

IABAS

Instituto de Atenção Básica e Avançada à Saúde

Processo Seletivo

TÉCNICO DE FARMÁCIA

Data: 24/10/2010

Duração: 3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, assim distribuídas:

Português	Conhecimentos Gerais	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 30	31 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo:

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- **Será eliminado** do Concurso Público o candidato que:

a) Utilizar, durante a realização das provas, telefone celular, bip, walkman, receptor/transmissor, gravador, agenda telefônica, notebook, calculadora, palmtop, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação.

b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

Observações: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.

O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões **não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.**

Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.

PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir e responda às questões de nº 01 a 10.

TEMPOS MODERNOS

Creio que seria otimista demais e falsearia um pouco a verdade se dissesse que sou um idoso calouro. Faz um par de anos, a depender da jurisdição em que me encontrasse, eu era idoso ou não. Hoje sou, digamos, idoso universal, habilitado a sacar da algibeira o Estatuto do Idoso e dar carteiradas triunfais em filas de banco, bilheterias de cinema e embarques de avião. E, gradualmente descobri que minha vida social é cada vez mais ocupada por médicos e clínicas, porque a manutenção do idoso requer atenção diuturna. Depois de algum tempo, a gente passa a funcionar na base do "se hoje é sexta, então aqui deve ser o cardiologista" e faz belas amizades entre os companheiros de destino.

Antigamente não havia tantas especialidades e muita gente se entendia com apenas um médico quase a vida inteira. Agora não, agora o sujeito vai a qualquer clínico e é imediatamente mandado a uma espécie de laboratório da NASA, para fazer exames até em partes do corpo que nem sabia que tinha. O papo fica muito animado, em meio a relatos emocionantes de tomografias dramáticas, colonoscopias épicas, ultrassonografias arrebatadoras, ressonâncias magnéticas feéricas e dedadas diabólicas. Vínculos afetivos duradouros são com certeza formados pelas vítimas e é uma forma tão legítima de fazer amizade quanto qualquer outra.

É o que penso, chegando adiantado a uma sala de espera médica e me preparando para a demora. Dou um bom-dia meio entredentes ao único outro presente na sala, escolho uma cadeira perto das revistas, pego uma destas e começo a tentar me entreter com a narração do novo amor de uma personalidade de televisão.

Mas não chego a me inteirar dos detalhes desse amor febril, porque, ao ajeitar os óculos, ergui os olhos e o senhor à minha frente sorriu. Na dúvida sobre quem era, retribuí o sorriso e dei um "olá"

– Vou bem, obrigado – disse ele.

E a conversa se estendeu por horas...

(João Ubaldo Ribeiro, *Jornal O Globo*, 28 de fevereiro de 2010, com adaptações)

01. O narrador diz que "falsearia um pouco a verdade se dissesse" que era um "idoso calouro" porque, na verdade, ele é:

- A) um homem jovem
- B) um jovem senhor
- C) um homem hígido
- D) um homem bem idoso
- E) um falso jovem

02. A descoberta do narrador de que sua "vida social é cada vez mais ocupada por médicos e clínicas" (l. 7/8) ocorreu:

- A) de forma repentina
- B) de maneira inédita
- C) pouco a pouco
- D) de modo abrupto
- E) em pouco tempo

03. As expressões "idoso calouro" e "idoso universal", de acordo com o contexto, são expressões:

- A) sinônimas
- B) antônimas
- C) parônimas
- D) homônimas
- E) polissêmicas

04. A expressão "dar carteiradas" (l. 5) pode ser traduzida pela frase:

- A) "É bom você me ouvir..."
- B) "Quem é você?"
- C) "Sabe com quem está falando?"
- D) "Por favor, me ouça..."
- E) "Prefiro não dar opinião..."

