



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013

FARMÁCIA

EDITAL N.º 16/2012 – PROPESP

27 de janeiro de 2013

Nome: _____ N.º de Inscrição: _____

BOLETIM DE QUESTÕES

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTES.

- 1 Este BOLETIM DE QUESTÕES contém 50 QUESTÕES OBJETIVAS (15 de SUS e 35 de Conhecimentos Específicos: Farmácia). Cada questão apresenta cinco alternativas, identificadas com as letras **(A)**, **(B)**, **(C)**, **(D)** e **(E)**, das quais apenas uma é correta.
- 2 Confira se, além deste BOLETIM DE QUESTÕES, você recebeu o CARTÃO-RESPOSTA destinado à marcação das respostas das questões.
- 3 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se o seu nome e seu número de inscrição conferem com os dados contidos no CARTÃO-RESPOSTA. **Caso exista algum problema, comunique-o imediatamente ao fiscal de sala.**
- 4 A marcação do CARTÃO-RESPOSTA deve ser feita com caneta esferográfica de **tinta preta ou azul**.
- 5 O CARTÃO-RESPOSTA não pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas. Não é permitida a utilização de qualquer espécie de corretivo. O Cartão só será substituído se contiver falha de impressão.
- 6 O CARTÃO-RESPOSTA é o único documento considerado na avaliação. O BOLETIM DE QUESTÕES deve ser usado apenas como rascunho e não valerá, sob hipótese alguma, para efeito da correção.
- 7 Ao término da prova, devolva ao fiscal de sala todo o material relacionado no item 2 e assine a LISTA DE PRESENÇA. A assinatura do seu nome deve corresponder àquela que consta no seu documento de identificação.
- 8 O tempo disponível para a prova é de **quatro horas, com início às 14h00 e término às 18h00**, observado o horário de Belém-PA.
- 9 Reserve os 30 minutos finais para a marcação do CARTÃO-RESPOSTA.



SUS

1 A Atenção Básica caracteriza-se por

- (A) um conjunto de ações de saúde, exclusivo do âmbito individual, que abrange a promoção da saúde.
- (B) um conjunto de ações de saúde, exclusivo do âmbito coletivo, que abrange a promoção da saúde e a proteção à saúde.
- (C) um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange somente a promoção da saúde e a proteção à saúde.
- (D) um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde.
- (E) ações de saúde individuais.

2 Das responsabilidades comuns às três esferas do Governo:

- I Contribuir com o financiamento tripartite da Atenção Básica.
- II Garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde.
- III Valorizar os profissionais de saúde, estimulando e viabilizando a formação e a educação dos profissionais das equipes além de garantir os direitos trabalhistas e previdenciários.
- IV Ser coresponsável pelo monitoramento da utilização dos recursos federais relativos à Atenção Básica, transferida às Instituições privadas e públicas.
- V Valorizar os profissionais de saúde das esferas do governo em parcerias com as Instituições privadas.

Estão corretas as afirmativas:

- (A) I e II, somente.
- (B) I, II e III, somente.
- (C) I, II e IV, somente.
- (D) I e V, somente.
- (E) I, II, III, IV e V.

3 Qual das alternativas abaixo está relacionada com as características do processo de trabalho das equipes de Atenção Básica?

- (A) definição do território de atuação e de população sob responsabilidade das UBS e das equipes.
- (B) provimento de atenção integral, contínua e organizada a toda população sadia e doente, a fim de evitar danos à saúde.
- (C) realização de atenção à saúde em Instituições de alta complexidade.
- (D) promoção de mobilização e a participação das autoridades federais, estaduais e municipais, buscando efetivar o controle social.
- (E) realização de atenção à saúde de média e alta complexidade.

