

UNIOESTE

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Diretoria de Concursos

1º TESTE SELETIVO 2005 PARA A CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA POR EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAÚDE PARA O HUOP

Farmacêutico Hospitalar

Instruções para a Prova

- ◆ Para a realização desta prova de 50 questões, você deve ler e reler cada questão, podendo fazer anotações e cálculos neste caderno mesmo, conforme melhor lhe convenha.
- ◆ Não basta fazer anotações e resolver a questão neste caderno. É indispensável transferir a resposta (A, B, C, D ou E) para a folha de respostas, ou seja, assinalar as respostas na folha de respostas cabe exclusivamente a você, e deve ser feito dentro do horário das provas.
- ◆ Leia atentamente a proposição inicial de cada questão. Nela está delimitado o assunto abrangido. Uma vez percebido qual é, especificamente, o assunto que está sendo questionado, leia as alternativas apresentadas, ou seja, o que está escrito após as letras A, B, C, D e E. Escolha a alternativa mais correta em relação à proposição inicial. Se duas ou mais alternativas lhe parecem corretas, confira mais uma vez qual delas está mais correta em relação à proposição inicial. É permitido lançar apenas uma resposta para cada questão.
- ◆ A interpretação das questões faz parte da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais durante a prova. Na dúvida, não deixe de lançar uma resposta na folha de respostas (lance uma resposta, a que mais lhe pareça correta em relação à proposição inicial da questão).
- ◆ Caso você encontre uma questão que lhe pareça errada ou com defeito, pare e reflita. Primeiro: Provavelmente a questão está certa. Segundo: Mesmo que haja erro ou defeito, nada pode ser feito durante o horário da prova. Reclamar ao fiscal é perda de tempo. A única providência produtiva sua será, após o horário da prova, hoje ou amanhã, dirigir-se à Reitoria da Unioeste, fazer por escrito a sua reclamação. A Comissão de Concursos, diante da sua reclamação por escrito, tomará providências para que ninguém seja prejudicado no concurso por motivo de erro ou defeito na prova. Além disso, os gabaritos serão colocados à discussão pública antes de serem tornados definitivos.
- ◆ Na hipótese de falha na impressão do caderno de provas ou na folha de respostas, peça ao fiscal que substitua o seu material por outro sem defeitos de impressão.
- ◆ Não há substituição de folha de respostas em razão de erro ou rasura do candidato.
- ◆ No horário destinado às provas (9.00 às 12.00 horas) está incluída a identificação dos candidatos pelos fiscais, a distribuição das provas e a marcação da folha de respostas. Ninguém pode ficar além do horário para preencher folha de respostas.
- ◆ Na folha de respostas, atente para as instruções sobre como lançar corretamente as respostas das questões.

Texto 1

Vacinas diminuem em 39% mortalidade de sarampo

O número de mortes por sarampo caiu 39% no mundo todo desde 1999, graças aos programas de vacinação, anunciaram nesta quinta-feira a Organização Mundial de Saúde (OMS) e o Fundo das Nações Unidas para a Infância (Unicef). "É muito difícil controlar a evolução da doença", declarou à imprensa o médico Jean-Marie Okwo-Bele, responsável pelo Departamento de Vacinação na OMS. "Segundo as estimativas, o número de mortes devido ao sarampo passou de 873 mil, em 1999, para 530 mil, em 2003 (últimas cifras disponíveis)", afirmou. A redução mais forte aconteceu na África, onde a mortalidade por esta doença caiu 46% no mesmo período. Já a mortalidade infantil causada por esta mesma doença no mundo baixou 30%. O relatório apresentado hoje pela OMS e o Unicef faz parte de um plano estratégico comum das duas agências da ONU para reduzir a mortalidade do sarampo entre 2001 e 2005. De acordo com o texto, 45 países são considerados prioritários e se beneficiam de uma cobertura elevada de vacinação sistemática, da ordem de 90%.

