

01. Para garantir que um fármaco exerça suas atividades de forma satisfatória, é ideal que ele tenha uma boa biodisponibilidade. Esse conceito farmacocinético pode ser definido como:

- (A) o tempo necessário para reduzir à metade a dose de um fármaco e fazer com que ele exerça seus efeitos.
- (B) a dose-padrão de um fármaco utilizada para um grupo populacional, fazendo com que se obtenham os efeitos desejados.
- (C) o volume de plasma que possui o fármaco completamente solubilizado, após a ingestão de uma dose-padrão.
- (D) a fração inalterada do fármaco que alcança a circulação sistêmica, após a administração por qualquer via.

02. A biotransformação dos fármacos é uma das fases da farmacocinética importante para a posterior eliminação dessas substâncias. Um dos processos que compõem a biotransformação e que podem diminuir a biodisponibilidade do fármaco é o metabolismo de primeira passagem, que:

- (A) é caracterizado por propiciar eliminação preferencialmente pela via hepatobiliar.
- (B) aumenta a apolaridade das moléculas que passam por esse processo.
- (C) pode envolver reações que ocorrem no fígado, como as reações de fase I.
- (D) independe da via de administração do fármaco.

03. Os fármacos que são aplicados em emergências hospitalares, como é o caso do Instituto Dr. José Frota, necessitam exercer suas atividades rapidamente. Assim, via de regra, de acordo com os conceitos farmacodinâmicos, os receptores que possuem maior velocidade de resposta, quando ativados por fármacos, são os:

- (A) metabotrópicos.
- (B) inotrópicos.
- (C) que produzem segundos mensageiros.
- (D) presentes nos núcleos celulares.

04. Em alguns casos de atendimento de emergência, fármacos antagonistas são empregados para reverter determinadas condições de risco à vida do paciente. Ao se empregarem fármacos que podem, por exemplo, ter cargas opostas ao agente que está promovendo algum efeito indesejado, está-se referindo a um antagonismo:

- (A) químico.
- (B) fisiológico.
- (C) irreversível.
- (D) alostérico.

05. Entre as situações de emergência atendidas no Instituto Dr. José Frota, têm-se vários casos de tentativa de suicídio, normalmente ocorrendo em pacientes com depressão. Fármacos inibidores seletivos da receptação de serotonina podem ser utilizados para tratar esse tipo de paciente. Um dos principais representantes desse grupo de fármacos aplicados para o tratamento da depressão é:

- (A) amitriptilina.
- (B) sertralina.
- (C) bupropiona.
- (D) fenelzina.

06. O uso de medicamentos em crianças é muito habitual em unidades de pronto atendimento, como o é o caso do Instituto Dr. José Frota. Entretanto, o uso de fármacos nesses pacientes requer uma série de cuidados, pois existem várias peculiaridades relacionadas aos pacientes pediátricos. De acordo com essas peculiaridades, marque o item correto.

- (A) A velocidade do trânsito intestinal de pacientes pediátricos pouco influencia no processo de absorção dos fármacos, pois a superfície de absorção desse sistema é muito ampla.
- (B) A distribuição dos fármacos em crianças pode ser diferente em relação aos adultos, pois a quantidade de água existente no corpo de pacientes pediátricos é maior.
- (C) As formas farmacêuticas preconizadas para a administração de medicamentos em pacientes pediátricos são as líquidas, independentemente da idade da criança, por sempre garantirem a dose correta.
- (D) Em recém-nascidos, tem-se maior atividade enzimática, dada a imaturidade no controle da biotransformação de fármacos, o que justifica o aumento de doses nesse grupo.

07. Em um hospital que recebe pacientes com traumas, observa-se grande frequência de acolhimento de pacientes idosos que sofreram quedas da própria altura e que apresentam alguma fratura. Em pacientes geriátricos, há vários riscos na prescrição de medicamentos para dor, por exemplo. Dos grupos listados abaixo, preconiza-se a prescrição, em casos de dores fortes e intensas, mesmo com seus riscos potenciais.

