

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – COMO PREVENIR DOENÇAS GENÉTICAS

Marcello Valle

Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética. Alguns são portadores de doenças genéticas e temem que seus filhos sofram do mesmo problema. São problemas como hemofilia, distrofia muscular, anemia falciforme e alterações ligadas ao fator Rh. Entretanto, há uma técnica que permite gerar bebês saudáveis. Trata-se do Diagnóstico Genético Pré-Implantação (ou PGD).

Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê.

Hoje, o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil, e é uma forma precoce de diagnóstico pré-natal. É feito por meio de uma biópsia do embrião no seu terceiro dia de vida para detectar possíveis doenças. É um procedimento tecnicamente desafiador, que exige um bom entendimento de embriologia e biologia molecular.

O PGD associa métodos aplicados em reprodução assistida às técnicas de investigação genética. A biópsia do embrião inicial (entre seis e dez células) permite o estudo genético de uma única célula, possibilitando a transferência de embriões normais para as características testadas.

No Brasil, o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião. Entretanto, especificamente no caso de haver doença genética ligada ao sexo (como hemofilia), é possível identificar os embriões masculinos e femininos, transferindo apenas o sexo que não tem possibilidade de ter a doença. O PGD é também indicado em casos de gravidez tardia, em especial nas gestantes acima de 35 anos. Quanto maior a idade, mais chance de dar à luz bebês com problema genéticos e de sofrer aborto espontâneo.

1. "Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética"; a forma de reescrever-se essa frase com alteração de seu sentido é:
 - (A) Para alguns casais, é uma decisão ética gerar uma criança;
 - (B) Gerar uma criança, para alguns casais, é uma decisão ética;
 - (C) É uma decisão ética, para alguns casais, gerar uma criança;
 - (D) É uma decisão ética gerar uma criança para alguns casais;
 - (E) Gerar uma criança é uma decisão ética, para alguns casais.
2. Se a decisão é "ética" ele interfere com valores:
 - (A) econômicos;
 - (B) políticos;
 - (C) morais;
 - (D) religiosos;
 - (E) sociais.

3. "Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê"; o comentário INCORRETO sobre esse segmento do texto é:
 - (A) a técnica aludida é a do PGD;
 - (B) a técnica vem sendo desenvolvida por dez anos;
 - (C) o impasse ético aludido é o do controle genético;
 - (D) escolher o sexo do futuro bebê não é visto como um fato positivo;
 - (E) a técnica do PGD demorou um pouco a ser aceita.
4. O PGD é "uma forma precoce de diagnóstico pré-natal"; isso significa que o PGD:
 - (A) ainda não está totalmente desenvolvido;
 - (B) identifica bem cedo problemas do embrião;
 - (C) é feito com a finalidade de antecipar o nascimento do bebê;
 - (D) indica problemas do bebê pouco antes do nascimento;
 - (E) alerta para o caso de o bebê nascer antes do momento previsto.
5. "É um procedimento tecnicamente desafiador"; esta afirmação se justifica porque:
 - (A) o PGD exige bom preparo dos profissionais;
 - (B) é um procedimento ainda bastante novo;
 - (C) se trata de um procedimento não totalmente conhecido;
 - (D) a técnica deve ser adquirida em tempo recorde;
 - (E) o PGD é realizado com risco de morte da paciente grávida.
6. "o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina **não permite** a seleção sexual do embrião"; a forma em negrito equivale à forma "proibe". A alternativa em que a equivalência apontada está ERRADA é:
 - (A) não trabalha aos domingos = descansa aos domingos;
 - (B) não aceita trabalho pesado = recusa trabalho pesado;
 - (C) não intervém na briga = participa da briga;
 - (D) não falou diante do juiz = emudeceu diante do juiz;
 - (E) não sabe a verdade = ignora a verdade.
7. "aborto espontâneo", referido na última linha do texto, é aquele que:
 - (A) ocorre sem que tenha sido provocado;
 - (B) é causado por medicamentos específicos;
 - (C) é fruto da vontade da gestante;
 - (D) acontece em casos de perigo de vida para a gestante;
 - (E) é provocado exclusivamente pelo próprio embrião.

8. "espontâneo" é palavra grafada com S; a alternativa abaixo que mostra uma palavra erradamente grafada é:
- (A) misto;
 - (B) sesta;
 - (C) estender;
 - (D) esplêndido;
 - (E) estinguir.
9. O principal objetivo deste texto deve ser:
- (A) causar interesse nos leitores pela seleção do sexo dos bebês;
 - (B) criticar certas posições retrógradas de nossas autoridades médicas;
 - (C) informar os leitores sobre questões médicas;
 - (D) analisar questões sobre o ponto de vista social;
 - (E) provocar suspense por meio de ocultamento de dados.
10. "Hoje o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil"; esta frase significa que o PGD é aceito:
- (A) em todos os países, até mesmo no Brasil;
 - (B) sem restrições, mesmo no Brasil;
 - (C) em todos os lugares, exceto no Brasil;
 - (D) de forma ampla e em todos os países, até no Brasil;
 - (E) no Brasil, mesmo que não totalmente.