Fonte: Terra, 27/04/2005

- 01.** Considerando o conteúdo no Texto 1, está correto afirmar
- (A) que se trata de um texto informativo que aborda a queda, no mundo todo, do número de óbitos causado por sarampo.
 - (B) que se trata de um texto argumentativo, cuja temática central é a queda, em 1999, dos índices de morte por sarampo.
 - (C) que o depoimento do médico Jean-Marie Okwo-Bele dá conta de que a queda de 39% nos índices de mortalidade por sarampo se dá pela dificuldade de controlar a doença.
 - (D) que é na África que ocorre o maior número de óbitos causados pelo sarampo.
 - (E) que, desde 1999, a OMS e o Unicef têm desenvolvido um plano estratégico de combate ao sarampo em todo o mundo.
- 02.** Ainda em relação ao conteúdo do texto acima, está incorreto afirmar que
- (A) o índice de mortes de crianças contaminadas por sarampo foi 16% menor do que o índice de controle da doença apontado na África.
 - (B) 90% da população dos 45 países considerados prioritários é beneficiada pela vacinação.
 - (C) a diferença entre 873 mil (1999) e 530 mil (2003), ou seja, que 343 mil correspondem ao índice de 39% de diminuição das mortes por sarampo.
 - (D) a taxa de vacinação da população da África foi maior (46%) do que o índice de vacinas feitas em crianças no mundo todo (30%), em 2003.
 - (E) ainda não há estimativas dos resultados do programa de vacinação desenvolvido pela OMS e pelo Unicef, durante o período de 2004 e de 2005.
- 03.** Ainda em relação ao Texto 1, estão incorretas todas as afirmações, exceto as da alternativa:
- (A) Jean-Marie Okwo-Bele afirmou que "a mortalidade infantil causada por esta mesma doença no mundo baixou 30%."
 - (B) Os trechos colocados entre aspas apresentam as palavras do autor do Texto 1.
 - (C) Hoje a OMS e o Unicef apresentaram um plano estratégico de combate ao sarampo.
 - (D) O uso da expressão "comum", no trecho "um plano comum das duas agências da ONU para reduzir..." revela uma apreciação valorativa negativa do autor da notícia.
 - (E) O "plano estratégico" para a redução da mortalidade causada pelo sarampo abrange o período de 2001 a 2005.

Para responder às questões 04 e 05, leia o Texto 2, a seguir:

Texto 2

Programa de Saúde da Família: conhecimento e opiniões de integrantes dos órgãos executivo e legislativo e de membros do Conselho Municipal de Saúde de um município do interior do Estado de São Paulo

Luciano Garcia Lourenção, Zaida Aurora Sperli Geraldês Soler, D.Sc. ***

**Enfermeiro, Mestrando em Ciências da Saúde pela Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto, Bolsista de Iniciação Científica da Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto – BIC 2001, **Enfermeira, Diretora de Extensão de Serviços à Comunidade da Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto.*

Resumo

1 O Programa de Saúde da Família (PSF) é uma estratégia de reorganização da atenção básica com uma
2 concepção de saúde centrada na promoção da qualidade de vida e plenamente sintonizada com os princípios
3 da universalidade, equidade da atenção e integralidade das ações, voltada à permanente defesa da vida do
4 cidadão. Visando contribuir para a reorientação do modelo assistencial a partir da atenção básica, em
5 conformidade com os princípios do SUS, imprimindo uma nova dinâmica de atuação nas unidades básicas de
6 saúde, com definição de responsabilidades entre os serviços de saúde e a população, esta estratégia de
7 atenção à saúde tem suscitado o interesse de prefeituras de vários municípios que buscam implantar este
8 modelo de saúde em sua cidade. Ante o exposto, o propósito deste estudo foi verificar o conhecimento e as
9 opiniões de integrantes da administração pública municipal e de membros do Conselho Municipal de Saúde
10 de um município do interior do Estado de São Paulo, através de um questionário com questões acerca do
11 PSF. Houve predomínio do sexo masculino (63,6%), e o grau de instrução predominante foi o ensino médio
12 (45,4%). A maioria dos participantes (63,6%) vê a atenção à saúde na cidade como adequada e 50%
13 classifica a assistência prestada como satisfatória. A definição e o objetivo do PSF são vistos como lógicos
14 por 90,9% dos participantes do estudo que acreditam no programa. No entanto, constatou-se que a grande
15 maioria desconhece a filosofia e a estruturação do PSF nos municípios brasileiros.

04. Considerando o contido no Texto 2, está CORRETO afirmar

- (A) que o primeiro período do resumo apresenta sucintamente os objetivos da pesquisa desenvolvida por Lourenção e Soler.
- (B) que o primeiro período do resumo apresenta uma definição da sigla PSF, definição esta que prossegue no segundo período.
- (C) que os dados 63,6% (do sexo masculino) e 45,5% (com grau de instrução Ensino Médio) se referem, ambos, ao público atingido pelo PSF.
- (D) que, dentre os 90,9% que vêem a definição e o objetivo do PSF como “lógico”, os pesquisadores constataram que a filosofia e a estruturação do PSF nos municípios brasileiros são do conhecimento de uma grande parcela do grupo pesquisado.
- (E) que, através da aplicação de um questionário, os pesquisadores buscaram levantar dados de membros do Poder Executivo, do Poder Legislativo e do Conselho Municipal de Saúde de um município paulista, no que diz respeito ao seu interesse em implantar o modelo PSF.

05. Considerando as relações estabelecidas intratextualmente, está incorreto afirmar

- (A) que os marcadores lingüísticos “centrada” (linha 2), “sintonizada” (linha 2) e “voltada” (linha 3) têm seu referente em “uma estratégia” (linha 1).
- (B) que o pronome relativo “que” (linha 7) remete à expressão “vários municípios” (linha 7).
- (C) que a expressão que preenche o significado do pronome relativo “que” (linha 7) é “buscam” (linha 7).
- (D) que a expressão “integrantes da administração pública municipal” (linha 9) remete a “integrantes dos órgãos executivo e legislativo...de um município...” (dentro do título).