05. O emprego da expressão "laboratório da NASA" (l. 15) é uma referência:

- A) à demora no atendimento em consultas
- B) às complicações burocráticas
- C) à sofisticação dos exames
- D) à distância dos hospitais
- E) à presteza no atendimento a idosos

06. Constitui expressão da linguagem conotativa:

- A) "carteiradas triunfais" (l. 5)
- B) "filas de banco" (l. 5/6)
- C) "atenção diuturna" (l. 8/9)
- D) "tantas especialidades" (l. 12)
- E) "a vida inteira" (l. 13)

07. O segmento que apresenta expressão da linguagem falada é:

- A) "Creio que seria otimista demais..." (l. 1)
- B) "...a depender da jurisdição em que me encontrasse..." (l. 2/3)
- C) "...minha vida social é cada vez mais ocupada..." (l. 7)
- D) "...então aqui deve ser o cardiologista..." (l. 10)
- E) "O papo fica muito animado..." (l. 16/17)

08. "Dou um bom-dia meio entredentes" (l. 23/24) – O termo "meio" está **incorretamente** flexionado em:

- A) O médico receitou meia dose do remédio.
- B) A cliente é meio nervosa.
- C) Eles ficaram meios decepcionados.
- D) Todos ali eram meio esquisitos.
- E) A dose receitada foi meio exagerada.

09. "E a conversa se estendeu por horas..." (l. 32) – a palavra que está **incorretamente** grafada é:

- A) estender
- B) estensão
- C) extenso
- D) extensivo
- E) extensor

10. No segmento "...o senhor à minha frente..." (l. 28/29), o acento grave é empregado corretamente. O sinal indicativo de crase é facultativo em:

- A) Pedi a nossas pacientes que confiassem em nós.
- B) Pedi as nossas pacientes que confiassem em nós.
- C) Pedi a todas as nossas pacientes que confiassem em nós.
- D) Pedi a elas, nossas pacientes, que confiassem em nós.
- E) Pedi a algumas pacientes que confiassem em nós.

CONHECIMENTOS GERAIS

11. Em relação aos fatores determinantes da saúde e o estado de saúde de uma população, é correto afirmar que:

- A) Nas nações industrializadas, não há diferenças nos níveis de saúde entre as diferentes comunidades.
- B) As características comportamentais de uma população é um dos fatores determinantes da saúde.
- C) Os países com maior riqueza nacional garantem melhores níveis de saúde para sua população.
- D) Os países com maior investimento em recursos de alta tecnologia para a saúde têm melhores resultados nessa área.
- E) As características individuais é o principal fator determinante da saúde das populações.

12. Quanto aos princípios que norteiam a estratégia Saúde da Família tem-se que:

- A) É uma política definida pelos municípios para reorganizar a Atenção Básica nas áreas carentes.
- B) Tem como objetivo atuar de maneira complementar às unidades tradicionais de Atenção Básica.
- C) Deve realizar diagnóstico situacional para planejar suas ações.
- D) Tem como foco a prevenção e promoção de saúde. Caso os pacientes precisem de atendimento por doenças agudas e crônicas, devem ser encaminhados para outros níveis de atenção.
- E) É uma política definida pelo Ministério da Saúde para expansão da Atenção Básica nas áreas de difícil acesso.

13. De acordo com a Portaria nº. 648, de 28 de março de 2006, que define a Política Nacional de Atenção Básica, quanto à infraestrutura e aos recursos necessários para a implantação das Equipes de Saúde da Família tem-se:

- A) existência de equipe multiprofissional responsável por, no máximo, 6000 habitantes
- B) presença de equipe multiprofissional composta por, no mínimo, 1 médico, 1 enfermeiro e 1 auxiliar de enfermagem
- C) número máximo de 1000 pessoas cadastradas por Agente Comunitário de Saúde
- D) número máximo de 12 Agentes Comunitários de Saúde por equipe de Saúde da Família
- E) existência de equipe multiprofissional responsável por, no máximo, 5000 habitantes

14. É definido como equipe de Saúde da Família modalidade 1, todas as equipes de Saúde da Família implantada em municípios com população de até:

- A) 100.000 habitantes, nos Estados da Amazônia Legal
- B) 50.000 habitantes e Índice de Desenvolvimento Humano igual ou inferior a 0,5, nos estados do país, excetuando-se os da Amazônia Legal
- C) 80.000 habitantes, nos Estados da Amazônia Legal
- D) 30.000 habitantes e Índice de Desenvolvimento Humano igual ou inferior a 0,3 nos estados do país, excetuando-se os da Amazônia Legal
- E) 50.000 habitantes, nos Estados da Amazônia Legal

