



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA  
MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020**

**FARMÁCIA**

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE:  
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA, SAÚDE DO IDOSO,  
ATENÇÃO AO PACIENTE CRÍTICO, SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA

01 de dezembro de 2019

**BOLETIM DE QUESTÕES**

Nome: \_\_\_\_\_ N.º de Inscrição: \_\_\_\_\_

**LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTE.**

- 1 Confira se o Boletim que você recebeu corresponde a especialidade a qual você está inscrito, conforme consta no seu cartão de inscrição e cartão-resposta. Caso contrário comunique ao fiscal de sala.
- 2 Este Boletim contém a PROVA OBJETIVA.
- 3 O Boletim de Questões consistirá de 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, sendo 15 (quinze) questões do SUS e 35 (trinta e cinco) questões da especialidade Farmácia. Cada questão objetiva apresenta 5 (cinco) alternativas, identificadas por (A), (B), (C), (D) e (E), das quais apenas uma é correta.
- 4 Confira se, além deste Boletim, você recebeu o Cartão-Resposta, destinado à marcação das respostas das questões objetivas.
- 5 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se seu nome e o número de sua inscrição conferem com os dados contidos no Cartão-Resposta. Em caso de divergência, comunique imediatamente o fiscal de sala.
- 6 O Cartão-Resposta só será substituído se nele for constatado erro de impressão.
- 7 Será de exclusiva responsabilidade do candidato a certificação de que o Cartão-Resposta que lhe for entregue no dia da prova é realmente o seu.
- 8 Após a conferência, assine seu nome no espaço próprio do Cartão-Resposta.
- 9 A marcação do Cartão-Resposta deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
- 10 No Cartão-Resposta não serão computadas as questões cujas alternativas estiverem sem marcação, com marcação a lápis, com mais de uma alternativa marcada e aquelas que contiverem qualquer espécie de corretivo sobre as alternativas.
- 11 O Cartão-Resposta será o único documento considerado para a correção. O Boletim de Questões deve ser usado apenas como rascunho e não valerá, sob hipótese alguma, para efeito de correção.
- 12 O tempo disponível para esta prova é de quatro horas, com início às 14 horas e término às 18 horas, observado o horário de Belém/PA.
- 13 O candidato deverá permanecer obrigatoriamente no local de realização da prova por, no mínimo, duas horas após o início da prova.
- 14 Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o Boletim de Questões e o Cartão-Resposta, e assinar a Lista de Presença.

Boa Prova!



MARQUE A ÚNICA ALTERNATIVA CORRETA NAS QUESTÕES DE 1 A 50.

SUS

- 1 M.A.P. desconhecia seus direitos relacionados ao uso do Sistema Único de Saúde (SUS). Após conversar com um profissional da área da saúde, ele foi esclarecido sobre as diretrizes e princípios do SUS, o que lhe possibilitou compreender melhor os seus direitos, baseado na Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- Em relação ao assunto, é correto afirmar que M.A.P.
- (A) não tem o direito de conhecer todas as informações relacionadas à sua saúde.
  - (B) tem igualdade nos seus direitos à assistência na saúde privada em serviços não contratados ou conveniados ao SUS.
  - (C) tem direito integral à assistência preventiva na atenção básica, sendo que os serviços curativos deverão ser realizados na saúde privada em serviços não contratados ou conveniados ao SUS.
  - (D) compreendeu que os serviços públicos são organizados visando a evitar duplicidade quando possuem a mesma finalidade.
  - (E) não tinha o conhecimento sobre as informações, pois não é obrigação do SUS divulgar aos usuários como poderão utilizar os potenciais serviços de saúde.
- 2 O sistema organizacional deve ser distribuído conforme proposto nos princípios e nas diretrizes do SUS, sendo necessário o processo de descentralização político-administrativa. Com base nessas informações, é correto afirmar:
- (A) A descentralização deve ocorrer em qualquer direção nas diferentes esferas do governo.
  - (B) O enfoque na descentralização dos serviços não deve ser direcionado aos municípios.
  - (C) Deve haver a regionalização da rede de serviços de saúde, mas não a hierarquização.
  - (D) Deve haver a hierarquização e a regionalização da rede de serviços de saúde.
  - (E) Deve haver a hierarquização da rede de serviços de saúde, mas não a regionalização.
- 3 Durante uma conferência sobre o Sistema Único de Saúde (SUS) aos discentes dos cursos da área da saúde, o ministrante apontou os objetivos deste sistema visando a disseminar o conhecimento. Corresponde a um objetivo do SUS
- (A) realizar a recuperação do paciente por meio de atividades de promoção nos diferentes níveis de atenção.
  - (B) divulgar fatores determinantes para a saúde da população.
  - (C) promover política de saúde envolvendo os campos econômicos, mas não os sociais.
  - (D) oferecer assistência por meio de promoção e terapêuticas, visando a reduzir as intervenções preventivas da saúde da população.
  - (E) evitar a divulgação de fatores condicionantes para a saúde da população.
- 4 Conhecer a legislação estruturante do Sistema Único de Saúde (SUS) é necessário aos profissionais dessa área. Com base nesse conhecimento, é correto afirmar:
- (A) As leis complementares e ordinárias foram elaboradas antes de a Constituição Federal remeter a regulamentação deste sistema.
  - (B) A organização e o funcionamento dos serviços prestados pelo SUS estão regulamentados pela Lei n. 8.142, de 28 de dezembro de 1990.
  - (C) A promoção, a proteção e a recuperação da saúde da população estão regulamentadas pela Lei n. 8.080, de 19 de setembro de 1990.
  - (D) Segundo a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a saúde é um direito fundamental da população, não sendo dever do Estado oferecer condições indispensáveis para o exercício de serviços nessa área.
  - (E) Os limites orçamentários mínimos que deverão ser aplicados periodicamente pela União são regulamentados pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990.



