



# RASCUNHO

O texto que segue foi extraído do romance *O cortiço*, de Aluísio Azevedo.

Leia-o para responder às questões de 1 a 3.

Daí à pedreira restavam apenas uns cinquenta passos e o chão era já todo coberto por farinha de pedra moída que sujava como cal.

Aqui, ali, por toda a parte, encontravam-se trabalhadores, uns ao sol, outros debaixo de pequenas barracas feitas de lona ou de folha de palmeira. De um lado cunhavam pedra cantando; de outro quebravam a picareta; de outro afeiçãoavam<sup>1</sup> lajedos a ponta de picão<sup>2</sup>; mais adiante faziam paralelepípedos e escopro<sup>3</sup> e macete<sup>4</sup>. E todo aquele retintim de ferramentas, e o martelar da forja, e o coro dos que lá em cima brocavam a rocha para lançar-lhe fogo, e a surda zoadada ao longe, que vinha do cortiço, como de uma aldeia alarmada; tudo dava a ideia de uma atividade feroz, de uma luta de vingança e ódio. Aqueles homens gotejantes de suor, bêbados de calor, desvairados de insolação, a quebrarem, a espicaçarem, a torturarem a pedra, pareciam um punhado de demônios revoltados na sua impotência contra o impassível gigante que os contemplava com desprezo, imperturbável a todos os golpes e a todos os tiros que lhe desfechavam no dorso, deixando sem um gemido que lhe abrissem as entranhas de granito. O membrudo cavouqueiro havia chegado à fralda do orgulhoso monstro de pedra; tinha-o cara a cada, mediu de alto a baixo, arrogante, num desafio surdo.

A pedreira mostrava nesse ponto de vista o seu lado mais importante. Descomposta, com o escalavrado flanco exposto ao sol, erguia-se altaneira e desassombrada, afrontando o céu, muito íngreme, lisa, escaldante e cheia de cordas que mesquinamente lhes escorriam pela ciclópica nudez com um efeito de teias de aranha. Em certos lugares, muito alto do chão, lhe haviam espetado alfinetes de ferro, amparando, sobre um precipício, miseráveis tábuas que, vistas cá de baixo, pareciam palitos, mas em cima das quais uns atrevidos pigmeus de forma humana equilibravam-se, desfechando golpes de picareta.

Aluísio Azevedo. *O cortiço*. 25 Ed. São Paulo, Ética, 1992. P.48-9.

<sup>1</sup> afeiçãoar: dar forma a.

<sup>2</sup> picão: ferramenta de lavrar terra.

<sup>3</sup> escopro: instrumento de lavrar pedra, madeira, etc.; cinzel.

<sup>4</sup> macete: espécie de martelo usado por escultores.

1) **Leia as afirmativas abaixo relação ao texto e assinale a alternativa correta.**

- I. Trata-se de um texto figurativo.
- II. O texto é construído com termos concretos: pedreira, chão, pedra, farinha, trabalhadores, lona, etc.
- III. As ações e qualificações são vistas como simultâneas, não havendo relação de anterioridade e posterioridade entre elas, comuns nos textos descritivos.
- IV. O texto é essencialmente narrativo, pois o foco está na ação.

**Estão corretas as afirmativas:**

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

2) **Nesse texto temos a descrição de uma pedreira e do trabalho que nela executam os operários. Em relação a essa descrição, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.**

- I. O autor descreve a pedreira metaforicamente e as expressões, em seu conjunto, constroem uma prosopopeia.  
**porque**
  - II. Os termos com que o autor descreve a pedreira são tipicamente humanos: *gigante, contemplava com desprezo, imperturbável, dorso, monstro, deixando sem um gemido que lhe abrissem as entranhas, afrontando o céu.*
- a) A afirmativa I é verdadeira e a II é falsa.
  - b) A afirmativa I é falsa e a II é verdadeira
  - c) Ambas as afirmativas são verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa da primeira
  - d) Ambas as afirmativas são verdadeiras e a segunda é uma justificativa da primeira.
  - e) Ambas as afirmativas são falsas.

3) **Na visão do autor:**

- I. Há uma oposição entre o homem e a natureza, em que o primeiro se acha em situação de inferioridade em relação à segunda.
- II. O trabalho é visto como *atividade feroz*, como uma luta de vingança e de ódio.
- III. A natureza é impotente diante do homem.

**Estão corretas as afirmativas:**

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

**4) Considere as orações abaixo.**

- I. Tratam-se de problemas complexos.
- II. Vigiaram-se as mensagens.
- III. Procura-se os suspeitos do crimes.

**A concordância está correta somente em**

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

**5) Considere o período e as afirmativas abaixo.**

É preferível ter câmeras de vigilância do que ficarmos sujeitos à assaltos.

- I. Há um problema de regência nominal.
- II. O uso do acento indicativo da crase está incorreto.
- III. Há um problema de concordância nominal

**Está correto o que se afirma somente em**

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

**6) Considere o período e as afirmativas.**

De acordo com a polícia o rapaz que foi preso foi identificado pelas câmeras de segurança do banco.

- I. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “preso”.
- II. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “polícia”.
- III. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “identificado”.

**Está correto o que se afirma em**

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) nenhuma

**7) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.**

Ele não foi \_\_\_\_\_ escola \_\_\_\_\_ ainda está doente?

- a) à – porque
- b) à - por que
- c) a – porque
- d) a – por que
- e) à – por quê

**8) Considere os períodos abaixo.**

- I. Deve existir, na empresa, poucos funcionários capacitados para esta função.
- II. Faz alguns anos que não o vejo.
- III. Houveram muitos tumultos em junho.

**A concordância está correta em**

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) somente I e III

**9) Assinale a alternativa que está de acordo com a norma culta.**

- a) Ele trabalha na empresa a cinco anos.
- b) Daqui à 2 anos, terminarei o curso.
- c) O escritório fica a cinco minutos da minha casa.
- d) O congresso é de 14 à 20 de setembro.
- e) Os resultados serão divulgados à partir da semana que vem.

