



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 / 2019 -
SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS:**

Área: FARMÁCIA

INSTRUÇÕES A(O) CANDIDATA(O) - QUESTÕES OBJETIVAS

- 1) Você receberá do fiscal de sala este caderno de prova com 6 (seis) páginas e 30 questões objetivas e um cartão resposta com trinta espaços itens numerados, reservados para marcação das opções de resposta.
- 2) É proibido folhear este caderno de prova antes da autorização do fiscal.
- 3) A prova terá a duração de quatro horas. Faça-a com tranquilidade, mas fique atento para não passar do tempo previsto.
- 4) O início da prova será por volta das 9h30 e o término está previsto para as 13h30min.
- 5) Após a autorização para início da prova, confira o material recebido. Verifique se está legível e se a numeração das questões e páginas está correta.
- 6) Leia atentamente cada enunciado e assinale a opção que responde corretamente à questão.
- 7) Se houver dúvida ou constatar alguma irregularidade, comunique imediatamente ao fiscal de sala.
- 8) As respostas das questões devem ser assinaladas no cartão resposta com CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.
- 9) O cartão resposta não deve ser rasurado, rasgado ou sofrer qualquer outro dano que impeça a identificação clara da resposta marcada.
- 10) Após terminar de marcar as respostas no cartão, entregue o mesmo 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.
- 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, relógios, agendas eletrônicas, pagers, celulares, gravador ou qualquer outro equipamento eletrônico. A utilização desses objetos causará eliminação imediata do candidato.

Boa Prova!



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2019 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 1 Segundo MOREIRA et al (2014), o avanço nos modelos de atenção interdisciplinar à saúde da criança e do adolescente cronicamente adoecidos, apontam para um cruzamento que possibilita ao sistema de saúde a adoção de medidas complementares para monitoramento da eficácia da prática clínica. Esses autores reforçam a necessidade de avançarmos em indicadores que possibilitem uma avaliação baseada na(o):

- (A) bem-estar do usuário, buscando para tanto suporte nos protocolos de qualidade de vida.
- (B) detalhamento da investigação diagnóstica, buscando suporte na análise laboratorial.
- (C) utilização de todo arsenal tecnológico, buscando recursos da análise radiológica.
- (D) propedêutica clínica, buscando para tanto o emprego de tecnologias leves e duras.

QUESTÃO 2 De acordo com MOREIRA et al (2014), as crianças com condições crônicas de saúde, bem como suas famílias, acumulam conhecimentos e experiências diferenciados com o sistema de cuidados. Isto se constitui num desafio para a equipe multidisciplinar por ocasião da alta hospitalar para o domicílio, sendo este processo muitas vezes perpassado por:

- (A) asseveração e medo.
- (B) dúvidas e destemor.
- (C) revolta e insegurança.
- (D) insegurança e medo.

QUESTÃO 3 Para MOREIRA et al (2014), nos casos das crianças com doenças crônicas dependentes de insumos e materiais, o processo de orientações para alta muitas vezes torna-se um desafio para essa parcela da população e sua família, principalmente quando há a marca da:

- (A) cicatriz cirúrgica
- (B) pobreza
- (C) consulta de retorno
- (D) lesão primária

QUESTÃO 4 Segundo a Lei nº 8.080/90 a iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter

- (A) basilar.
- (B) imprescindível.
- (C) complementar.
- (D) primordial.

QUESTÃO 5 De acordo com o artigo nº 36 da Lei nº 8.080/90 é vedada a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, exceto em situações

- (A) de período eleitoral ou de calamidade pública.
- (B) de ruptura do pacto federativo ou conflito armado.
- (C) emergenciais ou de calamidade pública.
- (D) de intervenção militar ou conflito armado.

QUESTÃO 6 No que concerne ao princípio da descentralização político-administrativa do SUS, o artigo nº 7 da Lei nº 8.080/90, determina que as ações e serviços de saúde, devem ter em cada esfera de governo, direção

- (A) conjunta.
- (B) única.
- (C) plural.
- (D) colegiada.

PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2019 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA

QUESTÃO 7 Segundo PAIM (2009), o reconhecimento dos determinantes e condicionantes da saúde indica a adoção de uma concepção de saúde que ultrapassa as dimensões

- (A) biológica e ecológica, tanto individual como estrutural.
- (B) genética e comunitária, tanto individual como interpessoal.
- (C) social e comunitária, tanto individual como jurídica.
- (D) biológica e ecológica, tanto individual como coletiva.

QUESTÃO 8 Para Costa e Bigras (2007), no Brasil os direitos fundamentais à infância e adolescência encontram-se assegurados no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA). Considerando o seu estágio de desenvolvimento biopsicossocial, esta parcela da população deve ser tratada como sujeitos de direito, que compõem um grupo

- (A) insano.
- (B) incapaz.
- (C) instável.
- (D) prioritário.