(E) que a seqüência “ante o exposto” (linha 8) tem a função de estabelecer uma relação de articulação entre as partes do texto e, ao mesmo tempo, de apontar para a sua progressão.

06. Assinale a alternativa cujo emprego dos sinais de pontuação segue o que determina a norma padrão.

- (A) A questão, é saber qual remédio, fez a enfermidade desaparecer.
- (B) A questão é: saber qual remédio, fez a enfermidade desaparecer?
- (C) A questão: é saber, qual remédio fez, a enfermidade desaparecer?
- (D) A questão, é saber, qual remédio fez a enfermidade desaparecer?
- (E) A questão é saber qual remédio fez a enfermidade desaparecer.

07. Marque a alternativa que preenche adequadamente as lacunas na frase que segue, tendo em vista as regras de concordância verbal definidas pela gramática:

Quantas semanas _____ para eles _____ a campanha de valorização dos profissionais da saúde?

- (A) são necessárias, realizem
- (B) são necessárias, realizarem
- (C) é necessário, realizassem
- (D) é necessário, realizar
- (E) são necessárias, realizassem.

08. A frase que mantém o padrão culto da linguagem é:

- (A) O caso o qual relacionei seu medo de altura, de cuja já lhe falei, merece ser mais bem estudado.
- (B) A determinação a qual devemos acatar suas diretrizes é que não concordo: desejo propor-lhes alterações.
- (C) Esses são os quadros aos quais ele mais tem estima e, portanto, ele os não venderá.
- (D) O regulamento cuja a infração pode resultar na punição do infrator, é do conhecimento de todos.
- (E) A vítima solicitou que o seu advogado interviesse no caso, para que a autoridade que o juiz estava investido não fosse usada em favor do silenciamento do caso.

09. Assinale a alternativa cujas palavras são acentuadas de acordo com a mesma regra de acentuação:

- (A) baú – boné – saí
- (B) infância – difícil – número
- (C) relatório – prioritário – família
- (D) saúde – série – cárie
- (E) órgãos – princípios – básica.

10. Assinale a alternativa em que todos os termos estão de acordo com as convenções ortográficas:

- (A) defeza – guela – noventa
- (B) borburinho – besourrão – pêssego
- (C) privilégio – ressentimento – quizer
- (D) paralisassem – pesquisa – vísceras
- (E) ânsia – flagrar – disenteria.

Matemática

11. O resultado da expressão $\frac{1}{2} [2(2^2 + 3^{-1}) - 4^2 + (-2)^3 + (1 + \sqrt{3})^0]$ é
- (A) $53/6$.
 - (B) $-53/6$.
 - (C) $-43/6$.
 - (D) $-43/6 + \sqrt{3}/2$.
 - (E) 1.
12. O dono de um hotel deseja revestir o piso da sala de reuniões. A sala possui forma hexagonal com lados de $2\sqrt{3}$ metros e um centro também hexagonal de lado 2 metros. O piso do hexágono central deve ser de granito “Cinza Corumbá” e o restante da sala em granito “Verde Ubatuba”. Assim, serão necessários:
- (A) $18\sqrt{3}$ m² de granito “Verde Ubatuba”.
 - (B) $24\sqrt{3}$ m² de granito “Cinza Corumbá”.
 - (C) $6\sqrt{3}$ m² de granito “Cinza Corumbá” e $12\sqrt{3}$ m² de granito “Verde Ubatuba”.
 - (D) 8 m² de granito “Cinza Corumbá”.
 - (E) 12 m² de granito “Verde Ubatuba”.
13. Uma solução encontrada nas farmácias é utilizada para o preparo de soro. Para cada 20 ml desta solução deve ser acrescentada água potável até atingir 1 litro. Mantendo-se esta proporção, quanta água deverá ser acrescentada se dispusermos de 70 ml de solução?
- (A) 2,50 litros.
 - (B) 4,00 litros.
 - (C) 4,25 litros.
 - (D) 3,43 litros.
 - (E) 3,00 litros.
14. O jornal *A Folha de São Paulo*, de 17 de abril de 2005, publicou que, segundo a revista *Forbes*, em 1982, das 400 pessoas mais ricas do mundo, apenas 12,5% permanecem na lista publicada pela mesma revista no ano passado. Isso significa que
- (A) apenas 50 pessoas, das 400, permanecem na lista do ano passado.
 - (B) 300 ficaram pobres.
 - (C) 52 pessoas, das 400, permanecem na lista do ano passado.
 - (D) 40 pessoas, das 400, permanecem na lista do ano passado.
 - (E) 348 pessoas, das 400, permanecem na lista do ano passado.
15. No início de um determinado mês, havia um grupo de bebês no setor de maternidade de um hospital. Ao final da 1ª semana, 1/3 deles havia saído. Dos que ficaram, 1/4 saiu durante a 2ª semana e, finalmente, no final da 3ª semana, todos já haviam saído. Sabendo-se que, durante as duas primeiras semanas, 12 bebês deixaram o hospital, pode-se afirmar
- (A) que, na 1ª semana, saíram 10 bebês.
 - (B) que, na 2ª semana, saíram 6 bebês.
 - (C) que, na 3ª semana, saíram 12 bebês.
 - (D) que, na 2ª e na 3ª semanas, o total de bebês que deixaram a maternidade foi de 24.
 - (E) que a quantidade de bebês que saiu na 2ª semana é igual à que saiu na 3ª semana.

