é:

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

26 - Todas as alternativas abaixo são ações desenvolvidas pelo Sistema de Informação em Saúde, vinculado ao SUS, EXCETO:

- a) Número de adoção de crianças no Brasil.
- b) Índice de mortalidade.
- c) Número de crianças nascidas vivas.
- d) Acompanhamento dos surtos, epidemias e endemias no país.
- e) Custeio da Atenção Hospitalar.

27 - Analise as afirmativas abaixo sobre o Pacto em Defesa do SUS e responda:

- I. O Pacto em Defesa do SUS expressa os compromissos entre os gestores do SUS com a consolidação do processo da Reforma Sanitária Brasileira.
- II. O Pacto em Defesa do SUS visa assegurar e qualificar o SUS como política pública.
- III. O Pacto em Defesa do SUS é um movimento popular composto exclusivamente pelos usuários do SUS.

A sequência CORRETA é:

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

28 - Em relação à gestão do SUS, analise as proposições abaixo marque a alternativa INCORRETA:

- a) A Comissão Intergestores Tripartite é formada integralmente pelos usuários do SUS.
- b) A Comissão Intergestores Tripartite é uma instância de articulação e de pactuação na esfera federal que atua na direção nacional do SUS.
- c) A Comissão Intergestores Bipartite é o fórum de negociação entre o Estado e os Municípios na implantação e operacionalização do Sistema único de Saúde- SUS.
- d) A Comissão Intergestores Bipartite é formada paritariamente por representantes da Secretaria de Saúde do Estado e integrantes do Conselho de Secretários Municipais de Saúde.
- e) Os Conselhos Municipais de Saúde atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, possuindo representantes do Governo, dos prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

29 - Todas as alternativas abaixo são relativas às funções dos agentes comunitários de saúde, EXCETO:

- a) Realiza atividades de prevenção de doenças.
- b) Realiza atividades de promoção de saúde.
- c) Atua no âmbito coletivo da comunidade.
- d) Atua diretamente com o usuário.
- e) Prescreve medicamentos e acompanha o tratamento dos usuários.

30 - Em relação à bioética analise as proposições abaixo e responda:

- I. O termo bioética é antigo e tem sido utilizado pelos cientistas desde o início do século XIX.
- II. O estudo da bioética é restrito às pesquisas e práticas na área médica.
- III. A autonomia é um princípio básico da bioética.

A sequência CORRETA é:

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31 - Assinale a opção correta de acordo com o Código de Ética da Profissão Farmacêutica.

- a) É vedado ao farmacêutico interagir com o profissional responsável pela prescrição, para garantir o sigilo e a segurança e não interferir na terapêutica farmacológica.
- b) É facultado ao farmacêutico anunciar produtos farmacêuticos e processos, ainda que isso possa eventualmente induzir o uso indiscriminado de medicamentos.
- c) O farmacêutico pode exercer a assistência farmacêutica, porém não pode fornecer informações ao usuário dos serviços.
- d) A dimensão ética da profissão farmacêutica deve estar determinada, em todos os seus atos, em benefício do ser humano, da coletividade e do meio ambiente, sem discriminação de qualquer natureza.
- e) Em casos excepcionais, é permitida a utilização do nome de farmacêutico por estabelecimento ou instituição ligados ao comércio de drogas, ainda que esse profissional não exerça formalmente essa função nesse estabelecimento ou nessa instituição.

32 - As principais vantagens do Sistema de Distribuição Coletivo de Medicamentos, em uma farmácia hospitalar, são:

- I. Baixo custo institucional.
- II. Redução do número de solicitações e devoluções de medicamentos à farmácia.
- III. Necessidade de menor número de funcionários na farmácia.
- IV. Grande disponibilidade de medicamentos nas unidades assistenciais.
- V. Possibilidade de faturamento real dos gastos por paciente.

