



SIMULADO FINAL

ESFCEX

PÓS-EDITAL PARA
FARMACÊUTICOS

Simulado

Simulado Final EsFCEEx para Farmacêuticos

Nome: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 - Este simulado conta com questões focadas no concurso para **Farmacêuticos da EsFCEEx**;
- 2 - A prova contém itens que abordam conhecimentos cobrados no edital do concurso;
- 3 - As questões são inéditas e foram elaboradas pelos nossos professores com base no perfil da banca organizadora;
- 4 - Os participantes têm das **8:00h às 13:30h** para responder às questões e preencher o Gabarito Eletrônico;
- 5 - O link para preencher o formulário com seu gabarito está localizado logo após estas instruções;

PREENCHA SEU GABARITO

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para preencher seu gabarito.

<https://forms.gle/39xaTUR4fpBVK2CR7>

01 - (A)(B)(C)(D)(E)	13 - (A)(B)(C)(D)(E)	25 - (A)(B)(C)(D)(E)	37 - (A)(B)(C)(D)(E)	49 - (A)(B)(C)(D)(E)
02 - (A)(B)(C)(D)(E)	14 - (A)(B)(C)(D)(E)	26 - (A)(B)(C)(D)(E)	38 - (A)(B)(C)(D)(E)	50 - (A)(B)(C)(D)(E)
03 - (A)(B)(C)(D)(E)	15 - (A)(B)(C)(D)(E)	27 - (A)(B)(C)(D)(E)	39 - (A)(B)(C)(D)(E)	51 - (A)(B)(C)(D)(E)
04 - (A)(B)(C)(D)(E)	16 - (A)(B)(C)(D)(E)	28 - (A)(B)(C)(D)(E)	40 - (A)(B)(C)(D)(E)	52 - (A)(B)(C)(D)(E)
05 - (A)(B)(C)(D)(E)	17 - (A)(B)(C)(D)(E)	29 - (A)(B)(C)(D)(E)	41 - (A)(B)(C)(D)(E)	53 - (A)(B)(C)(D)(E)
06 - (A)(B)(C)(D)(E)	18 - (A)(B)(C)(D)(E)	30 - (A)(B)(C)(D)(E)	42 - (A)(B)(C)(D)(E)	54 - (A)(B)(C)(D)(E)
07 - (A)(B)(C)(D)(E)	19 - (A)(B)(C)(D)(E)	31 - (A)(B)(C)(D)(E)	43 - (A)(B)(C)(D)(E)	55 - (A)(B)(C)(D)(E)
08 - (A)(B)(C)(D)(E)	20 - (A)(B)(C)(D)(E)	32 - (A)(B)(C)(D)(E)	44 - (A)(B)(C)(D)(E)	56 - (A)(B)(C)(D)(E)
09 - (A)(B)(C)(D)(E)	21 - (A)(B)(C)(D)(E)	33 - (A)(B)(C)(D)(E)	45 - (A)(B)(C)(D)(E)	57 - (A)(B)(C)(D)(E)
10 - (A)(B)(C)(D)(E)	22 - (A)(B)(C)(D)(E)	34 - (A)(B)(C)(D)(E)	46 - (A)(B)(C)(D)(E)	58 - (A)(B)(C)(D)(E)
11 - (A)(B)(C)(D)(E)	23 - (A)(B)(C)(D)(E)	35 - (A)(B)(C)(D)(E)	47 - (A)(B)(C)(D)(E)	59 - (A)(B)(C)(D)(E)
12 - (A)(B)(C)(D)(E)	24 - (A)(B)(C)(D)(E)	36 - (A)(B)(C)(D)(E)	48 - (A)(B)(C)(D)(E)	60 - (A)(B)(C)(D)(E)

SIMULADO NO SISTEMA DE QUESTÕES

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para fazer este simulado também no SQ!

<http://estrategi.ac/87a4rm>

CONHECIMENTOS GERAIS**CONHECIMENTOS GERAIS I***Sônia Dourado*

01. A validação parcial deve avaliar, pelo menos, os parâmetros de:

- a) Precisão, seletividade e linearidade.
- b) Exatidão, especificidade e seletividade.
- c) Precisão, exatidão e seletividade.
- d) Precisão, limite de detecção e seletividade.
- e) Exatidão, seletividade e linearidade.

02. Para o estabelecimento da linearidade, deve-se utilizar, no mínimo:

- a) 3 concentrações diferentes da SQR.
- b) 4 concentrações diferentes da SQR.
- c) 5 concentrações diferentes da SQR.
- d) 6 concentrações diferentes da SQR.
- e) 7 concentrações diferentes da SQR.

03. Assinale a alternativa que apresenta corretamente uma das condições para classificação de um insumo farmacêutico ativo (IFA) como de alta solubilidade, segundo o Sistema de Classificação Biofarmacêutica (SCB).

- a) O IFA deve se dissolver completamente em até 500 mL de solução tampão em pH fisiológico.
- b) O IFA deve se dissolver completamente em até 250 mL de solução tampão em pH fisiológico.
- c) O IFA deve se dissolver parcialmente em até 250 mL de solução tampão em pH fisiológico.
- d) O IFA deve se dissolver completamente em até 100 mL de solução tampão em pH fisiológico.
- e) O IFA deve se dissolver completamente em até 1000 mL de solução tampão em pH fisiológico.