15. O Núcleo de Apoio à Saúde da Família foi criado com o objetivo de:

- A) diminuir o número de atendimentos de transtornos mentais pela equipe de Saúde da Família
- B) atuar como porta de entrada para o sistema de saúde, de forma complementar à estratégia de Saúde da Família
- C) atuar em parceria com os profissionais das equipes de Saúde da Família
- D) realizar uma triagem dos pacientes com transtornos mentais graves
- E) fiscalizar o trabalho das equipes de Saúde da Família

16. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, um dos fundamentos da Atenção Básica é:

- A) efetivar a integralidade em seus vários aspectos
- B) possibilitar o acesso da população carente aos serviços de saúde
- C) desenvolver ações direcionadas para as doenças
- D) atender os pacientes portadores de doenças crônicas e encaminhar os pacientes com doenças agudas para serviços especializados
- E) priorizar o atendimento da demanda espontânea

17. Em relação ao financiamento da Atenção Básica, é correto afirmar que:

- A) O Piso da Atenção Básica (PAB) fixo é calculado pelo número de equipes de Saúde da Família do município.
- B) Os recursos do Piso da Atenção Básica (PAB) variável representam a fração de recursos financeiros municipais para Atenção Básica.
- C) Os valores dos incentivos financeiros para as Equipes de Saúde da Família serão transferidos a cada 3 meses.
- D) Para calcular o número máximo de equipes de Saúde da Família que um município pode ter, é preciso dividir o número total da população por 2000.
- E) Para calcular o número máximo de Agentes Comunitários de Saúde que um município pode ter, é preciso dividir o número total da população estimada pelo IBGE por 400.

18. Dentre as atribuições do auxiliar de enfermagem na prevenção das doenças cardiovasculares pode(m)-se citar:

- A) cuidar dos equipamentos (tensiómetros e glicosímetros) e solicitar sua manutenção, quando necessário
- B) verificar o comparecimento das pessoas agendadas nas consultas na unidade de saúde
- C) preencher a Ficha - B de acompanhamento dos pacientes com hipertensão arterial sistêmica
- D) capacitar os Agentes Comunitários de Saúde para realizar ações de prevenção das doenças cardiovasculares
- E) supervisionar as atividades do Agente Comunitário de Saúde

19. SIAB é o Sistema de Informação em Atenção Básica e, a seu respeito, pode-se afirmar que:

- A) As informações obtidas são de posse exclusiva da Coordenação Municipal.
- B) Ele permite conhecer a realidade da população acompanhada.
- C) A população não deve ter acesso às informações obtidas pelo SIAB.
- D) A equipe de Saúde Bucal tem outro sistema específico de informação.
- E) Os enfermeiros são os profissionais da equipe responsáveis pela análise das informações do SIAB.

20. O conhecimento do território é uma etapa fundamental para o trabalho da equipe de Saúde da Família, que deve compreender território como um espaço:

- A) definido geograficamente
- B) delimitado para atuação da equipe de saúde
- C) constituído socialmente
- D) determinado pelos problemas de saúde da população
- E) definido pelas condições econômicas da comunidade

21. A universalidade é um dos princípios do SUS, na qual se pressupõe que:

- A) Deve haver prioridade para as pessoas com mais necessidade.
- B) As ações de prevenção e promoção da saúde são prioritárias.
- C) Os serviços de saúde precisam estar organizados em diferentes níveis de assistência.
- D) Deve haver uma descentralização da gestão.
- E) Todos os cidadãos têm direito de acesso aos serviços de saúde.

22. A participação da comunidade é um dos princípios do SUS. Em relação a esse princípio, é correto afirmar que:

- A) A participação comunitária está garantida nos níveis municipal, estadual e federal.
- B) Apenas no nível federal é possível garantir a participação comunitária.
- C) Apenas no nível estadual é possível garantir a participação comunitária.
- D) Apenas no nível municipal é possível garantir a participação comunitária.
- E) Apenas nos níveis municipal e estadual é possível garantir a participação comunitária.