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019**



- 5 O planejamento econômico promove organização à distribuição dos recursos que são providos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), conforme regulamentado pela Lei nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990. Esses recursos não serão alocados como
- (A) despesas de custeio e de capital do Ministério da saúde.
  - (B) investimentos previstos em lei orçamentária aprovados pelo Congresso Nacional.
  - (C) serviços de saúde dos municípios.
  - (D) serviços de saúde dos estados.
  - (E) cobertura de ações da saúde privada em serviços não contratados ou conveniados ao SUS.
- 6 O processo de regionalização e a organização do Sistema Único de Saúde (SUS) em rede é uma estratégia que visa ao processo de consolidação dos princípios deste sistema. Nesse cenário, visando à maior integração entre os princípios, surgiu o Pacto pela Saúde, que se efetiva em três dimensões: Pacto pela Vida, Pacto de Gestão e Pacto em Defesa do SUS.
- Em relação a essas dimensões, é correto afirmar:
- (A) O Pacto pela Vida está comprometido com a situação de saúde dos brasileiros.
  - (B) O Pacto de Gestão está comprometido com os fundamentos políticos da saúde.
  - (C) O Pacto de Gestão está comprometido com os princípios constitucionais do sistema.
  - (D) O Pacto em Defesa do SUS está comprometido com os princípios e diretrizes para a descentralização.
  - (E) O Pacto pela Vida está comprometido com os fundamentos políticos da saúde.
- 7 A Rede de Atenção à Saúde são os arranjos organizacionais das ações e serviços de saúde, visando a oferecer a integralidade do cuidado. Quanto ao atributo essencial que esse modelo organizacional deve seguir, é correto afirmar:
- (A) O sistema deve definir os territórios para atuação e oferta dos serviços do SUS, sem verificar as necessidades específicas de cada população.
  - (B) O sistema deverá se estruturar em diferentes níveis de atenção, sendo a Atenção Terciária em saúde a sua porta de entrada.
  - (C) Os serviços especializados deverão ser oferecidos em locais adequados.
  - (D) A Atenção à saúde é centrada na distribuição territorial.
  - (E) O recurso humano não precisa estar comprometido com o alcance de metas da rede.
- 8 Na Atenção Básica é considerada necessária a operacionalização das diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), visando a garantir o funcionamento adequado do sistema. Conforme a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, são diretrizes a serem operacionalizadas na Atenção Básica:
- (A) Universalidade e Territorialização.
  - (B) Equidade e Coordenação do cuidado.
  - (C) Integralidade e Resolutividade.
  - (D) Ordenação da rede e Cuidado centrado na pessoa.
  - (E) Participação da comunidade e Equidade.
- 9 Todas as esferas do governo apresentam responsabilidades comuns voltadas para a Atenção Básica. Uma dessas responsabilidades é
- (A) estabelecer estratégias e prioridades que visem a bloquear a elaboração de metas para a organização da atenção primária.
  - (B) ofertar e realizar o pagamento de procedimentos cirúrgicos autorizados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
  - (C) garantir a atuação de profissionais de saúde visando a promover ofertas de cuidado à saúde com atendimento de alta complexidade.
  - (D) garantir o acesso universal aos serviços de saúde de atenção básica no Sistema Único de Saúde.
  - (E) oferecer apoio, mas não realizar, planejar, monitorar e executar avaliações das ações executadas na atenção primária.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019



