



# UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA

## COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO

**PROCESSO DE SELEÇÃO – RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL  
EDITAL HU/UEPG Nº 01/2025 – EDITAL FMS/NEP Nº 01/2025**

**INTENSIVISMO – NEONATOLOGIA – SAÚDE DO IDOSO  
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – SAÚDE COLETIVA**

## GRUPO E: FARMÁCIA

**NOME COMPLETO:** \_\_\_\_\_

## **INSTRUÇÕES GERAIS**

- ⦿ Verifique se este caderno contém trinta questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição. Em caso de dúvida, comunique ao fiscal.
  - ⦿ As questões desta prova apresentam quatro alternativas, assinaladas com os números 01, 02, 04 e 08, nesta sequência. Cada questão terá como resposta a soma dos números correspondentes às alternativas que você apontar como corretas.
  - ⦿ O prazo determinado para resolução desta prova é de **TRÊS HORAS**, a partir do momento em que for completado o processo de distribuição dos Cadernos de Questões, incluído o tempo para o preenchimento do Cartão de Respostas.
  - ⦿ Quando você terminar a prova, solicite ao fiscal que apanhe o material de prova na sua carteira e aguarde sua liberação pelo fiscal para sair do local de prova.  
Lembre-se de que você só pode deixar o local de prova após as 16h15min.
  - ⦿ É de inteira responsabilidade do candidato a leitura, a interpretação e a conferência de todas as informações constantes no Caderno de Questões e no Cartão de Respostas.
  - ⦿ É obrigatória a permanência dos três últimos candidatos da sala para a assinatura da ata de encerramento de aplicação da prova.

## **INSTRUÇÕES SOBRE O CARTÃO DE RESPOSTAS**

- ⦿ CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato, número de inscrição, área.
  - ⦿ ASSINE apenas no local indicado.
  - ⦿ PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do Cartão de Respostas em caso de erro ou rasura.
  - ⦿ Siga as instruções quanto ao preenchimento do Cartão de Respostas.
  - ⦿ Todas as informações acima constam no Edital de Abertura.

**Observação: você pode preencher a papeleta abaixo e levá-la.  
ATENÇÃO! Só a destaque depois de ter entregue o Cartão de Respostas ao fiscal.**

UAPG

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA  
COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO  
PROCESSO DE SELEÇÃO – RESIDÊNCIA MULITPROFISSIONAL – HU/UEPG e FMS/NEP  
GRUPO E: FARMÁCIA

PAPELERA PARA ANOTACÃO DAS RESPOSTAS ASSINALADAS – USO OPCIONAL

## INSTRUÇÕES QUANTO AO PREENCHIMENTO DO CARTÃO DE RESPOSTAS

1. A prova é elaborada com questões de alternativas múltiplas;
2. Cada questão contém **4 (quatro) alternativas**, indicadas com os números **01, 02, 04 e 08**;
3. O valor a ser assinalado no Cartão de Respostas será a soma dos números correspondentes às alternativas corretas. Cada questão pode ter uma, duas, três ou quatro alternativas corretas;
4. No local próprio do Cartão de Respostas, deve ser assinalado o valor numérico do somatório encontrado, obrigatoriamente com dois algarismos. Em questões com somatório entre os intervalos 01 e 09, o algarismo zero da casa decimal deve ser preenchido (exemplo: 06);
5. A atribuição de pontos só será feita quando o valor numérico assinalado incluir pelo menos **uma alternativa correta** e **nenhuma alternativa errada**. Portanto, a pontuação integral ou parcial de uma questão só será computada se o somatório apresentado **não incluir alternativa(s) errada(s)**.

Suponha a questão hipotética número 65, representada abaixo. Você identificou duas alternativas corretas na questão, a saber:

**65** – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

- 01) **Alternativa correta.** ✓  
02) Alternativa errada.  
04) Alternativa errada.  
08) **Alternativa correta.** ✓

**09**

A soma das duas alternativas corretas (**01 + 08**) será igual a **09**.

