

PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA EM FARMÁCIA HOSPITALAR

Prova a ser realizada pelos candidatos graduados em **FARMÁCIA**

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste caderno, você deverá ter recebido o **CARTÃO DE RESPOSTAS** com o seu nome e o número de inscrição. Confira se seus dados estão corretos e, em caso de afirmativo, assine o cartão e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas **sessenta** questões.
 - 01 a 10 - SUS
 - 11 a 45 - Conhecimentos Específicos
 - 46 a 55 - Língua Portuguesa
 - 56 a 60 - Língua Estrangeira
- Cada questão proposta apresenta quatro alternativas de resposta, sendo apenas uma delas a correta. No cartão de respostas, atribuir-se-á pontuação zero a toda questão com mais de uma alternativa assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Não é permitido copiar as alternativas assinaladas no cartão de respostas.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o cartão de respostas usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente de ponta média com tinta azul ou preta (preferencialmente, com tinta azul).
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO DE RESPOSTAS**, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

01 A Norma Operacional Básica – NOB 1/96 – do SUS descreve que a atenção à saúde encerra todo o conjunto de ações levadas a efeito pelo SUS, em todos os níveis de governo, para o atendimento das demandas pessoais e das exigências ambientais. A NOB 1/96 compreende três grandes campos:

- (A) assistência, intervenções veoriais e política interna de saúde.
- (B) assistência, intervenções ambientais e política externa de saúde.
- (C) assistência, intervenções sociais e política de avaliação de vetores.
- (D) assistência, intervenções ambientais e política interna de saúde.

02 A participação da comunidade na Gestão do SUS será feita conforme a lei Nº 8.142, de 28/12/1990, envolvendo

- (A) a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
- (B) a Comunidade de Saúde Municipal e o Conselho Federal de Saúde.
- (C) a Conferência Interestadual de Saúde e o Conselho Federal de Medicina.
- (D) a Conferência Intermunicipal de Saúde e o Conselho Federal de Medicina.

03 São as principais diretrizes do SUS:

- (A) a centralização dos serviços de saúde, a participação da comunidade, a regionalização e integralidade dos serviços prestados.
- (B) as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, a centralização político administrativa, com direção única em cada esfera de governo e a participação da comunidade.
- (C) a descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera do governo; integralidade das ações à saúde e a participação da comunidade.
- (D) o sistema integrado de atenção à saúde, a centralização dos serviços básicos de saúde e a política de integração e participação da comunidade.

04 O Conselho de Saúde é composto por

- (A) representantes do Estado, profissionais de saúde e educação, estudantes e usuários.
- (B) representantes do Governo, profissionais de saúde, órgãos estudantis e clientes.
- (C) representantes do Governo e do Congresso, representantes da comunidade e usuários.
- (D) representantes do Governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

05 Segundo o art. 195 da Constituição da República Federativa do Brasil, o Sistema Unico de Saúde é financiado com

- (A) recursos da União, dos Estados, dos Municípios e do Distrito Federal, além de outros.
- (B) recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados e dos Municípios.
- (C) recursos da União, da seguridade social, dos Estados, dos Municípios além de outros.
- (D) recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, além de outros.

06 O pacto pela vida, em defesa do SUS e de gestão é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Os estados, as regiões e os municípios devem pactuar as ações necessárias para o alcance das metas e dos objetivos propostos.

Assinale a alternativa correta dentre as prioridades pactuadas:

- (A) Saúde do idoso, redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da atenção básica.
- (B) Controle do câncer de colo de útero e de mama, combate ao tabagismo, fortalecimento da atenção hospitalar.
- (C) Fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes, controle da obesidade entre adultos e idosos, controle das DCNT.
- (D) Promoção da Saúde, controle do câncer de próstata, redução da mortalidade infantil e materna.

07 De acordo com o pacto pela vida, em defesa do SUS e de gestão, assinale a alternativa correta, em relação às responsabilidades na gestão do trabalho e educação na saúde, no que compete aos municípios:

- (A) Promover, de forma independente, processos de educação permanente em saúde.
- (B) Transferir a organização e funcionamento dos Pólos de Educação Permanente em Saúde para o Estado.
- (C) Promover ações de educação permanente dos profissionais de saúde atendendo aos princípios do modelo médico-hospitalar.
- (D) Formular e promover a gestão da educação permanente em saúde e processos relativos à mesma, orientado pela integralidade da atenção à saúde.

08 As ações do Pacto em Defesa do SUS devem contemplar:

- I Articulação e apoio à mobilização social pela promoção e desenvolvimento da cidadania, tendo a questão da saúde como um direito.
- II Estabelecimento de diálogo com a sociedade, cumprindo os princípios da Lei Orgânica do município.
- III Ampliação e fortalecimento das relações com os movimentos sociais, em especial com os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania.

De acordo com as afirmativas acima assinale a alternativa correta:

- (A) I e II estão corretas.
- (B) I, II, III estão corretas.
- (C) I e III estão corretas.
- (D) II e III estão corretas.

09 A Lei Nº 8.080/90 (SUS), dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. No Art. 6º estão incluídas diferentes ações no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS). Neste sentido, escolha a alternativa correta:

- (A) A participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
- (B) A formação de recursos humanos na área de saúde.
- (C) A fiscalização na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- (D) O armazenamento e controle de alimentos, água e bebidas para consumo humano.

10 Quanto a participação e funcionamento nos Serviços Privados de Assistência à Saúde, a Lei 8080/90 (SUS), nos Art. 20, 21, 22 e 23 dispõe:

- I Os serviços privados de assistência à saúde caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais, legalmente habilitados, e de pessoas jurídicas de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde.
- II A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- III Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto às condições para seu funcionamento.
- IV É facultada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde, salvo através de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.