16. Um prédio de 50 m de altura projeta uma sombra de 12,5 m. No mesmo instante, outro prédio projeta uma sombra de 7,5 m. Qual a altura deste último prédio?
- (A) 30,0 m.
 - (B) 40,2 m.
 - (C) 18,7 m.
 - (D) 83,3 m.
 - (E) 25,0 m.
17. Dois números positivos A e B são tais que B é 3 unidades maior que A. Sabe-se que o produto entre estes dois números é 54. Com base nestas informações, é correto afirmar que
- (A) a soma dos números é 14.
 - (B) a razão de A para B é $\frac{2}{3}$.
 - (C) a razão de B para A é $\frac{4}{3}$.
 - (D) A é um número ímpar.
 - (E) A é um número menor que 5.
18. Uma aluna obteve, no 1º, 2º, 3º e 4º bimestres, as seguintes notas respectivamente: 31, 65, 79 e 88. Considerando a escala de zero a cem, sabe-se que a aprovação direta acontece somente se ela obtiver uma média anual com valor superior ou igual a 70. Diante disso, é correto afirmar que a aluna é aprovada
- (A) se o professor adotar a média aritmética das 4 notas bimestrais.
 - (B) se o professor adotar a média ponderada, com atribuição de peso 1 ao primeiro e segundo bimestres e peso 2 ao terceiro e ao quarto bimestres.
 - (C) qualquer que seja o critério do professor para a composição da média anual.
 - (D) se o professor considerar a média ponderada e atribuir peso 2 ao primeiro e segundo bimestres e peso 1 ao terceiro e quarto bimestres.
 - (E) somente se o professor atribuir peso 3 à nota do último bimestre.
19. Um frasco contendo 600 ml de soro é ligado a um paciente, com uma taxa de gotejamento de 2 gotas por segundo. Supondo que cada gota contenha 0,05 ml, quanto tempo deverá durar o soro?
- (A) 1h30.
 - (B) 1h20.
 - (C) 1h40.
 - (D) 2h00.
 - (E) 2h40.
20. Uma pessoa leva 5h15 para percorrer uma determinada distância a uma velocidade média de 100 km/h. Nas mesmas condições, quanto tempo esta pessoa levaria para percorrer a mesma distância a uma velocidade média de 75 km/h?
- (A) 6h30.
 - (B) 6h00.
 - (C) 12h00.
 - (D) 7h00.
 - (E) 6h45.

Conhecimentos Específicos

21. Segundo a Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS) e o Ministério da Saúde do Brasil, são funções fundamentais da farmácia hospitalar:
- (A) seleção de medicamentos, germicidas e correlatos necessários ao hospital.
 - (B) aquisição, conservação e controle dos medicamentos selecionados.
 - (C) estabelecimento de um sistema racional de distribuição de medicamentos.
 - (D) manipulação, produção de medicamentos e germicidas para atender prescrições especiais ou por motivos de viabilidade econômica.
 - (E) Todas as alternativas anteriores estão corretas.
22. Com relação às cefalosporinas, é correto afirmar, exceto:
- (A) As cefalosporinas constituem um dos grupos de antibióticos mais utilizados no ambiente hospitalar.
 - (B) Cefalosporinas são antibióticos betalactâmicos que atuam inibindo a síntese da parede celular bacteriana.
 - (C) Os antibióticos cefalosporínicos que constituem a terceira geração são: ceftriaxona, cefotaxima, cefuroxima e ceftazidima.
 - (D) As cefalosporinas são antibióticos semi-sintéticos cujo núcleo celular é o ácido-7-aminocefalosporânico.
 - (E) As cefalosporinas de primeira geração são antibióticos betalactâmicos bactericidas ativos contra várias bactérias gram-positivas e gram-negativas.
23. Assinale a alternativa incorreta com relação aos aminoglicosídeos:
- (A) Estreptomicina e gentamicina são antibióticos naturais derivados de diferentes espécies de actinomicetos dos gêneros Streptomyces e Micromonospora.
 - (B) Amicacina, Gentamicina, Tobramicina e Estreptomicina são classificados como antibióticos aminoglicosídeos.
 - (C) A nefrotoxicidade e a ototoxicidade são efeitos adversos que podem ser causados pelos aminoglicosídeos.
 - (D) Amicacina e netilmicina são antibióticos semi-sintéticos derivados da canamicina e sisomicina, respectivamente.
 - (E) A produção de enzimas modificadoras dos aminoglicosídeos é o único mecanismo de resistência bacteriana a esses antibióticos.
24. A farmacovigilância tem por objetivo:
- (A) detectar e prevenir o aparecimento da RAM (reação adversa a medicamento).
 - (B) quantificar a frequência e gravidade da RAM.
 - (C) controlar para que um medicamento não seja prejudicial para a saúde da população e que seus benefícios superem seus riscos.
 - (D) Todas as alternativas anteriores estão corretas.
 - (E) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