No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 65 deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

## CARTÃO DE RESPOSTAS

65
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>



Agora suponha a questão hipotética número 70, representada abaixo. Você identificou três alternativas corretas na questão, a saber:

**70** – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

- 01) Alternativa errada.  
02) **Alternativa correta.** ✓  
04) **Alternativa correta.** ✓  
08) **Alternativa correta.** ✓

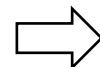
**14**

A soma das três alternativas corretas (**02 + 04 + 08**) será igual a **14**.

No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 70 deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

## CARTÃO DE RESPOSTAS

70
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>



## QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS DE ATENÇÃO À SAÚDE

**01-** A Reforma Sanitária Brasileira, iniciada na década de 1970, criticava o modelo previdenciário de atenção à saúde – excludente e fragmentado – e culminou na 8<sup>a</sup> Conferência Nacional de Saúde (1986). Sobre esse processo, assinale o que for correto.

- 01) A Reforma Sanitária defendia a saúde como direito universal e dever do Estado, contrapondo-se ao modelo previdenciário vigente até então.
- 02) A Constituição de 1988 não incorporou as propostas da Reforma Sanitária, mantendo a saúde vinculada apenas à previdência social.
- 04) O movimento da Reforma Sanitária ocorreu na esfera acadêmica, sem articulação com movimentos sociais ou participação popular.
- 08) A 8<sup>a</sup> Conferência Nacional de Saúde consolidou a proposta de criação do Sistema Único de Saúde (SUS), fundamentado nos princípios da universalidade, integralidade e equidade.

**02-** Um município brasileiro apresenta elevados índices de internações por doenças diarréicas em crianças menores de cinco anos. O relatório epidemiológico aponta que grande parte da população vive em áreas sem saneamento básico, com coleta de lixo irregular e baixa escolaridade materna. Além disso, há concentração de famílias em ocupações precárias e dificuldade de acesso aos serviços de saúde. Com base no caso descrito, assinale o que for correto.

- 01) As condições de saneamento, moradia e escolaridade materna configuram determinantes sociais que influenciam diretamente o processo saúde-doença observado.
- 02) A dificuldade de acesso aos serviços de saúde agrava a vulnerabilidade das crianças, limitando a prevenção e o tratamento adequado.
- 04) A alta incidência de doenças diarréicas pode ser explicada pela alta circulação de microrganismos patogênicos, sem relação com fatores sociais ou ambientais.
- 08) A situação descrita evidencia que desigualdades sociais produzem iniquidades em saúde, tornando determinados grupos populacionais mais expostos e suscetíveis às doenças.

**03-** Durante visita domiciliar realizada pela equipe da Estratégia Saúde da Família, uma agente comunitária identificou um idoso hipertenso e diabético, que recentemente recebeu alta hospitalar após um Acidente Vascular Cerebral (AVC). O paciente apresenta limitações motoras, necessidade de acompanhamento multiprofissional e dificuldades socioeconômicas. A família, pouco informada sobre os cuidados, solicitou orientações e apoio. Considerando o princípio da integralidade da assistência no SUS, assinale o que for correto.

- 01) O encaminhamento para fisioterapia, acompanhamento multiprofissional (médico, nutricionista, fonoaudiólogo, enfermeiro) e apoio domiciliar expressa a integralidade, ao articular ações de reabilitação e recuperação.
- 02) A integralidade é alcançada por meio da atenção básica, não sendo necessária a incorporação dos serviços de média e alta complexidade.
- 04) A integralidade implica também orientar a família sobre o autocuidado e a prevenção de complicações, articulando promoção e prevenção à reabilitação do paciente.
- 08) A integralidade se concretiza com o tratamento hospitalar adequado ao paciente durante a fase aguda do AVC, sendo dispensada a articulação com outros níveis de atenção.

**04-** Um médico veterinário sanitaria foi convidado a participar de um seminário sobre políticas públicas de saúde indígena. Durante a apresentação, destacou que o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena integra o SUS, com princípios próprios que respeitam especificidades culturais e garantem a articulação com a rede geral de serviços de saúde. Considerando a Lei nº 8.080/1990 e suas alterações, assinale o que for correto.