Estão corretas as assertivas

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

33 - Quanto às reações adversas aos medicamentos, está correto o expresso em:

- a) A tolerância é um fenômeno que ocorre com a administração repetida de um fármaco e que leva a uma redução do efeito farmacológico e à necessidade de aumento da dose para poder manter o efeito na mesma intensidade.
- b) A superdose de um medicamento é considerada uma reação adversa enquanto que a superdosagem relativa é considerada um evento adverso ao medicamento.
- c) A hipersensibilidade alérgica e as idiossincrasias não são consideradas reações adversas aos medicamentos porque são respostas individuais, que não podem extrapoladas para a população.
- d) O termo "evento adverso" pode ser aplicado como sinônimo de reação adversa, já que ambos se referem a um efeito prejudicial que aparece após a administração de um medicamento em doses normalmente utilizadas no homem.
- e) O efeito colateral é o tipo mais comum de reação adversa e está relacionado com mecanismos diferentes da ação farmacológica principal do medicamento.

34 - Para garantir o acesso da população a medicamentos seguros e eficazes, é necessário o correto armazenamento e o controle desses estoques. Com relação ao controle de estoque, é correto afirmar que:

- a) Quanto menor o período de coleta de dados para a estimativa do consumo médio mensal maior a confiabilidade desses resultados.
- b) Estoque máximo corresponde à quantidade de materiais necessários para cobrir eventuais flutuações no tempo de ressurgimento, decorrentes da entrega do produto ou demoras adicionais do fornecedor ou aumentos de demanda.
- c) O tempo de reposição ou ressurgimento deve considerar o tempo gasto na emissão do pedido e a entrada do medicamento no estoque até a disponibilidade para a utilização do medicamento. Portanto, para um mesmo medicamento pode variar, dependendo do fornecedor.
- d) Estoque de reserva ou de segurança corresponde à quantidade mínima que se deve manter de cada produto até ser adquirido novo estoque, ou seja, a quantidade limite para se fazer um novo pedido.
- e) Estoque mínimo corresponde ao estoque de reserva mais a quantidade de ressurgimento.

35 - O Anexo III da RDC n.º 67/2007 estabelece os requisitos mínimos exigidos para a manipulação de medicamentos à base de hormônios, antibióticos, citostáticos e substâncias sujeitas a controle especial. Segundo esse anexo, é CORRETO afirmar que:

- a) A farmácia que pretenda manipular hormônios, antibióticos, citostáticos e substâncias sujeitas a controle especial não necessita notificar a Vigilância Sanitária local, desde que apresente licença de funcionamento.
- b) As farmácias devem possuir salas de manipulação dedicadas, dotadas cada uma com antecâmara, para a manipulação de hormônios, antibióticos e citostáticos, com sistemas de ar independentes e de eficiência comprovada.
- c) A farmácia deve realizar uma análise completa de formulação manipulada de cada uma das classes terapêuticas – antibióticos, hormônios e citostáticos – no mínimo uma amostra a cada seis meses.
- d) O armazenamento dessas matérias-primas deve ser realizado na própria sala de manipulação dedicada a essas substâncias e sob guarda do farmacêutico.
- e) A pesagem dos hormônios, citostáticos e antibióticos deve ser efetuada em área adjacente à sala de manipulação dedicada a esses princípios ativos.

36 - Em medicamentos administrados por via oral,

- a) após a liberação do princípio ativo pela saliva, ele é absorvido pela mucosa oral, passa pelo fígado e depois é distribuído pelo organismo.
- b) se o princípio ativo for liberado pelo trato gastrointestinal, ele, geralmente, é completamente absorvido e cai na corrente sanguínea.
- c) após atravessar a parede intestinal, as moléculas do princípio ativo são transportadas ao fígado e ganham a circulação através da veia porta.
- d) substâncias protéicas como a insulina podem ser hidrolisadas por enzimas proteolíticas do trato gastrointestinal e enzimas da flora intestinal podem inativar a penicilina.
- e) a biotransformação pré-sistêmica do princípio ativo liberado no espaço gastrointestinal ocorre integralmente no fígado.