**10) Considere o período e as afirmações abaixo.**

A maioria das empresas que agem de forma sustentável ganha a confiança do consumidor.

- I. A pontuação está incorreta, pois deveria haver uma vírgula antes de “ganha”.
- II. Há um problema de concordância verbal, o correto seria “ganham”.
- III. Para que o período seguisse a norma culta, o verbo “agir” deveria estar no singular, concordando com “maioria”

**Está correto o que se afirma em**

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) nenhuma

11) Ana tinha certa quantia e gastou  $\frac{1}{4}$  com produtos de beleza,  $\frac{2}{3}$  com roupas e  $\frac{1}{3}$  do restante com alimentação e ainda

**Ihe sobraram R\$ 12,00. A quantia que Ana tinha inicialmente é um valor:**

- a) maior que R\$ 220,00.
  - b) menor que R\$ 210,00.
  - c) exatamente igual a R\$ 212,00.
  - d) Entre R\$ 200,00 e R\$ 215,00.
  - e) Entre R\$ 215,00 e R\$ 220,00.
- 12) **Dos 320 alunos de uma academia de ginástica, sabe-se que 170 praticam aeróbica, 148 praticam natação, 172 praticam boxe, 80 praticam aeróbica e boxe, 75 praticam natação e boxe, 62 praticam aeróbica e natação e 23 praticam os três. Nessas condições podemos afirmar que:**
- a) 40 alunos praticam somente natação.
  - b) 74 alunos praticam natação ou aeróbica.
  - c) 91 alunos praticam aeróbica ou boxe.
  - d) O total de alunos que não fazem aeróbica, boxe e natação é igual a 34.
  - e) 51 alunos praticam somente boxe.
- 13) **Os números 4,5,7,7,10,9,13,11,... estão descritos numa sequencia lógica. Desse modo, a soma entre o 20º e o 21º termos da sequencia é igual a:**
- a) 57
  - b) 54
  - c) 55
  - d) 59
  - e) 52

14) **Do ponto de vista da lógica matemática a negação da frase: Marcos foi ao cinema ou Maria foi fazer compras é a frase:**

- a) Marcos não foi ao cinema ou Maria não foi fazer compras.
  - b) Marcos foi ao cinema e Maria foi fazer compras.
  - c) Marcos não foi ao cinema, então Maria não foi fazer compras.
  - d) Marcos não foi ao cinema e Maria não foi fazer compras.
  - e) Marcos não foi ao cinema e Maria foi fazer compras.
- 15) **Sejam as proposições P: 10% de 40% é o mesmo que 4% e Q: a metade de um terço de x é menor que  $\frac{1}{7}$  de x. Pode-se afirmar que:**
- a) A conjunção entre as duas é verdadeira.
  - b) P condicional Q é falso.
  - c) P bicondicional Q é verdadeiro.
  - d) A disjunção entre as duas é falsa.
  - e) A negação de q é falsa.

**LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH**

16) **Entre as competências da EBSEERH não se inclui:**

- a) Prestar às instituições federais de ensino superior e a outras instituições congêneres serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, mediante as condições que forem fixadas em seu estatuto social.
- b) Apoiar a execução de planos de ensino e pesquisa de instituições federais de ensino superior e de outras instituições congêneres, cuja vinculação com o campo da saúde pública ou com outros aspectos da sua atividade torne necessária essa cooperação, em especial na implementação das residências médica, multiprofissional e em área profissional da saúde, nas especialidades e regiões estratégicas para o SUS.
- c) Prestar serviços de apoio à geração do conhecimento em pesquisas básicas, clínicas e aplicadas nos hospitais universitários federais e a outras instituições congêneres.
- d) Prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais universitários e federais e a outras instituições congêneres, com implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas.
- e) Propor as diretrizes da Política Nacional de Residência Médica.

17) **Sobre a EBSEERH e a lei que a criou, assinale a alternativa incorreta:**

- a) A EBSEERH e suas subsidiárias estarão sujeitas à fiscalização dos órgãos de controle interno do Poder Executivo e ao controle externo exercido pelo Congresso Nacional, com auxílio do Tribunal de Contas da União.
- b) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada, nos termos da legislação vigente.
- c) Os Estados poderão autorizar a criação de empresas públicas de serviços hospitalares.
- d) O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT.
- e) É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.

18) O prazo de duração da EBSEERH é:

- a) Indeterminado
- b) De dois anos
- c) De quatro anos
- d) De 10 anos
- e) De 8 anos

19) Compete ao Conselho de Administração da EBSEERH, exceto:

- a) Aprovar o regimento interno da EBSEERH
- b) Deliberar, mediante proposta da Diretoria Executiva, sobre a contratação de empréstimos no interesse da EBSEERH;
- c) Opinar e submeter à aprovação do Ministério de Estado da Educação sobre a proposta de criação de escolas médicas.
- d) Aprovar o orçamento e programa de investimentos e acompanhar a sua execução
- e) Opinar e submeter à aprovação do Ministro de Estado da Fazenda, por intermédio do Ministro de Estado da Educação sobre a proposta de criação de subsidiárias.

20) Sobre o Conselho Consultivo da EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Seu presidente será um entre os membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação.
- b) Um dos representantes dos usuários dos hospitais universitários federais faz parte deste conselho.
- c) Um dos representantes dos residentes em saúde dos hospitais universitários federais faz parte deste conselho.
- d) Deve-se reunir ordinariamente pelo menos uma vez ao ano.
- e) Uma de suas funções é acompanhar e avaliar periodicamente o desempenho da EBSEERH.

### LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

---

21) Considerando a informação em saúde e os sistemas de informação em saúde, assinale a alternativa incorreta:

- a) Dado é qualquer elemento qualitativo ou quantitativo, desvinculado de referencial explicativo.
- b) Informação é o produto da análise de um ou mais dados.
- c) A notificação é uma fonte de dado de morbidade de baixo custo, ativa e de elevada cobertura.
- d) A informação em saúde não se refere somente à produzida pelo setor de saúde.
- e) O SIA-SUS é o sistema de informações ambulatoriais do Sistema Único de Saúde.