04. De acordo com os critérios para a realização do Estudo de Equivalência Farmacêutica, os Medicamentos Teste e de Referência devem cumprir integralmente os requisitos da Farmacopeia Brasileira ou de outros compêndios oficiais. Na ausência de uma monografia descrita em compêndio oficial, normas ou regulamentos específicos aprovados/referendados pela Anvisa, deve-se utilizar:

- a) Um método analítico validado por qualquer laboratório de pesquisa.
- b) Um método analítico validado pelo fabricante do medicamento.
- c) Um método analítico validado pelo Patrocinador do Estudo ou Centro de Equivalência Farmacêutica.
- d) Um método analítico descrito em literatura científica internacional.
- e) Qualquer método analítico disponível, desde que seja preciso e específico.

05. Segundo os critérios estabelecidos para a realização do Estudo de Equivalência Farmacêutica, os ensaios informativos para fins de equivalência farmacêutica incluem todos os seguintes EXCETO:

- a) Aspecto.
- b) Viscosidade.
- c) Densidade.
- d) Teor de impurezas.
- e) Valor do volume médio.

06. O Estudo de Perfil de Dissolução Comparativo deve ser realizado simultaneamente entre Medicamento Teste e Medicamento de Referência/Comparador, e deve utilizar:

- a) Diferentes métodos de dissolução para cada medicamento.
- b) O método de dissolução descrito na literatura científica, independentemente da Farmacopeia Brasileira.
- c) O mesmo método de dissolução empregado no Estudo de Equivalência Farmacêutica, quando aplicável.
- d) Métodos de dissolução desenvolvidos por cada fabricante individualmente.
- e) Métodos de dissolução variados, dependendo da forma farmacêutica.

07. Segundo as considerações gerais do Estudo de Perfil de Dissolução Comparativo, qual das seguintes formas farmacêuticas está isenta da realização deste estudo?

- a) Comprimidos revestidos.
- b) Suspensões líquidas.
- c) Pós que se tornam soluções após reconstituição.
- d) Supositórios.
- e) Comprimidos de liberação prolongada.

08. A comparação de perfis de dissolução é particularmente útil para conhecer o comportamento de dois medicamentos antes de submetê-los ao Estudo de Biodisponibilidade Relativa/Bioequivalência. Nessa comparação, emprega-se o Método Modelo Independente Simples, que utiliza:

- a) Um fator de semelhança (F1) e um fator de diferença (F2).
- b) Apenas o cálculo do fator de semelhança (F2).
- c) Apenas o cálculo do fator de diferença (F1).
- d) A combinação de diversos métodos analíticos.

e) O fator de semelhança (F2) e a avaliação visual das curvas de dissolução.

CONHECIMENTOS GERAIS 2

Rafaella Gomes

09. Conforme a lei nº 13.021 de 8 de agosto de 2014 que dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas é correto afirmar

- a) Ocorrendo a baixa do profissional farmacêutico, obrigam-se os estabelecimentos à contratação de novo farmacêutico, no prazo máximo de 15 (quinze) dias.
- b) Obriga-se o farmacêutico, no exercício de suas atividades, a estabelecer protocolos de vigilância farmacológica de medicamentos, produtos farmacêuticos e correlatos, visando a assegurar o seu uso racionalizado, a sua segurança e a sua eficácia terapêutica.
- c) Para o funcionamento das farmácias de qualquer natureza, exigem-se a autorização e o licenciamento da autoridade competente e ter localização conveniente, sob aspecto comercial.
- d) É responsabilidade do poder público fornecer condições adequadas ao perfeito desenvolvimento das atividades profissionais do farmacêutico.
- e) O proprietário da farmácia poderá desautorizar ou desconsiderar as orientações técnicas emitidas pelo farmacêutico.

10. De acordo com a Lei nº 13.021/14, que dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas, é correto afirmar que

- a) Poderão as drogarias de qualquer natureza dispor, para atendimento imediato à população, de medicamentos, vacinas e soros que atendam o perfil epidemiológico de sua região demográfica.
- b) O farmacêutico e o proprietário dos estabelecimentos farmacêuticos agirão solidariamente, realizando todos os esforços para promover a segurança do medicamento.
- c) É vedado ao fiscal farmacêutico exercer outras atividades profissionais de farmacêutico, ser responsável técnico ou proprietário ou participar da sociedade em estabelecimentos farmacêuticos.
- d) A farmácia privativa de unidade hospitalar ou similar destina-se ao atendimento do público em geral.
- e) É responsabilidade de poder público fornecer condições adequadas ao perfeito desenvolvimento das atividades profissionais do farmacêutico.

11. A portaria nº 344, de 12 de maio de 1998, aprova o Regulamento técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial. De acordo com as disposições da portaria está correto o que se afirmar em

- a) A Notificação de Receita é personalizada e intransferível, devendo conter somente uma substância das listas "A1" e "A2" (entorpecentes) e "A3", "B1" e "B2" (psicotrópicas), "C2" (retinóides de uso sistêmico) e "C5" (anabolizantes) deste Regulamento Técnico e de suas atualizações, ou um medicamento que as contenham.
- b) A Notificação de Receita "A", para a prescrição dos medicamentos e substâncias das listas "A1" e "A2" (entorpecentes) e "A3" (psicotrópicos), de cor amarela, será impressa, as expensas da Autoridade Sanitária Estadual ou do Distrito Federal, conforme modelo anexo IX, contendo 30 (trinta) folhas em cada talonário. Será fornecida gratuitamente pela Autoridade Sanitária competente do Estado,

Município ou Distrito Federal, aos profissionais e instituições devidamente cadastrados.

