

Prova de Título de Especialista Profissional em Farmácia Hospitalar

QUESTÃO 1

O Hospital George Hitchings é especializado em oncologia. A capacidade instalada é de 100 leitos, possui unidade de terapia intensiva, centro cirúrgico com duas salas. A prescrição é redigida pelo médico em formulário específico da instituição que em seguida é digitada pelo agente administrativo e encaminhada através do sistema informatizado à seção de dispensação do serviço de Farmácia. Os medicamentos são separados por paciente para 24 horas e por horário. A unitarização de medicamentos sólidos orais é automatizada empregando etiqueta com código de barra. Os medicamentos parenterais e líquidos de uso oral são fornecidos em embalagens comercializadas pela indústria com códigos de barra. O preparo de medicamentos antineoplásicos é realizado pelo serviço de Farmácia. A nutrição parenteral é fornecida por farmácia de manipulação estéril conveniada. As prescrições são analisadas pelo farmacêutico antes da dispensação.

A classificação do sistema de distribuição de medicamentos do Hospital George Hitchings é:

- (A) Coletivo
- (B) Individualizado Direto
- (C) Individualizado Indireto
- (D) Unitário

QUESTÃO 2

Os hospitais que possuem central de mistura intravenosa para manipulação de quimioterapia devem possuir **no mínimo**:

- (A) Antecâmara, sala de limpeza e higienização e sala de manipulação, com no mínimo de 5m² e classe II B2.
- (B) Antecâmara, sala de limpeza e higienização e sala de manipulação, com no mínimo de 6m² e classe III B2.
- (C) Antecâmara, sala de limpeza e higienização e sala de manipulação, com no mínimo de 4m² e classe II B2.
- (D) Antecâmara, sala de limpeza e higienização e sala de manipulação, com no mínimo de 5m² e classe III B2.

QUESTÃO 3

Assinale a alternativa **CORRETA** relativa à logística de medicamentos em hospitais:

- (A) O subsistema de controle da gestão de suprimentos informa o nível de ressuprimento e o estoque de segurança, mas não fornece informações sobre o prazo de abastecimento.
- (B) A classificação ABC pode ser utilizada para definir prioridades de compras, mas não para rotatividades de compras e políticas de controle especial de fornecimento.
- (C) A classificação XYZ estabelece prioridades para a programação de aquisição e controle, observando a quantidade consumida de um determinado medicamento e seu respectivo custo.

(D) A especificação, classificação e codificação dos medicamentos são elementos do subsistema de normalização da gestão de suprimentos em serviços de saúde.

QUESTÃO 4

Analise a Figura a seguir sobre as fases dos estudos que são realizadas para lançamento de novos medicamentos no mercado e assinale a alternativa **CORRETA**:

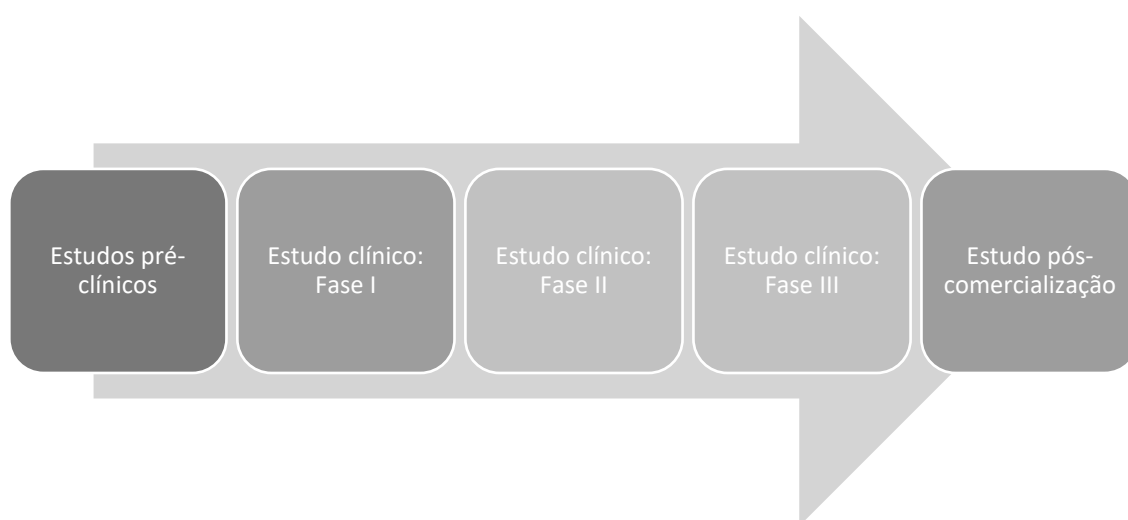


Figura 1 - Sequência dos estudos para lançamento de novos medicamentos no mercado.

(A) Os estudos clínicos de fase I constituem o primeiro momento em que o medicamento será testado em humanos que possuem a doença referente à indicação fármaco em teste. Enquanto que os estudos de fase III são majoritariamente financiados pela indústria farmacêutica e possuem como objetivo analisar a eficácia e efetividade do medicamento.

(B) Os estudos de fase IV ou de pós-comercialização envolvem o uso do medicamento em condições reais. Eles são relevantes, principalmente, em grupo de pessoas que possuem restrições para realização dos ensaios clínicos controlados no período de pré-comercialização (exemplos: idosos, crianças e gestantes). Eles avaliam a efetividade e segurança dos medicamentos.

(C) A comercialização da sibutramina foi suspensa na Europa e nos Estados Unidos devido ao elevado risco de comprometimento cardiovascular, enquanto no Brasil, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) solicitou inclusão de novas contra-indicações para o seu uso. Estes tipos de mudanças são fundamentadas em estudos clínicos de fase III.

(D) O estudo de coorte é a melhor maneira de demonstrar os efeitos dos medicamentos e são os estudos exigidos na Fase III de pré-comercialização. Nestes estudos, os indivíduos são alocados de forma aleatória, garantindo-os a mesma probabilidade de estarem presentes nos diferentes grupos de estudo. Estes estudos permitem estabelecer a sequência temporal entre a exposição e efeito, e também apresentam elevado controle entre a exposição, vieses e fatores de confundimento.

