

BOA SORTE!

CONHECIMENTOS GERAIS

01. No ano de 2025, o Brasil registrou a ocorrência de casos de intoxicação por metanol no território nacional, um solvente altamente tóxico, amplamente utilizado em processos industriais e que, de forma ilegal, vem sendo incorporado a bebidas alcoólicas adulteradas. A gravidade do episódio — marcada por casos graves, sequelas neurológicas e óbitos — mobilizou as autoridades sanitárias, os serviços de vigilância epidemiológica e a imprensa nacional diante da necessidade de intensificar ações de fiscalização, comunicação de risco e orientação à população.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os casos de intoxicação exógena, incluindo por metanol, são de notificação compulsória.
- B) O aumento das notificações de casos de intoxicação por metanol após ingestão de bebidas alcoólicas é classificado como um caso esporádico.
- C) O Ministério da Saúde instituiu a Sala de Situação Nacional - Intoxicação por metanol após consumo de bebida alcoólica, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, para monitoramento e resposta coordenada à ocorrência de casos de intoxicação por metanol no território nacional.
- D) Uma das medidas propostas pela Anvisa para o enfrentamento do surto de intoxicação por metanol consiste em divulgar as definições de caso aos serviços de saúde atuantes em portos e aeroportos, bem como aos serviços vinculados às empresas que operam nesses locais, de modo a fortalecer a capacidade de identificação e resposta rápida aos casos suspeitos.
- E) A intoxicação por metanol é uma emergência médica que pode levar a sequelas permanentes, como a cegueira e até a morte.

02. O grande objetivo e desafio da regulação em saúde é proporcionar o cuidado adequado em tempo oportuno aos usuários do Sistema Único de Saúde, tendo como base os princípios que norteiam o SUS.

Sobre a regulação em saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A fila de espera ocorre sempre que a procura por determinado serviço é menor que a capacidade do sistema de prover os serviços.
- B) O Complexo Regulador é composto por Centrais de Regulação, as quais possuem papel fundamental no desempenho das atividades assistenciais.
- C) O Tratamento Fora do Domicílio (TFD) consiste em ajuda de custo a ser fornecida aos pacientes atendidos apenas na rede pública SUS que dependam de tratamento fora de seu domicílio.
- D) A Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade é responsável pela transferência interestadual de pacientes que necessitam de assistência de alta complexidade somente em atendimentos emergenciais.
- E) O SISREG é um software desenvolvido pelo Ministério da Saúde, de uso compulsório, que deve ser contratado por estados e municípios, com vistas a possibilitar a operacionalização das centrais de regulação.

03. A Transição Demográfica e a Transição Epidemiológica correspondem a processos históricos associados à mudança dos padrões de fecundidade, mortalidade e adoecimento das populações. No Brasil, tais transformações ocorreram de forma gradual, acompanhando alterações sociais, econômicas e sanitárias.

Considerando essas transições no contexto brasileiro, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As transições demográficas e epidemiológicas avançam de forma igual entre todos os grupos populacionais, pois raça e classe social não interferem nos padrões de mortalidade e morbidade.
- B) A redução da fecundidade no Brasil ocorre apenas nos grupos de maior renda, não sendo observada entre mulheres negras ou de baixa escolaridade.
- C) A transição epidemiológica reduziu, de maneira uniforme, a ocorrência de doenças infecciosas em todos os grupos populacionais, independente das condições de moradia, trabalho e acesso aos serviços de saúde.
- D) As desigualdades raciais e sociais não interferem significativamente no processo de envelhecimento populacional, uma vez que o aumento da expectativa de vida tem sido homogêneo no país.
- E) A persistência de maiores taxas de mortalidade por causas evitáveis — especialmente homicídios, acidentes e outras violências — entre pessoas negras e populações de baixa renda evidencia que os efeitos das transições demográficas e epidemiológicas são distribuídos de forma desigual no país.

04. No Brasil, o Sistema Único de Saúde (SUS) e o setor de saúde suplementar coexistem, formando um modelo de sistema de saúde que combina financiamento público e privado.

Sobre a relação entre esses dois componentes do sistema de saúde brasileiro, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O SUS é responsável exclusivamente pela atenção primária à saúde, enquanto os planos privados assumem integralmente as ações e serviços de média e alta complexidade.
- B) Os serviços prestados pelo SUS a usuários de planos privados não podem ser cobrados das operadoras, uma vez que o sistema público é universal e financiado por impostos.
- C) A saúde suplementar atua de forma substitutiva ao SUS, devendo a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) promover a defesa do interesse privado na assistência à saúde.
- D) Beneficiários de planos de saúde mantêm pleno direito de acesso ao SUS, podendo utilizar serviços públicos, inclusive de alta complexidade, quando necessários.
- E) As ações de vigilância em saúde — como vigilância sanitária, epidemiológica e ambiental — são de responsabilidade exclusiva das operadoras de planos privados para seus beneficiários.

05. O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido por princípios doutrinários e princípios organizacionais (ou diretrizes) que estão previstos na Constituição Federal de 1988 e detalhados na Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990).

Sobre esses princípios, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A regionalização organiza as ações e serviços em redes articuladas e tem sido reforçada pelas políticas recentes de APS e de atenção especializada, visando ampliar a integralidade do cuidado.
- B) A equidade, como princípio doutrinário, determina que todas as pessoas devem receber exatamente os mesmos serviços e recursos de saúde, independentemente de suas necessidades específicas.
- C) A descentralização confere autonomia exclusiva aos municípios, eliminando a necessidade de pactuação interfederativa nas Comissões Intergestores.
- D) A integralidade se limita à oferta de ações preventivas, não abrangendo ações curativas, de reabilitação ou de cuidado continuado.
- E) A participação social deixou de ser diretriz do SUS com a reformulação dos Conselhos de Saúde entre 2023 e 2024.