- c) A Notificação de Receita "A" será válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua emissão em todo o Território Nacional, sendo necessário que seja acompanhada da receita médica com justificativa do uso, quando para aquisição em outra Unidade Federativa.
- d) A Notificação de Receita "A" poderá conter no máximo de 5 (cinco) ampolas e para as demais formas farmacêuticas de apresentação, poderá conter a quantidade correspondente no máximo a 60 (sessenta) dias de tratamento.
- e) Nos casos de roubo, furto ou extravio de parte ou de todo o talonário da Notificação de Receita, fica obrigado o responsável a informar, imediatamente, à Autoridade Sanitária local, apresentando o respectivo Boletim de Ocorrência Policial (B.O.).

12. Assinale a alternativa que apresenta substâncias da lista C1, de acordo com a Portaria nº 344/98

- a) Clordiazepóxido
- b) Cloreto de metileno
- c) Citalopram
- d) Pentobarbital
- e) Diazepam

13. De acordo com a RDC nº 53, de 4 de dezembro de 2015, é incorreto afirmar

- a) Os testes dos estudos de degradação forçada devem sempre promover uma degradação superior a 10% (dez por cento) e inferior àquela que levaria à degradação completa da amostra, comprometendo o teste.
- b) O estudo do perfil de degradação forçada deve ser realizado em todas as concentrações do medicamento.
- c) No caso das associações em dose fixa, deverão ser executados também os estudos de degradação forçada com os insumos farmacêuticos ativos isolados, associados e na formulação.
- d) A análise crítica do perfil de degradação deve contemplar verificação da pureza cromatográfica do pico do insumo farmacêutico ativo no medicamento e avaliação dos fatores que podem interferir de alguma forma na estabilidade do medicamento.
- e) Na existência de mais de um fabricante do insumo farmacêutico ativo, os resultados de degradação forçada deverão ser avaliados para cada fabricante.

14. A RDC nº 166, de 24 de julho de 2017, dispõe sobre a validação de métodos analíticos e dá outras providências. De acordo com a resolução, a substância química de referência (SQR) é:

- a) substância ou mistura de substâncias químicas ou biológicas em que a identidade, a qualidade, a pureza, o teor e a potência tenham sido assegurados por um processo de caracterização.
- b) substância ou mistura de substâncias químicas ou biológicas estabelecida e distribuída por compêndios oficiais reconhecidos pela Anvisa.
- c) substância ou mistura de substâncias químicas ou biológicas utilizada na rotina laboratorial, padronizada a partir de uma substância química de referência farmacopeica ou, na ausência dessa, a partir de uma substância química de referência caracterizada, sendo rastreável à SQR utilizada para a sua padronização.

d) substância ou mistura de substâncias químicas ou biológicas com alto grau de pureza, cuidadosamente caracterizada para assegurar sua identidade, qualidade, teor e potência incluindo-se substância química de referência caracterizada e substância química de referência farmacopeica.

e) aquela que contém um número indefinido de substâncias não monitoradas, que não podem ser obtidas sem a presença do analito.

15. No que diz respeito a avaliação da linearidade estabelecida pela RDC nº 166, de 24 de julho de 2017 é incorreto afirmar que

- a) o coeficiente de correlação deve estar acima de 0,999.
- b) nos testes significativos, deve ser utilizado nível de significância de 5 % (cinco por cento).
- c) o coeficiente angular deve ser significativamente diferente de zero.
- d) avaliação da associação linear entre as variáveis por meio do coeficientes de correlação (r) e de determinação (r^2).
- e) equação da reta de regressão de y em x , estimada pelo método dos mínimos quadrados.

16. De acordo com a Resolução nº 724, de 29 de abril de 2022 que dispõe sobre o Código de Ética, o Código de Processo Ético e estabelece as infrações e as regras de aplicação das sanções ético-disciplinares, é dever do farmacêutico

- a) negar-se a realizar atos farmacêuticos que sejam contrários aos ditames da ciência, da ética e da técnica, comunicando o fato, quando for o caso, ao usuário, a outros profissionais envolvidos e ao respectivo CRF.
- b) opor-se a exercer a profissão ou suspender a sua atividade em instituição pública ou privada sem remuneração ou condições dignas de trabalho, ressalvadas as situações de urgência ou emergência, devendo comunicá-las imediatamente às autoridades sanitárias e profissionais.
- c) exigir dos profissionais da saúde o cumprimento da legislação sanitária vigente, em especial quanto à legibilidade da prescrição e demais aspectos legais e técnicos.
- d) fornecer orientações necessárias ao usuário, objetivando a garantia, a segurança e a efetividade da terapêutica, observando o uso racional de medicamentos
- e) ser fiscalizado no âmbito profissional e sanitário, obrigatoriamente, por farmacêutico.

CONHECIMENTOS GERAIS 3

Ana Cristina

17. Em seu capítulo II, a RDC nº 222/2018 estabelece o **Plano De Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS)**, que é um "*documento que aponta e descreve todas as ações relativas ao gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde, observadas suas características e riscos, contemplando os aspectos referentes à geração, identificação, segregação, acondicionamento, coleta, armazenamento, transporte, destinação e disposição final ambientalmente adequada, bem como as ações de proteção à saúde pública, do trabalhador e do meio ambiente*".

Em relação ao PGRSS, é ERRADO dizer que a RDC nº 222/2018 estabelece que:

- a) O gerenciamento dos RSS deve abranger todas as etapas de planejamento dos recursos físicos, dos recursos materiais e da capacitação dos recursos humanos envolvidos.
- b) Todo serviço gerador deve dispor de um Plano de Gerenciamento de RSS (PGRSS), observando as regulamentações federais, estaduais, municipais ou do Distrito Federal.
- c) O serviço gerador de RSS é responsável pela elaboração, implantação, implementação e monitoramento do PGRSS.
- d) O estabelecimento que possua serviços geradores de RSS com licenças sanitárias individualizadas deve ter PGRSS único que contemple todos os serviços existentes.
- e) A elaboração, a implantação e o monitoramento do PGRSS não pode ser terceirizada.

