



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ**  
**SETOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – HOSPITAL DAS CLÍNICAS**  
**DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA**  
**COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

Edital nº 01/2011 – COREMU - Prova Específica – 07/11/2010

**002 - RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE**

**INSTRUÇÕES**

1. Aguarde autorização para abrir o caderno da prova.
2. Confira, abaixo, seu número de protocolo e nome. Assine no local indicado.
3. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
4. Nesta prova, as questões são de múltipla escolha com quatro alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
6. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
7. No cartão-resposta, a marcação de mais de uma alternativa em uma mesma questão, rasuras e o preenchimento além dos limites do círculo destinado para cada marcação poderão anular a questão.
8. Não haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento.
9. Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre candidatos, bem como o uso de livros, apontamentos e equipamentos, eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não-cumprimento dessas exigências implicará a exclusão do candidato deste Concurso.
10. Os aparelhos celulares deverão ser desligados e colocados **OBRIGATORIAMENTE** no saco plástico. Caso essa exigência seja descumprida, o candidato será excluído do concurso.
11. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para devolver o caderno da prova e o cartão-resposta, devidamente assinados, e a ficha de identificação.
12. O tempo para o preenchimento do cartão-resposta está contido na duração desta prova.
13. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

**Farmácia**

**DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS**

INSCRIÇÃO

TURMA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

✕ .....

**RESPOSTAS**

01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -



## GERAL

### 01 - Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

1. a formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção.
2. o controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
3. a fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.
4. a participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.

Estão corretos os itens:

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 1, 3 e 4 apenas.
- c) 2, 3 e 4 apenas.
- \*d) 1, 2, 3 e 4.

### 02 - A definição de caso de doença ou agravo tem importância especial para o Sistema de Vigilância Epidemiológica, pois visa padronizar critérios diagnósticos para a entrada e a classificação final dos casos no sistema. Em geral, os casos são classificados como:

- \*a) suspeitos, compatíveis ou confirmados.
- b) prováveis, viáveis ou inviáveis.
- c) notificados, compatíveis ou sem diagnóstico.
- d) notificados, viáveis ou inviáveis.

### 03 - Apesar dos avanços acumulados no que se refere aos seus princípios norteadores e à descentralização da atenção e da gestão, o SUS (Sistema Único de Saúde) ainda hoje enfrenta problemas. Assinale a alternativa que NÃO apresenta um desses problemas.

- a) Controle social frágil dos processos de atenção e gestão do SUS.
- \*b) Modelo de formação dos profissionais de saúde em consonância com a formulação de políticas públicas de saúde.
- c) Fragmentação do processo de trabalho e das relações entre os diferentes profissionais.
- d) Precária interação nas equipes e despreparo para lidar com a dimensão subjetiva nas práticas de atenção.

### 04 - As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único. Acerca desse assunto, considere as diretrizes a seguir:

1. Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
2. Direção única centralizada no governo federal.
3. Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
4. Participação da comunidade.

As diretrizes do SUS são apresentadas corretamente nos itens:

- a) 1 e 2 apenas.
- \*b) 1, 3 e 4 apenas.
- c) 2, 3 e 4 apenas.
- d) 1, 2, 3 e 4 apenas.

### 05 - A programação em saúde é uma das principais estratégias do SUS para aliar a clínica aos preceitos e normas administrativas, assegurando tanto a efetividade quanto a eficiência da assistência prestada. Sobre essa forma de organizar o trabalho no SUS, é correto afirmar:

- a) Historicamente, teve origem em serviços privados de saúde.
- b) Pode ser aplicada em serviços de urgência e emergência.
- c) É aplicável somente à atenção básica de saúde.
- \*d) Baseia-se em princípios de normatização de condutas e padronização de procedimentos diagnósticos, terapêuticos e de seguimento da clientela.

### 06 - O programa de humanização do SUS pressupõe:

- a) restringir e desestimular a presença de acompanhantes dos usuários em internações hospitalares, com vistas a reduzir as taxas de infecção hospitalar.
- \*b) fortalecer a responsabilização e o vínculo da equipe de saúde com os usuários dos serviços ambulatoriais e de internação.
- c) restringir o uso de novas tecnologias somente aos atendimentos de nível terciário do sistema.
- d) desarticular modelos participativos em gestão de saúde, para fortalecer o comando único do sistema.

### 07 - O sistema de financiamento dos serviços de saúde do SUS aos municípios determina que:

- a) o Conselho Nacional de Saúde seja responsável pela distribuição direta dos recursos federais aos prestadores de serviços públicos e privados.
- b) o repasse federal de recursos aos municípios seja proporcional aos gastos com procedimentos de alto custo.
- \*c) o repasse de verbas seja proporcional ao perfil demográfico e epidemiológico e aos serviços executados.
- d) o repasse de recursos aos municípios seja proporcional ao de unidades de saúde existentes.

**08 - De acordo com a NOB/96, os três grandes campos de atenção à saúde são:**

- a) assistência médica nos níveis municipal, estadual e federal.
- b) financiamento, recursos humanos e gerência.
- \*c) assistência individual e coletiva, intervenções ambientais, políticas externas ao setor saúde que interferem nos determinantes sociais do processo saúde–doença.
- d) assistência primária, secundária e terciária.

**09 - O estudo da distribuição de frequência de doenças e dos agravos à saúde coletiva, em função das variáveis ligadas ao tempo, ao espaço e à pessoa, possibilitando o detalhamento do perfil epidemiológico, com vistas à promoção da saúde, é a epidemiologia:**

- a) analítica.
- b) quantitativa.
- \*c) descritiva.
- d) social.

**10 - Sobre a atenção hospitalar do Sistema Único de Saúde, é INCORRETO afirmar:**

- a) A valorização das unidades hospitalares resulta no isolamento delas em relação ao sistema de saúde no que se refere ao dimensionamento e adequação da sua oferta de serviços.
- b) A rede hospitalar brasileira apresenta-se heterogênea do ponto de vista da incorporação tecnológica e complexidade de serviços, com concentração de recursos e de pessoal em complexos hospitalares nas cidades de médio e grande portes.
- c) Na distribuição das unidades hospitalares, há desequilíbrio regional, com favorecimento das regiões Sul e Sudeste.
- \*d) Historicamente, o modelo hospitalocêntrico de organização da saúde propicia uma abordagem ampla dos problemas sanitários do Brasil.

