

# Prova do Título de Especialista da SBRAFH (2013)

## ORIENTAÇÕES GERAIS DA PROVA ESPECÍFICA (DE ACORDO COM O EDITAL) - LEIAM ATENTAMENTE

I- A prova específica é composta de trinta questões objetivas, tipo múltipla escolha, contendo cinco opções, sendo apenas uma a alternativa correta. Cada questão valerá 0,2 pontos, totalizando 6,0 (seis) pontos.

II- A prova terá duração máxima de 03h30min (três horas e trinta minutos).

III- O tempo mínimo de permanência do candidato na sala da prova será de 60 (sessenta) minutos, não podendo ser entregue o cartão resposta antes deste prazo.

IV- O candidato deverá comparecer para fazer a prova específica munido do comprovante de inscrição e carteira de identificação com fotografia, sendo aceita carteira expedida pelo Conselho Regional de Farmácia ou passaporte ou Carteira de Trabalho ou Carteira Nacional de Habilitação ou Carteira de Identidade (RG).

V- O candidato receberá a prova específica e assinará a lista de presença.

VI- O candidato deverá preencher o cartão resposta da prova com caneta esferográfica de cor azul ou preta, assinando-o, sendo vedado o empréstimo de material.

VII- O candidato que, por ser portador de deficiência, necessitar de instalações diferenciadas, deverá declarar no ato da inscrição.

VIII- Não será permitido, durante a prova, nenhum tipo de consulta a livros, periódicos, compêndios e revistas ou qualquer material, bem como porte ou utilização de meios eletrônicos que possibilitem comunicação a distância ou comunicação interpessoal.

IX- Será eliminado do concurso o candidato que:

- Ausentar-se da sala de prova sem acompanhamento do fiscal, ou antes de decorrido o prazo fixado para saída;
- Não devolver o cartão de resposta da prova objetiva;
- Durante a realização da prova, for surpreendido em comunicação com outro candidato, verbalmente, por escrito ou qualquer outra forma;
- estiver portando e/ou utilizando qualquer equipamento eletrônico de comunicação durante a prova;
- lançar mão de meios ilícitos para executar a prova;
- fizer, em qualquer documento, declaração falsa ou inexata;
- utilizar-se de livros, impressos e similares ou qualquer outros tipos de consulta durante a prova;
- entrar no local de aplicação da prova portando telefone celular, BIP ou quaisquer outros meios que sugiram possibilidade de comunicação.

X- Será fornecido somente um cartão resposta por candidato, não sendo este substituído.

XI- O candidato que fizer menos de 50% (cinquenta por cento) da pontuação na prova escrita será desclassificado, mesmo que atinja o perfil de 6,0 (seis) pontos totais, nas duas etapas.

XII- Em nenhuma hipótese haverá prorrogação do tempo de prova, sendo as mesmas recolhidas pelos fiscais no tempo indicado como término da mesma.

XIII- O candidato entregará para ser conferido, somente o cartão resposta devidamente preenchido e assinado. O caderno-questionário ficará com o candidato.

