



1. Dentre as condições essenciais para o alcance da resolubilidade, qualidade e humanização das ações e serviços de saúde prestados a população, destaca-se as seguintes funções:
  - a) coordenação, articulação, planejamento, controle, avaliação e auditoria
  - b) descentralização, acompanhamento, financiamento e prestação de serviços
  - c) fortalecimento da gestão, participação, regulação e tomada de decisão
  - d) municipalização, planejamento, financiamento, articulação e coordenação
  - e) participação social, avaliação, descentralização, controle e coordenação
2. O fortalecimento da gestão municipalizada do Sistema Único de Saúde é:
  - a) condição fundamental para o financiamento das ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde.
  - b) responsabilidade dos governos federal, estadual e municipal para o desenvolvimento das ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
  - c) garantia de funcionamento das ações e serviços de promoção, prevenção e recuperação da saúde.
  - d) conquista da população para garantia do acesso universal, equânime e integral as ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde.
  - e) estratégia para assegurar o acesso integral da população à promoção, proteção e recuperação da saúde.
3. A participação da comunidade prevista no artigo 198 da Constituição Federal representa um princípio:
  - a) doutrinário
  - b) democrático
  - c) organizativo
  - d) regulatório
  - e) prioritário
4. As ações e serviços de saúde são de relevância pública e sua execução poderá ser feita pela rede de serviços:
  - a) municipais e estaduais
  - b) privados e filantrópicos
  - c) autônomos e assistenciais
  - d) assistenciais e sem fins lucrativos
  - e) estaduais e federal
5. Os propósitos da equipe do Núcleo de Apoio as Equipes de Saúde da Família – NASF, são:
  - a) consultas compartilhadas, relação terapêutica singular, discussão de casos e transversalidade
  - b) contato com o paciente, situações realísticas, articulação entre os membros da equipe e comunicação
  - c) intervenções terapêuticas, levantamento das necessidades, longitudinalidade e governabilidade
  - d) longitudinalidade, comunicação, coleta de dados, pactuação e contato com a realidade
  - e) trabalho em equipe, troca de experiências, atenção individual e familiar e planejamento das atividades de grupo
6. Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos, inclusive aqueles relativos ao trabalho, é atribuição dos:
  - a) agentes comunitários de saúde
  - b) profissionais da equipe de saúde da família
  - c) auxiliares, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde
  - d) agentes comunitários e enfermeiros
  - e) agentes de endemias
7. A base jurídico legal do Sistema Único de Saúde incorporou, sobretudo:
  - a) a oferta estratificada de serviços de saúde
  - b) novos modos de operar as ações e serviços de saúde
  - c) a prestação de serviços e ações voltadas as principais doenças
  - d) os sistemas de saúde, assistência e previdência
  - e) conceito ampliado de saúde
8. O desenvolvimento da cultura de planejamento, negociação e contratualização, para a gestão dos recursos em vistas aos resultados pactuados e alcançados, é uma diretriz da política de:
  - a) atenção básica
  - b) humanização
  - c) regulação
  - d) atenção especializada
  - e) melhoria da qualidade