FARMÁCIA

11. NÃO constitui um objetivo da Farmacovigilância:

- (A) informar e subsidiar as autoridades sanitárias na regulamentação dos medicamentos;
- (B) identificar os efeitos indesejáveis de medicamentos na fase de pré-registro;
- (C) quantificar o risco dos efeitos adversos associados ao uso de determinados medicamentos;
- (D) informar e educar os profissionais sanitários;
- (E) identificar os efeitos indesejáveis desconhecidos.

12. De acordo com a classificação de gravidade das reações adversas a medicamentos, aquela que pelas suas características, exigem modificações da terapêutica medicamentosa, apesar de não ser necessária a suspensão do fármaco agressor, podendo prolongar a hospitalização e exigindo tratamento específico é denominada de:

- (A) definida;
- (B) leve;
- (C) moderada;
- (D) grave;
- (E) letal.

13. Segundo a legislação pertinente, o escopo da farmacovigilância no Brasil inclui todos os itens abaixo, EXCETO:

- (A) eventos adversos;
- (B) falhas terapêuticas,
- (C) reações adversas;
- (D) alteração na qualidade do produto;
- (E) desvio e roubo de medicamentos.

14. Dentre as alternativas abaixo, aquela que NÃO representa um critério para avaliação da probabilidade causal de reações adversas a medicamentos, segundo o algoritmo de Naranjo, é:

- (A) a reação desapareceu quando o fármaco suspeito foi descontinuado;
- (B) a reação desapareceu quando um antagonista específico foi utilizado;
- (C) a reação reapareceu quando o fármaco foi readministrado;
- (D) a reação aumenta de intensidade independente da dose de reexposição;
- (E) o paciente tem história de reação semelhante para o mesmo fármaco ou outro similar em alguma exposição prévia.

15. Observe as afirmativas a seguir, em relação à estrutura interna de um composto químico:

I. As formas amorfas são preparadas por precipitação, liofilização ou arrefecimento rápido de materiais fundidos.

II. As formas amorfas possuem um nível de energia mais elevado do que as formas cristalinas, portanto a sua solubilidade e a sua velocidade de dissolução são superiores.

III. Um aducto estequiométrico não é um complexo molecular que tem moléculas de solvente incorporadas em locais determinados da estrutura do cristal.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

16. Função dos tensoativos, EXCETO:

- (A) agente de suspensão;
- (B) agente não emulsivo;
- (C) molhante;
- (D) solubilizante;
- (E) detergente.

17. De acordo com a Lei de Stokes: $V = 2r^2g(D1-D2)/9h$, uma emulsão é considerada mais estável:

- I. Quanto menor o valor do raio r dos glóbulos;
- II. Quanto menor a diferença de densidade D1-D2 entre os dois líquidos;
- III. Quanto mais elevada for a viscosidade h da fase dispersante.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

18. Observe as afirmativas a seguir, em relação aos testes acelerados para estudo de estabilidade de uma emulsão:

I. Armazenar a amostra na embalagem final por tempo prolongado (Shelf-test).

II. Teste de temperatura: colocar a amostra em diferentes temperaturas: -5°C, temperatura ambiente / 7 dias, 50°C em estufa.

III. Teste com centrífuga: submeter à amostra durante 10 minutos a 3000 rpm ou durante 3 minutos a 10.000 rpm.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

19. Os fármacos podem ser liberados lentamente de vários reservatórios durante longos períodos de tempo. O reservatório corporal que armazena a maior quantidade de tiopental é:

- (A) tecido adiposo;
- (B) pulmão;
- (C) fígado;
- (D) músculo;
- (E) albumina sérica.