- 10 A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias (CONITEC) objetiva oferecer suporte ao Ministério da Saúde quanto ao uso seguro de tecnologias. Nesse contexto, é correto afirmar que compete ao CONITEC
- (A) emitir relatório sobre os dados epidemiológicos em saúde no Sistema Único de Saúde (SUS).
  - (B) emitir relatório sobre a exclusão de tecnologias em saúde no Sistema Único de Saúde (SUS).
  - (C) definir quais são os diferentes níveis de atenção em saúde.
  - (D) definir como será organizada a Rede de Atenção à Saúde nacional.
  - (E) estabelecer quais tecnologias serão utilizadas nos serviços privados não conveniados ao SUS, em nível de atenção terciária.
- 11 O Estado é o responsável por determinar as Regiões de Saúde, sendo necessária a articulação junto aos municípios. Contudo, para que seja considerada uma Região de Saúde, é necessário que serviços básicos sejam oferecidos. Assinale a alternativa que **não** corresponde ao mínimo que uma Região de Saúde deve apresentar.
- (A) Atenção básica.
  - (B) Serviços de urgência.
  - (C) Centro de transplante.
  - (D) Atenção hospitalar.
  - (E) Atenção ambulatorial especializada.
- 12 A humanização da assistência objetiva ofertar atendimento de qualidade junto a ambientes adequados para o cuidado e com melhores condições aos profissionais da área da saúde. Além disso, esse tipo de atendimento faz com que a relação entre profissionais e os usuários seja mais humana. Com base nesse conhecimento, assinale a alternativa que corresponde a um princípio norteador da Política de Humanização.
- (A) Desvalorizar a dimensão subjetiva, enquanto a social deverá ganhar espaço nas atividades de gestão.
  - (B) Restringir projetos de produção de saúde.
  - (C) Estimular a transdisciplinaridade, porém restringindo o trabalho grupal e em equipe multiprofissional.
  - (D) Construir a autonomia e o protagonismo de sujeitos e coletivos, por meio de educação permanente.
  - (E) Seguir as diretrizes do Sistema Único de Saúde, objetivando a atuação em rede sem cooperação entre as Regiões de Saúde.
- 13 A humanização da assistência apresenta diretrizes específicas para os diferentes níveis de atenção. A diretriz específica para a atenção especializada é
- (A) ter foco na promoção de saúde.
  - (B) ter foco na prevenção de doenças.
  - (C) oferecer atendimento multiprofissional envolvendo diagnóstico e atividades terapêuticas com diferentes saberes.
  - (D) suporte familiar durante procedimentos cirúrgicos.
  - (E) oferecer atendimento psicoterapêutico à equipe multiprofissional em setores cirúrgicos.
- 14 O centro de comunicação para a Rede de Atenção à Saúde é a Atenção Primária à Saúde (APS). Além disso, esse nível de atenção tem papel-chave na coordenação do cuidado e possui atributos específicos. É atributo da APS
- (A) realizar o primeiro contato, levando a um aumento nos custos totais do sistema de saúde.
  - (B) ser centralizado na família, possibilitando conhecer os problemas de saúde dos seus membros.
  - (C) favorecer a integralidade da atenção, não oferecendo suporte para os serviços serem adaptados às necessidades populacionais.
  - (D) oferecer orientação à comunidade sem utilizar de dados epidemiológicos.
  - (E) realizar a disponibilidade da coordenação, gerindo as informações sobre os problemas de saúde da população, mas não registrando os serviços prestados.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019



- 15 Segundo a portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, as equipes que atuam na Atenção Básica garantem a oferta de serviços que levam em consideração as necessidades e os problemas de saúde das populações específicas. Assinale a alternativa que se refere à equipe que atua na Atenção Básica e sua característica.
- (A) Equipe de Saúde da Família (eSF) – estratégia que atua no setor de atendimentos terapêuticos de alta complexidade voltados à saúde no país.
  - (B) Equipe da Atenção Básica (eAB) – organiza-se posteriormente à eSF, que é considerada o modelo prioritário de saúde.
  - (C) Equipe de Saúde Bucal (eSB) – composta por médico, dentista e técnicos em enfermagem e auxiliares de saúde bucal.
  - (D) Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) – visa compartilhar saberes e exercer a prática terapêutica de alta complexidade, visando otimizar as habilidades particulares de cada profissional.
  - (E) Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (EACS) – considerada a estratégia prioritária de atenção à saúde.

### FARMÁCIA

- 16 Medicamentos como Lítio, Fenitoína, Lidocaína, Digoxina possuem Índice Terapêutico Reduzido. Isso significa que estes medicamentos
- (A) precisam estar na forma farmacêutica de injetáveis para atingir os receptores e seus sítios de ação.
  - (B) apresentam estreita margem de segurança, devendo ser monitorados.
  - (C) têm baixo limiar de toxicidade e ampla janela terapêutica.
  - (D) devem ser evitados na forma farmacêutica de injetáveis, porque são mais fáceis de serem monitorados.
  - (E) apresentam uma faixa extensa de concentração, devendo ser monitorados.
- 17 A absorção dos medicamentos é uma das etapas críticas para a eficácia do fármaco. São fatores responsáveis pela diminuição da absorção.
- (A) Solubilidade do fármaco, condições fisiopatológicas do paciente, interações com outros medicamentos.
  - (B) Transporte através das membranas, pH do estômago, excreção do fármaco através dos rins.
  - (C) Tamanho do grânulo e velocidade de compressão do comprimido, no processo de fabricação do medicamento, grau de conhecimento do prescritor.
  - (D) Interação com alimentos, redução do peristaltismo intestinal, captação do fármaco no tecido adiposo.
  - (E) Grau de ionização do fármaco, velocidade de ligação às proteínas plasmáticas, preferência da via de administração pelo paciente.
- 18 O desenvolvimento de novos fármacos é feito em várias fases. A fase IV, ou vigilância pós-comercialização, tem como objetivo a avaliação de novos medicamentos em grandes populações, ao contrário de ensaios que são feitos em populações selecionadas segundo critérios de inclusão e exclusão. Sobre o assunto, é correto afirmar que o principal instrumento de um sistema de farmacovigilância em um hospital é o(a)
- (A) prontuário eletrônico.
  - (B) boletim de notificação.
  - (C) boletim de Infecção Hospitalar.
  - (D) rede de farmacovigilância - VISA.
  - (E) formulário de erros de medicação.



