



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY

RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE HOSPITALAR – 2021
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 01/2021

SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE
PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE RESIDÊNCIA INTEGRADA
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE / EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE
HOSPITALAR PARA O PERÍODO LETIVO DE 2021

Data: 07 de fevereiro de 2021
Hora Inicial: 8:00 (Hora Local)
Tempo da Prova: 04 horas

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

FARMÁCIA

SÓ ABRA QUANDO AUTORIZADO
LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Verifique se este caderno contém um total de 20 questões de Políticas Públicas de Saúde e 20 questões de Conhecimentos Específicos.
 2. Fique atento aos avisos a serem feitos pelo fiscal de sala.
 3. Após ser autorizado, abra o caderno, verifique o seu conteúdo e solicite imediatamente a troca caso falem folhas ou existam falhas na impressão.
 4. Transfira cada uma de suas respostas para a Folha de Respostas conforme as instruções lá contidas.
 5. Para se dirigir aos fiscais, levante o braço e aguarde ser atendido.
 6. O candidato que for flagrado com telefone celular ou outro aparelho eletrônico, “mesmo desligado”, terá a sua prova anulada. Não leve o celular ou outro aparelho eletrônico para o banheiro, pois o porte destes, nessa situação, também ocasionará a anulação da prova.
-

- b) II – III – IV
- c) I – II – IV
- d) II – IV
- e) I – II - III

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A humanização envolve a atitude de usuários, gestores e profissionais de saúde comprometidos e está associada à organização social e institucional das práticas de atenção e gestão na rede do Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com o HumanizaSUS: Documento Base para Gestores e Trabalhadores do SUS, acolhimento é um processo:

- a) Constitutivo das práticas de produção e promoção de saúde que implica responsabilização pelo usuário, desde a sua chegada até a sua saída.
- b) De trabalho na qual um profissional oferece apoio em sua especialidade para outros profissionais, equipes e setores.
- c) De priorização da atenção seja o agravo à saúde e/ou grau de sofrimento e não mais a ordem de chegada.
- d) De gestão que inclui novos sujeitos no processo de análise e tomada de decisão.
- e) Educativo constituído por lideranças representativas do coletivo de profissionais em cada equipamento de saúde.

2. Analise as afirmativas referentes aos objetivos da atuação das Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite, a seguir:

- I. Determinar sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde (SUS), em conformidade com a definição da política consubstanciada em planos de saúde, aprovados pelos conselhos de saúde;
- II. Estabelecer diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde;
- III. Elaborar a proposta orçamentária do SUS, em conformidade com o plano de saúde;
- IV. Traçar diretrizes sobre as regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência.

Marque a opção que apresenta as afirmativas CORRETAS.

- a) I – II – III – IV

3. O enfoque da Educação Permanente em saúde representa uma importante mudança na concepção e nas práticas de capacitação dos trabalhadores dos serviços, propondo mudanças nos enfoques educativos. Tendo em vista este contexto, pode-se afirmar que a Educação Permanente:

- a) Representa uma continuidade do modelo escolar ou acadêmico, centralizado na atualização de conhecimentos.
- b) Incorpora o ensino e o aprendizado à vida cotidiana das organizações e às práticas sociais e laborais, no contexto real em que ocorrem.
- c) É uma estratégia descontínua com cursos periódicos sem sequência constante.
- d) Dirige-se predominantemente ao pessoal médico e de enfermagem e é centrada em cada categoria profissional.
- e) Compreende a prática enquanto campo de aplicação de conhecimentos especializados que se situa no final ou após o processo de aquisição de conhecimentos.