- 9.** O cadastro das informações referentes aos Agentes de Combate as Endemias e Agentes Comunitários de Saúde é responsabilidade dos gestores:
- federal, estadual e municipal
  - estaduais e municipais
  - municipais
  - estaduais
  - federal e estadual
- 10.** A Política Nacional de Humanização propõe que trabalhadores e usuários participem ativamente no (a):
- compartilhamento de responsabilidades na prestação de serviços
  - cuidado e a assistência em saúde
  - funcionamento da gestão dos serviços e da rede de saúde
  - processo de tomada de decisão nos serviços e nas ações
  - utilização de tecnologias adequadas necessidades de saúde
- 11.** A Educação Permanente em Saúde tem como foco:
- o trabalho
  - a educação
  - a saúde
  - a assistência
  - o processo ensino aprendizagem
- 12.** Alguns dispositivos têm se mostrado úteis no planejamento das práticas de saúde. Dentre eles destaca-se:
- identidade do projeto, metodologia empregada, sinergia dos serviços, viabilidade do plano que se deseja colocar em prática.
  - roteiros ou questionários, diagramas explicativos da realidade, fluxogramas, indicadores epidemiológicos e análise situacional.
  - contrato de gestão, experiência de construção de diagnóstico, informação e participação da sociedade.
  - definição dos objetivos, organização dos serviços, interação da equipe, visão de futuro e previsibilidade.
  - objetivos e metas a serem alcançados, diretrizes, recursos financeiros, definição de prioridades e diagnóstico compartilhado.
- 13.** O itinerário que o usuário faz por dentro de uma rede de saúde é chamado de:
- Integralidade
  - Rede de cuidados
  - Linha de cuidado
  - Fluxograma assistencial
  - Vínculo assistencial
- 14.** Estratégias para a melhoria das ações e serviços de saúde é uma das disposições essenciais preconizadas no:
- Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade - PMAQ
  - Planejamento Estratégico Situacional - PES
  - Método Altadir de Planificação Popular - MAPP
  - Formulário Terapêutico Nacional - FTN
  - Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde - COAPS
- 15.** São características marcantes do processo de trabalho em saúde:
- trabalho em equipe, interprofissionalidade e controle
  - custos elevados, intersetorialidade e regulação
  - padronização de técnicas, especialização e influência da linha taylorista
  - integração, construção de vínculos e multidisciplinaridade
  - remuneração precária, fragmentação e normatização
- Leia a situação hipotética abaixo para responder à questão 16
- “Victor é um farmacêutico que trabalha com a aquisição de medicamentos e decide selecionar, padronizar e adquirir um dado medicamento para a unidade em que trabalha. Ele considera que há a necessidade do mesmo, baseado em solicitações frequentes de compras extra padrão e na análise de novas evidências que apontam tratamentos farmacológicos com o referido medicamento para doenças tratadas na unidade.”
- 16.** Com base no contexto apresentado, é correto afirmar que:
- a atitude de Victor está correta, pois se baseia em dados de consumo e evidências científicas.
  - Victor não pode determinar a seleção de medicamentos, a menos que seja uma definição da Comissão de Farmácia e Terapêutica.
  - é possível Victor fazer a seleção ao seu modo, ainda que os critérios econômicos não tenham sido considerados, pois não são fatores primários para a seleção.
  - Victor direcionou o processo de aquisição, selecionando um medicamento novo, a fim de harmonizar condutas terapêuticas, por isso não há erro na conduta do profissional.
  - a seleção de medicamentos sempre pode ser reavaliada, por isso não há problema na atitude do farmacêutico.

**17.** O Conselho Nacional de Saúde, por meio da Resolução MS/CNS 338, de 6 de maio de 2004, resolveu englobar ações voltadas à promoção do uso racional de medicamentos entre seus eixos estratégicos, no sentido de atender as orientações da 1ª Conferência Nacional de Assistência Farmacêutica. Assinale a alternativa que reflete tais ações.

- a** A assistência farmacêutica como garantia de acesso à prescrição médica como fator prioritário dentre as ações de saúde.
- b** Manutenção de serviços de assistência farmacêutica na rede pública de saúde, especificamente na atenção básica, de acordo com as instâncias gestoras do SUS.
- c** Organização de novos serviços de Assistência Farmacêutica para substituir os já existentes, em articulação com os gestores estaduais e municipais, nos diferentes níveis de atenção.
- d** Desenvolvimento, valorização, formação, fixação e capacitação de recursos humanos.
- e** Promoção do uso racional de medicamentos, tendo como critérios secundários as ações que disciplinem a prescrição, a dispensação e o consumo.