**11 - Considerando o perfil epidemiológico brasileiro, observa-se nas últimas duas décadas:**

- \*a) aumento da expectativa de vida e diminuição da mortalidade infantil.
- b) redução da mortalidade por câncer de mama e controle da tuberculose.
- c) aumento da expectativa de vida e aumento da mortalidade por doenças imunopreveníveis.
- d) aumento da mortalidade infantil e reintrodução da dengue.

**12 - Na transição epidemiológica por que passa o país, as causas externas apresentam impacto cada vez maior sobre a morbidade e mortalidade da população. Sobre esses agravos, é correto afirmar:**

- a) Suas causas, no país, são sempre as mesmas, relacionadas à violência das grandes metrópoles.
- b) A saúde não tem responsabilidade sobre esse agravo, que é um problema de outras secretarias e instituições.
- c) Sua magnitude na população é a mesma, independentemente de faixa etária, sexo ou condição social e econômica.
- \*d) Seu combate exige ações intersetoriais, que envolvem desde a legislação até medidas de caráter social e educativo.

**13 - Qualquer doença espacialmente localizada, temporalmente ilimitada, habitualmente presente entre os membros de uma população e cujo nível de incidência se situe sistematicamente nos limites de uma faixa que foi previamente convencionada para uma população e época determinadas é conhecida como:**

- a) epidemia.
- b) conglomerado de casos.
- c) caso autóctone.
- \*d) endemia.

**14 - Os dados e informações que alimentam o Sistema de Vigilância Epidemiológica são:**

- a) dados demográficos, ambientais e socioeconômicos, dados de morbidade e dados de infraestrutura da atenção básica no município.
- \*b) dados demográficos, ambientais e socioeconômicos, dados de morbidade e dados de mortalidade.
- c) dados de infraestrutura da atenção básica, dados de morbidade e dados de crianças nascidas vivas.
- d) notificação de surtos e epidemias, dados de mortalidade e dados educacionais.

**15 - Em relação aos estudos epidemiológicos, o mais indicado para avaliar a eficácia de um novo tratamento para uma determinada doença são os estudos:**

- a) clínicos de casos isolados.
- b) clínicos de casos múltiplos.
- c) epidemiológicos de caso-controle.
- \*d) epidemiológicos, através dos chamados ensaios clínicos.

## ESPECÍFICA

**16 - Paciente sexo feminino, 73 anos, em uso de corticosteroide spray oral para tratamento de asma brônquica. Na última visita à farmácia, queixa-se ao farmacêutico de candidíase oral surgida há alguns dias. O farmacêutico pede à paciente que lhe mostre como utiliza o spray e constata que ela não o usa adequadamente. Considerando esse caso, assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) A efetividade do corticosteroide na asma pode ser medida pela frequência de surgimento de crises respiratórias ou pela medida da capacidade respiratória máxima da paciente, considerando-se as metas do tratamento.
- b) A candidíase oral é um problema de segurança dos corticosteroides inalados ligado à diminuição da resposta imunológica celular causada pelo efeito imunossupressor do medicamento.
- c) No caso dessa paciente, o uso de uma câmara expansora pode minimizar as chances de recidivas da reação adversa, na medida em que a ajuda a utilizar corretamente o dispositivo inalatório.
- \*d) Além da correção da técnica de administração, a candidíase oral pode ser tratada com amoxicilina por 10 dias, observando-se a não existência de hipersensibilidade da paciente a macrolídeos.

**17 - Paciente sexo masculino, 68 anos, com hipertensão arterial diagnosticada há 2 anos, em uso há 3 meses de captopril 25 mg a cada 12 horas. Seus valores de pressão arterial encontram-se atualmente controlados, no entanto o paciente queixa-se de tosse seca, principalmente à noite, e de um “gosto ruim na boca” (sic) que vem incomodando-o nas últimas semanas. Considerando o caso acima, assinale a alternativa correta.**

- a) A meta de controle da pressão arterial em pacientes com mais de 65 anos, segundo as diretrizes brasileiras, é de 150/90 mmHg ou menos.
- \*b) Alguns casos de não efetividade do captopril podem ser causados pela administração deste juntamente com alimentos, o que pode comprometer a biodisponibilidade do medicamento.
- c) A tosse pode ser uma reação adversa do captopril, tendo origem possível na diminuição das concentrações fisiológicas da bradicinina e na presença de grupamento carboxila da molécula do captopril.
- d) Por se tratar de um fármaco com tempo meia-vida bastante longo, o captopril deve ser administrado por até 3 vezes ao dia, a fim de se manterem os níveis mínimos efetivos.

**18 - Com base no documento de consenso brasileiro sobre atenção farmacêutica, publicado em 2002, assinale a alternativa INCORRETA com relação à interface entre a atenção farmacêutica e a farmacovigilância.**

- a) A detecção de eventos e notificação ao sistema de farmacovigilância pode se dar durante o desenvolvimento de processos como a dispensação de medicamentos, tida como um dos componentes da atenção farmacêutica.
- b) A atenção farmacêutica é uma das entradas do sistema de farmacovigilância, ao identificar e avaliar problemas relacionados à segurança, efetividade e desvios da qualidade de medicamentos.
- \*c) Apesar de alimentar o sistema de farmacovigilância, os alertas ou informes técnicos gerados por esse sistema pouco podem contribuir no desenvolvimento de intervenções farmacêuticas de maior qualidade.
- d) A farmacovigilância preocupa-se com a identificação e análise da ocorrência de problemas ligados à efetividade, segurança e desvios de qualidade dos medicamentos na população.