06. Sobre a Vigilância em Saúde, analise as assertivas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) A esporotricose humana foi incluída na Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública.
- B) O bloqueio vacinal é uma ação definida pela Vigilância Sanitária, recomendada após a investigação de um caso suspeito ou confirmado de determinada doença imunoprevenível, com o objetivo de interromper a circulação ou a transmissão do agente infeccioso.
- C) As informações sobre mortalidade ainda são afetadas por captação incompleta de óbitos, mais evidente em menores de 1 ano nas Regiões Norte e Nordeste.
- D) Cabe à farmacovigilância o monitoramento do perfil de segurança dos medicamentos utilizados, com o intuito de garantir que os benefícios relacionados ao uso desses produtos sejam maiores do que os riscos por eles causados.
- E) Vigilância em Saúde do Trabalhador (Visat), um dos componentes do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde (SNVS), compreende um conjunto de ações que visam à promoção da saúde, à prevenção da morbimortalidade e à redução de riscos e vulnerabilidades na população trabalhadora.

07. O controle social constitui um dos pilares fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) e expressa a participação direta da sociedade na formulação, fiscalização e avaliação das políticas públicas de saúde. Previsto na Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei nº 8.142/1990, garante que usuários, trabalhadores, gestores e prestadores atuem de forma democrática, por meio de conselhos e conferências de saúde, contribuindo para a gestão participativa do sistema.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Conselho Nacional de Saúde (CNS), órgão colegiado de caráter permanente e deliberativo, integra a estrutura regimental do Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação.
- B) A Conferência Nacional de Saúde deverá reunir-se ordinariamente, a cada dois anos, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- C) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados, apenas, pelos Municípios.

- D) Compete ao Conselho Nacional de Saúde (CNS) aprovar normas sobre ética em pesquisa envolvendo seres humanos e outras questões no campo da bioética, além de acompanhar sua implementação.
- E) Apenas os Estados poderão estabelecer consórcio para a execução de ações e serviços de saúde.

08. Sobre os principais Sistemas de Informação em Saúde utilizados no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) SIH/SUS é o Sistema de Informações Hospitalares do SUS.
- B) SIA/SUS é o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS.
- C) CNES é o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
- D) SIGTAP é o Sistema de Gerenciamento do Tratamento Particular.
- E) SISREG é o Sistema de Regulação.

09. São Redes Temáticas de Atenção à Saúde, existentes no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência
- B) Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE)
- C) Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas
- D) Rede Alyne
- E) Rede de Atenção aos transplantados

10. O Ministério da Saúde tem reforçado, em suas diretrizes recentes, que a equidade é princípio estruturante do SUS e que políticas específicas, como a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN) e a Estratégia Nacional de Enfrentamento à Violência Obstétrica (2023–2024), são fundamentais para reduzir desigualdades raciais e de gênero na atenção à saúde.

Diante disso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra limita-se à prevenção de doenças genéticas prevalentes, não incluindo ações relacionadas ao enfrentamento do racismo institucional.
- B) A equidade no SUS orienta que a oferta de serviços deve ser igual para todas as pessoas, independentemente de diferenças de raça, território, vulnerabilidade ou risco.
- C) A violência obstétrica é reconhecida como violação de direitos no SUS, e estudos nacionais demonstram que mulheres negras são mais expostas a práticas abusivas, o que exige ações específicas de equidade racial e protocolos de cuidado humanizado.
- D) A Estratégia Antirracista e a PNSIPN não se aplicam ao cuidado no pré-natal e parto, pois sua atuação está restrita à atenção ambulatorial de média complexidade.
- E) A vigilância da violência obstétrica no SUS é obrigatória, prioritariamente para os hospitais privados, diante da fragilidade dos serviços públicos para registrar casos.

11. “A baixa adesão ou a não imunização de crianças, jovens e adolescentes volta a acender um cenário preocupante no mundo, em especial, no Brasil. Em todo o planeta, 14,3 milhões de crianças em 2024 não receberam nenhuma dose da vacina contra difteria, tétano e coqueluche, considerada como o primeiro imunizante da infância. Já no Brasil, em 2023, 103 mil crianças não foram vacinadas, passando para 229 mil em 2024, um salto considerável de 126 mil infantes a mais sem imunização. Os dados são da Organização Mundial da Saúde (OMS) e do Fundo das Nações Unidas para a Infância (Unicef). Com essa queda na imunização, o País passou a ocupar a 17ª posição entre 20 nações com mais crianças não vacinadas no mundo.”

Sabe-se que a vacinação é a principal estratégia de controle de doenças transmissíveis. Assinale a alternativa que NÃO se caracteriza como consequência da baixa cobertura vacinal.

- A) Epidemias
- B) Aumento da mortalidade
- C) Surto
- D) Imunidade de rebanho
- E) Pandemia
-

12. O planejamento em saúde deve ser um processo contínuo e permanente em que se busca organizar previamente as atividades para a obtenção dos melhores resultados possíveis pretendidos na saúde. Constituem instrumentos de planejamento do SUS o Plano de Saúde (PS), a Programação Anual de Saúde (PAS) e o Relatório de Gestão (RAG). Assinale a alternativa que contém a correspondência CORRETA entre os referidos instrumentos de gestão e seus conceitos.

