



PSU-RESMULTI/CE - 2024.2

Edital N° 03/2024

FARMÁCIA

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira, em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados**, antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 20 (vinte) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **2 (duas) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **1 (uma) hora**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. A Folha de Respostas do participante será disponibilizada em sua área privativa, na data estabelecida no Anexo III, conforme previsto no subitem 11.20 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas, no campo destinado à assinatura, e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Fortaleza, 19 de março de 2024.

Inscrição

Sala

- 01.** A Política Nacional de Humanização (PNH), criada em 2003, surgiu com o intuito de qualificar a saúde pública brasileira através da efetivação dos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) nas práticas de atenção e gestão da saúde, e tem como princípios a transversalidade, a indissociabilidade entre atenção e gestão, e o protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos. Como base nessa concepção, qual alternativa abaixo indica a implementação da PNH na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)?
- A) Institucionalizar articula-se com humanizar, almejando produzir mudanças nos âmbitos epistemológico, teórico e de ação cotidiana.
 - B) O sistema reconhece o usuário como legítimo cidadão de direitos, valoriza os diferentes sujeitos implicados no processo de produção da saúde.
 - C) A PNH busca se impor como força de resistência ao atual projeto hegemônico de sociedade que aprova capacidade inventiva e autônoma do usuário da RAPS.
 - D) A PNH busca prescrever um modo certo de se fazer saúde aos usuários da RAPS, por considerar tais atos relacionados a uma discursividade moral e normatizante.
- 02.** Em 21 de setembro de 2017, foi aprovada a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), por meio da Portaria N° 2.436, do Ministério da Saúde, que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e que tem na Estratégia Saúde da Família o modelo prioritário para expansão e consolidação da Atenção Básica. Para o fortalecimento da atenção primária o Ministério da Saúde vem instituindo novas portarias que aprimoram a Política Nacional de Atenção Básica. Em relação a PNAB e as portarias de fortalecimento da Atenção Básica, assinale a opção correta.
- A) A Portaria GM/MS N° 3.054, de 8 de janeiro de 2024 credencia os municípios e Distrito Federal a fazerem jus a transferência dos incentivos financeiros federais de custeio referentes às equipes Saúde da Família - eSF, no âmbito da Atenção Primária à Saúde - APS, com periodicidade da transferência mensal, caso não exista nenhuma irregularidade que motive a suspensão.
 - B) Em 2019, o MS instituiu a equipe de APS, que se diferencia da equipe de ESF em sua composição, tornando a obrigatoriedade restrita a enfermeiros, com carga horária de 20h semanais para cobrir população adscrita na modalidade I e II.
 - C) Conforme Art.7º da Portaria N° 2.436/2017, apoiar a articulação de instituições, em parceria com as Secretarias de Saúde Municipais, Estaduais e do Distrito Federal, para formação e garantia de educação permanente e continuada para os profissionais de saúde da Atenção Básica, de acordo com as necessidades locais é uma das responsabilidades comuns a todas as esferas de governo.
 - D) Segundo § 3º da Portaria de consolidação N° 1, de 2 de junho de 2021, que consolida as normas sobre Atenção Primária à Saúde, é vedada a acumulação de carga horária superior a 40 horas semanais ao profissional cadastrado em equipes ou serviços da APS, sob pena de suspensão da transferência do incentivo financeiro.
- 03.** As Políticas Públicas de Saúde são conjuntos de programas, diretrizes, estratégias e ações formuladas pelo Governo para organizar e aprimorar o Sistema Único de Saúde, que tem como objetivo garantir acesso universal, equitativo e integral aos serviços de saúde. Em 18 de outubro de 2023, foi instituída uma nova política de saúde, a Portaria GM/MS N° 1.604, que institui Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), assinale a alternativa correta.
- A) A estruturação da Atenção Especializada em saúde no SUS se dará em quatro dimensões: I. sistêmica; II. organizacional; III. Profissional; e IV. governamental.
 - B) Devem ser incentivados fluxos e processos burocráticos com carência de informações sobre o usuário, de modo a permitir a adequada avaliação e tomada de decisão clínica no processo de regulação do acesso.
 - C) Os serviços de atenção especializada em saúde no âmbito do SUS deverão ser ofertados de forma descentralizada, integrada aos demais pontos de atenção da RAS e articulada a outras políticas de saúde e políticas intersetoriais.
 - D) É uma diretriz na PNAES: promoção de um modelo de atenção centrado nas necessidades de saúde das pessoas e no cuidado ao usuário, que engaje a pessoa na produção de seu cuidado e favoreça o compartilhamento de decisões e a atuação interprofissional, interdisciplinar e integrada das diferentes equipes e serviços.