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019**



- 19 Dentre os mecanismos de reações adversas aos medicamentos, tem-se a Tolerância, caracterizada por ocorrer
- (A) em uma minoria de indivíduos, podendo ser fatal, devido ao polimorfismo genético.
  - (B) com a dose terapêutica do medicamento administrado, podendo ser um prolongamento da ação farmacológica do fármaco.
  - (C) quando há a administração concomitante de dois ou mais medicamentos, causando um efeito aumentado/exagerado ao previsto no ensaio clínico inicial.
  - (D) pela administração crônica de um determinado medicamento na mesma dose, sendo necessário o aumento da dose, para manutenção do mesmo efeito, com a mesma intensidade.
  - (E) pela exposição a antígenos de origem endógena, presentes na parede de vírus e bactérias.
- 20 A prevenção de erros de dispensação dos medicamentos está entre as diversas atribuições do farmacêutico, Nesse sentido, as etapas que estão ligadas diretamente às ações de prevenção desse tipo de erro são
- (A) prescrição, transcrição, distribuição, administração dos medicamentos.
  - (B) aquisição, dispensação, distribuição, controle de estoque dos medicamentos.
  - (C) monitoramento da terapia, descrição completa do tratamento no prontuário médico, controle de estoque dos medicamentos.
  - (D) administração dos medicamentos, orientação aos pacientes quanto ao uso dos medicamentos, processo de aquisição, recebimento dos medicamentos.
  - (E) estabelecimento de barreiras de revisão da avaliação da prescrição, identificação dos medicamentos potencialmente perigosos, tipo de modalidade de aquisição dos medicamentos.
- 21 A Farmácia Hospitalar é um dos campos da profissão do farmacêutico no qual diversas habilidades, conhecimentos e informações são utilizados. Vários fatores têm influência nas atividades desenvolvidas na Farmácia Hospitalar como
- (A) instituição na qual os profissionais admitidos no hospital são formados.
  - (B) modalidade do processo de seleção da equipe técnica do hospital.
  - (C) auditorias efetivadas nas contas médicas realizadas pelos conselhos profissionais.
  - (D) região geográfica onde se localiza o hospital.
  - (E) profissão à qual pertence o profissional que assume a direção do hospital.
- 22 Alguns procedimentos podem ser adotados para a dispensação segura de medicamentos, como a redução de distrações, diminuição das interrupções e sobrecarga de trabalho, Nesse sentido, assinale a medida que poderia ser adotada pelo gestor do hospital para minimizar a possibilidade de erro nas dispensações.
- (A) Bloquear o sinal dos aparelhos de celular no local de elaboração das prescrições e da administração dos medicamentos.
  - (B) Evitar que aparelhos de televisão sejam instalados na Farmácia, na área de separação e dispensação dos medicamentos.
  - (C) Eliminar a etapa de análise e revisão das prescrições médicas pelo farmacêutico, antes da dispensação dos medicamentos, para otimização do fluxo.
  - (D) Dar preferência à distribuição de medicamentos para os pacientes de forma coletiva, para facilitar a administração dos medicamentos no leito do paciente.
  - (E) Aumentar o número de prescrições a serem dispensadas por funcionário da farmácia, reduzindo a carga horária semanal desses profissionais, a fim de diminuição da jornada de trabalho total.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019