- (A) Corticosteroides.
- (B) Salicilatos.
- (C) *Oxicams*.
- (D) Opioides.

08. A farmacologia clínica utiliza diversos tipos de estudos para a observação de evidências que demonstrem a eficácia terapêutica de alguns fármacos empregados. O tipo de estudo primário que acompanha pacientes, de forma observacional, que inclui grupos de indivíduos submetidos a critérios de inclusão e exclusão similares e que permite o uso de prontuários médicos é conhecido como:

- (A) coorte.
- (B) caso-controle.
- (C) metanálise.
- (D) revisão sistemática.

09. A dispensação de fármacos bloqueadores neuromusculares é rotineira em hospitais que realizam procedimentos emergenciais. Sobre a utilização desse grupo de moléculas, marque o item correto.

- (A) Não podem ser aplicados em pacientes que têm insuficiência ventilatória grave, pois dificultam o controle da ventilação e aumentam a complacência torácica.
- (B) O relaxamento promovido nos músculos faríngeos e laríngeos pode prejudicar, sobremaneira, a intubação traqueal e o uso é contraindicado.
- (C) Podem ser utilizados no controle de convulsões associadas ao estado de mal epilético.
- (D) Possuem pouca importância em procedimentos cirúrgicos intracavitários, embora possam ser usados casualmente, de acordo com o critério clínico.

10. A anestesia geral é necessária para a realização dos procedimentos invasivos mais simples aos mais complexos. Levando em consideração que podem ser utilizados anestésicos inalatórios e intravenosos, destaca-se que estes últimos tendem a ser utilizados como adjuvantes ou até mesmo como os únicos anestésicos das técnicas existentes e empregadas nas rotinas hospitalares. Devido às características de recuperação mais rápida da anestesia, menor indução de náuseas e vômitos, além do paciente deambular mais rapidamente, verifica-se a popularização do uso de:

- (A) benzodiazepínicos.
- (B) propofol.
- (C) etomidato
- (D) cetamina.

11. Alguns procedimentos ambulatoriais realizados no Instituto Dr. José Frota, como pequenas suturas, necessitam de anestesia local. O grupo de anestésicos locais mais comumente utilizado na rotina de emergências é o das amidas, cujo mecanismo de ação primário é:

- (A) ativação dos canais de potássio.
- (B) ativação dos canais de cloreto.
- (C) bloqueio dos canais de cálcio.
- (D) bloqueio dos canais de sódio.

12. São comuns os casos de ataque epilético que podem ocorrer em alguns pacientes e se faz necessário o início de terapia medicamentosa, incluindo casos emergenciais. Vários alvos moleculares estão envolvidos na ação dos antiepiléticos. Alguns fármacos agem sobre o ácido gama-aminobutírico (GABA), enquanto outros agem inibindo a despolarização de neurônios, por atuarem em canais de sódio. Desse modo, um dos fármacos que agem mediante o último mecanismo descrito é:

- (A) o ácido valproico.
- (B) a carbamazepina.
- (C) a trimetadiona.
- (D) a tiagabina.

13. As paradas cardiorrespiratórias são muito comuns em pacientes críticos que dão entrada na emergência do Instituto Dr. José Frota. Para reverter esse quadro, por vezes, são utilizados fármacos agonistas do sistema nervoso simpático, tais como a adrenalina e a noradrenalina. Esses fármacos são capazes de reverter as paradas cardiorrespiratórias por atuarem:

- (A) relaxando artérias e veias e diminuindo a sobrecarga cardíaca e o esforço do coração, o que contribuiria para as manobras de reanimação e sua efetividade.
- (B) contraindo as veias e relaxando as artérias, melhorando o retorno venoso e diminuindo a pós-carga, fazendo com que o coração tendesse a bater mais facilmente.
- (C) aumentando a possibilidade de descarga do nó sinoatrial e aumentando a constrição arterial, o que propiciaria a melhora do paciente após manobras de reanimação.
- (D) inibindo a capacidade de autoexcitabilidade cardíaca e promovendo o relaxamento das artérias, o que colaboraria para que as manobras de reanimação fossem mais efetivas.