4 O Agente Comunitário de Saúde é especialmente útil para a equipe de saúde. Sobre esse profissional, é correto afirmar que

- (A) está inserido numa Unidade Básica de Saúde (USB), inscrita no Sistema de Cadastro Nacional vigente que passa a ser a UBS de referência para a equipe de agentes comunitários de saúde.
- (B) está inserido numa instituição hospitalar associada à UBS de referência para equipe de agentes comunitários de saúde.
- (C) está agregado concomitante às UBS, instituições privadas e públicas de saúde.
- (D) pertence aos três níveis de atenção à saúde.
- (E) está inserido em uma rede de hospitais.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013
EDITAL N.º 16 – PROPESP, DE 06/12/12
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – FARMÁCIA



5 O profissional da saúde irá implantar na comunidade X a Estratégia de Saúde da Família que visa reorganizar a Atenção Básica no País, de acordo com os princípios e as diretrizes do SUS, no que abrange a equipe saúde da família.

- I Existência de equipe multiprofissional composta por médico, enfermeiro, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários, podendo incluir profissionais de saúde bucal.
- II Existência de equipe multiprofissional composta por médicos cirurgiões, enfermeiros intensivistas e técnico de enfermagem, podendo incluir quaisquer outros profissionais da área da saúde.
- III O número de Agente Comunitários de Saúde deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada.
- IV Cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000 pessoas, respeitando critérios de equidade para esta definição.
- V O Agente Comunitário de Saúde na equipe Saúde da Família é responsável por grupos de pacientes da alta complexidade.

Dentre os itens acima, podemos afirmar que está(ão) correto(s):

- (A) I e II, somente.
- (B) I, III e IV, somente.
- (C) IV, somente.
- (D) I, II, III e IV, somente.
- (E) V, somente.

6 A Lei 8.080/1990 constitui o Sistema Único de Saúde que regula todas as ações e serviços de saúde no território nacional, considerando que

- I é dever do Estado garantir serviços de saúde prestados às pessoas que necessitam de atividades assistenciais, e não com ações de caráter preventivo
- II a iniciativa privada poderá participar do SUS, em caráter complementar
- III a saúde do trabalhador é campo de atuação do SUS
- IV as ações de promoção, proteção e recuperação, bem como, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde são condições essenciais de atos regulatórios do SUS
- V a saúde do trabalhador dos órgão públicos é garantido pela empresa privada.

Dentre os itens acima está(ão) correto(s):

- (A) I e IV, somente.
- (B) I, III e V, somente.
- (C) I, II, III e IV, somente.
- (D) II, III e IV, somente.
- (E) IV, somente.

7 A cidadã M. S foi a uma determinada Unidade de Saúde da sua cidade solicitar consulta para fazer controle preventivo da saúde, e deixou de ser atendida em razão de não haver vaga para aquele dia e durante o mês vindouro. Especifique qual dos princípios do SUS foi violado:

- (A) universalidade.
- (B) integralidade de assistência.
- (C) equidade.
- (D) totalidade.
- (E) todos os princípios acima do SUS.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013
EDITAL N.º 16 – PROPESP, DE 06/12/12
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – FARMÁCIA



- 8** As atribuições administrativas do SUS comuns à União, aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios são:
- I definição das instâncias e dos mecanismos de controle e avaliação e fiscalização das ações e serviços de saúde.
 - II administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados à saúde.
 - III elaborar normas técnico-científicas de promoção, proteção e recuperação da saúde.
 - IV realizar pesquisas e estudos na área da saúde.
 - V as três instâncias do governo exercem, simultaneamente, ações de fiscalização dos serviços de saúde.

Considerando as afirmativas acima, estão corretas:

- (A) I e IV, somente.
- (B) I e III, somente.
- (C) II e III, somente.
- (D) I, II e V, somente.
- (E) I, II, III, e IV, somente.

9 Sobre o funcionamento do SUS, é correto declarar que

- (A) a assistência à saúde no Brasil é exclusiva dos órgãos públicos, sem participação da iniciativa privada.
- (B) a assistência à saúde no Brasil é exclusiva dos órgãos públicos.
- (C) a assistência à saúde é livre da iniciativa privada.
- (D) a assistência à saúde é exclusiva das associações filantrópicas.
- (E) todas as alternativas acima estão corretas.