QUESTÃO 5

O documento intitulado *Padrões Mínimos para Farmácia Hospitalar e Serviços de Saúde* publicado pela Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar e Serviços de Saúde cita dentre as atribuições essenciais na gestão da farmácia hospitalar, que a direção técnica da Farmácia Hospitalar necessita desenvolver uma estrutura organizacional que permita a participação em comissões e núcleos responsáveis por formulações de políticas institucionais. Sobre a participação do farmacêutico nas comissões hospitalares assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) O farmacêutico, ao participar de uma comissão hospitalar, passa a ser o representante técnico do serviço de farmácia durante as discussões e/ou ações implantadas. Para isso, não basta conhecer as principais ações e atividades a serem executadas pela comissão, é necessário que ele compreenda a papel institucional da farmácia hospitalar em cada contexto.
- (B) De acordo a Portaria do Ministério da Saúde nº 2.616/98 que trata sobre as diretrizes e normas para a prevenção e o controle das infecções hospitalares, a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar deverá definir a política de utilização de antimicrobianos, germicidas e materiais médico-hospitalares para a instituição independente de cooperar com outras comissões hospitalares obrigatórias.
- (C) Todas as comissões em que o farmacêutico participa deverão compartilhar um mesmo regimento interno que especifique além de atribuições, a composição, as normas de funcionamento, a metodologia de trabalho e os indicadores de desempenho e produtividade.
- (D) De acordo com a Resolução do Conselho Federal de Farmácia nº 619, de 27 de novembro de 2015, uma das atribuições do farmacêutico na Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) é participar da definição de critérios que disciplinem a divulgação de medicamentos e produtos para saúde no ambiente hospitalar.

QUESTÃO 6

A tecnologia da informação tem um papel importante no subsidio a administração geral de um serviço e o sistema de informação em farmácia como suporte para a automação é vital para otimizar a segurança e eficiência do processo de medicação. Portanto, cabe ao farmacêutico conhecer cada uma das etapas de seu processo de trabalho e sua interface com a organização a fim de selecionar os recursos de informática que atendam às necessidades do serviço. Com base nesse critério assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) O uso simultâneo das tecnologias que utilizam código de barras para sistemas de dispensação de medicamentos e para sistemas de administração não demonstrou redução dos erros de medicação e de dispensação em hospitais.
- (B) O código de barras, linear ou bidimensional, é uma ferramenta de apoio e, dependendo da estrutura do hospital, é impossível realizar uma gestão de estoques eficaz sem a sua utilização. Deve-se manter a rastreabilidade dos medicamentos dentro das organizações hospitalares, garantindo o controle lote a lote do recebimento, da distribuição e da dispensação de todos os medicamentos.
- (C) A preocupação do farmacêutico envolvido com o processo de escolha e implantação de um *software* deve ser em função de suas funcionalidades relacionadas ao processo de medicação priorizando a gestão de estoque.
- (D) O Anexo III do *Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos*, definido pelo Ministério da Saúde, através da Portaria nº 2.095, recomenda a utilização de programa informatizado para prescrição de medicamentos com suporte clínico que forneça minimamente informações abordando exclusivamente doses máximas

para medicamentos potencialmente perigosos/alta vigilância e/ou com índice terapêutico estreito e Interações medicamentosas clinicamente significativas.

QUESTÃO 7

A estratégia de uma organização consiste na determinação de metas e dos objetivos básicos a longo prazo e a adoção de planos de ação para o alcance desses objetivos. O planejamento é um instrumento gerencial apoiado em conhecimentos teóricos e práticos da realidade, das condições e dificuldades da organização, visando tornar possível o alcance das metas e objetivos estabelecidos na estratégia. O farmacêutico deverá estar preparado a inserir o planejamento estratégico em sua gestão para viabilizar um adequado desempenho do serviço. Nesse contexto, sobre a elaboração e gestão do planejamento estratégico, assinale a alternativa **CORRETA**:

(A) Além da definição de missão, visão e valores é necessária a construção do cenário onde a farmácia está inserida e para tal o digrama de causa e efeito é a ferramenta mais utilizada para o diagnóstico estratégico interno, como também é utilizada para o monitoramento dos ambientes externos e internos da organização.

(B) A implementação da estratégia é uma fase decisiva e necessita que cada plano de ação definido seja tratado com um projeto. A estratégia definida precisa ser divulgada apenas aos membros da alta administração, responsáveis pelo planejamento estratégico e todas as suas etapas, que envolve a tomada de decisão, autorização, execução ou monitoramento.

(C) Segundo a Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde, Anexo 2 do Anexo XXVII, que aprova as diretrizes e estratégias para organização, fortalecimento e aprimoramento das ações e serviços de farmácia no âmbito dos hospitais, para o adequado desempenho das atividades da farmácia hospitalar, sugere-se aos hospitais que provenham estrutura organizacional e infraestrutura física que viabilizem as suas ações, com qualidade, utilizando modelo de gestão flexível, sem necessidade de emprego de indicadores.

(D) O planejamento estratégico implementado precisa ser avaliado quanto ao seu desempenho, ação no qual o controle a partir de indicadores permite o monitoramento dos resultados e a aplicação de medidas corretivas e preventivas, tendo como foco os objetivos e metas estratégicas.

QUESTÃO 8

A Gestão ambiental é um conjunto de ações que envolvem políticas públicas, o setor produtivo e a sociedade de forma a incentivar o uso racional e sustentável dos recursos ambientais. Nesse contexto há funções da gestão ambiental em que o farmacêutico pode se envolver. Assinale a alternativa que aponta informações **CORRETAS** em relação a gestão de resíduos nos serviços de saúde (RSS):

(A) O Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) é o documento que aponta e descreve ações relativas ao manejo dos resíduos sólidos, observando suas características, no âmbito dos estabelecimentos, contemplando somente os aspectos referentes a geração, segregação, acondicionamento, coleta, armazenamento e transporte.

(B) As embalagens secundárias de medicamentos contaminadas devem ser descaracterizadas quanto às informações de rotulagem, podendo ser encaminhadas para reciclagem.

(C) O serviço gerador de RSS deve manter cópia do Plano de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde (PGRSS) disponível para consulta dos órgãos de vigilância sanitária ou ambientais, funcionários, pacientes ou público em geral. O serviço gerador de RSS é responsável pela elaboração, implantação, implementação e monitoramento do PGRSS.