14. O Centro de Assistência Toxicológica (CEATOX), situado no Instituto Dr. José Frota, recebe, de forma recorrente, indivíduos que se intoxicaram acidentalmente com agrotóxicos ou inseticidas. Uma das substâncias que podem levar a esse tipo de intoxicação é o malation, que é uma molécula que inibe a acetilcolinesterase. Desse modo, um medicamento que pode ser empregado para o tratamento de possíveis intoxicações com a substância citada é:

- (A) administração de neostigmina.
- (B) administração de atropina.
- (C) administração de carbacol.
- (D) administração de edrofônio.

15. Os analgésicos não opioides são bastante utilizados na rotina clínica. Destacam-se dois tipos de analgésicos que possuem ainda propriedades antitérmicas, no caso, o paracetamol e a dipirona. Sobre essas duas moléculas, marque o item correto.

- (A) O paracetamol não gera hepatotoxicidade em qualquer dose.
- (B) A utilização do paracetamol é considerada segura em doses terapêuticas, inclusive, em ensaios clínicos, observou-se pouca indução de ulcerações e sangramentos digestivos.
- (C) A dipirona é bastante segura, sendo indicada para pacientes pediátricos por evitar, nesse grupo populacional, casos de agranulocitose.
- (D) O uso de dipirona é preconizado por via oral e por via endovenosa. A via intramuscular não pode ser utilizada por relatos frequentes de necrose tecidual.

16. Em traumatologia, área médica na qual o Instituto Dr. José Frota é referência, é frequente a utilização de fármacos do grupo dos opioides, pois eles são indicados para dores agudas e intensas. Sobre esses fármacos, marque o item correto.

- (A) Embora possuam grande efeito analgésico, os opioides devem ser administrados com cautela, pois podem ser capazes de aumentar o reflexo da tosse.
- (B) Nas doses terapêuticas habituais, os agentes opioides são pouco seletivos, comprometendo, de forma frequente, a visão, o tato e a audição do paciente.
- (C) Casos de dependência de opioides só são observados em pacientes com dor.
- (D) Todos os analgésicos opioides são metabolizados no fígado, o que requer cautela, se forem utilizados em pacientes hepatopatas.

17. Das alternativas abaixo, qual delas **NÃO** corresponde a um receptor no qual os opioides exercem sua ação para a inibição de dor?

- (A) δ (delta).
- (B) μ (mu/mi).
- (C) π (pi).
- (D) κ (kapa).

18. Os glicocorticoides são fármacos utilizados para diversas patologias, dado o seu mecanismo de ação. Em situações emergenciais ou em uso crônico, podem acarretar vários efeitos colaterais e/ou adversos. Marque o item que explica o efeito adverso e o seu respectivo mecanismo de ação.

- (A) Os glicocorticoides podem promover a lipogênese, reduzindo, por exemplo, a atuação de enzimas como a lipase, o que explica a mudança de deposição de gordura em pacientes que fazem o uso desses fármacos.
- (B) As alterações nas concentrações plasmáticas de cálcio promovidas pelos glicocorticoides se explicam pelo aumento da absorção de cálcio pelo intestino e pela maior reabsorção renal desse eletrólito.
- (C) Em concentrações não fisiológicas, os glicocorticoides têm atividade mineralocorticoide, o que explica a retenção de sódio e a perda de potássio, acarretando as modificações do sistema cardiovascular, por exemplo.
- (D) Os efeitos de retroalimentação positiva provocados pelas altas doses de glicocorticoides na adrenal explicam a necessidade de redução de dose gradual desses fármacos, o que é conhecido como “desmame”.