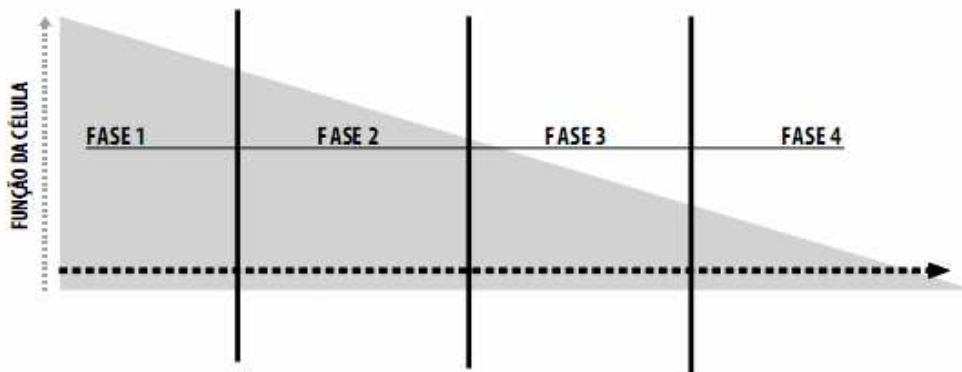
**19 - Sobre as alterações do envelhecimento, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):**

- ( ) A diminuição na função renal gera aumento do tempo de meia-vida de diversos fármacos, exacerbando seus efeitos tóxicos.
- ( ) Reduções nas concentrações séricas de albumina fazem com que fármacos que se ligam predominantemente à albumina tenham seus efeitos farmacológicos aumentados.
- ( ) Alterações na massa muscular e tecido adiposo não interferem na ação e deposição de fármacos, com exceção dos fármacos mais polares.
- ( ) Alterações no metabolismo de fármacos estão mais relacionadas a deficiências absorptivas, próprias do envelhecimento, do que a alterações de fluxo sanguíneo hepático.
- ( ) De modo geral, os fármacos costumam apresentar maior efeito nos idosos, devido a sua maior sensibilidade farmacocinética e farmacodinâmica.

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

- a) F – V – V – F – F.
- \*b) V – V – F – F – V.
- c) F – F – V – V – F.
- d) V – F – F – V – V.

20 - Considere a figura abaixo, que trata das fases da secreção de insulina e da evolução do diabetes tipo 2:



Com base nessa figura, assinale a alternativa correta.

- \*a) Na fase 2, a função das células pancreáticas em produzir insulina se reduz, podendo ser necessária a utilização de terapia farmacológica combinada.
- b) Na fase 1, em que a função da célula ainda é próxima do normal, é possível utilizar drogas como a metformina, a acarbose e principalmente a insulina.
- c) Na fase 3, o paciente pode fazer uso de combinação de antidiabéticos orais e insulina rápida pela manhã.
- d) Na fase 4, é essencial uma droga secretagoga como a sulfonilureia, mais insulina à noite.

21 - Quanto à seleção de medicamentos, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- ( ) Nos guias farmacoterapêuticos, os medicamentos devem ser agrupados utilizando-se o sistema de classificação ATC (*Anatomical Therapeutic Chemical*), um sistema desenvolvido pelo *Nordic Council on Medicine*, em colaboração com a *World Health Organization Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology*.
- ( ) Um dos critérios para a seleção de medicamentos é não incluir associações fixas, exceto quando os ensaios clínicos justificarem o uso concomitante e o efeito terapêutico da associação for maior que a soma dos efeitos dos produtos individuais.
- ( ) De acordo com o Ministério da Saúde, a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) pode ser definida como a instância colegiada de caráter educativo e normativo, que tem por finalidade assessorar o administrador e a equipe de saúde em assuntos referentes a medicamentos.
- ( ) Dentre os requisitos para uma seleção de medicamentos em hospital, a assessoria de um epidemiologista para fornecer o perfil local é complementar.
- ( ) Entre os modelos para a seleção de medicamentos está o Sistema de Análise de Decisão por Multiatributos.

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

- \*a) V - V - F - V - V.
- b) V - F - V - V - F.
- c) F - V - V - F - V.
- d) V - F - F - V - F.

22 - Sobre as etapas farmacocinéticas de absorção e distribuição de drogas, considere as seguintes afirmativas:

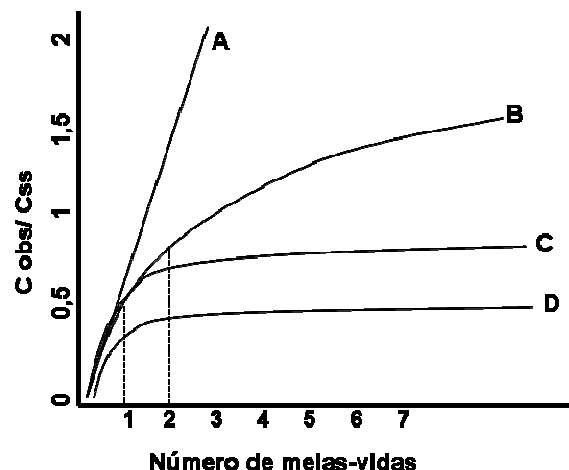
1. A absorção está relacionada com o pH do meio e o pKa da droga, sendo que a incompatibilidade entre eles auxilia na sua absorção.
2. A absorção de drogas ocorre mais facilmente com aquelas de caráter hidrossolúvel, pela facilidade de atravessar as membranas celulares.
3. A distribuição de fármacos no organismo depende de carreadores, representados pelas proteínas plasmáticas, que servem como reservatórios orgânicos de drogas.
4. O tempo de meia-vida ( $t_{1/2}$ ) refere-se ao tempo que a droga demora para iniciar um efeito perceptível após sua administração.
5. A barreira hemato-encefálica representa uma barreira natural à distribuição de drogas e uma proteção do sistema nervoso central (SNC) a drogas tóxicas.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1, 2, 3 e 5 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 3 e 5 são verdadeiras.
- \*d) Somente as afirmativas 3 e 5 são verdadeiras.