(D) A Resolução RDC nº 222, de 22 de março de 2018, que regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde e dá outras providências, define que os resíduos de medicamentos contendo produtos hormonais e produtos antimicrobianos; citostáticos; antineoplásicos; imunossuppressores; digitálicos, imunomoduladores; anti-retrovirais, quando descartados por serviços assistenciais de saúde, farmácias, drogarias e distribuidores de medicamentos ou apreendidos, devem ser submetidos a tratamento ou dispostos em aterro de resíduos perigosos - Classe II.

QUESTÃO 9

Durante a manipulação de nutrição parenteral, a principal causa de degradação da vitamina B1 na nutrição parenteral é a redução que pode ser causada:

- (A) pelo pH da formulação.
- (B) pela presença de metabissulfito de sódio na formulação.
- (C) pela ação direta da luz solar na bolsa.
- (D) pela presença de cromo e manganês na formulação.

QUESTÃO 10

O gestor do hospital “Divisaúde” solicitou para a equipe de farmácia que fosse realizado uma análise farmacoeconômica para se identificar se é mais viável manter a bolsa de nutrição parenteral manipulada pelo hospital em detrimento da bolsa industrializada. Considerando que as efetividades das alternativas a serem comparadas são iguais, assinale a opção que apresente o tipo de análise farmacoeconômica mais viável e adequada para esta situação:

- (A) Análise de custo-benefício
- (B) Análise de custo-efetividade
- (C) Análise de custo-utilidade
- (D) Análise de minimização de custos

QUESTÃO 11

Analise as afirmativas abaixo relativas ao processo de seleção de medicamentos em hospitais e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I. *O processo de seleção de medicamentos deve priorizar a inclusão de associações fixas, pois o seu efeito terapêutico é maior do que a soma dos efeitos dos produtos individuais e reduz o número de especialidades na instituição.*

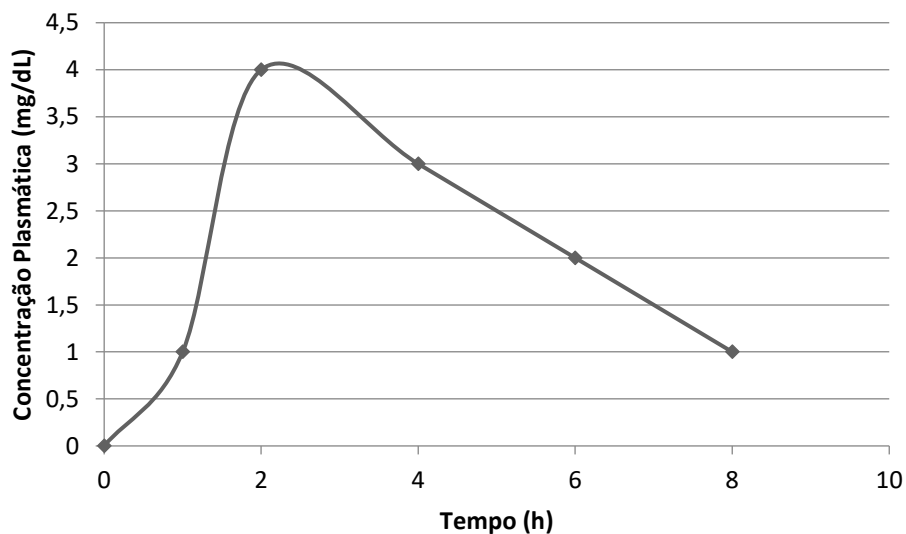
Práticas Clínicas no Cuidado Farmacêutico: limites e desafios

- II. O processo de seleção de medicamentos possibilita maior eficiência a assistência farmacêutica hospitalar, promove o uso racional de medicamentos e racionaliza gastos.
- III. A seleção de medicamentos deve ser conduzida e fundamentada em critérios de eficácia e segurança, por uma equipe multidisciplinar denominada Comissão de Farmácia e Terapêutica, uma instância colegiada de caráter consultivo e deliberativo.

- (A) Estão corretas somente as afirmativas I e II.
- (B) Estão corretas somente as afirmativas I e III.
- (C) Estão corretas somente as afirmativas II e III.
- (D) Estão corretas as afirmativas I, II e III.

QUESTÃO 12

Um estudo de farmacocinética clínica, que está sendo realizado em um hospital brasileiro, para análise do perfil de um novo medicamento para tratamento da artrite reumatoide intitulado “Dorsil” obteve o seguinte gráfico de concentração plasmática em função do tempo após a administração de um comprimido em dose única via oral. Analisando o gráfico obtido e utilizando seus conhecimentos sobre Farmacologia Clínica e Terapêutica, assinale a alternativa **CORRETA**:



- (A) Com este tipo de gráfico não é possível estimar a biodisponibilidade do medicamento por meio do valor da área sob a curva (AUC, do inglês *area under the curve*), que representa a medida da quantidade de medicamento que chega à corrente sanguínea.
- (B) O tempo para atingir a concentração plasmática máxima (T_{max}) do “Dorsil” é de aproximadamente 6h.
- (C) Com estas informações não é possível estimar o valor que representa a concentração máxima (C_{max}).
- (D) É possível estimar que a meia-vida de eliminação (t_{1/2}) do medicamento “Dorsil” é de aproximadamente 4 horas.

QUESTÃO 13

Assinale a opção que apresenta os indicadores epidemiológicos de uso de antimicrobianos definidos pela Portaria nº 2.616, de 12 de maio de 1998, que versa sobre as diretrizes e normas para prevenção e o controle das infecções hospitalares:

- (A) Percentual de pacientes que usaram antimicrobianos (uso profilático ou terapêutica) por clínica de internação no período considerado e a frequência com que cada antimicrobiano é empregado em relação aos demais.
- (B) Percentual de antimicrobianos da lista de uso restrito, prescrito sem autorização da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar e a Taxa de resistência à antimicrobianos.
- (C) Taxa de uso de antimicrobianos de amplo espectro e a taxa de adesão ao protocolo sepsis.
- (D) Taxa de utilização de antimicrobianos, considerados como de uso terapêutico ou profilático, e a frequência do surgimento de resistência aos antimicrobianos.