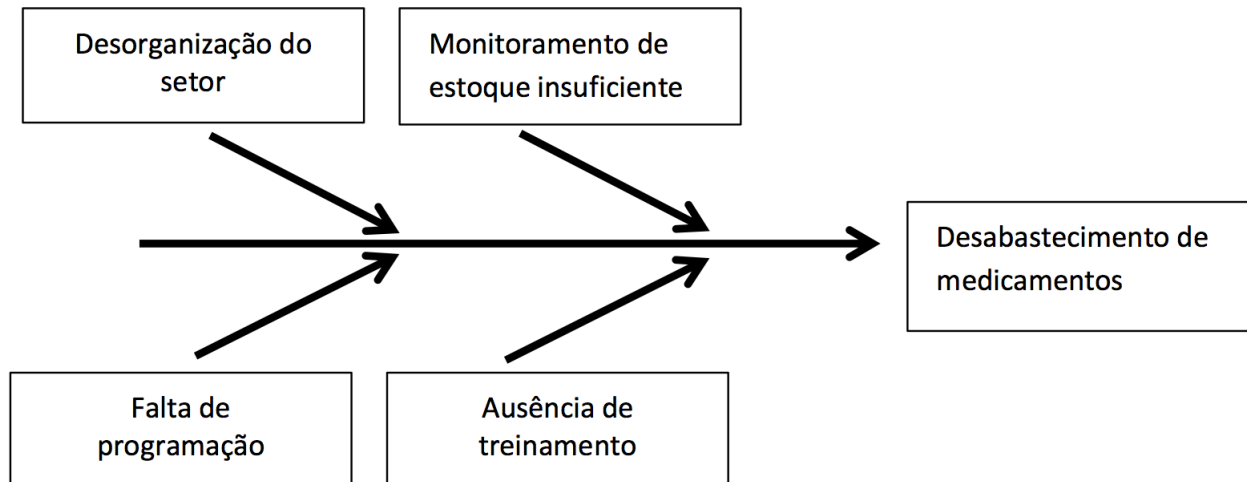
XIV - Estará automaticamente desclassificado o candidato que desacatar os fiscais da prova ou qualquer membro da Comissão de prova de Título, ou ainda não entregar o cartão resposta ao término do prazo determinando, ou ainda não assinar o cartão-resposta.

XV- O gabarito da prova específica será divulgado em até 7 dias úteis após o término da aplicação da prova, no site da Sbrafh ([www.sbrafh.org.br](http://www.sbrafh.org.br)).

XVI- Os dois últimos candidatos somente poderão deixar a sala de aplicação da prova específica juntos.

### Questões

1) O gráfico abaixo, geralmente identificado através de reuniões de *brainstorming*,



exemplifica uma ferramenta de gestão denominada como:

- A. Diagrama de Causa e Efeito
- B. Análise de Pareto
- C. Matriz GUT
- D. Análise de SWOT
- E. Matriz de Responsabilidades

2) O rigor metodológico no desenho de ensaios clínicos contribui para a sua validade, consistência dos resultados obtidos e minimização de vieses. Assim, a análise criteriosa de um estudo científico sobre a eficácia de um novo medicamento, por exemplo, deve considerar o cumprimento de quais cuidados pelos pesquisadores?

- A. Randomização, uso de grupo controle e cegamento

- B. Revisão sistemática do tema e seleção pareada
- C. Desenho multicêntrico e realização de meta-análise
- D. Cruzamento e cálculo do intervalo de confiança
- E. Estudo não randomizado sem pareamento

3) Uma análise realizada por Guimarães e colaboradores (2012) quanto à prescrição de nutrição parenteral em um hospital cearense observou a ocorrência de interações fármaco-nutriente em sete dos dezoito casos avaliados. Os autores indicaram a necessidade de maior interação da equipe multiprofissional de terapia nutricional como uma das formas de minimizar este problema (Rev.Bras. de Farmácia Hospitalar e Serviços de Saúde, 3(2): 25-29). Sobre as atividades do farmacêutico nestas comissões, analise as afirmações abaixo:

- I. Deve participar de estudos de farmacovigilância visando à análise de reações adversas e interações.
- II. Deve comunicar à equipe sobre a entrega de insumos que não estejam acompanhados de certificado de análise emitidos pelo fabricante.
- III. Deve selecionar e distribuir a nutrição enteral industrializada, quando estas atribuições, por razões operacionais, não forem de responsabilidade do nutricionista.
- IV. Apesar de contribuir com o monitoramento dos pacientes em nutrição parenteral, o farmacêutico não participa destas comissões.

Estão corretas as afirmações:

- A. I e III
- B. II e III
- C. I e II
- D. II e IV
- E. Todas estão corretas

4) Para preparar uma solução de 100 mL de um princípio ativo a 3% (p/v), a farmácia mantém em estoque 200 mL de uma solução do mesmo princípio ativo a 20% (p/v). Quantos mL da solução estoque serão necessários para o preparo da solução a 3%(p/v)?

- A. 30 mL
- B. 15 mL
- C. 10 mL
- D. 100 mL
- E. Não é possível preparar a partir dessa solução.

