



**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ONCOLOGIA
2025/2027 N.01/2024**

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – COREMU

**ESPECIALIDADE: FARMÁCIA
PRIMEIRA ETAPA – PROVA OBJETIVA**

INSTRUÇÕES

a) Durante a prova será permitida ingestão de água somente acondicionada em embalagem transparente e o consumo de alimento conforme o certrame.

a.a) Os telefones celulares e demais pertences que não serão utilizados durante a realização da prova, deverão permanecer desligados e acondicionados pelos próprios candidatos na parte da frente da sala.

2. Esta prova possui 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha, subdividida em 10 (dez) questões de Conhecimentos Geral do Sistema Único de Saúde (SUS), e 30 (trinta) questões da Área Profissional.

3. Cada questão possui 4 (quatro) alternativas, sendo que o candidato deverá assinalar somente uma delas.

4. A interpretação das questões faz parte da prova, não sendo permitido solicitação de esclarecimentos junto aos Fiscais.

5. Só será permitido, a utilização de caneta de material transparente na cor preta ou azul.

6. O candidato dispõe de, no máximo, quatro horas para responder as questões e preencher o Cartão de Respostas. Não haverá substituição do cartão-resposta. Será atribuída pontuação zero às questões rasuradas, não assinaladas ou que tiverem mais que uma alternativa marcada.

7. O candidato receberá o caderno de prova, gabarito e uma folha em branco (esta ficará em poder do candidato para anotação do gabarito e será o único material que o mesmo poderá levar consigo após o término da prova)

8 Após ser identificado, nenhum candidato poderá retirar-se da sala de prova sem autorização e acompanhamento da fiscalização.

9. O candidato somente poderá retirar-se da sala de realização da prova 1 (uma) hora após seu início. A cada 30 minutos será registrado no quadro o horário atualizado. Os últimos 30 minutos para o término da prova serão informados verbalmente e mantendo-se o registro no quadro.

10. Os três últimos candidatos, deverão permanecer na sala até o último entregar a prova e aguardar o fiscal lacrar o envelope.

11. Ao terminar a prova o candidato entregará obrigatoriamente, ao fiscal de sala o seu cartão resposta e o caderno de prova (rubricar todas as folhas) devidamente assinados.

12. Serão disponibilizados exemplares ou cópias dos cadernos de questões, juntamente com a liberação do gabarito das provas via site conforme edital.

13. Na necessidade de ir ao banheiro, o candidato deverá solicitar permissão para ausentar-se da sala e

aguardar disponibilidade de fiscal, para acompanhá-lo,

14. É de única responsabilidade do candidato a retirada dos seus pertences quando da sua saída definitiva do local de prova, não sendo a ALVF e IES responsáveis por avarias, extravios, furtos ou roubos do material não autorizado para a realização da prova.

QUESTÕES DE CONHECIMENTO GERAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

01) Entre as diretrizes gerais para a implementação da Política Nacional de Humanização na atenção hospitalar apresentam-se, **EXCETO**:

- a) Existência de Grupos de Trabalho de Humanização com plano de trabalho definido e Conselho gestor local com funcionamento adequado.
- b) Mecanismos de recepção com acolhimento aos usuários e de escuta para a população e os trabalhadores.
- c) Existência de mecanismos de desospitalização, visando a alternativas às práticas hospitalares, como as de cuidados domiciliares.
- d) Garantia de visita aberta por meio da presença do acompanhante e de sua rede social, independente da dinâmica de cada unidade hospitalar e das peculiaridades e necessidades do acompanhante.

02) Um dos objetivos centrais da Portaria Nº 4.279/2010 é promover a integração entre os diferentes serviços que compõem a Rede de Atenção à Saúde (RAS). Qual dos mecanismos abaixo, segundo a portaria, é fundamental para assegurar a integração dos serviços e garantir o acesso contínuo e integral ao cuidado? Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) A criação de um sistema de regulação assistencial, que permita o gerenciamento eficiente dos fluxos de pacientes entre os diferentes níveis de atenção e promova a articulação entre as diversas unidades da rede, assegurando que o atendimento seja prestado de forma oportuna e integrada.
- b) A centralização de serviços especializados em hospitais de referência, de modo a garantir que os casos de maior complexidade sejam atendidos de maneira prioritária, ainda que com menor articulação com a atenção primária e os serviços de saúde comunitários.
- c) A adoção de práticas de atendimento que priorizem a alta complexidade, sendo os mecanismos de integração entre os serviços especializados e a atenção básica utilizados apenas em situações de emergência ou urgência.
- d) A fragmentação dos serviços de atenção à saúde, que possibilita uma maior especialização e eficiência no atendimento dos casos de alta complexidade, ainda que à custa de uma menor articulação com os serviços de atenção básica e média complexidade.

03) De acordo com a Lei Nº 8.080/90, como é definida a responsabilidade dos entes federados (união, estados e municípios) em relação à organização dos serviços de saúde? Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) A União é a única responsável pela formulação de políticas públicas de saúde, enquanto estados e municípios apenas executam as ações propostas em seus territórios político-administrativos.
- b) A União, estados e municípios têm responsabilidades compartilhadas, cabendo à União a formulação das políticas nacionais, aos estados apenas os serviços de alta complexidade e aos municípios exclusivamente a organização da atenção primária à saúde.
- c) A responsabilidade pela organização dos serviços de saúde é descentralizada, cabendo à União a coordenação das políticas nacionais, aos estados a organização da rede estadual, e aos municípios a execução das ações em nível local, respeitando os princípios do SUS.
- d) Os municípios têm total autonomia sobre a organização dos serviços de saúde, sem necessidade de coordenação com estados e União.