QUESTÃO 14

Sobre o uso de abreviaturas na Segurança da Prescrição, no Uso e na Administração de Medicamentos, analise as afirmativas abaixo, marque verdadeiro (V) ou falso (F) e escolha a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**:

Caso seja indispensável, uma instituição hospitalar deve elaborar, formalizar e divulgar uma lista de abreviaturas padronizadas, como forma de conferir segurança na comunicação entre médicos, farmacêuticos e enfermeiros, no que se refere a prescrição.

A lista de abreviaturas, quando existente, não deve conter abreviaturas para “unidades” (U) e “unidades internacionais” (UI), em virtude do aumento do risco de erros, sobretudo quando associado à baixa legibilidade das prescrições.

O uso de fórmulas químicas básicas, como KCl e NaCl é permitido, desde que conste na lista de abreviaturas padronizadas pela instituição.

Caso a instituição deseje padronizar abreviatura para intravenoso é preferível usar IV fazendo constar na lista de abreviaturas da instituição.

(A) F; F; F; V.

(B) V; V; F; F.

(C) F; F; V; V.

(D) V; V; V; F.

QUESTÃO 15

De acordo com o documento *Padrões Mínimos para Farmácia Hospitalar e Serviços de Saúde* publicado pela Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar e Serviços de Saúde a otimização da terapia medicamentosa visa aumentar a efetividade da intervenção terapêutica, promovendo o uso racional de medicamentos, com o propósito de alcançar

resultados definidos que melhore a qualidade de vida do paciente. Para alcançar estes objetivos, a análise da prescrição de medicamentos quanto aos parâmetros legais e técnicos é imprescindível. Analise as afirmativas abaixo relativas aos itens que devem ser analisados durante a avaliação farmacêutica da prescrição de medicamentos e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I. *Via de administração, posologia e tempo de tratamento*
- II. *Dose, frequência e horário*
- III. *Reações adversas, interações medicamentosas potenciais e compatibilidade*
- IV. *Duplicidade e formas farmacêuticas adaptadas à condição clínica do paciente*

- (A) Estão corretas as afirmativas I, II, III e IV.
(B) Estão corretas somente as afirmativas I, II e III.
(C) Estão corretas somente as afirmativas I, II e IV.
(D) Estão corretas somente as afirmativas II, III e IV.

QUESTÃO 16

De acordo com o programa de gerenciamento de uso de antimicrobianos em hospitais, uma das atividades voltadas ao uso de antimicrobianos desenvolvidas pela farmácia clínica é o auxílio na monitorização terapêutica e ajuste de dose, de acordo com concentração plasmática (ex.: vancomicina, aminoglicosídeos). Analise as afirmativas abaixo relativas às informações acerca das características necessárias para a realização desta atividade e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I. *distribuição de agentes etiológicos e dos perfis de sensibilidade*
- II. *dados do paciente (por exemplo, idade, peso, função renal)*
- III. *dados do microrganismo causador e do sítio da infecção*
- IV. *dados do agente antimicrobiano segundo seu perfil farmacocinético e farmacodinâmico*

- (A) Estão corretas somente as afirmativas I, II e IV.
(B) Estão corretas somente as afirmativas I, II e III.
(C) Estão corretas somente as afirmativas II, III e IV.
(D) Estão corretas somente as afirmativas I, III e IV.

QUESTÃO 17

O crescimento dos gastos em saúde, a produção cada vez maior de novas tecnologias e as mudanças no perfil epidemiológico das populações ocorridas nas duas últimas décadas têm levado a necessidades diversificadas de atenção. Dessa forma, se faz social e politicamente necessário desenvolver mecanismos de articulação entre os setores envolvidos na produção, incorporação e na utilização de tecnologias nos sistemas de saúde. Considerando esse cenário assinale a alternativa **CORRETA** quanto ao processo de seleção e Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS):

(A) A ATS não pode ser utilizada para subsidiar a seleção de medicamentos e produtos para a saúde, uma vez que o processo de seleção, que deve cumprir seu objetivo de assegurar a terapêutica racional, ou seja, eficaz, segura e de baixo custo, não se beneficia das análises e pareceres gerados pela ATS.

(B) A difusão da cultura da medicina baseada em evidências, o reconhecimento progressivo da importância do contexto local na análise do uso de tecnologias e a pressão exercida pelos gestores de saúde no que diz respeito a aprimorar a efetividade e a eficiência dos serviços locais, compõe algumas necessidades de tomada de decisão por parte dos gestores que tem contribuído para a difusão da lógica da ATS em hospitais e outros serviços de saúde.

(C) A Política Nacional de Gestão de Tecnologias em Saúde tem o propósito de garantir que tecnologias seguras e eficazes sejam usadas apropriadamente. É suficiente saber que o uso de uma tecnologia traz benefício, não sendo necessário se preocupar com os recursos financeiros, de responsabilidade das áreas de orçamento, que serão empregados e seus impactos para à saúde pública.

(D) O objetivo geral da Política Nacional de Gestão de Tecnologias em Saúde é de maximizar os benefícios de saúde a serem obtidos com os recursos disponíveis, assegurando o acesso da população a tecnologias efetivas e seguras, em condições de equidade, tendo como um dos objetivos específicos o de nortear a institucionalização, somente na gestão do SUS, dos processos de avaliação e de incorporação de tecnologias baseados na análise das consequências e dos custos para o sistema de saúde e para a população.

QUESTÃO 18

Considerando a formação de precipitados na nutrição parenteral, o farmacêutico deve estar atento às interações de precipitação entre íons como:

- (A) Potássio e Magnésio.
- (B) Magnésio e Fósforo.
- (C) Cálcio e Fósforo.
- (D) Cálcio e Sódio.