- 01) O Subsistema de Atenção à Saúde Indígena deve funcionar de forma integrada ao SUS, sendo descentralizado, hierarquizado e regionalizado, tendo como base os Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEI).
- 02) O Subsistema pode desconsiderar práticas culturais, como saberes tradicionais, sempre que não coincidirem com o modelo biomédico hegemônico, já que a prioridade é padronizar protocolos clínicos para as populações indígenas.
- 04) O financiamento do Subsistema é de responsabilidade da União, podendo contar com participação complementar de Estados, Municípios e instituições governamentais e não governamentais.
- 08) A participação dos povos indígenas em instâncias colegiadas de formulação, acompanhamento e avaliação das políticas de saúde (como Conselhos de Saúde) é direito garantido pela lei.

**06-** Com base nos marcos legais do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) A regionalização concentra a gestão dos serviços de saúde nos estados, substituindo a descentralização municipal.
- 02) A descentralização busca aproximar a gestão dos serviços de saúde dos usuários, sendo os municípios os principais responsáveis pela execução das ações.
- 04) A integralidade no SUS envolve o reconhecimento das necessidades dos usuários e a articulação das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação.
- 08) A participação da comunidade se concretiza por meio dos conselhos e conferências de saúde, garantindo representação social na gestão do SUS.

**05-** A Portaria nº 1.378/2013 regulamenta a Política Nacional de Vigilância em Saúde no âmbito do SUS, estabelecendo princípios, diretrizes e responsabilidades. Com base nesse documento, assinale o que for correto.

- 01) A Vigilância em Saúde deve articular ações de vigilância epidemiológica, ambiental, sanitária, em saúde do trabalhador e da situação de saúde da população, com caráter integrador e intersetorial.
- 02) Entre seus princípios estão: integralidade, descentralização, participação social, direito à informação e uso da epidemiologia para análise da situação de saúde.
- 04) A organização da Vigilância em Saúde deve ser descentralizada, hierarquizada e regionalizada, garantindo a integração entre os serviços e a atuação contínua em todos os níveis de atenção.
- 08) A Política Nacional de Vigilância em Saúde prevê a produção, análise e disseminação de informações em saúde como base para a tomada de decisão, planejamento, monitoramento e avaliação das ações e serviços.

**07-** Com base nos Determinantes Sociais da Saúde (DSS) e sua relação com as iniquidades em saúde no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) Os determinantes sociais da saúde consideram apenas aspectos ambientais e não incluem variáveis socioeconômicas e educacionais.
- 02) A atuação sobre os determinantes sociais deve ser responsabilidade primária do setor saúde, sem necessidade de articulação com outras políticas públicas.
- 04) A compreensão dos determinantes sociais da saúde permite que políticas públicas atuem nas causas estruturais das iniquidades, extrapolando a oferta de serviços de saúde curativos.
- 08) Fatores como renda, escolaridade, raça, moradia e trabalho influenciam diretamente o processo saúde-doença e a expectativa de vida da população.

**09-** O planejamento estratégico é um instrumento fundamental para a gestão e organização de sistemas e serviços de saúde, permitindo decisões mais assertivas. Com base em suas diretrizes, assinale o que for correto.

- 01) O planejamento estratégico parte da compreensão da realidade para definir objetivos, metas e estratégias voltadas à transformação das situações de saúde.
- 02) A análise situacional é uma etapa central do planejamento estratégico, pois permite gerar um diagnóstico amplo de natureza social, organizacional e de saúde.
- 04) O planejamento estratégico orienta a tomada de decisão com base em prioridades pactuadas coletivamente, considerando as oportunidades e a capacidade de intervenção dos sujeitos.
- 08) Diferentemente dos padrões normativos, o planejamento estratégico em saúde reconhece a complexidade dos territórios e valoriza a participação de diversos atores na construção das ações.

**08-** As Redes de Atenção à Saúde (RAS) foram instituídas no SUS visando superar a fragmentação da atenção e efetivar a integralidade do cuidado. Com base em suas características e diretrizes, assinale o que for correto.

