



Processo Seletivo
Residência Multiprofissional e em
Área Profissional em Saúde 2014
CADERNO DE PROVA

Dia: 02 de fevereiro de 2014

Prova : **20-Farmacêutico - Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso**

Leia com atenção:

01. Só abra este caderno após ler todas as instruções e, quando for autorizado pelos fiscais de sala.
02. Confira seus dados pessoais no quadro abaixo.
03. A prova terá duração de 3 horas; O(a) candidato(a) só poderá ausentar-se da prova após transcorridas 1h30.
04. Autorizado o início, verifique se este caderno contém 40 questões e se a prova condiz com a opção escolhida.
05. Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando como resposta uma alternativa correta.
06. Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e, só depois, transfira os resultados para a Folha de Respostas.
07. Confira, na sua Folha de Respostas, todos os seus dados impressos.
08. Para marcar a Folha de Respostas, utilize caneta esferográfica de cor azul ou preta. A marcação é definitiva, não admitindo rasuras e, em nenhuma hipótese, ela será substituída.
09. Não risque, não amasse, não dobre e não suje a Folha de Respostas, pois isso poderá prejudicá-lo(a).
10. Não será permitido ao candidato(a) levar consigo a prova, a mesma deve ser entregue juntamente com a Folha de Respostas aos fiscais de sala.
11. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião, nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da prova. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
12. A comissão do Processo Seletivo da Residência Multiprofissional e em Área Profissional em Saúde do IMIP, deseja a todos uma boa prova.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: FARMÁCIA
FEVEREIRO/2014

⇒ As questões 1 a 20 são referentes a prova Específica de SAÚDE COLETIVA.

- 1. Quais dos sistemas de informações abaixo podem ser utilizados pelas equipes de saúde para monitoramento de crianças de baixo peso?**
 - A. SIAB e SIA
 - B. SIAB e SIM
 - C. SIM e SIA
 - D. SIAB e SISVAN
 - E. SIM e SINAN

- 2. Qual das opções abaixo não se constitui um dos atributos da atenção primária a saúde?**
 - A. Longitudinalidade
 - B. Integralidade
 - C. Coordenação do cuidado
 - D. Orientação familiar e comunitária
 - E. Fragmentação da assistência

- 3. O momento do planejamento onde são estabelecidas as conexões entre as causas e consequências dos problemas abordados é:**
 - A. Momento situacional
 - B. Momento normativo
 - C. Momento explicativo
 - D. Momento estratégico
 - E. Nenhuma das respostas anteriores

- 4. Qual o instrumento de gestão que vem sendo utilizado para monitoramento do desempenho do sistema dos serviços de saúde:**
 - A. Pacto da atenção básica
 - B. Programação pactuada integrada
 - C. Indicadores da atenção básica
 - D. Pacto de Gestão
 - E. Nenhuma das respostas anteriores

- 5. A Promoção da Saúde tem como um de seus componentes a Educação em Saúde. São ações de Promoção da Saúde, EXCETO:**
 - A. Reunião com grupos de hipertensos e diabéticos.
 - B. Orientação sexual para adolescentes nas escolas.
 - C. Vacinação de contactantes de caso de sarampo.
 - D. Orientação à gestante quanto à amamentação.
 - E. Orientação de atividade física na Academia da Cidade.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: FARMÁCIA
FEVEREIRO/2014

6. “Processo de capacitação dos indivíduos e comunidades para assumirem um maior controle sobre os fatores pessoais, socioeconômicos e ambientais que afetam a saúde, tornando-os aptos a analisarem sua realidade, de modo a propor alternativas que melhorem sua vida dentro do contexto e o ambiente onde eles vivem, de modo a controlar riscos e danos a sua saúde”.