- 25.** A OMS (Organização Mundial de Saúde) define RAM como:
- (A) os efeitos adversos que aparecem depois de doses maiores do que as habituais (acidentais ou intencionais).
 - (B) os efeitos não desejados dos medicamentos utilizados pelo homem, tanto no tratamento como na profilaxia, independente da dose.
 - (C) os efeitos não desejados e prejudiciais dos medicamentos com doses habituais utilizadas pelo homem.
 - (D) Todas as alternativas anteriores estão corretas.
 - (E) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.
- 26.** A idade avançada é um fator de risco para o aparecimento das RAM,
- (A) já que as funções hepática e renal estão aumentadas.
 - (B) já que, geralmente, recebem menor quantidade de medicamentos e terapias menos agressivas.
 - (C) já que, por ter menor quantidade de proteínas plasmáticas, aumentam-se as concentrações séricas efetivas dos fármacos por aumento da fração livre.
 - (D) Todas as alternativas anteriores estão corretas.
 - (E) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.
- 27.** Com relação à terapia nutricional , indique a alternativa correta:
- (A) A nutrição parenteral é indicada para pacientes que estejam com o trato gastrointestinal íntegro e funcional.
 - (B) A nutrição parenteral pode ser administrada em via única conjuntamente com antibioticoterapia, heparinização e concentrado de glóbulos.
 - (C) A nutrição parenteral não necessita de um local específico para o seu preparo.
 - (D) A nutrição parenteral deve passar por um controle de qualidade para garantir a segurança do paciente.
 - (E) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.
- 28.** A nutrição parenteral:
- (A) deve ser sempre administrada por via central.
 - (B) pode ser administrada por via periférica ou via central.
 - (C) pode ser preparada no posto de enfermagem.
 - (D) pode ser administrada mesmo com a presença de material particulado na solução.
 - (E) pode ser manipulada por farmacêutico, médico e enfermeiro.
- 29.** A adição de fármacos à nutrição parenteral apresenta desvantagens, como:
- (A) eleva o risco de contaminação da solução.
 - (B) eleva a instabilidade da solução.
 - (C) aumenta o risco de incompatibilidade entre os componentes da solução.
 - (D) caso haja necessidade da suspensão do fármaco, isto não será possível.
 - (E) Todas as alternativas anteriores estão corretas.

30. Com relação à manipulação de quimioterápicos antineoplásicos, avalie se as afirmações abaixo são verdadeiras (V) ou falsas (F):

- I. As sobras que não serão reaproveitadas devem ser armazenadas. ()
- II. Durante a manipulação de quimioterápicos antineoplásicos, ao quebrar a ampola do quimioterápico, deve-se envolvê-la com gaze para proteção do manipulador contra cortes e evitar vazamento da substância. ()
- III. O uso de luvas estéreis para a manipulação de quimioterápicos é necessário somente para proteção do manipulador. ()
- IV. Na manipulação de quimioterápicos, o que deve ser protegido é o manipulador, não sendo, portanto, necessária a utilização de técnicas assépticas durante o procedimento. ()
- V. Devem-se seguir rigorosamente as técnicas assépticas ao manipular os fármacos. ()

Assinale a alternativa que informa a seqüência correta:

- (A) F, V, F, F, V.
- (B) V, V, F, F, V.
- (C) F, V, V, F, V.
- (D) V, V, F, V, V.
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

31. São agentes antineoplásicos, classificados de acordo com estrutura química e a sua função em nível celular:

- (A) agentes alquilantes, agentes antimetabólicos.
- (B) produtos naturais, enzimas.
- (C) hormônios e antagonistas hormonais.
- (D) Todas as alternativas anteriores estão corretas.
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

32. Alguns quimioterápicos antineoplásicos são irritantes e/ou vesicantes e seu extravasamento pode causar sérias lesões ao paciente. Quando utilizados, algumas medidas devem ser tomadas, exceto:

- (A) Quando ocorrer um extravasamento de um antineoplásico vesicante, a infusão deve ser interrompida imediatamente.
- (B) A área puncionada para infusão de um antineoplásico vesicante deve estar sob constante observação.
- (C) Instruir o paciente a relatar imediatamente qualquer anormalidade, como dor, queimação ou prurido.
- (D) Quando ocorrer um extravasamento, deve-se administrar qualquer antídoto disponível no setor de enfermagem.
- (E) O retorno venoso do paciente que está recebendo um antineoplásico vesicante deve ser checado constantemente.