19. Um dos objetivos do tratamento com anti-inflamatórios é, obviamente, o não recrutamento de células e mediadores capazes de promover esse evento em resposta a um agente lesivo ou infeccioso. Dessa maneira, várias substâncias podem ser inibidas para evitar um processo inflamatório, principalmente os que podem mediá-lo. Das substâncias abaixo, marque o item que **NÃO** corresponde a um desses tipos de mediadores.

- (A) Leucotrienos.
- (B) Fosfolipase.
- (C) Prostaciclina.
- (D) Tromboxano.

20. A inibição de enzimas como a cicloxigenase (COX) é o principal mecanismo de ação dos fármacos classificados como anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs). Dentro desse contexto, algumas dessas moléculas são ditas mais seletivas para uma das enzimas e tendem a inibir a forma da COX que participa, de forma mais clara, do processo inflamatório, no caso a COX 2. Dos fármacos abaixo, qual apresenta maior seletividade para COX 2 é o:

- (A) etoricoxib.
- (B) etodolaco.
- (C) ibuprofeno.
- (D) piroxicam.

21. Um dos efeitos adversos e indesejados associados ao uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) é a insuficiência renal aguda (IRA), reversível após a retirada do AINE que a provocou. O mecanismo envolvido com essa reação é:

- (A) a alteração morfológica nos glomérulos após ação na cicloxigenase, pois essa enzima é importante na remodelação da estrutura do corpúsculo renal.
- (B) a inibição da liberação da renina e, conseqüentemente, a produção de angiotensina do tipo II, fundamentais para o controle da perfusão renal.
- (C) a diminuição da produção de leucotrienos, importantes para a manutenção da membrana de filtração e das cargas negativas da barreira de filtração.
- (D) a inibição da síntese de prostanoídes, como a PGE₂ (Prostaglandina E2) e a PGI₂ (Prostaglandina I2), fundamentais para a regulação da pressão de perfusão e na dinâmica de perfusão renal.

22. Unidades de pronto atendimento e de emergência, principalmente as que atendem pacientes politraumatizados, como é o caso do Instituto Dr. José Frota, convivem com a resistência bacteriana. Um dos mecanismos mais conhecidos é a produção de uma enzima conhecida como betalactamase, que destrói o grupo farmacofórico dos antibióticos betalactâmicos. Dos fármacos listados abaixo, marque o item que apresenta a molécula com atividade farmacológica que é mais susceptível à ação da enzima citada e, conseqüentemente, tendo menor efeito.

- (A) Oxacilina.
- (B) Meticilina.
- (C) Ampicilina.
- (D) Vancomicina.

23. A eritromicina é um antibiótico do grupo dos macrolídeos, caracterizados por possuir anéis lactônicos macrocíclicos, contendo de 14 a 16 átomos. Assim como os outros antibióticos, vários são os mecanismos de resistência a esse fármaco, que inclui:

- (A) a produção de esterases que hidrolisam a eritromicina.
- (B) a modificação de ligação do sítio de ligação ao DNA bacteriano.
- (C) o desenvolvimento de rotas metabólicas alternativas à inibida pela eritromicina.
- (D) a modificação da enzima que converte a eritromicina em um composto dentro da bactéria.

24. A Unidade de Queimados do Instituto Dr. José Frota é de referência para o tratamento de pacientes acometidos por queimaduras das mais diversas origens. Um dos antibióticos mais utilizados no tratamento de queimaduras, dada a sua baixa toxicidade, tendo por objetivo evitar infecções secundárias, é:

- (A) a sulfacetamida sódica.
- (B) o acetato de sulfacitina.
- (C) a sulfadiazina de prata.
- (D) o sulfato de sulfacitina.

25. Os aminoglicosídeos são antibióticos que possuem várias aplicações clínicas. Entretanto, quando o farmacêutico hospitalar vai dispensar um antibiótico dessa classe, ele deve ficar atento, pois:

- (A) todos os aminoglicosídeos são ototóxicos e nefrotóxicos.
- (B) frequentemente os aminoglicosídeos são associados a reações de hipersensibilidade.
- (C) em doses muito baixas, os aminoglicosídeos podem induzir efeitos semelhantes ao curare.
- (D) inibem a produção de proteínas plasmáticas importantes, desencadeando a hepatotoxicidade típica dos aminoglicosídeos.