Podemos afirmar que a definição anterior retrata qual princípio da promoção de saúde:

- A. Intersetorialidade
- B. Educação em saúde
- C. Empoderamento
- D. Reorientação dos serviços de saúde
- E. Participação social

7. No modelo de vigilância à saúde, a razão dos óbitos registrados no Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) e no Sistema de informação da Atenção Básica (SIAB), em um município com 100% de cobertura da Estratégia Saúde da Família, deve ser igual a:

- A. 1
- B. >1
- C. <1
- D. 0
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

8. Relacione a coluna abaixo com as definições que se completam:

- 1. Controle Social
- 2. Equidade
- 3. Integralidade
- 4. Acolhimento
- 5. Intersetorialidade

() Ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde, bem como ações de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental.

() Ações comunicacionais, ato de receber e ouvir a população que procura os serviços de saúde, dando respostas adequadas a cada demanda, em todo o percurso da busca (recepção, clínica, encaminhamento externo, retorno, remarcação e alta).

() Participação dos usuários na gestão do SUS. Seus fóruns oficiais são as Conferências e os Conselhos de Saúde.

() Um maior valor de financiamento das ações assistenciais para os municípios de menor IDH.

() Articular vários setores da sociedade em prol da melhoria da saúde da população.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A. 1;2;3;4;5 B. 5;3;1;4;2 C. 3;4;1;2;5 D. 4;3;1;2;5 E. 2;3;4;5;1



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: FARMÁCIA
FEVEREIRO/2014

9. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS) NÃO é correto afirmar:

- A. Tem como legislação básica as Leis 8.080 e 8.142 de 1990.
- B. O controle social consta como um dos seus princípios e diretrizes.
- C. Seus recursos financeiros têm fontes diversas e são depositados em conta especial (Fundos de Saúde), em cada esfera de atuação, e movimentados sob fiscalização dos respectivos Conselhos de Saúde.
- D. Exclui a participação da iniciativa privada mesmo quando os serviços públicos são insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população.
- E. Executa ações e serviços de acesso universal, igualitário e gratuito

10. O objetivo da Emenda Constitucional nº 29 foi:

- A. Regulamentar a descentralização da gestão da Atenção Primária à Saúde;
- B. Aprovar o Pacto pela Saúde;
- C. Assegurar o financiamento das ações e serviços públicos de saúde;
- D. Regulamentar a regionalização da assistência à saúde;
- E. Fortalecer o Programa de Agentes Comunitários de Saúde no Nordeste.

11. Dentre as ações desenvolvidas pelas equipes da Estratégia Saúde da Família, relativas ao controle da tuberculose, NÃO SE APLICA:

- A. Solicitar pesquisa de BK no escarro;
- B. Buscar os sintomáticos respiratórios;
- C. Referenciar todos os casos diagnosticados de tuberculose para o serviço de referência especializado;
- D. Notificar todos os casos à Secretaria Municipal de Saúde
- E. Realizar tratamento supervisionado.

12. NÃO se considera um dos princípios organizativos do SUS:

- A. Participação social
- B. Centralização
- C. Comando único
- D. Regionalização
- E. Hierarquização

13. São medidas de prevenção terciária, EXCETO:

- A. Próteses e órteses
- B. Fisioterapia
- C. Reabilitação
- D. Terapia Ocupacional
- E. Evitar sequelas



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: FARMÁCIA

FEVEREIRO/2014

14. A definição de território utilizada no processo de organização local da Estratégia Saúde da Família deve ser compreendida como:

- A. Um espaço onde encontramos os três níveis de atenção à saúde.
- B. Um espaço dinâmico, “vivo”, em processo de construção e reconstrução.
- C. Uma área com indicadores epidemiológicos homogêneos.
- D. Uma área delimitada por características geográficas marcantes.
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

15. Sobre as características do processo de trabalho das equipes da Estratégia Saúde da Família, assinale “C” nas alternativas corretas e “E” nas erradas e em seguida assinale a alternativa correta.