Assinale a alternativa correta em relação ao texto:

- (A) As alternativas II e IV estão corretas.
- (B) As alternativas I e IV estão corretas.
- (C) As alternativas I, III e IV estão corretas.
- (D) As alternativas I, II e III estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 Quando associada à digoxina, a furosemida pode aumentar as arritmias induzidas pelos digitálicos. Isso se deve ao fato de a furosemida causar

- (A) hipocalemia.
- (B) hiponatremia.
- (C) hipocalcemia.
- (D) hipomagnesemia.

12 O Enalapril tem a capacidade de inibir a síntese da angiotensina II. Seu efeito farmacológico não se deve apenas a esse fato, mas também

- (A) ao aumento de aldosterona.
- (B) ao aumento de bradicinina.
- (C) a diminuição de prostaglandinas.
- (D) a diminuição de renina

13 A angina de peito, que constitui o principal sintoma da cardiopatia isquêmica, é causada por episódios transitórios de isquemia miocárdica, devidos ao desequilíbrio na relação entre o suprimento e a demanda de oxigênio do miocárdio. Uma forma de melhorar esse quadro consiste na venodilatação promovida pelo fármaco, a fim de diminuir o tamanho das câmaras ventriculares esquerda e direita e as pressões diastólicas finais, enquanto ocorre pouca alteração na resistência vascular sistêmica. O grupo farmacológico que produz esses efeitos é o dos

- (A) nitratos orgânicos.
- (B) diuréticos.
- (C) antagonistas de receptores de angiotensina II.
- (D) antagonistas de receptores beta-adrenérgicos.

14 O diabetes melito vem aumentando sua prevalência principalmente em países desenvolvidos e em desenvolvimento. Isso se relaciona às mudanças no estilo de vida e, como consequência, a um surto de obesidade. O paciente que tem diabetes melito tipo II, na grande maioria dos casos, faz tratamento com hipoglicemiantes orais. Sobre a metformina, pode-se afirmar que

- (A) não causa anorexia.
- (B) deve ser administrada 30 minutos antes das refeições.
- (C) atua nos canais de potássio dependentes de ATP nas células beta-pancreáticas.
- (D) é anti-hiperglicêmica, não hipoglicemiante.

15 O fluxo sanguíneo renal representa cerca de 25% do fluxo sanguíneo sistêmico total, assegurando contínua exposição de qualquer fármaco presente no sangue aos rins. Considerando a excreção renal de fármacos, assinale a alternativa correta.

- (A) Ácidos fracos são excretados mais rapidamente na urina ácida.
- (B) A forma protonada do fármaco é rapidamente reabsorvida.
- (C) Uma fração significativa da forma lipossolúvel do fármaco será reabsorvida por difusão simples.
- (D) Bases fracas são reabsorvidas mais facilmente em urina ácida.

16 A EC_{50} para os fármacos X, Y, W e Z são, respectivamente, 5 μ M, 20 μ M, 1 μ M e 10 μ M. Com base nessas informações, pode-se afirmar que o fármaco mais potente é o

- (A) X.
- (B) Y.
- (C) Z.
- (D) W.

17 O Agonista adrenérgico que tem efeito pronunciado no receptor alfa-1, beta-1, mas pouco efeito no receptor beta-2 é

- (A) a epinefrina.
- (B) o isoproterenol.
- (C) a dopamina.
- (D) a norepinefrina.

18 Os agentes farmacológicos que atuam sobre a neurotransmissão GABAérgica afetam o metabolismo do GABA ou a atividade do seu receptor. O fármaco que facilita as ações do GABA e que, em altas concentrações, pode agir como GABA mimético é

- (A) o diazepam.
- (B) o zolpidem.
- (C) a buspirona.
- (D) o tiopental.

19 Crises de ausência podem ser tratadas com um fármaco que reduz a corrente de cálcio de baixo limiar (corrente tipo T) em neurônios talâmicos. Esse fármaco é

- (A) a tiagabina.
- (B) a etossuximida.
- (C) o fenobarbital.
- (D) o clonazepam.

20 O parkinsonismo é caracterizado por sintomas como rigidez, bradicinesia, tremor e instabilidade postural. Uma abordagem terapêutica possível consiste na associação de um precursor metabólico da dopamina e de um inibidor periférico da dopa descarboxilase, representados, respectivamente, por

- (A) levodopa e bromocriptina.
- (B) carbidopa e tolcapona.
- (C) carbidopa e selegilina.
- (D) levodopa e carbidopa.

21 A sedação e os efeitos antimuscarínicos são efeitos colaterais associados ao tratamento da depressão com

- (A) amitrilina.
- (B) fluvoxamina.
- (C) citalopram.
- (D) venlafaxina.

22 O anti-inflamatório não esteroidal que inibe de forma irreversível as COX-1 e COX-2 é

- (A) o diclofenaco de sódio.
- (B) o ácido acetilsalicílico.
- (C) a indometacina.
- (D) o naproxeno.

23 A resistência a antibióticos é um problema mundial de Saúde Pública. A inativação do antibiótico por betalactamases, a modificação das PLP-alvo, a penetração reduzida do fármaco até as PLP-alvo e a produção de bomba de efluxo são mecanismos de resistência à

- (A) ampicilina.
- (B) tetraciclina.
- (C) tigeciclina.
- (D) amicacina.

24 A ototoxicidade e nefrotoxicidade são efeitos adversos associados ao uso do seguinte antibiótico:

- (A) sulfametoxazol.
- (B) azitromicina.
- (C) amicacina.
- (D) doxiciclina.

25 O antibiótico que tem como alvo a DNA girase e a topoisomerase IV bacteriana é

- (A) a cefalexina.
- (B) o levofloxacino.
- (C) a amoxicilina.
- (D) o metronidazol.