26. Em algumas situações, a terapêutica exige que sejam empregados antibióticos de última escolha, principalmente dada a problemática da resistência bacteriana e a infecção hospitalar. Entre eles, destacam-se alguns que têm característica de detergente catiônico, com capacidade de desestabilizar e desorganizar as membranas das bactérias, além de inativarem as endotoxinas. O mecanismo de ação citado refere-se:

- (A) à vancomicina.
- (B) ao meropenem.
- (C) à polimixina E.
- (D) à estreptomicina.

27. Pacientes polimedicamentosos que são atendidos em unidades de emergência podem ter, em seu receituário, fármacos como a ranitidina e o omeprazol. Ambos têm como objetivo terapêutico evitar o aumento da acidez estomacal, prevenindo o aparecimento de queimação e possíveis úlceras pépticas. No caso da ranitidina, esse fármaco age:

- (A) antagonizando receptores 5-HT.
- (B) antagonizando receptores H⁺.
- (C) antagonizando receptores H₁.
- (D) antagonizando receptores H₂.

28. A asma é uma patologia comum e, em alguns casos, pode representar uma emergência médica. Vários fármacos e classes de moléculas podem ser utilizados para tratar as patologias relacionadas à asma. Uma das estratégias para o tratamento dessa patologia é promover a vasodilatação, que pode ocorrer com fármacos como os β -agonistas que têm por mecanismo de ação:

- (A) inibir a adenosina.
- (B) ativar a adenilato ciclase.
- (C) inibir a fosfodiesterase.
- (D) reduzir a produção de AMPc (Adenosina Monofosfato Cíclico).

29. Dos agentes broncodilatadores, os que podem acarretar arritmias cardíacas, dado o seu mecanismo de ação e as evidências clínicas de acordo com o uso, são:

- (A) os simpaticomiméticos.
- (B) os corticosteroides.
- (C) os antimuscarínicos.
- (D) os inibidores das vias metabólicas dos leucotrienos.

30. A angina *pectoris* é uma condição clínica que leva o paciente às emergências hospitalares com bastante frequência, pois o indivíduo acometido por tal dor tem a preocupação de estar sofrendo um infarto do miocárdio. Tal dor é promovida pelo aumento da demanda de oxigênio pelos miócitos cardíacos e pela baixa disponibilidade de oxigênio para o miocárdio. Independentemente da causa, um dos objetivos do tratamento farmacológico para angina é a vasodilatação das artérias que irrigam o miocárdio e vários são os fármacos e os mecanismos envolvidos para se chegar a esse objetivo. Marque o item que apresenta um mecanismo que reverte, mesmo que transitoriamente, um quadro de angina *pectoris*.

- (A) Aumento do cálcio intracelular.
- (B) Redução da produção de óxido nítrico.
- (C) Aumento do GMPc (Guanosina Monofosfato Cíclico).
- (D) Aumento da possibilidade de despolarização das células musculares lisas das artérias que irrigam o miocárdio.

31. A hipertensão é um problema de saúde pública e, frequentemente, gera alguma emergência, fazendo com que a população procure o serviço de saúde. Dois grupos de fármacos que agem no sistema renina-angiotensina-aldosterona são utilizados para o controle da pressão arterial. Um desses mecanismos promove uma tosse seca, característica, enquanto o outro não. Tal diferença de efeito colateral se deve:

- (A) a um dos grupos dos fármacos que não interfere nas vias das cininas, reduzindo a possibilidade de existir a tosse seca.
- (B) a um bloqueio específico de receptores, que promove a tosse seca.
- (C) à modificação da capacidade de despolarização celular, pois um dos grupos dos fármacos supracitados interfere nas concentrações de sódio e potássio de células dos brônquios, promovendo tosse seca.
- (D) a um componente farmacocinético o qual propicia que as moléculas de um dos grupos de fármacos supracitados chegue ao pulmão e outro não, havendo diferença, então, na indução de tosse seca.