- 01) As RAS devem ser organizadas com base no reconhecimento dos territórios, a partir das necessidades de saúde das populações adscritas.
- 02) A Atenção Primária à Saúde é reconhecida como ordenadora do cuidado e coordenadora da rede, sendo a principal porta de entrada do SUS.
- 04) Um dos mecanismos de articulação entre os diferentes pontos de atenção à saúde dentro das RAS é o sistema de referência e de contrarreferência.
- 08) As RAS são estruturas organizadas exclusivamente em hospitais de média e alta complexidade, sendo acessadas após regulação estadual.

**10-** A vigilância em saúde impõe articulação entre ações de monitoramento, prevenção e controle de riscos à saúde. Com base nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) A vigilância hospitalar atua de forma independente das demais esferas da vigilância em saúde, sendo voltada exclusivamente ao ambiente intra-hospitalar.
- 02) A vigilância em saúde na atenção terciária contribui para a segurança do paciente e a qualidade do cuidado.
- 04) A notificação compulsória de agravos e doenças deve ser realizada também em serviços hospitalares, como parte das responsabilidades clínicas e éticas das equipes de saúde.
- 08) Nos hospitais, as ações de vigilância se restringem ao monitoramento de infecções, não envolvendo vigilância epidemiológica, sanitária ou eventos adversos.

## QUESTÕES ESPECÍFICAS

**11-** De acordo com a legislação farmacêutica brasileira, sobre a atuação da farmácia hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) A presença do farmacêutico é obrigatória em hospitais, conforme determina a Lei nº 13.021/2014.
- 02) A farmácia hospitalar pode funcionar sem responsável técnico farmacêutico, desde que tenha um médico supervisor.
- 04) O farmacêutico hospitalar deve cumprir as normas da Anvisa e do Conselho Federal de Farmácia no que se refere à dispensação e controle de medicamentos.
- 08) A legislação permite que apenas enfermeiros realizem a gestão dos estoques de medicamentos no hospital.

**13-** Na farmácia hospitalar, a dispensação de medicamentos deve seguir critérios técnicos e legais para garantir a segurança do paciente. Sobre esse processo, assinale o que for correto.

- 01) A conferência da prescrição médica quanto a dose, via de administração e possíveis interações medicamentosas faz parte da dispensação segura.
- 02) A dispensação pode ser realizada sem registro documental, desde que o medicamento seja de uso comum no hospital.
- 04) A rastreabilidade dos medicamentos, com registro de lote e validade, é fundamental para controle e segurança do paciente.
- 08) A conferência da identificação correta do paciente (nome, leito ou prontuário) faz parte das boas práticas de dispensação.

**12-** Considerando a legislação farmacêutica aplicada ao ambiente hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) O farmacêutico hospitalar não precisa manter registros de entrada e saída de medicamentos controlados, desde que haja inventário anual.
- 02) O controle de medicamentos sujeitos a regime especial (como psicotrópicos) deve seguir a Portaria SVS/MS nº 344/1998.
- 04) A legislação dispensa a farmácia hospitalar de participar de comissões relacionadas à segurança do paciente.
- 08) A Resolução RDC nº 471/2021 estabelece critérios para o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde, envolvendo também a farmácia hospitalar.

**14-** A dispensação de medicamentos em farmácia hospitalar envolve diversas responsabilidades do farmacêutico. Assinale o que for correto.

- 01) Avaliar a compatibilidade físico-química de medicamentos prescritos em soluções intravenosas.
- 02) Garantir a dispensação conforme protocolos institucionais e legislações sanitárias vigentes.
- 04) Substituir qualquer medicamento prescrito por outro equivalente, sem necessidade de comunicação à equipe médica.
- 08) Orientar a equipe de saúde sobre condições adequadas de armazenamento e conservação dos medicamentos.

**16-** Os programas de *Antimicrobial Stewardship* (ASP) são fundamentais para o uso racional de antimicrobianos nos hospitais. De acordo com as funções do farmacêutico hospitalar nesses programas, assinale o que for correto.