- 04.** As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Dentre as redes temáticas de atenção à saúde, a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil - Rede Cegonha destaca-se como uma estratégia do Ministério da Saúde que visa implementar uma rede de cuidados para assegurar às mulheres o direito ao planejamento familiar e a atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como assegurar às crianças o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis. Considerando princípios, objetivos, diretrizes e componentes da Rede Cegonha, é correto afirmar:
- A) A Rede Cegonha organiza-se a partir de três (3) componentes, quais sejam: (1) Pré-Natal; (2) Parto e Nascimento; (3) Puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança.
 - B) O respeito, a proteção e a realização dos direitos humanos, a diversidade cultural, étnica e racial; a promoção da equidade e o enfoque de gênero são diretrizes seguidas pela rede cegonha.
 - C) A rede cegonha segue como princípio a garantia do acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, ampliação do acesso e melhoria da qualidade do pré-natal, bem como a garantia de vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro e das boas práticas e segurança na atenção ao parto e nascimento.
 - D) A rede cegonha tem como objetivos fomentar a implementação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança com foco na atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero aos vinte e quatro meses; organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para que esta garanta acesso, acolhimento e resolutividade; e reduzir a mortalidade materna e infantil com ênfase no componente neonatal.
- 05.** A Estratégia de Saúde Digital para o Brasil, para 2028 (ESD28), procura sistematizar e consolidar o trabalho realizado ao longo da última década. Assinale uma prioridade para o plano de ação de saúde digital no período de 2020-2028.
- A) Identificar iniciativas nacionais e fortalecer as colaborações existentes.
 - B) Estabelecer o plano de comunicação sistemática e permanente, incluindo os mecanismos, os canais e os conteúdos com os atores privados.
 - C) Permitir que a Rede Nacional de Dados em Saúde potencialize o trabalho colaborativo em todos os setores da saúde para que tecnologias, conceitos, padrões, modelos de serviços, políticas e regulações sejam postos em prática.
 - D) Garantir que a ESD28 seja desenvolvida sob a liderança das Secretarias Estaduais de Saúde mas que, ao mesmo tempo, seja capaz de incorporar a contribuição ativa dos atores externos que participem das plataformas de colaboração.

06. Em uma prescrição, foi definido que o paciente necessitava receber 1L de uma solução de cloreto de sódio a 0,9% durante 24h para manter a veia viável para receber medicamentos endovenosos. Considerando essa prescrição, qual a velocidade de infusão que deve estar prescrita para que a dose desejada seja obtida?
- A) 0,016mL/h
 - B) 0,042mL/h
 - C) 16 mL/h
 - D) 42mL/h
07. A manipulação de antineoplásicos requer o uso de equipamentos de proteção individual, dentre eles a máscara. Qual o tipo de máscara adequado para uso, pelo farmacêutico, durante a manipulação de antineoplásicos?
- A) Máscara de carvão ativado.
 - B) Máscara cirúrgica tripla camada.
 - C) Máscara cirúrgica de dupla camada.
 - D) Máscara com duplo filtro para gases e fumos.
08. J.L.S., um jovem de 16 anos, foi encaminhado ao serviço de urgência com sinais de intoxicação grave após ingestão de uma dose elevada de amitriptilina. Dentre os sintomas observados, constatou-se retardo da condução intraventricular. Qual das alternativas abaixo traz a principal razão para justificar o retardo da condução intraventricular observado nesse caso?
- A) Bloqueio dos canais de sódio.
 - B) Antagonismo do receptor M1.
 - C) Antagonismo dos receptores H1.
 - D) Inibição da α -adrenérgica periférica.
09. Paciente L.R.M., sexo feminino, 64 anos, com antecedentes de hipertensão arterial sistêmica, Diabetes Mellitus tipo 2, intolerância à lactose, dislipidemia e artrite reumatoide (diagnosticada há aproximadamente 1,5 ano), foi admitida no Hospital das Clínicas, na cidade de São Paulo-SP, com queixas de inflamação oral severa, dor intensa, edema, dificuldade em ingerir alimentos, líquidos e medicamentos. A paciente relatou uso diário de Olmetarsana + Anlodipino 40/10 mg, Clortalinoda 25mg, Metformina XR 500mg, Ezitimiba 10mg, Rosuvastatina 10mg, Ácido Acetilsalicílico 100mg e Pantoprazol 40mg. Além disso, fazia uso de Addera D3 50.000 UI uma vez a cada 15 dias, Ácido Fólico 5mg uma vez por semana e, por fim, Metotrexato (MTX) 15mg. Considerando o contexto clínico da paciente e as informações obtidas com a acompanhante, descobriu-se que um dos medicamentos acima estava sendo usado de forma inadequada, o que possibilitou o diagnóstico clínico de intoxicação. Qual alternativa abaixo contém o medicamento mais fortemente associado ao quadro de intoxicação da paciente L.R.M.?
- A) Ezitimiba 10mg
 - B) Rosuvastatina 10mg.
 - C) Metotrexato (MTX) 15mg.
 - D) Ácido Acetilsalicílico 100mg.
10. Durante a leitura da evolução, no prontuário do paciente, o farmacêutico identificou que foi relatada a ocorrência de rubor, eritema e prurido em face e metade superior do tronco do paciente, após infusão de um medicamento, sendo suspenso o uso e aplicadas medidas de suporte. Essa reação adversa pode ser atribuída a qual medicamento?
- A) Cefalexina.
 - B) Gentamicina.
 - C) Vancomicina.
 - D) Penicilina Cristalina.