- 04) A Lei Nº 8.142/90 estabeleceu dois importantes mecanismos para a gestão do SUS: os Conselhos de Saúde e as Conferências de Saúde. Qual é a principal diferença entre esses dois instrumentos de participação social? Assinale a alternativa **CORRETA**:
- a) Os Conselhos de Saúde são órgãos consultivos, enquanto as Conferências de Saúde são deliberativas e têm poder de veto sobre decisões do governo.
 - b) As Conferências de Saúde reúnem-se de forma permanente, enquanto os Conselhos de Saúde são convocados apenas a cada quatro anos.
 - c) Os Conselhos de Saúde são permanentes e de caráter deliberativo, atuando de forma contínua no controle social, enquanto as Conferências de Saúde ocorrem periodicamente para avaliar e propor diretrizes para as políticas de saúde.
 - d) As Conferências de Saúde têm caráter fiscalizador, enquanto os Conselhos de Saúde são responsáveis pela execução das políticas públicas de saúde.
- 05) A Lei Nº 8.142/90 trata da transferência de recursos financeiros para estados e municípios. De acordo com a lei, quais são os critérios básicos para que essas transferências sejam realizadas? Assinale a alternativa **CORRETA**:
- a) Os recursos são transferidos com base apenas no número de habitantes e nas condições econômicas de cada município.
 - b) As transferências financeiras são feitas de forma regular e automática, desde que os estados e municípios contem com Conselhos de Saúde e Fundo de Saúde devidamente instituídos.
 - c) As transferências dependem de uma avaliação anual da União sobre a execução dos serviços de saúde em cada município e da aprovação de um plano de saúde específico.
 - d) A liberação dos recursos depende exclusivamente de indicadores econômicos estaduais, sem necessidade de participação comunitária ou fiscalização local.
- 06) A Portaria Nº 4.279/2010 estabelece princípios para a organização das Redes de Atenção à Saúde (RAS) no SUS. Considerando as diretrizes desta portaria, qual das afirmações abaixo melhor representa a relação entre a atenção primária e os demais níveis de atenção? Assinale a alternativa **CORRETA**:
- a) A atenção primária é considerada ordenadora da Rede de Atenção à Saúde, devendo coordenar o cuidado em todas as etapas, inclusive em casos de média e alta complexidade, através de uma relação de referência e contrarreferência, garantindo a continuidade do cuidado integral ao paciente.
 - b) Na estrutura da Rede de Atenção à Saúde, a atenção primária tem um papel de suporte para os serviços especializados, sendo sua principal função direcionar pacientes para a média e alta complexidade, sem a obrigatoriedade de coordenar o cuidado a longo prazo.
 - c) A atenção primária desempenha uma função limitada à atenção básica, devendo os serviços especializados assumir o controle do cuidado a partir do momento em que o paciente é encaminhado, sem a necessidade de uma coordenação contínua pela atenção primária.
 - d) Segundo a portaria, a atenção primária tem como principal função identificar e tratar as condições de baixa complexidade, sendo sua interação com os demais níveis de atenção esporádica e baseada principalmente em casos emergenciais.
- 07) A Política Nacional de Promoção da Saúde adota uma abordagem que busca promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes. Quais são as principais ações específicas apresentadas por essa política? Assinale a alternativa **CORRETA**:
- a) Ações voltadas exclusivamente para a prevenção de doenças transmissíveis e controle sanitário, a partir do estímulo à alimentação saudável, prática corporal/atividade física e prevenção do tabagismo.
 - b) Ações que incluem, entre outros, a redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e acidentes de trânsito, a prevenção da violência e estímulo à cultura de paz e a promoção do desenvolvimento sustentável.
 - c) Ações que priorizam a ampliação da oferta de serviços de saúde voltados ao atendimento das demandas de saúde da população, em detrimento das ações de promoção do desenvolvimento sustentável.

d) Ações que se concentram na formação de profissionais de saúde sem considerar a participação da população no desenvolvimento da autonomia e corresponsabilidade sobre os cuidados integrais de saúde.

08) A Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no Sistema Único de Saúde (SUS) orienta a organização dos hospitais e sua integração à Rede de Atenção à Saúde (RAS). Considerando as diretrizes da PNHOSP sobre a articulação dos hospitais com a RAS, qual das opções abaixo melhor descreve essa relação? Assinale a alternativa **CORRETA**:

a) De acordo com a PNHOSP, os hospitais, como pontos de atenção de média e alta complexidade, devem funcionar de forma integrada à RAS, assegurando a continuidade do cuidado, o fluxo regulado de pacientes entre níveis de atenção e a interdependência com outras unidades da rede.

b) Segundo a PNHOSP, a atuação dos hospitais na rede deve ser majoritariamente focada no atendimento especializado e de alta complexidade, mantendo interações mínimas com a atenção básica, já que essa coordenação é facultativa e não obrigatória.

c) Na PNHOSP, a principal orientação é que os hospitais priorizem o atendimento de casos de alta complexidade, sendo a articulação com a atenção primária e serviços de média complexidade uma prática recomendada apenas em situações de emergência.

d) A PNHOSP propõe que os hospitais sejam responsáveis pela organização de suas próprias redes de serviços de atenção à saúde, atuando de maneira independente das diretrizes centrais da Rede de Atenção à Saúde, para otimizar o atendimento de pacientes com necessidades específicas.