33. A seleção de medicamentos traz vantagens administrativas diretamente relacionadas ao processo assistencial, reduzindo custos e melhorando a qualidade da farmacoterapia, com exceção em relação a:

- (A) garantir a segurança na prescrição e administração do medicamento, reduzindo a incidência de reações adversas.

- (B) uniformizar a terapêutica, quando possível, e facilitar a implantação de protocolos terapêuticos ou farmacoterapêuticos.
 - (C) disponibilizar uma ampla variedade de fórmulas e formas farmacêuticas facilitando a prescrição de medicamentos.
 - (D) reduzir o custo com a aquisição de medicamentos.
 - (E) simplificar rotinas de aquisição, armazenamento, dispensação e controle de medicamentos.
- 34.** A implantação do sistema de distribuição de medicamentos, segundo a Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS), objetiva atingir várias metas, com exceção de:
- (A) racionalização da distribuição e aumento do controle sobre os medicamentos.
 - (B) monitorização da farmacoterapia através da avaliação da prescrição médica pelo farmacêutico.
 - (C) disponibilizar todos os medicamentos à equipe de enfermagem, facilitando, dessa forma, a administração dos mesmos.
 - (D) maior interação entre os profissionais de saúde e equipe multidisciplinar.
 - (E) redução de erros de medicação, como erros de via de administração e erros de forma farmacêutica dos medicamentos prescritos.
- 35.** O sistema de dispensação de medicamentos por dose individualizada consiste em, exceto:
- (A) Os medicamentos são fornecidos em embalagens, dispostos segundo o horário de administração constante na prescrição médica, individualizados e identificados para cada paciente e para, no máximo, 24 horas.
 - (B) Os medicamentos de forma oral sólida, oral líquida e injetáveis estão prontos para serem administrados, não necessitando que a enfermagem faça o cálculo e preparo das doses.
 - (C) O farmacêutico pode fazer a avaliação farmacoterapêutica, pois as prescrições médicas são encaminhadas à farmácia por via carbonada, xerocada ou informatizada.
 - (D) Favorece a redução dos estoques de medicamentos nas unidades de internação e/ou assistenciais e um maior controle sobre os medicamentos.
 - (E) O controle de estoque torna-se mais eficaz considerando-se que a dispensação é feita para cada paciente, individualmente.
- 36.** O mecanismo de resistência bacteriana a antibióticos aminoglicosídeos manifesta-se:
- (A) por redução da incorporação do antibiótico pela célula do microrganismo.
 - (B) por alteração do alvo ribossômico, local onde atuam os aminoglicosídeos.
 - (C) por produção de enzimas modificadoras desse antibiótico.
 - (D) porque a redução da incorporação dos aminoglicosídeos parece estar associada com a permeabilidade da membrana da célula bacteriana à penetração do antibiótico ao seu interior.
 - (E) Todas as alternativas anteriores estão corretas.
- 37.** Sobre os antibióticos, podemos afirmar que:
- (A) betalactamases são enzimas que atuam provocando hidrólise em componentes do anel betalactâmico, inativando os antibióticos betalactâmicos.
 - (B) vancomicina é um antibiótico glicopeptídeo que atua na inibição da síntese da parede celular bacteriana.
 - (C) cefalotina e cefazolina são cefalosporinas de primeira geração de uso exclusivo por via parenteral.