26 Comparando as formas de soluções, as suspensões e os comprimidos, pode-se afirmar que

- (A) as soluções são dispersões moleculares em que a fase dispersa não interage com a fase dispersante.
- (B) não há diferença físico-química entre soluções e suspensões, visto que as duas formas farmacêuticas são líquidas.
- (C) fármacos veiculados em comprimidos apresentam uma absorção mais rápida do que os fármacos veiculados em soluções.
- (D) o principal objetivo da formulação de uma suspensão é a manutenção da terapia líquida de fármacos insolúveis.

27 As regulamentações acerca das Boas Práticas de Manipulação foram introduzidas no Brasil pela Anvisa a partir da RDC 33/2000. Atualmente, encontra-se em vigor a RDC 67/2007, complementada pela RDC 87/2008. Assinale a alternativa correta.

- (A) A partir dessa Resolução, passa a ser exigido o controle de qualidade microbiológico de todos os lotes das matérias primas, excipientes e veículos.
- (B) A farmácia é classificada conforme os seis grupos de atividades estabelecidos no Regulamento Técnico dessa Resolução, de acordo com a complexidade do processo de manipulação e das características dos insumos utilizados, para fins do atendimento aos critérios de Boas Práticas de Manipulação em Farmácias (BPMF).
- (C) Por se tratar de farmácia de manipulação e ser considerada um estabelecimento de saúde, não há a necessidade de elaboração de Manual de Boas Práticas de Manipulação quando da regularização junto aos órgãos de Vigilância Sanitária competentes.
- (D) Esse regulamento técnico permite que as filias das farmácias de manipulação funcionem exclusivamente como postos para coleta de receitas, centralizando a manipulação na matriz.

28 Em relação aos semissólidos, é correto afirmar que

- (A) bases de característica gordurosa, como a vaselina, apresentam baixo poder oclusivo.
- (B) ceras autoemulsionantes, como cera Lanette ou Polawax, constituem uma base semissólida com poder oclusivo e baixo grau de penetração.
- (C) os polietilenoglicóis são agentes gelificantes e constituem bases lipossolúveis denominadas géis.

(D) a seleção da base a ser utilizada na formulação de uma pomada deve considerar os seguintes critérios: a velocidade de liberação do fármaco, se a absorção deve ser percutânea ou tópica, se é desejável a oclusão da umidade da pele.

29 Sobre a tecnologia de obtenção de emulsões, é correto afirmar que

- (A) os fatores de importância na floculação de emulsões estão relacionados através da equação de Stokes. A diferença de densidade entre as fases dispersa e contínua é um dos fatores determinantes na velocidade de sedimentação e conseqüentemente na cremação. Por isso, deve-se a aumentar a diferença de densidade entre as duas fases.
- (B) o aumento em energia e da área superficial é suficiente para tornar o sistema termodinamicamente estável, daí a tendência das partículas a coalescer. Para prevenir a coalescência, ou, pelo menos, reduzi-la a proporções desprezíveis, é necessário introduzir um agente emulsificador, que formará um filme ao redor dos glóbulos dispersos.
- (C) o tipo de emulsão que é produzido, O/A ou A/O, independe, primariamente, da propriedade do agente emulsificador, sendo uma função da solubilidade relativa do agente na fase em que ele é mais solúvel (fase contínua).
- (D) emulsões são sistemas heterogêneos obtidos pela dispersão mecânica de pelo menos dois líquidos imiscíveis em que um está disperso no outro sob a forma de gotículas esféricas, estabilizados por um agente emulsivo.

30 Os medicamentos para uso parenteral devem apresentar algumas características em relação à esterilidade, ao pH e à ausência de pirogênios. Nesses termos, assinale a alternativa correta.

- (A) O solvente mais usado com frequência na preparação de injetáveis em grande escala é a água para injeção USP. Essa água deve ser purificada por destilação ou por osmose reversa e deve satisfazer aos padrões quanto à presença de sólidos totais da Água Purificada USP, ou seja, não mais de 1mg por 100mL.
- (B) O pH dos medicamentos parenterais e oftálmicos deve ser preferencialmente mais alcalino ou mais ácido em relação ao pH fisiológico.
- (C) A água para o preparo de injetáveis pode ser não estéril, desde que a preparação seja esterilizada depois.
- (D) A plasmólise ocorre quando há administração de substâncias hipotônicas em relação ao meio fisiológico.

31 Comprimidos são constituídos por um ou mais fármacos e por um conjunto de outras substâncias, agrupadas em uma formulação completa, destinadas à administração oral. Assinale a opção correta acerca das características dessa forma farmacêutica.

- (A) Comparados às formas farmacêuticas líquidas, comprimidos possuem pouca vantagem em termos da estabilidade química e física da forma farmacêutica.
- (B) A principal vantagem dos comprimidos está ligada à biodisponibilidade de fármacos pouco solúveis em água ou de baixa absorção.
- (C) Testes e especificações são realizados para aferir as propriedades dos comprimidos. Os mais importantes são: dosagem, avaliação da uniformidade do conteúdo, a cedência do fármaco em função da desintegração do comprimido e da dissolução do fármaco. Para verificar a resistência do comprimido ao atrito e à fratura, são realizados os testes de dureza e desintegração.
- (D) Por ser uma forma farmacêutica sólida de fácil aceitação pelo paciente, a estabilidade química, física e microbiológica pode ser desconsiderada durante a vida útil do produto.

32 A RDC da Anvisa 67/2007 preconiza diversos critérios e condições para que a farmácia de manipulação trabalhe dentro das BPM (Boas Práticas de Manipulação). Aponte a afirmativa correta.