09) Segundo a Portaria Nº 2.436 de 21 setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a alternativa **CORRETA**:

a) A Atenção Básica é a porta de entrada preferencial e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS). Cabe a atenção terciária a coordenação do cuidado e ordenação das ações e serviços disponibilizados na RAS.

b) A Atenção Básica é ofertada integralmente e gratuitamente para todas as pessoas de acordo com suas necessidades e demandas do território, desconsiderando os determinantes e condicionantes de saúde.

c) É proibida qualquer exclusão baseada em gênero, raça/cor, etnia e crença, nacionalidade, orientação sexual, condição socioeconômica e outros. O único fator excludente é o estado de saúde que remete ao atendimento nos demais níveis de atenção.

d) A Atenção Básica tem como estratégia prioritária para expansão e consolidação a Saúde da Família, reconhecendo outras estratégias desde que em caráter provisório e observados os princípios e diretrizes estabelecidos na PNAB.

10) A Política Nacional de Promoção da Saúde considera o ambiente como um determinante importante para a saúde da população. Como as ações de promoção da saúde podem impactar positivamente o ambiente em que as pessoas vivem? Assinale a alternativa **CORRETA**:

a) Ações de promoção da saúde não têm relação direta com o ambiente social e comunitário, focando apenas no comportamento individual e nas práticas de saúde de cada usuário que busca pela melhoria na saúde.

b) O impacto ambiental é secundário nas ações de promoção da saúde, que devem priorizar as condições e a atenção à saúde na perspectiva do cuidado do indivíduo, garantindo-lhe a oferta de serviços de saúde conforme demanda apresentada.

c) A promoção de ambientes saudáveis, por meio de ações como o saneamento básico, educação ambiental e espaços públicos adequados, contribui para a melhoria da qualidade de vida e saúde da população.

d) As ações de promoção da saúde devem se restringir aos serviços de saúde, com destaque ao ambiente hospitalar, responsável pela garantia da resolutividade da atenção à saúde no contexto do SUS.

QUESTÕES DE FARMÁCIA

11) Sobre as atribuições privativas do farmacêutico, conforme Resolução 288/96 do CFF, que regula o exercício profissional em áreas como manipulação e controle de medicamentos antineoplásicos, analise as afirmativas abaixo:

- I. Avaliar as prescrições médicas em relação à dosagem, qualidade dos componentes, compatibilidade, estabilidade e possíveis interações medicamentosas.
- II. Assegurar o descarte adequado de resíduos provenientes de medicamentos antineoplásicos.
- III. Realizar a manipulação dos antineoplásicos conforme a prescrição médica, seguindo as diretrizes estabelecidas pela literatura especializada.
- IV. Supervisionar, orientar e implementar protocolos para a manipulação e preparo de medicamentos antineoplásicos.
- V. Estabelecer o prazo de validade de cada antineoplásico individualmente, levando em consideração as condições de preparo e as características da substância.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- a) I, II, III, IV e V.
- b) I, III e IV, apenas.
- c) I, II, III e IV, apenas.
- d) II, III, IV e V, apenas.

12) A Norma Regulamentadora 32 (NR 32) tem como objetivo principal estabelecer diretrizes básicas para a implementação de medidas que garantam a segurança e saúde dos trabalhadores nos serviços de saúde, incluindo aqueles que realizam atividades de promoção e assistência à saúde. Referente ao manuseio de quimioterápicos antineoplásicos, conforme descrito na NR 32, leia as assertivas assinalando a alternativa **CORRETA**:

I) A sala destinada ao preparo de quimioterápicos deve ser equipada com uma Cabine de Segurança Biológica Classe II B2.

II) Caso ocorra interrupção na Cabine de Segurança Biológica, é permitido continuar as atividades de manipulação de antineoplásicos por até 1h após a interrupção.

III) Nas áreas de preparação, armazenamento, administração e transporte, deve estar disponível um “Kit” de extravasamento devidamente identificado, contendo no mínimo: luvas de procedimento, avental impermeável, compressas absorventes, proteção respiratória, proteção ocular, sabão, recipiente identificado para resíduos e uma descrição detalhada do procedimento a ser seguido.

IV) Os quimioterápicos antineoplásicos devem ser preparados em uma área exclusiva com acesso restrito a profissionais diretamente envolvidos, e esta área deve contar, no mínimo, com: a) vestiário de barreira com dupla câmara; b) sala de preparo dos quimioterápicos; c) área destinada às atividades administrativas; d) local de armazenamento exclusivo para o estoque.

V) Trabalhadoras gestantes e nutrizes devem ser afastadas de atividades que envolvem a manipulação de quimioterápicos antineoplásicos.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- a) I, III, e V apenas.
- b) I, III, IV e V apenas.
- c) I, III, e V apenas.
- d) I, II, IV e V apenas.