10 Assinale a alternativa abaixo cuja afirmação apresenta-se rigorosamente correta quanto à informação sobre a política de recursos humanos para o funcionamento dos serviços no SUS:

- (A) Será formalizada e executada pelas diferentes esferas de governo e articulada com a iniciativa privada.
- (B) Os cargos e as funções de chefia (direção e assessoramento), só poderão ser exercidos em regime de tempo parcial.
- (C) Os servidores públicos são livres para exercerem práticas de ensino e pesquisa sem critérios de normas específicas, elaboradas conjuntamente com o sistema educacional.
- (D) Será o programa de aperfeiçoamento exclusivo para a pós-graduação.
- (E) Destina-se a contemplar os servidores com capacitação para todos os níveis de ensino, inclusive para o nível de pós-graduação, além dos programas de aperfeiçoamento de pessoal.

11 Qual dos princípios do SUS abaixo é expresso como princípio complementar, significando tratar a diferença em busca da igualdade?

- (A) Descentralização.
- (B) Participação.
- (C) Universalidade.
- (D) Equidade.
- (E) Integralidade.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013
EDITAL N.º 16 – PROPESP, DE 06/12/12
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – FARMÁCIA



- 12** Leia os itens abaixo sobre as responsabilidades da gestão do SUS nos âmbitos federal, estadual e municipal.
- I Todo Município é responsável pela integralidade da atenção à saúde da sua população, exercendo essa responsabilidade de forma solidária com estado e a União.
 - II Todo município deve garantir a integralidade das ações de saúde prestadas de forma interdisciplinar.
 - III Todo município deve promover a equidade na atenção à saúde, considerando as diferenças individuais e de grupos populacionais.
 - IV Todo município deve elaborar, pactuar e implantar a política de alta complexidade.
 - V Todo município deve elaborar o plano de política de Atenção Básica e de alta complexidade.

Assinale a alternativa que reúne os itens corretos:

- (A) I, III, somente.
- (B) I, II, somente.
- (C) I, II e III, somente.
- (D) I e V, somente.
- (E) I, II, III, IV e V

- 13** É correto afirmar que o planejamento no âmbito do SUS deve ser desenvolvido de forma articulada com

- (A) as esferas interestaduais.
- (B) as esferas estadual e municipal.
- (C) as esferas municipal, estadual e federal.
- (D) as esferas municipal e federal.
- (E) as três esferas do governo e a empresa privada.

- 14** Marque a alternativa correta sobre a gestão do trabalho e educação na Saúde:

- (A) A política de recursos humanos para o SUS deve buscar a valorização do trabalho e dos trabalhadores de saúde em parceria com a empresa privada.
- (B) Estados, municípios e União são dependentes para suprir as necessidades de formação dos quadros de trabalhadores de saúde.
- (C) Considerar a política nacional de educação permanente em saúde é uma estratégia do SUS para a formação da população de pós-graduados.
- (D) A formação dos recursos humanos do SUS depende das parcerias públicas, privadas e das empresas de economia mista.
- (E) A educação permanente é parte essencial de uma política de formação e desenvolvimento dos trabalhadores para a qualificação do SUS.

- 15** A participação social no SUS é um princípio doutrinário que está assegurado na Constituição e nas Leis Orgânicas da Saúde (8080/90 e 8142/90) além de ser parte fundamental para a efetivação do pacto para o SUS e de Gestão. Sobre essa participação social no SUS considera-se correto afirmar que

- (A) as ações devem ser desenvolvidas por empregadores de empresas privadas para fortalecer o processo de participação social, dentro do pacto.
- (B) o apoio aos conselhos de Saúde, as conferências de Saúde e os movimentos sociais que atuam no campo da Saúde, fortalece e garante o pleno exercício dos seus papéis.
- (C) os estímulos aos empregadores da empresa privada e a avaliação dos cidadãos nos serviços de Saúde são necessários para a gestão do serviço público.
- (D) o processo de mobilização social é excepcionalmente do sistema privado.
- (E) as Instituições privadas são obrigadas a participarem do pacto pelo SUS.