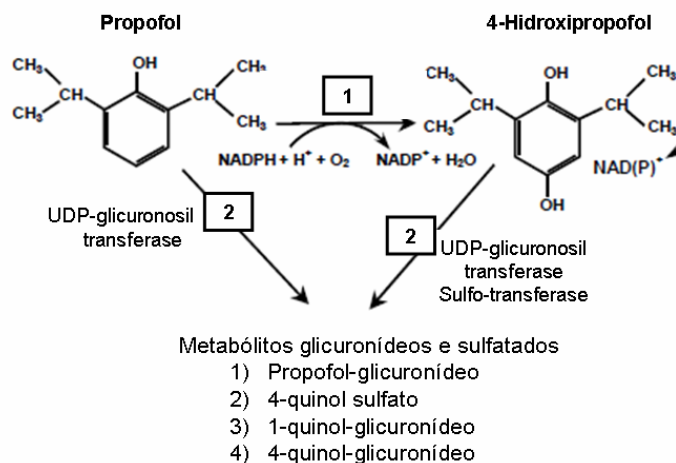
23 - A figura ao lado mostra a relação entre concentração plasmática observada ( $C_{obs}$ ) e concentração no estado de equilíbrio (*steady state*,  $C_{ss}$ ) durante um regime de dose de manutenção de um fármaco. Analisando a figura e considerando que C tem a concentração plasmática ideal, é correto afirmar:

- O comportamento do tipo B indica que o clearance está acelerado.
- O comportamento do tipo D indica que o clearance está reduzido em 50%.
- \*O comportamento do tipo D indica que o clearance está consideravelmente aumentado.
- O melhor tempo para colheita de plasma para avaliar o clearance é antes de completar a primeira meia-vida.



24 - Considere a figura ao lado, que mostra as modificações químicas que um fármaco, no caso o propofol, pode sofrer no organismo. Sobre os processos 1 e 2, é correto afirmar:

- O processo 1 indica uma reação de Fase II da metabolização, na qual drogas são conjugadas com substratos endógenos.
- O processo 2, mediado pela sulfo-transferase, é uma reação comum a quase todas as drogas de uso clínico, devido à elevada atividade metabólica dessa enzima.
- \*O processo 1 representa a Fase I da metabolização, mediada por enzimas do sistema CYP450.
- Os processos 2 podem ser alterados por outras drogas que provocam indução enzimática, pois as enzimas dessa fase são mais facilmente alteradas do que as enzimas do processo 1.



25 - Com relação à biodisponibilidade ou bioviabilidade de fármacos, é correto afirmar que:

- é um parâmetro extensivo unicamente a como a droga é absorvida.
- \*é a fração da droga que alcança a circulação sistêmica intacta.
- é a fração da droga metabolizada na primeira passagem pelo fígado.
- refere-se somente à administração de drogas por via intravenosa.

26 - Para avaliação da causalidade das reações adversas, diferentes abordagens vêm sendo desenvolvidas para determinação da probabilidade da relação de causa e efeito entre o medicamento exposto e o evento observado. Dentre os algoritmos utilizados, destaca-se o algoritmo de Naranjo *et al.* Identifique quais dos itens abaixo indicados compõem o algoritmo de Naranjo *et al.*

- Existem notificações conclusivas sobre essa reação?
- A reação apareceu após a administração do fármaco?
- A reação melhorou quando o fármaco foi suspenso?
- A reação reapareceu quando da sua readministração?
- Existem causas alternativas (até mesmo outro fármaco)?
- A reação reaparece com a introdução de um placebo?
- A concentração plasmática está em nível tóxico?
- O evento é razoavelmente explicado pelo estado clínico do paciente?
- A reação aumentou com dose maior ou reduziu com dose menor?
- O paciente já experimentou semelhante reação anteriormente com medicamentos de mesmo fármaco?
- A reação foi confirmada por qualquer evidência objetiva?

Estão corretos os itens:

- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10 e 11 apenas.
- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 e 11.
- 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9 e 10 apenas.
- 1, 2, 4, 5, 7, 9, 10 e 11 apenas.

27 - Segundo Rawlins e Thomas (1998), pode-se classificar as reações adversas a medicamentos quanto às causas em tipo A e tipo B. Com base nessa classificação, relacione a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- |                   |   |
|-------------------|---|
| 1. Reação tipo A. | <input type="checkbox"/> Previsível.                    |
| 2. Reação tipo B. | <input type="checkbox"/> Imprevisível.                  |
|                   | <input type="checkbox"/> Frequente ocorrência.          |
|                   | <input type="checkbox"/> Mecanismo de reação conhecido. |
|                   | <input type="checkbox"/> Ocorrência rara.               |
|                   | <input type="checkbox"/> Anafilaxia por penicilina.     |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 1 - 2 - 1 - 2 - 2 - 1.  
 b) 2 - 1 - 2 - 2 - 1 - 1.  
 \*c) 1 - 2 - 1 - 1 - 2 - 2.  
 d) 2 - 1 - 1 - 2 - 2 - 2.

28 - Considerando o manual da ONA versão 2010, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- A acreditação é um método de avaliação dos recursos institucionais, voluntário, periódico e reservado, que busca garantir a qualidade da assistência por meio de padrões previamente definidos.  
 Evento sentinela é a ocorrência inesperada ou variação do processo envolvendo qualquer lesão física ou psicológica, ou seu risco.  
 Uma organização de saúde pode ser qualificada na condição de acreditada, acreditada plena e acreditada com excelência.  
 Define-se como padrão para o nível 2: atende aos requisitos formais, técnicos e de estrutura; assegura o uso racional de medicamentos.

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

- a) F - F - V - V.  
 b) V - V - F - V.  
 c) F - V - V - F.  
 \*d) V - F - V - F.

29 - Numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| 1. Série de casos.               | <input type="checkbox"/> Descrição de um número de pacientes que apresentaram a mesma exposição, doença ou efeitos inesperados relativos ao uso de medicamento. |
| 2. Estudo de coorte.             | <input type="checkbox"/> Geralmente refere-se a eventos raros e extraordinários ou ainda àqueles que têm início imediatamente após o começo da terapia.         |
| 3. Estudo clínico controlado.    | <input type="checkbox"/> Estudos de fase IV para confirmação dos eventos identificados na fase III.   |
| 4. Estudos de farmacovigilância. | <input type="checkbox"/> Estudos utilizados para determinar a eficácia de um novo medicamento, mas que também podem detectar reações adversas.                  |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- \*a) 2 - 1 - 4 - 3.  
 b) 1 - 2 - 4 - 3.  
 c) 3 - 4 - 2 - 1.  
 d) 1 - 3 - 2 - 4.