- (D) o anel betalactâmico é o núcleo ativo da penicilina G.
(E) Todas as alternativas anteriores estão corretas.
- 38.** Uma central de abastecimento farmacêutico (CAF) deve assegurar a manutenção das características físico-químicas, integridade e qualidade dos medicamentos, germicidas, correlatos e outros materiais ali armazenados. Deste modo, fazem-se necessárias condições adequadas, como:
- (A) local bem iluminado e arejado, permitindo a incidência de luz solar, sem umidade e controle de temperatura ambiente
(B) deve estar localizado o mais distante possível das unidades hospitalares.
(C) o acesso, tanto interno quanto externo, e a circulação devem ser otimizados, facilitando o recebimento e a distribuição dos produtos.
(D) é recomendável que os medicamentos, correlatos, produtos inflamáveis e outros produtos sejam armazenados em um único ambiente, otimizando o espaço físico do CAF.
(E) não permitir ventilação artificial no local.
- 39.** Com relação às atividades da CAF (central de abastecimento farmacêutico), assinale a alternativa incorreta:
- (A) Receber os produtos comprados acompanhados das notas fiscais e conferi-los.
(B) Realizar a dispensação de medicamentos por dose individualizada de acordo com a prescrição médica.
(C) Realizar os lançamentos de entrada por meio de sistema informatizado ou manual e guardar produtos de acordo com as normas técnicas.
(D) Realizar levantamentos periódicos dos estoques e elaborar relatórios gerenciais.
(E) Conservar os medicamentos em condições seguras, preservando sua qualidade.
- 40.** O sistema de dispensação de medicamentos por dose unitária é o sistema que melhor oferece oportunidade para se efetuar um adequado seguimento da terapia medicamentosa do paciente. Este sistema de dispensação apresenta ainda diversas vantagens, com exceção de:
- (A) redução de estoques nas unidades assistenciais ao mínimo necessário.
(B) diminuição de erros de medicação.
(C) otimização da qualidade assistencial.
(D) controle mais efetivo sobre medicamentos.
(E) aumento das necessidades de recursos humanos, infra-estrutura e investimentos financeiros na farmácia hospitalar.
- 41.** O sistema de dispensação por dose coletiva apresenta algumas desvantagens, exceto:
- (A) aumento potencial de erros de medicação.
(B) aumento de estoque de medicamentos na farmácia hospitalar e nas unidades assistenciais.
(C) perdas econômicas devidas à falta de controle na dispensação dos medicamentos.
(D) difícil integração do farmacêutico à equipe de saúde.
(E) rápida disponibilidade de medicamentos na unidade assistencial.

42. Com relação à infecção hospitalar e à comissão de controle de infecção hospitalar (CCIH), assinale a alternativa incorreta:
- (A) É obrigatória a constituição de uma comissão de controle de infecção hospitalar (CCIH) em todos os hospitais.
 - (B) Desconhecendo-se o período de incubação do microrganismo e não havendo evidência clínica e/ou dado laboratorial de infecção no momento da internação, conveciona-se infecção hospitalar toda manifestação clínica que se apresentar a partir de 24 horas após a admissão.
 - (C) As principais topografias das infecções hospitalares são: ferida cirúrgica, trato urinário e pulmonar.
 - (D) É considerada infecção hospitalar quando, na mesma topografia em que for diagnosticada uma infecção comunitária, for isolado um germe diferente, seguido do agravamento das condições clínicas do paciente.
 - (E) As mãos dos membros da equipe de saúde são a principal fonte de infecções no ambiente hospitalar.
43. Sobre o controle de infecção hospitalar, é correto afirmar, exceto:
- (A) Os membros consultores da comissão de controle de infecção hospitalar (CCIH) serão representantes dos serviços: médico, de enfermagem, de farmácia, laboratório de microbiologia e de administração.
 - (B) A descoberta da penicilina no início do século XX reduziu significativamente as infecções hospitalares.
 - (C) Os membros executores da comissão de controle de infecção hospitalar (CCIH) serão, no mínimo, dois técnicos de nível superior da área de saúde para cada 200 leitos ou fração desse número, com carga horária mínima de seis horas para o enfermeiro e quatro horas para os demais profissionais.
 - (D) A Portaria 2616/1998, de 12 de maio de 1998, do Ministério da Saúde, é a legislação vigente em nosso país sobre o controle das infecções hospitalares.
 - (E) A taxa de infecção hospitalar é calculada tomando como numerador o número de episódios de infecção hospitalar no período considerado e, como denominador, o total de infecções hospitalar e comunitária no mesmo período.
44. Com relação ao controle de infecção hospitalar e atribuições do farmacêutico no controle das infecções hospitalares, é incorreto afirmar que:
- (A) dose diária definida (DDD) é a dose diária média de cada fármaco na sua indicação principal para adultos utilizada para auxiliar no consumo de antibióticos no hospital.
 - (B) a padronização de antibióticos no ambiente hospitalar feita pela comissão de farmácia e terapêutica (CFT) e comissão de controle de infecção hospitalar (CCIH) visa selecionar somente os antibióticos mais eficazes, de menor toxicidade e custo reduzido, considerando o perfil dos pacientes e a microbiota do hospital.
 - (C) o farmacêutico deve estabelecer políticas internas e manuais de normas e rotinas na farmácia hospitalar abrangendo procedimentos e programas para evitar a contaminação de medicamentos produzidos e dispensados.
 - (D) o farmacêutico deve participar dos programas de farmacoepidemiologia e farmacovigilância, principalmente aqueles relacionados a estudos de utilização de medicamentos.
 - (E) a elaboração dos protocolos de tratamentos com antibióticos é de responsabilidade exclusiva do farmacêutico.