22) Um município de pequeno porte decidiu que durante a campanha anual de vacinação contra a gripe, estaria disponível aos pacientes a dosagem de glicemia e aferição de pressão arterial. A medida foi duramente criticada pelos vereadores de oposição que a caracterizaram como desperdício de recursos e desvio do objetivo da vacinação. Em sua opinião:

- a) A medida está incorreta pois compromete o princípio da universalidade do SUS, porque torna a vacinação demorada e com risco de menor cobertura.
- b) A medida está em acordo com o princípio da integralidade do SUS.
- c) A medida fere o princípio da autonomia do usuário do SUS.
- d) A medida está em desacordo com o princípio da utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.
- e) A medida está em desacordo com o princípio da capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

23) Considerando os determinantes sociais de saúde e a ocorrência de hipertensão arterial, assinale a alternativa incorreta:

- a) Não parece haver relação entre renda familiar e prevalência de hipertensão arterial.
- b) Há associação entre estilo de vida sedentário e maior prevalência de hipertensão arterial.
- c) Há associação entre atividade profissional e prevalência de hipertensão.
- d) Há associação entre consumo excessivo de álcool e maior prevalência de hipertensão.
- e) Pessoas que vivem em comunidades não industriais, não aculturados e com baixa ingestão de sal têm menor pressão arterial média, que tende a aumentar um pouco com a idade. A pressão arterial aumenta nessas pessoas quando adotam estilos de vida modernos.

24) Sobre o controle social no SUS, assinale a alternativa incorreta:

- a) O SUS foi a primeira política pública no Brasil a adotar constitucionalmente a participação popular como um de seus princípios.
- b) A participação da comunidade na gestão do SUS foi definida pela lei nº 8142/1990.
- c) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- d) A representação dos usuários nas Conferências de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- e) A representação dos usuários no Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS) é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

25) O Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. Considerando esse decreto, assinale a alternativa incorreta:

- a) Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os municípios.
- b) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
- c) A população indígena contará com os mesmos regramentos de acesso, que o conjunto da população conforme a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com disposições do Ministério da Saúde.
- d) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- e) Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

- 26) Um farmacêutico, após um período de exercício profissional ilibado por 5 anos, sentia a necessidade de fazer mais por seus pacientes. Como sempre foi um profissional adepto da educação continuada, prestou vestibular para o curso de medicina e ao ser aprovado, pôde, inclusive, eliminar algumas disciplinas da grade básica. Após formar-se, feliz com o sonho realizado, ele montou seu consultório no prédio ao lado da farmácia de sua propriedade. Assinale a alternativa que apresenta a afirmação correta sobre a conduta ética que esse profissional deverá adotar, de acordo com o Código de Ética da Profissão Farmacêutica:
- Ele poderá exercer simultaneamente as duas profissões, já que exercerá ambas com honra e dignidade, devendo sempre dispor de boas condições de trabalho e receber justa remuneração por seu desempenho.
  - Ele poderá exercer simultaneamente as duas profissões, porque o farmacêutico deverá sempre atuar com o maior respeito à vida humana, ao meio ambiente e à liberdade de consciência nas situações de conflito entre a ciência e os direitos fundamentais do homem.
  - Ele deverá optar pelo exercício profissional de apenas uma das profissões, ou como farmacêutico, ou como médico, uma vez que é proibido ao farmacêutico exercer simultaneamente a medicina.
  - Ele não poderá exercer as duas profissões ao mesmo tempo, então deverá contratar outro farmacêutico que atue como corresponsável, já que ele poderá permanecer como farmacêutico responsável (diretor técnico) pela farmácia.
  - Ele não poderá exercer as duas profissões ao mesmo tempo, então deverá contratar outro colega médico para que o auxilie no atendimento médico de seu consultório enquanto encontrar-se na farmácia. No horário em que seu farmacêutico substituto estiver na farmácia, ele poderá efetuar pessoalmente as consultas médicas no consultório.
- 27) A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no SUS, aprovada em 2006, veio atender a demanda da Organização Mundial da Saúde (OMS) e da população brasileira, assim como a necessidade de normatização e harmonização dessas práticas na rede pública de saúde. Essa política traz diretrizes e ações para inserção de serviços e produtos relacionados à medicina tradicional chinesa/acupuntura, homeopatia e plantas medicinais e fitoterapia, assim como observatórios de saúde do termalismo social e da medicina antroposófica. De acordo com a Lei nº. 5.991, de 17 de dezembro de 1973, que dispõe sobre o controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, e dá outras providências, sobre a homeopatia, a alternativa correta é:
- A farmácia homeopática só poderá manipular fórmulas oficinais e magistrais, obedecida a farmacotécnica homeopática.
  - A farmácia homeopática somente poderá manipular fórmulas magistrais que obedeçam ao princípio do *primum non nocere*.
  - A farmácia homeopática somente poderá manipular fórmulas oficinais que obedeçam ao princípio do *vis medicatrix naturae*.
  - Os medicamentos homeopáticos não poderão ser dispensados em farmácia alopática, mesmo que a localidade seja desprovida de farmácia homeopática, uma vez que esses medicamentos devem obedecer à farmacotécnica homeopática.
  - A farmácia homeopática poderá manipular fórmulas oficinais e magistrais que obedeçam ao princípio do *contraria contrariis curentur*.
- 28) O Decreto nº 85.878, de 07 de abril de 1981, estabelece normas para execução da Lei nº 3.820, de 11 de novembro de 1960, sobre o exercício da profissão de farmacêutico, e dá outras providências. As alternativas abaixo são referentes às atribuições privativas dos profissionais farmacêuticos, estabelecidas por esse decreto. Assinale a única alternativa que **NÃO** é privativa ou exclusiva da profissão farmacêutica:
- Desempenho de funções de dispensação ou manipulação de fórmulas magistrais e farmacopeicas, quando a serviço do público em geral ou mesmo de natureza privada.
  - Direção, assessoramento, responsabilidade técnica ou desempenho de funções especializadas em estabelecimentos industriais em que se fabriquem insumos farmacêuticos para uso humano ou veterinário e insumos para produtos dietéticos e cosméticos com indicação terapêutica.
  - Assessoramento e responsabilidade técnica em estabelecimentos industriais farmacêuticos em que se fabriquem produtos que tenham indicações e/ou ações terapêuticas, anestésicos ou auxiliares de diagnóstico, ou capazes de criar dependência física ou psíquica.
  - Assessoramento e responsabilidade técnica em órgãos, laboratórios, setores ou estabelecimentos farmacêuticos em que se pratique extração, purificação, controle de qualidade, inspeção de qualidade, análise prévia, análise de controle e análise fiscal de insumos farmacêuticos de origem vegetal, animal e mineral.
  - O magistério superior das matérias privativas constantes do currículo próprio do curso de formação farmacêutica, obedecida à legislação do ensino.
- 29) A Garantia da Qualidade é um conjunto de atividades planejadas, sistematizadas e implementadas com o objetivo de cumprir os requisitos da qualidade especificados. A regulamentação técnica dos laboratórios clínicos, no Brasil, é determinada pela resolução RDC 302, de 13 de outubro de 2005, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para funcionamento de Laboratórios Clínicos. De acordo com esse regulamento a definição: “determinação do desempenho analítico por meio de comparações interlaboratoriais conduzidas por provedores de ensaio de proficiência”, é a definição correta para:
- Controle externo da qualidade.
  - Controle interno da qualidade.
  - Fase analítica.
  - Fase pré-analítica.
  - Ensaio de proficiência.