18. A Resolução - RDC nº 222, de 28 de março de 2018, que regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde, foi publicada pela ANVISA em substituição à RDC nº 306, de 7 de dezembro de 2004. Esta Resolução se aplica aos geradores de resíduos de serviços de saúde (RSS) cujas atividades envolvam qualquer etapa do gerenciamento dos RSS, sejam eles públicos e privados, filantrópicos, civis ou militares, incluindo aqueles que exercem ações de ensino e pesquisa.

Considerando as definições apresentadas no artigo 3º da RDC 222/2018, pode-se conceituar **resíduo de serviço de saúde (RSS)** como:

- a) Produtos oriundos do sangue total ou do plasma, obtidos por meio de processamento físico-químico ou biotecnológico.
- b) Líquidos originados no corpo humano, limitados para fins desta resolução, em líquidos cefalorraquidiano, pericárdico, pleural, articular, ascítico e amniótico.
- c) Resíduos sólidos que, depois de esgotadas todas as possibilidades de tratamento e recuperação por processos tecnológicos disponíveis e economicamente viáveis, não apresente outra possibilidade que não a disposição final ambientalmente adequada.
- d) Todos os resíduos resultantes das atividades exercidas pelos geradores de resíduos de serviços de saúde, definidos nesta Resolução.
- e) Aquele que, em razão de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade, toxicidade, patogenicidade, carcinogenicidade, teratogenicidade e mutagenicidade, apresenta significativo risco à saúde pública ou à qualidade ambiental ou à saúde do trabalhador, de acordo com lei, regulamento ou norma técnica.

CONHECIMENTOS GERAIS 4

James Cabral

19. De acordo com a Resolução da Diretoria Colegiada – RDC - nº 658, de 30 de março de 2022, a respeito da contaminação cruzada, está correto o que se afirma em, EXCETO:

- a) Operações que envolvam produtos diferentes não devem ser realizadas simultaneamente ou consecutivamente na mesma sala, mesmo que não haja risco de mistura ou de contaminação cruzada.
- b) As instalações de embalagem de medicamentos devem ser especificamente projetadas e construídas para que misturas ou contaminação cruzada sejam evitadas.
- c) A contaminação cruzada deve ser evitada por meio da atenção ao projeto das instalações e equipamentos.
- d) A contaminação cruzada é provavelmente a mais significativa nos produtos administrados por injeção ou por um longo período de tempo.
- e) A contaminação cruzada envolve a contaminação de determinada matéria-prima, produto intermediário ou produto terminado durante as etapas de amostragem, pesagem, formulação, produção, (re)embalagem e armazenamento.

20. Conforme a Resolução da Diretoria Colegiada – RDC - nº 658, de 30 de março de 2022, as Boas Práticas de Fabricação (BPF) são a parte do Gerenciamento da Qualidade que assegura que os produtos são consistentemente produzidos e controlados, de acordo com os padrões de qualidade apropriados para o uso pretendido e requerido pelo registro sanitário, autorização para uso em ensaio clínico ou especificações do produto. Sobre os requisitos básicos das BPF, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) As etapas críticas dos processos de fabricação, bem como quaisquer mudanças significativas, devem estar validadas.
- b) Os registros, que demonstrem que todas as etapas exigidas pelos procedimentos e instruções definidos foram consideradas, devem ser realizados durante a fabricação.
- c) Quaisquer desvios significativos devem ser integralmente registrados e investigados com o objetivo de determinar a causa raiz e implementar as ações corretivas e preventivas apropriadas.
- d) Um sistema deve estar disponível para recolher qualquer lote de produto, em comercialização ou distribuição.
- e) As reclamações sobre os produtos não necessitam ser examinadas, apenas as causas dos desvios de qualidade investigadas para que medidas apropriadas sejam adotadas somente em relação aos produtos com desvio.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS 1

Rafaella Gomes

21. Sobre a biotransformação de fármacos é correto afirmar

- a) As reações de fase I geralmente convertem o fármaco original em um metabólito mais apolar.
- b) Depois da administração oral, muitos fármacos são absorvidos intactos no estômago e transportados primeiramente pelo sistema porta ao fígado, onde passam por metabolismo extenso. Esse processo é denominado efeito de primeira passagem.
- c) Entretanto, muitos produtos de fase I não são eliminados rapidamente e sofrem uma reação subsequente na qual um substrato endógeno, como ácido glicurônico, ácido sulfúrico, ácido acético ou um aminoácido, combina-se com o grupo funcional recém-incorporado para formar um conjugado bastante polar. Essa conjugação ou reações não sintéticas são os marcos do metabolismo de fase II.
- d) Fármacos que contêm imidazol, como cimetidina e cetoconazol, ligam-se fortemente ao ferro do heme CYP e reduzem com efetividade o metabolismo de substratos endógenos.
- e) As reações de fase II são relativamente mais lentas do que as reações catalisadas por CYP.

22. No que diz respeito as características gerais e biodisponibilidade das vias de administração é incorreto o que se afirma em

- a) A via intramuscular pode ser dolorosa e empregada para administração de grandes volumes.
- b) A via oral é a mais conveniente e apresenta efeito de primeira passagem importante, porém menor que na via retal.
- c) A via inalatória frequentemente tem início muito rápido.
- d) A biodisponibilidade da via intravenosa por definição é de 100 %.
- e) A via de administração transdérmica geralmente é de absorção muito lenta e duração de ação prolongada.