- () I. Promover à assistência resolutiva à demanda espontânea e o primeiro atendimento as urgências por meio do acolhimento com escuta qualificada.
- () II. Planejar ações que promovam assistência apenas aos grupos de risco.
- () III. Responsabilização sanitária para com os indivíduos / famílias de um determinado território definido.
- () IV. Realizar planejamento em saúde sem possibilidades para readequações.
- () V. Promover uma atenção integral, contínua e organizada.

Estão CORRETAS apenas:

- A. II, IV, V
- B. I, III, IV, V
- C. I, III, V
- D. III, IV, V
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

16. Segundo a OPAS (2005), os componentes que caracterizam um Sistema de Saúde baseado na Atenção Primária à Saúde (APS) são:

- () Acesso e cobertura universal; atenção integral e integrada; ênfase na prevenção e na promoção; orientação familiar e comunitária; organização da gestão otimizadas.
- () Intersetorialidade; participação; sustentabilidade; solidariedade e enfoque na doença.
- () Acesso universal; territorialização; cadastramento individual; políticas e programas centralizadoras.
- () Políticas e Programas que estimulem a equidade; primeiro contato; recursos humanos adequados; sustentáveis e ações intersetoriais com enfoques comunitários.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A. V, V, F, F
- B. F, V, V, F
- C. V, F, V, F
- D. V, F, F, V
- E. Nenhuma das respostas anteriores.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: FARMÁCIA

FEVEREIRO/2014

17. Constituem antecedentes históricos da Saúde Coletiva, EXCETO:

- A. Medicina Social.
- B. Medicina Preventiva.
- C. Medicina Baseada em Evidências.
- D. Polícia Médica na Alemanha, Medicina Urbana na França e Medicina da força de trabalho na Inglaterra.
- E. Movimento da Reforma Sanitária no Brasil

18. A frequência de casos novos de uma determinada doença, ou problema de saúde, oriundos de uma população sob risco de adoecimento, ao longo de um determinado período de tempo, denomina-se:

- A. Morbidade.
- B. Incidência.
- C. Letalidade.
- D. Prevalência.
- E. Transmissibilidade.

19. O Pacto pela Vida (2006) é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:

- A. Saúde do idoso.
- B. Controle do câncer do colo de útero e da mama.
- C. Fortalecimento da atenção básica.
- D. Promoção da saúde.
- E. Redução da mortalidade por acidentes de trânsito.

20. Considerando que as Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde que buscam garantir a integralidade do cuidado (MS/ 2010). Assinale a alternativa ERRADA:

- A. A Rede Cegonha é uma rede de cuidados que assegura as mulheres uma atenção humanizada à gravidez, às crianças um nascimento seguro e aos homens o acesso às unidades de saúde no terceiro turno.
- B. São diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial a ênfase em serviços de base territorial e comunitária, diversificando as estratégias de cuidado, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- C. São consideradas redes prioritárias pelo Ministério da Saúde: Rede Cegonha, Rede de Atenção às Urgências e Emergências e a Rede de Atenção Psicossocial.
- D. São componentes e interface da Rede de Urgência e Emergências (RUE): SAMU 192, Atenção Domiciliar e leitos de retaguarda.
- E. A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência tem como um de seus objetivos desenvolver ações de prevenção de deficiências na infância e vida adulta.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: FARMÁCIA
FEVEREIRO/2014

⇒ As questões 21 a 40 são referentes a prova Específica de FARMÁCIA.

21. Para realizar a programação de medicamentos é necessário o levantamento das seguintes informações:

- I. Perfil epidemiológico da população a ser atendida.
- II. Indicações terapêuticas dos medicamentos, em função do registro do produto, tanto no próprio país como aquelas aprovadas em outro país de referência.
- III. Recursos financeiros disponíveis.
- IV. Oferta e demanda de serviços de saúde.
- V. Efeitos adversos e toxicidade dos medicamentos.