5) Os medicamentos contendo fármacos de baixo índice terapêutico podem ser classificados como de baixa dosagem e alta potência ou de alta dosagem e baixa potência. A manipulação desses medicamentos só pode ser feita após aprovação da Vigilância Sanitária e deve seguir alguns requisitos técnicos. A esse respeito é correto afirmar:

- A. O armazenamento das substâncias de baixo índice terapêutico pode ser feito sem acesso restrito;
- B. A pesagem deve ser feita com dupla checagem mas não necessariamente pelo farmacêutico;
- C. A diluição deve ser feita cuidadosamente mas não necessita de diluição geométrica;
- D. Os excipientes devem ser padronizados e escolhidos de acordo com os perfis de dissolução realizados pela própria farmácia não sendo aceitos estudos realizados por terceiros;
- E. O monitoramento da qualidade das formulações deve ser feito no mínimo uma amostra a cada três meses.

6) Em relação aos três períodos do desenvolvimento mais importantes da Farmácia no século XX é correto afirmar que:

- A. O período de transição foi o de menor desenvolvimento profissional porque a prática clínica ainda não estava incorporada como atividade farmacêutica.
- B. O período tradicional também ficou conhecido como o período de transição onde se destacou a figura do boticário. .
- C. O período de transição também conhecido como o período da prática da farmácia clínica, em que os farmacêuticos buscaram a auto-realização e o total desenvolvimento do seu potencial profissional.

- D. O período de transição também conhecido como o período de pleno desenvolvimento da Atenção Farmacêutica, em que os farmacêuticos buscam uma interação maior com o paciente.
- E. O período de transição foi aquele cuja responsabilidade principal da prática farmacêutica era assegurar que os medicamentos que vendiam eram puros, não adulterados e preparados segundo a arte, tendo como obrigação secundária proporcionar orientações aos seus clientes.

7) Quanto a eficácia de um medicamento é incorreto afirmar:

- A. A **eficácia** diz respeito ao resultado terapêutico produzido nas condições reais de utilização do medicamento, por exemplo, nos serviços de saúde.
- B. A eficácia é entendida também como aquilo que se espera do medicamento.
- C. A eficácia, efetividade e eficiência são conceitos totalmente diferentes;
- D. A **eficácia** diz respeito à capacidade inerente ao fármaco em produzir um determinado efeito terapêutico em condições ideais
- E. A eficácia está diretamente relacionada aos ensaios clínicos

8) Os exames laboratoriais são utilizados como parâmetros de monitorização exceto:

- A. Servem como referência basal (*baseline*) antes do início da farmacoterapia
- B. Indicam o progresso do tratamento em direção às metas terapêuticas;
- C. Orientam o ajuste de dose do medicamento em relação à função renal e hepática do paciente;
- D. Podem indicar efeitos adversos e tóxicos, assim como doses subterapêuticas, dos medicamentos em uso;
- E. Na triagem do diabetes mellitus

9) A avaliação sistemática da farmacoterapia deve considerar:

- A. Apenas a necessidade do medicamento;
- B. Apenas a eficácia do medicamento

- C. Somente a necessidade e eficácia do medicamento
- D. A efetividade e segurança de todos os medicamentos em uso pelo paciente e de sua adesão ao tratamento
- E. Apenas a eficiência do tratamento sem considerar a adesão do paciente ao tratamento

10) Dentre as alternativas abaixo assinale aquela que não corresponde às preparações parenterais:

- A. As suspensões podem ser administradas por via intravenosa e intramuscular
- B. São estéreis
- C. Preferencialmente isotônicas
- D. As emulsões só podem ser fabricadas com tensoativos de baixa toxicidade
- E. São apirogênicas

11) De acordo com a Portaria 4283/2010 do Ministério da Saúde, são objetivos principais da gestão da farmácia hospitalar, exceto:

- A. Garantir o abastecimento, dispensação, acesso, controle, rastreabilidade e uso racional de medicamentos e de outras tecnologias em saúde;
- B. Assegurar o desenvolvimento de práticas clínico-assistenciais que permitam monitorar a utilização de medicamentos e outras tecnologias em saúde.
- C. Pesquisar e desenvolver novos medicamentos e outras tecnologias em saúde.
- D. Otimizar a relação entre custo, benefício e risco das tecnologias e processos assistenciais.
- E. Desenvolver ações de assistência farmacêutica, articuladas e sincronizadas com as diretrizes institucionais.