32. Fármacos antiarrítmicos são uma ferramenta importante na retomada da função correta da atividade do marcapasso do coração e/ou na condução correta do impulso que induz as contrações cardíacas. Das alternativas abaixo, marque o item que apresenta um dos mecanismos de ação passíveis de corrigir possíveis arritmias.

- (A) Encurtamento do período refratário efetivo.
- (B) Ativação de canal de cálcio.
- (C) Aumento da atividade do sistema nervoso simpático.
- (D) Bloqueio do canal de sódio.

33. As anemias podem ter diversas causas. Entre elas, a aplasia medular pode acarretar a redução da concentração de hemoglobina no organismo. Para o tratamento de tal condição, pode-se utilizar eritropoietina, com o intuito de promover a indução da produção de hemácias, por exemplo, pela medula óssea. Entretanto, o uso de tal hormônio pode acarretar algumas complicações, como:

- (A) hipotensão.
- (B) complicações trombóticas.
- (C) reações alérgicas graves.
- (D) leucopenia.

34. A neutropenia, em determinados grupos de pacientes, pode acarretar infecções oportunistas que necessitam ser tratadas de forma rápida, evitando a morte do paciente acometido pela redução do número de neutrófilos. Uma opção terapêutica que vem sendo usada desde o início da década de noventa são os fatores de crescimento como o filgrastim (G-CSF ou fator estimulador de colônias granulocitárias). Assim, marque o item que apresenta um efeito colateral que pode ocorrer com a utilização de G-CSF e que cessa após a suspensão da utilização desse fator de crescimento.

- (A) Neutropenia cíclica.
- (B) Mielodisplasia.
- (C) Dor óssea.
- (D) Aplasia medular.

35. A pioglitazona é um fármaco que é empregado no controle da glicemia. O seu mecanismo de ação se refere à:

- (A) promoção do aumento da liberação de insulina pelo pâncreas, reduzindo a glicemia.
- (B) ligação ao receptor alfa ou gama ativado por proliferador de peroxissomos (PPAR), reduzindo a glicemia.
- (C) inibição da absorção de glicose no intestino, reduzindo a glicemia.
- (D) inibição da dipeptidil peptidase 4 (DDP 4), reduzindo a glicemia.

36. A farmacovigilância é importantíssima para garantir a segurança dos medicamentos à população. Ela se caracteriza por:

- (A) acontecer concomitantemente com os estudos de fase I de qualquer medicamento.
- (B) ser necessária para que ocorram os estudos de fase II de qualquer medicamento.
- (C) dar-se junto com os estudos de fase III de qualquer medicamento.
- (D) ocorrer de forma constante, durante os estudos de fase IV de qualquer medicamento.

37. As ações de farmacovigilância:

- (A) constituem o final de um estudo epidemiológico quanto ao uso dos medicamentos em diferentes fases do seu desenvolvimento.
- (B) são fundamentais para evitar a ocorrência de reações adversas em grupos populacionais que fazem o uso de determinado medicamento.
- (C) levantam suspeitas quanto a uma reação adversa e, mesmo sem a relação entre causa e efeito, são registradas e devem originar alertas quanto a determinado efeito observado.
- (D) não podem se basear em estudos transversais, pois eles não são próprios para correlacionar causa e efeito, sendo inadequada para o monitoramento da segurança de medicamentos.

38. Você é responsável pelo setor de manipulação de medicamentos da unidade pediátrica do Instituto Dr. José Frota. De forma emergencial, foi solicitada a manipulação de um xarope para uma criança que tem dificuldade de deglutição e possui quadros de hiperglicemia e hipertensão. No caso, a forma farmacêutica líquida a ser preparada deve conter propranolol em sua composição e o agente espessante de sua escolha será:

- (A) carmelose.
- (B) sacarose.
- (C) carbômero.
- (D) álcool polivinílico.