11. Para otimizar o tratamento medicamentoso em pediatria, é fundamental considerar uma série de fatores ligados ao desenvolvimento da criança, incluindo idade, peso, altura e área de superfície corporal. Esses aspectos são essenciais devido às mudanças fisiológicas durante o crescimento, que impactam a cinética e dinâmica dos medicamentos. Fatores críticos incluem a acidez gástrica, tempo de esvaziamento gástrico, motilidade e permeabilidade intestinal, função das glândulas pancreáticas e biliares, composição da microbiota, vias de administração dos fármacos, conteúdo hídrico corporal e a interação medicamentosa com as proteínas plasmáticas.
- Considerando todo o contexto descrito acima, qual é o papel do farmacêutico clínico na otimização do tratamento farmacológico em pediatria?
- A) Focar apenas na dispensação de medicamentos, pois é função exclusiva do farmacêutico.
 - B) Conduzir pesquisas farmacêuticas independentes utilizando parâmetros laboratoriais como base.
 - C) Realizar ajustes de doses de medicamentos para crianças com base em tabelas de conversão de peso, sem considerar aspectos fisiológicos específicos.
 - D) Contribuir ativamente para a farmacovigilância, realizar ajustes de doses considerando parâmetros fisiológicos infantis, e colaborar com a equipe de saúde para garantir uma terapia medicamentosa segura e eficaz.
12. Durante uma reunião de peritos farmacêuticos focada no estudo de casos de envenenamento, um incidente particular chamou atenção. A vítima apresentou sintomas severos após a ingestão de uma planta, levando à suspeita de intoxicação por *Conium maculatum*, conhecida por seus efeitos neurotóxicos. Após revisão de diversos estudos para atualizar o entendimento sobre a sintomatologia, fisiopatologia e manejo de intoxicações por esta planta, os especialistas discutiram os principais compostos responsáveis pela toxicidade observada. Baseando-se nos sintomas de neurotoxicose, tremor, vômito, paralisia muscular, insuficiência respiratória, rabdomiólise e insuficiência renal aguda, qual dos seguintes compostos é mais provavelmente responsável pela toxicidade observada na vítima?
- A) Saponinas.
 - B) Quercetina.
 - C) Coniina e γ -coniceína.
 - D) Glicosídeos cianogênicos.
13. Maria, 48 anos, com histórico familiar de câncer de mama, foi diagnosticada com carcinoma ductal invasivo após descobrir um nódulo na mama esquerda. Testes confirmaram que o câncer era triplo-negativo e uma mutação de linha germinativa BRCA1 foi identificada. Após uma lumpectomia e quimioterapia adjuvante, não havia sinais de doença visceral rapidamente progressiva, e o tumor era PD-L1 negativo. Com base nesses achados e seguindo as diretrizes para manejo de câncer de mama triplo-negativo, a equipe médica decidiu prescrever um inibidor de PARP como parte do tratamento de Maria. Qual alternativa abaixo contém o medicamento prescrito e seu respectivo mecanismo de ação?
- A) Paclitaxel. Inibe replicação celular, pela interferência na desmontagem dos microtúbulos.
 - B) Rucaparib. Inibe replicação celular, pela interferência na desmontagem dos microtúbulos.
 - C) Paclitaxel. Inibidor da enzima poli (ADP-ribose) polimerase (PARP), incluindo PARP1, PARP2 e PARP3.
 - D) Rucaparib. Inibidor da enzima poli (ADP-ribose) polimerase (PARP), incluindo PARP1, PARP2 e PARP3.
14. A participação do farmacêutico na equipe de saúde é crucial no controle de infecções hospitalares, especialmente na gestão do uso de antimicrobianos. Qual das seguintes ações é mais importante para o farmacêutico clínico reduzir o uso indiscriminado de antimicrobianos em um ambiente hospitalar?
- A) Aumentar a dosagem de antimicrobianos para tratamentos de curto prazo.
 - B) Prescrever antimicrobianos como medida preventiva para todos os pacientes internados.
 - C) Realizar auditorias de prescrição e promover a adesão às diretrizes de terapia antimicrobiana.
 - D) Limitar a revisão de prescrições antimicrobianas aos casos de infecção confirmada por exames laboratoriais.
15. A distribuição de medicamentos em hospitais é uma atividade cotidiana do farmacêutico. Qual o sistema de distribuição de medicamentos que disponibiliza a dose exata de medicamentos, pronta para ser administrada ao paciente pela equipe de enfermagem?
- A) Dose mista.
 - B) Dose unitária.
 - C) Dose coletiva.
 - D) Dose individual.