4. Segundo o artigo 196 da Constituição Federal “a saúde é direito de todos e dever do Estado [...]”. Este direito é garantido mediante:

- a) Avaliação e controle das despesas com saúde nas esferas federal, estadual, distrital e municipal.
- b) Destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- c) Acesso particular e assimétrico às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- d) Políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos.
- e) Atendimento integral com prioridade para as atividades curativas

5. A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprovou a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da atenção

básica, no âmbito do sistema único de saúde (SUS). Utilizando como referência a nova PNAB, são Diretrizes a serem operacionalizados na Atenção Básica, exceto:

- a) Cuidado centrado na pessoa
- b) Resolutividade
- c) Longitudinalidade do cuidado
- d) Ordenação da rede
- e) Integralidade

6. A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros. Sobre a referida lei, analise as afirmativas a seguir:

I. O SUS contará, em cada esfera de governo, com as seguintes instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde e Fundo Nacional de Saúde.

II. O Conferência de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

III. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais.

IV. Os Municípios poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde, remanejando, entre si, parcelas de recursos previstos a cobertura das ações e serviços de saúde.

Estão INCORRETAS as afirmativas:

- a) I e IV
- b) II e IV
- c) I e II
- d) I, II e IV
- e) Todas as afirmativas.

7. Para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o Planejamento da Saúde, a Assistência à Saúde e a Articulação Interfederativa foi publicado em 28 de junho de 2011, o Decreto nº 7.508 que regulamenta a Lei nº 8.080/1990. Segundo este decreto, o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde, é denominada:

- a) Mapa da saúde

- b) Porta de entrada
- c) Serviços especiais de acesso aberto
- d) Regiões de saúde
- e) Rede de atenção a saúde

8. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), reafirma o compromisso com a efetiva participação popular no SUS, e propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a partir do diálogo entre a diversidade de saberes, valorizando os saberes populares, a ancestralidade, o incentivo à produção individual e coletiva de conhecimentos e a inserção destes no SUS. Em relação à PNEPS-SUS, analise as afirmações abaixo.

I. Diálogo é o encontro de conhecimentos construídos histórica e culturalmente por sujeitos que acontece quando cada um, de forma respeitosa, coloca o que sabe à disposição.

II. Amorosidade implica a existência de relações dialógicas e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na leitura e na análise crítica da realidade.

III. A construção compartilhada é a ampliação do diálogo nas relações de cuidado e na ação educativa pela incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade.

IV. Problematização consiste em processos comunicacionais e pedagógicos entre pessoas e grupos de saberes, culturas e inserções sociais diferentes, na perspectiva de compreender e transformar de modo coletivo as ações de saúde.

V. A emancipação é um processo coletivo e compartilhado no qual pessoas e grupos conquistam a superação e a libertação de todas as formas de opressão, exploração, discriminação e violência.

- a) Somente as assertivas I, II e V estão corretas.
- b) Somente as assertivas I, III e IV estão corretas.
- c) Somente as assertivas II, III e IV estão corretas
- d) Somente as assertivas I e V estão corretas
- e) Todas estão corretas.

9. O Sistema Único de Saúde (SUS) representa uma conquista da sociedade brasileira porque promove a justiça social. A partir da sua criação, surgiu uma nova concepção de assistência à saúde no Brasil. Sobre a Lei nº 8080/90 assinale a alternativa correta.

- a) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução apenas de políticas econômicas.
- b) Por ser dever do Estado prover as condições indispensáveis ao pleno exercício da saúde, é excluído o dever das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- c) A iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter primordial.
- d) A participação na formulação da política e na execução de ações de vigilância sanitária e de vigilância epidemiológica; exceto ações de saneamento básico.
- e) A produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde estão incluídos no conjunto de ações e serviços de saúde que constitui o SUS.

10. O conceito de determinantes sociais de saúde (DSS) expressa que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde. Para a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), não consiste em DSS:

- a) Fatores econômicos
- b) Fatores étnico/raciais
- c) Fatores éticos e morais
- d) Fatores psicológicos e comportamentais
- e) Fatores culturais e sociais

11. Apoio matricial e equipe de referência são, ao mesmo tempo, arranjos organizacionais e uma metodologia para a gestão do trabalho em saúde. Segundo CAMPOS e DOMITTI (2007) esse arranjo organizacional oferece, EXCETO:

- a) Reforço ao poder das profissões e corporações de especialistas, reduzindo o poder de gestão da equipe interdisciplinar.
- b) Retaguarda especializada a equipes e profissionais encarregados da atenção a problemas de saúde.

c) Ampliação das possibilidades de realizar-se clínica ampliada e integração dialógica entre distintas especialidades e profissões.

d) Possibilidades para operar com uma ampliação do trabalho clínico e sanitário.

e) Uma maior eficácia e eficiência ao trabalho em saúde.

