



Ministério da Saúde
FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz



IFF
INSTITUTO NACIONAL
DE SAÚDE DA MULHER, DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE | FERNANDES FIGUEIRA



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL/2021 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA

Área: FARMÁCIA

INSTRUÇÕES DO(A) CANDIDATO(A) - QUESTÕES OBJETIVAS

1. Você está recebendo do fiscal de sala este caderno de prova com **7 (sete) páginas e 30 (trinta) questões objetivas com 5 alternativas para resposta** e também um cartão resposta com sessenta espaços numerados, reservados para marcação das opções.
2. É proibido folhear este caderno de prova antes da autorização do fiscal.
3. A prova terá a duração de **3 (três) horas**. Faça-a com tranquilidade, mas fique atento ao limite do tempo previsto.
4. Após a autorização para início da prova, confira o material recebido. Verifique se está legível e se a numeração das questões e páginas estão corretas.
5. Leia atentamente cada enunciado e assinale a opção que responde corretamente à questão.
6. Se houver dúvida ou constatar alguma irregularidade, comunique imediatamente ao fiscal de sala.
7. As respostas das questões devem ser assinaladas no cartão resposta com **CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA**.
8. O cartão resposta não deve ser rasurado, rasgado ou sofrer qualquer outro dano que impeça a identificação clara da resposta marcada.
9. Após terminar a marcação das respostas no cartão, entregue-o ao fiscal de sala.
10. Ao terminar a marcação das respostas no cartão, o candidato deverá erguer o braço e aguardar a autorização do fiscal para devolver a prova e o cartão-resposta, devidamente identificado e assinado ao fiscal de sala.
11. Você somente poderá deixar definitivamente a sala de prova após 40 (quarenta) minutos de seu início e sem este caderno de prova.
12. O caderno da prova poderá ser levado somente após 2 (duas) horas decorridas a partir do efetivo início da prova (9h30min).
13. Na correção do cartão resposta, será atribuída nota 0 (zero) às questões que porventura, não estejam assinaladas e que contiverem mais de uma alternativa assinalada, emenda ou rasura, ainda que legível.
14. Os 3 (três) últimos candidatos da sala só poderão sair juntos e após a conferência de todos os documentos da sala e assinatura da "Ata de Ocorrências", atestando a probidade dessa etapa do processo seletivo.
15. Durante a prova não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos, anotações, calculadoras. Nenhum tipo de relógio, agendas eletrônicas, celulares, gravador ou qualquer outro equipamento eletrônico ou multimídia. A utilização desses objetos causará eliminação imediata do(a) candidato(a).

**06/12/2020
BOA PROVA!**



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL/2021 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA

CONHECIMENTOS GERAIS (SUS) 1 - 15

QUESTÃO 1

A atenção à pessoa portadora de deficiência envolve esforços de múltiplas instituições públicas e privadas, bem como de organizações civis, cujo objetivo final é a inclusão da pessoa portadora de deficiência em sua comunidade, habilitando-a ao trabalho e ao exercício da vida social, segundo as suas possibilidades. Responsabilidade do gestor federal do SUS (Ministério da Saúde), dentre outras, é de:

- (A) promover o acesso dos portadores de deficiência aos medicamentos, às órteses e próteses e a outros insumos necessários para sua recuperação e reabilitação;
- (B) apoiar a estruturação de centros de referência em reabilitação, preferencialmente localizados em instituições de ensino superior envolvidas na formação contínua de recursos humanos específicos para a atenção à pessoa portadora de deficiência;
- (C) promover a criação, na rede de serviços do SUS, de unidades de cuidados diurnos (centros-dia), de atendimento domiciliar e de outros serviços complementares para o atendimento das pessoas portadoras de deficiência;
- (D) viabilizar o desenvolvimento de ações de reabilitação, com utilização dos recursos comunitários, conforme o modelo preconizado pelas estratégias de saúde da família e de agentes comunitários de saúde;
- (E) promover a adoção de práticas, estilos e hábitos de vida saudáveis para a população portadora de deficiência, visando prevenir os agravos de deficiências já instaladas.