23. O transtorno depressivo maior (TDM) caracteriza-se por humor deprimido na maior parte do dia, por pelo menos 2 semanas, ou por perda de interesse ou prazer na maioria das atividades ou por ambos. Neste contexto, assinale a alternativa que relaciona o fármaco empregado como antidepressivo à sua classe.

- a) Escitalopram – antidepressivo tricíclico.
- b) Selegilina – inibidor seletivo da recaptação de serotonina.
- c) Venlafaxina – inibidor seletivo da recaptação de serotonina e norepinefrina.
- d) Duloxetina – antidepressivo tetracíclicos e uniccíclicos.
- e) Bupropiona – inibidor da MAO.

24. Mais recentemente, foram introduzidos diversos fármacos com novas estruturas químicas para uso em distúrbios do sono. Apesar de não terem qualquer relação estrutural com os benzodiazepínicos, compartilham um mecanismo de ação semelhante. Assinale dentre as alternativas, um exemplo destes fármacos.

- a) Diazepam
- b) Clonazepam
- c) Fenobarbital
- d) Buspirona
- e) Zaleplona

25. A hipertensão é a doença cardiovascular mais comum, foi constatado que a redução farmacológica efetiva da pressão arterial impede a lesão dos vasos sanguíneos e diminui substancialmente as taxas de morbidade e de mortalidade. No que diz respeito aos anti-hipertensivos é correto afirmar que

- a) Os diuréticos reduzem a PA, sobretudo ao produzirem depleção das reservas corporais de cálcio.
- b) O captopril e outros fármacos dessa classe inibem a enzima conversora, que hidrolisa a angiotensina I em angiotensina II e ativa a bradicinina, um potente vasodilatador que atua, pelo menos em parte, ao estimular a liberação de óxido nítrico e de prostaciclina.
- c) Os vasodilatadores orais, a hidralazina e a sildenafila, são utilizados na terapia ambulatorial de longo prazo da hipertensão.
- d) O nifedipino e outros fármacos di-hidropiridínicos são mais seletivos como vasodilatadores e exercem menos efeito depressor cardíaco do que o verapamil e o diltiazem.
- e) A eficácia do propranolol no tratamento da hipertensão e a maioria de seus efeitos tóxicos resultam de betabloqueio seletivo.

26. As arritmias cardíacas são um problema comum na prática clínica que requerem tratamento porque os ritmos muito rápidos, muito lentos ou assíncronos podem reduzir o débito cardíaco. As arritmias podem ser tratadas com diferentes fármacos, o verapamil é um exemplo de antiarrítmico de classe

- a) Ia, e age bloqueando os canais de sódio.
- b) Ib, e age por antagonismo dos receptores α -adrenérgicos.
- c) II, e age por antagonismo dos receptores β -adrenérgicos.
- d) IV, e age bloqueando os canais de cálcio.
- e) III, age prolongando o potencial de ação.

27. A atividade anti-inflamatória dos AINEs é mediada principalmente pela inibição da biossíntese de prostaglandinas. Sobre os fármacos que atuam como anti-inflamatórios é incorreto afirmar que

- a) Os inibidores seletivos da COX-2, ou coxibes, foram desenvolvidos na tentativa de inibir a síntese de prostaglandinas pela isoenzima COX-2 induzida em locais de inflamação, sem afetar a ação da isoenzima COX-1.
- b) O diclofenaco é um derivado do ácido fenilacético que é relativamente não seletivo como inibidor da COX.
- c) O ácido acetilsalicílico é um inibidor reversível da COX plaquetária.
- d) A indometacina é um derivado do indol, potente inibidor não seletivo de COX e acelera o fechamento do canal arterial no recém-nascido.
- e) A nabumetona é o único AINE não ácido em uso atualmente e se assemelha ao naproxeno na estrutura.

28. O é um inibidor do domínio tirosina cinase da oncoproteína Bcr-Abl, que impede a fosforilação do substrato de cinase pelo ATP. Seu uso está indicado para o tratamento da LMC, um distúrbio das células-tronco hematopoiéticas pluripotentes caracterizado pela translocação cromossômica t(9:22) Filadélfia (Ph). Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna

- a) Trastuzumabe.
- b) Rituximabe.
- c) Imatinibe.
- d) Dasatinibe.
- e) Cetuximabe.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS 2

Sônia Dourado

29. Em relação à identificação de riscos em farmacovigilância, assinale a alternativa correta:

- a) Um sinal de segurança é uma informação que indica uma relação bem estabelecida entre um medicamento e um evento adverso.
- b) A notificação espontânea é uma das formas menos eficientes para detectar sinais de segurança.
- c) Os sinais de segurança devem ser descartados imediatamente se não houver confirmação inicial.
- d) Um sinal de segurança pode ser identificado a partir de um único caso bem documentado.
- e) Após a identificação de um sinal, não é necessário realizar pesquisas adicionais para confirmar a relação causal.

30. Qual dos seguintes cenários descreve uma reação adversa classificada como "condicional" (conditional) pela OMS?

- a) A sequência temporal é razoável, mas a reação é um efeito conhecido do medicamento.
- b) A reação adversa tem uma sequência temporal improvável e é mais bem explicada por outra causa.
- c) A sequência temporal é razoável, não é explicada pelo estado clínico subjacente do paciente, mas o quadro não é conhecido como efeito indesejável do medicamento.
- d) A reação adversa é comprovada por reexposição ao medicamento.
- e) A reação adversa melhora imediatamente após a suspensão do medicamento.