- 23 Interações medicamentosas podem diminuir o efeito farmacológico de determinados medicamentos. Quanto às interações Farmacocinéticas ou Farmacodinâmicas entre os medicamentos, é correto afirmar:
- (A) Corticoides orais podem interagir com anti-inflamatórios não hormonais, causando úlcera péptica, devido ao mecanismo dos corticoides de impedirem a cicatrização através da interação Farmacocinética entre os fármacos.
  - (B) Diuréticos poupadores de potássio podem interagir com fármacos inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina-ECA e suplemento de Potássio, causando hiperpotassemia, com piora da função renal, através do mecanismo de efeitos combinados de elevação do Potássio, através da interação Farmacocinética.
  - (C) A Ciclosporina pode interagir com Inibidores Enzimáticos, aumentando o efeito da Ciclosporina, através da redução da *clearance* da Ciclosporina devido à interação Farmacocinética entre os fármacos.
  - (D) Anti-hipertensivos podem interagir com vasodilatadores, antipsicóticos e alguns antidepressivos, causando hipotensão postural, através da combinação de efeitos hipotensores, por meio da interação Farmacocinética.
  - (E) Antidepressivos podem interagir com fármacos Indutores Enzimáticos, reduzindo o efeito dos antidepressivos através do aumento do *clearance* dos antidepressivos, por meio da interação Farmacodinâmica.
- 24 A aquisição de medicamentos é uma das etapas do ciclo logístico da Assistência Farmacêutica que necessita da verificação da qualidade, tanto do processo quanto do produto a ser adquirido. Quanto ao assunto, é correto afirmar:
- (A) Nas compras públicas do Setor Saúde, um dos quesitos importantes é a urgência no processo de aquisição, devendo-se privilegiar as modalidades de dispensa de licitação.
  - (B) O registro dos medicamentos na Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA é facultativo, desde que existam outros medicamentos mais baratos no mercado.
  - (C) A aquisição de medicamentos deve se basear em estudos da indústria farmacêutica sobre a demanda de pacientes para determinados medicamentos.
  - (D) Deve ser exigida a comprovação de boas práticas de fabricação dos medicamentos.
  - (E) Deve ser exigido que as empresas ganhadoras das licitações entreguem os medicamentos no prazo mais conveniente para os laboratórios fabricantes.
- 25 As atividades de uma Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH são múltiplas e de naturezas diversas. É atribuição da CCIH em um hospital:
- (A) A notificação e a quantificação das reações adversas aos medicamentos ocorridas no hospital.
  - (B) A padronização dos fluxos de aquisição de materiais técnicos do hospital.
  - (C) A padronização de protocolos clínicos profiláticos e terapêuticos de acordo com o perfil de usuários atendidos no hospital.
  - (D) A padronização do material de pintura a ser utilizado nos Centros Cirúrgicos.
  - (E) O estabelecimento de formulário de prescrição de anti-inflamatórios com justificativa de seu emprego.
- 26 Assinale a alternativa que apresenta um procedimento considerado seguro para o armazenamento e dispensação de medicamentos.
- (A) Usar lembretes para prevenir trocas de medicamentos com nome e pronúncia similares, tais como rótulos diferenciados, notas no computador ou no local da dispensação, etiquetas diferenciadas.
  - (B) Juntar, no local de dispensação de medicamentos, várias prescrições médicas para atendimento.
  - (C) Usar, para o armazenamento dos medicamentos termolábeis, locais pouco iluminados.
  - (D) Comparar o conteúdo da dispensação com planilhas de saída de medicamentos.
  - (E) Em casos de atendimentos de emergência, na qual não seja possível fazer a prescrição por escrito, realizar a dispensação pela ordem verbal e depois verificar a prescrição médica.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019



- 27 A Seleção dos medicamentos em um hospital requer a obediência a critérios que garantam o atendimento às patologias mais prevalentes, à infraestrutura disponível na Instituição e as melhores evidências científicas. Sobre os critérios que devem ser adotados, na seleção de medicamentos, é correto afirmar:
- (A) As evidências científicas seguem uma hierarquia de acordo com a fonte de informações; os folhetos produzidos pelos laboratórios fabricantes são informações mais confiáveis quando se trata dos medicamentos genéricos.
  - (B) Na seleção dos medicamentos de mesma indicação e eficácia terapêutica, deve-se optar pelos medicamentos de menor toxicidade relativa e maior comodidade terapêutica.
  - (C) Na seleção dos medicamentos, deve-se levar em consideração as preferências dos prescritores em detrimento das evidências científicas produzidas por meta-análises.
  - (D) Não deve ser levado em consideração o custo dos medicamentos a serem selecionados.
  - (E) A responsabilidade pela seleção de medicamentos em um hospital deve ser das chefias de cada clínica onde os pacientes são tratados.
- 28 Após a utilização de um medicamento pela via oral por um paciente, o fármaco deve transpor muitas barreiras celulares para que finalmente atinja seu local de ação. Para isto, as moléculas medicamentosas podem sofrer vários tipos de transportes, dentre os quais o mais prevalente é o(a)
- (A) difusão passiva.
  - (B) transporte ativo.
  - (C) transporte ativo mediado por carreador.
  - (D) pinocitose.
  - (E) transporte da bomba de sódio e potássio.
- 29 Os medicamentos se apresentam na sua forma química como bases fracas ou ácidos fracos. A distribuição transmembrana de um eletrólito fraco depende primordialmente do seu
- (A) grupo farmacológico.
  - (B) caráter organoléptico.
  - (C) pKa.
  - (D) edulcorante.
  - (E) tempo de meia-vida.
- 30 O transtorno do espectro autista (TEA) (DSM-V, 2013) tem aumentado drasticamente. De fato, a crise econômica no Brasil resulta em efeitos na saúde da população brasileira. De acordo com a oitava edição do boletim informativo do Observatório de Análise Política em Saúde (OAPS) e do Centro de Documentação Virtual (CDV) em dezembro de 2016, o empobrecimento da população causa impactos nutricionais, bem como na saúde, na qual é possível observar um aumento na incidência de desordens de ansiedade. Como consequência, os estudos epidemiológicos apontam que a incidência nos últimos anos alcançou 1-2% dos casos em crianças (Christensen et al., 2016). No caso de Comportamento Agressivo como Transtorno do Espectro do Autismo, o protocolo clínico e diretrizes terapêuticas (PCDT), na PORTARIA nº 324, de 31 de março de 2016 (Brasil, 2019), recomenda o uso da risperidona a partir dos 5 anos de idade. Considerando que o volume de distribuição deste medicamento é de 1-2 L/kg, conclui-se que a risperidona
- (A) não pode ser absorvida por via oral.
  - (B) possui alta afinidade por tecidos reservatórios.
  - (C) é extremamente hidrofílica.
  - (D) não apresenta efeito de primeira passagem.
  - (E) não se liga às proteínas plasmáticas.
- 31 A carbamazepina, um anticonvulsivante clássico utilizado como primeira escolha para o tratamento e controle de convulsões (Ministério da Saúde, 2018), provoca indução enzimática. Esse efeito pode promover o aparecimento de interações farmacocinéticas, resultando em
- (A) aumento das concentrações plasmáticas do medicamento associado.
  - (B) aumento da absorção do medicamento associado.
  - (C) redução do efeito do medicamento associado.
  - (D) aumento da intoxicação pelo medicamento associado.
  - (E) perda da eficácia da carbamazepina.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019