Verifica-se que estão CORRETAS:

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

22. Assinale a opção INCORRETA quanto à Classificação ABC.

- A) Os itens adquiridos são ordenados de acordo com o valor financeiro.
- B) A prioridade para controle são os itens classe A.
- C) Os itens classe B representam os que integram em torno de 20-35% dos itens.
- D) Os itens da classe C possuem menor importância terapêutica.
- E) Para se elaborar esta classificação é imprescindível o CMM e valor unitário de cada item.

23. Leia e julgue os itens abaixo:

- I) A implementação de serviços farmacêuticos clínicos no hospital possibilita aumento da segurança e da qualidade da atenção ao paciente, porém os custos tendem a aumentar devido à necessidade de educação contínua do profissional farmacêutico.
- II) A implementação de serviços farmacêuticos clínicos no hospital possibilita redução da quantidade de pedidos inadequados de dosagem do fármaco.
- III) A implementação de serviços farmacêuticos clínicos no hospital possibilita o aumento da eficiência hospitalar.
- IV) A implementação de serviços farmacêuticos clínicos no hospital proporciona novos conhecimentos aos profissionais da área e a redução de custos.

Estão CORRETOS os itens:

- A) I e III, apenas.
- B) III e IV, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) I, III, IV, apenas.
- E) II, III e IV, apenas.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: FARMÁCIA
FEVEREIRO/2014

24. Dadas as afirmativas seguintes:

- I. Uma das funções da monitorização do tratamento medicamentoso é reconhecer a falta de efeito terapêutico.
- II. Uma das principais razões para monitorar o tratamento medicamentoso é assegurar o faturamento correto dos medicamentos do paciente.
- III. A insuficiência renal é uma enfermidade de alto risco que exige monitoração frequente.
- IV. A monitoração do tratamento medicamentoso inclui o desenvolvimento de objetivos específicos pelo farmacêutico.
- V. No formato SOAP, S significa achados físicos específicos.

Verifica-se que estão CORRETOS os itens:

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

25. Como parte de um conjunto de ações visando minimizar os erros de administração e idealizando a segurança do paciente destacamos a atenção à prescrição médica. Esta deve ser realizada pelo farmacêutico que deverá avaliar os parâmetros abaixo:

- I - Aprazamento
- II - Diluição e tempo de infusão
- III - Apresentação e forma farmacêutica
- IV - Dose e posologia
- V - Identificação do paciente

- A) Somente as alternativas I, II, III e V estão corretas.
- B) Somente as alternativas I, III e V estão corretas.
- C) Somente as alternativas I, II, III estão corretas.
- D) Todas as alternativas estão corretas.
- E) Nenhuma das alternativas estão corretas.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: FARMÁCIA
FEVEREIRO/2014

26. Entre as funções do farmacêutico hospitalar encontra-se a manipulação de medicamentos, cuja qualidade é concebida para obedecer às especificações mínimas de qualidade dos fármacos e suas respectivas formas farmacêuticas. Nesse contexto, assinale a alternativa INCORRETA a respeito da manipulação de medicamentos.

- A) Comprimidos e cápsulas de ação prolongada não podem ser manipulados, pois, ao serem triturados, perdem a capacidade da liberação programada.
- B) Na adição de um medicamento a um diluente, deve-se buscar informações sobre a estabilidade do fármaco, tais como soluções com as quais ele é compatível e em que condições ambientais e por quanto tempo ele é estável.
- C) A alteração da forma farmacêutica de comprimido para solução ou pó, por exemplo, pode levar a mudança nos parâmetros farmacocinéticos, assim como resultar em problemas de estabilidade dos fármacos.
- D) A decisão de alteração da forma farmacêutica deve considerar a estrutura química do fármaco, as possíveis reações que ele pode sofrer e o tempo entre a alteração da forma e a administração ao paciente.
- E) Nenhuma das alternativas.