QUESTÃO 19

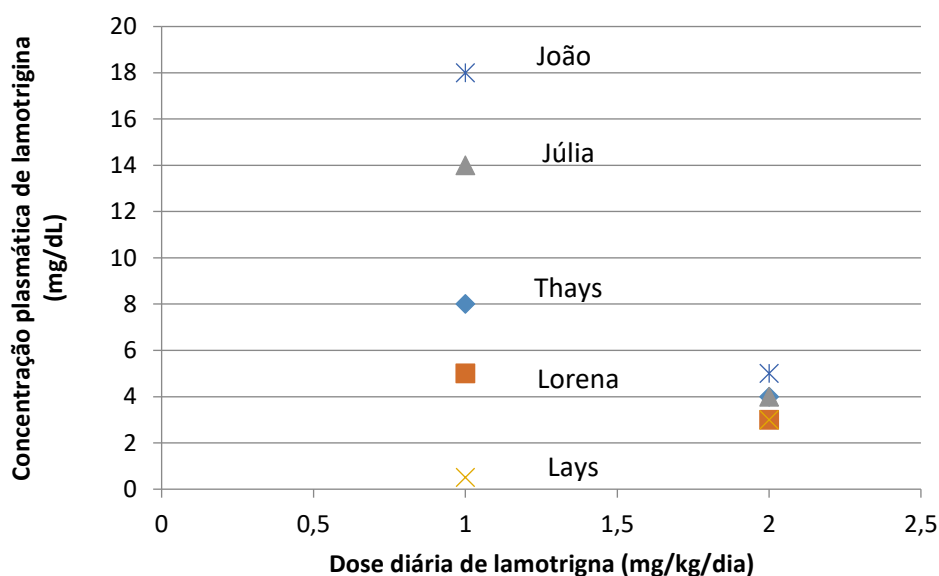
Correlacione a primeira coluna com a segunda coluna e assinale a alternativa com a sequência **CORRETA**:

PRIMEIRA COLUNA	SEGUNDA COLUNA
1 - Redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde.	<input type="checkbox"/> Segurança do paciente
2 - Configura-se a partir de cinco características operacionalizadas pela gestão de segurança da organização.	<input type="checkbox"/> Cultura de segurança
3 - Aplicação sistêmica e contínua de iniciativas, procedimentos, condutas e recursos na avaliação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.	<input type="checkbox"/> Gestão de riscos
4 - Comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.	<input type="checkbox"/> Dano

- (A) 1, 2, 3, 4.
 (B) 2, 1, 4, 3.
 (C) 3, 1, 2, 4.
 (D) 4, 3, 2, 1.

QUESTÃO 20

O hospital “Sete Estrelas” está em fase de ampliação do serviço de monitorização terapêutica, e neste processo iniciou-se a monitorização do antiepilético lamotrigina. O gráfico a seguir plota a concentração plasmática de lamotrigina em função da dose diária utilizada por cada paciente. As concentrações plasmáticas dos pacientes estão identificadas no gráfico. Utilizando seus conhecimentos de monitorização terapêutica, farmacoterapia e sabendo-se que as concentrações plasmáticas recomendadas de lamotrigina deve estar entre 2,5 a 15 mg/dL, e que a meia-vida de eliminação deste fármaco, em um indivíduo saudável em monoterapia, é de aproximadamente 24h, assinale a alternativa **CORRETA**:



- (A) Para a lamotrigina atingir o estado de equilíbrio da concentração plasmática são necessários no mínimo 24 dias.
 (B) Se paciente estiver com concentrações plasmáticas fora da faixa recomendada, como é o caso de Lays e João, deve-se obrigatoriamente fazer o ajuste de dose, independente da resposta clínica.
 (C) Lays utiliza aproximadamente a mesma dose diária de Lorena, no entanto apresenta concentração plasmática abaixo do limite inferior esperado. Um dos fatores que podem justificar essa diferença é uma possível interação medicamentosa com valproato de sódio utilizado por Lays.
 (D) O uso concomitante de lamotrigina com carbamazepina, fenitoína ou fenobarbital pode justificar a menor concentração plasmática de Thays em detrimento de João.

QUESTÃO 21

Sobre estabilidade e compatibilidade das misturas intravenosas é **CORRETO** afirmar:

- (A) A refrigeração aumenta a velocidade das reações da maioria das soluções que são menos estáveis entre 2 e 8°C.
- (B) Alguns medicamentos sofrem fotólise que é a degradação devido a ação de altas temperaturas.
- (C) As incompatibilidades podem ser visíveis se as reações químicas resultarem em mudanças físicas, como alteração de cor, turvação, produção de gases e precipitações.
- (D) O pH de uma mistura deve ser considerado no momento de uma preparação intravenosa, devendo sempre ficar próximo ao pH do plasma humano que varia de 5 a 9.

QUESTÃO 22

A incompatibilidade físico-química entre nutrição parenteral e medicamentos é uma questão a ser avaliada pelo farmacêutico em pacientes em uso de terapia nutricional parenteral. Dentre os medicamentos abaixo indique a alternativa que apresenta aqueles que podem ser coadministrados com a nutrição por apresentarem compatibilidade:

- (A) Ranitidina, Vancomicina e Hidrocortisona.
- (B) Anfotericina B, Dopamina e Dobutamina.
- (C) Albumina, Heparina e Fenobarbital.
- (D) Dexametasona, Clindamicina e Doxorubicina.

QUESTÃO 23

Sobre a RDC Anvisa nº 220, de 21 de setembro de 2004, que aprova o Regulamento Técnico de funcionamento dos Serviços de Terapia Antineoplásica, é **CORRETA** a alternativa:

- (A) O “Kit” de Derramamento identificado deve estar disponível somente na área onde se realiza atividades de manipulação da terapia antineoplásica.
- (B) O Controle da Qualidade deve avaliar todos os aspectos relativos aos produtos farmacêuticos, produtos para a saúde, materiais de embalagem, procedimentos de limpeza, desinfecção, conservação e transporte da terapia antineoplásica, garantindo as especificações e critérios estabelecidos por este Regulamento Técnico.
- (C) Podem ser usadas luvas de procedimento não estéril, de látex, punho longo, com ou sem talco para o preparo da terapia antineoplásica.
- (D) A cabine de segurança biológica deve estar em funcionamento no mínimo por 60 minutos antes do início do trabalho de manipulação e permanecer ligada por mais 60 minutos após a conclusão do trabalho.