- A. Plano de Saúde (PS)
- B. Programação Anual de Saúde (PAS)
- C. Relatório de Gestão (RAG)

- I. Estabelece quais ações e serviços de saúde serão realizados e prevê a distribuição dos recursos orçamentários necessários para sua execução. Baseia-se em critérios de priorização para definir essas ações e serviços, observando sempre a coerência com o Plano Plurianual (PPA) e com a Lei Orçamentária Anual (LOA).
- II. Trata-se do principal instrumento de planejamento para orientar a definição e a execução das ações de saúde em cada nível de gestão do SUS. Deve ser encaminhado para apreciação do Conselho de Saúde correspondente e amplamente divulgado à sociedade. Deixa claros os compromissos do governo para o setor da saúde e expressa, com base na análise situacional, as necessidades da população e as particularidades de cada esfera de gestão.
- III. É o instrumento de prestação de contas à sociedade, permitindo analisar a execução de um ano de gestão. Além de apresentar os resultados à população, também funciona como ferramenta de autoavaliação da gestão e garante transparência quanto aos recursos destinados e utilizados na área da saúde.

- A) A-I, B-II, C-III
- B) A-III, B-I, C-II
- C) A-II, B-III, C-I
- D) A-II, B-I, C-III
- E) Nenhuma das anteriores

13. A América Latina figura entre as regiões mais desiguais do planeta. Heranças estruturais dos processos de colonização e ocupação do território ainda determinam as condições de vida e saúde da população. No campo da saúde, percebe-se que múltiplas dimensões de desigualdade influenciam tanto o acesso quanto a experiência dos usuários nos serviços. Fatores, como renda, nível de escolaridade, transporte e condições de moradia, seguem sendo os principais determinantes das desigualdades em saúde no país (Oliveira e Pereira, 2024). Esse cenário evidencia que nem todas as pessoas têm o mesmo acesso a consultas, exames ou tratamentos, o que levanta questões de justiça social, equidade e ética no acesso à saúde.

Considerando o enunciado, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A desigualdade no acesso aos serviços de saúde fere o princípio da justiça distributiva, pois impede que todos recebam cuidados de acordo com suas necessidades.
- B) Determinantes sociais, como renda, escolaridade e moradia, repercutem na experiência do usuário nos serviços de saúde, reforçando desigualdades éticas e estruturais.
- C) Nesses casos, a equidade em saúde deve ser adotada, pois pressupõe tratar todas as pessoas igualmente, independentemente das questões relativas à renda, nível de escolaridade, transporte ou condições de moradia.
- D) O acesso desigual a consultas e exames compromete a autonomia dos indivíduos, pois limita sua capacidade de decidir sobre o próprio cuidado em tempo oportuno.
- E) A ética em saúde pública exige que políticas e serviços considerem as vulnerabilidades sociais para garantir cuidado digno e adequado a grupos historicamente marginalizados.

14. Em um município de médio porte, a Secretaria Municipal de Saúde identificou inconsistências significativas entre os dados registrados no e-SUS AB, no SIH/SUS e no SINAN. Por exemplo: um paciente atendido na Atenção Básica com suspeita de dengue teve seu caso notificado no SINAN com atraso de 12 dias; no prontuário eletrônico do e-SUS AB, constavam sinais clínicos compatíveis, mas a classificação de risco não havia sido atualizada; e, posteriormente, o mesmo paciente foi internado e registrado no SIH/SUS como caso de “febre não especificada”. Essa divergência levou à subnotificação municipal e ao atraso na elaboração do plano de contingência para arboviroses. Com base nesse cenário, qual alternativa apresenta a interpretação CORRETA segundo os princípios de uso, qualidade e integração dos Sistemas de Informação em Saúde no SUS?

- A) A inconsistência entre os bancos de dados caracteriza uma falha exclusiva da vigilância epidemiológica, que deve revisar o SINAN, visto que os demais sistemas não devem interferir no processo de notificação.

- B) A ausência de interoperabilidade e de padronização dos registros clínicos dificulta o fluxo de informações entre atenção básica, vigilância e assistência hospitalar, comprometendo a sensibilidade e a oportunidade da vigilância epidemiológica.
- C) O registro divergente no SIH/SUS não compromete o monitoramento, pois esse sistema é destinado apenas à cobrança hospitalar e não possui impacto sobre ações de saúde pública.
- D) A demora na notificação no SINAN é esperada em municípios de médio porte, uma vez que a legislação federal não exige integração automática com o e-SUS AB.
- E) A subnotificação ocorre porque o e-SUS AB é o único sistema responsável por consolidar e transmitir os dados de agravos compulsórios para o SINAN.

15. Sobre as Redes de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As Redes de Atenção à Saúde se estruturam com base numa Atenção Primária forte, resolutive e coordenadora do cuidado dos usuários.
- B) São organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por uma missão única, por objetivos comuns e por uma ação cooperativa e interdependente, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral a determinada população.
- C) Constituem gestão e oferta de serviços de saúde, de forma que as pessoas recebam um contínuo de serviços preventivos e curativos, de acordo com as suas necessidades, ao longo do tempo e por meio de diferentes níveis de atenção à saúde.
- D) Os pontos de atenção são entendidos como espaços em que são ofertados alguns serviços de saúde, sendo a rede hospitalar a que tem maior evidência no cumprimento dos objetivos das RAS.
- E) Ao contrário da forma de trabalho em sistemas de saúde hierárquicos, de formato piramidal e organizado, segundo a complexidade relativa de cada nível de atenção (atenção primária, de média e de alta complexidade), as RAS são espaços que visam assegurar o compromisso com a melhora de saúde da população, ofertando serviços contínuos no âmbito dos diferentes níveis de atenção à saúde.