16. Um profissional, recém-contratado para atuar na área de segurança do paciente e vigilância em saúde do hospital, estava classificando as notificações recebidas e ficou com uma dúvida em um registro que trazia o seguinte relato: "Durante infusão de nutrição parenteral em paciente da UTI neonatal, percebeu-se vazamento de solução pelo equipo. Após a troca do equipo, o vazamento continuou." Considerando a descrição da notificação acima, qual seria a classificação mais adequada para esta notificação?
- A) Biovigilância.
 - B) Tecnovigilância.
 - C) Farmacovigilância.
 - D) Erro de administração.
17. A coleta de urina em pacientes internados é um procedimento comum em hospitais e requer a dispensação de produto para a saúde. Assinale a alternativa que apresenta o produto médico hospitalar que o farmacêutico deve dispensar como o melhor indicado para coletar urina em paciente sedado, internado em UTI.
- A) Coletor de urina sistema aberto, graduado, capacidade 1200ml.
 - B) Coletor de urina sistema fechado, graduado, com válvula antirrefluxo e capacidade de 2000ml.
 - C) Sistema de drenagem de sucção, estéril, duas vias, com alça de apoio e capacidade de 650ml.
 - D) Coletor de mucosidade 75ml, graduado a cada 5ml, tampa rosqueável, permite conexão ao sistema fechado.
18. Segundo o Código de Ética da categoria, é proibido ao Farmacêutico:
- A) Comunicar às autoridades sanitárias e profissionais fatos que caracterizem infringência ao Código de Ética.
 - B) Colocar seus serviços profissionais à disposição das autoridades constituídas, em caso de catástrofe ou epidemia, independente de haver ou não remuneração ou vantagem pessoal.
 - C) Comunicar ao Conselho Regional de Farmácia e às autoridades sanitárias, a recusa e ou demissão de cargo motivada pela necessidade de preservar os legítimos interesses da profissão.
 - D) Participar de qualquer experiência com seres humanos, com fins bélicos, raciais ou eugênicos, pesquisas clínicas ou outra ação em que se constate desrespeito a algum direito inalienável do ser humano.
19. A Resolução Nº 585, de 29 de agosto de 2013, regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico e dá outras providências. Segundo a Resolução Nº 585/CFR é correto afirmar que:
- A) Farmacoterapia é o tratamento de doenças e de outras condições de saúde, por meio do uso de medicamentos.
 - B) Plano de cuidado é um documento de registro exclusivo das intervenções farmacêuticas e concordância do prescritor com as mesmas.
 - C) Anamnese farmacêutica é o procedimento de coleta de resultados de exames laboratoriais, com a finalidade de construir um mapa analítico de evolução dos exames realizados.
 - D) Consulta farmacêutica é o atendimento realizado por qualquer profissional da saúde, ao paciente, com a finalidade de obter os melhores resultados da terapia medicamentosa.
20. A Portaria Nº 4.283, de 30 de dezembro de 2010, aprova as diretrizes e estratégias para organização, fortalecimento e aprimoramento das ações e serviços de farmácia no âmbito dos hospitais. Dentro da visão de integralidade do cuidado, a Portaria Nº 4.283 define que a farmácia hospitalar, além das atividades de logística, deve também desenvolver atividades de:
- A) Manipulação, realização de exames laboratoriais, farmácia clínica e armazenamento.
 - B) Gerenciamento de tecnologias; distribuição e dispensação; manipulação e cuidado ao paciente.
 - C) Gerenciamento de medicamentos; dispensação; realização e controle de exames laboratoriais e gestão de estoques.
 - D) Gestão de recursos financeiros relacionados aos medicamentos; administração segura de medicamentos; farmácia clínica e aquisição de medicamentos.