**18.** Quanto à estruturação da Assistência Farmacêutica, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. A Lei nº 8.080/1990 abordou o tema da assistência farmacêutica ao incluir, no seu artigo 6º, discussão sobre as ações a serem exercidas no SUS, as ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- II. A regulamentação das políticas que envolvem as questões dos medicamentos só ocorreu com o lançamento da Política Nacional de Medicamentos (PNM), em 1998, e da Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF), em 2004.
- III. A descentralização da gestão da assistência farmacêutica ocorreu apenas na PNM, promovendo um fluxo de atividades similares àquelas desenvolvidas pela Central de Medicamentos (CEME), extinta em 1997.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a** I
- b** II
- c** I e II
- d** I e III
- e** I, II e III

Leia o Texto abaixo para responder à questão 19

“A aquisição de medicamentos consiste num conjunto de procedimentos pelos quais se efetiva o processo de compra dos medicamentos, de acordo com uma programação estabelecida, com o objetivo de suprir necessidades de medicamentos em quantidade, qualidade e menor custo-efetividade e manter a regularidade do sistema de abastecimento.”

(Ministério da Saúde, 2006)

**19.** Dentre os fatores/requisitos para uma boa aquisição, deve-se considerar:

- a** existência de uma política de aquisição com diretrizes claras, prioridades, normas e procedimentos em relação ao processo de aquisição.
- b** programação das compras, mesmo que desarticulada das definições da política de aquisição, que responda pré-requisitos básicos para compra.
- c** existência de relação de medicamentos essenciais como critério secundário, dando suporte ao processo de gestão e das políticas farmacêuticas.
- d** técnicos que conheçam métodos de controle de estoque e dados epidemiológicos em detrimento de conhecimentos sobre licitações; registro nacional de preços e legislação sanitária.
- e** normas e procedimentos operacionais com definição explícita das responsabilidades, mas sem necessidade de um fluxo operacional do processo de compras.

**20.** José é farmacêutico e trabalha em um hospital, o qual estruturou, junto à farmácia, um sistema de distribuição de medicamentos por dose unitária. Baseado nesse sistema de distribuição de medicamentos, José tem:

- I. Melhores condições de verificar a frequência associada aos erros de dose (erros de medicação).
- II. Menor número de atividades dentro da farmácia, caracterizando uma vantagem, pois permite otimizar o serviço.
- III. Dificuldades para o encaminhamento das doses, pois este tipo de sistema de distribuição não diferencia os horários de administração.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a** I
- b** II
- c** III
- d** I e II
- e** II e III

**21.** Quanto ao tratamento preconizado com utilização da via oral, é correto afirmar que:

- a** o tratamento foi preconizado pela via oral, por se caracterizar como uma via que sofre pouca interferência dos fatores que alteram o tempo de esvaziamento gástrico.
- b** caso o paciente necessite de uma resposta mais rápida, ele pode utilizar a via oral, em bolus, aumentando a dose inicial para forçar a absorção nas alças intestinais.
- c** a via oral permite a adaptação da forma farmacêutica sólida para líquida, uma vez que pode-se fazer, se necessário, a dissolução do medicamento em meio aquoso, sem que haja prováveis alterações químicas/terapêuticas.
- d** a via é indicada por ser considerada a mais rápida dentre as vias enterais, ainda que seja considerada mais lenta que as vias parenterais.
- e** o paciente utiliza a via oral por ser a indicação para tratamentos em regime ambulatorial, com manutenção de doses diárias mais fáceis de serem mantidas e mais segura.

**22.** No caso da paciente C.M.B. estar fazendo reposição hormonal à base de estrogênio, espera-se interação com o tratamento do Diabetes, resultando em possível:

- a** atenuação do efeito hipoglicemiante da glibenclamida somente.
- b** atenuação do efeito hipoglicemiante da metformina somente.
- c** incremento do efeito hipoglicemiante da glibenclamida somente.
- d** atenuação do efeito hipoglicemiante da glibenclamida e da metformina.
- e** incremento do efeito hipoglicemiante da glibenclamida e metformina.