- 32 O etodolaco é um anti-inflamatório não esteroide (AINE) com indicação terapêutica nos problemas osteoarticulares, com excelentes respostas clínicas. Apresenta meia-vida de 7 horas, com biotransformação essencialmente hepática e excreção principalmente renal (75%). Considerando que foram administrados por via oral 400mg de etodolaco para um paciente que apresentava um quadro algico agudo de bursite subacromial, no qual essa mesma quantidade atingiu a circulação sistêmica, é correto afirmar que o(a)
- (A) biodisponibilidade é equivalente a 1.
  - (B) ligação à proteína plasmática é equivalente a 1.
  - (C) clearance renal é equivalente a 1.
  - (D) etodolaco apresenta alta taxa de extração hepática.
  - (E) etodolaco não é absorvido por via oral.
- 33 A utilização de medicamentos pela via inalatória é uma excelente possibilidade terapêutica, considerando a redução do uso de vias mais invasivas, tais como as parenterais. Contraditoriamente ao que pode parecer, essa via não está restrita aos medicamentos utilizados nas afecções pulmonares. Em 2019, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) aprovou a primeira apresentação de insulina inalável no Brasil para o tratamento do diabetes mellitus, que deve mitigar as regulares administrações subcutâneas para os pacientes insulínodpendentes. A apresentação inalatória só é possível porque o(a)
- (A) pulmão não permite a passagem de fármacos para a circulação sistêmica.
  - (B) traqueia proporcionará predominantemente a absorção sistêmica.
  - (C) pulmão é extenso e ricamente vascularizado.
  - (D) boca será o local principal de absorção sistêmica.
  - (E) insulina atuará apenas no pulmão.
- 34 No rim, os fármacos podem sofrer 3 processos: filtração glomerular, reabsorção e secreção tubular. A eficiência destes processos no manejo da excreção renal de fármacos varia conforme as características químicas destes. Porém, de um modo geral, o principal mecanismo de excreção para fármacos é a secreção tubular, que se caracteriza por
- (A) utilizar transporte passivo.
  - (B) aumentar a concentração plasmática do fármaco.
  - (C) permitir a passagem de qualquer molécula de forma inespecífica.
  - (D) permitir o transporte do fármaco por difusão.
  - (E) sofrer saturação.
- 35 Um paciente chegou à uma unidade de emergência médica com um quadro de coma alcoólico. A concentração de álcool no plasma era  $\geq 400$  mg/dL, que deve ser tratado como urgência alcoólica, empregando as medidas de suporte para estabilização e manutenção da vida. Para esse paciente, uma quantidade constante de álcool será metabolizada por unidade de tempo, que caracteriza uma cinética de
- (A) primeira ordem.
  - (B) segunda ordem.
  - (C) ordem zero.
  - (D) modelo tetracompartimental.
  - (E) Henderson-Hasselbach.
- 36 A gentamicina, um antibiótico utilizado no tratamento de diversas infecções causadas por bactérias, tem meia-vida entre 2-3 horas. Para que a faixa de equilíbrio terapêutico seja atingido, será(ão) necessária(s) pelo menos
- (A) 2 horas.
  - (B) 4 horas.
  - (C) 8 horas.
  - (D) 1 hora.
  - (E) 3 horas.