13) Os cuidados paliativos (CP), segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), envolvem uma abordagem ativa e holística para pacientes com doenças incuráveis, visando melhorar a qualidade de vida e aliviar o

sofrimento. Considerando o papel do farmacêutico nesse contexto, analise as afirmativas a seguir e assinale a **INCORRETA**:

- a) O objetivo central do plano terapêutico em cuidados paliativos é o controle dos sintomas, o que frequentemente requer o uso de medicações específicas.
- b) O farmacêutico, em colaboração com a equipe multidisciplinar, trabalha para proporcionar alívio e conforto ao paciente, sempre levando em conta as necessidades individuais em relação ao tratamento medicamentoso.
- c) No âmbito dos cuidados paliativos, o farmacêutico deve esclarecer à equipe sobre as opções de medicamentos disponíveis e as características farmacocinéticas, além de orientar pacientes e familiares sobre o uso correto e armazenamento adequado dos fármacos.
- d) O farmacêutico não desempenha um papel relevante na garantia de que o uso de medicamentos seja seguro e eficaz, nem contribui para a assistência integral ao paciente.

14) Pacientes com leucemia pediátrica ou neoplasias gastrointestinais frequentemente seguem protocolos de quimioterapia utilizando fármacos citorredutores, como citarabina e capecitabina, respectivamente. Durante o tratamento, os principais efeitos adversos observados incluem leucopenia e plaquetopenia. Devido à imunossupressão, muitos desses pacientes desenvolvem infecções microbianas, requerendo terapia antibiótica em ambiente hospitalar. Com base nos conhecimentos de farmacologia, assinale a característica farmacológica **CORRETA** das cefalosporinas de quarta geração:

- a) São mais resistentes a algumas betalactamases que as de terceira geração.
- b) Possuem atividade contra enterococos, ao contrário das outras cefalosporinas.
- c) Não são ativas contra pseudomonas.
- d) Possuem atividade contra *S. aureus* resistente à meticilina.

15) Os serviços farmacêuticos voltados para o indivíduo, família e comunidade têm um papel crucial em aumentar a efetividade dos tratamentos, reduzir a morbimortalidade associada ao uso inadequado de medicamentos e minimizar os custos assistenciais. Considerando isso, analise as seguintes afirmativas:

I. A conciliação de medicamentos, com o objetivo de identificar e corrigir discrepâncias entre as prescrições realizadas em diferentes níveis de cuidado.

II. A revisão da farmacoterapia, focando na adesão do paciente ao tratamento medicamentoso prescrito.

III. O rastreamento em saúde para diagnóstico precoce de doenças raras e início do tratamento com base em protocolos clínicos.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) II, apenas.
- c) III, apenas.
- d) I e II, apenas.

16) A Oncopediatria é uma área que exige um cuidado integral e especializado para o tratamento de crianças e adolescentes com câncer. Nesse contexto, a atuação do farmacêutico é fundamental para assegurar a eficácia e segurança das terapias. Com base nas funções do farmacêutico na oncopediatria, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

I. O farmacêutico deve calcular e revisar as doses dos medicamentos antineoplásicos com base no peso e na altura do paciente, seguindo as diretrizes estabelecidas para evitar reações adversas.

II. É responsabilidade do farmacêutico fornecer orientação sobre a administração adequada dos medicamentos, incluindo possíveis efeitos colaterais e a importância da adesão ao tratamento.

III. O farmacêutico não deve participar das discussões clínicas sobre o manejo dos efeitos colaterais dos medicamentos, já que esse papel é exclusivo da equipe médica.

IV. O farmacêutico é responsável por monitorar as interações medicamentosas e as reações adversas, atuando proativamente para ajustar as terapias quando necessário.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) II e IV.
- c) I, III e IV.
- d) I, II e IV.

17) A farmácia hospitalar exerce um papel crucial no suporte terapêutico e na assistência ao paciente, abrangendo desde a gestão de medicamentos e materiais médicos até o cuidado clínico. Um dos componentes mais impactantes na farmácia hospitalar é o sistema de dispensação de medicamentos. Quanto mais eficiente for esse sistema, maior será a probabilidade de sucesso nas intervenções terapêuticas e profiláticas. Com base nos aspectos que influenciam a eficácia e a segurança desse processo, analise as afirmativas a seguir e assinale a **INCORRETA**:

- a) Controle adequado de estoque.
- b) Padronização de medicamentos e produtos de interesse à saúde na instituição.
- c) A dispensação de medicamentos na farmácia hospitalar não está diretamente relacionada à segurança do paciente.
- d) Envolvimento de profissionais capacitados e monitoramento constante da qualidade dos processos adotados.

18) Um farmacêutico hospitalar, atuando também como gestor da Assistência Farmacêutica da instituição, possui autonomia, em conjunto com a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), para padronizar medicamentos com base em critérios de eficácia, segurança e viabilidade econômica. A escolha dos medicamentos deve ser feita com base em evidências científicas de eficácia clínica, estudos de segurança, além de dados epidemiológicos e econômicos, sempre considerando o custo total do tratamento, incluindo a dispensação e administração do medicamento. Nesse contexto, analise a tabela abaixo que apresenta um estudo de seleção de dois antibióticos.\

| Item de Custo | Antibiótico A | Antibiótico B |
|------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Eficácia do tratamento | 90% | 90% |
| Tempo de Internação | 5 dias | 7 dias |
| Tempo de Tratamento | 5 dias | 7 dias |
| Preço de cada ampola | R\$ 40,00 | R\$ 50,00 |
| Posologia | 1 ampola para cada 4 horas | 1 ampola para cada 12 horas |
| Custo de internação | R\$ 100,00/dia | R\$ 100,00/dia |
| Custos de aplicação | R\$ 10,00 cada aplicação | R\$ 10,00 cada aplicação |