12. A crise dos sistemas de saúde contemporâneos pode ter como solução uma resposta social estruturada em sistemas integrados de saúde: as redes de atenção à saúde (RAS). Estas podem melhorar a qualidade dos serviços, os resultados sanitários e a satisfação dos usuários e reduzir os custos dos sistemas de atenção à saúde. Considerando os atributos de uma RAS, analise as afirmativas:

I. Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, tendo em conta a diversidade da população.

II. Extensa gama de estabelecimentos de saúde que prestam serviços especializados, em detrimento da promoção e prevenção.

III. Sistema de governança único para toda a rede.

IV. Recursos humanos suficientes e com incentivos alcançados qualitativamente e não pelo alcance de metas da rede.

V. Sistema de informação integrado que vincula todos os membros da rede.

Estão corretas as afirmativas:

a) Apenas I, II, III e V

b) Apenas I, III, IV e V

c) Apenas I, II, IV e V

d) Apenas I, III e V

e) Todas estão corretas.

13. No Brasil, principalmente desde a 8ª Conferência Nacional de Saúde (CNS), em 1986, o entendimento limitado de saúde enquanto ausência de doença é progressivamente substituído por um mais amplo. Acerca da referida Conferência, analise as afirmativas abaixo.

I. No financiamento do setor saúde a 8ª Conferência sugeriu tributos adicionais a empresas poluidoras e de desmatamento.

II. Foi um marco na história das conferências nacionais, estabeleceu as bases para a reforma sanitária brasileira.

III. Incluiu no conceito de saúde o meio ambiente como variável fundamental.

IV. Teve como foco de discussão a questão da informação em saúde.

V. O tema meio ambiente surge apenas a partir de discussões acerca do saneamento básico.

a) II e IV estão corretas.

b) I, II e III estão corretas.

c) I, IV e V estão corretas.

d) II, III e IV estão corretas.

e) Todas as afirmativas estão corretas.

14. Para implementar ações da Política de Humanização do SUS na atenção hospitalar, são parâmetros, EXCETO:

a) Implantação de Grupos de Trabalho de Humanização com plano de trabalho definido.

b) Rotina de visita restrita, sem a presença do acompanhante, respeitando a dinâmica de cada unidade hospitalar.

c) Implantação de mecanismos de recepção com acolhimento aos usuários.

d) Estabelecimento de equipe multiprofissional de referência para os pacientes internados, com horário pactuado para atendimento à família e/ou sua rede social.

e) Implantação de mecanismos de desospitalização, visando alternativas às práticas hospitalares.

15. Uma Residência Multiprofissional têm potencial para desenvolver processos pedagógicos produtores de sujeitos e que garantam a vinculação, a responsabilização e o compromisso dos residentes nos diversos espaços de sua inserção, preparando os mesmos para a construção da própria autonomia para darem continuidade aos seus processos de formação, sendo capazes de identificar e buscar os saberes a serem agregados mediante situações/ problemas da realidade. Empregando como referência Ramos *et al.* (2006), assinale a alternativa incorreta.

a) A residência é um espaço de transformação para trabalhadores da saúde inseridos na interseção ensino- serviço.

b) Articulado como dispositivo da educação permanente, tem como um dos princípios referenciais o trabalho fragmentado de cada membro da equipe de modo a proporcionar o desenvolvimento dos núcleos específicos de saberes.

c) É uma modalidade de formação pós-graduada *lato sensu*.

d) Realiza-se pelo exercício, sob supervisão, da prática profissional que deve ser oferecida em ambientes de trabalho qualificados.

e) Os Programas de Residência Multiprofissional devem ser construídos de modo a proporcionar também o desenvolvimento dos núcleos de saberes e práticas do cuidado comum a todas as profissões da saúde.