20. Todos os seguintes fármacos são pró-fármacos que são biotransformados em metabólitos ativos, EXCETO:
- minoxidil;
 - enalapril;
 - diazepam;
 - sulfasalazina;
 - sulindac.
21. Se um fármaco é administrado repetidamente em intervalo de doses igual a sua meia-vida de eliminação, o número necessário de doses para a concentração plasmática do fármaco atingir o estado de equilíbrio é:
- 2 a 3;
 - 4 a 5;
 - 6 a 7;
 - 8 a 9;
 - 10 ou mais.
22. A via de administração mais provável de submeter um fármaco ao efeito de primeira passagem é a:
- intravenosa;
 - inalatória;
 - oral;
 - sublingual;
 - intramuscular.
23. Segundo a lei 3.820, no que diz respeito às penalidades na observância da conduta ética dos profissionais farmacêuticos, a penalidade cabível no caso da terceira falta é a:
- suspensão;
 - multa;
 - eliminação;
 - cassação;
 - advertência.
24. É atividade privativa do exercício profissional farmacêutico, a responsabilidade técnica em estabelecimentos industriais que fabricam:
- cosméticos sem indicação terapêutica e produtos dietéticos;
 - saneantes, inseticidas, raticidas, antissépticos e desinfetantes;
 - produtos que tenham indicação e/ou ação terapêutica, anestésicos, ou auxiliares de diagnóstico;
 - reativos ou de reagentes destinados as diferentes análises auxiliares de diagnóstico;
 - radioisótopos ou radiofármacos para uso em diagnóstico ou em terapêutica.
25. Segundo o Código de Ética da profissão farmacêutica, "Interagir com o profissional prescritor quando necessário para garantir a segurança e a eficácia do tratamento farmacológico, com fundamento no uso racional do medicamento", constitui:
- uma infração profissional;
 - um dever do Farmacêutico;
 - uma proibição;
 - um direito do Farmacêutico;
 - uma omissão.
26. Sobre a portaria 2616/98, que estabelece as competências da CCIH em que a farmácia tem papel importante, analise as afirmativas a seguir:
- Normalizar a prescrição de antimicrobianos germicidas e materiais médico-hospitalares;
 - Controlar a utilização de antimicrobianos por agrupamento químico;
 - Definir em conjunto com a CFT, políticas de utilização de antimicrobianos, germicidas e materiais médico-hospitalares;
- As afirmativas corretas são:
- apenas I;
 - apenas II;
 - apenas III;
 - apenas I e III;
 - I, II e III.
27. Segundo as normas de controle da infecção hospitalar, é recomendada, para a finalidade de antissepsia, a formulação que contenha:
- mercuriais orgânicos;
 - éter;
 - acetona;
 - quaternário de amônio;
 - clorexidina.
28. O descarte de resíduos químicos é um procedimento que requer conhecimento e consciência para que se evite prejuízo ou agressão à natureza e à saúde humana. Com relação a este tema analise as afirmativas a seguir:
- cada agente químico deve ser acondicionado separadamente para o seu correto descarte;
 - a ABNT classifica os resíduos do setor industrial em classes denominadas I, II e III, que correspondem a resíduos perigosos, não inertes e inertes, respectivamente;
 - aterros químicos são utilizados para destinar materiais sólidos contendo metais pesados, materiais líquidos ou gasosos.
- Assinale a alternativa correta:
- apenas a afirmativa II está correta;
 - apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - apenas as afirmativas I e III estão corretas;
 - apenas a afirmativa III está correta;
 - todas as afirmativas estão corretas.
29. Num laboratório químico os gases inflamáveis e tóxicos precisam ser cuidadosamente identificados e este procedimento é realizado através de cores. Cilindros de gases contendo oxigênio, nitrogênio e ar comprimido devem ser identificados, respectivamente, pelas cores:
- preto, amarelo e cinza;
 - preto, cinza e amarelo;
 - azul, cinza e verde;
 - cinza, amarelo e preto;
 - amarelo, vermelho e verde.

30. Um procedimento de descontaminação é definido por:

- (A) processo de desinfecção ou esterelização terminal de objetos e superfícies contaminados com microorganismos patogênicos, de forma a torná-los seguros para manipulação;
- (B) processo pelo qual são removidos materiais estranhos de superfícies e objetos. Normalmente é realizado através da aplicação de água, detergente e ação mecânica;
- (C) processo físico ou químico que destrói microorganismos presentes em objetos inanimados, mas não necessariamente esporos bacterianos;
- (D) processo físico ou químico, através do qual são destruídas todas as formas microbianas, inclusive os esporos bacterianos;
- (E) procedimento através do qual microorganismos presentes em tecidos são destruídos ou eliminados após a aplicação de agentes antimicrobianos.