31. Quais são as características de um sistema de notificação bem-sucedido, conforme elencadas pela OMS e OPAS?

- a) Não punitivo, confidencial, orientado ao desenvolvimento individual.
- b) Punitivo, confidencial, independente, com análise de especialistas.
- c) Não punitivo, confidencial, independente, oportuno, orientado aos sistemas.
- d) Punitivo, orientado aos sistemas, dá respostas, não confidencial.
- e) Não punitivo, confidencial, sem análise de especialistas, oportuno.

32. Em relação às fases de desenvolvimento de um fármaco e aos métodos utilizados na fase pré-clínica, assinale a alternativa correta.

- a) A fase pré-clínica envolve exclusivamente estudos em animais experimentais para avaliação da toxicidade aguda e crônica.
- b) Ensaios de Fase 1 têm como objetivo principal avaliar a eficácia terapêutica do fármaco em pacientes.
- c) Métodos moleculares são utilizados para avaliar a interação do fármaco com receptores específicos, determinando sua afinidade e seletividade.
- d) Testes de toxicidade aguda são conduzidos exclusivamente em uma única espécie animal para minimizar o uso de animais experimentais.
- e) A avaliação de toxicidade subaguda e crônica é realizada com a administração de uma única dose do fármaco durante um período prolongado.

33. No contexto da medicina baseada em evidências, assinale a alternativa correta sobre a hierarquia de classificação de níveis de evidência.

- a) Opiniões de especialistas são consideradas o mais alto nível de evidência na prática clínica.
- b) Ensaios clínicos randomizados com intervalo de confiança estreito são classificados como nível de evidência 1A.
- c) Revisões sistemáticas de ensaios clínicos randomizados são classificadas como nível de evidência 1A.
- d) Estudos de caso-controle são considerados de maior evidência que ensaios clínicos randomizados.
- e) Relatos de casos são a base mais confiável para decisões clínicas.

34. O calor de vaporização é uma propriedade importante na pré-formulação de fármacos. Assinale a alternativa correta sobre essa propriedade.

- a) O calor de vaporização não influencia a mobilidade das moléculas de fármacos voláteis.
- b) A determinação do calor de vaporização é irrelevante para o funcionamento de inaladores nasais.
- c) O calor de vaporização permite calcular o tempo necessário para a evaporação de uma substância, sendo útil em situações de derramamento acidental de fármacos perigosos.
- d) A pressão de vapor é inversamente proporcional ao tamanho das partículas.
- e) O calor de vaporização não tem relação com a segurança dos profissionais de saúde ao manusear fármacos perigosos.

35. Sobre a solubilidade dos fármacos, assinale a alternativa correta.

- a) A solubilidade aquosa não é relevante para a eficácia terapêutica dos fármacos.
- b) A modificação química do fármaco, como a formação de sal ou éster, pode aumentar sua solubilidade aquosa.
- c) A solubilidade de um fármaco é determinada apenas pelo tamanho das partículas.
- d) A redução do tamanho de partícula não afeta a solubilidade dos fármacos.
- e) O ajuste do pH do veículo em apresentações líquidas é sempre a técnica mais eficaz para aumentar a solubilidade aquosa.

36. Sobre os métodos de determinação do tamanho de partícula, qual das alternativas abaixo descreve corretamente um método e sua faixa de medida?

- a) Tamisação: 0,2 a 500 μm
- b) Microscopia: 0,8 a 300 μm
- c) Sedimentação: 0,2 a 100 μm

- d) Dispersão de Luz: 0,2 a 500 μm
- e) Laser Holográfico: 40 a 9.500 μm

37. Qual dos métodos de mistura de pós é mais indicado para pequenas quantidades de substâncias que formam misturas eutéticas, como fenol, cânfora, mentol, timol, ácido acetilsalicílico e fenilsalicilato?

- a) Trituração
- b) Espatulação
- c) Peneiramento
- d) Tombamento
- e) Sedimentação

38. Qual o tamanho da cápsula de gelatina dura que possui um volume aproximado de 0,68 mL?

- a) 000
- b) 00
- c) 0
- d) 1
- e) 3

39. Qual é a principal vantagem do uso de supositórios para administração de medicamentos em comparação com a administração oral?

- a) Supositórios são mais fáceis de preparar.
- b) A absorção de medicamentos é mais rápida.
- c) Evitam a degradação do fármaco pelo estômago e o efeito de primeira passagem pelo fígado.
- d) Podem ser usados para todos os tipos de medicamentos.
- e) São mais econômicos de produzir.

40. Qual das seguintes alternativas define corretamente o atendimento realizado pelo farmacêutico ao paciente, respeitando os princípios éticos e profissionais, com a finalidade de obter os melhores resultados com a farmacoterapia e promover o uso racional de medicamentos e de outras tecnologias em saúde?

- a) Assistência farmacêutica.
- b) Farmácia clínica.
- c) Uso racional de medicamentos.
- d) Atenção farmacêutica.
- e) Consulta farmacêutica.

41. O teste de friabilidade avalia a resistência dos comprimidos à abrasão. Qual é a porcentagem máxima de perda de peso aceitável para que os comprimidos sejam considerados aprovados no teste de friabilidade?