16. De acordo com Paim *et al.* (2011) o SUS aumentou amplamente o acesso aos cuidados de saúde para grande parte da população brasileira. Acerca dos avanços conquistados, identifique a afirmativa incorreta:

a) Assegura padrões consistentemente elevados de segurança dos pacientes, reduzindo a taxa de ocorrência de eventos adversos evitáveis em hospitais.

b) Cobertura universal para a vacinação e a assistência pré natal.

c) Aumento da conscientização da população sobre o direito à saúde vinculado à cidadania.

d) Investimento na expansão dos recursos humanos e da tecnologia em saúde.

e) Incentivo à produção de grande parte dos insumos e produtos farmacêuticos do país.

17. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde compreende uma estratégia político-pedagógica que busca incorporar o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação social no cotidiano do trabalho. Sobre as diretrizes e estratégias para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, analise as afirmações abaixo:

I. Deve-se considerar as especificidades regionais e a superação das desigualdades regionais.

II. É primordial o fortalecimento da centralização da gestão setorial, do desenvolvimento de estratégias e processos

para alcançar a integralidade da atenção à saúde.

III. As necessidades de formação e desenvolvimento para o trabalho em saúde devem ser ponderadas.

IV. Deve-se prezar pela atenuação da participação da sociedade nas decisões políticas.

V. A capacidade já instalada de oferta institucional de ações formais de educação na saúde devem ser consideradas.

- a) As afirmativas I, II e IV estão corretas.
- b) As afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) As afirmativas I, III e V estão corretas.
- d) As afirmativas II, III e V estão corretas.
- e) Todas as afirmativas estão corretas.

18. Em relação à Organização, Direção e Gestão do SUS, julgue as afirmativas a seguir e identifique a incorreta.

- a) As ações e serviços de saúde, executados pelo SUS serão organizados de forma global e horizontalizada.
- b) A direção do SUS é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seus respectivos órgãos.
- c) No âmbito da União a gestão do SUS é exercida pelo Ministério da Saúde.
- d) No âmbito dos Municípios a gestão do SUS é exercida pela Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- e) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.

19. O SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. A organização do SUS tem a finalidade de assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde. Sobre as atribuições que cabem aos entes federativos, identifique a alternativa **incorreta**.

- a) Garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.
- b) Orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.

c) Monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.

d) Ofertar regionalmente as ações e os serviços de saúde.

e) Definir indicadores nacionais de garantia de acesso às ações e aos serviços de saúde.

20. As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde obedecem a determinados princípios. Qual das alternativas abaixo NÃO representa um princípio do SUS?

- a) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- b) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- c) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- d) Divulgação de informações, às pessoas assistidas, aos seus familiares e à comunidade, sobre a saúde do paciente.
- e) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

FARMÁCIA

21. De acordo com os índices hematimétricos (VCM e CHCM) a anemia nos pacientes com Insuficiência Renal Crônica, pode ser classificada da seguinte forma:

- a) Anemia microcítica hipocrômica;
- b) Anemia normocítica normocrômica;
- c) Anemia macrocítica;
- d) Anemia macrocítica hiperocrômica;
- e) Nenhuma das alternativas;

22. Nos pacientes diabéticos, dentre os exames a seguir, qual deles é utilizado para rastrear nefropatia diabética?

- a) Frutosamina;
- b) Hemoglobina glicada;
- c) Uréia sérica;
- d) Microalbuminúria;
- e) Peptídeo C;

23. São testes utilizados para avaliar a função hepática, EXCETO:

- a) Fosfatase alcalina;
- b) Bilirrubinas;
- c) γ - glutamil transferase;
- d) Creatinina;
- e) Transaminase pirúvica (TGP);