Leia o Texto abaixo para responder à questão 23

A interação fármaco nutriente pode ocorrer por mecanismo de complexação, resultando na diminuição da sua disponibilidade. Exemplo desse processo é a formação de quelatos entre os íons di e trivalentes ( $\text{Ca}^{2+}$ ,  $\text{Mg}^{2+}$ ,  $\text{Fe}^{2+}$  e  $\text{Fe}^{3+}$ ), presentes no leite e em outros alimentos, com as tetraciclina, ao longo do estômago e intestino. (CEFAL, 2009)

**23.** A etapa farmacocinética que está primariamente prejudicada no relato é:

- a** Excreção
- b** Liberação
- c** Metabolização
- d** Distribuição
- e** Absorção

**24.** Considerando um melhor processo de absorção de fármacos na forma farmacêutica sólida (comprimidos), é correto afirmar que:

- a** fármacos com baixa solubilidade em água são mais rapidamente absorvidos, pois apresentam maior taxa de dissolução.
- b** ácidos fracos são mais bem absorvidos no estômago que no intestino proximal, por isso apresentam resposta terapêutica mais rápida na prática clínica.
- c** comprimidos compostos de partículas lipofílicas, que se mantenham não-ionizadas têm absorção favorecida.
- d** comprimidos revestidos interagem com o suco gástrico, de forma a reduzir a acidez do estômago, permitindo que o princípio ativo não seja degradado.
- e** apesar das diferenças farmacotécnicas, comprimidos de liberação controlada não possuem diferenças em sua farmacocinética quando comparados com as apresentações convencionais.

Utilize o caso abaixo para às questões 25 e 26

"Em um serviço hospitalar do município de Belém, um paciente com 40 anos de idade foi atendido na unidade ambulatorial, apresentando ansiedade decorrente de uma dor constante na perna esquerda já há 15 dias. Solicitado que indicasse o nível de dor em escala numérica, ele indicou nível 06 (escala de 1 a 10) e relatou à equipe ter passado por uma pequena intervenção cirúrgica para retirada de um cisto, mas que o local inflamou após ter ingerido 'comidas remosas'. O paciente recebeu administração de hidrocortisona 100mg, por via endovenosa e dipirona 1g, via endovenosa. Depois de medicado, referiu redução da dor (2 na escala de 1 a 10) em repouso, que aumenta (4 na escala de 1 a 10) ao movimentar-se."

**25.** Sobre a hidrocortisona, é correto afirmar que:

- a** tem eficácia por se ligar de forma não seletiva às ciclooxigenases (COX1 e COX2).
- b** apresenta níveis aceitáveis de resposta farmacológica após se ligar seletivamente à COX2.
- c** interfere em diversos processos metabólicos, como o aumento da taxa de glicogênese.
- d** possui uma rápida resposta terapêutica devido se ligar a receptores de membrana celular.
- e** só é utilizada em casos específicos de inflamação, considerando a vasta gama de reações adversas que pode causar.