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E FARMACOVIGILÂNCIA

31. Segundo a Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar –SBRAFH, a Farmácia Hospitalar é:

- (A) unidade tecnicamente aparelhada para prover clínicas e demais serviços, dos medicamentos e produtos afins de que necessitam para o normal funcionamento;
- (B) órgão de abrangência assistencial técnico científica e administrativa, onde se desenvolvem atividades ligadas a produção, ao armazenamento, ao controle, a dispensação e a distribuição de medicamentos e correlatos as unidades hospitalares;
- (C) órgão de abrangência clínica -assistencial, onde se desenvolvem atividades técnicas ligadas à farmacoterapia do paciente;
- (D) unidade clínica administrativa e econômica dirigida por profissional farmacêutico, ligada hierarquicamente à direção do hospital e integrada funcionalmente com as demais unidades de assistência ao paciente;
- (E) serviço técnico-administrativo, ligado hierarquicamente à divisão clínica responsável pela provisão farmacêutica do hospital.

32. De acordo com a Resolução 300/97 do CFF, NÃO constitui uma competência da Farmácia Hospitalar:

- (A) fracionar formas sólidas e líquidas para uso oral e parenteral quando necessárias;
- (B) controlar a qualidade dos medicamentos e material médico - hospitalar adquiridos pelo hospital;
- (C) distribuir medicamentos por dose unitária e/ou individualizada para todas as unidades de internação e unidades de apoio propedêutico;
- (D) preparar soluções anti-sépticas e distribuir em condições de pronto uso;
- (E) participar das reuniões técnico-científicas desenvolvidas nos serviços assistenciais do hospital.

33. Caracteriza um item da terceira fase do desenvolvimento escalonado de uma farmácia hospitalar:

- (A) estruturar a unidade de manipulação de misturas endovenosas;
- (B) implantar a Atenção Farmacêutica;
- (C) editar o formulário farmacoterapêutico;
- (D) participar da comissão de controle de infecção hospitalar;
- (E) estruturar o sistema de farmacovigilância.

34. Critério que deve ser considerado para localizar a farmácia adequadamente ao tipo de estrutura do hospital garantindo o seu bom funcionamento:

- (A) equidistância dos setores de produtos inflamáveis;
- (B) proximidade do almoxarifado de produtos médico-hospitalares, favorecendo o recebimento dos medicamentos;
- (C) equidistância das unidades usuárias e consumidoras, permitindo fácil acesso;

- (D) isolamento das entradas principais do hospital e proximidade das unidades assistenciais;
- (E) isolamento das unidades assistenciais, resguardando e diminuindo o acesso a farmácia.

35. NÃO caracteriza uma atividade que deve ser executada pela Comissão de Farmácia e Terapêutica:

- (A) disciplinar a ação dos representantes da indústria farmacêutica no hospital;
- (B) realizar estudos e revisões bibliográficas sobre medicamentos;
- (C) elaborar programas de notificação e acompanhamento de reações adversas a medicamentos;
- (D) coordenar avaliações clínicas e estudos de consumo de medicamentos;
- (E) estabelecer normas e procedimentos relacionados a prescrição de medicamentos no hospital.

36. Na seleção e padronização de medicamentos deve-se evitar a inclusão de associações fixas EXCETO:

- (A) quando a experiência prática dos prescritores, justificarem a efetividade desta;
- (B) quando o efeito terapêutico da associação for maior que a soma dos produtos individuais;
- (C) quando proporciona maior comodidade ao paciente;
- (D) quando o custo da associação fixa for menor que a soma dos valores dos produtos individuais;
- (E) quando a biodisponibilidade da forma farmacêutica da associação fixa for maior que dos produtos individuais.

37. É uma desvantagem do sistema de distribuição de medicamentos por dose individualizada:

- (A) uso inadequado de medicamentos nas unidades assistenciais;
- (B) aumento dos estoques nas unidades assistenciais;
- (C) necessidade de menor número de funcionários na farmácia;
- (D) consumo significativo do tempo de enfermagem em atividades relacionadas a medicamentos;
- (E) redução do número de devoluções de medicamentos a farmácia.

38. NÃO constitui um requisito para implantação do Sistema de Distribuição de Medicamentos por Dose Unitária:

- (A) padronização de medicamentos;
- (B) máquinas de soldar plástico;
- (C) laboratório de farmacotécnica;
- (D) central de preparações estéreis;
- (E) laboratório de controle de qualidade.