**12)** A monitoração plasmática de fármacos baseia-se no pressuposto que no estado de equilíbrio a concentração plasmática corresponde à concentração no (s) órgão (s) alvo. As situações abaixo requerem monitoramento, exceto:

- A. Concentração mínima eficaz do fármaco próxima à concentração tóxica.
- B. Resposta inadequada ao tratamento.
- C. Insuficiência renal.
- D. Variações individuais insignificantes na absorção, distribuição ou eliminação.
- E. Comprometimento da função hepática.

13) Qual dos seguintes antibióticos se associam com maior frequência a superinfecções:

- A. fluorquinolonas, clindamicina e penicilinas de amplo espectro
- B. Clindamicina, amoxicilina, e gentamicina;
- C. amicacina, amoxicilina e tazobactam
- D. fluorquinolonas, tazobactam e ripampsina
- E. fluorquinolonas, doxiciclina, tetraciclina

14) São considerados problemas relacionados a medicamentos exceto:

- A. Dose inefetiva;
- B. Produto inapropriado;
- C. Reação alérgica;
- D. Presença de contra-indicação;
- E. Interação medicamentosa.

15) O teste de fluoresceína pode ser incluído nos procedimentos de garantia de qualidade do processo de preparo dos seguintes medicamentos, **EXCETO** :

- A. Bleomicina
- B. Ciclosporina
- C. Carmustina
- D. Doxorubicina
- E. Fludarabina

**16)** Assinale a alternativa que consta o mecanismo de ação de um fármaco que **NÃO** necessita de preparo sob capela de segurança biológica classe II tipo B 2.

- A. ligação ao receptor de estrogênio induzindo alteração na forma tridimensional e inibição de sua ligação ao elemento responsivo ao estrogênio no DNA.
- B. catalização da hidrólise da asparagina circulante a ácido aspártico e amônia
- C. inibição da função da topoisomerase I.
- D. lesão oxidativa da desoxirribose do timidilato e de outros nucleotídeo resultando em rupturas de filamentos do DNA.
- E. ligação específica à tubulina e bloqueio da capacidade da proteína de polimerizar-se em microtúbulos.

**17)** Em relação aos princípios ativos usados como desinfetantes é **INCORRETO** afirmar que uma formulação de :

- A. álcool etílico 70%(p/v) é desprovida de atividade esporicida e apresenta capacidade de penetrar em matéria orgânica;
- B. glutaraldeído a 2% em pH 3 a 4 apresenta maior estabilidade química.
- C. glutaraldeído a 2% em pH 7,5 a 8,5 apresenta maior atividade microbicida
- D. hipoclorito de sódio diminui a sua atividade microbicida com a elevação do pH devido ao aumento da formação de íons.
- E. hipoclorito de sódio a 1 % corresponde a 10.000 ppm.

**18)** São estratégias adequadas para o controle de prevenção de infecções hospitalares, **EXCETO**

- A. definição do prazo máximo de 12 horas para antibioticoprofilaxia cirúrgica
- B. estabelecer a exigência de preenchimento de justificativa para fornecimento de antimicrobianos.
- C. elaboração de protocolo de utilização de vancomicina visando prevenir a resistência do Enterococo.
- D. elaboração de protocolo de monitorização terapêutica de vancomicina em nefropatas.



E. liberação para a unidade de terapia intensiva de dados do perfil de sensibilidade/resistência dos microrganismos

**19)** TRF , 69 anos, diabético, hipertenso, diagnóstico de miocardiopatia dilatada e epilepsia. Na farmacoterapia prescrita desde maio de 2013 consta: metformina, enalapril, fenitoína e furosemida. Em 28 de junho de 2013 apresentou dispneia paroxística noturna, cansaço aos pequenos esforços e edema bilateral. Em 30 de junho de 2013 o médico da estratégia saúde da família otimizou a farmacoterapia do paciente aumentando a dose de furosemida e prescreveu amiodarona ,carvedilol. Em 04 de julho de 2013 TRF apresentou ataxia, tonteira e confusão mental, após passagem pela unidade de pronto atendimento foi internado na enfermaria de clínica médica. Na unidade de clínica médica após a anamnese farmacológica , o farmacêutico identificou que os sintomas iniciados em 04 de junho são devidos a uma interação medicamentosa.