24. A definição “é usado para detectar a presença de microorganismos na corrente circulatória (bacteremia)”, refere-se ao seguinte exame laboratorial:

- a) Hemograma;
- b) Urocultura;
- c) Coagulograma;
- d) Coprocultura;
- e) Hemocultura;

25. A definição “são eritrócitos anucleados e imaturos que contêm ácido ribonucleico (RNA) e continuam a sintetizar hemoglobina após a perda do núcleo” refere-se a:

- a) Plaquetas;
- b) Eritroblastos;
- c) Reticulócitos;
- d) Linfócitos;
- e) Neutrófilos;

26. São desvantagens da administração dos medicamentos por via intravenosa, EXCETO:

- a) Risco de inflação ou infecção na inserção do cateter;
- b) Extravasamento de drogas irritantes e vesicantes;
- c) Risco de flebite química;
- d) Avaliação constante da diluição, do tempo de infusão e da incompatibilidade dos medicamentos;
- e) Administração de medicamentos em pacientes com trato gastrointestinal comprometido;

27. Qual das alternativas contém apenas vias de administração parenterais?

- a) Endovenosa, oral, subcutânea;
- b) Sublingual, arterial, intramuscular;
- c) Intratecal, endovenosa, arterial;

- d) Subcutânea, intramuscular, retal;
- e) Vaginal, intraperitoneal, intradérmica;

28. Medicamentos podem interagir com:

- a) Álcool;
- b) Outros medicamentos;
- c) Nutrientes;
- d) Exames laboratoriais;
- e) Todas as alternativas estão corretas;

29. De acordo com a resolução nº 585 de 29 de agosto de 2013, são atribuições do farmacêutico relacionadas a comunicação e educação em saúde, EXCETO:

- a) Solicitar exames laboratoriais, no âmbito de sua competência profissional, com a finalidade de monitorar os resultados da farmacoterapia;
- b) Atuar no processo de formação e desenvolvimento profissional de farmacêuticos;
- c) Elaborar materiais educativos destinados à promoção, proteção e recuperação da saúde e prevenção de doenças e de outros problemas relacionados;
- d) Desenvolver e participar de programas educativos para grupos de pacientes;
- e) Fornecer informação sobre medicamentos à equipe de saúde;

30. A definição “ocorre quando dois medicamentos são preparados e administrados no mesmo diluente, tendo um dos fármacos o efeito inativado pela presença do outro” refere-se a:

- a) Interação farmacocinética;
- b) Incompatibilidade;
- c) Interação farmacodinâmica;
- d) Reação adversa;
- e) Nenhuma das alternativas;

31. Considerando que o conhecimento e a utilização dos princípios básicos da farmacocinética podem ampliar a probabilidade de sucesso terapêutico e reduzir a ocorrência de efeitos adversos dos fármacos no organismo, marque a assertativa correta sobre os processos farmacocinéticos:

a) Os indutores enzimáticos aumentam a taxa de biotransformação dos fármacos substratos das isoformas do citocromo-P450 induzidas, reduzindo a concentração plasmática e o efeito farmacológico dos mesmos, resultando em inefetividade terapêutica.

b) A biotransformação hepática dos fármacos sempre resulta na sua inativação.

c) O término de ação do fármaco ocorre apenas com a sua excreção renal ou hepatobiliar do organismo.

d) Fármacos que apresentam alta taxa de ligação às proteínas plasmáticas possuem grande volume de distribuição.

e) Uma das principais finalidades das reações de biotransformação de fármacos é aumentar a sua lipossolubilidade.