37 - A Farmacocinética estuda os processos que determinam a velocidade e as quantidades de fármaco que entram e saem dos diversos compartimentos do organismo. Em relação a esses processos, é CORRETO afirmar que:

- a) O modelo monocompartimental é útil para os fármacos hidrossolúveis, que saem rapidamente do plasma e se distribuem nos demais fluidos do organismo, como é o caso dos aminoglicosídeos.
- b) A determinação da concentração sanguínea de um fármaco inclui a fração livre e a ligada às proteínas plasmáticas, sendo essa última a que se liga ao receptor e é responsável pela resposta farmacológica.
- c) No modelo de dois compartimentos, a distribuição inicial do fármaco ocorre no compartimento periférico onde sofre biotransformação e só depois ganha o compartimento central.
- d) A principal vantagem dos modelos não compartimentais é a observação do comportamento do medicamento como um todo, apesar de não permitir que se estime o volume de distribuição.
- e) De acordo com o modelo monocompartimental, quando o medicamento é administrado em dose única, por via extra-vascular, as concentrações sanguíneas decaem linearmente em relação ao tempo.

38 - Em relação aos anti-hipertensivos listados na RENAME, pode-se afirmar que:

- a) O verapamil, por inibir o influxo de cálcio na célula muscular lisa, determina a observação de tosse seca no início do tratamento.
- b) Captopril e enalapril inibem a enzima conversora da angiotensina, levando a maior formação de angiotensina II, potente vasodilatador.
- c) O captopril é um pró-fármaco, e o enalapril é o fármaco ativo.
- d) A espironolactona não é muito utilizada em associação a outros diuréticos devido a sua elevada propriedade hipotensora.
- e) O uso concomitante de captopril (via oral) com antiácidos (hidróxido de alumínio e hidróxido de magnésio) acarreta a diminuição da biodisponibilidade do captopril. Recomenda-se que o captopril seja administrado 1 hora antes ou duas horas depois do antiácido.

39 - A ação farmacológica primária do omeprazol consiste na redução:

- a) Da secreção do fator intrínseco. b) Da secreção de ácido gástrico. c) Da secreção de pepsina.
d) Da motilidade gástrica. e) Do volume do suco gástrico.

40 - A Fluoxetina é um fármaco utilizado no tratamento da depressão e seu mecanismo de ação é:

- a) Inibição de Monoaminoxidase (MAO). b) Depleção de neurotransmissores nas fendas sinápticas.
c) Bloqueio da recaptação-1 de noradrenalina. d) Inibição da recaptação seletiva de dopamina.
e) Inibição da recaptação seletiva de serotonina

41 - Marque a alternativa INCORRETA:

- a) As sulfonamidas são bacteriostáticas, atuando ao interferir na síntese de folato e, portanto, na síntese de nucleotídeos.
b) Os antibióticos betalactâmicos são bactericidas ao interferirem na síntese de peptidoglicanos.
c) As polimixinas são bactericidas e atuam ao degradar as membranas celulares bacterianas.
d) A vancomicina é bactericida e atua ao inibir a síntese da parede celular.
e) As tetraciclina são antibióticos bactericidas, atuando apenas sobre as bactérias gram-positivas.

42 - Sobre interações medicamentosas:

- I) A indução enzimática é explorada terapeuticamente pela administração de fenobarbital em prematuros para induzir a glicuronil transferase, portanto, aumentando a conjugação da bilirrubina, e reduzido o risco de kernicterus.
II) Os fármacos antiinflamatórios não-esteroidais como o ibuprofeno e indometacina, inibem a biossíntese das prostaglandinas, incluindo as prostaglandinas vasodilatadoras/natriuréticas renais (PGE2, PGI2). Se administrados a pacientes que recebem tratamento para hipertensão, eles causam aumento variável, por muitas vezes marcantes, na pressão sanguínea.
III) A warfarina compete com a vitamina K, impedindo a síntese hepática de vários fatores de coagulação.
IV) A quinidina reduz o volume de distribuição da digoxina, aumentando, assim, a concentração plasmática desta última, o que exige uma redução nas doses de ataque e de manutenção da digoxina.