30 - Considere as seguintes atividades de assistência farmacêutica:

1. A participação nas decisões relativas à terapia medicamentosa, incluindo as prescrições, os protocolos de utilização de medicamentos e os protocolos clínicos.
2. A produção de medicamentos e a manipulação de fórmulas magistrais e oficinais.
3. A orientação de processos de desinfecção e esterilização de materiais, junto à central de esterilização, podendo, inclusive, ser o responsável pelo setor.
4. A realização de estudos e monitoramento da utilização de medicamentos, produtos para a saúde e saneantes.
5. A realização e manutenção de registros das ações farmacêuticas, observando a legislação vigente.
6. A prevenção e/ou detecção de erros no processo de utilização de medicamentos.

De acordo com o artigo 5º da Resolução/CFF nº 492, de 26 de novembro de 2008, e seus incisos, são de competência do farmacêutico na farmácia hospitalar os itens:

- a) 1, 2 e 6 apenas.  
 b) 1, 2, 4 e 6 apenas.  
 c) 3, 4 e 5 apenas.  
 \*d) 1, 2, 3, 4, 5 e 6.



**31 - Considerando questões que influem no uso racional do medicamento, é INCORRETO afirmar:**

- a) Embora a Lei Federal nº 5.991/1973 não tenha previsto a atenção farmacêutica, a política nacional de assistência farmacêutica vigente engloba no contexto da assistência farmacêutica, visando uma farmacoterapia racional, bem como a obtenção de resultados definidos e mensuráveis, voltados para a melhoria da qualidade de vida do usuário do medicamento.
- b) A farmacoepidemiologia, contemplada na política nacional de medicamentos vigente, que a estabelece como uma das prioridades e com o incentivo a estudos sobre a utilização de produtos, de forma a contribuir para o uso racional de medicamentos, também está contemplada na Lei Federal nº 8.080/1990, uma vez que aparece como atividade especial a ser considerada na articulação das políticas e programas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- \*c) A Lei Federal nº 5.991/1973, ao conceituar dispensação como ato farmacêutico, confere valor jurídico ao dispositivo do código de ética da profissão farmacêutica, que proíbe ao farmacêutico delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivos da profissão farmacêutica, no que se refere ao ato de dispensar medicamentos.
- d) Na medida em que a Lei nº 8.080/1990 estabelece que as ações de saúde se destinam a garantir às pessoas e à coletividade condições de bem-estar físico, mental e social, a política nacional de assistência farmacêutica vigente estabelece que a interação direta do farmacêutico com o usuário do medicamento, na atenção farmacêutica, deve envolver as concepções desses usuários, respeitadas as suas especificidades bio-psico-sociais.

**32 - Com relação às determinações da Portaria MS/SVS nº 272/1998 sobre a manipulação de nutrição parenteral, é correto afirmar:**

- a) A sala de manipulação de nutrição parenteral pode ser compartilhada com a manipulação de outros produtos, desde que haja a higienização e desinfecção adequadas ao término de cada manipulação.
- \*b) Antes da manipulação, cada prescrição médica de nutrição parenteral deve ser avaliada pelo farmacêutico quanto à sua adequação, concentração e compatibilidade físico-química de seus componentes e dosagem de administração.
- c) A validação do procedimento de manipulação asséptica de nutrição parenteral deve abranger a metodologia empregada e as condições da área e dos equipamentos.
- d) As amostras para avaliação microbiológica laboratorial devem ser retiradas, estatisticamente, no fim do processo de manipulação.

**33 - Considere as seguintes medidas de biossegurança:**

1. **Manutenção de um “kit” de derramamento, identificado e disponível, em todas as áreas onde são realizadas atividades de manipulação, armazenamento, administração e transporte.**
2. **Identificação, restrição e limitação, com compressas absorventes, da área de derramamento.**
3. **Lavagem das áreas da pele afetadas pelos antineoplásicos com água corrente em abundância.**
4. **Existência de normas e rotinas escritas e revisadas, anualmente, para a utilização da cabine de segurança biológica e dos equipamentos de proteção individual.**

Segundo a Resolução RDC/ANVISA nº 220/2004, são medidas de biossegurança nos serviços de terapia antineoplásica:

- \*a) 1, 2 e 4 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 1 e 3 apenas.
- d) 1, 3 e 4 apenas.

**34 - Segundo a OMS, “o uso racional de medicamentos exige que os pacientes recebam o medicamento apropriado, na dose adequada, por um período de tempo adequado e ao menor custo para si e sua comunidade”. É mencionado ainda que mais de 40% dos pacientes recebem antibióticos desnecessariamente, apenas 50–70% dos pacientes com pneumonia são tratados adequadamente e que até 60% dos pacientes com infecções virais de vias aéreas superiores recebem antibióticos de forma errônea. Tendo em vista a necessidade de uma terapêutica antimicrobiana adequada como uma das ferramentas para a prevenção de germes multirresistentes, considere as seguintes afirmativas:**

1. **A escolha do antimicrobiano deve levar em consideração as características individuais do paciente, a epidemiologia local e o germe a ser tratado.**
2. **O início do tratamento deve ocorrer preferentemente após a coleta de culturas.**
3. **Sempre que um germe for considerado sensível a um determinado antibiótico no antibiograma “in vitro”, este poderá ser utilizado com segurança no paciente “in vivo”.**
4. **É recomendada a associação de antimicrobianos quando eles apresentarem o mesmo mecanismo de ação.**
5. **A antibioticoprofilaxia cirúrgica tem por objetivo prevenir infecções de sítio cirúrgico. Dessa forma, diversos autores têm sugerido que o momento ideal para administrar um antibiótico é 30 a 60 minutos antes da incisão.**

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2, 3 e 5 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- \*d) Somente as afirmativas 1, 2 e 5 são verdadeiras.

**35 - Tendo em conta que a dose adequada do antimicrobiano é um dos pressupostos do uso racional de medicamentos, considere as seguintes afirmativas:**

1. Todos os pacientes que fizerem diálise deverão receber uma dose de reposição do antibiótico em curso, para garantir a eficácia do tratamento.
2. A obesidade não interfere no cálculo de dose dos antimicrobianos.
3. A dose do antibiótico pode variar em função do local da infecção.
4. A dose para crianças com idade até 14 anos deve ser calculada tendo como base o peso do paciente, mesmo para aqueles que estejam fora do peso ideal para a idade. Ex: mg/kg/dia.
5. Não existem critérios definidos para ajuste de doses em pacientes com disfunção hepática.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente as afirmativas 1, 2 e 5 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- \*c) Somente as afirmativas 3 e 5 são verdadeiras.
- d) As afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.