QUESTÃO 9 Conforme as afirmativas de Czeresnia, fundamentadas em Leavell e Clark (2009), a prevenção em saúde exige uma ação antecipada, baseada no conhecimento da

- (A) história natural da doença.
- (B) história clínica do paciente.
- (C) situação vacinal da população.
- (D) semiologia e semiotécnica.

QUESTÃO 10 Ao conjunto de ações de saúde articulado em rede; com perspectiva institucional, intencional, processual não fragmentada; com evidente agregação micro/macro, e foco no atendimento das necessidades singulares dos usuários, CECÍLIO (2009) descreve como INTEGRALIDADE

- (A) FOCALIZADA.
- (B) DETALHADA.
- (C) AMPLIADA.
- (D) HIERARQUIZADA.

QUESTÃO 11 Para Furtado (2007), a multidisciplinaridade é caracterizada pela justaposição de

- (A) várias disciplinas em torno de um mesmo tema/problema sem o estabelecimento de relações entre as mesmas.
- (B) algumas disciplinas em torno de um mesmo tema/problema com o estabelecimento de relações entre as disciplinas tradicionais.
- (C) certas disciplinas em torno de um mesmo tema/problema com o estabelecimento de relações verticais entre as mesmas.
- (D) todas disciplinas em torno de um mesmo tema/problema com o estabelecimento de relações entre as disciplinas suplementares.

QUESTÃO 12 De acordo com o artigo nº 15 da Lei nº 8.080/90, a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, diversas atribuições, EXCETO

- (A) a organização e coordenação do sistema de informação de saúde.
- (B) a definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e de fiscalização das ações e serviços de saúde.
- (C) a realização de operações externas de natureza financeira de interesse da saúde, autorizadas pela Câmara dos Deputados



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2019 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA

(D) implementar o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados

QUESTÃO 13 No tocante às ações de vigilância epidemiológica, o artigo nº 18 da Lei nº 8.080/90 estabelece que à direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete as ações de

- (A) coordenação do serviço de vigilância epidemiológica.
- (B) execução do serviço de vigilância epidemiológica.
- (C) definição e coordenação do sistema nacional de vigilância epidemiológica.
- (D) auditoria do sistema nacional de vigilância epidemiológica.

QUESTÃO 14 No tocante aos convênios, o artigo nº 45 da Lei nº 8.080/90, determina que os serviços de saúde dos hospitais universitários e de ensino integram-se ao SUS, mediante

- (A) a participação direta ou indireta, inclusive com controle, de empresas ou de capital estrangeiro na assistência à saúde e nas atividades de ensino e pesquisa.
- (B) a preservação de sua autonomia administrativa, em relação ao patrimônio, aos recursos humanos e financeiros, ensino, pesquisa e extensão.
- (C) a incorporação, exclusão e alteração de tecnologias relativas ao ensino, pesquisa e extensão universitários.
- (D) a oferta de procedimentos terapêuticos e produtos de interesse para a saúde, tais: órteses, próteses, bolsas coletoras e equipamentos médicos experimentais.

QUESTÃO 15 De acordo com o artigo nº 2º da Lei nº 8.080/90, a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado

- (A) criar reserva de mercado para a participação de multinacionais no campo da saúde complementar.
- (B) prover apenas condições mínimas/básicas ao seu exercício.
- (C) delimitar o papel das pessoas, da família, das empresas e da sociedade nesse processo.
- (D) prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

QUESTÃO 16 De acordo com o Anexo XXVIII da Portaria de Consolidação nº 2/2017, que dispõe sobre a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, a incorporação, exclusão, ampliação ou redução de cobertura de medicamentos no âmbito do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, ocorrerá mediante decisão do Ministério da Saúde, assessorado pela(o)

- (A) Comitê Nacional para a Promoção do Uso Racional de Medicamentos (CNPURM).
- (B) Câmara Técnica do Programa de Medicamentos Especializados (CTPME).
- (C) Comissão Técnica e Multidisciplinar de Atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (COMARE).
- (D) Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC).

QUESTÃO 17 Segundo os Padrões Mínimos para Farmácia Hospitalar e Serviços de Saúde – 3.ª edição, para as atividades básicas de dispensação de medicamentos para pacientes internados, é recomendado, no mínimo,

- (A) 1 farmacêutico para cada 50 leitos.
- (B) 1 farmacêutico para cada turno/plantão.
- (C) 1 farmacêutico diarista.
- (D) 1 farmacêutico para cada unidade clínica do hospital.

PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2019 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA

QUESTÃO 18 Uma das causas mais comuns de incompatibilidade nas misturas intravenosas é a associação de dois medicamentos que requerem valores conflitantes de pH da solução final para sua própria estabilidade. Se o pH de uma mistura é inadequado para um dos medicamentos, este pode ser inativado, degradado ou precipitar. Muitos medicamentos, para resistir à alteração de pH, contêm em sua composição uma solução tampão, aumentando sua estabilidade. São exemplos de soluções que possuem alto poder tamponante:

- (A) Citratos e Fosfatos.
- (B) Cloretos e Carbonatos.
- (C) Acetatos e Lactatos.
- (D) Sulfatos e Gluconatos.

QUESTÃO 19 A teratogenicidade é entendida como a capacidade de um medicamento produzir malformações congênitas no feto. Nestes casos, uma exposição isolada a um fármaco pode afetar a estrutura fetal em rápido desenvolvimento no momento da exposição. A talidomida é um exemplo de fármaco capaz de afetar profundamente o desenvolvimento dos membros com exposição breve, caso a mãe seja exposta no momento crítico de desenvolvimento dos membros. Sendo assim, o risco de focomelia associada ao uso da talidomida ocorre

- (A) entre a quarta e sétima semana de gestação.
- (B) entre a sétima e nona semana de gestação.
- (C) entre a nona e décima segunda semana de gestação.
- (D) entre a décima segunda e décima sexta semana de gestação.

QUESTÃO 20 Várias doenças infecciosas propagam-se com maior ou menor facilidade entre as pessoas. Cada doença, comunicável de acordo com seu mecanismo de transmissão, exige um tipo de específico de medidas de

isolamento para inibir sua propagação que, ocorrendo, pode ter consequências muito sérias. Em alguns casos específicos, além das denominadas precauções-padrão, se fazem necessárias promover outras formas de isolamento. Em um hospital pediátrico, caso haja uma criança com meningite por *Neisseria meningitidis*, deverá ser adotada

- (A) apenas as precauções-padrão.
- (B) as precauções-padrão acrescidas das precauções respiratórias para gotículas.
- (C) as precauções-padrão acrescidas das precauções de contato.
- (D) as precauções-padrão acrescidas das precauções respiratórias para aerossóis.

QUESTÃO 21 Segundo o Código de Ética da Profissão Farmacêutica, a dimensão ética farmacêutica é determinada em todos os seus atos, sem qualquer discriminação, pelo benefício ao ser humano, ao meio ambiente e pela responsabilidade social. Para o pleno exercício profissional, é direito do farmacêutico

- (A) ter acesso a todas as informações, de qualquer natureza, relacionadas ao seu local de trabalho.
- (B) ser fiscalizado no âmbito profissional e sanitário, por qualquer profissional de saúde.
- (C) negar-se a realizar atos farmacêuticos que sejam contrários aos ditames da ciência, da ética e da técnica.
- (D) exigir, apenas dos profissionais sobre sua responsabilidade direta, o cumprimento da legislação sanitária vigente.

QUESTÃO 22 O plano de segurança do paciente em serviços de saúde (PSP) deve ser elaborado pelo Núcleo de Segurança do Paciente. Este plano deve estabelecer estratégias e ações de gestão de risco, conforme as atividades desenvolvidas pelo serviço de saúde. O farmacêutico deve participar ativamente da construção do PSP. Além de colaborar na



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2019 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA

definição das estratégias e ações relativas à segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos, suas contribuições serão imprescindíveis no gerenciamento de risco da

- (A) segurança nas terapias nutricionais enteral e parenteral.
- (B) prevenção de quedas dos pacientes.
- (C) segurança no uso de equipamentos e materiais.
- (D) identificação do paciente.

QUESTÃO 23 As quinolonas bloqueiam a síntese do DNA bacteriano ao inibirem a topoisomerase II (DNA-girase) bacteriana e a topoisomerase IV. A inibição da DNA-girase impede o relaxamento do DNA positivamente superespiralado, o que é necessário para a transcrição e replicação normais. A inibição da topoisomerase IV interfere na separação do DNA cromossômial replicado nas respectivas células filhas durante a divisão celular. Entre as quinolonas, aquela que apresenta maior atividade contra organismos Gram-negativos, em particular contra a *Pseudomonas aeruginosa*, é o

- (A) Gatifloxacino.
- (B) Levofloxacino.
- (C) Moxifloxacino.
- (D) Ciprofloxacino.

QUESTÃO 24 Os fármacos agonistas seletivos dos receptores β_2 , particularmente o salbutamol, hoje são os agentes simpatomiméticos mais utilizados no tratamento da broncoconstrição asmática. São efetivos quando inalados ou administrados por via oral e apresentam maior duração de ação. No entanto, seu uso, especialmente em condições crônicas, pode promover toxicidades nos pacientes. Os sinais e sintomas característicos de toxicidade por salbutamol são

- (A) taquicardia e tremores.
- (B) tosse e rash cutâneo.
- (C) tontura e fadiga.
- (D) parestesia e desconforto intestinal.