- 01) Revisar prescrições de antimicrobianos quanto à dose, via, duração do tratamento e adequação ao perfil clínico do paciente.
- 02) Elaborar e atualizar protocolos institucionais para o uso racional de antimicrobianos, em conjunto com a equipe multiprofissional.
- 04) Autorizar a administração de antimicrobianos sem análise prévia, visando agilizar o processo de cuidado.
- 08) Manter-se apenas na logística de recebimento e armazenamento de antimicrobianos, sem envolvimento clínico.

**15-** O farmacêutico hospitalar desempenha um papel essencial no controle de infecção hospitalar. Assinale o que for correto.

- 01) O farmacêutico deve apenas armazenar os medicamentos, sem envolvimento em protocolos de prevenção de infecção.
- 02) O farmacêutico participa da análise de uso racional de antimicrobianos, contribuindo para prevenir a resistência bacteriana.
- 04) O monitoramento do consumo de antimicrobianos no hospital auxilia na elaboração de indicadores para o controle de infecção.
- 08) A responsabilidade pelo controle de infecção é exclusiva da equipe de enfermagem, não cabendo atuação ao farmacêutico.

**17-** A farmacovigilância em ambiente hospitalar é fundamental para a segurança do paciente. Assinale o que for correto.

- 01) A notificação de reações adversas a medicamentos (RAM) é uma das principais atividades de farmacovigilância hospitalar.
- 02) A análise de suspeitas de interações medicamentosas faz parte das ações de farmacovigilância.
- 04) A farmacovigilância permite identificar padrões de uso inadequado de medicamentos, contribuindo para melhorias nos protocolos clínicos.
- 08) Somente médicos podem registrar notificações de eventos adversos relacionados a medicamentos.

**19-** O farmacêutico hospitalar tem papel estratégico na promoção da segurança do paciente. Assinale o que for correto.

- 01) A segurança no uso de medicamentos refere-se à prevenção e ao manejo dos erros de medicação (EM), que são eventos evitáveis que, de fato ou potencialmente, possam levar ao uso inadequado de medicamentos.
- 02) A participação em comissões multiprofissionais, como a de segurança do paciente e a de farmácia e terapêutica, fortalece a adoção de protocolos seguros.
- 04) A elaboração de indicadores relacionados a eventos adversos a medicamentos auxilia no monitoramento e prevenção de falhas nos processos de cuidado.
- 08) A responsabilidade pela segurança do paciente é exclusiva da equipe de enfermagem, não cabendo atuação efetiva ao farmacêutico.

**18-** No hospital, a atuação do farmacêutico em farmacovigilância contribui para práticas seguras de uso de medicamentos. Assinale o que for correto.

- 01) A farmacovigilância limita-se apenas a medicamentos novos no mercado.
- 02) A comunicação com a equipe multiprofissional sobre riscos identificados em medicamentos é essencial para prevenir eventos adversos.
- 04) O acompanhamento de pacientes em uso de medicamentos de alto risco está relacionado à farmacovigilância.
- 08) A investigação de erros de medicação faz parte do escopo da farmacovigilância hospitalar.

**20-** No âmbito da segurança do paciente, o farmacêutico hospitalar desempenha funções que vão além da logística de medicamentos, atuando de forma integrada com a equipe multiprofissional. Assinale o que for correto.

- 01) A análise crítica das prescrições médicas, visando prevenir erros relacionados a dose, frequência, via de administração e interações medicamentosas.
- 02) A orientação da equipe de enfermagem sobre diluição, reconstituição e estabilidade de medicamentos.
- 04) A participação ativa em programas de prevenção e monitoramento de eventos adversos relacionados a medicamentos.
- 08) A promoção do uso racional de antimicrobianos, contribuindo para reduzir resistência bacteriana e falhas terapêuticas.

**22-** O Conselho Federal de Farmácia define por Resolução, as atribuições do farmacêutico no âmbito da Comissão de Farmácia e Terapêutica. Desses atribuições, assinale o que for correto.

- 01) Atuar na escolha, análise crítica e utilização de estudos científicos que fundamentem a adequada seleção de medicamentos e produtos para saúde.
- 02) Participar da elaboração de diretrizes clínicas e protocolos terapêuticos, observando normativas do Ministério da Saúde.
- 04) Participar da definição de critérios que disciplinem a divulgação de medicamentos e produtos para saúde no ambiente hospitalar.
- 08) Avaliar e estabelecer critérios para prescrição e uso de medicamentos e produtos para saúde não selecionados, eventualmente prescritos.

