



**GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO**

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA

CONCURSO PÚBLICO

001. PROVA OBJETIVA

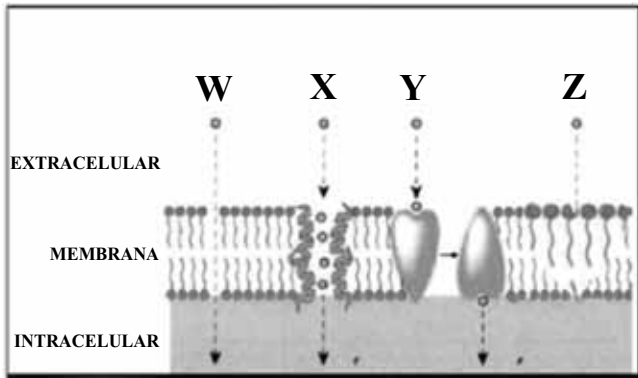
AGENTE TÉCNICO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE – FARMACÊUTICO

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 questões objetivas.
- ◆ Confira seu nome e número de inscrição impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01. A figura apresentada esquematiza as principais maneiras ou vias pelas quais um fármaco é capaz de atravessar as membranas celulares.



Assinale a alternativa correta em relação à entrada de um fármaco nas células.

- (A) A letra Z corresponde ao processo de difusão direta, através dos lipídeos.
 - (B) A letra W esquematiza a combinação da droga com um transportador de membrana.
 - (C) A letra X corresponde ao processo denominado pinocitose.
 - (D) Os fármacos atravessam as membranas lipídicas, principalmente por difusão através dos lipídios e transferência mediada por transportadores.
 - (E) A letra Y corresponde à difusão através de poros aquosos que atravessam os lipídeos.
02. Em relação à absorção de fármacos no intestino, é correto afirmar que
- (A) tipicamente, cerca de 75% de um fármaco administrado oralmente são absorvidos no período de 1 a 3 horas, mas diversos fatores, fisiológicos, ou relacionados com a formulação, podem alterar a absorção.
 - (B) ácidos fortes, com pK_a de 3 ou menos são bem absorvidos, porque estão totalmente ionizados.
 - (C) o tamanho da partícula e o tipo de formulação pouco ou nada interferem na absorção.
 - (D) bases fortes, com pK_a de 10 ou mais são bem absorvidas, porque estão totalmente ionizadas.
 - (E) existem alguns casos em que a absorção intestinal não depende de transportadores específicos, o que ocorre no caso do ferro.

03. A depuração total de um fármaco

- (A) é equivalente à depuração renal do mesmo fármaco, independentemente de ser eliminado por outras vias ou mecanismos.
- (B) pode ser determinada, para um indivíduo, pela média da concentração plasmática do fármaco (por exemplo, em mg/L) no estado de equilíbrio.
- (C) é definida como o volume de plasma que contém a quantidade total do fármaco que foi removido do organismo por todas as vias, em uma dada unidade de tempo.
- (D) em um indivíduo é sempre a mesma, independentemente da dose usada.
- (E) não pode ser determinada pela medida da concentração plasmática do mesmo fármaco.

04. Assinale a alternativa correta em relação aos fármacos que agem sobre o Sistema Nervoso Autônomo (SNA).

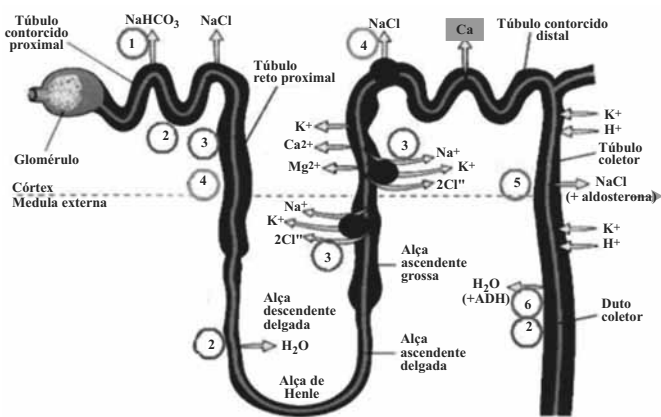
- (A) A atropina, agonista muscarínico, produz efeitos sedativos sobre o Sistema Nervoso Central (SNC), enquanto a escopolamina, que também é um agonista muscarínico, produz efeitos excitatórios sobre o SNC.
- (B) Os efeitos dos fármacos anticolinérgicos, como a nicotina, incluem taquicardia, hipertensão, excesso de secreções e broncoconstrição.
- (C) Os principais efeitos dos antagonistas muscarínicos são a bradicardia e a vasodilatação, a contração da musculatura lisa das vísceras e a constrição da pupila.
- (D) O propranolol, um agonista da transmissão adrenérgica, é usado para produzir broncoconstrição e diminuir a taxa glicêmica.
- (E) A toxina botulínica bloqueia a liberação de acetilcolina em nível pré-sináptico.