FARMÁCIA

16 A característica de uma droga que prediz sua distribuição e sua disponibilidade no local de ação é seu:

- (A) grau de ionização.
- (B) sítio farmacóforo.
- (C) grau de pureza.
- (D) índice terapêutico.
- (E) receptor.

17 O pKa de um fármaco indica:

- (A) A constante de extração da droga.
- (B) A potência da droga.
- (C) O pH em que 50% do composto está em sua forma ionizada.
- (D) A capacidade de se ligar covalentemente ao receptor.
- (E) Sua afinidade pelo receptor.

18 A via de administração de fármacos que não está envolvida no efeito de 1ª passagem é:

- (A) Via oral.
- (B) Via subcutânea.
- (C) Via retal.
- (D) Via sublingual.
- (E) Via lingual.

19 O mais importante fator para a distribuição das drogas do plasma para o tecido é:

- (A) Seu caráter básico.
- (B) Seu pKa.
- (C) Seu grau de ligação às proteínas plasmáticas.
- (D) Sua conformação química.
- (E) A densidade de receptores.

20 O índice terapêutico de um fármaco prediz:

- (A) Sua margem de segurança.
- (B) Sua constante de dissociação.
- (C) Sua capacidade de atravessar barreiras.
- (D) Sua afinidade com as enzimas metabolizadoras.
- (E) Seu grau de antagonismo.

21 Um fármaco ácido fraco tende a acumular-se no lado _____ da membrana:

- (A) Básico.
- (B) Ácido.
- (C) Neutro.
- (D) Polar.
- (E) De mais baixo pH.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013
EDITAL N.º 16 – PROPESP, DE 06/12/12
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – FARMÁCIA



- 22** A alcalinização da urina com bicarbonato de sódio resulta em:
- (A) Retardo da excreção de fármacos do tipo ácidos fortes.
 - (B) Aceleração da excreção de fármacos do tipo bases fracas.
 - (C) Retardo da excreção de fármacos do tipo ácidos fracos.
 - (D) Aceleração da excreção de fármacos do tipo ácidos fracos.
 - (E) Neutralização de fármacos ácidos fracos e bases fracas.
- 23** Dentre os fatores fisiológicos, a distribuição de fármacos para líquidos intersticiais e intracelulares depende:
- (A) Do local de absorção.
 - (B) Do débito cardíaco.
 - (C) Da função hepática.
 - (D) Da meia-vida.
 - (E) Do pKa.
- 24** A meia-vida de um fármaco é o tempo necessário para que
- (A) sua concentração plasmática diminua para 50% da dose administrada.
 - (B) sua absorção seja de 50% da dose administrada.
 - (C) sua absorção seja de 0,5% da dose administrada.
 - (D) sua concentração plasmática diminua para 0,5% da dose administrada.
 - (E) o fármaco seja totalmente removido do plasma.
- 25** O volume de distribuição aparente de um fármaco pode ser calculado através da fórmula:
- (A) $V_d = \text{meia-vida do fármaco} / \text{concentração plasmática da droga}$.
 - (B) $V_d = \text{quantidade de droga no corpo} / \text{concentração plasmática da droga}$.
 - (C) $V_d = \text{taxa de eliminação do fármaco} / \text{concentração plasmática da droga}$.
 - (D) $V_d = \text{clearance do fármaco} / \text{concentração plasmática da droga}$.
 - (E) $V_d = \text{extração hepática} / \text{concentração plasmática da droga}$.
- 26** Em média, quantas meias-vidas são necessárias para se chegar ao estado de equilíbrio após o início de um esquema posológico:
- (A) 2
 - (B) 8
 - (C) 6
 - (D) 4
 - (E) 1
- 27** Podemos afirmar que, no modelo multicompartmental, o fármaco:
- (A) Encontra-se igualmente distribuído por todo o corpo, após sua administração.
 - (B) Encontra-se inicialmente nos tecidos menos vascularizados e, posteriormente, é distribuído aos tecidos mais vascularizados.
 - (C) Encontra-se inicialmente no cérebro e, posteriormente, nos músculos.
 - (D) Encontra-se inicialmente nos tecidos menos perfundidos.
 - (E) Encontra-se no tubo digestivo.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013
EDITAL N.º 16 – PROPESP, DE 06/12/12
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – FARMÁCIA