39. As estruturas de manipulação de medicamentos em ambientes hospitalares devem seguir uma série de recomendações para que o produto manipulado atenda a todos os requisitos de qualidade. Sobre essa temática, marque o item correto.

- (A) As matérias-primas podem ser armazenadas juntamente com as embalagens para otimizar os espaços, desde que ambas sejam utilizadas para a produção de uma mesma forma farmacêutica.
- (B) A temperatura mínima de armazenamento das matérias-primas deve ser de 25°C.
- (C) Em locais com temperaturas amenas, fica isenta a necessidade de termo-higrômetros e aparelhos condicionadores de ar.
- (D) Sempre deve existir uma geladeira no caso do armazenamento de matérias-primas ou excipientes termossensíveis.

40. Sobre o local onde deve ocorrer a manipulação de medicamentos estéreis, marque o item correto.

- (A) No local da manipulação dos medicamentos estéreis, o recinto deve ser classe 10.000.
- (B) A velocidade de ar que entra na sala deve ser alta de forma a garantir a pressão positiva do recinto de manipulação.
- (C) As áreas de lavagem e esterilização devem ser classe 100.000, uma vez que, nesse ambiente, não se realiza a manipulação de formas farmacêuticas.
- (D) Os fluxos adequados para a manipulação de injetáveis estéreis, principalmente quimioterápicos, têm de ser horizontais.

41. As soluções são formas farmacêuticas comumente manipuladas em farmácias hospitalares. Excluindo-se as açucaradas e as viscosas, marque o item correto sobre o tema.

- (A) Sempre devem receber algum tipo de conservante.
- (B) Sempre se adicionam edulcorantes e flavorizantes a esse tipo de preparação, melhorando o seu aspecto.
- (C) O ajuste de pH só se faz necessário em soluções injetáveis, pois somente essas entram em contato direto com os vasos sanguíneos.
- (D) Todas as soluções devem ser mantidas em frascos âmbar, evitando a degradação do princípio ativo e dos excipientes pela luz, uma vez que, em solução, eles ficam mais suscetíveis à hidrólise.

42. No processo de reorientação da assistência farmacêutica, tomando-se como base a Política Nacional de Medicamentos, preconiza-se:

- (A) o processo de centralização de gestão e aquisição de todos os medicamentos a serem adquiridos, valorizando os gestores estaduais e federais e barateando o preço dos produtos.
- (B) o processo de aquisição centralizada de medicamentos, o qual deve ocorrer no caso de doenças consideradas de caráter individual que, a despeito de atingir número reduzido de pessoas, requerem tratamento longo ou até permanente, com o uso de medicamentos de custos elevados.
- (C) a necessidade de garantir apresentações de medicamentos, em formas farmacêuticas e dosagens adequadas, considerando a sua utilização por grupos populacionais específicos, excluindo-se crianças e idosos, que poderão, por sua vez, utilizar doses fracionadas do que for adquirido.
- (D) a necessidade do Estado em adquirir medicamentos para doenças cujo tratamento envolve o uso de produtos não disponíveis no mercado.

43. A aquisição no setor público é regulada por princípios, conceitos e regramentos do Direito Administrativo que, quando compilados, são denominados de licitação. Durante o processo licitatório, a administração pública deve selecionar propostas mais vantajosas. Para tal, devem-se seguir alguns princípios. Marque o item que demonstra corretamente esses princípios.

- (A) Todo o processo de licitação deve ser sigiloso, de forma a garantir as melhores vantagens e negociações para o setor público.
- (B) A vinculação a um edital é facultada, podendo haver outras formas de veiculação do processo licitatório, como notas de compra em jornais, por exemplo.
- (C) A igualdade entre os licitantes é o princípio básico e irrevogável na licitação.
- (D) Tomada de preço, convite e concorrência são formas que não seguem o rito da licitação. Apenas o modelo de concurso e leilão seguem o escopo preconizado pelo Direito Administrativo.