05. Os benzodiazepínicos

- (A) diminuem o tempo que a pessoa leva até dormir e aumentam a duração total do sono.
- (B) não são mais usados no tratamento da epilepsia, principalmente em crianças.
- (C) ligam-se diretamente aos receptores GABA que medeiam a transmissão sináptica inibitória em todo SNC.
- (D) são usados, principalmente, para tratar estados crônicos de ansiedade.
- (E) são muito usados para o tratamento a longo prazo da insônia, pois dificilmente ocorre desenvolvimento de tolerância.

06. Em relação às drogas antiepilépticas, pode-se afirmar que
- (A) várias agem por afetar a excitabilidade da membrana por ação sobre os canais de sódio independentes de voltagem.
 - (B) a carbamazepina, um dos antiepilépticos mais amplamente usados, é quimicamente derivada dos antidepressivos tricíclicos, e suas ações assemelham-se às da fenitoína.
 - (C) algumas agem potencializando a ativação sináptica mediada pelo GABA.
 - (D) a fenitoína tem aspectos farmacocinéticos muito peculiares: é pouco absorvida por via oral e cerca de 80 – 90% do conteúdo plasmático encontram-se livres de ligação a proteínas.
 - (E) o valproato leva a uma diminuição significativa do conteúdo de GABA do cérebro e é um inibidor fraco das enzimas que inativam o GABA.
07. Entre os antidepressivos que agem como inibidores seletivos da captação de serotonina, podemos citar:
- (A) bupropiona, sertralina, desipramina e erva de São João.
 - (B) fenelzina, maprotilina, fluoxetina e nortriptilina.
 - (C) imipramina, bupropiona, citalopram e duloxetina.
 - (D) fluoxetina, paroxetina, escitalopram e fluvoxamina.
 - (E) imipramina, amitriptilina, isocarboxazida, citalopram.
08. O lítio é muito usado para controlar as oscilações de humor, características da doença maniaco-depressiva, e apresenta efeitos bioquímicos complexos.
- Assinale a alternativa que contém o efeito bioquímico que se acredita ser relevante para sua ação terapêutica.
- (A) Ativação da produção de APMc induzida por hormônios, ativando, conseqüentemente, outras respostas celulares.
 - (B) Ativação das isoformas de glicogênio sintetase quinase 3 (GSK3) que fosforilam algumas enzimas envolvidas nas vias que levam à apoptose.
 - (C) Permeação dos canais de Na^+ controlados por voltagem, aumentando o K^+ intracelular e a despolarização da célula.
 - (D) Inibição da inositol monofosfatase que bloqueia a via fosfatidilinositol (PI), resultando na depleção de PI, bloqueando, assim, muitos efeitos mediados pelos receptores.
 - (E) Ação antagonista do receptor GR_{II} cortisólico, análogo do fator de inibição de melanócitos (MIF-1) e ação agonista dos receptores M_1/M_2 de melatonina.
09. Em relação às drogas conhecidas como “AINES” (anti-inflamatórios não esteroidais) e seus sítios de ligação nos tecidos, pode-se afirmar que
- (A) a maioria dos AINES tradicionais inibem tanto a COX-1 como a COX-2, embora variem no grau que inibe cada isoforma.
 - (B) a COX-1 é induzida nas células inflamatórias, quando sofrem lesão ou inflamação, ou quando são ativadas por citocinas inflamatórias.
 - (C) a COX-2 é uma enzima constitutiva, expressa na maioria dos tecidos e desempenha funções de “manutenção” e homeostase no organismo.
 - (D) os AINES apresentam, também, efeitos diretos sobre a migração de leucócitos, liberação de enzimas lisossômicas e produção de radicais tóxicos de oxigênio, que contribuem para o dano tecidual de condições inflamatórias crônicas, como a artrite reumatoide.
 - (E) todas têm o mesmo mecanismo de ação: são inibidoras da enzima ciclo-oxigenase (COX), que age sobre o ácido araquidônico das membranas celulares, aumentando a geração de PG e Peiclinas.
10. Assinale a alternativa que contém, apenas, ações dos glicocorticoides sobre as células inflamatórias e sobre os mediadores das respostas inflamatórias.
- (A) Ativação da transcrição gênica de citocinas, aceleração da “troca” da resposta imune do tipo Th1 para Th2, redução da atividade de osteoclastos, redução da liberação de histamina pelos basófilos.
 - (B) Redução da atividade de LB, redução da transcrição gênica para produção de $\text{TNF}\alpha$, ativação da função dos fibroblastos e conseqüente diminuição da cicatrização, redução da produção de IL-6 e IL-8.
 - (C) Redução da saída de neutrófilos dos vasos sanguíneos, redução da ativação das células T-helper, redução da produção de óxido nítrico induzido, inibição da transcrição gênica da IL-1 e IL-2.
 - (D) Redução da saída de neutrófilos dos vasos sanguíneos, ativação da expressão da COX-2, redução da síntese de IL-10, ativação da produção de óxido nítrico induzido.
 - (E) Ativação das células T-helper, ativação dos fibroblastos, ativação da produção de IL-10, ativação da síntese de IL-1 e IL-4.