27. Em relação à farmacovigilância podemos afirmar:

- I. A subnotificação é uma das principais limitações dos sistemas de notificação voluntária.
- II. Deve-se notificar uma suspeita de reação adversa apenas se houver certeza da causalidade.
- III. As reações adversas podem ser classificadas em tipo A (aumentada) e tipo B (bizarras).
- IV. Profissionais de saúde são considerados notificadores primários.
- V. A vigilância passiva consiste na identificação de sinais.

Verifica-se que está(ão) CORRETA(s):

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



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: FARMÁCIA
FEVEREIRO/2014

28. De acordo com o Regulamento Técnico para a Terapia de Nutrição Parenteral (Portaria 272/1998), a Equipe de Terapia Nutricional deve ser constituída por uma Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional (EMTN), formada por pelo menos um profissional das seguintes categorias: médico, farmacêutico, enfermeiro e nutricionista. Dentre as opções abaixo, qual atribuição não é pertinente ao profissional farmacêutico?

- A) Avaliar qualitativa e quantitativamente as necessidades de nutrientes baseadas na avaliação do estado nutricional do paciente.
- B) Selecionar, adquirir, armazenar e distribuir, criteriosamente, os produtos necessários ao preparo da nutrição parenteral.
- C) Avaliar a formulação da prescrição médica quanto a sua adequação, concentração e compatibilidade físico-química dos seus componentes e dosagem de administração.
- D) Determinar o prazo de validade para cada Nutrição Parenteral padronizada, com base em critérios rígidos de controle de qualidade.
- E) Fazer o registro, que pode ser informatizado, onde conste no mínimo: data e hora de preparação da nutrição parenteral; nome completo do paciente e número de registro quando houver; número sequencial da prescrição médica; número de doses preparadas por prescrição; identificação (nome e registro) do médico e do manipulador.

29. Um paciente com peso igual a 70kg e 1,70 m em tratamento para câncer faz um esquema com Carboplatina $300\text{mg}=\text{m}^2$ e Ifosfamida $5000\text{mg}=\text{m}^2$: As doses de Carboplatina e Ifosfamida a serem manipuladas são respectivamente:

- A) 300mg e 5000mg.
- B) 500mg e 9000mg.
- C) 540mg e 10000mg.
- D) 600mg e 9500mg.
- E) 540mg e 9000mg.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: FARMÁCIA
FEVEREIRO/2014

30. A terapia antineoplásica deve abranger as seguintes etapas: observação clínica e prescrição médica; preparação dos antineoplásicos, transporte, administração e descarte. Para garantir o sucesso desta terapia é imprescindível o acompanhamento por uma equipe multidisciplinar. De acordo com a resolução que descreve o regulamento técnico de funcionamento dos Serviços de Terapia Antineoplásica cabe ao farmacêutico na Equipe Multiprofissional algumas funções, assinale a alternativa que DESCREVE INCORRETAMENTE uma destas ações:

- A) Sugerir redução de custos com aquisição de medicamentos genéricos em substituição aos de referência.
- B) Todos os antineoplásicos injetáveis após a manipulação devem ser utilizados em um período máximo de 24 horas, englobando desde o início da preparação até o término de sua administração.
- C) Sugerir alternativas farmacoterapêuticas possíveis para amenizar algum tipo de efeito colateral ou reação adversa que o paciente tenha apresentado ou venha desenvolver.
- D) Garantir e orientar a estabilidade dos antineoplásicos após a reconstituição do material liofilizado ou pela diluição de medicamentos em solução.
- E) Garantir a guarda dos medicamentos antineoplásicos em local apropriado, sendo separados dos demais, preservando a identidade e integridade dos mesmos.