- a) 0,5%
- b) 1%
- c) 1,5%
- d) 2%
- e) 2,5%

42. Quais são os ensaios oficiais aplicados a formas sólidas como comprimidos e cápsulas?

- a) Dimensões, adesividade de cápsulas e cor
- b) pH, densidade e volume de envase
- c) Resistência mecânica, uniformidade e tempo de desintegração
- d) Sedimentação, cor e viscosidade
- e) Consistência e comportamento reológico

43. Segundo Gomes, qual é o método amplamente utilizado no meio hospitalar para previsão de estoques?

- a) Análise ABC de valor.
- b) Codificação alfanumérica.
- c) Média aritmética móvel.
- d) Curva XYZ.
- e) Método de Pareto.

44. Assinale a alternativa que define corretamente o conceito de Ponto de Ressuprimento (PR).

- a) O valor máximo de estoque que se deseja manter.
- b) O valor mínimo de estoque para iniciar um novo pedido.
- c) A quantidade de itens adquirida para alcançar o estoque máximo.
- d) A quantidade total de itens consumidos em um período.
- e) A diferença entre o estoque atual e o estoque de segurança.

45. Em relação às contraindicações da Nutrição Parenteral, é correto afirmar que:

- a) A NP é indicada para pacientes com choque séptico.
- b) A NP é contraindicada para pacientes com desnutrição associada a doenças obstrutivas no trato gastrointestinal superior.
- c) Pacientes com instabilidade hemodinâmica não devem receber NP.
- d) A NP é indicada para pacientes com edema pulmonar.
- e) A NP é contraindicada para pacientes com insuficiência renal.

46. Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna do texto a seguir:

"No sistema de distribuição _____, os medicamentos são dispensados por paciente, geralmente para um período de 24 horas, e são individualizados conforme o horário de administração, prontos para serem administrados conforme a prescrição médica."

- a) coletivo
- b) individualizado direto
- c) por dose unitária
- d) descentralizado
- e) centralizado

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS 3

Ana Cristina

47. Os níveis de HbA1c devem ser avaliados a cada 3-6 meses em indivíduos com diabetes. Qual das seguintes condições pode afetar a confiabilidade e acurácia dos resultados do HbA1c?

- a) Hemácias com tempo de vida médio de 120 dias
- b) Necessidade de transfusões de sangue
- c) Controle glicêmico adequado
- d) Ausência de hemoglobinopatias
- e) Dieta rica em carboidratos

48. Atualmente, qual é o método considerado de maior utilidade no estudo dos lipídeos e das lipoproteínas?

- a) Ultracentrifugação
- b) Eletroforese
- c) Teste enzimático acoplado à precipitação com detergentes
- d) Cromatografia líquida de alta performance (HPLC)
- e) Espectrometria de massa

49. Marcadores cardíacos são proteínas liberadas na circulação pelo músculo cardíaco lesado. Atualmente, o marcador cardíaco mais importante é a troponina cardíaca (cTn), a qual deriva somente do músculo cardíaco.

Após um infarto do miocárdio (IM), qual das seguintes afirmações sobre os marcadores cardíacos é verdadeira?

- a) A mioglobina atinge seu pico mais tarde que a troponina cardíaca (cTn).
- b) A troponina cardíaca (cTn) é detectada imediatamente após um infarto do miocárdio.
- c) A troponina cardíaca (cTn) atinge seu pico em aproximadamente 24 horas após um infarto do miocárdio.
- d) A mioglobina é um marcador mais específico para o músculo cardíaco do que a troponina cardíaca (cTn).
- e) A troponina cardíaca (cTn) permanece elevada por menos tempo que a mioglobina.

50. No interior dos órgãos, as células lesadas ou em processo de morte celular podem liberar enzimas na circulação. Os níveis plasmáticos de enzimas podem ser utilizados clinicamente para desenvolver o diagnóstico diferencial de um dado paciente, com relação a uma doença ou disfunção de órgão específica.

Quais das seguintes afirmações sobre isozimas é correta?

- a) Isozimas são idênticas em sequência polipeptídica, mas diferem em atividade enzimática.
- b) A creatina fosfoquinase (CPK) não possui isozimas.
- c) Isozimas são compostas por uma única cadeia polipeptídica.
- d) As isozimas MM, MB e BB da CPK são compostas por diferentes combinações das cadeias M e B.
- e) A concentração sérica de isozimas específicas diminui em inúmeras doenças, dificultando o diagnóstico.

51. Uma das causas mais comuns de lesão hepática aguda é a hepatite viral, principalmente dos tipos A, B e C. Nesse contexto, qual das seguintes afirmativas é correta sobre o diagnóstico de hepatite viral?

- a) O diagnóstico de hepatite viral é feito apenas pela triagem de anticorpos IgM e IgG.
- b) A triagem de antígenos virais não é utilizada no diagnóstico de hepatite B.
- c) A confirmação do diagnóstico de hepatite viral pode ser realizada por técnicas de diagnóstico molecular, como PCR em tempo real.
- d) Antígenos virais não desempenham nenhum papel no diagnóstico de hepatite viral.
- e) A triagem de anticorpos IgM e IgG não é útil no diagnóstico de hepatite viral.

52. A função reprodutiva e a gravidez são reguladas por interações complexas que envolvem uma variedade de hormônios. Quais hormônios são sintetizados e secretados pela hipófise que regulam a função reprodutiva e a gravidez?

- a) Testosterona e estradiol
- b) FSH e LH
- c) GnRH e progesterona
- d) GCH e estrógenos
- e) Estrógenos e progesterona

53. A urinálise consiste basicamente em um exame de urina geral e análise com vareta medidora de nível para detecção de sangue, leucócitos, açúcar e outras substâncias. A leitura dos dados obtidos com a vareta pode ser realizada manualmente ou por instrumento automatizado. Um exame microscópico de urina pode ser necessário em muitos casos. Esse exame é empregado para detectar elementos celulares, cilindros e cristais. A presença de cada um desses componentes pode estar associada a diferentes estados patológicos.