30) Para um paciente internado, com indicação de analgesia em pós-operatório, o médico prescreve, na mesma notificação de receita (amarela), sulfato de morfina 30mg e cloridrato de tramadol 50mg. A respeito dessa prescrição, e seguindo as disposições da Portaria 344/1998, que aprova o regulamento técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, o farmacêutico:

- Poderá efetuar a dispensação porque a indicação para ambas as medicações está correta e sua notificação de receita na cor amarela está correta, já que ambas são pertencentes à listagem A1 da portaria 344/1998.
- Poderá efetuar a dispensação porque a indicação para ambas as medicações está correta e sua notificação de receita na cor amarela está correta, já que ambas são pertencentes à listagem A2 da portaria 344/1998.
- Poderá efetuar a dispensação porque a indicação para ambas as medicações está correta e sua notificação de receita na cor amarela está correta, já que ambas são pertencentes à listagem A3 da portaria 344/1998.
- O farmacêutico não exigirá a notificação de receita, porque ela não é exigida para pacientes internados nos estabelecimentos hospitalares, médico ou veterinário, oficiais ou particulares, porém a dispensação se fará mediante receita privativa do hospital ou outro documento equivalente (prescrição diária de medicamento), subscrita por profissional em exercício no estabelecimento.
- Poderá efetuar a dispensação porque a indicação para ambas as medicações está correta e sua notificação de receita na cor amarela está correta, sendo que o sulfato de morfina pertence à listagem A2 e o cloridrato de tramadol à listagem A3 da portaria 344/1998.

31) O Programa de Controle de Infecções Hospitalares (PCIH) é um conjunto de ações desenvolvidas deliberada e sistematicamente, com vistas à redução máxima possível da incidência e da gravidade das infecções hospitalares. Considerando um paciente, para o qual se desconhece o período de incubação do microrganismo e não houve evidência clínica e/ou dado laboratorial de infecção no momento da internação, convencionou-se infecção hospitalar toda manifestação clínica de infecção que se apresentar a partir de:

- 12 (doze) horas após a admissão.
- 24 (vinte e quatro) horas após a admissão.
- 36 (trinta e seis) horas após a admissão.
- 48 (quarenta e oito) horas após a admissão.
- 72 (setenta e duas) horas após a admissão.

32) O teste de toxicidade possibilita detectar reatividade biológica inesperada e não aceitável de fármacos e medicamentos. Esse teste *in vivo* é sugerido para a avaliação da segurança de produtos biológicos e derivados de biotecnologia. Para esse teste, a alternativa que contém a seleção dos animais descrita pela Farmacopeia Brasileira 5ª Ed. (2010), é:

- Usar camundongos saudáveis, de ambos os sexos, de linhagem conhecida, não utilizados previamente em testes biológicos. Mantê-los sob dieta uniforme, água à vontade e em temperatura ambiente constante de  $21 \pm 3$  °C. No dia do teste, selecionar camundongos com peso entre 17g e 22g.
- Usar camundongos saudáveis, machos, de linhagem conhecida, não utilizados previamente em testes biológicos. Mantê-los sob dieta uniforme, água à vontade e em temperatura ambiente constante de  $25 \pm 3$  °C. No dia do teste, selecionar camundongos com peso entre 18g e 24g.
- Usar camundongos saudáveis, fêmeas, de linhagem conhecida, não utilizados previamente em testes biológicos. Mantê-los sob dieta uniforme, água à vontade e em temperatura ambiente constante de  $25 \pm 3$  °C. No dia do teste, selecionar camundongos com peso entre 18g e 24g.
- Usar camundongos saudáveis, de ambos os sexos, de linhagem conhecida, não utilizados previamente em testes biológicos. Mantê-los sob dieta uniforme, água à vontade e em temperatura ambiente constante de  $25 \pm 3$  °C. No dia do teste, selecionar camundongos com peso entre 18g e 24g.
- Usar camundongos saudáveis, de ambos os sexos, de linhagem conhecida, não utilizados previamente em testes biológicos. Mantê-los sob dieta uniforme, água à vontade e em temperatura ambiente constante de  $24 \pm 3$  °C. No dia do teste, selecionar camundongos com peso entre 20g e 25g.