- 28** O volume de distribuição de um fármaco reflete:
- (A) A extensão que o fármaco está presente nos tecidos extravasculares.
 - (B) A quantidade do fármaco eliminado em 1 hora.
 - (C) A capacidade do fármaco se ionizar.
 - (D) A dimensão da janela terapêutica do fármaco.
 - (E) Sua potência.
- 29** Como resultado do metabolismo há formação:
- (A) Metabólitos mais lipofílicos.
 - (B) Metabólitos mais polares.
 - (C) Metabólitos mais hidrofóbicos.
 - (D) Metabólitos mais apolares.
 - (E) Metabólitos de elevado pKa.
- 30** As enzimas responsáveis pela metabolização de xenobióticos da fase I encontram-se principalmente:
- (A) No lisossomo.
 - (B) No citosol.
 - (C) No retículo endoplasmático.
 - (D) No espaço extracelular.
 - (E) No plasma.
- 31** No processo de biotransformação, é uma enzima responsável pela metabolização da fase II:
- (A) CYP 450.
 - (B) Epóxido hidrolase.
 - (C) Esterase.
 - (D) Glutathiona-S-transferase.
 - (E) MAO.
- 32** Fármacos com alta taxa de extração hepática, acima de 80%, apresentam:
- (A) Menor bioequivalência e menor clearance hepático.
 - (B) Menor biodisponibilidade e maior clearance sistêmico.
 - (C) Maior biodisponibilidade e distribuição sistêmica.
 - (D) Maior concentração plasmática e maior clearance hepático.
 - (E) Maior potência.
- 33** São passíveis de sofrer o processo de reabsorção tubular passiva, os fármacos:
- (A) Lipofílicos não-ionizados.
 - (B) Apolares ionizados.
 - (C) Polares não-ionizados.
 - (D) Hidrofílicos ionizados.
 - (E) Lipofóbicos ionizados.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013
EDITAL N.º 16 – PROPESP, DE 06/12/12
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – FARMÁCIA



- 34** O clearance renal de um fármaco pode ser calculado através da fórmula:
- (A) Concentração urinária do fármaco x Velocidade do fluxo urinário/Concentração plasmática do fármaco.
 - (B) Concentração plasmática do fármaco/Concentração urinária do fármaco.
 - (C) Concentração plasmática do fármaco/Velocidade do fluxo urinário.
 - (D) Creatinina urinária x Concentração plasmática do fármaco².
 - (E) Creatinina urinária x Concentração plasmática do fármaco²/2.
- 35** A Paraglicoproteína é:
- (A) Uma enzima metabolizadora.
 - (B) Um receptor de albumina.
 - (C) Um segundo-mensageiro da cascata do óxido nítrico.
 - (D) Um receptor de GABA.
 - (E) Um transportador de efluxo.
- 36** Drogas que se ligam ao seu receptor e mimetizam seus efeitos fisiológicos com atividade máxima são chamados:
- (A) Agonistas.
 - (B) Antagonistas.
 - (C) Agonistas inversos.
 - (D) Agonistas parciais.
 - (E) Antagonistas competitivos.
- 37** A ligação química mais estável entre um fármaco e seu receptor é:
- (A) A ligação de hidroxilas.
 - (B) A ligação hidrofóbica.
 - (C) A ligação por pontes de hidrogênio.
 - (D) A ligação covalente.
 - (E) A ligação da hidroxila.
- 38** Metabotrópicos são denominações de receptores:
- (A) Do tipo canal iônico.
 - (B) Acoplados a uma proteína G.
 - (C) Ligados a uma quinase.
 - (D) Nucleares.
 - (E) Acoplados a uma proteína Rho.
- 39** Quanto maior a afinidade do ligante ao seu receptor:
- (A) Não há competição pelo sítio de ligação.
 - (B) Maior é a constante de equilíbrio de dissociação.
 - (C) Menor é a constante de equilíbrio de dissociação.
 - (D) Há o efeito de tolerância.
 - (E) Há maior dessensibilização.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013
EDITAL N.º 16 – PROPESP, DE 06/12/12
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – FARMÁCIA