- (A) Com base nos dados da prescrição, devem ser realizados os cálculos necessários para a manipulação da formulação, observando a aplicação dos fatores de conversão, correção e equivalência, quando aplicáveis, sendo facultativo e em alguns casos desnecessário o registro dos mesmos.
- (B) Medicamentos manipulados em farmácia de atendimento privativo de unidade hospitalar, ou qualquer equivalente de assistência médica, somente podem ser utilizados em pacientes internados ou sob os cuidados da própria instituição, sendo vedada a comercialização dos mesmos.
- (C) Não é permitida, sob nenhuma hipótese, a transformação de especialidade farmacêutica, mesmo quando da indisponibilidade da matéria-prima no mercado e da ausência da especialidade na dose e concentração e/ou forma farmacêutica

compatíveis com as condições clínicas do paciente, de forma a adequá-la à prescrição.

- (D) Por ser considerada uma microempresa, é facultativa à farmácia a apresentação de um organograma em que demonstre possuir estrutura organizacional e de pessoal suficiente para garantir que o produto por ela preparado esteja de acordo com os requisitos desse Regulamento Técnico.

33 A rapidez é uma das dimensões mais importantes na determinação da qualidade do serviço prestado a usuários de materiais e medicamentos. Ela depende da existência de estoques no fornecedor e do ciclo de produção, bem como dos procedimentos administrativos para processar os pedidos. A rapidez pode ser medida, em dias ou horas, como

- (A) o tempo médio decorrido entre os pedidos dos clientes e a entrega dos materiais solicitados.
- (B) o somatório dos tempos decorridos para atendimento dos pedidos dos clientes e a entrega dos materiais solicitados, em determinado período.
- (C) o tempo médio decorrido entre os pedidos dos clientes e a utilização dos materiais solicitados.
- (D) o somatório dos tempos decorridos para atendimento dos pedidos dos clientes usuários e a utilização dos materiais solicitados.

34 As atividades por meio das quais se busca reduzir a variedade desnecessária de materiais e medicamentos que atendem às mesmas finalidades, ou seja, de materiais substitutos próximos entre si, denominam-se

- (A) codificação e normalização.
- (B) classificação e padronização.
- (C) simplificação e padronização.
- (D) codificação e simplificação.

35 Numa classificação de materiais e medicamentos por criticidade (ou criticalidade), os itens mais críticos são aqueles

- (A) de fácil obtenção.
- (B) facilmente substituídos por produtos equivalentes.
- (C) que podem ser substituídos por outros com relativa facilidade.
- (D) que não podem ser substituídos por outros equivalentes ou cujos equivalentes são difíceis de obter.

36 O quadro a seguir registra o consumo histórico de um medicamento em determinado hospital. Sabendo-se que o sistema de reposição de estoque nesse hospital baseia-se na média aritmética móvel de período anual, calcule o consumo médio mensal atual.

Mês	Ano		
	2010	2011	2012
jan	550	600	635
fev	494	545	620
mar	530	565	645
abr	509	580	615
mai	540	555	625
jun	481	520	634
jul	450	509	653
ago	500	545	641
set	550	575	615
out	530	605	600
nov	525	596	-
dez	545	609	-

Assinale o resultado correto.

- (A) 517 unidades/mês
- (B) 524 unidades/mês
- (C) 567 unidades/mês
- (D) 624 unidades/mês

37 Em um sistema de reposição de estoques, o estoque de segurança de um material ou medicamento é a quantidade

- (A) estocada para atender ao consumo ou à demanda normal prevista em um determinado período.
- (B) estocada além do estoque operacional, para reduzir o risco de falta no caso de um aumento imprevisto da demanda.
- (C) em estoque que indica o momento de se solicitar uma nova aquisição do produto, para evitar sua falta.
- (D) em estoque que corresponde ao consumo no período de abastecimento.

38 Os procedimentos operacionais padrão (POP) são exigidos na maioria das normas sanitárias e seu principal objetivo é tornar previsível o resultado de uma tarefa. Assinale a função da administração em que se insere a elaboração dos procedimentos.

- (A) organização
- (B) controle
- (C) planejamento
- (D) direção

39 A Lei 5.991/1973 é muito importante para a prática da profissão farmacêutica porque dispõe sobre

- (A) a regulamentação e a fiscalização do âmbito profissional farmacêutico.

(B) o controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos.

(C) o controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e alimentos.

(D) a regulamentação e a fiscalização de alimentos, de medicamentos e dos estabelecimentos que os comercializam.

40 São produtos sujeitos à vigilância sanitária, conforme disposto pela Lei 6.360/1976:

(A) cosméticos, medicamentos e produtos homeopáticos.

(B) drogas, saneantes e alimentos.

(C) medicamentos, saneantes e alimentos.

(D) medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos.

41 Um dos aspectos mais marcantes da Lei 9.787/1999, quando publicada, foi a

(A) exigência de realização de ensaios de biodisponibilidade para diferenciar os medicamentos de referência dos similares.

(B) introdução da definição e do estabelecimento legal do medicamento genérico.

(C) introdução de ensaios de bioequivalência para diferenciar os medicamentos de referência, dos genéricos e dos similares.

(D) exigência de realização de ensaios de fase III para registro de medicamentos genéricos e similares.

42 Ao configurar as infrações à legislação sanitária federal e estabelecer as respectivas sanções, a Lei 6.437/1977 definiu as circunstâncias atenuantes e agravantes que devem ser consideradas no estabelecimento das sanções a serem aplicadas em casos de infração. Assim, considerando-se o caso de um farmacêutico que tenha constatado que a farmácia onde ele atua como um dos responsáveis técnicos dispensou medicamentos vencidos durante o mês anterior, como ele pode proceder para tentar atenuar as sanções a que ele está sujeito?

(A) Procurar imediatamente reparar ou minorar as consequências do ocorrido.

(B) Compartilhar a responsabilidade com os outros farmacêuticos responsáveis técnicos pelo estabelecimento.

(C) Responsabilizar os profissionais de apoio técnico-operacional por falta de cumprimento dos procedimentos operacionais padrão.

(D) Responsabilizar a direção do hospital por não permitir a contratação de maior número de funcionários para adequada execução das tarefas.