11. A figura representa um néfron e os números indicam o local de ação de diferentes diuréticos.



(<http://www.ebah.com.br/content/ABAAAAXwQAG/farmacologia-basica-dos-diureticos>. Modificado)

Assinale a alternativa correta sobre essas drogas.

- (A) Os diuréticos assinalados com o número ③ são os chamados “diuréticos de alça”, capazes de causar a eliminação de 14–25% do Na^+ filtrado; o principal exemplo desse grupo é a losartana potássica.
- (B) Os diuréticos assinalados com o número ② são antagonistas da aldosterona e possuem acentuados efeitos anti-hipertensivos, prolongando a vida de pacientes com insuficiência cardíaca.
- (C) Os diuréticos assinalados com o número ⑥ são os inibidores de anidrase carbônica que aumentam o pH da urina por bloqueio da reabsorção do bicarbonato, como o citrato.
- (D) Os diuréticos assinalados com o número ① são os diuréticos osmóticos, substâncias farmacologicamente inertes, filtradas no glomérulo, mas não reabsorvidas pelo néfron, como o manitol.
- (E) Os diuréticos assinalados com o número ④ atuam sobre o túbulo distal, são menos potentes que os diuréticos de alça; um dos principais exemplos desse grupo é a hidroclorotiazida.
12. Em relação aos efeitos colaterais causados pelos anti-hipertensivos mais usados, pode-se afirmar que os
- (A) antagonistas β -adrenérgicos, como o metoprolol, podem produzir hipotensão na primeira dose e disfunção renal reversível.
- (B) inibidores da ECA (enzima conversora da angiotensina), como o captopril, podem produzir tosse e teratogenicidade.
- (C) antagonistas da angiotensina 1, como as sartanas, podem produzir intolerância à glicose, hipocalcemia e hiponatremia.
- (D) diuréticos tiazídicos, como a bendroflumetiazida, podem produzir broncoespasmo e bradicardia.
- (E) agonistas de Ca^{2+} , como o nifedipino, podem produzir gota, cansaço e mãos/pés frios.

13. Assinale a alternativa correta em relação aos antiarrítmicos citados a seguir e seus mecanismos de ação.

- (A) A amiodarona prolonga substancialmente o potencial de ação cardíaca, mas apresenta graves efeitos colaterais.
- (B) A procainamida bloqueia os canais de sódio e é usada para prevenir a recorrência de taquicardia supraventricular paroxística.
- (C) A lidocaína impede a recorrência de taquiarritmias provocadas por aumento da atividade simpática.
- (D) Os glicosídeos cardíacos reduzem a frequência cardíaca e a velocidade de condução no AV, além de aumentar a força da contração, pois possuem efeito inotrópico positivo.
- (E) O verapamil ativa os canais de cálcio e é usado para prevenir arritmias ventriculares.