33) Muitas vezes há possibilidade de escolha da via de administração de um agente terapêutico. O conhecimento das vantagens e desvantagens das diferentes vias de administração tem então importância fundamental. Sobre as vias de administração e absorção de fármacos, considere as afirmativas abaixo:

- Dor intensa, necrose e descamação podem ocorrer com a administração da injeção subcutânea de fármacos com potencial irritativo ao tecido.
- A absorção quase instantânea do fármaco e o fato de que não ocorre efeito de primeira passagem para a absorção pulmonar, são consideradas como as principais desvantagens dessa via.
- A absorção do fármaco pode ser diminuída pela suspensão do fármaco em um veículo oleoso e ao se esfregar o preparado resultante na pele.

**Assinale a alternativa correta em relação às afirmativas acima:**

- Todas as afirmativas são corretas.
- Somente as afirmativas I e II são corretas.
- Somente as afirmativas II e III são corretas.
- Somente as afirmativas I e III são corretas.
- Todas as afirmativas são incorretas.



34) A farmácia recebeu uma prescrição de clonidina 0,12mg - 40 cápsulas. O farmacêutico (a) avalia a prescrição e o processo de manipulação é iniciado. Sobre essa prescrição e sua manipulação, são feitas as afirmativas abaixo:

- I. Esse medicamento não deveria ser manipulado porque é uma substância de baixo índice terapêutico. Nesse caso, o farmacêutico assumiu uma atitude imprudente ao efetuar a sua manipulação.
- II. Nessa dosagem, o medicamento não está disponível no mercado, e se a farmácia efetuou a manipulação é porque tinha aprovação da Vigilância Sanitária local. Essa manipulação, de acordo com as Boas Práticas de Manipulação, deve ter sido feita com o processo de diluição (utilizando a metodologia de diluição geométrica) e homogeneização, já que esses processos são requisitos imprescindíveis para a manipulação da clonidina.
- III. Ainda obedecendo aos requisitos imprescindíveis para a manipulação da clonidina, que é uma substância de baixo índice terapêutico, baixa dosagem e alta potência, na pesagem deve ter ocorrido dupla checagem – operador e farmacêutico, com registro dessa operação.

**Assinale a alternativa correta em relação às afirmativas acima:**

- a) Todas as afirmativas são corretas.
- b) Somente as afirmativas I e II são corretas.
- c) Somente as afirmativas II e III são corretas.
- d) Somente as afirmativas I e III são corretas.
- e) Todas as afirmativas são incorretas.

35) Considere a fórmula abaixo:

| Componentes           | Quantidade |
|-----------------------|------------|
| hidróxido de magnésio | 8,00 g     |
| ácido cítrico         | 0,10 g     |
| essência              | 0,05 g     |
| água qsp              | 100,00 ml  |

Ela é a fórmula do Leite de Magnésia, uma suspensão indicada como antiácido e/ou laxante suave. Deve ser conservada em frasco plástico opaco ou vidro âmbar, bem fechados, ao abrigo da luz e à temperatura ambiente.

Sobre o Leite de Magnésia, são feitas as afirmações abaixo:

- I. Ele também é conhecido como magma de magnésio e em seu rótulo, as advertências “agite antes de usar” e “manter fora do alcance de crianças” devem estar presentes.
- II. A farmácia pode manipular e manter um estoque mínimo de Leite de Magnésia, de acordo com as suas necessidades técnicas e gerenciais.
- III. Esse produto não pode ser manipulado porque ele é comercializado pelo nome de Leite de Magnésia de Phillips®, uma forma farmacêutica da Sanofi-Aventis.

**Assinale a alternativa correta em relação às afirmativas acima:**

- a) Todas as afirmativas são corretas.
- b) Somente as afirmativas I e II são corretas.
- c) Somente as afirmativas II e III são corretas.
- d) Somente as afirmativas I e III são corretas.
- e) Todas as afirmativas são incorretas.

36) Sobre um medicamento que foi submetido a testes de equivalência farmacêutica, são feitas as afirmativas abaixo:

- I. Sua dissolução média apresentou 90% da substância ativa em até 30 minutos, então esse medicamento é considerado uma forma farmacêutica de liberação imediata.
- II. Como a sua dissolução média apresentou 90% da substância ativa em até 30 minutos, sua dissolução é classificada como muito rápida.
- III. Como a sua dissolução média apresentou 90% da substância ativa em até 30 minutos, sua dissolução é classificada como rápida.

**Assinale a alternativa correta em relação às afirmativas acima:**

- a) Todas as afirmativas são corretas.
- b) Somente as afirmativas I e II são corretas.
- c) Somente as afirmativas II e III são corretas.
- d) Somente as afirmativas I e III são corretas.
- e) Todas as afirmativas são incorretas.

- 37) Quando for realizado estudo de equivalência farmacêutica para formas farmacêuticas administradas como gotas, deve ser determinado o número de gotas que corresponde a 1 mL, indicando-se a quantidade de substância ativa por gota. Considere os resultados de um estudo de equivalência farmacêutica para dois medicamentos, em cujas bulas constam as seguintes informações: 50 mg/mL, e apresentados abaixo:

| Medicamento referência | Medicamento teste |
|------------------------|-------------------|
| 20 gotas/mL            | 19 gotas/mL       |
| 2,5 mg/gotas           | 2,63 mg/gotas     |