16. No Brasil, da semana epidemiológica (SE) 1 à SE 19 de 2025, foram notificados 1.819 casos confirmados de coqueluche. Esse número representa os novos casos da doença ocorridos e identificados dentro de um período de tempo específico (as primeiras 19 Semanas Epidemiológicas) e em uma população determinada (o Brasil).

No campo dos Indicadores de Saúde e Medidas de Ocorrência, qual conceito epidemiológico mensura a frequência de novos casos de uma doença que surgem em uma população sob risco, durante um período de tempo especificado?

- A) Endemia
- B) Mortalidade
- C) Letalidade
- D) Incidência
- E) Sazonalidade

17. De acordo com Mendes (2011), “O modelo de atenção à saúde é um sistema lógico que organiza o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde (RAS), articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos das intervenções do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade”.

Considerando o Modelo Médico Hegemônico, qual das alternativas abaixo NÃO representa um traço fundamental característico desse modelo?

- A) A ênfase no biologismo e a medicalização dos problemas, reduzindo a saúde ao campo estritamente individual.
- B) O privilégio da medicina curativa em detrimento de ações de prevenção e o estímulo ao consumismo médico.
- C) O reconhecimento dos determinantes sociais da saúde como foco prioritário das intervenções e ações.
- D) A concepção da saúde/doença como uma mercadoria sujeita à lógica de mercado e o foco no individualismo.
- E) A participação passiva dos usuários e a concepção da prática médica como imutável e atemporal.

18. De acordo com as disposições do Decreto nº 7.508/2011 sobre o planejamento em saúde, analise as afirmações abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- A) O planejamento da saúde é facultativo para os entes públicos municipais, devido à autonomia federativa, mas é indutor de políticas para a iniciativa privada em todo o território nacional.
- B) O Mapa da Saúde é um instrumento de planejamento de uso exclusivo dos gestores estaduais e deve ser composto apenas pelos serviços e ações prestados diretamente pelo SUS.

- C) A competência para pactuar as etapas e os prazos do planejamento municipal, em consonância com os planejamentos estadual e nacional, é atribuída ao Conselho Nacional de Saúde (CNS).
- D) O planejamento da saúde deve ser realizado de forma integrada e ascendente, do nível local até o federal, e deve garantir a compatibilização das necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- E) O processo de planejamento é de responsabilidade exclusiva dos gestores e secretarias de saúde, não sendo obrigatória a oitiva dos respectivos Conselhos de Saúde nas três esferas de governo.

19. Com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), aprovada pela Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, que define as Atribuições Comuns a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica, assinale a alternativa que NÃO constitui uma atribuição comum.

- A) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
- B) Cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da Atenção Básica vigente.
- C) Responsabilizar-se pela população adscrita mantendo a coordenação do cuidado, mesmo quando necessita de atenção em outros pontos de atenção do sistema de saúde.
- D) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória, bem como outras doenças, agravos, surtos, acidentes, violências, situações sanitárias e ambientais de importância local.
- E) Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.

20. De acordo com o texto do Art. 200 da Constituição Federal de 1988 (Título VIII, Capítulo II, Seção II), que lista as competências do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa que apresenta uma atribuição que NÃO está expressamente prevista nos incisos I a VIII deste artigo.

- A) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- B) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- C) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- D) Regulamentar o exercício profissional de todas as categorias da área da saúde, definindo currículos e exigências para registro em conselhos regionais.
- E) Colaborar com a proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Assinale a alternativa CORRETA relativa ao tipo de comprimido revestido.

- A) É o comprimido destinado a ser dissolvido na água antes da administração.
- B) É o comprimido que deve ser dissolvido em água para a preparação do colutório, que é um líquido destinado ao enxágue bucal de ação sobre as gengivas e as mucosas da boca e da garganta.
- C) É o comprimido que possui uma ou mais camadas finas de revestimento, normalmente, poliméricas, destinadas a proteger o fármaco do ar ou umidade; para fármacos com odor e sabor desagradáveis; para melhorar a aparência dos comprimidos, ou para alguma outra propriedade que não seja a de alterar a velocidade ou extensão da liberação do princípio ativo.
- D) É o comprimido que possui uma ou mais camadas finas de revestimento, normalmente poliméricas, destinadas a modificar a velocidade ou extensão da liberação dos princípios ativos, apresentando uma liberação retardada do princípio ativo.
- E) É o comprimido em que excipientes usados não são destinados, especificamente, a modificar a liberação do princípio ativo nos fluidos digestivos.

22. A quantidade de um medicamento, ou outro produto, que se produz em um ciclo de fabricação e cuja característica essencial é a homogeneidade é definida como

- A) Lote ou partida.
- B) Marcadores.
- C) Matérias-primas.
- D) Medicamento de referência.
- E) Medicamento intercambiável.

23. A expressão “número de mL de um componente em 100 g de mistura” se refere a

- A) % p/p B) % p/v C) % v/p D) por cento v/v E) % p/a

24. O picnômetro é um instrumento que pode determinar

- A) a temperatura ou ponto de ebulição de um líquido.
 B) a medição da massa.
 C) o ponto de congelamento.
 D) a viscosidade.
 E) a densidade relativa da substância.