14. Em relação aos fármacos usados para inibir ou neutralizar a secreção de ácido gástrico, pode-se afirmar que

- (A) o omeprazol administrado por via oral é absorvido e, do sangue, entra nas células parietais do estômago e, depois, nos canaliculos, onde se acumula e inibe a H^+ - K^+ -ATPase de forma irreversível.
- (B) a cimetidina é um antagonista do receptor H_1 da histamina, que inibe a secreção de ácido gástrico basal, mas não a estimulada pela ingestão de alimentos.
- (C) a maioria dos antiácidos de uso comum são sais de alumínio e/ou magnésio, mas os sais de alumínio causam diarreia e os de magnésio, constipação.
- (D) o hidróxido de alumínio eleva consideravelmente o pH do suco gástrico e também adsorve a pepsina, mas seu efeito é efêmero, com duração de até 30 minutos.
- (E) os alginatos são, algumas vezes, combinados aos antiácidos, pois diminuem a viscosidade e a aderência do muco à mucosa esofágica, formando uma barreira protetora.

15. O mebendazol é um anti-helmíntico de amplo espectro pertencente ao grupo dos benzimidazólicos, e muito usado clinicamente. Entre os seus alvos, podem-se citar:

- (A) *Strongyloides stercoralis*, *Trichinella spiralis*, *Taenia solium*.
- (B) *Enterobius vermicularis*, *Ascaris lumbricoides*, *Ancylostoma duodenale*.
- (C) *Schistosoma mansoni*, *Ascaris lumbricoides*, *Taenia saginata*.
- (D) *Wuchereria bancrofti*, *Ancylostoma duodenale*, *Schistosoma mansoni*.
- (E) *Enterobius vermicularis*, *Trichinella spiralis*, *Wuchereria bancrofti*.

16. São todos antibióticos β -lactâmicos:
- (A) penicilinas, cloranfenicol, carbapenens, vancomicina.
 - (B) cefalosporinas, eritromicina, vancomicina, quinolonas.
 - (C) eritromicina, tetraciclina, polimixinas, estreptograminas.
 - (D) penicilinas, cefalosporinas, carbapenens, cefamicinas.
 - (E) cloranfenicol, tetraciclina, cefalosporinas, eritromicina.
17. Assinale a alternativa correta em relação às drogas antibacterianas.
- (A) A eritromicina é uma droga bactericida que age inibindo a síntese de parede.
 - (B) Os aminoglicosídeos agem inibindo a síntese de parede das bactérias e são facilmente absorvidos pelo trato gastrointestinal.
 - (C) A cefotaxima é uma droga semissintética de amplo espectro.
 - (D) O cloranfenicol possui propriedades detergentes e exerce sua função alterando a membrana celular externa.
 - (E) As penicilinas agem interferindo na síntese dos lipídeos que formam as membranas interna e externa das bactérias.
18. A interação farmacodinâmica entre fármacos pode ocorrer de muitas maneiras diferentes, de difícil classificação. Entre elas, pode(m)-se citar:
- (A) as sulfonamidas impedem a síntese de ácido fólico pelas bactérias e outros micro-organismos; a trimetoprima inibe a redução do ácido fólico à tetra-hidrofolato. Administrados juntos, os fármacos têm ação sinérgica importante no tratamento de algumas infecções.
 - (B) alguns agonistas de receptores β -adrenérgicos diminuem a efetividade de outros agonistas β -adrenérgicos, como o salbutamol.
 - (C) a prometazina, antagonista do receptor H_1 da histamina, se administrada a pacientes que recebem tratamento para hipertensão, causa aumento da pressão sanguínea.
 - (D) a digoxina inibe a isoforma da fosfodiesterase tipo V, que inativa o GMPc; conseqüentemente potencializa os nitratos orgânicos que ativam a guanililciclase e pode causar hipotensão grave em pacientes que usarem esses dois fármacos.
 - (E) o AAS compete com a vitamina K, impedindo a síntese hepática de vários fatores de coagulação; o risco de sangramento é aumentado por fármacos como o ibuprofeno, que inibe a síntese de prostaglandinas vasodilatadoras.
19. Os lipídeos, incluindo o colesterol e os triglicérides, são transportados no plasma na forma de lipoproteínas.
- Assinale a alternativa que contém a informação correta sobre as lipoproteínas.
- (A) Os quilomícrons, que são as partículas menores e menos densas, transportam triglicérides, mas não colesterol, do trato gastrointestinal para os tecidos, onde são clivados pela lipoproteína lipase, liberando ácidos graxos livres e glicerol.
 - (B) As HDL, ricas em ésteres de colesterol, são a principal forma de distribuição de colesterol aos vários tecidos, que é necessário para síntese de membranas e hormônios. As HDL são captadas pelas células mediante receptores de membrana especiais, que a célula produz na medida de sua necessidade de importar colesterol.
 - (C) As LDL têm a menor proporção de proteína. São sintetizadas no fígado para exportação de triglicérides para os tecidos, especialmente o adiposo.
 - (D) As VLDL originam-se basicamente do fígado e intestino na forma de bicamadas discoides de fosfolípidos. No plasma, captam colesterol não esterificado e o incorporam em seu centro hidrofóbico, entregando-o aos hepatócitos para catabolismo. Agem, portanto, como “lixeiros” de colesterol.
 - (E) Uma partícula lipoproteica é composta por um centro contendo lipídeos apolares (triglicérides e ésteres de colesterol) e uma membrana de fosfolípidos que constitui o limite externo da partícula e sua interface com o plasma onde estão inseridas as várias apoproteínas.
20. A osmolaridade calculada de uma mistura intravenosa que contém 0,9% de cloreto de sódio e 5% de dextrose é:
- Dados:** massa molar do cloreto de sódio = 58,5;
massa molar da dextrose = 180.
- (A) 277,78 mOsmol/ L.
 - (B) 585,47 mOsmol/ L.
 - (C) 58,50 mOsmol/ L.
 - (D) 238,50 mOsmol/ L.
 - (E) 307,69 mOsmol/ L.
21. A concentração de insulina em ppm, de uma solução que contém 10 μ g em 10 mL, é:
- (A) 0,1.
 - (B) 1,0.
 - (C) 100,0.
 - (D) 10,0.
 - (E) 0,01.