QUESTÃO 2

FLEURY (2007), ao discutir sustentabilidade do SUS, sugere as seguintes ações:

- I- **estimulação do movimento social e de opinião em defesa das políticas de proteção social;**
- II- **melhor utilização e gerenciamento dos recursos do SUS, adotando-se um modelo misto de repasse dos**

recursos com base na capacidade instalada, população e encargos sanitários;

- III- **ampliação da eficiência, eficácia e humanização do sistema;**
- IV- **definição de responsabilidades macrosanitárias e adoção de critérios de risco para definição de prioridades face a recursos escassos;**
- V- **ampliação da cobertura do Programa de Saúde da Família;**
- VI- **desenvolvimento científico e incorporação de tecnologia em saúde.**

Das afirmativas acima:

- (A) apenas I e II estão corretas;
- (B) apenas II e III estão corretas;
- (C) apenas IV e V estão corretas;
- (D) apenas II, IV e V estão corretas;
- (E) todas estão corretas.

QUESTÃO 3

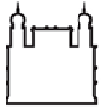
Diante dos dilemas e perspectivas dos recursos humanos em saúde, no contexto da pandemia à luz do marco teórico e conceitual da educação, surge aquele que "ocorre quando estudantes de duas ou mais profissões aprendem sobre os outros, com os outros e entre si para possibilitar a colaboração eficaz e melhorar os resultados na saúde" e pode ser denominado como a educação:

- (A) interprofissional;
- (B) transpessoal;
- (C) interdisciplinar;
- (D) multidisciplinar;
- (E) unidisciplinar.

QUESTÃO 4

O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. São prioridades pactuadas:

- (A) controle do câncer do colo do útero e da mama;
- (B) redução da mortalidade materna e fetal;
- (C) fortalecimento da atenção pré-hospitalar;
- (D) tratamento das doenças diarreicas;
- (E) saúde mental do adolescente.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2021 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE DOECIDOS: FARMÁCIA

QUESTÃO 5

Segundo o documento das Diretrizes do Pacto pela Saúde em 2006, o fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, teve metas para o controle da (o):

- (A) câncer de próstata;
- (B) dengue;
- (C) febre amarela;
- (D) diarreia por rotavírus;
- (E) tabagismo.

QUESTÃO 6

A lei nº 8.080/1990, cita como campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações de vigilância epidemiológica, que é descrita como sendo um conjunto de ações:

- (A) capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens, que diretamente se relacionam com a saúde, e da prestação de serviços de interesse da saúde;
- (B) que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde coletiva, com a finalidade de recomendar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos;
- (C) através da vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho;
- (D) capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas de maior prevalência decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens, que indiretamente se relacionam com a saúde, e da prestação de serviços de interesse da saúde;
- (E) que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

QUESTÃO 7

Sobre as Competências e as Atribuições, no capítulo IV, da lei nº 8.080/1990, o artigo 18 afirma que, à direção municipal do SUS, compete:

- (A) executar serviços de vigilância epidemiológica e sanitária, de alimentação e nutrição, de saneamento básico e de saúde do trabalhador;
- (B) participar da definição de normas, critérios e padrões para o controle das condições e dos ambientes de trabalho, e coordenar a política de saúde do trabalhador;
- (C) coordenar em caráter complementar e participar na execução das ações de vigilância epidemiológica, estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras;
- (D) definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade, de rede de laboratórios de saúde pública, de vigilância epidemiológica e de vigilância sanitária;
- (E) avaliar e divulgar os indicadores de morbidade e mortalidade identificados no âmbito da unidade federada.

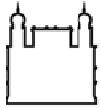
QUESTÃO 8

Segundo a lei nº 8.080/1990 são objetivos e atribuições do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I- a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde
- II- a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico
- III- a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde
- IV- a formulação e execução da política de sangue e seus derivados
- V- a vigilância nutricional e a orientação alimentar

Das afirmativas acima:

- (A) apenas I e II estão corretas.
- (B) apenas II e III estão corretas.
- (C) apenas IV e V estão corretas.
- (D) apenas II, IV e V estão corretas.
- (E) todas estão corretas



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2021 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA

QUESTÃO 9

Segundo a lei nº 8.142/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), cita-se a instância colegiada, que reunir-se-á a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, é denominada:

- (A) Conselho de Saúde;
- (B) Conferência de Saúde;
- (C) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS);
- (D) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASEMS);
- (E) Fundo Nacional de Saúde.