25. Dentre as recomendações brasileiras atuais para tratamento de dislipidemias terapêutica em indivíduos que NÃO atingirem a meta terapêutica com estatina de alta intensidade e ezetimiba, recomenda(m)-se:

- A) inibidores da PCSK9.
 B) pitavastatina e inclisiran.
 C) colestiramina e rosuvastatina.
 D) ômega 3.
 E) inibidores da Proteína Angiopietina-like 3.

26. Sobre o mecanismo de ação dos hemostáticos de ação geral, analise os itens abaixo e coloque V nos Verdadeiros e F nos Falsos.

- | | |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Provoca vasoconstrição |
| <input type="checkbox"/> | Diminui a permeabilidade capilar |
| <input type="checkbox"/> | Aumenta o número de plaquetas |
| <input type="checkbox"/> | Facilita a ação da plasmina |
| <input type="checkbox"/> | Impede a destruição da trombina |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V, F, V, V, V B) V, F, F, V, V C) V, V, F, V, F D) F, V, V, F, V E) V, V, V, F, V

27. No tratamento do câncer da infância, mais especificamente na LLA (leucemia linfoblástica aguda), é utilizado o MTX (metotrexato).

Assinale a alternativa que mostra o mecanismo de ação desse composto.

- A) Inibição da urease
 B) Ativação da ligação do ATP no receptor tirosina quinase
 C) Inibição da Dihidrofolato redutase
 D) Ativação da metionina sintase
 E) Ativação do receptor de folato reduzido

28. Derivados dos benzodiazepínicos, como o clordiazepóxido, têm sido utilizados há muito tempo no tratamento da ansiedade.

Acerca do uso desses compostos, analise as afirmativas abaixo:

- | | |
|----|---|
| 1. | O principal local de ação depressora central é o sistema de ativação reticular. |
| 2. | Aumentam o limiar para convulsões. |
| 3. | Seu uso prolongado está associado à síndrome da dependência física. |
| 4. | São comprovadamente relaxantes da musculatura esquelética. |

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Somente 1, 2, 3 estão corretas.
 B) Somente 1 e 3 estão corretas.
 C) Somente 1 e 2 estão corretas.
 D) Somente 2 e 4 estão corretas.
 E) 1, 2, 3 e 4 estão corretas.

29. O novo relatório mundial sobre a vigilância da resistência aos antibióticos de 2025 apresenta, pela primeira vez, estimativas da prevalência de resistência em 22 antibióticos utilizados para tratar infecções urinárias, gastrointestinais, na corrente sanguínea e gonorreia - cada um associado a uma ou mais dessas infecções. O documento aborda oito patógenos bacterianos mais comuns, citados abaixo, EXCETO:

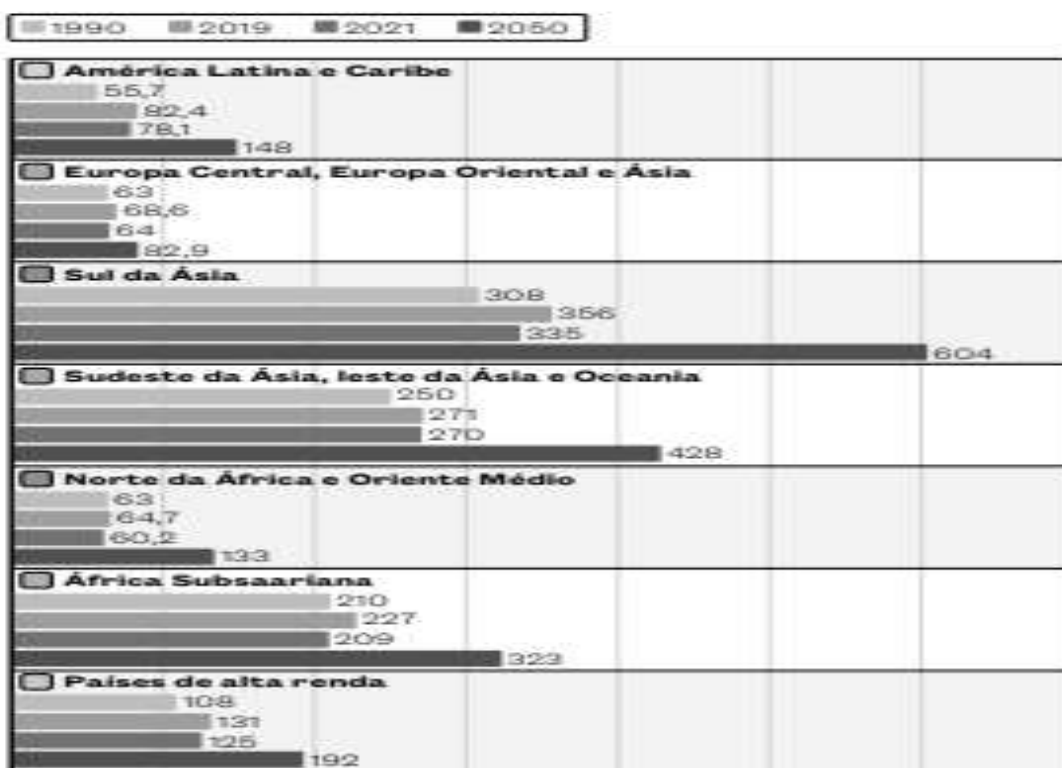
A) *Acinetobacter spp.*
 B) *Escherichia coli*
 C) *Klebsiella pneumoniae*

D) *Neisseria gonorrhoeae*
 E) *Porphyromonas gingivalis*

30. Observe a descrição abaixo e entenda uma pouco sobre a contemporaneidade e o futuro das mortes por resistência bacteriana.