32. Um homem de 50 anos apresenta um histórico clínico de episódios frequentes de cólica renal decorrentes da formação de cálculos renais formados devido a uma hipercalcúria. Dentre os diuréticos abaixo qual indicado no tratamento destes cálculos renais:

a) Mannitol

b) Furosemida

c) Espironolactona

d) Hidroclorotiazida

e) Acetazolamida

33. O paracetamol, normalmente metabolizado por glicuronidação e sulfatação, também é um substrato do metabolismo oxidativo pelas isoformas do citocromo P450: CYP2E1 e CYP3A4, que resulta na formação do metabólito tóxico, N-acetil P-benzoquinona imina, NAPQI, que, nas doses habituais, é prontamente neutralizado por conjugação com a glutatona. Entretanto, uma superdosagem de paracetamol pode esgotar os níveis celulares de glutatona e, desse modo, aumentar o potencial de interação do NAPQI com as proteínas hepáticas, resultando em efeitos tóxicos e morte celular. Considerando que a intoxicação por paracetamol pode ser tratada, através de uma abordagem temporária dependente. Dentre os fármacos abaixo qual o de escolha para esta situação clínica:

a) N-acetilcisteína

b) Fisostigmina

c) Flumazenil

d) Atropina

e) Protamina

34. Os bloqueadores β -adrenérgicos também denominados de antagonistas β -adrenérgicos representam uma classe de fármacos que possuem diversas indicações clínicas. Todas as assertivas abaixo sobre esta classe de fármacos são verdadeiras, EXCETO:

a) Os β -bloqueadores reduzem a frequência dos episódios de angina por antagonizar as ações da noradrenalina e adrenalina nos receptores β_1 no coração, resultando em diminuição do trabalho do coração e redução da demanda de oxigênio.

b) Os β -bloqueadores reduzem a secreção de renina mediada pelos receptores β_1 localizados nas células justaglomerulares dos rins, sendo útil no tratamento da hipertensão essencial.

c) O propranolol, β -bloqueador não seletivo, é o fármaco de escolha para o tratamento de pacientes asmáticos e hipertensos.

d) Os β -bloqueadores são úteis no tratamento do glaucoma, pois reduzem a produção de humor aquoso estimulado pelo aumento dos níveis intracelulares de AMP cíclico, diminuindo a pressão intraocular.

e) Alguns fármacos classificados como β -bloqueadores apresentam também atividade antagonista sobre os receptores α_1 -adrenérgicos.

35. Homem com 48 anos, portador de artrite reumatoide e insuficiência renal, inicia um tratamento farmacológico com um anti-inflamatório não esteroideal não seletivo, naproxeno, apresentando melhora nos sintomas da artrite reumatoide, dor e edema, mas com piora no quadro renal, além de apresentar um quadro de gastrite. Analisando este caso clínico, marque a assertiva correta quanto ao mecanismo de ação dos anti-inflamatórios não esteroidais envolvidos nos seus efeitos terapêuticos e colaterais:

a) A melhora nos sintomas da artrite reumatoide, dor e edema, está relacionada a inibição da COX-2, ciclooxigenase tipo 2, induzida nas células inflamatórias

responsáveis pela síntese de prostaglandinas envolvidas no processo inflamatório.

b) A piora no quadro renal deve-se a redução do fluxo sanguíneo renal decorrente da inibição da COX-1, cicloxigenase tipo 1, responsável pela síntese de prostaciclina, PGI₂, que causa vasodilatação que se opõe a vasoconstrição causada pela noradrenalina.

c) O distúrbio gástrico apresentado pelo paciente com o uso do naproxeno é decorrente da inibição da COX-1 presente na mucosa gástrica, responsável pela síntese de prostaglandina, PGE₂, que atua estimulando a produção de bicarbonato de sódio e diminuindo a liberação de ácido clorídrico.

d) O uso de um inibidor seletivo da COX-2 para o tratamento da artrite reumatoide neste paciente apresentaria uma menor tendência de causar gastrite comparado ao inibidor não seletivo da COX, cicloxigenase.

e) Todas as alternativas estão corretas

36. Interações medicamentosas ocorrem quando um fármaco modifica o efeito de outro fármaco, resultando em toxicidade ou inefetividade terapêutica, podendo envolver mecanismos farmacocinéticos ou farmacodinâmicos, desta forma são clinicamente relevantes. Marque a assertiva **CORRETA** sobre interações medicamentosas.

a) Fármacos que afetam o pH urinário não influenciam a excreção renal de fármacos que são ácidos ou bases fracos.