**Sobre esses resultados é correto afirmarmos que:**

- Os dois medicamentos não podem ser equivalentes farmacêuticos porque não apresentam a mesma quantidade de gotas por mL.
- Os dois medicamentos são equivalentes farmacêuticos porque a diferença permitida em relação ao número determinado de gotas por mililitro do medicamento teste é de até mais ou menos 10% em relação ao valor nominal declarado na bula do medicamento de referência, de acordo com a Resolução RDC nº. 31, de 11 de agosto de 2010, que dispõe sobre a realização dos Estudos de Equivalência Farmacêutica e de Perfil de Dissolução Comparativo.
- Os dois medicamentos não podem ser equivalentes farmacêuticos porque não apresentam a mesma quantidade de substância ativa por mL.
- Os dois medicamentos são equivalentes farmacêuticos porque a diferença permitida em relação ao número determinado de gotas por mililitro do medicamento teste é de até mais ou menos 15% em relação ao valor nominal declarado na bula do medicamento de referência, de acordo com a Resolução RDC nº. 31, de 11 de agosto de 2010, que dispõe sobre a realização dos Estudos de Equivalência Farmacêutica e de Perfil de Dissolução Comparativo.
- Os dois medicamentos são equivalentes farmacêuticos porque a diferença permitida em relação ao número determinado de gotas por mililitro do medicamento teste é de até mais ou menos 20% em relação ao valor nominal declarado na bula do medicamento de referência, de acordo com a Resolução RDC nº. 31, de 11 de agosto de 2010, que dispõe sobre a realização dos Estudos de Equivalência Farmacêutica e de Perfil de Dissolução Comparativo.

- 38) Os bloqueadores neuromusculares, como o próprio nome define, são um grupo de fármacos que bloqueiam periféricamente a transmissão entre o nervo e o músculo. A respeito do bloqueio neuromuscular, as alternativas abaixo contém afirmações corretas sobre a farmacologia da junção neuromuscular; assinale a única alternativa que apresenta uma afirmação **incorreta**:

- A presença de um bloqueador neuromuscular despolarizante pode alterar a sequência fisiológica da despolarização da célula muscular.
- O decametônio e a succinilcolina são os principais representantes dos agonistas exógenos, sendo o último o único bloqueador neuromuscular empregado em clínica.
- Se o agonista fisiológico ou mesmo drogas exógenas ocuparem o receptor por tempo prolongado, a despolarização torna-se persistente através da inativação rápida dos canais de cloreto, imediatamente adjacentes ao receptor nicotínico muscular.
- A succinilcolina é removida da junção neuromuscular de forma 100 vezes mais lenta do que a acetilcolina.
- A succinilcolina é um bloqueador neuromuscular empregado há 50 anos na clínica anestesiológica e, no entanto, o seu exato mecanismo de ação ainda não está esclarecido. Dentre os mecanismos sugeridos, figuram a distorção das subunidades do receptor nicotínico, uma oclusão direta dos canais desses receptores e uma dessensibilização com ausência de respostas aos agonistas naturais.

- 39) Os betabloqueadores podem ser definidos como substâncias que antagonizam de forma específica, competitiva e reversível a ação das catecolaminas endógenas ou exógenas nos receptores betaadrenérgicos. Embora os betabloqueadores tenham efeitos cardiovasculares semelhantes, suas propriedades farmacocinéticas são acentuadamente diferentes e a compreensão dessas diferenças é importante na seleção dos agentes em determinadas situações clínicas. Dos betabloqueadores listados abaixo, assinale a alternativa que contém aquele que apresenta fraca solubilidade lipídica e têm baixa absorção quando comparado aos demais:

- Atenolol.
- Labetalol.
- Metoprolol.
- Propranolol.
- Timolol.

- 40) Sobre os métodos de extração e isolamento de produtos naturais é importante estabelecer que antes de se executar uma extração, deve-se levar em consideração uma série de fatores que interferem nesta operação, tais como as características do material vegetal, o seu grau de divisão, o meio extrator (solvente) e a metodologia. O solvente escolhido deve ser o mais seletivo possível. Para uma extração que utiliza o diclorometano como solvente, os tipos de substâncias preferencialmente extraídas, são aquelas listadas na alternativa:

- Saponinas e taninos.
- Alcaloides, polissacarídeos e saponinas.
- Heterosídeos em geral, flavonoides e cumarinas simples.
- Lipídeos, ceras e cumarinas simples.
- Bases livres de alcaloides, antraquinonas livres, óleos voláteis e glicosídeos cardiotônicos.

- 41) A Farmacopeia Brasileira 5ª Ed (2010) descreve em seus métodos gerais aplicados a medicamentos, a determinação de peso. O teste se aplica a formas farmacêuticas sólidas em dose unitária, a formas farmacêuticas sólidas acondicionadas em recipientes para dose unitária e a formas farmacêuticas sólidas para doses múltiplas. Para aplicar esse teste a granulados, deve-se pesar individualmente 10 unidades; remover o conteúdo e lavar os respectivos recipientes utilizando solvente adequado. Após secar e esfriar a temperatura ambiente, deve-se pesar novamente. A diferença entre as duas pesagens representa o peso do conteúdo. Os resultados desse ensaio realizados com uma amostra de granulado, cujo rótulo da embalagem designa o conteúdo correspondente a 75 g, estão transcritos abaixo:

| nº amostra | peso do conteúdo |
|------------|------------------|
| 1          | 70,7245 g        |
| 2          | 71,4198 g        |
| 3          | 72,8124 g        |
| 4          | 70,9877 g        |
| 5          | 72,5213 g        |
| 6          | 71,2415 g        |
| 7          | 72,1834 g        |
| 8          | 71,3500 g        |
| 9          | 72,1227 g        |
| 10         | 70,9987 g        |

Em relação a essa amostra, e de acordo com a Farmacopeia Brasileira 5ª Ed. (2010), é correto afirmarmos que:

- Ela não está aprovada porque nenhuma amostra atingiu o peso declarado na embalagem.
- Ela está aprovada porque para formas farmacêuticas em doses múltiplas, a porcentagem mínima em relação ao peso declarado para embalagens acima de 60g e até 150g deve ser de 99%.
- Ela está aprovada porque para formas farmacêuticas em doses múltiplas, a porcentagem mínima em relação ao peso declarado para embalagens acima de 60g e até 150g deve ser de 98%.
- Ela está aprovada porque para formas farmacêuticas em doses múltiplas, a porcentagem mínima em relação ao peso declarado para embalagens acima de 60g e até 150g deve ser de 92,5%.
- Ela não está aprovada porque para formas farmacêuticas em doses múltiplas, a porcentagem mínima em relação ao peso declarado para embalagens acima de 60g e até 150g deve ser de 97,5%.