31. Paciente L.C.S., de 80 anos refere dor de estômago forte após ingerir cápsulas de capecitabina (medicamento antineoplásico); não sabe mais o que fazer, está pensando em parar de tomar o remédio, mas antes gostaria de saber se poderá tomar com leite. Assinale a alternativa que descreve a conduta indicada pelo farmacêutico a fim de garantir a terapêutica deste paciente:

- A) Orientá-lo a ingerir uma cápsula de omeprazol em jejum diariamente.
- B) Solicitar ao médico a alteração do tratamento medicamentoso.
- C) Autorizar imediatamente a tomada do medicamento com leite ou qualquer alimento que evite o desconforto gástrico.
- D) Orientá-lo aos riscos inerentes a interrupção do tratamento e autorizar a administração com alimento para viabilizar a adesão ao tratamento
- E) Pesquisar as interações medicamento-nutriente e orientá-lo a procurar um médico se o sintoma persistir.

32. Assinale a alternativa que apresenta os principais medicamentos corticoides utilizados na prevenção de reações adversas e como apoio nos tratamentos das doenças neoplásicas.

- A) Hidrocortisona, dexametasona e prednisona.
- B) Aldosterona, metoclopramida e hidrocortisona.
- C) Dexametasona, hidrocortisona e lorazepam.
- D) Dexametasona, cortisol e ondansetrona.
- E) Lorazepam, dexametasona e domperidona.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: FARMÁCIA
FEVEREIRO/2014

33. Os laxantes ou purgantes são prescritos para tratar a constipação intestinal de pacientes idosos, jovens e crianças em tratamento com opioides. Acerca de laxantes, considere as seguintes afirmativas:

1. Substâncias que alteram funções motoras, absortivas e secretórias do trato gastrointestinal podem produzir constipação ou diarreia, desidratação e má nutrição.
2. Os laxantes são mais suaves e demoram mais para agir (de 6 horas a 3 dias), enquanto que os purgantes são drásticos e agem rapidamente (de 1 a 3 horas).
3. Em casos excepcionais, sob orientação médica, podem ser prescritos para a evacuação intestinal abrupta, em geral necessária, como preparação para pré-operatório, procedimentos radiológicos e endoscópicos intestinais.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- B) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- C) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- D) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- E) As afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

34. Marque a alternativa CORRETA:

- A) A Bioética, por ser normativa, possui papel de polícia, uma vez que fornece as bases teóricas para imputação de responsabilidades aos profissionais de saúde que violam o código de ética da profissão.
- B) A Bioética inicialmente se centrou em torno de quatro grandes princípios: o da autonomia, o da justiça, o da beneficência e o da não maleficência.
- C) A Bioética diz respeito somente às situações emergentes proporcionadas por avanços como aqueles alcançados no campo da engenharia genética, não colocando em discussão situações tais como a universalidade do acesso aos recursos de saúde.
- D) A Resolução no 196/96 do Conselho Nacional de Saúde define a ética em pesquisa e estimula a criação de comitês de ética em pesquisa.
- E) O termo bioética é um neologismo, criado pelo filósofo Heidger, que foi difundido graças a seu livro Bioética, uma ponte para a saúde futura.

35. Paciente JAB, 25 anos, com 50% da superfície corporal queimada, foi indicado Terapia Nutricional Enteral e a prescrição medicamentosa via oral foi solicitada via sonda nasogástrica (SNG). De acordo com a prescrição medicamentosa a seguir: moxiflicacino 400mg comprimido revestido, clindamicina 300mg cápsula simples, fenitoína 100mg comprimido simples, acetilcisteína 200mg envelope e omeprazol 20mg cápsula. Assinale a alternativa que refere os medicamentos que podem ser administradas por esta via:

- A) Moxiflicacino 400mg, clindamicina 300mg, fenitoína 100mg.
- B) Clindamicina 300mg, fenitoína 100mg e omeprazol 20mg.
- C) Moxiflicacino 400mg, fenitoína 100mg e acetilcisteína 200mg.
- D) Clindamicina 300mg, fenitoína 100mg e omeprazol 20mg.
- E) Clindamicina 300mg, fenitoína 100mg e acetilcisteína 200mg.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: FARMÁCIA
FEVEREIRO/2014

36. Paciente, 70 anos, com sobrepeso utiliza diazepam para tratamento de ansiedade. Qual a principal implicação de utilização de benzodiazepínicos para este paciente?