**21-** Segundo a Diretriz Nacional do Programa de Gerenciamento de Antimicrobianos, o farmacêutico clínico é um profissional primordial para melhorar os resultados em saúde, contribuir para o uso racional de antimicrobianos e reduzir custos assistenciais. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Os programas de gerenciamento de antimicrobianos intencionam a medição sistemática e as intervenções coordenadas concebidas para promover o uso ideal de agentes antimicrobianos, definindo a seleção de regimes de medicamentos antimicrobianos apropriados.
- 02) Os programas de gerenciamento de antimicrobianos podem desenvolver um protocolo que defina os pacientes apropriados para a intervenção transição da terapia intravenosa para a oral, levando em consideração a indicação da terapia, a adequação da cobertura e biodisponibilidade do agente oral, a estabilidade clínica do paciente e sua capacidade de tolerar medicamentos orais ou enterais.
- 04) O uso de antimicrobianos pode ser estimado em dias de terapia, para determinar esse dado deve ser realizado a contagem microbiana após o início da antibioticoterapia versus o índice de resistência da bactéria no ambiente hospitalar.
- 08) A alergia antimicrobiana pode complicar a seleção da terapia antimicrobiana apropriada. Pacientes com suspeita de alergia antimicrobiana podem receber terapia subótima e/ou terapia antimicrobiana de espectro mais amplo do que o necessário.

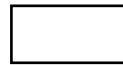
**23-** Sobre a farmacoterapia do sistema nervoso central, assinale o que for correto.

- 01) A carbamazepina e a fenitoína apresentam múltiplas interações medicamentosas. Em pacientes idosos que podem estar tomando muitos medicamentos (polifarmácia), essas interações medicamentosas podem resultar em efeitos adversos mais intensos.
- 02) O topiramato exerce efeito antiagregante plaquetário, especialmente no sistema nervoso central evitando casos de convulsões e acidente vascular cerebral, por sua inibição seletiva da ligação da adenosina difosfato ao seu receptor plaquetário P2Y12 e, subsequente, ativação do complexo glicoproteíco GPIIb/IIIa mediado por adenosina difosfato.
- 04) Para mulheres em idade fértil com epilepsia generalizada genética ou epilepsia focal, lamotrigina ou levetiracetam são escolhas razoáveis. O valproato deve ser evitado em mulheres com potencial para engravidar, se possível, uma vez que a monoterapia com valproato está associada à maior taxa de teratogenicidade de todos os anticonvulsivantes.
- 08) O fenobarbital liga-se ao receptor GABA(A), potencializando o efeito do GABA (ácido gama-aminobutírico) ao prolongar a duração da abertura dos canais de cloreto mediados por GABA. Esse processo permite um fluxo crescente de íons cloreto através da membrana, causando hiperpolarização neuronal, sendo eficaz para o tratamento de crises epiléticas generalizadas e focais. No entanto, sua utilidade clínica é limitada por seus efeitos sedativos.



**24-** Sedação e analgesia são práticas padrão no ambiente de UTI (unidade de terapia intensiva) para prevenir o estresse psicofísico e o desconforto dos pacientes, incluindo aqueles com ventilação mecânica. Sobre essa temática assinale o que for correto.