43 Para atender a uma prescrição de pós-operatório de um paciente internado que indica petidina 50 mg por via intravenosa a cada 6 horas, respeitando o que determina a Portaria SVS/MS 344/1998 com suas complementações e atualizações, o farmacêutico plantonista deve exigir

- (A) notificação de receita - azul.
- (B) notificação de receita - amarela.
- (C) prescrição original.
- (D) receituário de controle especial - branco.

44 De acordo com a Resolução CFF 300/97, é função principal da Farmácia Hospitalar

- (A) a responsabilidade técnica e administrativa pela aquisição de medicamentos, germicidas e correlatos.
- (B) a coordenação técnica nas discussões para seleção de medicamentos, germicidas e correlatos.
- (C) a coordenação técnica da desinfecção e esterilização de materiais.
- (D) a responsabilidade pela coordenação técnica das ações de controle de infecções hospitalares.

45 Recentemente, o programa Fantástico (da Rede Globo de Televisão) denunciou esquemas fraudulentos envolvendo farmacêuticos que se beneficiam irregularmente do Programa Aqui tem Farmácia Popular (do Governo Federal), ao utilizar cadastros "frios", algumas vezes com dados de pessoas falecidas. Tomando-se por base a informação de que existem indícios de que aqueles farmacêuticos realmente praticaram atos fraudulentos, à luz das Resoluções CFF 417/2004 e 461/2007, é correto afirmar que eles

- (A) não estão sujeitos a sanções éticas, uma vez que os atos fraudulentos são apenas de natureza econômica.
- (B) estão sujeitos a sanções éticas e disciplinares, uma vez que os atos praticados enquadram-se em infrações previstas na Resolução CFF 461/2004.
- (C) responderão a processo ético diretamente no Conselho Federal de Farmácia, conforme prevê a Resolução CFF 417/2004, uma vez que a fraude praticada envolve um programa do Governo Federal.
- (D) estão sujeitos apenas a sanções de natureza civil e/ou penal.

Língua Portuguesa

Do sagrado ao profano

Muito antes de se transformar em paixão mundial e ganhar versões com castanhas, passas e outras delícias, a matéria-prima do chocolate já despertava admiração em outras civilizações. 5 Pesquisadores descobriram em Yucatán, no Sul do México, resíduos de cacau com 2.500 anos de idade. Eles foram detectados em cerâmicas maias datadas entre 500 e 600 a.C. e são o registro mais antigo de consumo de cacau na região, embora 10 existam restos anteriores em outros lugares — em 2007, especialistas encontraram em Honduras resíduos de cacau em cerâmicas do período entre 1.100 a.C e 900 a.C. Outros relatos indicam o uso de cacau por povos da costa do Pacífico desde 15 1.400 a.C.. O mais curioso da descoberta de Yucatán, no entanto, é que pela primeira vez os restos foram encontrados em peças de forma plana, semelhantes aos pratos atuais, e não em copos. Isso indicaria que, além de usar o fruto como base 20 para uma tradicional bebida — já reconhecida no meio acadêmico —, os maias também usariam o cacau em sua comida, provavelmente como condimento.

O achado aconteceu por acaso. Os 25 pesquisadores escavavam em uma área de 10 quilômetros quadrados no sítio arqueológico de Paso del Macho, em Yucatán, quando encontraram ruínas até então desconhecidas. O local guardava fragmentos de cerâmicas que foram levados para 30 análise no Millsaps College, nos Estados Unidos. Inicialmente, os testes químicos foram realizados para conhecer a composição das peças e traçar possíveis relações com objetos de outros sítios arqueológicos. Mas, com máquinas avançadas e 35 sem prensa, os especialistas decidiram fazer também uma prova para o cacau, e se surpreenderam com o resultado.

— Nunca se havia encontrado resíduos de cacau em pratos de cerâmica maia. As formas 40 planas das peças indicam que elas seriam usadas para servir comida, e não líquidos. Sequer serviriam para sopas. As bebidas eram servidas em outras peças, com formas e funções diferentes — explicou o arqueólogo Tomás Gallareta, do Instituto Nacional 45 de Antropologia e História do México. — O cacau era moído em recipientes especiais para isso, e não nestes tipos de cerâmicas, o que descartaria a possibilidade de que os pratos contivessem restos da bebida ou do fruto moído em vez dos resíduos 50 do condimento criado por eles. Mas ainda é uma hipótese baseada no senso comum. Os estudos continuam — acrescenta ela, responsável pelo achado da cerâmica maia em Yucatán.

No mesmo local, os pesquisadores 55 descobriram ainda áreas usadas para o jogo de pelota, um tradicional esporte pré-hispânico. Isso levou os especialistas a outra descoberta.

— Mais que um esporte, o jogo envolvia um ritual dedicado aos deuses, o que exigia certa 60 sofisticação. Isso indicaria que não se tratava de um

povoado agrícola, mas de uma região com habitantes ligados à oficialização de cerimônias — contou Gallareta. — Foi uma surpresa porque não se pensava que havia assentamentos tão antigos 65 nesta região. Sempre se teve a ideia de que a civilização de Yucatán só se desenvolveu com a ajuda de migrantes de outros lugares, como a região olmeca. Mas a descoberta demonstra que desde 500 e 600 a.C esta área já contava com 70 estilos de vida complexos e civilizados, mesmo em locais marginados e com limitações de água, como é o caso.

A presença do cacau, um fruto com grande valor simbólico para os povos pré-hispânicos, 75 reforça a sofisticação do sítio arqueológico. Além do valor culinário, o cacau tinha um significado mágico para os povos antigos. O fruto, ao lado do milho, aparece na mitologia pré-hispânica em lendas relacionadas à criação e organização do Universo. Chegou, inclusive, a ser usado como moeda no 80 comércio e pagamento de impostos no México e na América Central, talvez no mais inusitado exemplo de dinheiro que nasce em árvores. Seu consumo era reservado a ocasiões especiais e festividades 85 dedicadas aos deuses. A bebida feita com as sementes do cacau e até acrescida de pimenta era tida como estimulante e prazerosa por povos pré-hispânicos como maias, astecas e zapotecas, em uma descrição que não deixa a desejar para a de 90 nenhum choclótra de hoje.