Tendo em vista os dados apresentados na tabela acima, pode-se concluir que:

- I. O medicamento a ser padronizado deve ser o antibiótico A, pois apresenta menor custo da ampola e menor tempo de tratamento e de internação, proporcionando um custo final inferior, quando comparado ao antibiótico B;
- II. Apesar de o custo da ampola do antibiótico B ser maior que o do antibiótico A, o Farmacêutico hospitalar pode optar por padronizá-lo, pois ele representa, no custo final do tratamento, uma economia de R\$ 460,00 por paciente para o hospital;
- III. Embora a opção mais econômica seja a padronização do antibiótico B, para utilizar esse medicamento o paciente deve permanecer internado por sete dias, o que pode ser problemático num município que apresenta problema de número de leitos, fazendo com que o Farmacêutico opte corretamente pela padronização do antibiótico A;
- IV. O antibiótico A deveria ser padronizado nesse hospital, pois a eficácia do tratamento e o custo do medicamento são semelhantes entre as opções disponíveis, porém o custo unitário da ampola do antibiótico A é menor que o do antibiótico B.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) I e IV.
- c) II e III.
- d) II e IV.

19) A Organização Mundial da Saúde (OMS) estabeleceu protocolos básicos de segurança do paciente para reduzir erros e garantir a qualidade do cuidado em ambientes de saúde. Esses protocolos são fundamentais para promover a segurança em diversas etapas do atendimento hospitalar e ambulatorial. Com base nesses princípios, analise as alternativas a seguir e assinale a alternativa que demonstra corretamente os Protocolos Básicos de Segurança do Paciente estabelecidos pela OMS:

- a) Cirurgia segura; identificação do paciente; prevenção de lesão de pressão; prática segura da assistência farmacêutica; prática de higiene das mãos em serviços de saúde; prevenção de quedas.
- b) Identificação do paciente; prevenção de lesão de pressão; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; prática de higiene das mãos em serviços de saúde; cirurgia segura; prevenção de quedas.
- c) Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; identificação da gestante; prevenção de lesão de pressão; prática de higiene das mãos em serviços de saúde; cirurgia segura; prevenção de quedas.
- d) Identificação do paciente; prevenção de lesão de pressão; prevenção a reações adversas; prática de higiene das mãos em serviços de saúde; cirurgia segura; prevenção de quedas em idosos.

20) A Farmácia Hospitalar desempenha um papel essencial na assistência ao paciente, com atuação abrangente nos âmbitos assistencial, técnico-científico e administrativo. Observa-se também, que o farmacêutico hospitalar precisa ter uma visão clínica, colaborando ativamente com outros profissionais da saúde para garantir o uso racional de medicamentos e melhorar a qualidade de vida do paciente. Considerando essa função ampla, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**:

I. Manter relacionamento e cooperação com os demais serviços do hospital, especialmente com aqueles cujas funções apresentam interfaces com suas atividades profissionais.

II. Ser responsável por todo o ciclo do medicamento, desde sua seleção (ativos e fornecedores), passando pelo armazenamento e pelos controles, até o último momento, ou seja, a dispensação e o uso pelo paciente.

III. Participar do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar, junto com médicos e enfermeiros, para promover o uso racional de medicamentos, com a seleção dos produtos farmacêuticos necessários à assistência farmacêutica do paciente.

IV. Ser responsável por todo o fluxo de medicamento dentro da unidade de saúde e pela orientação aos pacientes internos e ambulatoriais, cooperando na eficácia do tratamento e na redução dos custos, além de contribuir com ensino e pesquisa, promovendo o aprimoramento profissional.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- a) I e IV.
- b) I, II e IV.
- c) I, III e IV.
- d) I, II, III e IV.

21) No contexto do tratamento oncológico, os medicamentos de suporte desempenham um papel crucial na melhoria da qualidade de vida dos pacientes, auxiliando no manejo de efeitos colaterais e complicações relacionadas à terapia. Com base nas funções dos medicamentos de suporte, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

I. Os antieméticos são frequentemente utilizados para prevenir náuseas e vômitos induzidos pela quimioterapia, sendo fundamentais na adesão ao tratamento oncológico.

II. Os medicamentos que estimulam a produção de glóbulos vermelhos, como a epoetina alfa, são utilizados para tratar a anemia associada ao câncer e à quimioterapia.

III. Os analgésicos opioides não são indicados para pacientes oncológicos, pois podem interferir na eficácia dos tratamentos antineoplásicos.

IV. Os agentes de suporte, como os agentes antimicrobianos, são essenciais na prevenção de infecções em pacientes imunocomprometidos durante a quimioterapia.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) II e IV.
- c) III e IV.
- d) I, II e IV.

22) Os tratamentos antineoplásicos são essenciais no manejo do câncer, e sua eficácia está muitas vezes relacionada à adesão a protocolos terapêuticos estabelecidos. Sobre os aspectos farmacológicos dos tratamentos antineoplásicos, analise as afirmativas abaixo:

I. Os protocolos terapêuticos frequentemente combinam diferentes classes de medicamentos para potencializar a eficácia e minimizar a resistência tumoral.