45. Com relação aos antimicrobianos, assinale a alternativa correta.
- (A) Cefepima é uma cefalosporina de quarta geração.
 - (B) As cefalosporinas de terceira geração possuem propriedades adiconais como maior resistência às betalactamases e, conseqüentemente, menores taxas de resistência bacteriana quando comparadas às anteriores.
 - (C) Ceftazidima é de uso exclusivo parenteral com a principal indicação terapêutica para infecções graves causadas por *Pseudomonas aeruginosa*.
 - (D) O Imipenem é o primeiro antibiótico da família dos carbapenens introduzido na prática médica.
 - (E) Todas as alternativas anteriores estão corretas.
46. Com relação ao sistema de distribuição por dose unitária (SDMDU), é incorreto afirmar que:
- (A) dose unitária de medicamentos é aquela fornecida em embalagens unitárias com identificação do fármaco, número do lote e prazo de validade.
 - (B) dificulta a integração do farmacêutico à equipe multiprofissional.
 - (C) central de preparações estéreis, laboratório de farmacotécnica e padronização de medicamentos são requisitos básicos do SDMDU.
 - (D) favorece o controle das infecções hospitalares devido à higiene e organização no preparo das doses.
 - (E) elaboração do perfil farmacoterapêutico e análise da prescrição é um dos princípios básicos do sistema de distribuição por dose unitária (SDMDU).
47. Podemos classificar o sistema de distribuição de medicamentos em centralizado e descentralizado. No sistema centralizado, o setor de distribuição está concentrado em uma única área física e atende a todas as unidades assistenciais e, no descentralizado, localizado em locais estratégicos, que são denominados de "farmácias satélites". As vantagens destas unidades são as seguintes, com exceção de:
- (A) melhor comunicação entre a equipe multidisciplinar do ambiente hospitalar.
 - (B) agilidade e viabilização do uso racional de medicamentos.
 - (C) necessidade de ampliação do quadro de funcionários da farmácia, aumentando os custos hospitalares.
 - (D) treinamento do pessoal de apoio de acordo com as peculiaridades de cada unidade assistencial.
 - (E) racionalização de estoque de materiais e medicamentos.
48. Com relação à manipulação de produtos quimioterápicos antineoplásicos, podemos afirmar, exceto que:
- (A) a revisão e a interpretação da prescrição médica dos citostáticos de acordo com os protocolos terapêuticos são atividades do profissional farmacêutico.
 - (B) a reconstituição e a diluição dos citostáticos devem ser feitas de acordo com as normas de segurança pré-estabelecidas.
 - (C) a capela de fluxo laminar utilizada nesta manipulação é do tipo horizontal, visando à segurança do material manipulado.
 - (D) os citostáticos preparados devem ser acondicionados de forma correta e controles microbiológicos devem ser realizados periodicamente.
 - (E) o armazenamento de medicamentos citostáticos deve ser feito no serviço de farmácia, sob a supervisão do profissional farmacêutico.

49. O gerenciamento de materiais exige do farmacêutico hospitalar alguns conhecimentos sobre controle de estoque. Com relação ao gerenciamento, assinale a alternativa correta:
- (A) Estoque de segurança ou estoque mínimo é a quantidade de cada item que deve ser mantida como reserva para garantir a continuidade do atendimento caso ocorra elevação brusca do consumo de medicamentos.
 - (B) Estoque máximo é a quantidade do item que se pretende manter em estoque.
 - (C) Inventário é um instrumento utilizado para confrontar o estoque registrado em computador ou em ficha com o estoque real ou físico.
 - (D) A curva ABC é uma metodologia utilizada em administração de empresas adaptada à administração de materiais que pode ser utilizada para o controle de estoque na farmácia hospitalar.
 - (E) Todas as alternativas anteriores estão corretas.
50. Com relação à Portaria 344/1998, de 12 de maio de 1998, do Ministério da Saúde (Secretaria de Vigilância Sanitária), que aprova o regulamento técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, é incorreto afirmar que:
- (A) os medicamentos fentanila, morfina e petidina fazem parte da lista de substâncias entorpecentes (Lista A1) da Portaria 344/1998, do Ministério da Saúde.
 - (B) a prescrição deve conter o nome do medicamento ou da substância, prescritos sob a forma de denominação comum brasileira (DCB), dosagem ou concentração, forma farmacêutica, quantidade (em algarismos arábicos e por extenso) e posologia.
 - (C) a prescrição deve conter a assinatura do prescritor. No caso de o profissional pertencer a uma instituição ou estabelecimento hospitalar, deverá identificar a assinatura com carimbo, constando a inscrição no conselho regional, ou manualmente, de forma legível.
 - (D) os medicamentos ácido valpróico, amitriptilina, fenobarbital, diazepam e halotano fazem parte da lista de substâncias psicotrópicas (Lista B1) da Portaria 344/1998, do Ministério da Saúde.
 - (E) os medicamentos indinavir, lamivudina, efavirenz e zidovudina fazem parte da lista de anti-retrovirais (Lista C4) da Portaria 344/1998, do Ministério da Saúde.