Na análise química da urina, quais testes são auxiliares no diagnóstico das infecções do trato urinário?

- a) Teste de glicose e teste de pH urinário
- b) Teste de nitrito e teste de esterase leucocitária
- c) Teste de proteína e teste de bilirrubina urinária
- d) Teste de creatinina e teste de urina tipo I
- e) Teste de ureia e teste de hematúria microscópica

54. A anemia hemolítica pode ser causada por fatores extrínsecos, usualmente adquiridos, ou intrínsecos, usualmente herdados. Qual das alternativas a seguir traz exemplos de causas da anemia hemolítica?

- a) Distúrbios na produção de hemoglobina.
- b) Distúrbios na produção de células-tronco na medula óssea.
- c) Agentes químicos ou anticorpos.
- d) Distúrbios na absorção de ferro pelo intestino.
- e) Distúrbios na função dos rins na produção de eritropoietina.

55. As neoplasias hematopoéticas foram categorizadas pela Organização Mundial da Saúde (OMS) de acordo com a célula de origem, anormalidades citogenéticas e moleculares e características imunofenotípicas e clínicas. Nesse contexto, quais são as características dos **linfomas não Hodgkin**?

- a) Originam-se principalmente de células-tronco hematopoéticas.
- b) São predominantemente de tratamento fácil e uniforme.
- c) São menos comuns e predominantemente originados de células T maduras.
- d) São patológica e clinicamente heterogêneos, com origem mais frequente em células B maduras.
- e) São patologicamente homogêneos e clinicamente menos heterogêneos.

56. Existem cinco classes diferentes de anticorpos: IgM, IgG, IgA, IgD e IgE. Cada uma dessas classes possui uma cadeia pesada distinta. Qual é a localização predominante da IgE?

- a) No sangue.
- b) Nos líquidos teciduais.
- c) Nas superfícies epiteliais.
- d) Ligada principalmente às células B.
- e) Ligada aos basófilos e mastócitos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS 4

James Cabral

57. A respeito de fármacos e procedimentos utilizados no tratamento de quadros de intoxicação aguda, correlacione a 1ª coluna de acordo com a 2ª, correlacionando o tratamento utilizado e o respectivo agente tóxico.

- | | |
|---------------------|----------------|
| 1 Desferroxamina | () Oxiconona |
| 2 Flumazenil | () Clonazepam |
| 3 Naloxona | () Ferro |
| 4 Hidroxicobalamina | () Cianeto |
| 5 Vitamina K | () Varfarina |

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

- a) 3 - 5 - 1 - 2 - 4
- b) 5 - 4 - 1 - 3 - 2
- c) 2 - 3 - 4 - 5 - 1
- d) 3 - 2 - 1 - 4 - 5
- e) 4 - 2 - 5 - 3 - 1

58. As micotoxinas são metabólitos secundários produzidos por fungos e podem contaminar os alimentos nas fases de pré-colheita e pós-colheita e durante o armazenamento, transporte, processamento e vendas. Assinale a alternativa correta a respeito das aflatoxinas.

- a) São produzidas principalmente por espécies de fungos do gênero *Fusarium*.
- b) A exposição humana ocorre somente por meio da ingestão de alimentos contaminados in natura, como amendoim, milho, nozes e castanha-do-Brasil.
- c) A aflatoxina B₁ (AFB₁) tem o fígado como alvo principal e é imunossupressora, mutagênica, carcinogênica e teratogênica.
- d) A aflatoxina M₁ (AFM₁), produzida pelo fungo *Aspergillus*, pode ser encontrada no leite de mães lactantes, daí a designação M, de "milk".
- e) Todas as diferentes moléculas de aflatoxinas descobertas até o momento ocorrem naturalmente em alimentos.

59. São fatores internos que afetam a biotransformação de um Agente Tóxico, EXCETO:

- a) Fatores Genéticos
- b) Indutores Enzimáticos
- c) Idade
- d) Estado Nutricional
- e) Espécie e Raça

60. Sobre as técnicas empregadas na extração dos analitos de interesse toxicológico, assinale a alternativa correta:

- a) No modo off-line, a etapa de extração do analito é realizada no próprio sistema cromatográfico.
- b) As técnicas de extração exaustivas são insuficientes para remover a maior parte dos analitos presentes na matriz.
- c) A extração líquido-líquido (ELL) está fundamentado principalmente no fenômeno da adsorção.
- d) A técnica headspace (HS) foi desenvolvida para extração de analitos não voláteis.
- e) A microextração em fase sólida (SMPE, *solid phase microextraction*) pode ser empregada em amostras aquosas, gasosas e sólidas.

O QUE VOCÊ ACHOU DESTE SIMULADO?

Conte-nos como foi sua experiência ao fazer este simulado.

Sua opinião é muito importante para nós!

<https://forms.gle/3RC8pkHLNAnpSnxQ9>

NÃO É ASSINANTE?

Confira nossos planos, tenha acesso a milhares de cursos e participe gratuitamente dos projetos exclusivos. Clique no link!

<http://estrategi.ac/assinaturas>

CONHEÇA NOSSO SISTEMA DE QUESTÕES

Estratégia Questões nasceu maior do que todos os concorrentes, com mais questões cadastradas e mais soluções por professores. Clique no link e conheça!

<http://estrategi.ac/ok1zt0>