II. A farmacocinética dos medicamentos antineoplásicos pode ser alterada em pacientes com comorbidades, exigindo ajustes nas doses.

III. Os agentes alquilantes, como a ciclofosfamida, são utilizados apenas na quimioterapia neoadjuvante e não têm indicações na terapia adjuvante.

IV. O monitoramento dos efeitos colaterais é crucial para a implementação de ajustes de dose e a escolha de medicamentos de suporte nos tratamentos.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) II e IV.
- c) III e IV.
- d) I, II e IV.

23) Os protocolos terapêuticos no tratamento do câncer são fundamentados em evidências científicas que orientam a escolha e o uso de medicamentos antineoplásicos. Considerando a importância da farmacologia na seleção dos tratamentos, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

I. O uso de agentes antitumorais em protocolos de combinação visa aumentar a taxa de resposta tumoral e diminuir os efeitos colaterais associados a doses elevadas de um único agente.

II. O monitoramento das reações adversas durante o tratamento com medicamentos antineoplásicos é irrelevante, pois a maioria dos pacientes não apresenta efeitos colaterais significativos.

III. A farmacogenética pode influenciar a resposta ao tratamento, permitindo ajustes personalizados nas dosagens de antineoplásicos.

IV. Os protocolos de tratamento não consideram as características individuais do paciente, pois são padronizados para todos os casos de câncer.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- a) I e III.
- b) II e IV.
- c) I e IV.
- d) III e IV.

24) Os cuidados paliativos (CP) têm como objetivo proporcionar alívio do sofrimento e melhoria da qualidade de vida para pacientes com doenças graves, como o câncer. A atuação farmacológica neste contexto é fundamental, assim como a consideração dos aspectos éticos envolvidos no manejo da dor e dos sintomas. Sobre os cuidados paliativos, analise as afirmativas:

- I. A escolha dos medicamentos para o controle da dor deve ser guiada por uma abordagem centrada no paciente, considerando suas preferências e valores pessoais.
- II. A utilização de opioides em cuidados paliativos é restrita, devendo ser evitada sempre que possível, mesmo que o paciente relatar dor intensa.
- III. A comunicação clara e honesta sobre os objetivos do tratamento e as opções disponíveis é essencial para garantir a tomada de decisão informada e respeitar a autonomia do paciente.
- IV. A farmacoterapia em cuidados paliativos pode incluir não apenas analgésicos, mas também medicamentos para o controle de sintomas como náuseas, ansiedade e insônia.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- a) I e III.
- b) II e IV.
- c) I, III e IV.
- d) II e III.

25) A seleção e padronização de materiais e medicamentos são processos fundamentais na prática farmacêutica hospitalar, especialmente no que se refere à eficácia dos tratamentos e à análise de custo-benefício. Essa padronização visa garantir a qualidade da assistência ao paciente, além de promover uma utilização mais racional dos recursos disponíveis. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

I. A padronização de medicamentos deve levar em consideração não apenas a eficácia clínica, mas também a relação custo-benefício, para que a seleção dos produtos utilizados na instituição seja a mais econômica possível.

II. O farmacêutico deve atuar isoladamente na seleção de medicamentos, sem a necessidade de consulta a outros profissionais da equipe de saúde, já que sua expertise é suficiente para determinar a melhor opção.

III. A revisão periódica da lista de medicamentos padronizados é importante para adaptar as escolhas às novas evidências científicas e às necessidades da população atendida.

IV. A escolha de materiais e medicamentos deve priorizar aqueles com maior custo, pois assim é possível garantir a máxima eficácia no tratamento dos pacientes.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) I e III.
- c) II e IV.
- d) III e IV.

26) O farmacêutico desempenha um papel crucial na assistência à saúde, contribuindo para a segurança e eficácia do tratamento medicamentoso. Assinale a alternativa **INCORRETA** em relação às atribuições do farmacêutico:

- a) O farmacêutico deve revisar as prescrições médicas para identificar interações e contraindicações.
- b) O farmacêutico é responsável pela elaboração de protocolos de tratamento, sem necessidade de colaborar com outros profissionais de saúde.
- c) O farmacêutico pode realizar orientações sobre a correta utilização dos medicamentos aos pacientes.
- d) O farmacêutico deve acompanhar os resultados terapêuticos e fazer ajustes no tratamento quando necessário.

27) Um paciente oncológico precisa receber 500 mg de um medicamento antineoplásico em forma de solução. A concentração da solução é de 50 mg/mL. Qual é o volume necessário para administrar a dose correta?

- a) 5 mL
- b) 10 mL
- c) 15 mL
- d) 20 mL

28) Um paciente deve receber 300 mg de um antineoplásico que está disponível em uma forma líquida com uma concentração de 75 mg/mL. Qual é o volume que deve ser administrado?

- a) 2 mL
- b) 3 mL
- c) 4 mL
- d) 5 mL

29) Um protocolo terapêutico prescreve uma dose de 200 mg de um antineoplásico. A solução disponível tem uma concentração de 25 mg/mL. Qual volume da solução deve ser administrado?