No mundo todo

Estudo estimou a evolução das mortes anuais por bactérias resistentes a antibióticos entre 1990 e 2021 e projetou a taxa para 2050
 MORTES ATRIBUÍDAS - EM MILHARES



https://revistapesquisa.fapesp.br/wp-content/uploads/2025/02/042-046_resistencia-antibioticos_349.pdf

- Assinale a alternativa que indica o mecanismo de resistência mais comum das bactérias Gram-negativas aos β -lactâmicos levando à inativação do antibiótico.

A) Hidrolisar a ligação amida dentro do anel β -lactâmico
 B) Hidrólise de pontes de hidrogênio no anel β -lactâmico
 C) Formação de ligações covalentes no anel beta-lactâmico
 D) Hidrólise de pontes salinas no anel beta-lactâmico
 E) Formação de pontes dissulfeto no anel β -lactâmico

31. A RDC 38/08 regulamenta os procedimentos sobre a responsabilidade de preparação da(de)

A) nutrição parenteral.
 B) radiofarmácia.
 C) antibióticos e hormônios.

D) dispensação de medicamentos.
 E) citostáticos.

32. A necessidade de internação hospitalar, de internações recorrentes, assim como idade avançada (> 70 anos) e a classe funcional do paciente pela New York Heart Association - NYHA, são marcadores de pior prognóstico na insuficiência cardíaca (IC), associados a um maior risco de falecimento relacionadas à de risco. Assinale a alternativa correspondente à classe funcional Classe III.

- A) Sem limitação à atividade física; a atividade física comum não causa fadiga, palpitações ou dispneia.
- B) Limitação significativa da atividade física; pequenos esforços causam fadiga, palpitações ou dispneia.
- C) Incapaz de realizar qualquer atividade física sem desconforto; em repouso apresenta sintomas de insuficiência cardíaca; aos mínimos esforços, o desconforto aumenta.
- D) Limitação leve da atividade física; atividade física moderada resulta em fadiga, palpitações ou dispneia.
- E) Sem limitações de qualquer ordem.

33. As drogas antiepilépticas mais comuns podem ser classificadas em seis categorias com base em seu mecanismo de ação. Assinale a alternativa cujo grupo de antiepilépticos NÃO corresponde ao mecanismo de ação.

- A) Phenytoin, carbamazepine, oxcarbazepine, and lacosamide - modulation of voltage-gated ion channels.
- B) Phenobarbital, benzodiazepines, and tiagabine - Enhancement of GABA-Mediated inhibitory neurotransmission.
- C) Levetiracetam - carbonic anhydrase (CA) inhibitor
- D) Cannabidiol (CBD) - Transient receptor potential vanilloid 1 (TRPV1) modulators
- E) Everolimus - Mammalian Target of Rapamycin (mTOR) inhibitors.

34. A Cannabis sativa produz uma variedade de canabinoides que induzem efeitos medicinais importantes que têm melhorado a condição de pessoas acometidas por certas patologias. Um importante componente da referida planta é o canabidiol (CBD), e seu uso terapêutico incluem as seguintes aplicações, EXCETO:

- A) Dor crônica.
- B) Doença de Parkinson e Alzheimer.
- C) Epilepsia.
- D) Esclerose lateral amiotrófica.
- E) Hipotensão e aumento da espermatogênese.

35. A absorção, distribuição, metabolismo e excreção (ADME) são os componentes fundamentais da farmacocinética e, em conjunto, determinam a concentração do medicamento no organismo. Uma aplicação prática dos conceitos farmacocinéticos, a monitorização terapêutica de fármacos (MTF), permite a avaliação e o ajuste da dose do medicamento em tempo real para manter as concentrações terapêuticas. A administração do medicamento pela via escolhida requer um plano de tratamento, formulado em uma prescrição, a adesão do paciente a esse plano e a descrição das condições de administração do medicamento. Sobre esse tema, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Para fármacos administrados por via oral, a sua biodisponibilidade é resultado, apenas, pela sua absorção.
- B) A biodisponibilidade é a fração do fármaco administrado que entra na circulação sistêmica.
- C) A distribuição se refere à taxa de permanência do fármaco na circulação.
- D) O metabolismo é um componente importante da eliminação de fármacos, mas não é essencial para a biodisponibilidade de medicamentos administrados por via oral, pois o metabolismo do fármaco ativa pró-fármacos e produz metabólitos ativos.
- E) Excreção é "a perda irreversível de um composto quimicamente inalterado", enquanto eliminação é "a perda irreversível do fármaco do local de medição", ou seja, excreção menos o metabolismo.

36. Indicadores são corantes empregados para indicar o ponto final de uma análise volumétrica ou para avaliar o pH de soluções não coradas.

Assinale a alternativa que indica a associação CORRETA entre indicador-faixa de transição de pH e cor.

- A) verde de malaquita- 0,0 a 2,0- amarelo a verde
- B) amarelo naftol 2,0 a 3,2 incolor a vermelho
- C) vermelho de Congo - 5,0 a 7,0 vermelho a amarelo
- D) azul de bromotimol 3,0 a 6,0 - amarelo a azul
- E) azul do Nilo – 1,5 a 4,0,0 - azul a vermelho

37. A Lecitina é um composto formado por

- A) mistura de diglicerídeos, principalmente dos ácidos esteárico, palmítico e oleico, ligados ao éster fosfórico da colina.
- B) mistura de triacilgliceróis adicionado de fosfolipídeos.
- C) mistura de diglicerídeos e tetraidro-2H-1,4-oxazina, dietileno oximida.
- D) mistura de pentacianonitrosilferrato(III) dissódico di-hidratado e ácido araquidônico.
- E) mistura de palmitato de metila e anidrido fosfórico em proporções equimolares.