- 40** Canais iônicos regulados por ligantes são receptores:
- (A) De resposta rápida.
 - (B) De resposta retardada.
 - (C) Que não apresentam resposta ao ligante.
 - (D) De resposta gênica.
 - (E) De resposta hormonal.
- 41** A proteína G apresenta estrutura:
- (A) Dimérica, sendo α e μ .
 - (B) Tetramérica, sendo 2 bandas α e 2 bandas β .
 - (C) Monomérica, sendo apenas 1 única banda α .
 - (D) Tetramérica, sendo 1 banda α e 3 bandas β .
 - (E) Trimérica, sendo uma banda α , 1 banda β e 1 banda γ .
- 42** Considerando a forma ativa (R_a) e a forma inativa (R_i) do receptor, podemos afirmar que:
- (A) $R_a > R_i$, na ausência do fármaco.
 - (B) $R_i > R_a$, na ausência do fármaco.
 - (C) $R_a = R_i$, na ausência do fármaco.
 - (D) $R_i > R_a$, na presença do fármaco.
 - (E) $R_a = R_i$, na presença do fármaco.
- 43** Ao ativar um receptor acoplado à proteína G_{α_q} , é acionada uma cascata efetora dependente de:
- (A) Adenilil ciclase.
 - (B) Fosfolipase C.
 - (C) Rho A.
 - (D) Rho quinase.
 - (E) Rho B.
- 44** Após ativação da adenilil ciclase, há consequente formação de AMPc com o seguinte efeito fisiológico:
- (A) Ativação da MAO.
 - (B) Ativação da glicogênio sintase e consequente aumento da gliconeogênese.
 - (C) Ativação da lipase e consequente diminuição da lipólise.
 - (D) Inativação da lipase e consequente aumento da lipólise.
 - (E) Inativação da glicogênio sintase e consequente redução da síntese de glicogênio.
- 45** Receptores nucleares têm como um dos seus ligantes:
- (A) GABA.
 - (B) Glutamato.
 - (C) Hormônios.
 - (D) Glicose.
 - (E) Acetilcolina.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2013
EDITAL N.º 16 – PROPESP, DE 06/12/12
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – FARMÁCIA



46 Respostas fisiológicas advindas da ativação de receptores nucleares são observadas em:

- (A) Segundos.
- (B) Minutos.
- (C) Horas.
- (D) Milissegundos.
- (E) Milissegundos².

47 O fenômeno da taquifilaxia é:

- (A) A dessensibilização do receptor por ativação excessiva pelo agonista.
- (B) A hiperativação do receptor após período de refratariedade.
- (C) A ativação celular de mediadores anafiláticos.
- (D) A hiperativação do receptor por ligação ao agonista parcial.
- (E) A hiperativação do receptor por ligação do antagonista.

48 É uma propriedade da curva sigmoide dose-resposta:

- (A) Limiar.
- (B) Aumento infinito.
- (C) Início em 50% da resposta máxima.
- (D) Não alcança efeito fisiológico.
- (E) Valores negativos.

49 São propriedades detectáveis clinicamente:

- (A) Quantidade de GABA sintetizado.
- (B) Quantidade de AMPc sintetizado.
- (C) Número de receptores acoplados ao agonista.
- (D) Quantidade de glutamato sintetizado.
- (E) Magnitude do efeito.

50 A potência de um fármaco está relacionada a:

- (A) Densidade de receptores.
- (B) Área de absorção.
- (C) Enzima metabolizadora.
- (D) Função renal.
- (E) Função hepática.