— O cacau era usado em cerimônias relacionadas ao universo destes povos. Existem códices com recém-casados onde o homem e a 95 mulher aparecem frente a frente e, entre eles, está uma xícara com a bebida feita com cacau, representando a fonte de energia para consumação do casamento — explica o arqueólogo.

Com o tempo, o consumo do cacau perdeu o sentido simbólico, distanciou-se da homenagem aos 100 deuses e se consolidou como um apetitoso produto da civilização. A origem do chocolate que conhecemos, com adição de açúcar, vem da época colonial, embora falte exatidão às histórias. Algumas sugerem que o encontro entre o cacau e a 105 cana-de-açúcar plantada nos territórios conquistados da América teria originado a doce guloseima, cada vez mais distante do sabor original amargo do fruto pré-hispânico provado pelo espanhol Hernán Cortés em sua chegada ao 110 continente. Já correntes mais fortes dizem que o cacau foi levado por exploradores espanhóis no século XVI à Europa, onde o chocolate teria surgido, possivelmente em conventos, por engenho de religiosos que adicionaram açúcar ao fruto 115 colonial e apresentaram a novidade, que ganhou fábricas pelo mundo e se transformou no pecado das dietas. O chocolate, cujo nome teria sido inspirado em palavras das línguas nativas maia e náhuatl referentes à iguaria, logo se espalhou por 120 Itália, França e Inglaterra. A água até então usada na mistura com o cacau aos poucos foi substituída

pelo leite. Com consistência mais sólida, o doce depois ganhou a atrativa forma de tablete. Em outros lugares, como a Alemanha, foi inicialmente vendido como produto medicinal nas farmácias.

Vários estudos atuais reforçam que o chocolate faz bem à saúde. Recentemente, pesquisadores verificaram que o consumo diário de chocolate escuro pode reduzir a pressão sanguínea, já que o cacau conteria substâncias que relaxam os vasos sanguíneos. Os antioxidantes presentes no chocolate também ajudariam a adiar o envelhecimento e evitar doenças cardiovasculares, entre outros benefícios. Povo de avançado conhecimento sobre matemática e astronomia em tempos sem calculadoras nem telescópios, os maias também acertaram com o chocolate.

<http://extra.globo.com/noticias/saude-e-ciencia/do-sagrado-ao-profano-5829995.html#ixzz289CDOFEy>

46 Marque a alternativa na qual o elemento sublinhado tem a mesma função sintática da expressão destacada em “O achado aconteceu por acaso” (linha 24).

- (A) “Mas, com máquinas avançadas e sem pressa, os especialistas decidiram fazer...” (linhas 34-35)
- (B) “...acrescenta ela, responsável pelo achado da cerâmica maia em Yucatán”. (linhas 52-53)
- (C) “...a matéria-prima do chocolate já despertava admiração em outras civilizações.” (linhas 3-4)
- (D) “A bebida [...] era tida como estimulante e prazerosa por povos pré-hispânicos...” (linhas 85-88)

47 O trecho “Nunca se havia encontrado resíduos de cacau em pratos de cerâmica maia” (linhas 38-39) indica que o falante

- (A) foge à norma padrão, porque “havia encontrado” é uma locução indeterminada pela partícula “se”.
- (B) obedece à norma padrão, porque, nesse caso, “havia” é considerado impessoal e, por isso, está no singular.
- (C) foge à norma padrão, porque “havia” deveria estar no plural para concordar com “resíduos de cacau”.
- (D) obedece à norma padrão, porque “havia” é preferível à forma “tinha”, considerada incorreta.

48 A remissão coesiva está corretamente indicada em:

- (A) “As formas planas das peças indicam que elas seriam usadas...” (linhas 39-40), em que “elas” remete a “peças”.
- (B) “O cacau era moído em recipientes especiais para isso” (linhas 45-46), em que “isso” retoma “cacau”.
- (C) “Eles foram detectados em cerâmicas maias datadas entre 500 e 600 a.C...” (linhas 6-8), em que “eles” remete a “pesquisadores”.
- (D) “...em vez dos resíduos do condimento criado por eles” (linhas 49-50), em que “eles” retoma “pratos”.

49 Indique a alternativa em que o conector sublinhado apresenta valor semântico equivalente ao que se depreende em “...são o registro mais antigo de consumo de cacau na região, embora existam restos anteriores em outros lugares...” (linhas 8-10).

- (A) “Muito antes de se transformar em paixão mundial e ganhar versões com castanhas, passas e outras delícias, a matéria-prima do chocolate já despertava admiração em outras civilizações.” (linhas 1-4)
- (B) “Já correntes mais fortes dizem que o cacau foi levado por exploradores espanhóis no século XVI à Europa...” (linhas 110-112)
- (C) “Foi uma surpresa porque não se pensava que havia assentamentos tão antigos nesta região. (linhas 63-65)
- (D) “Além do valor culinário, o cacau tinha um significado mágico para os povos antigos”. (linhas 75-77)

50 “... não deixa a desejar para a de nenhum *chocolatra* de hoje” (linhas 89-90): “chocolatra” é uma palavra criada a partir de processo semelhante ao que ocorre em

- (A) transformar (linha 1)
- (B) civilizações (linha 4)
- (C) pré-hispânico (linha 56)
- (D) agrícola (linha 61)

51 Em qual dos períodos abaixo o termo sublinhado pertence à mesma classe gramatical do vocábulo destacado em: “A bebida feita com as sementes do cacau e até acrescida de pimenta era tida como estimulante e prazerosa por povos pré-hispânicos...”?