Estão corretas as alternativas:

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

43 - São funções da farmácia clínica, EXCETO:

- a) Fornecer informações sobre medicamentos. b) Gerenciar estoques de medicamentos.
c) Desenvolver atividades de farmacovigilância. d) Elaboração do perfil farmacoterapêutico dos pacientes
e) Desenvolver estudos de utilização de medicamentos.

44 - Termo utilizado para indicar a velocidade e a extensão de absorção de um princípio ativo em forma de dosagem, a partir de sua curva concentração/tempo na circulação sistêmica ou sua excreção na urina:

- a) Biodisponibilidade. b) Volume aparente de distribuição. c) Volume de distribuição.
d) Bioequivalência. e) Depuração.

45 - Entre as vantagens da administração de comprimidos para os pacientes estão:

- a) Constituem uma forma farmacêutica unitária que apresentam uma maior precisão de dose e uma variação mínima de conteúdo.
b) Os comprimidos apresentam o menor custo comparativamente às outras formas farmacêuticas orais.
c) Os comprimidos permitem a obtenção de perfis de dissolução especiais, tais como, os comprimidos gastroresistentes ou de liberação retardada.
d) Os comprimidos são de fácil administração pelo paciente.
e) Impossibilidade de adaptação a posologia individual.

46 - Leia as afirmativas abaixo sobre eletroforese de proteínas.

- I) A eletroforese é um processo analítico de separação de misturas cujo principal agente é um campo elétrico
- II) O fracionamento das proteínas pela eletroforese pode ser realizado em soro ou em plasma
- III) A fração mais abundante numa eletroforese de proteínas normal é a de gamaglobulinas
- IV) Quando submetidas à ação de um campo elétrico as moléculas tendem a migrar ao pólo de carga idêntica a sua.

Assinale alternativa correta:

- a) Se todas as afirmativas forem corretas.
- b) Se as alternativas I, II e III estiverem corretas.
- c) Se apenas a alternativa I estiver correta.
- d) Se todas as alternativas estiverem erradas.
- e) Se as alternativas III e IV estiverem erradas.

47 - Julgue as afirmativas abaixo em (V) verdadeira ou (F) falsas, relativas aos testes de coagulação

- () O tempo de protrombina avalia os fatores pertencentes ao sistema intrínseco de coagulação
- () Na Doença de VonWillebrand a agregação plaquetária com ristocetina é ausente ou diminuída
- () O tempo de tromboplastina parcial ativado avalia os fatores pertencentes ao sistema extrínseco de coagulação

A sequência correta é:

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

48 - Testes como RIA (radioimunoensaio) e ELISA são testes que se baseiam em uma análise imunológica. No RIA emprega-se um isótopo marcado radioativamente, enquanto na técnica de ELISA este isótopo é substituído por outro marcador, qual?

- a) Uma cultura de células.
- b) Uma enzima.
- c) Uma fração do complemento.
- d) Um agente precipitante indireto.
- e) Hemácias de carneiro.

49 - Diplococos Gram-positivos, imóveis, não-esporulados, catalase negativa, produzem α -hemólise e são sensíveis a optoquina.

- a) Streptococcus pyogenes.
- b) Staphylococcus aureus.
- c) Staphylococcus epidermidis.
- d) Streptococcus pneumoniae.
- e) Neisseria meningitidis.

50 - A leishmaniose se estabelece no homem em consequência da inoculação, pelo inseto vetor, de qual forma morfológica?

- a) Tripomastigota metacíclica.
- b) Amastigota.
- c) Paramastigota.
- d) Promastigota.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

FARMACÊUTICO
BIOQUÍMICO

FARMACÊUTICO
BIOQUÍMICO