Em relação a interação medicamentosa farmacocinética apresentado por TRF e que explica a ataxia, tonteira e confusão mental do paciente é **CORRETO** afirmar que :

A. a amiodarona é um inibidor do citocromo P450 e aumenta a concentração plasmática do carvedilol j.

B. a amiodarona é um inibidor do citocromo P450 e aumenta a concentração plasmática da fenitoína.

C. a fenitoína é um indutor do citocromo P450 e reduz a concentração plasmática da metformina

D. a metformina é um indutor da glicoproteína P e aumenta a concentração plasmática do carvedilol.

E. a metformina é um indutor da glicoproteína P e aumenta a concentração plasmática da fenitoína.

20) ASSINALE A ALTERNATIVA INCORRETA:

A. A Rifampicina tem sua indicação principal no tratamento terapêutico da Tuberculose. Atualmente, sua indicação também é sugerida em esquemas terapêuticos em associação com outras drogas no tratamento da Hanseníase.

B. Bloqueador de canais de cálcio Nifedipina, é um dos mais efetivos agentes tocolíticos, apresentando melhores resultados neonatais, além de marcante redução nos efeitos maternos adversos.

C. Segundo a norma técnica do Ministério da Saúde, a profilaxia Antirretroviral do HIV deve ser iniciada até, no máximo, 72 horas da exposição; após esse período, não existem evidências que suportem sua indicação, já que os riscos potenciais superam os benefícios.

D. Na maioria dos procedimentos cirúrgicos em que são usados os bloqueadores neuromusculares, a respiração espontânea é usualmente inibida e o suporte ventilatório deve estar disponível. Para reversão do bloqueio neuromuscular residual pós-cirúrgico induzido pelo Pancurônio recomenda-se o uso de Atropina.

E. A administração profilática de Metronidazol, para prevenção de agravos decorrentes de violência sexual, deve ser postergada nos casos em que houver prescrição de contracepção de emergência e de profilaxia antirretroviral.

21) Durante a análise de uma prescrição na Farmácia Hospitalar, você verifica que a prescrição de um antimicrobiano de uso restrito, conforme protocolo pré-aprovado, está com a duração do esquema terapêutico fora do padrão. Qual a melhor conduta a ser tomada por você Farmacêutico Hospitalar?

A. Conversar com o prescritor ou com o diretor clínico, sobre os efeitos colaterais, seleção de germes patogênicos e a emergência de resistência bacteriana. Aconselhar a adequação ao protocolo pré-definido.

B. Atender a Prescrição normalmente, pois não existem riscos ao paciente.

C. Confirmar os dados da Prescrição com o Prescritor e Dispensar normalmente.

D. Não dispensar e nem procurar conversar com o Prescritor ou com o Diretor Clínico.

E. Somente não dispensar.

22) Em relação às afirmações a seguir, marque a alternativa CORRETA.

- I. O sistema ATC (Anatomical-Therapeutic-Chemical) é um sistema internacional único que permite comparações dos padrões de consumo de medicamentos no tempo e espaço. Tem como importante limitação o fato de não especificar as indicações terapêuticas diferentes de um mesmo princípio ativo.
- II. Dose Diária Definida (DDD) é uma Unidade Técnica de Medida, ou seja, a dose diária média de um fármaco na sua principal indicação em adultos (70 kg), que permite avaliar tendências no consumo de medicamentos e fazer comparações entre grupos populacionais sem as limitações das medidas tradicionais.
- III. Como condição necessária para alocação de DDD está a prévia classificação do fármaco pela ATC.
- IV. O uso da DDD em estudos que envolvem pediatria causam problemas em função da grande diferença de magnitude da dose.

- A. I e IV estão corretas.
- B. II, III e IV estão corretas.
- C. I está correta
- D. II e III estão corretas.
- E. I, II e III estão corretas.