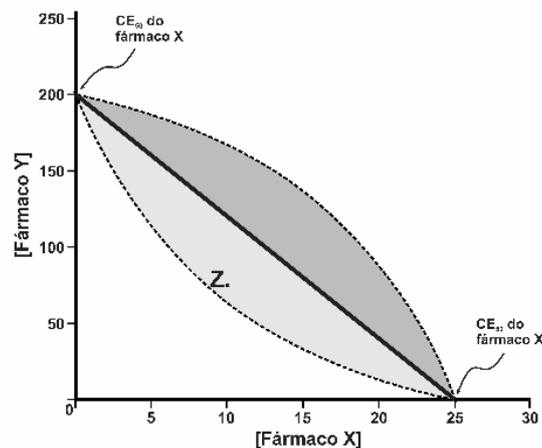
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019



- 37 A digoxina é um digitálico utilizado nas cardiopatias. Em 2015, uma meta-análise identificou um risco aumentado de morte em pacientes que apresentavam insuficiência cardíaca congestiva (ICC) e fibrilação atrial que utilizaram a digoxina (Vamos et al., 2015). Os autores afirmam que a utilização da digoxina deveria ser cuidadosamente indicada e seus níveis plasmáticos rigorosamente monitorados, visto que este fármaco se caracteriza por ser de baixo índice terapêutico. Para que se possa avaliar o índice terapêutico de um fármaco, deve-se considerar a
- (A) dose letal 50 dividida pela dose efetiva 50.
  - (B) dose efetiva 100 dividida pela dose efetiva 50.
  - (C) dose letal máxima 100 dividida pela meia-vida.
  - (D) meia-vida dividida pelo volume de distribuição.
  - (E) dose de ataque dividida pelo volume de distribuição.
- 38 A codeína é um analgésico opioide muito utilizado nos tratamentos da dor leve a moderada. Este opioide é um pró-fármaco, que, para exercer seu efeito farmacológico, necessita sofrer ativação biológica através da
- (A) absorção.
  - (B) biotransformação.
  - (C) excreção.
  - (D) distribuição.
  - (E) redistribuição.
- 39 As enzimas do sistema do citocromo P450 (CYP) são as principais responsáveis pelo metabolismo de xenobióticos presentes no ser humano, no qual apenas 15 enzimas compõem as famílias 1, 2 e 3. Destas, apenas 12 metabolizam xenobióticos. Assim, é possível inferir que há múltiplas substâncias exógenas que são substratos para a ação das CYPs. A CYP mais abundante no fígado e responsável por pelo menos 50% do metabolismo de fármacos utilizados na prática clínica é a
- (A) CYP2A.
  - (B) CYP1B.
  - (C) CYP2B.
  - (D) CYP3A4.
  - (E) CYP1A.
- 40 “O Diabetes Mellitus (DM) é uma das doenças crônicas mais prevalentes no mundo e se constitui em um dos maiores desafios de saúde pública do século XXI” (Borges e Lacerda, 2018). O tratamento dessa patologia é fundamentado na melhora da atividade insulínica no organismo, que pode ser feita pela reposição da insulina, pela indução de sua secreção pelo pâncreas ou pela redução do estado de resistência ao hormônio. A insulina, um hormônio peptídico, atua através de receptores enzimáticos de membrana do tipo tirosina-quinase, sobre os quais é correto afirmar:
- (A) São canais iônicos regulados pela voltagem da membrana celular.
  - (B) Catalisam a fosforilação de resíduos de tirosina de proteínas de sinalização.
  - (C) Quando ativados, se dimerizam e migram para o núcleo da célula, onde atuam.
  - (D) São estruturas pentaméricas com 2 sítios de ligação para o agonista.
  - (E) São receptores solúveis, dispostos no citosol.
- 41 O conceito fundamental de ‘droga’ delimita substâncias que são capazes de promover alterações em processos biológicos, através de interações químicas com o organismo. Tais efeitos podem ser desencadeados por meio de mecanismos diversos, relacionados às características específicas de cada tipo de droga. Nesse contexto, drogas agonistas podem ser diferenciadas de drogas antagonistas a partir de sua propriedade de
- (A) Sinergia.
  - (B) Eficácia.
  - (C) Potência.
  - (D) Toxicidade.
  - (E) Afinidade.



- 4.2 O estudo dos receptores acoplados à proteína G, alvo farmacológico de cerca de 30% dos fármacos comercializados, rendeu o prêmio nobel aos norte-americanos Robert J. Lefkowitz e Brian K. Kobilka. A pesquisa revelou a relação entre os receptores de membrana e a proteína heterotrimérica (proteína G) que faz a transdução das informações geradas pela interação fármaco-receptor para efetores diversos. A definição da via de sinalização (segundos mensageiros) modulada por esse processo está intrinsecamente relacionada à(ao)
- (A) variedade da subunidade alfa da proteína G.  
(B) agonismo ou antagonismo do fármaco.  
(C) acoplamento do difosfato de guanosina à subunidade beta da proteína G.  
(D) dimerização das subunidades gama da proteína G.  
(E) fosforilação dos receptores.
- 4.3 As interações medicamentosas são geralmente discutidas como um fator prejudicial a pacientes polimedicados. Apesar disso, a combinação de medicamentos é frequentemente utilizada objetivando a melhora da resposta clínica. O isoblograma é utilizado para expressar as interações entre fármacos, evidenciando o impacto sobre suas atividades. O padrão de interação sinalizado no isoblograma abaixo pela letra **Z** corresponde a um