**36 - De acordo com a Portaria nº 2.616, de 12 de maio de 1998, considere as seguintes afirmativas:**

1. A Comissão de Controle de Infecções Hospitalar deve elaborar, implementar, manter e avaliar programa de controle de infecção hospitalar adequado às características e necessidades da instituição.
2. A Comissão de Controle de Infecções Hospitalar deve realizar investigação epidemiológica de casos e surtos, sempre que indicado, e implantar medidas imediatas de controle.
3. A Comissão de Controle de Infecções Hospitalar deve promover o uso racional de antimicrobianos, germicidas e materiais médico-hospitalares.
4. A lavagem de mãos é, isoladamente, a ação mais importante para a prevenção e controle das infecções hospitalares.
5. São também convencionadas infecções hospitalares aquelas manifestadas antes de 72 horas da internação, quando associadas a procedimentos diagnósticos e/ou terapêuticos, realizados durante esse período.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente as afirmativas 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- \*d) As afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.

**37 - A RDC 306/04 da ANVISA dispõe sobre o regulamento técnico para o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde (RSS). De acordo com a legislação citada, os RSS são classificados em 5 grupos: A/B/C/D/E. Na prática, como o gerador é responsável, este deve arcar com o custo envolvendo o tratamento e encaminhamento seguro dos resíduos. Com base nisso, considere as seguintes afirmativas:**

1. Todos os resíduos gerados em um estabelecimento de saúde apresentam algum tipo de risco à saúde ou ao meio ambiente.
2. A mistura de resíduos administrativos com resíduos com risco biológico onera o estabelecimento de saúde, além de não contribuir com a preservação ambiental.
3. Agulhas, escalpes e lâminas devem ser descartadas, no local de geração, imediatamente após o uso ou necessidade de descarte, em recipiente rígido, resistente a punctura, ruptura e vazamento, com tampa, devidamente identificado.
4. Resíduos de manipulação de quimioterápicos podem ser encaminhados diretamente para aterro sanitário sem tratamento.
5. Algumas embalagens primárias vazias de medicamentos podem ser descartadas em aterro sanitário ou mesmo recicladas.

**Assinale a alternativa correta.**

- \*a) Somente as afirmativas 2, 3 e 5 são verdadeiras.
- b) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.

**38 - Os medicamentos podem ser considerados meios ou ferramentas para que o profissional de saúde venha a modificar o curso de prevenção, diagnóstico ou tratamento de uma doença, tendo um papel importante na relação médico-paciente. Sobre a seleção e padronização de medicamentos, assinale a alternativa correta.**

- a) Formulário farmacêutico é uma ficha em que o farmacêutico registra todas as prescrições recebidas pela farmácia, além dos dados clínicos do paciente.
- \*b) A definição de *alternativa farmacêutica* é: medicamentos que contêm o mesmo fármaco, a mesma dosagem e diferem em relação ao sal, éster, forma farmacêutica ou via de administração.
- c) Um critério importante a ser considerado na seleção de medicamentos é a inclusão, sempre que possível, de medicamentos com associação fixa, pois estes, na maioria das vezes, garantem resultado melhor que os produtos individuais.
- d) A seleção de medicamentos assegura ao hospital acesso aos medicamentos mais necessários, adotando critérios de eficácia, segurança, qualidade e custo, reduzindo a duração do tratamento e a incidência de infecção hospitalar.

**39 - O objetivo básico da administração de materiais consiste em colocar os recursos necessários ao processo produtivo com qualidade, em quantidades adequadas, no tempo correto e com o menor custo. Sobre a administração de materiais, considere as seguintes afirmativas:**

1. Em uma curva ABC de estoque de uma farmácia, o primeiro item da curva A é aquele em que a relação preço unitário x quantidade em estoque representa um baixo valor financeiro, correspondendo geralmente a menos de 5% do valor em estoque.
2. A aquisição de materiais que só podem ser fornecidos por produtor, empresa ou representante comercial exclusivo é feita, para órgão público, obrigatoriamente através de licitação.
3. A classificação ABC ou curva de Pareto é um procedimento que visa separar os produtos em grupos com características semelhantes, em função de seus valores e consumos, a fim de proceder a um processo de gestão apropriado a cada grupo.
4. A aquisição de medicamentos deverá ser realizada por licitação, cabendo ao gestor escolher a modalidade independentemente da quantidade de medicamentos a ser adquirida e do montante financeiro a ser investido pelo governo.
5. A modalidade de licitação *sistema registro de preços*, apesar de seguir as mesmas regras que a *concorrência*, permite o registro de preço de materiais e medicamentos por um ano, não sendo necessário obedecer ao cumprimento do ano fiscal.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente as afirmativas 1, 3 e 5 são verdadeiras.
- \*b) Somente as afirmativas 3 e 5 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.

**40 - Com relação à informação sobre medicamentos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) As fontes de informação *As Bases Farmacológicas da Terapêutica* (Goodman e Gilman), *International Pharmaceutical abstracts* (IPA) e o periódico *American Journal of Health Systems Pharmacy* representam exemplos de fontes terciárias, secundárias e primárias, respectivamente.
- b) Os centros ou setores de informação sobre medicamentos, definidos como unidades operacionais que proporcionam informações técnico-científicas sobre medicamentos de modo objetivo e oportuno, constituem uma estratégia para atender as necessidades particulares de informação.
- \*c) As informações sobre medicamentos são classificadas como passivas e ativas. As informações ativas representam uma função básica do centro ou setor de informação de medicamentos, que é dar respostas objetivas e válidas às solicitações feitas por qualquer profissional de saúde ou para qualquer paciente.
- d) A disponibilidade de fontes de informação técnico-científica sobre medicamentos e sua utilização apropriada, as quais sejam confiáveis, atualizadas e independentes, são requisitos indispensáveis para garantir o uso racional de medicamentos.