- (A) “Algumas sugerem que o encontro entre o cacau e a cana-de-açúcar plantada nos territórios conquistados da América teria originado a doce guloseima...” (linhas 104-107)
- (B) “Vários estudos atuais reforçam que o chocolate faz bem à saúde.”
- (C) “Os antioxidantes presentes no chocolate também ajudariam a adiar o envelhecimento e evitar doenças cardiovasculares, entre outros benefícios.”
- (D) “A origem do chocolate que conhecemos, com adição de açúcar, vem da época colonial, embora falte exatidão às histórias.”

52 Dos enunciados a seguir, o que melhor sintetiza o sentido projetado pelo título do texto “Do sagrado ao profano” é:

- (A) “Com o tempo, o consumo do cacau perdeu o sentido simbólico, distanciou-se da homenagem aos deuses e se consolidou como um apetitoso produto da civilização.”
- (B) “Isso indicaria que, além de usar o fruto como base para uma tradicional bebida — já reconhecida no meio acadêmico —, os maias também usariam o cacau em sua comida, provavelmente como condimento.”
- (C) “Existem códices com recém-casados onde o homem e a mulher aparecem frente a frente e, entre eles, está uma xícara com a bebida feita com cacau, representando a fonte de energia para consumação do casamento...”
- (D) “O fruto, ao lado do milho, aparece na mitologia pré-hispânica em lendas relacionadas à criação e organização do Universo.”

53 Identifique o trecho em que a palavra destacada corresponde ao sentido do termo entre parênteses.

- (A) “Já correntes mais fortes dizem que o cacau foi levado por exploradores espanhóis no século XVI à Europa, onde o chocolate teria surgido, possivelmente em conventos, por engenho de religiosos que adicionaram açúcar ao fruto colonial...” (moenda).
- (B) “Inicialmente, os testes químicos foram realizados para conhecer a composição das peças e traçar possíveis relações com objetos de outros sítios arqueológicos.” (jazidas).
- (C) “O cacau era usado em cerimônias relacionadas ao universo destes povos.” (pluralidade).
- (D) “Foi uma surpresa porque não se pensava que havia assentamentos tão antigos nesta região.” (associações).

54 A passagem “Recentemente, pesquisadores verificaram que o consumo diário de chocolate escuro pode reduzir a pressão sanguínea, já que o cacau conteria substâncias que relaxam os vasos sanguíneos” pode ser reescrita, sem comprometimento do sentido original do enunciado, como se apresenta na alternativa:

- (A) Como o cacau contém substâncias que relaxam os vasos sanguíneos, pesquisadores verificaram, recentemente, que o consumo diário de chocolate escuro pode reduzir a pressão sanguínea.
- (B) Recentemente, pesquisadores verificaram que o consumo diário de chocolate escuro pode reduzir a pressão sanguínea, não obstante o cacau conter substâncias que relaxam os vasos sanguíneos.

- (C) Recentemente, pesquisadores verificaram que o consumo diário de chocolate escuro pode reduzir a pressão sanguínea; o cacau, portanto, contém substâncias que relaxam os vasos sanguíneos.
- (D) Mesmo que o cacau contenha substâncias que relaxam os vasos sanguíneos, pesquisadores verificaram, recentemente, que o consumo diário de chocolate escuro pode reduzir a pressão sanguínea.

55 “Os antioxidantes presentes no chocolate também ajudariam a adiar o envelhecimento e evitar doenças cardiovasculares, entre outros benefícios.” A forma verbal destacada poderia ser substituída, com sentido equivalente, por:

- (A) poderiam ajudar.
- (B) estão ajudando.
- (C) ajudarão.
- (D) ajudaram.

Língua Espanhola

Lee, con atención, los textos abajo y señala la respuesta correcta.

TEXTO 1

Ayamonte incluye la cineterapia en su programa de salud.

Ayamonte apuesta por la cineterapia en su Programa de Promoción de la Salud, Calidad de Vida y Longevidad. La cineterapia es una nueva herramienta psicológica que utiliza la magia y el encanto del séptimo arte para ayudar a las personas a trabajar en sus problemas, ya sean de estrés, adicción, ansiedad, depresión o traumas psicológicos de la niñez, que afectan su presente. Se trata de una corriente que ha surgido con fuerza en los últimos años, debido a la influencia que ejerce la trama de una película en la vida anímica de la persona. Se trata de recurrir a determinadas películas para que la persona pueda identificar cuál es la percepción que tiene de sí misma y de su situación existencial.

Dentro del ciclo de Cineterapia que se ha organizado en el Centro Cultural Casa Grande, se proyectará *El Doctor*, película que cuenta la historia de Jack MacKee, un médico frío y distante, al que le diagnostican una enfermedad y pasa a ser un paciente más de su propio hospital. Entonces sabrá lo que sienten los enfermos, tendrá que confiar ciegamente en un sistema médico que sabe que no es infalible.

(Adaptado de noticia publicada en [huelva.es](http://www.huelvainformacion.es/article/huelva/1360355/ayamonte/incluye/la/cineterapia/su/programa/salud.html))
<http://www.huelvainformacion.es/article/huelva/1360355/ayamonte/incluye/la/cineterapia/su/programa/salud.html>

56 Ayamonte es una ciudad española que apostó por el uso de la cineterapia por tratarse de

- (A) un procedimiento corriente.
- (B) un instrumento terapéutico.
- (C) un problema para la salud.
- (D) un trauma para el presente.

57 El uso de la cineterapia puede contribuir a que la persona

- (A) consiga percibirse mejor en el mundo.
- (B) organice sesiones de cine con los amigos.
- (C) revele nuevos actores y actrices.
- (D) adquiriera el hábito de ir al cine.