39. NÃO representa um dos fatores de redução dos erros de distribuição e administração de medicamentos no sistema de distribuição por dose unitária:
- (A) a dupla conferência do medicamento pela farmácia e equipe de enfermagem;
 - (B) o registro farmacoterapêutico do paciente e o registro de administração do medicamento pela enfermagem;
 - (C) a dose do medicamento é embalada, identificada e distribuída pronta, para ser administrada ao paciente de acordo com a transcrição da prescrição;
 - (D) os medicamentos da dose unitária não requerem manipulação prévia por parte da enfermagem para administração no paciente;
 - (E) na unidade assistencial, estarão estocados apenas os medicamentos de emergência, os anti-sépticos as dose necessárias para suprir as próximas 24 horas de tratamento do paciente.
40. Considerando o processo de fracionamento de medicamentos líquidos para uso oral no sistema de distribuição de medicamentos por dose unitária, NÃO é recomendado que:
- (A) o envase seja suficiente para liberar o conteúdo total etiquetado;
 - (B) ocorra um acréscimo de volume conhecido, dependendo da forma de envase do material e da formulação do medicamento;
 - (C) as seringas para administração oral devam permitir agulhas para evitar vazamento;
 - (D) os envases devam permitir a administração de seu conteúdo diretamente ao paciente;
 - (E) a concentração do fármaco deve ser especificada em unidade de peso por medida.
41. No método SOJA, os seguintes critérios de avaliação do fármaco devem ser incluídos, EXCETO:
- (A) incidência e severidade de efeitos adversos;
 - (B) interações medicamentosas;
 - (C) toxicidade relativa;
 - (D) eficácia clínica;
 - (E) custo e tempo de comercialização.
42. De acordo com a Lei 8666/93 que regulamenta a Aquisição de medicamentos em instituições públicas, a modalidade de licitação mais simples, destinada às contratações de pequeno valor é:
- (A) leilão;
 - (B) concorrência;
 - (C) tomada de Preço;
 - (D) concurso;
 - (E) convite.
43. É um parâmetro utilizado no gerenciamento de estoque, obtido quando o custo da aquisição e o custo de armazenagem dos medicamentos estão mais próximos:
- (A) ponto de Ressuprimento;
 - (B) lote de Reposição;
 - (C) Estoque de segurança;
 - (D) lote econômico;
 - (E) estoque mínimo.
44. A curva ABC é um importante modelo de gerenciamento de estoques de produtos, utilizado em Farmácia Hospitalar, possibilitando a divisão dos itens em categorias A B e C, em função da:
- (A) representatividade de cada um em relação aos investimentos feitos em estoque;
 - (B) necessidade clínica de cada um em relação a demanda do hospital;
 - (C) valoração do efeito intrínseco terapêutico dos produtos;
 - (D) ordenação alfabética da denominação genérica do produto;
 - (E) disponibilidade do produto nas unidades assistenciais.
45. Visando ao uso racional de determinados medicamentos, alguns hospitais adotam uma política diferenciada para a distribuição de determinados grupos de medicamentos denominados "de Uso Restrito"; entre eles, estão os:
- I. de elevado custo de aquisição para a instituição;
 - II. que são considerados reservas terapêutica;
 - III. de indicações terapêuticas específicas.
- (A) apenas a afirmativa I está correta;
 - (B) apenas a afirmativa II está correta;
 - (C) apenas a afirmativa III está correta;
 - (D) as afirmativas I, II e III estão corretas;
 - (E) apenas as afirmativas I e II estão corretas.

46. Não caracteriza uma norma da farmácia para os medicamentos de emergência:
- (A) a reposição do medicamento, deve ser feita mediante prescrição médica em nome do paciente que utilizou o medicamento;
 - (B) estes devem ser armazenados em carrinhos ou maletas próprias;
 - (C) manter o estoque estabelecido destes sempre atualizados;
 - (D) todas as unidades assistenciais deverão manter em local de fácil acesso, um estoque de medicamentos para ser utilizado em situações de emergência;
 - (E) estes devem conter apenas formas farmacêuticas de fácil administração.
47. Considerando a complexidade das formulações de nutrição parenteral, não exercem influência na osmolaridade deste tipo de preparação farmacêutica os:
- (A) lipídios;
 - (B) açúcares;
 - (C) aminoácidos cristalinos;
 - (D) sais inorgânicos;
 - (E) peptídeos menores.
48. Um agonista total é:
- (A) um fármaco sem atividade intrínseca;
 - (B) um fármaco com atividade intrínseca igual a 1;
 - (C) um fármaco que bloqueia os canais iônicos;
 - (D) um bloqueador dos receptores beta;
 - (E) um agonista inverso.
49. Os glicocorticóides interagem com:
- (A) canais iônicos;
 - (B) tirosina-kinases;
 - (C) proteínas G;
 - (D) receptores intracelulares;
 - (E) lipídeos.
50. A classe/subclasse de fármacos que produz um bloqueio que pode ser sobrepujado por doses crescentes de um fármaco agonista é:
- (A) antagonista competitivo irreversível;
 - (B) antagonista não-competitivo irreversível;
 - (C) antagonista competitivo reversível;
 - (D) antagonista fisiológico;
 - (E) antagonista inverso.