23) Em relação PORTARIA Nº 4.283, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2010 que aprova as diretrizes e estratégias para organização, fortalecimento e aprimoramento das ações e serviços de farmácia no âmbito dos hospitais, o conceito que define a aplicação sistemática de políticas de gestão, procedimentos e práticas na análise, avaliação, controle e monitoramento de risco é:

- A. gerenciamento de risco
- B. plano de contingência
- C. plano de farmacovigilância
- D. cuidado ao paciente

E. mapeamento de risco

24) A norma RDC nº 50, de 21 de fevereiro de 2002, da ANVISA, dispõe sobre o Regulamento Técnico para planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde. No caso da farmácia hospitalar, essa norma coloca a necessidade da farmácia possuir uma área de manipulação e fracionamento de doses e reconstituição de medicamentos com uma área mínima de

A. 50 m<sup>2</sup>

B. 25 m<sup>2</sup>

**C. 12 m<sup>2</sup>**

D. 4 m<sup>2</sup>

E. 100 m<sup>2</sup>

25) Para o preparo de medicamentos antineoplásicos e similares é necessário um equipamento de proteção coletiva (EPC) chamado de cabine de fluxo laminar. Para este tipo de manipulação o fluxo mais indicado é o da categoria:

A. Classe III tipo A

B. Classe I tipo B1

C. Classe II tipo B1

**D. Classe II tipo B2**

E. Classe I Tipo B3

26) A nutrição parenteral (NP) consiste na administração total ou parcial, por via intravenosa, dos nutrientes necessários à sobrevivência do paciente, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar. A NP periférica é administrada através de uma veia menor, geralmente na mão ou antebraço, porém só podem receber soluções:

- A. só hiperosmolares (acima de 5.000 mOsm/L)
- B. hipotônicas e hiperosmolares (acima de 5.000 mOsm/L)
- C. hipertônicas e hiperosmolares (acima de 5.000 mOsm/L)
- D. hipotônicas e hiposmolares (inferior a 600mOsm/L)**
- E. só hipertônicas

27) O Centro de Informações sobre Medicamentos (CIM) é o local que reúne, analisa, avalia e fornece informação sobre medicamentos, visando seu uso racional, sendo que as fontes de informação podem ser classificadas de acordo com sua imparcialidade, padrão científico e atualização. As fontes que apresentam informação documentada no formato condensado e são compostas por livros-texto, livros de monografia e bases de dados computadorizadas são consideradas fontes

- A. secundárias
- B. terciárias**
- C. primárias
- D. não confiáveis
- E. de confiabilidade duvidosa

28) A licitação é um procedimento normativo legal que deve ser seguido pelos órgãos públicos na compra de medicamentos e materiais médico-hospitalares. A modalidade de

licitação que envolve a participação de pelo menos 3 (três) interessados, convidados por escrito, é chamada de :

- A. Tomada de preços.
- B. Dispensa de licitação.
- C. Concorrência.
- D. Inexigibilidade de licitação.
- E. Convite.**

29) Na manipulação de medicamentos deve-se fazer uma minuciosa análise crítica da formulação, com especial destaque para as características físico-químicas dos componentes. O tempo no qual a formulação se mantém dentro de limites especificados, durante o armazenamento e uso, é chamado de:

- A. Condicionamento.
- B. Análise de excipientes.
- C. Qualidade de serviços farmacêuticos.
- D. Compatibilidade.
- E. Estabilidade.**

30) Em relação aos requisitos mínimos para o Gerenciamento de Tecnologias em Saúde em estabelecimentos de saúde, estes devem elaborar e implantar Plano de Gerenciamento para as seguintes tecnologias em saúde abrangidas pela RDC 02/2010. Baseado nesta RDC assinale a opção correta:

I - produtos para saúde, incluindo equipamentos de saúde;

II - produtos de higiene e cosméticos;

III - medicamentos; e

IV - saneantes.

Assinale

- A. Apenas a opção I está correta.
- B. Apenas a opção II está correta.
- C. Apenas a opção III está correta.
- D. Apenas as opções I e II estão corretas.
- E. Todas as opções estão corretas