- A) Diminuição do tempo de meia vida
- B) Diminuição no acúmulo da droga
- C) Aumento do tempo de meia vida
- D) Aumento da atividade de enzimas hepáticas
- E) Aumento do metabolismo da droga

37. Os idosos são um grupo de pacientes que são alvo dos serviços de farmácia clínica e atenção farmacêutica. Sobre farmacocinética em idosos, conclui-se que:

- A) O aumento na perfusão sanguínea hepática pode alterar o metabolismo de fármacos fluxo-dependentes.
- B) O tecido adiposo diminui em termos percentuais e os fármacos lipofílicos terão menor acumulação nesse tecido, podendo gerar efeitos tóxicos.
- C) O volume do fluido extracelular, o volume do plasma e a água total diminuem, resultando em diminuição do volume de distribuição de drogas hidrofílicas.
- D) O aumento do índice de filtração glomerular gera aumento da velocidade de eliminação de fármacos com excreção renal.
- E) Nenhuma das alternativas.

38. Os antidepressivos tricíclicos, comumente usados, causam tontura, hipotensão postural, prisão de ventre, dificuldade de urinar, edema e tremores, principalmente em pacientes geriátricos. Nessa faixa etária, os riscos são maiores porque:

- A) A depuração metabólica dos antidepressivos é mais lenta e eles têm menos capacidade de tolerar os efeitos colaterais.
- B) O paciente idoso tende a utilizar polifarmácia.
- C) A atividade muscarínica desses agentes é muito intensa.
- D) Há elevada interação dos antidepressivos tricíclicos com proteínas plasmáticas.
- E) Nenhuma das alternativas.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: FARMÁCIA
FEVEREIRO/2014

39. A utilização de hipnóticos por idosos, particularmente os benzodiazepínicos de longa duração, pode causar confusão diurna e amnésia por volta da terceira semana de uso. Esse efeito é observado uma vez que, em idosos, há alterações do perfil farmacocinético dos agentes hipnóticos por causa:

- A) Da redução da biotransformação dos fármacos, fazendo com que os benzodiazepínicos tenham uma meia-vida mais curta.
- B) Da redução da água corporal e da função renal e, também, do aumento da gordura corporal, que fazem com que os benzodiazepínicos tenham uma meia-vida mais longa.
- C) Do aumento da depuração renal devido ao baixo metabolismo hepático, comum nesses pacientes.
- D) Da redução da gordura corporal e da função renal, fazendo com que os benzodiazepínicos tenham uma meia-vida mais curta.
- E) Nenhuma das alternativas.

40. A população geriátrica apresenta alto risco para o desenvolvimento de problemas relacionados com medicamentos, sendo comumente citada como grupo preferencial para recebimento de serviços de atenção farmacêutica. Considerando aspectos específicos do uso de medicamentos em idosos, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O tecido adiposo aumenta em termos percentuais com a idade, podendo resultar em aumento significativo do tempo de meia-vida e acúmulo tecidual de drogas lipofílicas como o diazepam.
- B) A diminuição do tamanho e peso do fígado e do fluxo sanguíneo hepático reduzem a metabolização de fármacos, atingindo tanto reações de fase I (ex.: hidroxilação) como de fase II (conjugação e glucoronação).
- C) Medicamentos que causam hipotensão ortostática e estimulantes do sistema nervoso central, entre eles fenilefrina, corticosteroides, digoxina e ácido acetilsalicílico, podem causar mudanças da mobilidade e aumento do risco de queda.
- D) Os rins são a principal via de excreção de fármacos do organismo, não sofrendo alterações significativas com o envelhecimento.
- E) Nenhuma das alternativas.