22. Assinale a alternativa correta sobre as cápsulas de gelatina dura.

- (A) Depois de seca, a gelatina fica instável na presença do ar.
- (B) Em ambientes extremamente secos, as cápsulas podem ficar mais sujeitas à decomposição microbiana.
- (C) As cápsulas dessa gelatina contêm cerca de 25 a 30% de umidade.
- (D) A gelatina é insolúvel no fluido gástrico, de modo que as cápsulas preparadas com esse material são destinadas à produção de medicamentos de liberação entérica.
- (E) Quando armazenadas em ambiente úmido, elas absorvem a umidade adicional e podem se tornar distorcidas e perder a forma rígida.

23. A água utilizada como veículo ou solvente para injetáveis e diluente para soluções parenterais deve atender a uma série de requisitos de pureza e esterilidade.

Sobre esses requisitos, é correto afirmar que

- (A) a concentração de endotoxinas não deve exceder 0,25 UI/ mL.
- (B) a condutividade deve ser de 0,055 a 0,1 mS/cm a 25,0 °C ± 0,5 °C.
- (C) o carbono orgânico total (COT) deve ser menor que 0,05 mg/ L.
- (D) a contagem total de bactérias deve ser menor que 100 UFC/ mL.
- (E) a contagem total de micro-organismos mesófilos deve ser menor que 1 UFC/100mL.

24. Na administração de um fármaco, pode-se prever que o ideal seria administrá-lo diretamente no local onde a ação é desejável, o que aumentaria a eficácia terapêutica e tenderia a reduzir os efeitos indesejáveis. No entanto, por vários fatores, nem sempre isso é possível e deve-se recorrer a outras vias de administração que apresentam vantagens e desvantagens.

Assinale a alternativa correta sobre as vantagens e desvantagens de cada uma das vias de administração de medicamentos.

- (A) Uma vantagem da administração oral consiste no fato de os fármacos utilizados por essa via sofrerem o efeito de primeira passagem pelo fígado.
- (B) A administração cutânea é indicada apenas quando se deseja ação local, visto que não oferece o acesso dos fármacos à circulação sistêmica.
- (C) A administração cutânea apresenta menor risco de superdosagem que a administração intravenosa.
- (D) Medicamentos administrados por via intramuscular não sofrem os efeitos da passagem pela circulação pulmonar e vão diretamente aos tecidos.
- (E) A administração intramuscular somente é indicada para fármacos de liberação prolongada.

25. Assinale a alternativa correta sobre os conceitos de biodisponibilidade e bioequivalência.

- (A) A biodisponibilidade depende principalmente da metabolização pré-hepática de um fármaco, de modo que possa chegar ao sítio de ação em sua forma ativa.
- (B) A bioequivalência é o estudo comparativo de produtos contendo princípios ativos diferentes para a mesma finalidade terapêutica e administrados pela mesma via.
- (C) A biodisponibilidade das diferentes formas farmacêuticas pode ser avaliada *in vivo* pela realização de testes de dissolução e de permeação.
- (D) Dois produtos são considerados bioequivalentes quando, ao serem administrados nas mesmas condições experimentais, na mesma dose molar, não apresentam diferenças significativas em relação à quantidade do fármaco absorvida e a sua velocidade de absorção.
- (E) Os ensaios de biodisponibilidade devem ser realizados principalmente entre as diferentes formulações intravenosas de um mesmo fármaco para poder garantir a eficácia terapêutica.