- 01) A seleção do agente deve ser individualizada na sedação. Em pacientes com obesidade, o uso prolongado e em altas doses de benzodiazepínicos como o midazolam é frequentemente recomendado, pois o fármaco inicial e seus metabólitos se acumulam no tecido adiposo, reduzindo o tempo da sedação, facilitando o despertar e reduzindo o tempo de ventilação mecânica e consequentemente o tempo de internação em UTI ou a permanência na Urgência e Emergência.
- 02) Durante a retirada gradual dos medicamentos sedativo-analgésicos, o paciente deve ser monitorado de perto quanto aos sintomas de abstinência, que podem estar presentes em até um terço dos pacientes. Em geral, doses mais altas de benzodiazepínicos e opioides conferem maior risco de abstinência.
- 04) Como a seleção de agentes sedativo-analgésicos pode ser complexa, dada a multiplicidade de variáveis modificadoras em pacientes críticos, o farmacêutico clínico pode auxiliar na otimização da terapia, ajudar a reduzir interações medicamentosas, melhorar o monitoramento do paciente e evitar efeitos adversos.
- 08) Na prática, a maioria dos pacientes em analgosedação, precisará de mais de uma classe de medicamentos (tipicamente dois), visto que a etiologia do sofrimento costuma ser multifatorial. Por exemplo, para um paciente cuja agitação é causada por ansiedade e dor, propofol associado a um opioide é apropriado. Para pacientes intubados e sob ventilação mecânica, que não conseguem comunicar claramente a fonte da agitação, pode-se administrar dexmedetomidina ou propofol com um analgésico como fentanil.



**25-** Sobre a gestão de suprimentos, assinale o que for correto.

- 01) A implantação da curva ABC é a garantia da dispensação de medicamentos em condição de uso, havendo bloqueio de dispensação de lotes interditados ou vencidos via sistema informatizado.
- 02) A curva XYZ é a modalidade tanto nos valores para as quais podem ser utilizadas, quanto à necessidade de documentos, complexidade do processo e tempo total de realização das compras a serem feitas pela farmácia hospitalar.
- 04) O ponto de ressuprimento, pode ser entendido como um parâmetro de alerta no dimensionamento de estoques. Em alguns sistemas de aquisição, é um nível de estoque que ao ser atingido sinaliza o momento de se fazer uma nova compra, evitando posterior ruptura do estoque.
- 08) O estoque de segurança pode evitar a ruptura do atendimento, pois é a quantidade de cada item que deve ser mantida como reserva para garantir a continuidade do atendimento em caso de ocorrência não prevista como: elevação brusca no consumo e atraso no suprimento.

**27-** Sobre a farmacotécnica hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) A farmacotécnica hospitalar deve estar preparada para manipular determinadas preparações farmacêuticas necessárias ao hospital, na forma de dosificação eficaz e segura, com apresentação adequada.
- 02) Manipular produtos estéreis na beira do leito do paciente incluindo soluções de nutrição parenteral, citostáticos e misturas intravenosas, otimizando a sua utilização, é um dos principais objetivos da farmacotécnica hospitalar.
- 04) A farmacotécnica hospitalar é essencial e deve manipular as amostras biológicas previamente provindas dos pacientes preparando-as para as análises clínicas requeridas por cada tecnologia do ambiente hospitalar.
- 08) O fracionamento e/ou reenvase dos medicamentos elaborados pela indústria farmacêutica a fim de racionalizar sua distribuição e administração aos pacientes é um dos objetivos da farmacotécnica hospitalar.

**26-** Os antimicrobianos possuem um papel importante no ambiente hospitalar, para muitos pacientes incluindo a pediatria. Sobre esses medicamentos assinale o que for correto.

- 01) As cefalosporinas parenterais atingem níveis terapêuticos nos fluidos pleural, pericárdico, peritoneal e sinovial e na urina. As cefalosporinas de primeira e segunda geração penetram mal no líquido cefalorraquidiano (LCR). As cefalosporinas de terceira geração atingem níveis mais confiáveis no LCR em pacientes com irritação meníngea.
- 02) Para piperacilina-tazobactam, uma infusão prolongada (por exemplo, 3,375 g infundidos ao longo de quatro horas a cada oito horas) é uma alternativa à dosagem padrão; em particular, essa estratégia tem sido utilizada para pacientes gravemente enfermos ou para patógenos com concentrações inibitórias mínimas (CIMs) elevadas, porém suscetíveis.
- 04) A coadministração de vancomicina com outros agentes nefrotóxicos está associada a um risco aumentado de insuficiência renal aguda; estes incluem diuréticos de alça, aminoglicosídeos, anfotericina B, contraste intravenoso, vasopressores e beta-lactâmicos hidrofóbicos, que podem apresentar acúmulo tubular proximal.
- 08) O uso de fluoroquinolonas sistêmicas, como o ciprofloxacino e levofloxacino oral, é recomendado e seguro em crianças devido ao baixo risco potencial de toxicidade musculoesquelética. O amplo espectro é favorável incluindo bactérias resistentes à classe pela alta penetração bacteriana e dano celular rápido com baixa probabilidade de interações medicamentosas e alimentares.