- 42) Uma solução de HCl cuja concentração é igual a 109,5 g/L (massas atômicas: H = 1 g; Cl = 35,5 g) apresenta a molaridade igual a:

- 1 mol/L.
- 2 mol/L.
- 3 mol/L.
- 4 mol/L.
- 5 mol/L.

- 43) O 1,8-cineol (ou eucaliptol) é o principal composto do óleo de eucalipto e, geralmente, seu teor é em torno de 80%, nesse caso sendo o composto majoritário. Entretanto, ele também foi detectado no óleo de bergamota numa concentração aproximada de 0,002%, sendo então, nesse último caso, um constituinte-traço. De acordo com a Farmacopeia Brasileira 5ª Ed (2010), a determinação de 1,8-cineol em óleos essenciais está corretamente descrita na alternativa:

- A determinação do cineol é feita através do método de arraste por vapor-d'água, utilizando-se  $\text{Na}_2\text{SO}_4$  (sulfato de sódio) anidro como composto reagente.
- A determinação do cineol compreende a determinação da temperatura de congelamento (criometria) do composto de combinação molecular entre cineol e o-cresol-cresineol.
- A determinação do cineol é feita por extração com solvente orgânico (éter) e posterior quantificação por cromatografia de coluna.
- A determinação do cineol é feita através do método de  $\text{CO}_2$  (dióxido de carbono) supercrítico.
- A determinação do cineol é feita através do método de determinação do índice de espuma.

- 44) Gel é a forma farmacêutica semissólida de um ou mais princípios ativos que contém um agente gelificante para fornecer firmeza a uma solução ou dispersão coloidal (um sistema no qual partículas de dimensão coloidal – tipicamente entre 1 nm e 1 µm – são distribuídas uniformemente através do líquido). O Formulário Nacional (2005) apresenta a seguinte fórmula para gel hidroalcoólico:

| Componentes                             | Quantidade |
|---|------------|
| <b>Fase A</b>                           |            |
| solução conservante de parabenos        | 3,3 g      |
| glicerina                               | 5,0 g      |
| EDTA dissódico                          | 0,1 g      |
| álcool etílico a 70% qsp                | 100 g      |
| <b>Fase B</b>                           |            |
| carbopol 940 (polímero carboxivinílico) | 1 g        |
| <b>Fase C</b>                           |            |
| solução de trietanolamina a 50%         | 0,6 g      |

**Assinale a alternativa que contém a correta orientação para o preparo dessa fórmula:**

- Em recipiente adequado, dispersar a fase B nos componentes da fase A, previamente misturada, aguardando o tempo necessário para a completa dispersão do polímero. Adicionar a fase C, sob agitação. Verificar o pH e corrigir para 5,5 a 6,0, se necessário, com o auxílio da solução de trietanolamina.
- Em recipiente adequado, dispersar a fase C nos componentes da fase A, previamente misturada, aguardando o tempo necessário para a completa dispersão do polímero. Adicionar a fase B, sob agitação. Verificar o pH e corrigir para 5,0 a 6,5, se necessário, com o auxílio da solução de trietanolamina.
- Em recipiente adequado, dispersar a fase C nos componentes da fase A, previamente misturada, aguardando o tempo necessário para a completa dispersão do polímero. Adicionar a fase B, sob agitação. Verificar o pH e corrigir para 4,5 a 5,5, se necessário, com o auxílio da solução de trietanolamina.
- Em recipiente adequado, dispersar a fase B nos componentes da fase A, previamente misturada, aguardando o tempo necessário para a completa dispersão do polímero. Adicionar a fase C, evitando qualquer agitação. Verificar o pH e corrigir para 4,5 a 5,5, se necessário, com o auxílio da solução de trietanolamina.
- Em recipiente adequado, dispersar a fase B nos componentes da fase A, previamente misturada, aguardando o tempo necessário para a completa dispersão do polímero. Adicionar a fase C, evitando qualquer agitação. Verificar o pH e corrigir para 6,0 a 7,5, se necessário, com o auxílio da solução de trietanolamina.

- 45) De acordo com a resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), RDC nº 4, de 10 de fevereiro de 2009, que dispõe sobre as normas de farmacovigilância para os detentores de registro de medicamentos de uso humano, entende-se como farmacovigilância as atividades relativas à detecção, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou outros problemas relacionados a medicamentos. Todos os detentores de registro de medicamentos (DRM) de uso humano tem como responsabilidade a apresentação periódica, à ANVISA, do Relatório Periódico de Farmacovigilância (RPF), com a finalidade de prover uma atualização dos dados nacionais e internacionais de segurança, com suas respectivas análises do perfil benefício/risco, de forma padronizada e consolidada. Conforme descrito na legislação vigente, a periodicidade para elaboração do RPF de medicamentos novos está corretamente apresentada na alternativa:

- A cada quatro meses, no primeiro ano da concessão de registro; nos dois anos seguintes a esse período (um ano), a apresentação será anual até a primeira renovação e sempre que for solicitado pela ANVISA.
- A cada seis meses, nos primeiros dois anos da concessão de registro; nos três anos seguintes a esse período (dois anos), a apresentação será anual até a primeira renovação e sempre que for solicitado pela ANVISA.
- A cada quatro meses, nos primeiros dois anos da concessão de registro; nos dois anos seguintes a esse período (primeiros dois anos), a apresentação será anual até a primeira renovação e sempre que for solicitado pela ANVISA.
- A cada seis meses, no primeiro ano da concessão de registro; nos dois anos seguintes a esse período (um ano), a apresentação será anual até a primeira renovação e sempre que for solicitado pela ANVISA.
- A cada doze meses, nos primeiros dois anos da concessão de registro; nos cinco anos seguintes a esse período (dois anos), a apresentação será anual até a primeira renovação e sempre que for solicitado pela ANVISA.