QUESTÃO 24

Segundo a publicação da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) intitulada *Segurança do paciente e qualidade em serviços de saúde: limpeza e desinfecção de superfícies* publicada em 2012, são exemplos de produtos utilizados na desinfecção de superfícies:

- (A) Álcool, glutaraldeído, glucoprotamina e hipoclorito de cálcio.
- (B) Hipoclorito de cálcio, quaternário de amônio, glutaraldeído e ácido peracético.
- (C) Álcool, hipoclorito de cálcio, quaternário de amônio e permanganato de potássio.
- (D) Álcool, hipoclorito de sódio, glucoprotamina e ácido peracético.

QUESTÃO 25

Utilizando seus conhecimentos de farmacoterapia e reações adversas aos medicamentos assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Losartana, espironolactona e captopril são exemplos de fármacos que podem causar hipercalcemia.
- (B) O atenolol é um betabloqueador seletivo para receptor beta 1 independente da dose diária utilizada e por isso é seguro para paciente com asma, além de não mascarar os sintomas de hipoglicemia.
- (C) Enalapril, captopril e losartana são medicamentos considerados seguros para gestantes ou melhores com potencial para engravidar.
- (D) O uso em associação de losartana com enalapril é recomendado, independente da condição clínica, visto que possuem farmacodinâmica complementares e são nefroprotetores.

QUESTÃO 26

Como forma de promover a segurança do paciente e a melhoria da qualidade nos serviços de saúde, deve ser constituído o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP). Dentre as atribuições do NSP, está o monitoramento dos incidentes e eventos adversos. Marque a alternativa que corresponde ao período para notificação dos eventos adversos junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa):

- (A) anual, até o décimo quinto dia útil do mês de janeiro do ano subsequente.
- (B) semestral, até o décimo quinto dia útil do mês subsequente ao semestre.
- (C) trimestral, até o décimo quinto dia útil do mês subsequente ao trimestre.
- (D) mensal, até o décimo quinto dia útil do mês subsequente ao mês de vigilância.

QUESTÃO 27

A equipe do hospital “Alegria do Saber” está em dúvida sobre o qual tipo de estudo eles devem buscar na literatura para responder a seguinte pergunta na prática clínica: “Qual é a porcentagem de cura de pacientes que se tratam com o curativo CUREX® quando comparado a um grupo que utiliza o curativo já padronizado no hospital?” Assinale a alternativa que representa a melhor sugestão emitida pelos membros da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) do hospital:

- (A) Gabrielle sugere que ele deve procurar por um estudo transversal.
- (B) Mendonça sugere que ele procure por um estudo do tipo caso-controle.
- (C) Camila sugere que ele procure por um ensaio clínico isento de conflito de interesse.

(D) Jéssica sugere que procure por um estudo ecológico.

QUESTÃO 28

A terapia nutricional parenteral (NP) é uma forma de nutrição utilizada quando o paciente não pode utilizar o trato gastrointestinal. O farmacêutico hospitalar é responsável pelo gerenciamento desta terapia. De acordo com a Portaria do Ministério da Saúde nº 272 de 1998, com relação ao transporte da nutrição parenteral manipulada, é **CORRETO** afirmar:

- (A) O transporte da NP deve ser feito em recipientes térmicos exclusivos, em condições pré-estabelecidas e supervisionadas pelo técnico responsável pela preparação, de modo a garantir que a temperatura da NP se mantenha na faixa de 2° C a 8° C durante o tempo do transporte que não deve ultrapassar de 24 h, além de protegidas de intempéries e da incidência direta da luz solar.
- (B) O transporte da NP deve ser feito em recipientes térmicos exclusivos, em condições pré-estabelecidas e supervisionadas pelo técnico responsável pela preparação, de modo a garantir que a temperatura da NP se mantenha na faixa de 2° C a 20° C durante o tempo do transporte que não deve ultrapassar de 12 h, além de protegidas de intempéries e da incidência direta da luz solar.
- (C) O transporte da NP deve ser feito em recipientes térmicos exclusivos, em condições pré-estabelecidas e supervisionadas pelo farmacêutico responsável pela preparação, de modo a garantir que a temperatura da NP se mantenha na faixa de 2° C a 8° C durante o tempo do transporte que não deve ultrapassar de 12 h, além de protegidas de intempéries e da incidência direta da luz solar.
- (D) O transporte da NP deve ser feito em recipientes térmicos exclusivos, em condições pré-estabelecidas e supervisionadas pelo farmacêutico responsável pela preparação, de modo a garantir que a temperatura da NP se mantenha na faixa de 2° C a 20° C durante o tempo do transporte que não deve ultrapassar de 24 h, além de protegidas de intempéries e da incidência direta da luz solar.

QUESTÃO 29

O Programa de Controle de Infecções Hospitalares (PCIH) é um conjunto de ações desenvolvidas deliberada e sistematicamente, com vistas à redução máxima possível da incidência e da gravidade das infecções hospitalares. Para a adequada execução do PCIH os hospitais deverão constituir Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) que deverá ser composta por profissionais da área de saúde, de nível superior, classificados como consultores e executores. Marque a alternativa **CORRETA** que elenca os serviços que compõem os membros consultores na CCIH:

- (A) Serviços de enfermagem, farmácia, microbiologia, administração e assistência social.
- (B) Serviços médico, de farmácia, microbiologia, psicologia e assistência social.
- (C) Serviços de enfermagem, farmácia, microbiologia, administração e psicologia.
- (D) Serviços médico, de enfermagem, farmácia, microbiologia e administração.

QUESTÃO 30

Para garantir a dispensação segura considerando aspectos relacionados à prescrição de medicamentos em hospitais devem ser adotadas as seguintes estratégias:

- (A) Implantar sistemas seguros, organizados e eficazes de dispensação para reduzir a ocorrência de erros, privilegiando a dispensação por dose individualizada e unitária, com controle por código de barras ou equivalente superior, de modo a assegurar a rastreabilidade do medicamento.
- (B) Restringir a dispensação de medicamento por meio de ordem verbal exclusivamente para situações de urgência e emergência, devendo a prescrição do medicamento ser entregue na farmácia até uma semana após a normalização da situação que gerou a ordem.
- (C) Realizar a verificação dos nove certos da terapia medicamentosa no ato da dispensação, especialmente para medicamentos potencialmente perigosos ou de alta vigilância.
- (D) Realizar a análise farmacêutica das prescrições priorizando aquelas que contêm antidiabéticos, corticóides e outros medicamentos potencialmente perigosos ou de alta vigilância.