QUESTÃO 25 O conceito de Assistência Farmacêutica (AF) 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. Além das atividades centrais da AF (seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição e utilização), fazem parte do ciclo as seguintes atividades:

- (A) A gestão, o financiamento, a avaliação de tecnologias e a síntese de fármacos.
- (B) A regulação, a farmacoeconomia e as informações sobre medicamentos.
- (C) A pesquisa, o desenvolvimento, a produção e o registro de medicamentos.
- (D) A farmacovigilância, a manipulação de medicamentos e a produção de insumos farmacêuticos.

QUESTÃO 26 A farmacovigilância é definida como a ciência e atividades relativas à identificação, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados ao uso de medicamentos. De acordo com Rawlins & Thomas, uma reação adversa a medicamento (RAM) pode ser classificada como Tipo A ou Tipo B. Uma RAM do Tipo A é aquela que apresenta um efeito farmacológico aumentado, mas que é considerado, qualitativamente, como normal. Um exemplo de RAM do Tipo A seria

- (A) anafilaxia por uso de penicilina.
- (B) hipotensão por uso de proprilenogicol.
- (C) agranulocitose por uso de clozapina.
- (D) cefaleia por uso de vasodilatadores.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2019 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FARMÁCIA

QUESTÃO 27 A fenitoína é o anticonvulsivante não sedativo mais antigo e exerce efeitos importantes em vários sistemas fisiológicos. Ela altera a condutância de sódio, potássio e cálcio, os potenciais de membrana e as concentrações de aminoácidos, bem como os neurotransmissores: norepinefrina, acetilcolina e ácido γ -aminobutírico (GABA). Uma característica farmacocinética da fenitoína é o fato de

- (A) ter boa absorção pela via intramuscular.
- (B) ter alta ligação às proteínas plasmáticas.
- (C) ser metabolizado a metabólitos ativos.
- (D) não se acumular no tecido adiposo.

QUESTÃO 28 A farmácia clínica pode ser definida como a ciência da saúde cuja responsabilidade é assegurar, mediante a aplicação de conhecimentos e funções relacionadas ao cuidado dos pacientes, que o uso de medicamentos seja seguro e apropriado. De acordo com Storpitis et al (2008), os serviços clínicos farmacêuticos hospitalares podem ser classificados em quatro classes de complexidade crescente e de exigência crescente de especialização. Nesta lógica, um serviço farmacêutico clínico de classe III tem por objetivo a melhoria da qualidade da farmacoterapia por meio de educação de prescritores e pacientes. Um exemplo de serviço desta tipologia é a(o)

- (A) atividade na comissão de farmácia e terapêutica.
- (B) aconselhamento de alta.
- (C) pesquisa clínica.
- (D) acompanhamento de pacientes na UTI.

QUESTÃO 29 A nutrição parenteral (NP) total ou parcial constitui-se como parte dos cuidados da assistência ao paciente, que está impossibilitado de receber os nutrientes em quantidade e qualidade que atendam às suas necessidades metabólicas pelo trato gastrointestinal. Em neonatologia a NP é indicada na profilaxia e tratamento da desnutrição aguda, mediante o fornecimento de energia e proteínas para prevenir o catabolismo proteico do paciente, em regime hospitalar ou domiciliar. As soluções de aminoácidos para o neonato têm como objetivo assemelhar-se ao aminograma plasmático de crianças alimentadas com leite humano. Neste sentido, são aminoácidos considerados condicionalmente essenciais, enriquecidos nas formulações de NP para o neonato:

- (A) glutamina, arginina e alanina.
- (B) glicina, prolina e serina.
- (C) asparagina, histidina e triptofano.
- (D) cisteína, taurina e tirosina.

QUESTÃO 30 De acordo com a Lei n.º 13.021, de 8 de agosto de 2014, uma farmácia ambulatorial privativa de unidade hospitalar, além de autorização e licenciamento de autoridade competente, necessita manter a seguinte condição:

- (A) dispor de geladeiras para conservar os imunobiológicos.
- (B) atender aos usuários do sistema único de saúde.
- (C) ter a presença obrigatória de farmacêutico apenas no período diurno.
- (D) ter localização de fácil acesso.

**Processo de Seleção para Programa de Residência
Multiprofissional IFF 2019
Saúde da Criança e do Adolescente Cronicamente Adoecido**

GABARITO FINAL

FÁRMACIA

GERAL

1.	2.	3.	4.	5.
A	D	B	C	C

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

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

ESPECÍFICA

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

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

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