QUESTÃO 10

Na implementação da Política Nacional de Humanização (PNH), buscou-se consolidar, prioritariamente, quatro marcas específicas, dentre elas:

- (A) as unidades de saúde garantirão as informações ao usuário, o acompanhamento de caráter obrigatório de pessoas de sua rede social e os direitos do código dos usuários do SUS;
- (B) todo usuário do SUS saberá quem são os profissionais que cuidam de sua saúde, e os serviços de saúde se responsabilizarão por sua referência territorial, se o caso for de alta complexidade;
- (C) serão reduzidas as filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseados em critérios de risco;
- (D) as unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores, assim como educação permanente aos usuários;
- (E) fortalecimento do trabalho de alta complexidade estimulando o protagonismo de equipes especializadas.

QUESTÃO 11

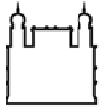
Diante da pandemia pelo novo coronavírus (SARS-CoV2), a implementação da Política Nacional de Humanização (PNH) vivenciou um dos seus maiores impactos nas diretrizes da atenção hospitalar, principalmente relacionados ao modo de transmissibilidade da infecção, como:

- (A) garantia de visita aberta por meio da presença do acompanhante e de sua rede social, respeitando a dinâmica de cada unidade hospitalar e as peculiaridades das necessidades do acompanhante;
- (B) definir protocolos clínicos, garantindo a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando as diferenças e as necessidades do sujeito;
- (C) acolher a demanda por meio de critérios de avaliação de risco, garantindo o acesso referenciado aos demais níveis de assistência;
- (D) existência de mecanismos de desospitalização, visando a alternativas às práticas hospitalares, como as de cuidados domiciliares;
- (E) estabelecer formas de acolhimento e inclusão do usuário que promovam a otimização dos serviços, o fim das filas, a hierarquização de riscos e o acesso aos demais níveis do sistema.

QUESTÃO 12

A Portaria nº 1.554/13 dispõe sobre as regras de financiamento e execução do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), e é caracterizado pela busca da garantia de:

- (A) universalidade;
- (B) autonomia;
- (C) integralidade;
- (D) igualdade;
- (E) equidade.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2021 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE DOECIDOS: FARMÁCIA

QUESTÃO 13

O processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade, se faz através de um plano diretor de regionalização, na perspectiva de garantir o acesso aos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência, a um conjunto de ações, como:

- (A) assistência pré-natal, parto e puerpério;
- (B) tratamento das intercorrências de menor incidência;
- (C) atendimento de afecções crônicas de menor incidência;
- (D) tratamento cirúrgico de casos de urgências hospitalares;
- (E) controle das doenças bucais mais raras na população.

QUESTÃO 14

As repercussões que a COVID-19 e suas estratégias de enfrentamento, como o isolamento social, podem trazer o aumento do risco de violência contra crianças e adolescentes, no nível relacional estão relacionadas à (ao):

- (A) competição pelos poucos recursos (na área da saúde), funcionamento parcial de muitos serviços de defesa dos direitos da população;
- (B) erosão de suporte social (especialmente o escolar) e questões estruturais relativas à desigualdade de gênero;
- (C) estresse dos pais devido às múltiplas tarefas e crianças e adolescentes mais irritadiças pelas restrições de mobilidade e pela falta dos colegas;
- (D) redução das redes sociais e o isolamento causado pela obrigatoriedade do uso de máscaras nos espaços externos;
- (E) interrupção ou diminuição das atividades em igrejas, creches, escolas e serviços de proteção social.