- a) 4 mL
- b) 6 mL
- c) 8 mL
- d) 10 mL

30) A farmacovigilância é um aspecto crucial da segurança do medicamento que visa monitorar e avaliar reações adversas e eventos adversos relacionados ao uso de medicamentos. Qual das alternativas abaixo apresenta uma função específica da farmacovigilância, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Identificar e quantificar os benefícios de um medicamento em comparação a outro.
- b) Detectar, avaliar e prevenir reações adversas a medicamentos após a sua comercialização.
- c) Desenvolver novos medicamentos com base em pesquisas laboratoriais.
- d) Monitorar a eficácia de medicamentos em estudos clínicos antes da sua aprovação.

31) Na prática farmacêutica oncológica, os profissionais frequentemente se deparam com dilemas éticos que exigem uma análise cuidadosa das decisões a serem tomadas em benefício do paciente. Um dos principais desafios éticos envolve a escolha entre a maximização dos benefícios do tratamento e a minimização dos danos, levando em consideração a qualidade de vida do paciente. Com base nas diretrizes éticas e bioéticas, assinale a alternativa que melhor representa uma abordagem ética adequada em um cenário onde um paciente em tratamento quimioterápico expressa o desejo de interromper o tratamento devido aos efeitos colaterais intensos, mas com a possibilidade de aumentar sua sobrevida. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) O farmacêutico deve respeitar a decisão do paciente de interromper o tratamento, pois a autonomia do paciente é um princípio fundamental da bioética.
- b) O farmacêutico deve aconselhar o paciente a continuar o tratamento, enfatizando a importância da adesão e os benefícios esperados, desconsiderando os efeitos colaterais como um fator relevante.
- c) O farmacêutico deve buscar um equilíbrio entre a autonomia do paciente e a necessidade de prolongar a vida, propondo alternativas de manejo dos efeitos colaterais sem considerar a vontade do paciente.
- d) O farmacêutico deve realizar uma análise detalhada dos efeitos colaterais e discutir com a equipe médica as opções de tratamento paliativo, respeitando a autonomia do paciente em sua decisão.

32) No contexto da farmacologia oncológica, o farmacêutico deve frequentemente lidar com a complexidade das decisões de tratamento que envolvem aspectos éticos e bioéticos. Um caso comum é quando um paciente, após ser informado sobre os efeitos adversos de um novo medicamento oncológico, expressa preocupações sobre sua qualidade de vida e questiona a eficácia do tratamento. Considerando a importância da ética na prática farmacêutica, assinale a alternativa que melhor reflete a abordagem ética e bioética que um farmacêutico deve adotar neste cenário. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) O farmacêutico deve assegurar ao paciente que a eficácia do medicamento é garantida e que os efeitos colaterais são normais, desconsiderando as preocupações do paciente.
- b) O farmacêutico deve ouvir atentamente as preocupações do paciente, fornecer informações claras sobre os benefícios e riscos do tratamento e explorar opções que respeitem sua vontade e valores.
- c) O farmacêutico deve sugerir que o paciente não se preocupe com os efeitos colaterais, já que a sobrevivência é a única prioridade em tratamentos oncológicos.

- d) O farmacêutico deve agir de acordo com a decisão da equipe médica, sem se envolver nas preocupações do paciente, pois isso não faz parte de sua responsabilidade.

33) Durante o atendimento a um paciente oncológico em emergência, a equipe de enfermagem administra o metotrexato como parte do tratamento quimioterápico. O paciente também está em uso de ibuprofeno para controle da dor. Considerando as interações medicamentosas, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) O ibuprofeno pode aumentar a excreção do metotrexato, reduzindo sua eficácia terapêutica e aumentando o risco de resistência tumoral.
- b) O metotrexato pode potencializar os efeitos adversos do ibuprofeno, aumentando o risco de toxicidade renal e gastrointestinal.
- c) A combinação de metotrexato e ibuprofeno não apresenta interações significativas, permitindo seu uso concomitante sem risco de complicações.
- d) O ibuprofeno pode reduzir a absorção do metotrexato, tornando o tratamento menos eficaz e aumentando o risco de progressão da doença.

34) O citocromo P450 (CYP) é uma família de enzimas crucial na metabolização de muitos medicamentos no organismo. O conhecimento sobre a atividade dessas enzimas é fundamental para evitar interações medicamentosas que podem alterar a eficácia terapêutica e a segurança do tratamento. Assinale a alternativa **CORRETA** que descreve a importância do citocromo P450 nas interações medicamentosas:

- a) O citocromo P450 é responsável apenas pela metabolização de medicamentos antineoplásicos, não influenciando outros grupos de fármacos.
- b) A atividade das enzimas do citocromo P450 pode ser inibida ou induzida por diferentes substâncias, alterando a concentração plasmática de medicamentos e aumentando o risco de efeitos adversos.
- c) A presença do citocromo P450 no fígado é irrelevante, pois todas as reações metabólicas ocorrem de forma independente no intestino.
- d) Medicamentos que não são metabolizados pelo citocromo P450 têm menor risco de interações medicamentosas, independentemente da sua via de administração.

35) Durante a internação de um paciente em tratamento com a anticoagulante varfarina, a equipe de saúde observa que ele está consumindo grandes quantidades de couve e outros vegetais de folhas verdes. Considerando as interações entre alimentos e medicamentos, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) O consumo de couve não interfere na eficácia da varfarina, permitindo que o paciente a consuma livremente.
- b) A vitamina K presente em vegetais como a couve pode antagonizar o efeito da varfarina, reduzindo sua eficácia e aumentando o risco de trombose.
- c) O aumento no consumo de couve potencializa o efeito anticoagulante da varfarina, aumentando o risco de hemorragias.
- d) A varfarina deve ser administrada somente em jejum para evitar qualquer interação com alimentos, incluindo a couve.