26. O Código de Ética da Profissão Farmacêutica, aprovado pela Resolução n.º 417/ 2004 do Conselho Federal de Farmácia, apresenta deveres e proibições ao profissional farmacêutico.

Analise as assertivas a seguir e assinale “D” para os deveres e “P” para as proibições.

- () Oferecer a assistência farmacêutica e fornecer informações ao usuário dos serviços prestados.
- () Participar de qualquer tipo de experiência em ser humano, pesquisa clínica, em que se constate desrespeito a algum direito alienável do ser humano.
- () Exercer simultaneamente a medicina.
- () Praticar procedimento que não seja reconhecido pelo Conselho Federal de Farmácia.
- () Aceitar a interferência de leigos em seus trabalhos e em suas decisões de natureza profissional.

A sequência correta de deveres e proibições assinaladas de cima para baixo encontra-se, respectivamente, em:

- (A) D; P; D; P; P
- (B) D; P; P; P; P
- (C) P; D; P; P; D
- (D) P; P; D; D; P
- (E) D; D; P; P; P

27. O financiamento da Assistência Farmacêutica (AF) é responsabilidade dos três gestores do SUS, mas cabe ao governo federal
- (A) uma parte variável do Componente Básico destinada ao custeio de ações relativas aos programas de controle de Endemias, Tuberculose, Hanseníase, Malária, Leishmaniose, Chagas, DST-AIDS e imunobiológicos.
 - (B) uma parte fixa do Componente Básico, com valor *per capita*, transferido aos estados, municípios e DF, com contrapartida das esferas alocando recursos próprios de acordo com os valores pactuados entre as 3 esferas de gestão.
 - (C) o Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica, com base em valor *per capita* e destinado aos programas de Hipertensão, Diabetes, Asma e Rinite, Saúde mental e Saúde da Mulher.
 - (D) o Componente de Medicamentos de Dispensação Excepcional destinado ao custeio exclusivo pela esfera federal para a aquisição de medicamentos de dispensação excepcional, de acordo com a tabela de procedimentos do SUS.
 - (E) o Componente Básico da Assistência Farmacêutica é composto apenas por uma parte fixa, com base em um valor *per capita* e destinado ao custeio de ações e serviços inerentes à AF.
28. Dentro do Ciclo da Assistência Farmacêutica, a seleção de medicamentos é a etapa mais importante, pois a partir dela são desenvolvidas todas as demais atividades.
- Assinale a alternativa em que a etapa do processo de seleção de medicamentos está definida corretamente.
- (A) 5.^a etapa: fase política – apoio e sensibilização do gestor e dos profissionais de saúde.
 - (B) 4.^a etapa: seleção propriamente dita, cujo resultado é a relação de medicamentos essenciais que irá nortear as diretrizes, utilização, programação, aquisição etc.
 - (C) 2.^a etapa: fase técnico-normativa – criação de Comissão de Farmácia e Terapêutica em caráter permanente e deliberativo.
 - (D) 1.^a etapa: elaboração de um formulário terapêutico.
 - (E) 3.^a etapa: fase de divulgação e implementação a partir da elaboração de estratégias para validar e legitimar o processo.
29. De acordo com a Lei n.º 9.787, de 10/2/99, o medicamento genérico é aquele “similar a um produto de referência ou inovador, que se pretende ser com este intercambiável, geralmente produzido após a expiração ou renúncia da proteção patentária ou de outros direitos de exclusividade, comprovada a sua eficácia, segurança e qualidade, e designado pela DCB ou, na sua ausência, pela DCI”. No entanto, nem todos os medicamentos podem ser registrados como genéricos. Assinale aquele que, dentro das condições exigidas pela Lei, pode ser registrado como medicamento genérico.
- (A) Insulinas.
 - (B) Antissépticos de uso hospitalar.
 - (C) Fitoterápicos.
 - (D) Contrastes radiológicos.
 - (E) Anti-inflamatórios não-esteroides de uso tópico.
30. De acordo com a Portaria n.º 344/1998, a Autorização Especial é um documento concedido pela Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde após petição, que concede ao estabelecimento a autorização para a realização de atividades com as substâncias, bem como os medicamentos que as contenham constantes nas listas anexas do mesmo Regulamento Técnico. Essa autorização não é necessária para as empresas que realizam
- (A) manipulação, por farmácias magistrais.
 - (B) distribuição para comércio atacadista.
 - (C) embalagem e reembalagem.
 - (D) drogarias e Unidades de Saúde que apenas façam a dispensação em suas embalagens originais.
 - (E) plantio, cultivo e colheita de plantas das quais possam ser extraídas essas substâncias.
31. Sobre a estocagem de medicamentos sujeitos a controle especial, é correto afirmar que o estoque
- (A) do medicamento talidomida não pode ser superior à quantidade prevista para 3 meses de consumo.
 - (B) das substâncias e medicamentos das listas B1 e B2 (psicotrópicos) não pode ser superior à quantidade prevista para 1 ano de consumo.
 - (C) das substâncias e medicamentos das listas A1 e A2 (entorpecentes) não pode ser superior à quantidade prevista para 3 meses de consumo.
 - (D) de medicamentos destinados aos Programas Especiais do Sistema Único de Saúde não está sujeito às exigências de quantidade de estoque.
 - (E) das substâncias e medicamentos da lista C3 (imunossupressoras) não pode ser superior à quantidade prevista para 6 meses de consumo.