QUESTÃO 31

O Código de Ética Farmacêutica pode ser entendido como um conjunto de normas que devem ser observadas pelos farmacêuticos no exercício do seu âmbito profissional em favor da saúde das pessoas, inclusive nas atividades relativas ao ensino, à pesquisa e à administração de serviços de saúde. No que diz respeito as relações profissionais do farmacêutico perante seus pares e demais profissionais da equipe de saúde, analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I. *O farmacêutico deve comprometer-se a manter relações cordiais com a sua equipe de trabalho, observados os preceitos éticos.*
- II. *O farmacêutico deve comprometer-se a prestigiar iniciativas de interesse da categoria.*
- III. *O farmacêutico deve comprometer-se a empenhar-se em elevar e firmar seu próprio conceito, procurando manter a confiança dos membros da equipe de trabalho e dos destinatários do seu serviço.*

- (A) Estão corretas somente as afirmativas I e II.
- (B) Estão corretas as afirmativas I, II e III.
- (C) Estão corretas somente as afirmativas II e III.
- (D) Estão corretas somente as afirmativas I e III.

QUESTÃO 32

Paciente GCM de 4 anos, do sexo masculino, 13 kg, é admitido no hospital com a queixa principal de ingestão em dose excessiva de paracetamol gotas. GCM não possui história de uso de medicamentos ou comorbidades associadas. Na anamnese observou-se que a mãe da criança encontrou um frasco vazio de paracetamol aproximadamente três horas antes da admissão hospitalar. Paciente foi internado e o médico solicitou alguns exames, dentre eles, avaliação das

enzimas hepáticas, ALT (Alanina-amino transferase) e AST (Aspartato-amino Transferase). Os seguintes resultados foram obtidos.

Exame/Dia	Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6
ALT (U/L)	142	113	114	108	102	109
AST (U/L)	93	88	80	87	102	112

Valores de referência para crianças com idade inferior a 7 anos: ALT: 13 a 45 U/L e AST: 15 a 60 U/L.

Considerando o exposto e seus conhecimentos sobre reações adversas e farmacoterapia assinala a alternativa **CORRETA**:

- (A) Em doses terapêuticas de paracetamol não há possibilidade de ocorrer aumento das transaminases hepáticas (ALT e AST) no plasma. E o aumento destas enzimas sempre está acompanhado de manifestações clínicas de toxicidade.
- (B) A hepatotoxicidade associada ao paracetamol é uma reação do tipo B, portanto o tratamento principal é a suspensão do tratamento.
- (C) Em caso de toxicidade leve a moderada com paracetamol deve-se iniciar tratamento com N-acetilcisteína, caso haja uma concentração sérica detectável de paracetamol ou em caso de transaminases séricas elevadas.
- (D) Neste caso clínico não é necessário que a equipe clínica solicite a dosagem de marcadores da função hepática (bilirrubina total, bilirrubina direta e bilirrubina normal), visto que para se avaliar a recuperação hepática do paciente é necessária apenas a avaliação das transaminases (AST e ALT), pois estas enzimas indicam necessariamente alteração da função hepática.

QUESTÃO 33

De acordo com o Anexo 2 do Anexo XXVII da Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017, que aprova as diretrizes e estratégias para organização, fortalecimento e aprimoramento das ações e serviços de farmácia no âmbito dos hospitais, numere a segunda coluna de acordo com as respostas correspondentes na primeira coluna, associando o termo com sua definição:

PRIMEIRA COLUNA	SEGUNDA COLUNA
1. Farmácia hospitalar	() aplicação sistemática de políticas de gestão, procedimentos e práticas na análise, avaliação, controle e monitoramento de risco.
2. Tecnologias em saúde	() é a unidade clínico-assistencial, técnica e administrativa, onde se processam as atividades relacionadas à assistência farmacêutica, dirigida exclusivamente por farmacêutico, compondo a estrutura organizacional do hospital e integrada funcionalmente com as demais unidades administrativas e de assistência ao paciente.
3. Plano de contingência	() trata de um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao acesso e ao seu uso racional. Esse conjunto envolve a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos

	e serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, nas perspectivas da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população.
4. Gerenciamento de risco	(<input type="checkbox"/>) conjunto de equipamentos, de medicamentos, de insumos e de procedimentos, utilizados na prestação de serviços de saúde, bem como das técnicas de infraestrutura desses serviços e de sua organização. Para efeito desta norma será dada ênfase a medicamentos, produtos para saúde (exceto equipamentos médico-assistenciais), produtos de higiene e saneantes.
5. Assistência Farmacêutica	(<input type="checkbox"/>) plano que descreve as medidas a serem tomadas, em momento de risco, por um estabelecimento de saúde, incluindo a ativação de processos manuais, para fazer em que os processos vitais voltem a funcionar plenamente, ou num estado minimamente aceitável, o mais rapidamente possível, evitando paralisação prolongada que possa gerar danos aos pacientes ou prejuízos financeiros à instituição

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** obtida da associação entre as colunas:

- (A) 4, 1, 5, 2, 3.
- (B) 1, 2, 3, 4, 5.
- (C) 4, 1, 2, 5, 3.
- (D) 4, 3, 5, 1, 2.

QUESTÃO 34

Um oligoelemento que é adicionado de rotina na nutrição parenteral, devendo ser suplementado em casos de queimaduras moderadas e graves é o:

- (A) Manganês.
- (B) Zinco.
- (C) Ferro.
- (D) Cobre.

QUESTÃO 35

Você atua como integrante do Núcleo de Segurança do Paciente e está analisando o seguinte caso: paciente ingeriu o medicamento prescrito para outro paciente em virtude de semelhança no nome. O paciente era alérgico ao medicamento que usou, seguiu internado para monitoramento por cinco dias após o ocorrido, sem alteração do estado geral e recebeu alta hospitalar após este período. Sobre este caso é **CORRETO** afirmar que ocorreu um:

- (A) Evento adverso leve.
- (B) Evento adverso moderado.
- (C) Evento adverso grave.
- (D) Incidente.