QUESTÃO 15

Promover a saúde integral de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais, eliminando a discriminação e o preconceito institucional, contribuindo para a redução das desigualdades e para a consolidação do SUS como sistema universal, integral e equânime, constitui objetivos da (o):

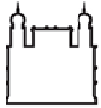
- (A) Plano Nacional de Promoção da Cidadania e Direitos Humanos LGBT;
- (B) Política Nacional de Saúde Integral LGBT;
- (C) Plano Integrado de Enfrentamento da Feminização da Epidemia de AIDS e DSTs;
- (D) Programa Brasil sem Homofobia;
- (E) Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
(16 - 30)**

QUESTÃO 16

O conceito de assistência farmacêutica no Brasil incorpora o chamado Ciclo da Assistência Farmacêutica, o qual envolve diversas atividades que devem ser desempenhadas de forma coordenada para assegurar o acesso a medicamentos eficazes, seguros e de qualidade. De acordo com o ciclo, são consideradas atividades centrais da assistência farmacêutica:

- (A) programação, distribuição e financiamento de medicamentos;
- (B) seleção, armazenamento e utilização de medicamentos;
- (C) aquisição, gestão e informações sobre medicamentos;
- (D) pesquisa e desenvolvimento, produção e dispensação de medicamentos;
- (E) monitoramento e avaliação, registro e prescrição de medicamentos.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2021 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA

QUESTÃO 17

Segundo os *“Padrões mínimos em farmácia hospitalar e serviços de saúde”*, é função da farmácia no âmbito dos hospitais e dos demais serviços de saúde implantar a farmacovigilância, abrangendo a análise de todas as questões que são de relevância para a minimização dos riscos da farmacoterapia. Para o exercício pleno das atividades de farmacovigilância em ambiente hospitalar, é recomendado o seguinte parâmetro mínimo para recursos humanos:

- (A) 1 (um) farmacêutico para cada turno de trabalho de 12 horas;
- (B) 1 (um) farmacêutico para cada 40 leitos hospitalares;
- (C) 1 (um) farmacêutico para cada 20 pacientes;
- (D) 1 (um) farmacêutico para cada 50 notificações;
- (E) 1 (um) farmacêutico exclusivo.

QUESTÃO 18

A isoniazida é o fármaco mais ativo no tratamento da tuberculose causada por cepas sensíveis. Seu mecanismo de ação envolve a inibição da síntese de ácidos micólicos, os quais são componentes essenciais das paredes celulares micobacterianas. A dose típica de isoniazida indicada para crianças é de:

- (A) 1,0 mg/kg/dia;
- (B) 3,0 mg/kg/dia;
- (C) 5,0 mg/kg/dia;
- (D) 10,0 mg/kg/dia;
- (E) 25,0 mg/kg/dia.

QUESTÃO 19

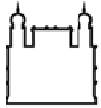
A farmácia destinada à manipulação de preparações estéreis deve ser localizada, projetada e construída ou adaptada segundo padrões técnicos, contando com uma infraestrutura adequada às operações desenvolvidas, para assegurar a qualidade das preparações. De acordo com a Resolução de Diretoria Colegiada (RDC) n.º 67, de 08 de outubro de 2017, a sala destinada à limpeza e higienização de medicamentos, produtos farmacêuticos e produtos para saúde utilizados na manipulação de produtos estéreis deve possuir classificação ISO 8 que corresponde à:

- (A) 100.000 partículas/pé cúbico de ar;
- (B) 10.000 partículas/pé cúbico de ar;
- (C) 1.000 partículas/pé cúbico de ar;
- (D) 100 partículas/pé cúbico de ar;
- (E) 10 partículas/pé cúbico de ar.

QUESTÃO 20

Segundo a Resolução do Conselho Federal de Farmácia (CFF) nº 492 de 26 de novembro de 2008, que regulamenta o exercício profissional nos serviços de atendimento pré-hospitalar, na farmácia hospitalar e em outros serviços de saúde, de natureza pública ou privada:

- (A) os serviços de atendimento pré-hospitalar, farmácia hospitalar e outros serviços de saúde, têm como principal objetivo contribuir no processo de cuidado à saúde, visando à melhoria da qualidade da assistência prestada ao paciente, promovendo o uso seguro e racional de medicamentos - excluindo os radiofármacos e os gases medicinais - e outros produtos para saúde, nos planos assistencial, administrativo, tecnológico e científico;
- (B) no desempenho de suas atribuições nos serviços de atendimento pré-hospitalar, na farmácia hospitalar e em outros serviços de saúde, o farmacêutico exerce apenas funções clínicas e administrativas;
- (C) nas atividades de assistência farmacêutica nos serviços de atendimento pré-hospitalar, farmácia hospitalar e outros serviços de saúde, não compete ao farmacêutico participar de processos de qualificação e avaliação de prestadores de serviço, fornecedores de produtos para a saúde e saneantes;
- (D) o farmacêutico responsável técnico tem a responsabilidade de organizar, supervisionar e orientar tecnicamente todos os setores que compõem os serviços de atendimento pré-hospitalar, hospitalar e outros serviços de saúde, de forma a assegurar o mínimo recomendável para o funcionamento harmonioso do estabelecimento de saúde, dentro da visão de integralidade do cuidado;
- (E) a participação de farmacêuticos em comissões nos serviços de atendimento pré-hospitalar, farmácia hospitalar e outros serviços de saúde, deve se restringir às: comissões de farmácia e terapêutica, comissão do serviço de controle de infecção hospitalar, comissão de terapia nutricional e comissão de terapia antineoplásica.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2021 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA

QUESTÃO 21

Entende-se por erro de medicação qualquer evento evitável que, efetiva ou potencialmente, possa resultar no uso inadequado de um medicamento ou dano ao paciente, quando o medicamento está sob o controle de profissionais de saúde, de pacientes ou do consumidor. De acordo com o Guia de boas práticas em farmácia hospitalar e serviços de saúde (2020), a *National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention (NCMERP)* os erros de medicação podem ser divididos em:

- (A) 3 categorias (de A a C);
- (B) 4 categorias (de A a D);
- (C) 5 categorias (de A a E);
- (D) 7 categorias (de A a G);
- (E) 9 categorias (de A a I).

QUESTÃO 22

A nutrição parenteral (NP), total ou parcial, faz parte dos cuidados de assistência ao recém-nascido (RN), que está impossibilitado de receber a adequação de suas necessidades metabólicas pelo trato gastrointestinal. As soluções de aminoácidos cristalinos utilizadas no preparo de NP para RN têm como objetivo assemelhar-se ao aminograma plasmático de crianças alimentadas com leite humano. Neste sentido, nos casos de RN pré-termo, alguns aminoácidos são considerados essenciais, tais como:

- (A) cisteína, taurina e tirosina;
- (B) alanina, asparagina e glutamina;
- (C) glicina, prolina e serina;
- (D) arginina, histidina e ácido glutâmico;
- (E) ácido aspártico, pirrolisina e fenilalanina.

QUESTÃO 23

Os mecanismos pelos quais diferentes fármacos produzem efeitos teratogênicos não estão totalmente esclarecidos e provavelmente são multifatoriais. A exposição contínua a um teratogênico pode produzir efeitos cumulativos ou afetar vários órgãos em diversos estágios do desenvolvimento fetal. Uma classe de anti-hipertensivo capaz de provocar lesões renais no feto se utilizados, especialmente durante o segundo e terceiro trimestre da gravidez é a dos:

- (A) diuréticos;
- (B) vasodilatadores;
- (C) inibidores da enzima conversora de angiotensina;
- (D) simpaticoplégicos;
- (E) bloqueadores dos receptores de angiotensina.

QUESTÃO 24

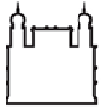
O medicamento fenobarbital é amplamente empregado em pediatria para o tratamento das crises parciais e das crises convulsivas tônico-clônicas generalizadas. Segundo a Portaria n.º 344, de 12 de maio de 1998, o fenobarbital é um medicamento controlado, do tipo psicotrópico, que pertence a:

- (A) lista A2;
- (B) lista A3;
- (C) lista B2;
- (D) lista B1;
- (E) lista C1.

QUESTÃO 25

O uso racional de medicamentos (URM) é o processo que compreende a prescrição apropriada, a disponibilidade oportuna e preços acessíveis, a dispensação em condições adequadas e o consumo nas doses indicadas, nos intervalos definidos e no período indicado, de medicamentos eficazes, seguros e de qualidade. Uma estratégia considerada estruturante para a promoção do URM é:

- (A) a adoção de estratégias de farmacovigilância;
- (B) a implementação de listas de medicamentos essenciais;
- (C) a informatização da prescrição médica;
- (D) a padronização de embalagens de medicamentos;
- (E) a redução do número de alternativas terapêuticas.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2021 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE DOECIDOS: FARMÁCIA