- 26.** Com base na escala analgésica da OMS, é correto afirmar que:
- o controle da dor foi feito de forma adequada, tendo em vista que o paciente relatou nível de dor que deve ser tratada com associação de analgésicos não-opioides.
  - o controle da dor foi feito de forma inadequada, tendo em vista que o paciente relatou nível de dor que deve ser tratada com opióide fraco ou associação de opióide fraco e não-opióide.
  - o controle da dor foi feito de forma adequada, tendo em vista que o paciente relatou o desenvolvimento de processo inflamatório, levando ao uso de um glicocorticóide.
  - o controle da dor foi feito de forma inadequada, tendo em vista que o paciente relatou nível de dor que deve ser tratada com opióide forte ou associação de opióide forte e não-opióide.
  - o controle da dor foi feito de forma inadequada, tendo em vista que o paciente relatou nível de dor que deve ser tratada com opióide forte seguido de opióide fraco.
- 27.** Chama-se opióide a qualquer composto natural, semi-sintético ou sintético que se ligue especificamente aos receptores opióides e possua propriedades similares às dos opióides endógenos. (Trivedi, 2012). São características dos analgésicos opióides:
- Ação em nível celular, ligando-se aos receptores opióides presentes em todo sistema nervoso central (SNC), especialmente no núcleo do trato solitário, área cinzenta periaquedutal, córtex cerebral, tálamo e substância gelatinosa da medula espinhal.
  - Ação específica de nível central, considerando a ausência de receptores opióides em terminações nervosas aferentes periféricas e em diversos outros órgãos.
  - A ação analgésica se dá pela ativação de proteínas G inibitórias, que desencadeiam, dentre outros eventos, o fechamento de canais de cálcio voltagem dependentes, resultando em hiperpolarização celular.
- A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:
- I
  - II
  - II e III
  - I e III
  - I, II e III
- 28.** Considere um paciente hipertenso, que faz uso de amlodipina nas doses terapêuticas, conforme recomendação médica e desempenha bem o cuidado de si. Esse paciente, mesmo com a pressão controlada, procura seus serviços farmacêuticos, pois está sentindo as pernas inchadas, além de uma diferença na arcada dentária que ele afirma não possuir previamente. Você avalia o quadro, identificando edema maleolar e suspeita que o paciente esteja desenvolvendo uma hipertrofia gengival. As manifestações apresentadas podem ser indicadas corretamente como resultantes de:
- Inefetividade Terapêutica e Reação Adversa a amlodipina, sucessivamente.
  - Reação Adversa a amlodipina, ambas.
  - Interação Medicamentosa de amlodipina com fármaco não relatado, ambas.
  - Inefetividade Terapêutica da amlodipina e ocorrência de patologia bucal não associada ao quadro hipertensivo/tratamento.
  - Agravo do quadro hipertensivo e ocorrência de patologia bucal não associada ao quadro hipertensivo/tratamento.
- 29.** Assinale a alternativa correta quanto às vias parenterais:
- os pulmões servem de filtro para partículas que podem ser administradas por via intravenosa e fornecem uma via de eliminação de substâncias voláteis.
  - a taxa de absorção na via subcutânea é limitada pela área de absorção dos canais aquosos, com ênfase para absorção de substâncias lipofílicas no líquido intersticial.
  - fármacos administrados na circulação sistêmica por qualquer via, exceto a intradérmica, estão sujeitos a uma possível eliminação de primeira passagem no pulmão.
  - Os pulmões servem como local de armazenamento temporário para vários agentes, especialmente os fármacos que são bases fortes e ionizados no pH do sangue.
  - a absorção na via intramuscular ocorre por processos ativos (proteínas carreadoras) ao longo do gradiente, entre o depósito do fármaco e o plasma.

Leia o Texto abaixo a resposta à questão 30

A retenção urinária é definida como a incapacidade total ou parcial de esvaziar a bexiga. Os sintomas de retenção urinária podem incluir dificuldade em começar a urinar, dificuldade em esvaziar a bexiga totalmente, gotejamento ou fluxo de urina fraco, perda de pequenas quantidades de urina durante o dia, aumento da pressão abdominal, tensão e esforço para forçar a saída da urina da bexiga, micção frequente, dentre outras. É importante informar que existem dois tipos gerais de retenção urinária: obstrutiva e não obstrutiva. Se houver uma obstrução (por exemplo, pedras nos rins), a urina não consegue fluir livremente através do trato urinário. Causas não obstrutivas incluem músculo fraco da bexiga e problemas nervosos que interferem nos sinais entre o cérebro e a bexiga. Para essas últimas condições, o uso de medicamentos como o Betanecol é indicado.

(National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases, 2010)

- 30.** Tendo em vista as informações dispostas no texto, é correto afirmar que o Betanecol corresponde a um:
- a** antagonista colinérgico muscarínicos
  - b** antagonista de receptor  $\alpha$ -adrenérgico
  - c** agonista colinérgico muscarínico
  - d** agonista colinérgico nicotínico
  - e** agonista de receptor  $\alpha$ -adrenérgico
- 31.** Dentre os AINES abaixo relacionados, assinale corretamente aquele considerado inibidor preferencial da Cox-2:
- a** Valdecoxib
  - b** Diclofenaco
  - c** Celecoxib
  - d** Naproxeno
  - e** Nimesulida
- 32.** Quanto aos critérios de administração de medicamentos por via intravenosa, identifique aquela que apresenta a correta indicação de tempo de infusão:
- a** bolus: infusão num período de 5 minutos
  - b** rápida: infusão num período de 1 a 30 minutos.
  - c** contínua: infusão lenta e contínua inferior a 40 minutos.
  - d** lenta: infusão lenta entre 60 e 150 minutos.
  - e** intermitente: infusão rápida, mas não de modo continuado, superior a 30 minutos.