QUESTÃO 36

Com relação às Boas Práticas de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde (RSS), é **CORRETO** afirmar:

- (A) Os RSS do Grupo D devem obrigatoriamente ser acondicionados, por cor, identificados de acordo com suas características e encaminhados para reciclagem.
- (B) As seringas e agulhas, inclusive as usadas na coleta laboratorial de amostra de doadores e de pacientes, e os demais materiais perfurocortantes não necessitam de tratamento para a disposição final ambientalmente adequada, sendo permitida a separação do conjunto seringa agulha com auxílio de dispositivos de segurança, a desconexão e o recapeamento manual de agulhas.
- (C) Os RSS gerados pelos serviços de atenção domiciliar devem ser acondicionados e recolhidos pelos próprios agentes de atendimento ou por pessoa treinada para a atividade e encaminhados à destinação final ambientalmente adequada.
- (D) As embalagens primárias vazias de medicamentos produtos hormonais e produtos antimicrobianos, citostáticos, antineoplásicos, imunossupressores, digitálicos, imunomoduladores e antirretrovirais não devem ser submetidas a tratamento ou dispostos em aterro de resíduos perigosos - Classe I.

QUESTÃO 37

Sobre as regras básicas para um preparo seguro de citostáticos, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I. *A área de preparo deve ser isolada para evitar interrupções e minimizar riscos de contaminações.*
- II. *Como a solução final tem alta osmolaridade, não é obrigatória a técnica asséptica de preparo.*
- III. *Não é permitido comer, beber ou fumar na área de preparo.*
- IV. *Avental longo, totalmente fechado na parte da frente e de preferência impermeável deve usado para o preparo.*

- (A) Estão corretas somente as afirmativas I, II e IV.
- (B) Estão corretas somente as afirmativas I, II e III.
- (C) Estão corretas somente as afirmativas II, III e IV.
- (D) Estão corretas somente as afirmativas I, III e IV.

QUESTÃO 38

Em um serviço de análise dos aspectos legais e técnicos de prescrição de medicamentos, o farmacêutico, ao analisar a prescrição em um software eletrônico se deparou com uma interação medicamentosa existente entre clopidogrel e omeprazol. Considerando seus conhecimentos de farmacoterapia, o cenário apresentado e analisando as informações adicionais a seguir, assinale a alternativa **CORRETA**:

Informações adicionais: 1 - O clopidogrel é um pró-fármaco; 2 - O omeprazol é um inibidor enzimático da isoenzima que metaboliza o clopidogrel; 3 - O pantoprazol não inibe o metabolismo do clopidogrel; 4 - Estudos clínicos evidenciam que o uso concomitante desta associação reduz, de forma significativa, a efetividade do clopidogrel, reduzindo o efeito cardioprotetor do medicamento, com conseqüente aumento no risco de infarto agudo do miocárdio.

- (A) Esta interação não é relevante clinicamente, sendo assim, sugere-se apenas fazer o aprazamento dos medicamentos e o acompanhamento clínico do paciente.
- (B) Neste caso a opção mais racional é substituir o omeprazol por um medicamento que tenha efetividade semelhante e farmacodinâmica diferente, visto que a interação está relacionada a farmacodinâmica.
- (C) Neste caso o farmacêutico deveria entrar em contato com o prescritor, informar a interação existente e sugerir a reavaliação da real necessidade de uso do inibidor de bomba de prótons, e se fosse realmente necessário, sugerir a substituição do omeprazol pelo pantoprazol.
- (D) Quando a interação medicamentosa é farmacocinética, ela pode ocorrer na fase de absorção do medicamento, na distribuição, na metabolização e na excreção. E o manejo clínico independe da fase farmacocinética em que a interação ocorre, visto que é preconizado que independente da fase deve-se substituir o medicamento.

QUESTÃO 39

Para que os medicamentos sejam utilizados de maneira racional, é necessário que sejam acompanhados de informações independentes, imparciais, atualizadas e objetivas. Nesse cenário assinale a alternativa que apresenta características **CORRETAS** sobre o Centro de Informação sobre Medicamentos (CIM):

- (A) A função básica de um CIM é responder aos solicitantes de forma a solucionar um problema relacionado ao uso de medicamentos, sendo o menor tempo de trabalho do CIM dedicado a essa tarefa devido a maior relevância das demais atividades em benefício ao uso racional de medicamentos.
- (B) Com a finalidade de identificar a verdadeira necessidade de informação do solicitante, o farmacêutico do CIM precisa compreender que a elaboração e provisão da resposta pode ser complexa, e que para evitar falhas de comunicação, ele deve estar ciente de que muitas vezes os questionamentos envolvem pacientes específicos ou circunstâncias únicas e não são simplesmente questionamentos de natureza geral.
- (C) A única fonte confiável de informação para o CIM são as fontes terciárias que apresentam a informação documentada no formato condensado, que são os livros texto, como os de farmacologia clínica contendo monografias de fármacos.
- (D) O CIM é caracterizado pela atividade rotineira e não formalizada de provisão de informação básica sobre medicamentos aos demais profissionais de saúde e aos pacientes assistidos, que é dificultada pela falta de habilidade dos profissionais para avaliar a qualidade dos artigos científicos.

QUESTÃO 40

Um dos maiores inconvenientes para uso de medicamentos em crianças é a falta de formulações adequadas para uso infantil. Como os medicamentos de uso oral licenciados para adultos são geralmente apresentados na forma de comprimidos, o Setor de Farmacotécnica Hospitalar enfrenta desafios de produzir medicamentos adequados para uso infantil a partir de formas farmacêuticas desenvolvidas para adultos. Escolha dentre as alternativas abaixo, qual a **ADEQUADA** para essa finalidade:

- (A) Soluções extemporâneas devem ser realizadas de acordo com formulações apresentadas em publicações de referência, devendo-se efetuar pesquisa sobre sua estabilidade físico-química e microbiológica.
- (B) A administração oral de injetáveis é uma alternativa, mesmo aqueles que possuem como excipientes o propilenoglicol e etanol.
- (C) O sorbitol pode ser empregado em qualquer quantidade como excipiente, pois não traz riscos de ocorrência de reações adversas.
- (D) Todas as formas farmacêuticas sólidas orais devem ser dispersas, exclusivamente, em água antes da administração do medicamento.