- 46) A rosiglitazona é um membro da classe tiazolidinediona de agentes antidiabéticos que atua como um agonista potente e altamente seletivo para os receptores gama ativados pelo proliferador de peroxissomo (PPAR $\gamma$ ). Em seres humanos, os receptores PPAR $\gamma$  são encontrados em tecidos-alvo importantes para a ação da insulina, como tecido adiposo, músculo-esquelético e fígado. A ativação dos receptores nucleares PPAR $\gamma$  regula a transcrição de genes responsivos à insulina envolvidos no controle da produção, transporte e utilização de glicose, além de também participarem da regularização do metabolismo de ácidos graxos. A rosiglitazona foi comercializada no Brasil como Avandia®, mas foi retirada do mercado em 2010 pela Gerência de Farmacovigilância da ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária). Essa retirada ocorreu em decorrência do efeito adverso apresentado na alternativa:

- Risco de câncer.
- Risco de leucoencefalopatia multifocal progressiva.
- Risco de ocorrência de fissura labial em bebês cujas mães fizeram uso do medicamento.
- Risco de problemas hepáticos.
- Risco de eventos cardiovasculares graves.

47) O evento adverso é conceituado como qualquer ocorrência médica desfavorável que pode ocorrer durante o tratamento com um medicamento, mas que não possui, necessariamente, relação causal com esse tratamento. **Sobre os eventos adversos, são feitas as seguintes afirmativas:**

- I. Um evento é considerado clinicamente importante ou clinicamente significativo quando necessita de intervenção médica para evitar óbito, ameaça à vida, hospitalização, incapacidade significativa ou persistente de um paciente.
- II. O evento clinicamente importante não deve ser confundido com a intensidade de uma reação. Não é porque uma reação foi intensa que ela deverá ser classificada como grave.
- III. A classificação de um evento quanto à intensidade se refere à sua magnitude. A ocorrência de uma erupção cutânea, por exemplo, é considerada intensa quando sua manifestação é severa. Entretanto, nem sempre uma erupção cutânea pode ser classificada como grave.

**Assinale a alternativa correta em relação às afirmativas acima:**

- a) Todas as afirmativas são corretas.
- b) Somente as afirmativas I e II são corretas.
- c) Somente as afirmativas II e III são corretas.
- d) Somente as afirmativas I e III são corretas.
- e) Todas as afirmativas são incorretas.

48) A expressão “convulsão” se refere a uma breve alteração de comportamento causada pela ativação desordenada, sincrônica e rítmica de grupos de neurônios cerebrais. As crises convulsivas podem ser “não-epilépticas” quando provocadas no cérebro normal por tratamentos como o eletrochoque ou os convulsivantes químicos, ou “epilépticas” quando ocorrem sem estímulo evidente. A respeito dos anticonvulsivantes, agentes farmacológicos que inibem as convulsões, são feitas as afirmativas abaixo:

- I. O topiramato, a fenitoína, a carbamazepina e a zonisamida são exemplos de fármacos anticonvulsivantes que agem intensificando a inativação dos canais de Na<sup>+</sup>.
- II. A crise de ausência é um tipo de convulsão generalizada que evolui para uma convulsão tônico-clônica, com perda da consciência e contrações musculares mantidas (tônicas) dos músculos de todo o corpo, seguidas de períodos de contração muscular alternando com períodos de relaxamento (clônico), durando em geral 1-2 minutos. O fármaco de primeira escolha para o tratamento dessa crise é o fenobarbital.
- III. A oxcarbazepina (10-11-diidro-10-oxocarbamazepina) é um análogo cetônico da carbamazepina. Nos seres humanos, a oxcarbazepina funciona como um pró-fármaco, no sentido de ser quase imediatamente convertida em seu principal metabólito ativo, um derivado 10-monoidroxilado inativado por conjugação glicuronídica e eliminado por excreção renal.

**Assinale a alternativa correta em relação às afirmativas acima:**

- a) Todas as afirmativas são corretas.
- b) Somente as afirmativas I e II são corretas.
- c) Somente as afirmativas II e III são corretas.
- d) Somente as afirmativas I e III são corretas.
- e) Todas as afirmativas são incorretas.

49) O ciclo do sangue é o processo sistemático destinado à produção de hemocomponentes que abrange as atividades de captação e seleção do doador, triagem clínico-epidemiológica, coleta de sangue, triagem laboratorial das amostras de sangue, processamento, armazenamento, transporte e distribuição. Em relação à conservação do concentrado de hemácias congeladas, assinale a alternativa correta:

- a) Deve ser conservado em temperaturas iguais ou inferiores a 0°C, na presença de um agente crioprotetor (glicerol ou amido hidroxilado).
- b) Deve ser conservado em temperaturas iguais ou inferiores a 20°C negativos, na presença de um agente crioprotetor (sorbitol).
- c) Deve ser conservado em temperaturas iguais ou inferiores a 40°C negativos, na presença de um agente crioprotetor (sorbitol).
- d) Deve ser conservado em temperaturas iguais ou inferiores a 40°C negativos, na presença de um agente crioprotetor (glicerol ou amido hidroxilado).
- e) Deve ser conservado em temperaturas iguais ou inferiores a 65°C negativos, na presença de um agente crioprotetor (glicerol ou amido hidroxilado).

50) A anfotericina B lipossomal é um antifúngico sistêmico, cuja dose usual é de 2 a 4 mg/kg/dia, por infusão, IV, em 1 a 2h. Esse fármaco apresenta uma incompatibilidade importante elencada na alternativa:

- a) Soro glicosado 5%.
- b) Água estéril.
- c) Soro fisiológico (cloreto de sódio) e soluções eletrolíticas.
- d) Soro glicosado 10%.
- e) Soro glicosado 25%.