38. Qual dos medicamentos relacionados abaixo é utilizado no tratamento da leucemia com a translocação t(15;17)(q22;q21)?

- A) ATRA
- B) Metotrexato
- C) Bifosfonato
- D) Rituximabe
- E) Tofacitinib

39. O manejo da dor em cuidados paliativos está associado às seguintes condições de acordo com as recomendações da OMS:

- A) dor leve – opioides
- B) dor intensa – morfina
- C) dor moderada – paracetamol
- D) dor moderada – procedimentos intervencionistas
- E) refratária - dipirona

40. O Quizartinib é um composto inibidor da (o)

- A) proteína ras.
- B) receptor FLT3.
- C) proteína tau.
- D) siRNA do receptor FLT3.
- E) receptor EGFR.

41. Assinale a alternativa que indica a situação na qual será aplicado o código de ética aos farmacêuticos e demais inscritos no Conselho Regional de Farmácia (CRF).

- A) Os farmacêuticos e demais inscritos que transgredirem este regulamento, enquanto no exercício do serviço de atividade militar, não estão sujeitos à ação disciplinar dos conselhos regionais ante o artigo 5º da Lei Federal nº 6.681/79.
- B) 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.
- C) Recusar-se a exercer a profissão em instituição pública ou privada sem condições dignas de trabalho ou que possam prejudicar o usuário, com direito à representação às autoridades sanitárias e profissionais.
- D) 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.
- E) Prescrever, ministrar ou utilizar medicamento, produto, substância ou insumo, em contrariedade à legislação vigente ou permitir que tais práticas sejam realizadas.

42. Assinale a alternativa correspondente ao direito do farmacêutico.

- A) Exercer atividade não reconhecida pelo CFF, ou que não tenha aptidão ou qualificação mínima necessária para as atividades reconhecidas.
- B) Permitir a utilização do seu nome por qualquer estabelecimento ou instituição onde não exerça pessoal e efetivamente a sua função.
- C) Negar-se a ser filmado, fotografado e exposto em mídias sociais durante o desempenho de suas atividades profissionais.
- D) Armazenar, estocar, manter em depósito, ainda que transitoriamente, distribuir, transportar, importar, exportar, trazer consigo medicamento, produto, substância ou insumo, em contrariedade à legislação vigente ou permitir que tais práticas sejam realizadas.
- E) Coordenar, supervisionar, assessorar ou exercer a fiscalização sanitária ou profissional quando for sócio ou acionista de qualquer categoria, ou interessado por qualquer forma, bem como prestar serviços à empresa ou estabelecimento que forneça drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, assim como a laboratórios, distribuidoras ou indústrias, com ou sem vínculo empregatício.

43. Analise as afirmativas abaixo e coloque I ou II sobre o que nelas se declara.

- | | |
|-----|----------------------------|
| I. | É proibido ao farmacêutico |
| II. | É dever do farmacêutico |

- | | |
|-----|---|
| () | Extraír, produzir, fabricar, transformar, beneficiar, preparar, manipular, purificar, embalar, reembalar medicamento, produto, substância ou insumo, em contrariedade à legislação vigente, ou permitir que tais práticas sejam realizadas. |
| () | Intitular-se responsável técnico por qualquer estabelecimento sem a autorização prévia do CRF, comprovada mediante a Certidão de Regularidade correspondente. |
| () | Supervisionar, nos limites da lei, os colaboradores para atuarem no auxílio ao exercício das suas atividades. |
| () | Participar da elaboração e zelar pelo cumprimento do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços da Saúde (PGRSS) do local sob sua responsabilidade. |
| () | Alterar o processo de fabricação de produtos sujeitos a controle sanitário, modificar os seus componentes básicos, nomes e demais elementos objeto do registro, contrariando as disposições legais e regulamentares. |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) I - I - II - II - I B) II - II - I - I - II C) I - II - I - II - I D) II - I - II - I - II E) I - II - II - I - II

44. Identifique, nos itens abaixo, o (os) medicamento (os) que, no caso de ocorrer suspeita de desvio de qualidade, deve ser efetuada a notificação de farmacovigilância.

- | | |
|------|--|
| I. | Carmelose sodica 0,5% + glicerol 0,9% - solução oftálmica |
| II. | Bomba de Balão Intra-Aórtico |
| III. | Colírio de Cloridrato de Moxifloxacino 5mg/ml + Fosfato de Dexametasona 1mg/ml |
| IV. | Saneantes à base de quaternários de amônio e biguanidas |
| V. | Toxina botulínica |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) I, III e V, apenas. D) II, IV e V, apenas.
 B) III e V, apenas. E) I e III, apenas.
 C) II e IV, apenas.