44. Nos hospitais, a padronização dos medicamentos a serem utilizados naquela unidade de saúde e a política de uso racional de medicamentos devem ser implementadas por:

- (A) CCIH (comissão de controle de infecção hospitalar).
- (B) CEPT (comissão de estabelecimento de protocolos terapêuticos).
- (C) CET (comissão de estudos e terapêutica).
- (D) CFT (comissão de farmácia e terapêutica).

45. O gerenciamento de estoques é primordial para unidades de saúde, principalmente em unidades de emergência, que precisam estar sempre preparadas para o aumento da demanda de atendimentos. Uma das ferramentas aplicáveis para a administração de materiais e de estoques é a curva ABC, na qual:

- (A) a maior parte dos itens deve estar na classe A.
- (B) a maior parte dos itens deve estar na classe B.
- (C) a maior parte dos itens deve estar na classe C.
- (D) os itens devem ser distribuídos igualmente entre as classes A, B e C.

46. Quando se fala de armazenamento de medicamentos e correlatos, têm-se dois tipos principais de sistemas de estocagem, o fixo e o livre. Sobre eles, marque o item correto.

- (A) O sistema de estocagem fixo é o mais utilizado para o armazenamento de medicamentos parenterais de grande volume.
- (B) O sistema de armazenamento livre facilita a rastreabilidade dos produtos, pois os espaços livres sempre são ocupados, favorecendo a localização dos medicamentos, sem risco de perdas.
- (C) O sistema de estocagem fixa é o ideal para centrais de abastecimento farmacêutico, pois, com a localização para cada tipo de material, observa-se uma melhor logística, por exemplo, para o armazenamento de medicamentos sólidos, líquidos e semissólidos.
- (D) O sistema fixo também favorece o armazenamento de parenterais de pequeno volume e alto consumo.

47. Caso você seja responsável pela Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) do Instituto Dr. José Frota, ao receber determinado lote de medicamentos no qual se diz: “Armazenar em local fresco”, de acordo com o que é estabelecido na Farmacopeia Brasileira sobre estocagem de medicamentos, você alocaria esses produtos em local onde a temperatura permanece entre:

- (A) 2 e 8°C.
- (B) 8 e 15°C.
- (C) 15 e 30°C.
- (D) 30 e 40°C.

48. O sistema de distribuição de medicamentos para uma unidade hospitalar é fundamental. No caso do sistema individualizado, ele se caracteriza por:

- (A) oferecer grande volume de medicamento para as unidades realizarem o processo de individualização.
- (B) uma farmácia na unidade de saúde, que dispensa medicamentos e/ou correlatos para um período de 24 h.
- (C) ter, no sistema, como o individualizado direto, a necessidade de transcrição da prescrição médica.
- (D) ter, no sistema direto de individualização, os medicamentos liberados de acordo com a solicitação do posto de enfermagem.

49. O sistema de distribuição de medicamentos que reembala ou fraciona medicamentos é o(a):

- (A) combinado ou misto.
- (B) descentralizado.
- (C) de dose unitária.
- (D) coletivo.

50. As estratégias de humanização no Sistema Único de Saúde (SUS) são as mais diversas. Dentro desse contexto, marque o item correto sobre o Humaniza SUS.

- (A) Pretende alcançar a qualificação da atenção e da gestão em saúde do SUS.
- (B) Prima pelo eixo de contenção de gastos, pois permite um atendimento digno e humanizado com o menor desperdício de dinheiro público.
- (C) Prevê a descentralização e o desenvolvimento de políticas que tendam a acabar com as redes de atendimento nos moldes que são conhecidas hoje, priorizando, principalmente, a saúde da família.
- (D) Pretende desvincular o contato do profissional com acompanhantes, de forma a otimizar o tempo do profissional para a prestação de atendimento ao paciente.