32. O controle e o monitoramento ambiental da área de estocagem de medicamentos são essenciais para assegurar a estabilidade e a integridade dos mesmos até o momento de sua utilização.

Assinale a alternativa correta sobre os equipamentos e o mecanismo pelo qual podem ser garantidas as condições especiais de temperatura.

- (A) Deve ser mantido espaço suficiente entre os produtos armazenados, para permitir a circulação adequada de ar e a distribuição por igual da temperatura.
- (B) Em regiões de clima quente, é necessário conservar a maior parte dos medicamentos em câmaras frias, com faixa de temperatura entre 2 a 8 °C.
- (C) O refrigerador do tipo doméstico é adequado para a estocagem de medicamentos menos susceptíveis às variações de temperatura, como as vacinas.
- (D) Como regra geral, produtos sensíveis a temperaturas acima de 8 °C devem ser estocados próximo da porta, enquanto que aqueles susceptíveis a temperaturas abaixo de 2 °C devem ser alocados próximo ao fluxo de ar da unidade de resfriamento.
- (E) Quando em um produto houver a indicação de armazenamento entre 8 e 15 °C e não houver câmara fria com esse ajuste de temperatura, esse produto pode ser armazenado em ambiente controlado com temperatura entre 23 a 25 °C.

33. Sobre o fracionamento de medicamentos, que pode ser realizado em farmácias e drogarias, a partir de embalagens desenvolvidas para essa finalidade e com o objetivo de dispensar quantidades individualizadas para atender às necessidades terapêuticas dos usuários desses produtos, é correto afirmar que

- (A) pode ser realizado com medicamentos sujeitos a controle especial, desde que a embalagem primária seja destinada ao fracionamento.
- (B) quando da insuficiência de um medicamento fracionável para completar a quantidade determinada no receituário, o farmacêutico poderá completar com outro medicamento bioequivalente, atendendo ao princípio de intercambialidade.
- (C) os medicamentos isentos de prescrição, destinados ao fracionamento, poderão permanecer ao alcance dos consumidores e usuários de medicamentos.
- (D) o fracionamento e a dispensação somente poderão ser realizados sob prescrição médica, mesmo para aqueles medicamentos isentos de prescrição.
- (E) é vedada a substituição de medicamentos fracionáveis por medicamentos manipulados.

34. O sistema de distribuição de medicamentos por dose unitária (SDMDU) exige que os medicamentos sejam acondicionados em embalagens de uso único, de acordo com normas preestabelecidas.

Analise as afirmações e coloque (V) quando as normas a seguir se identificarem com as exigências do SDMDU ou falso (F), quando isso não ocorrer.

- () Conter uma quantidade padrão de uma forma farmacêutica (comprimido, supositório, xarope, suspensão etc.).
- () Estar identificado com nome de marca, forma farmacêutica, concentração final, lote, data de validade, via de administração e indicador de armazenamento.
- () Proteger o conteúdo e manter a estabilidade do medicamento.
- () Não encarecer excessivamente o custo do medicamento.

Assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo.