45. Correlacione as colunas abaixo sobre as Funções do Farmacêutico na Política Nacional de Cuidados Paliativos.

- | | |
|------|---------------------------------|
| I. | Gerenciamento de medicamentos |
| II. | Atenção clínica |
| III. | Suporte ao paciente e à família |
| IV. | Educação e formação |
| V. | Logística |

- | | |
|-----|--|
| () | Atuar na educação continuada da equipe e na conscientização da sociedade sobre os cuidados paliativos. |
| () | Participar das reuniões de equipe, comunicar notícias difíceis, ouvir as queixas do paciente e oferecer suporte emocional e atenção às necessidades específicas, como paladar e alimentação. |
| () | Realizar a conciliação de medicamentos (verificando o uso de fitoterápicos e outras terapias), otimizar tratamentos e acompanhar o paciente em todas as fases do cuidado, desde a prescrição inicial até a enfermagem. |
| () | Contribuir na gestão do estoque de medicamentos e na seleção de fornecedores para garantir a disponibilidade e o acesso aos insumos necessários. |
| () | Analisar as possibilidades terapêuticas medicamentosas, garantir o uso correto e seguro dos medicamentos, preparar doses (como manipulação de líquidos e unidades de dose) e realizar a dispensação. |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) IV - III - II - V - I D) III - I - IV - II - V
 B) I - IV - II - V - III E) II - IV - III - V - I
 C) V - II - I - IV - III

46. Considerando o caso apresentado abaixo:

“O caso de um paciente atendida recentemente no hospital onde atua. Ele apresentava dor intensa, que não diminuía mesmo com o uso do analgésico já prescrito”. “Identificamos que outro medicamento na sua prescrição estava prejudicando o efeito do analgésico. Além disso, o paciente estava enfrentando constipação devido ao uso de analgésicos opioides. Intervimos sugerindo ajustes na farmacoterapia, e o resultado foi uma melhora significativa nas suas queixas”

Assinale a alternativa que indica qual deva ser a atuação do farmacêutico.

- A) Suporte ao paciente e à família
- B) Atenção clínica
- C) Gerenciamento de medicamentos
- D) Logística
- E) Educação e formação

47. Assinale a alternativa que corresponde ao texto abaixo:

Com o objetivo de garantir a entrega do medicamento correto ao usuário, na dosagem e quantidade prescrita, com instruções suficientes para seu uso correto e seu acondicionamento, de modo a assegurar a qualidade do produto. É um dos elementos vitais para o uso racional de medicamentos. Cabe ao dispensador a responsabilidade pelo entendimento do usuário acerca do modo correto de uso do medicamento.

- A) Armazenamento e distribuição de medicamentos
- B) Programação de medicamentos
- C) Aquisição de medicamentos
- D) Dispensação de medicamentos
- E) Seleção de medicamentos

48. Assinale a alternativa INCORRETA sobre a composição da Equipe Assistencial de Cuidados Paliativos – EACP definida na Política Nacional de Cuidados Paliativos - PNCP no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.

- A) 20 (vinte) horas para profissionais médicos
- B) 30 (trinta) horas para profissionais enfermeiros
- C) 30 (trinta) horas para profissionais farmacêuticos
- D) 30 (trinta) horas para profissionais psicólogos
- E) 90 (noventa) horas para profissionais técnicos de enfermagem.

49. O Ciclo de farmacovigilância, Centro de Monitoramento de Uppsala (UMC), apresenta 8 etapas para demonstrar a segurança dos medicamentos.

Assinale a alternativa cuja etapa apresenta texto FALSO.

- A) **Medicar** - Todos os medicamentos podem causar efeitos secundários. Embora a maioria dos efeitos secundários não sejam graves, alguns podem colocar a vida em risco ou até ser fatais. Embora seja impossível evitar totalmente os riscos, é importante assegurar que os benefícios continuem a superar os riscos.
- B) **Identificar** - Os efeitos secundários podem ocorrer por várias razões, tais como reações alérgicas ou interações com outros medicamentos. Antes de um medicamento ou de uma vacina ser aprovado, ele é testado exaustivamente. Assim, sabemos quais são os efeitos secundários mais comuns. Mas efeitos secundários raros podem surgir somente depois que o medicamento estiver sendo utilizado há algum tempo e muitos pacientes já tiverem sido expostos a ele.
- C) **Agir**- Qualquer pessoa pode notificar um possível efeito secundário de um medicamento. Essas notificações são uma fonte vital de informação para que os reguladores e cientistas identifiquem problemas emergentes de segurança de medicamentos. Ao notificarmos suspeitas de efeitos secundários, todos nós podemos contribuir para a utilização mais segura de medicamentos.
- D) **Coletar** - Os países coletam notificações de potenciais efeitos secundários de medicamentos e armazenam-nos na sua base de dados nacional. Muitos países utilizam o VigiFlow (VigiMed no Brasil), um sistema desenvolvido pelo UMC, para ajudá-los a gerir seus dados e compartilhá-los com outros países.
- E) **Analisar** - As notificações de suspeitas de efeitos secundários de medicamentos requerem uma análise clínica cuidadosa para verificar se existe uma relação entre o medicamento e os efeitos secundários que foram notificados.

50. Dentre os princípios norteadores da prática de cuidados paliativos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Compreender a morte como processo natural sem antecipar nem postergar.
 - B) Reafirmar a vida e sua importância.
 - C) Promover avaliação, reavaliação e alívio impecável da dor e de outros sintomas geradores de desconfortos.
 - D) Oferecer o melhor suporte ao paciente focando na melhora da qualidade de vida, influenciando positivamente no curso da doença quando houver possibilidade e auxiliando-o a viver tão ativamente quanto possível até a sua morte.
 - E) Perceber o indivíduo em toda sua completude, incluindo aspecto psicossociais e espirituais no seu cuidado. Para isso, é imprescindível uma equipe médica com várias especialidades.
-

CADERNO 52
- FARMÁCIA -