58 La película elegida, *El Doctor*, tiene por tema la

- (A) rebeldía de un paciente ante su diagnóstico.
- (B) vida activa y solidaria de un médico de éxito.
- (C) relación entre pacientes y profesionales de la salud.
- (D) magia del cine en el tratamiento de traumas psicológicos.

59 La primera reflexión revela que el alumno

- (A) tuvo una actitud poco ejemplar, portándose de manera prepotente e inadecuada.
- (B) cuestionó la cineterapia, por contribuir a la despersonalización del paciente.
- (C) logró comprender aún más claramente la importancia de atender de manera humana a los pacientes.
- (D) actuó de manera incompatible con lo que se espera de un médico en el ejercicio de sus funciones.

60 La reflexión número dos revela que el alumno

- (A) considera fundamental en el ejercicio de la profesión un procedimiento humanitario hacia el paciente.
- (B) cree que el personal sanitario tiene una mejor educación que las personas enfermas.
- (C) discute el punto de vista de la película, porque nada de lo expuesto en ella corresponde a la realidad.
- (D) confirma la necesidad de asistir a muchas películas para aprender los principios básicos de su profesión.

TEXTO 2

Reflexiones de dos alumnos del curso de Habilidades de Comunicación en Medicina, de la Facultad de Medicina de Sevilla, sobre la película *El Doctor*.

1 La película me ha hecho reflexionar y tener aún más claro lo que siempre he pensado sobre la importancia del buen trato al paciente... Aunque sea ficción, no es nada totalmente alejado de la realidad: si bien es verdad que muchos profesionales tienen una actitud ejemplar, no pocos actúan de forma inadecuada, sacando a relucir una prepotencia y una despersonalización que debería ser incompatible con el ejercicio de la medicina.

2 El problema seguramente sea de base, de educación, de no tener claro que todos somos iguales y nadie es superior a nadie. Es absolutamente reprochable creerse superior a quien necesita nuestra ayuda y no sólo porque un día necesitaremos la ayuda de alguien, si no por principios, por humanidad, por amor...

<http://habilidadescomunicacionmedicina.blogspot.com.br/>

Leia o texto abaixo e responda às questões que o seguem.



Official website of the Paralympic Movement

January 12, 2012

Paralympic Hall of Fame

Welcome to the International Paralympic Committee's virtual Paralympic Hall of Fame!

The Paralympic Hall of Fame will ensure that a permanent record and institutional memory is kept of top Paralympic athletes and coaches of all times, thus honouring the performers who achieved a high level of success in the Paralympic Games.

In order to be eligible, athletes and coaches must have achieved a very high level of success at the Paralympic Games. They must also have consistently displayed a spirit of fair play, and made a positive contribution to the Paralympic Movement. They must have ceased their participation in Paralympic sporting competition for at least four years (one Paralympic Games cycle).

The election of new members will always take place to coincide with the Paralympic Games.

Paralympic Hall of Fame 2012

For the first time since its introduction six years ago, the International Paralympic Committee (IPC) is calling upon members of the public to nominate retired Paralympians and coaches to be included into the Paralympic Hall of Fame during the London 2012 Paralympic Games.

This August there will be five new members - two female athletes, two male athletes and one coach –elected to the Paralympic Hall of Fame, all of whom will be chosen by the IPC Governing Board from the nominations submitted by National Paralympic Committees, International Sporting Federations.

This time the public can nominate via ipc.media@paralympic.org. They should send their votes by 31 March 2012. We count on your participation. **Vote now!**

Nomination and Election Procedure: Criteria

All candidates will be nominated and elected based on the following criteria:

Athletic Performance: played record, results and abilities in Paralympic Competition, including number of Paralympic Games and World Championships in which the nominee participated, as well as total number of medals won.

Fair Play: sportsmanship, contribution to a team/team spirit.

Community Service: activities outside sporting commitments (this is an advantage and an asset for the nomination, not obligatory).

Adapted from: <<http://www.paralympic.org/Athletes/Halloffame>> (Acesso : 25 Set. 2012)

56 O texto, produzido pelo Comitê Paralímpico Internacional, tem como principal objetivo:

- (A) incentivar o público a indicar nomes para o *Paralympic Hall of Fame*.
- (B) descrever as qualidades físicas e sociais de todos os atletas paralímpicos.
- (C) sugerir atividades não esportivas para os atletas paralímpicos.
- (D) convidar os membros do comitê para fazer parte do *Hall of Fame*.

57 De acordo com o texto, qual é a função primordial do *Paralympic Hall of Fame*?

- (A) Definir os critérios para a participação de atletas nas Paralimpíadas.
- (B) Manter um arquivo com os recordes alcançados nas Paralimpíadas.
- (C) Preservar a memória dos atletas e técnicos que se destacaram nas Paralimpíadas.
- (D) Prestar uma homenagem aos membros do Comitê Paralímpico Internacional.

58 A respeito da participação do público em geral na indicação dos nomes para o Paralympic Hall of Fame, marque a afirmação FALSA, de acordo com o texto.

- (A) É uma prática a ser realizada por meio da internet.
- (B) É uma prática iniciada há seis anos.
- (C) É uma prática que deve seguir critérios.
- (D) É uma prática encorajada pelo Comitê Paralímpico.

59 Entre as qualidades indicadas para a inclusão de atletas no Paralympic Hall of Fame, qual delas se refere a aspectos não relacionados ao esporte? Marque a opção correta, retirada do texto.

- (A) *Success at the Paralympic Games.*
- (B) *Number of medals won.*
- (C) *Team spirit.*
- (D) *Community service.*

60 No terceiro parágrafo do texto, há várias afirmações que se referem às qualidades dos candidatos ao Paralympic Hall of Fame. O uso de “must” nessas afirmações indica que as qualidades descritas são

- (A) Aconselháveis.
- (B) Obrigatórias.
- (C) Proibidas.
- (D) Sugeridas.