Leia o Texto abaixo a resposta a questão 33.

"Fármacos agonistas adrenérgicos, também chamados de simpaticomiméticos ou adrenomiméticos ou apenas adrenérgicos, constituem os fármacos que estimulam direta ou indiretamente os receptores adrenérgicos ou adrenoceptores. O efeito de um fármaco agonista adrenérgico administrado em determinado tipo de célula efetora depende da seletividade desta droga pelos receptores, assim como, das características de resposta das células efectoras, e, do tipo predominante de receptor adrenérgico encontrado nas células. São conhecidos cinco grupos de adrenoceptores ou receptores adrenérgicos: alfa 1, alfa 2, beta 1, beta 2 e beta 3."

(Oliveira, 2008)

- 33.** Considerando a variação de resposta associada com receptores adrenérgicos, assinale a alternativa que apresenta o efeito esperado pelo estímulo de  $\beta$  receptores:
- a** descongestionamento nasal
  - b** vasoconstrição local
  - c** hipotensão
  - d** broncodilatação
  - e** salivação
- 34.** O Dicumarol inibe a *p*-hidroxilação da Fenitoína, ocasionando elevação do nível sérico desta, com a possibilidade de manifestações clínicas sugestivas de intoxicação medicamentosa. Neste contexto, observamos uma interação do tipo:
- a** interação farmacocinética
  - b** interação físico-química
  - c** interação neuronal
  - d** interação farmacodinâmica
  - e** interação no sítio receptor
- 35.** O medicamento que atua na inibição da síntese protéica bacteriana ao ligar-se com a subunidade 50S do ribossomo bacteriano é:
- a** cilastatina/imipenem
  - b** cefuroxima
  - c** cloranfenicol
  - d** meropenem
  - e** moxifloxacino
- 36.** O Sistema de distribuição de medicamentos caracterizado pela formação de miniestoques espalhados por todo o hospital, que propiciam maior comodidade e rapidez à equipe assistencial, além de ficar sob responsabilidade da enfermeira encarregada e reposição efetuada a partir de quantitativos preestabelecidos é:
- a** sistema individualizado por dose de administração
  - b** sistema individualizado por paciente
  - c** sistema por dose unitária
  - d** sistema coletivo
  - e** sistema individualizado por horário de administração