- (A) V; V; V; V
- (B) V; V; F; V
- (C) F; F; V; F
- (D) F; F; V; V
- (E) V; F; V; V

35. Sobre a dispensação de medicamentos antimicrobianos, é correto afirmar que

- (A) a dispensação de antimicrobianos, em farmácias e drogarias públicas e privadas, dar-se-á mediante a retenção da 1.^a via da receita, devendo a 2.^a via ser devolvida ao paciente.
- (B) a receita de antimicrobianos poderá conter a prescrição conjunta de outros medicamentos sujeitos a controle especial.
- (C) em situações de tratamento prolongado, a receita poderá ser utilizada para aquisições dentro de um período de 90 dias, a contar da data de sua emissão.
- (D) a receita de antimicrobianos é válida em todo o território nacional por 30 dias, a partir da data de emissão.
- (E) somente pode ser realizada mediante apresentação de receituário de Controle Especial, devidamente preenchido e carimbado pelo médico prescritor.

36. A Lei n.º 8.080/1990 dispõe que o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde – SUS. Sobre a organização, direção e gestão do SUS, é correto afirmar que
- serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Ministério da Saúde.
 - deverão ser criadas comissões permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.
 - as ações e serviços de saúde, executados pelo SUS não podem ser complementados com a participação da iniciativa privada.
 - a direção do SUS é única e em todas as esferas de ação deve ser exercida pelo Ministério da Saúde.
 - as ações e serviços de saúde executados pelo SUS serão organizados de forma centralizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
37. De acordo com a Lei n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990, é correto afirmar que
- o Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto apenas por representantes da comunidade de esferas não governamentais.
 - a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 5 anos com a representação de vários segmentos sociais para avaliar a situação da saúde e propor diretrizes para a formulação de políticas de saúde.
 - as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão a sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo Conselho Nacional de Saúde.
 - a participação da comunidade na gestão do SUS dar-se-á por meio de instâncias colegiadas como a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
 - para o recebimento de recursos destinados à cobertura de ações e serviços de saúde, estados e municípios não precisam ter um Conselho de Saúde.
38. Assinale a alternativa correta sobre as características das enzimas e sua ação.
- Uma reação enzimática simples pode ser resumida pela equação: $E + S \rightleftharpoons ES \rightleftharpoons EP \rightleftharpoons E + P$.
 - São todas proteínas com um sítio catalítico.
 - A maioria tem peso molecular de 5 000 a 10 000.
 - Todas necessitam de cofatores para se tornarem ativas.
 - Quando está completa, unida à sua coenzima, e cataliticamente ativa, é denominada apoenzima.
39. A entidade privada denominada Tecnologia Avançada (T.A.), com vínculo com uma Secretaria Estadual, divulgou informação sigilosa, sem autorização, que acabou por resultar em danos à imagem de terceiros. Conforme dispõe a Lei de Acesso à Informação (Lei n.º 12.527/2011), é correto afirmar, nessa situação, que
- a entidade T.A. não deverá responder pelos danos, sendo o Estado o único responsável por eventual indenização a ser paga a terceiros prejudicados pela divulgação não autorizada da informação.
 - a entidade T.A. não poderá ser responsabilizada pela divulgação da informação sigilosa, uma vez que a Lei de Acesso à Informação não se aplica a entidades privadas, sendo aplicável apenas a entidades públicas.
 - a entidade T.A. estará sujeita a responder diretamente pelos danos causados pela divulgação não autorizada, já que a Lei de Acesso à Informação se aplica a entidades públicas e privadas que tenham vínculos com o poder público.
 - a entidade T.A. estará sujeita a responder diretamente pelos danos causados a terceiros, mas terá o direito de ser ressarcida pelo Estado pelos respectivos valores pagos.
 - o único responsável pelos danos causados a terceiros será o funcionário que divulgou, sem autorização, a informação sigilosa, ficando a entidade privada e o Estado isentos dessa responsabilidade.
40. No âmbito do Estado de São Paulo, o Decreto n.º 58.052/2012 estabelece que, nos órgãos e entidades da Administração Pública Estadual, a atribuição de orientar a gestão transparente dos documentos, dados e informações do órgão ou entidade, visando assegurar o amplo acesso e a divulgação, será exercida pelo(a)
- Assessoria Técnica de Organização e Avaliação – ATOA.
 - Assessoria Jurídica de cada entidade ou órgão estadual.
 - Chefe do Almoxarifado da respectiva repartição.
 - Comissão de Avaliação de Documentos e Acesso – CADA.
 - Chefia de Gabinete da respectiva Secretaria Estadual, órgão ou entidade.