**41 - A distribuição racional de medicamentos consiste em assegurar os produtos solicitados pelos usuários na quantidade e especificação solicitadas, de forma segura e no prazo estabelecido, empregando métodos de melhor custo versus eficácia e custos versus eficiência. Sobre a distribuição de medicamentos, considere as seguintes afirmativas:**

1. Segundo a Organização Panamericana de Saúde, são objetivos do sistema de dispensação de medicamentos racionalizar a distribuição de fármacos, promover a redução de custos com medicamentos, reduzir erros de medicação e aumentar a segurança para os pacientes.
2. No sistema de dispensação individualizado, os medicamentos são distribuídos por unidade de internação e/ou serviço a partir de uma solicitação da enfermagem, gerando estoques nas unidades assistenciais.
3. Os três elementos mínimos exigidos para que um sistema de distribuição de medicamentos seja considerado um sistema por doses unitárias são que os medicamentos sejam dispensados para um período máximo de 24 horas, que estejam em doses unitárias e que o farmacêutico avalie a prescrição médica e realize o acompanhamento farmacoterapêutico do paciente.
4. O sistema de dispensação por dose coletiva apresenta como vantagem o aumento de estoque de medicamentos na farmácia hospitalar e nas unidades assistenciais, o que facilita o uso imediato dos medicamentos.
5. A existência de uma central de preparações estéreis, um laboratório de farmacotécnica e a padronização de medicamentos são requisitos básicos para a implantação de um sistema de dispensação de medicamentos por dose unitária.

**Com relação às afirmativas feitas acima, marque a resposta correta:**

- a) Somente as afirmativas 1, 2 e 5 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- \*c) Somente as afirmativas 1, 3, 4 e 5 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.

**42 - Entre as funções do farmacêutico hospitalar encontra-se a manipulação de medicamentos, cuja qualidade é concebida para obedecer às especificações mínimas de qualidade dos fármacos e suas respectivas formas farmacêuticas. Nesse contexto, assinale a alternativa INCORRETA a respeito da manipulação de medicamentos.**

- \*a) Comprimidos e cápsulas de ação prolongada podem ser manipulados, pois, ao serem triturados, não perdem a capacidade da liberação programada.
- b) Na adição de um medicamento a um diluente, deve-se buscar informações sobre a estabilidade do fármaco, tais como soluções com as quais ele é compatível e em que condições ambientais e por quanto tempo ele é estável.
- c) A alteração da forma farmacêutica de comprimido para solução ou pó, por exemplo, pode levar a mudança nos parâmetros farmacocinéticos, assim como resultar em problemas de estabilidade dos fármacos.
- d) A decisão de alteração da forma farmacêutica deve considerar a estrutura química do fármaco, as possíveis reações que ele pode sofrer e o tempo entre a alteração da forma e a administração ao paciente.

**43 - Em relação às boas práticas de armazenamento de medicamentos e materiais para a saúde, assinale a alternativa correta.**

- a) A umidade relativa do ar em ambientes de armazenamento não deve ser superior a 85%, recomendando-se utilizar desumidificadores em regiões que ultrapassem esse índice.
- b) Por prevenção e segurança, ao se estocarem soluções parenterais de grande volume, deve-se deixá-las muito afastadas do solo e respeitar o limite máximo de empilhamento de caixas, independentemente do volume do frasco a ser estocado.
- c) Segundo a Farmacopeia Americana USP, o padrão de temperatura de conservação para local fresco é de 8 a 25 °C.
- \*d) Ao se armazenarem medicamentos, deve-se zelar pela sua integridade, proporcionando sua perfeita identificação e visualização quanto ao nome do produto, lote e prazo de validade.

**44 - Sobre pesquisa clínica envolvendo seres humanos, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F).**

- ( ) Uma decisão terapêutica adequada requer análise de evidências quanto à eficácia e à segurança do tratamento, as quais são baseadas na avaliação das intervenções experimentais dos ensaios clínicos. As evidências científicas fornecidas pelos ensaios clínicos podem ser complementadas por estudos observacionais.
- ( ) No Brasil, o Ministério da Saúde, através do Conselho Nacional de Saúde, publicou a Resolução 196 em 1996, para disciplinar os aspectos éticos em pesquisa clínica em seres humanos. Desde então, várias resoluções complementares vêm sendo publicadas para propiciar cada vez mais segurança aos sujeitos de pesquisa em nosso país.
- ( ) O consentimento livre e esclarecido é um documento do protocolo de pesquisa clínica que diz respeito apenas ao responsável pela pesquisa, o qual deverá manter arquivo de uma via assinada pelo sujeito de pesquisa, não necessitando aprovação de comitê de ética.
- ( ) Os requisitos fundamentais de uma pesquisa clínica devem estar organizados em documentos que comprovem o propósito da pesquisa e uma avaliação sistemática e coerente de valor, validade científica, seleção justa dos participantes, relação entre riscos e benefícios, análise independente, consentimento livre e esclarecido, amostras biológicas, cronograma e forma de recrutamento.

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

- a) V – F – V – F.
- b) F – V – V – F.
- \*c) V – V – F – V.
- d) F – V – F – V.

**45 - Para a formulação de nutrição parenteral, é necessário conhecer vários aspectos do metabolismo de nutrientes, da terapia nutricional e de medicamentos. Sobre esse tema, considere as seguintes afirmativas:**

1. A oferta proporcional de macronutrientes e a concentração final de glicose consistem em parâmetros fundamentais da prescrição médica de nutrição parenteral.
2. O valor energético de aminoácidos, carboidratos e lipídios é de 4,0 Kcal/g, 4,0 Kcal/g e 9,0 Kcal/g, respectivamente.
3. Os componentes fundamentais de uma fórmula para nutrição parenteral são constituídos por água, aminoácidos cristalinos, glicose, emulsão lipídica, eletrólitos (macrominerais), oligoelementos (microminerais) e vitaminas.
4. As principais equações para determinar o gasto energético de um indivíduo são as de Harris-Benedict e de Ireton-Jones.
5. As formas de administrar a nutrição parenteral diferenciam-se pela escolha da via intravenosa central ou da via intravenosa periférica.
6. A incorporação de medicamentos em uma fórmula para nutrição parenteral é uma decisão dependente da avaliação de evidências publicadas sobre compatibilidade, concentração e tempo de infusão.