**28-** Sobre a Farmácia Clínica, assinale o que for correto.

- 01) A farmácia clínica nos hospitais não influencia diretamente nos desfechos clínicos dos pacientes, mas é de extrema importância pois realiza as atividades logísticas, como a dispensação e o armazenamento de medicamentos, essenciais para a equipe multiprofissional que realiza intervenções junto aos médicos.
- 02) A conciliação de medicamentos é um serviço que tem como objetivo prevenir erros de medicação resultantes de discrepâncias da prescrição, como duplicidades ou omissões de medicamentos, principalmente quando o paciente transita pelos diferentes níveis de atenção ou por distintos serviços de saúde, dessa forma evitando danos desnecessários.
- 04) A monitorização terapêutica de medicamentos compreende a mensuração e a interpretação dos níveis séricos de fármacos, com o objetivo de determinar as doses individualizadas necessárias para a obtenção de concentrações plasmáticas efetivas e seguras.
- 08) A revisão da farmacoterapia analisa de forma estruturada os medicamentos em uso pelo paciente, com a finalidade de resolver problemas relacionados à prescrição, à utilização, aos resultados terapêuticos, entre outros.

**30-** Na seleção e padronização de medicamentos, assinale o que for correto.

- 01) Ao selecionar medicamentos deve-se preferir a inclusão de associações fixas, em detrimento a medicamentos isolados, pois otimiza-se o efeito terapêutico com a associação e há a redução de custos e armazenamento.
- 02) A seleção de antimicrobianos deve ser realizada em conjunto com a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, verificando a ecologia hospitalar quanto a microrganismos prevalentes, padrões de sensibilidade, selecionando e padronizando aqueles antimicrobianos que permitam suprir as necessidades terapêuticas.
- 04) Priorizar formas farmacêuticas que atendam concomitantemente as diversas faixas etárias, ainda que dificultem a maior possibilidade de fracionamento, pois mantém a característica farmacocinética e vantagem no uso terapêutico.
- 08) Dentre os critérios de seleção e padronização pode-se eleger, dentre os medicamentos de mesma indicação e eficácia, aquele de menor toxicidade relativa, menor custo de tratamento e maior comodidade posológica.

---

**29-** Sobre a aquisição de suprimentos, assinale o que for correto.

- 01) A aquisição de medicamentos, germicidas e correlatos selecionados para uso hospitalar, constitui-se num processo ligado às decisões exclusivas da administração hospitalar e equipe de compras, independente dos fatores de custo, além de relacionar-se indiretamente aos fatores de armazenamento pela Farmácia Hospitalar.
- 02) A aquisição de medicamentos pode ser realizada sem a necessidade de avaliação técnica criteriosa, pois os medicamentos são registrados na Anvisa, sendo suficiente considerar apenas o menor preço oferecido pelos fornecedores. Isso garante a otimização dos processos de compras e possibilita o armazenamento mais rápido em prateleiras nas enfermarias.
- 04) O processo de aquisição de medicamentos deve evitar a ruptura dos níveis de estoque, o que determinaria a interrupção das atividades assistenciais. Para tanto, o sistema de informações deve monitorizar todo o processo a que está submetido cada artigo armazenado ou em aquisição, com o objetivo de manter estoques contínuos.
- 08) Na aquisição de medicamentos, o conhecimento detalhado sobre o fabricante e o cumprimento das Boas Práticas de Fabricação devem ser considerados como critério na escolha do produto a ser adquirido. No caso de soluções parenterais de grande volume, as normas a serem seguidas pelos fabricantes estão dispostas na legislação vigente e devem ser consideradas ao analisar as indústrias aptas a fornecer produtos com boa qualidade.