36) Um paciente internado com pneumonia recebe a prescrição de antibióticos, entre eles o ciprofloxacino e a teofilina. O farmacêutico hospitalar revisa a terapia e observa uma interação potencialmente perigosa entre esses medicamentos. Considerando a segurança do paciente e as intervenções farmacêuticas, qual deve ser a abordagem mais apropriada do farmacêutico, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) O farmacêutico deve simplesmente fornecer os medicamentos ao paciente, pois a responsabilidade pela interação é da equipe médica.
- b) O farmacêutico deve informar o paciente sobre a interação e recomendar que ele não tome os medicamentos juntos, sem informar a equipe de saúde.
- c) O farmacêutico deve entrar em contato com a equipe médica para discutir a interação e sugerir uma alteração na terapia que minimize os riscos para o paciente.

- d) O farmacêutico deve esperar que o paciente relate qualquer efeito colateral antes de tomar qualquer ação, pois isso é uma prática padrão.

37) Durante uma consulta, um paciente relata ter experimentado fadiga intensa, náuseas e dor abdominal após iniciar um tratamento com um novo antidepressivo. O farmacêutico, ao revisar a medicação, suspeita de reações adversas associadas ao fármaco. Considerando o papel do farmacêutico na identificação e manejo das reações adversas, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) O farmacêutico deve recomendar que o paciente continue tomando o antidepressivo e que, se os sintomas persistirem, ele deve consultar um médico.
- b) O farmacêutico deve suspender a medicação imediatamente, sem discutir com a equipe médica, para proteger o paciente de possíveis danos.
- c) O farmacêutico deve informar ao paciente que esses efeitos são normais e que geralmente desaparecem com o tempo, sem necessidade de intervenção.
- d) O farmacêutico deve realizar uma revisão da terapia medicamentosa, identificar possíveis interações ou contraindicações e, se necessário, entrar em contato com a equipe médica para discutir a troca do medicamento.

38) Um paciente em tratamento quimioterápico apresenta queixas de náuseas intensas e vômitos frequentes, que estão afetando sua qualidade de vida e adesão ao tratamento. A equipe de saúde deve adotar medidas para controlar esses sintomas. Assinale a alternativa **CORRETA** que descreve a abordagem mais adequada para o manejo das complicações relacionadas ao tratamento oncológico:

- a) Recomendar que o paciente se alimente com refeições pesadas, acreditando que isso ajudará a reduzir as náuseas.
- b) Prescrever medicamentos antieméticos conforme necessário, mas não realizar acompanhamento para ajustar a terapia em caso de persistência dos sintomas.
- c) Orientar o paciente a evitar qualquer tipo de atividade física, pois isso pode agravar as náuseas e os vômitos.
- d) Instruir o paciente a realizar pequenas refeições ao longo do dia e considerar a administração profilática de antieméticos para prevenir os episódios de náusea.

39) Assinale a alternativa **CORRETA** que preenche corretamente as lacunas no trecho abaixo:

“A implantação de um sistema racional de distribuição de medicamentos e de outros produtos para a saúde deve ser priorizada pelo estabelecimento de saúde e pelo _____, visando a garantir a segurança do _____, além de fornecer a orientação necessária para o uso racional do medicamento. Recomenda-se a adoção do sistema individual ou unitário de dispensação” (Portaria MS nº 4283/2010).

- a) paciente; farmacêutico.
- b) farmacêutico; medicamento.
- c) paciente; medicamento.
- d) farmacêutico; paciente.

40) A seleção de medicamentos apresenta as seguintes vantagens administrativas diretamente relacionadas ao processo assistencial, reduzindo custos e melhorando a qualidade da farmacoterapia, **EXCETO**:

- a) Simplificar rotinas de aquisição, armazenamento, dispensação e controle de medicamentos.
- b) Garantir segurança na prescrição e administração do medicamento, reduzindo a incidência de reações adversas.
- c) Disponibilizar uma ampla variedade de fórmulas e formas farmacêuticas, facilitando a prescrição de medicamentos.
- d) Uniformizar a terapêutica, quando possível, e facilitar a implantação de protocolos terapêuticos ou farmacoterapêuticos.

GABARITO

SUS

| | |
|----|--|
| 01 | |
| 02 | |
| 03 | |
| 04 | |
| 05 | |
| 06 | |
| 07 | |
| 08 | |
| 09 | |
| 10 | |

FARMÁCIA

| | | | | | |
|----|--|----|--|----|--|
| 11 | | 21 | | 31 | |
| 12 | | 22 | | 32 | |
| 13 | | 23 | | 33 | |
| 14 | | 24 | | 34 | |
| 15 | | 25 | | 35 | |
| 16 | | 26 | | 36 | |
| 17 | | 27 | | 37 | |
| 18 | | 28 | | 38 | |
| 19 | | 29 | | 39 | |
| 20 | | 30 | | 40 | |

Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira
CNPJ 02.122.913/0001-06
Rua Florianópolis, 1448-E – CEP: 89812-505 – Chapecó – SC
Fone: (0xx49)3321-6500 E-mail: eventos@hro.org.br