São critérios que orientam a avaliação farmacêutica de uma prescrição médica:

- a) 1, 2, 3, 4, 5 e 6.
- b) Somente 2, 3 e 4.
- \*c) Somente 1, 2, 3, 5 e 6.
- d) Somente 4 e 6.

46 - No tratamento das neoplasias malignas, entre os antineoplásicos e os fármacos de suporte são utilizados vários tipos de produtos. Sobre a relação entre esses medicamentos e suas características, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- |                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| 1. Alquilante.           | ( ) Exemestano.   |
| 2. Anticorpo monoclonal. | ( ) Granisetrona. |
| 3. Antiemético.          | ( ) Melfalano.    |
| 4. Enzima.               | ( ) Vincristina.  |
| 5. Hormônio.             | ( ) Asparaginase. |
| 6. Produto natural.      | ( ) Rituximab.    |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 3 – 5 – 1 – 2 – 4 – 6.  
 b) 2 – 6 – 3 – 1 – 5 – 4.  
 \*c) 5 – 1 – 3 – 6 – 4 – 2.  
 d) 3 – 4 – 1 – 2 – 6 – 5.

47 - Relacione os agentes imunossupressores listados na coluna da esquerda com o local de ação de cada fármaco, na coluna da direita.

- |                           |  |
|---------------------------|--|
| 1. Tracolimus.            | ( ) Bloqueio da atividade das células T mediada pela interleucina IL2. |
| 2. Micofenolato mofetila. | ( ) Incorpora um falso nucleotídeo do ácido desoxirribonucleico.       |
| 3. Basiliximab.           | ( ) Inibição enzimática (atividade da fosfatase/calcineurina).         |
| 4. Azatioprina.           | ( ) Inibição enzimática (monofosfato de inosina desidrogenase).        |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 4 – 1 – 3 – 2.  
 b) 2 – 1 – 4 – 3.  
 \*c) 3 – 4 – 1 – 2.  
 d) 4 – 2 – 3 – 1.

48 - A homeostasia dos íons minerais é fundamental para o metabolismo orgânico humano. Evidências cada vez maiores validam o conceito de que atividade física regular, ingestão adequada de cálcio e mudanças no estilo de vida possuem impacto positivo sobre a remodelagem do osso, limitam a perda óssea e diminuem o risco de fraturas. Sobre esse assunto, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- |   |  |
|---|--|
| 1. Paratormônio (PTH).                                    | ( ) No nível intracelular, atua como segundo mensageiro crítico. É essencial para o fluxo de corrente através das membranas excitáveis, fusão e liberação das vesículas de armazenamento e contração muscular.   |
| 2. Fósforo.   | ( ) Hormônio sintetizado nos mamíferos, em condições ideais, é provável que não seja necessário na dieta. Seus receptores para a forma ativa são expressos em muitas células não envolvidas na homeostasia do cálcio, como as células hematopoiéticas, linfócitos, células da epiderme, células pancreáticas, músculo e neurônios. |
| 3. Cálcio.  | ( ) Peptídeo de cadeia simples de 32 aminoácidos, o qual se encontra em múltiplas formas no plasma. Sua meia-vida circulante é de 10 minutos. As concentrações circulantes são baixas, normalmente inferiores a 15 e 10 pg/mL no homem e na mulher, respectivamente.   |
| 4. Vitamina D (1,25-diidroxivitamina D).                  | ( ) Absorvido pelo trato gastrointestinal, é um componente onipresente dos alimentos. Biologicamente encontra-se tanto na forma orgânica como inorgânica. Em virtude de sua concentração relativamente baixa no líquido extracelular, contribui pouco para o tamponamento. No osso apresenta-se na forma conjugada.                |
| 5. Calcitonina, hormônio hipocalcêmico e hipofosfatêmico. | ( ) Regulador do cálcio plasmático por afetar a reabsorção/formação ósseas, a excreção/reabsorção do cálcio renal e a síntese do Calcitriol.   |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 4 – 5 – 1 – 3 – 2.  
 b) 5 – 2 – 1 – 4 – 3.  
 \*c) 3 – 4 – 5 – 2 – 1.  
 d) 4 – 3 – 5 – 2 – 1.

**49 - Sobre erros de medicação, assinale a alternativa INCORRETA.**

- \*a) Reações adversas são definidas como danos leves ou graves causados pelo uso de um medicamento. Essas reações podem ser classificadas como evitáveis ou inevitáveis.
- b) A educação do paciente é uma importante medida de prevenção de erros, e os profissionais de saúde devem estar preparados e motivados para essa atividade.
- c) As prescrições orais devem ser feitas em linguagem clara e pausada, sendo uma norma de segurança fazer com que a pessoa que esteja recebendo a prescrição repita o que está ouvindo.
- d) Os acidentes com medicamentos englobam toda a sequência de procedimentos técnicos ou administrativos e podem ou não estar relacionados a danos ao paciente.

**50 - Identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):**

- ( ) Em farmacoeconomia, o termo *outcome* diz respeito aos resultados ou consequências de intervenções terapêuticas. Na avaliação da terapia medicamentosa, usualmente são utilizados *outcomes*.
- ( ) Entre os tipos de análises farmacoeconômicas, a análise custo-efetividade (ACE) expressa custos e *outcomes* reais ou potenciais da aplicação de um programa ou tratamento exclusivamente em unidades monetárias.
- ( ) A análise custo benefício (ACB) é cada vez menos utilizada, devido à dificuldade de transformar dimensões intangíveis em unidades monetárias.
- ( ) A Organização Mundial de Saúde define a utilização de medicamentos como a comercialização, distribuição, prescrição, dispensação e uso de medicamentos na sociedade, com especial destaque sobre as consequências médicas, sociais e econômicas.
- ( ) A DDD (dose diária definida) pode ser aplicada para se realizarem estudos de medicamentos em populações pediátricas. Nesse caso, recebe o nome de pDDD e é calculada com base na regra de fração da superfície de área corpórea.

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

- \*a) V – F – V – V – V.
- b) V – F – F – F – V.
- c) F – V – V – F – V.
- d) F – V – F – V – F.