b) A absorção gastrointestinal de fármacos pode ser afetada com o uso concomitante de fármacos ou nutrientes que utilizam o mesmo sistema de proteínas transportadoras, a exemplo do que ocorre com a Levodopa e alimentos proteicos.

c) A competição entre dois fármacos pelos sítios de ligação presentes na albumina plasmática diminui a concentração plasmática livre do fármaco deslocado e o seu volume de distribuição, mas não altera o volume de distribuição do fármaco deslocador.

d) A administração simultânea de um fármaco substrato de determinada isoforma do citocromo P450 e um fármaco inibidor enzimático desta isoforma, resultará em inefetividade terapêutica ocasionada pelo fármaco substrato.

e) O principal processo envolvido na excreção renal de fármacos, secreção tubular ativa, não é passível de saturação nem competição.

37. A administração intravenosa em bolus de uma dose de tiopental geralmente leva à perda da consciência dentro de 10-15 segundos. Se não houver administração de outros fármacos, o paciente vai recuperar consciência em apenas alguns minutos. A explicação para isso, deve-se ao fato que o tiopental é:

a) Um bom substrato para o processo de secreção tubular ativa envolvido na excreção renal dos fármacos.

b) Exalado rapidamente.

c) Redistribuído do cérebro para outros tecidos corporais.

d) Metabolizado rapidamente por enzimas hepáticas.

e) Prontamente secretado na bile.

38. Após uma refeição que incluía queijos e vinho tinto, nutrientes ricos em tiramina, um paciente que faz uso de medicamento antidepressivo experimenta uma crise hipertensiva. Dentre os antidepressivos abaixo o que causa uma interação medicamentosa com alimentos ricos em tiramina é:

a) Amitriptilina

b) Fenelzina

c) Fluoxetina

d) Venlafaxina

e) Bupropiona

39. Uma das principais causas do aparecimento de úlceras gástricas e duodenais é uma bactéria chamada de *Helicobacter pylori* e o seu tratamento é baseado na associação de várias classes de medicamentos.

a) Metronidazol, ranitidina e lansoprazol.

b) Omeprazol, claritromicina e cimetidina.

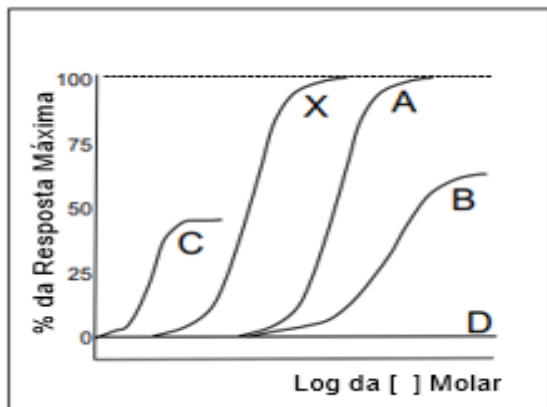
c) Pantoprazol, amoxicilina e claritromicina.

d) Omeprazol, ranitidina e metronidazol.

e) Pantoprazol, amoxicilina e ranitidina.

40. O fármaco X atua como agonista no seu receptor classificado como R₁,

desencadeando como resposta farmacológica uma vasoconstrição. Os fármacos A, B, C e D são todos estruturalmente muito semelhantes ao fármaco X e todos se ligam exatamente ao mesmo local de ligação no Receptor R1 como o fármaco X. No gráfico abaixo estão plotadas as curvas dose-respostas graduadas para cada um dos cinco fármacos. Utilizando este gráfico marque a



assertiva CORRETA:

- Curva A representa um agonista total no receptor R1, mas menos potente do que X.
- Curva B representa um agonista parcial no receptor R1, menos potente que X.
- Curva C representa um agonista parcial no receptor R1, mais potente que X.
- Curva D representa um antagonista no receptor R1 não desencadeando nenhum um efeito vasoconstrictor.
- Todas as alternativas estão corretas.