- 37.** Microorganismos gram-negativos e gram-positivos podem inativar por fosforilação, adenilação ou acetilação a classe de antimicrobianos:
- a** quinolonas
  - b** penicilinas
  - c** cefalosporinas
  - d** sulfonamidas
  - e** aminoglicosídeos
- 38.** A classe de produtos, para qual recomenda-se que seja empregado o sistema de revisão periódica, com revisões semanais ou quinzenais para o seu controle, possibilitando estocar quantidades menores dos itens com maior relevância financeira e permitir o controle com maior periodicidade é:
- a** classe Z
  - b** classe C
  - c** classe A
  - d** classe X
  - e** classe B
- 39.** Alguns fármacos podem ser eliminados por metabolismo de primeira passagem a nível hepático ou pela parede intestinal, ocasionando muitas vezes inconvenientes terapêuticos. Deste modo, se faz necessário:
- a** administração de uma dose menor do fármaco quando administrado oralmente do que por via parenteral.
  - b** administração de uma dose maior do fármaco quando administrado parenteralmente do que por via oral.
  - c** administração de uma dose similar do fármaco quando administrado oralmente ou por via parenteral.
  - d** administração de uma dose menor do fármaco quando administrado oralmente do que por via intravenosa.
  - e** administração de uma dose maior do fármaco quando administrado oralmente do que por via parenteral.
- 40.** São fatores que influenciam a absorção gastrointestinal de um fármaco:
- a** pH gastrointestinal e interação físico-química com o conteúdo gastrointestinal
  - b** tamanho das partículas e líquido intersticial
  - c** volume de distribuição e pH gastrointestinal
  - d** tamanho das partículas e volume de distribuição
  - e** líquido intersticial e volume de distribuição
- 41.** Segundo a categoria de causalidade, um evento clínico não atribuídos a uma determinada doença ou a um outro medicamento, ocorridos após a administração do medicamento em suspeita, que cessa imediatamente após a retirada deste, é classificado como:
- a** sem classificação
  - b** provável
  - c** condicional
  - d** confirmado
  - e** possível
- 42.** Os antidepressivos tricíclicos antagonizam o efeito anti-hipertensivo da guanetidina inibindo o aumento da concentração deste agente no neurônio terminal. Nesse caso, ocorre:
- a** alteração metabólica
  - b** variação de níveis eletrolíticos
  - c** alteração na eliminação
  - d** interação neuronal
  - e** alteração na distribuição
- 43.** Segundo a classificação de Wills & Brown, de 1999, as reações adversas que se caracterizam por manifestações de retirada, são do tipo:
- a** B
  - b** A
  - c** E
  - d** G
  - e** C
- 44.** O conceito de depuração foi estabelecido como uma forma de expressar a taxa de excreção de uréia em humanos adultos, em termos de volume de sangue livre de uréia em 1 minuto. Neste processo, é correto afirmar que:
- a** no estado de equilíbrio, a taxa de entrada de um fármaco no organismo é igual à taxa de eliminação.
  - b** no estado de equilíbrio, a taxa de entrada de um fármaco no organismo é menor à taxa de eliminação.
  - c** a depuração de uréia se tornou a medida clínica de rotina para indicar o estado de função renal por melhor refletir a taxa de filtração glomerular
  - d** no estado de equilíbrio, a taxa de entrada de um fármaco no organismo é maior à taxa de eliminação.
  - e** no estado de equilíbrio, a taxa de entrada de um fármaco no organismo é equivalente à metade da taxa de eliminação

45. A Etapa da Assistência Farmacêutica que permite padronizar condutas terapêuticas com base em evidências científicas, tornando impessoal a escolha da farmacoterapia é:
- a aquisição
  - b seleção
  - c programação
  - d armazenamento
  - e distribuição
46. O mecanismo pelo qual moléculas pequenas atravessam membranas celulares é:
- a pinocitose
  - b glicuronidação
  - c hidroxilação
  - d clearance
  - e desalquilação
47. Em um processo de aquisição de medicamentos e materiais, ponto de pedido é:
- a a quantidade de medicamento ou material existente no momento atual.
  - b tempo necessário para efetuar a cotação de preços do produto e negociar com o fornecedor.
  - c quantidade existente no estoque que determina a emissão de novo pedido de compra.
  - d quantidade mínima capaz de suportar o aumento do consumo.
  - e quantidade máxima que deve ser mantida em estoque.
48. Um paciente pediátrico, extremamente emagrecido, desnutrido por apresentar quadro de náuseas e vômitos constantes, sem acesso venoso, necessita utilizar diazepam. Nesse caso a via de administração mais acessível é:
- a sublingual
  - b intramuscular
  - c retal
  - d intravenosa
  - e oral
49. A via de administração não recomendada para a administração de fármacos que sofre efeito de primeira passagem é:
- a intravenosa
  - b oral
  - c intramuscular
  - d sublingual
  - e intrarterial
50. Sobre o processo de eliminação renal de fármacos, é correto afirmar que:
- a fármacos lipossolúveis são reabsorvidos ativamente por filtração glomerular.
  - b bases fracas são secretadas passivamente para o interior do túbulo renal
  - c poucos fármacos livres tem potencial de atravessar livremente o filtro glomerular
  - d ácidos fracos são eliminados mais rapidamente em urina alcalina
  - e fármacos com extensa ligação com proteínas plasmáticas atravessam livremente o filtro glomerular