- (A) efeito aditivo.  
(B) efeito colateral.  
(C) efeito subaditivo.  
(D) efeito adverso.  
(E) efeito superaditivo.
- 4.4 O uso do Canabidiol (CBD) para o tratamento de doenças ainda é alvo de grandes discussões no Brasil. Recentemente o Conselho Federal de Medicina publicou o “decálogo da maconha”, um artigo que contesta tal uso. A Sociedade Brasileira de Estudo sobre a Cannabis (SBEC), em resposta, publicou o artigo “Dez coisas que você precisa saber sobre Cannabis”. Entre os mecanismos do CBD, a SBEC elenca o possível agonismo inverso de receptores CB1. Tal propriedade indica que o CBD seria capaz de
- (A) induzir a exposição dos receptores CB1 na membrana plasmática.  
(B) deslocar a conformação dos receptores CB1 para o estado ativado.  
(C) estabilizar a conformação dos receptores CB1 no estado inativo.  
(D) aumentar a atividade basal dos receptores CB1.  
(E) potencializar a atividade dos agonistas de receptores CB1.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019



- 45 Os nitratos orgânicos são utilizados terapêuticamente por sua capacidade de estimular a produção de óxido nítrico (NO), o qual é um importante modulador da Guanilato Ciclase solúvel (sGC). No tecido muscular liso vascular, essa via de sinalização promove vasodilatação devido à
- (A) ativação da proteína-quinase G (PKG).
  - (B) inibição da síntese de Adenosina Monofosfato Cíclica.
  - (C) indução da expressão gênica de canais de cloreto.
  - (D) estimulação da síntese de inositol trifosfato (IP3).
  - (E) ativação da fosfatase gama.
- 46 Tratamentos em longo prazo ou em doses elevadas são frequentemente marcados pelo aparecimento de efeitos colaterais, definidos como
- (A) efeitos produzidos pela droga, que ocorrem paralelamente ao efeito principal.
  - (B) efeitos tóxicos, que elevam os riscos inerentes ao tratamento.
  - (C) efeitos benéficos, que elevam a efetividade do tratamento.
  - (D) efeitos indesejáveis associados a características genéticas do paciente.
  - (E) alterações do efeito da droga devido à nutrição ou ao consumo etílico do paciente.
- 47 Sobre a regulação de receptores acoplados à proteína G (RAPG), julgue as sentenças abaixo.
- I A fosforilação da região C terminal é o principal mecanismo que limita a ativação dos RAPG.
  - II A formação de fosfoserinas nos RAPG eleva a afinidade por  $\beta$ -arrestinas, favorecendo sua endocitose.
  - III A regulação dos RAPG conta com a atuação de um grupo de cinases específicas, as GRKs.
- Está(ão) correta(s)
- (A) III, somente.
  - (B) II, somente.
  - (C) I e III, somente.
  - (D) I, somente.
  - (E) I, II e III.
- 48 A adaptação do sistema biológico à ação de um fármaco pode ser um processo lento e gradativo ou ainda pode se instalar rapidamente após sua administração. Nesse sentido, o fenômeno adaptativo em que se observa a queda rápida da capacidade de resposta a fármacos é denominado
- (A) dependência.
  - (B) idiosincrasia.
  - (C) anafilaxia.
  - (D) taquifilaxia.
  - (E) potenciação.
- 49 Os receptores nucleares (RN) foram descobertos durante a década de 1990, sendo o primeiro ligante identificado em 1992 (Cintra, 2018). Atualmente são conhecidos 48 integrantes dessa superfamília de receptores, os quais respondem a uma grande diversidade de hormônios, ácidos graxos, lipídios e metabólitos lipídicos. Sobre os RN, avalie as afirmativas abaixo.
- I Em sua conformação inativa, os RN encontram-se em homodímeros ou homopolímeros localizados no citosol.
  - II A atividade dos RN, além da ativação por ligantes, depende da interação com elementos de resposta e coativadores ou corepressores.
  - III Os efeitos promovidos pelos RN são fundamentados na modulação (indução ou repressão) da expressão gênica.
- Está(ão) correta(s)
- (A) I, somente.
  - (B) I, II e III.
  - (C) II e III, somente.
  - (D) III, somente.
  - (E) I e II, somente.



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM  
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2020  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE OUTUBRO DE 2019**



- 50 No processo farmacoterapêutico, é observada a variação quantitativa dos efeitos de drogas associada a características individuais do paciente. O caso em que o paciente apresenta uma resposta aumentada em comparação à média da população é denominado
- (A) hiporreatividade.
  - (B) apoptose.
  - (C) hiperreatividade.
  - (D) tolerância.
  - (E) hipersensibilidade.