QUESTÃO 26

O cuidado prestado pelo farmacêutico se materializa para o paciente e para a sociedade na provisão de serviços farmacêuticos. Na prática diária, os serviços devem ser ofertados de acordo com as necessidades de saúde do paciente. O serviço pelo qual o farmacêutico faz uma análise estruturada e crítica sobre os medicamentos utilizados pelo paciente, com os objetivos de minimizar a ocorrência de problemas relacionados à farmacoterapia, melhorar a adesão ao tratamento e os resultados terapêuticos, bem como reduzir o desperdício de recursos, é denominado:

- (A) monitorização terapêutica de medicamentos;
- (B) conciliação de medicamentos;
- (C) revisão da farmacoterapia;
- (D) gestão da condição de saúde;
- (E) acompanhamento farmacoterapêutico.

QUESTÃO 27

O uso de anestésicos em pediatria faz parte das rotinas cirúrgicas. O propofol é o anestésico intravenoso mais amplamente utilizado em crianças para indução de anestesia de curta duração e em conjunto com outros agentes, para manutenção. Uma característica farmacocinética do propofol é:

- (A) a sua alta ligação às proteínas plasmáticas;
- (B) a sua baixa depuração plasmática;
- (C) a sua lenta metabolização hepática;
- (D) a sua curta meia-vida de eliminação (entre 1-2 horas);
- (E) a formação de metabólitos ativos.

QUESTÃO 28

A dose adequada de fármacos para os pacientes pediátricos depende de vários fatores, entre os quais a idade, o peso, o estado geral de saúde, a condição de funções biológicas, tais como, a respiração e a circulação, bem como a fase de desenvolvimento dos sistemas corporais responsáveis pelo metabolismo e eliminação de fármacos. Foi solicitado ao farmacêutico de um hospital que determine a dose de clindamicina para um neonato de 1,2 kg. A dose recomendada do medicamento para esta faixa de peso é de 10 mg/kg/dia divididos a cada 12h a clindamicina disponível no hospital contém a concentração de 600mg/50ml de solução. Quantos

mililitros dessa solução devem ser utilizados em cada dose dividida?

- (A) 1,2 mL
- (B) 1,0 mL
- (C) 0,6 mL
- (D) 0,5 mL
- (E) 0,1 mL

QUESTÃO 29

A prevalência das condições alérgicas e a segurança relativa dos bloqueadores dos receptores H₁ contribuem para o amplo uso desses medicamentos entre crianças. Os anti-histamínicos são divididos em agentes de primeira e segunda geração. Os fármacos de primeira geração além de provocarem efeitos sedativos mais fortes, são capazes de provocar outras ações que podem ter valor terapêutico ou serem consideradas indesejadas. Um anti-histamínico que também atua bloqueando os receptores α -adrenérgicos, causando hipotensão ortostática em indivíduos suscetíveis, é a:

- (A) loratadina
- (B) prometazina
- (C) cetirizina
- (D) difenidramina
- (E) hidroxizina

QUESTÃO 30

De acordo com a Política Nacional de Medicamentos, os medicamentos inseridos nas ações e serviços de saúde de que tratam as Políticas Nacional de Atenção Oncológica, Oftalmológica e de Urgências e Emergências, estão contemplados:

- (A) no Formulário Terapêutico Nacional;
- (B) na Relação Nacional de Medicamentos de Uso Hospitalar;
- (C) na Relação Nacional de Medicamentos de Insumos;
- (D) na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais;
- (E) na Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde.

**Processo de Seleção para Programa de Residência
Multiprofissional IFF 2021
Saúde da Criança e do Adolescente Cronicamente Adoecido**

GABARITO PRÉ LIMINAR

FARMÁCIA

CONHECIMENTO GERAL

1.	2.	3.	4.	5.
B	E	A	A	B

6.	7.	8.	9.	10.
E	A	E	B	C

11.	12.	13.	14.	15.
A	C	A	C	B

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

16.	17.	18.	19.	20.
B	E	C	A	D

21.	22.	23.	24.	25.
E	A	C	D	B

26.	27.	28.	29.	30.
C	A	D	B	E