23. A estratégia Saúde da Família propõe um novo modelo de atenção para transformar as ações e práticas de saúde. Uma das características desse modelo é:

- A) saúde como ausência de doença
- B) centrado em ações curativas
- C) atenção concentrada no indivíduo
- D) planejamento das ações com base em dados epidemiológicos
- E) centrado no trabalho do médico

24. Ciclo vital de uma família é definido como:

- A) as etapas previsíveis que uma família vive ao se constituir
- B) o processo evolutivo pelo qual a família passa ao longo da vida
- C) os problemas que uma família vive ao longo da vida
- D) a constituição da família e o nascimento dos filhos
- E) as doenças que uma família enfrenta

25. Acolhimento é definido como:

- A) atendimento realizado às pessoas cadastradas na unidade de Saúde da Família e encaminhamento dos pacientes fora de área para as unidades de saúde mais próximas da sua moradia
- B) atendimento realizado no início do funcionamento da unidade de Saúde da Família para direcionar os encaminhamentos necessários
- C) atenção dada às pessoas cadastradas na Unidade de Saúde da Família, realizando uma escuta qualificada aos que necessitam de consulta médica
- D) atenção dada a todas as pessoas que procuram os serviços de saúde, realizando escuta qualificada, com uma postura capaz de acolher e pactuar respostas adequadas às necessidades dos pacientes
- E) orientação sobre medidas de prevenção e promoção da saúde para pessoas cadastradas na unidade de Saúde da Família

26. Júlia tem 15 anos, procura sozinha a Unidade de Saúde da Família mais próxima da sua casa para solicitar uma consulta com ginecologista. Diante dessa situação a conduta correta do atendimento é:

- A) estabelecer retorno para marcação de consulta com o responsável legal por ela, pois a consulta só será agendada com um responsável
- B) encaminhamento para serviço especializado de ginecologista
- C) acolhimento por alguma profissional da equipe para identificar sua necessidade e assim realizar a orientação adequada
- D) encaminhamento para a realização de coleta de material para o exame colpocitológico
- E) encaminhamento para o serviço especializado de adolescentes

27. Pedro, 23 anos, procura a Unidade de Saúde da Família, pois apresenta sintomas sugestivos de DST. Diante dessa situação, a conduta correta é:

- A) encaminhamento para Unidade de Pronto Atendimento (UPA)
- B) agendamento da consulta para dia disponível na agenda médica
- C) acolhimento e consulta no mesmo dia
- D) encaminhamento para urologista
- E) solicitação de exames laboratoriais para confirmação do diagnóstico

28. Em relação ao uso de preservativos masculinos ou femininos, é correto afirmar que:

- A) O uso regular aumenta a frequência de ruptura.
- B) É o método mais eficaz para a redução do risco de transmissão de DST.
- C) A efetividade e a segurança dependem do nível cultural do paciente que faz uso do método.
- D) Os preservativos devem ser oferecidos somente para as pessoas que não têm parceiros fixos.
- E) Para que os preservativos sejam oferecidos aos adolescentes, é necessária a autorização dos responsáveis.

29. O agente etiológico da sífilis é:

- A) *Haemophilus ducreyi*
- B) *Klebsiella granulomatis*
- C) *Chlamydia trachomatis*
- D) *Trichomonas vaginalis*
- E) *Treponema pallidum*

30. Um dos fatores de risco para infecção cervical, segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), é:

- A) pessoa que se acredita ter sido exposta a DST
- B) mulheres solteiras
- C) homens com menos de 25 anos
- D) mulheres casadas que não usam preservativos
- E) mulheres que usam DIU

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. A osteoporose é uma doença metabólica que constitui a principal causa de fraturas por fragilidade esquelética, ocorrendo frequentemente em mulheres no período pós-menopausa e em indivíduos que fazem uso de corticosteroides por períodos prolongados. O medicamento incluído na Rename, que é utilizado por mostrar evidências na prevenção de fraturas e no tratamento da referida doença, é o:

- A) alendronato de sódio
- B) carvedilol
- C) carbonato de lítio
- D) fenobarbital
- E) cloreto de potássio

32. As parasitoses intestinais, causadas por diferentes espécies de protozoários e helmintos, constituem importante problema médico e de saúde pública em nosso meio por sua alta prevalência, principalmente nas periferias dos grandes centros e nas zonas rurais, e podem conduzir a quadros de morbimortalidade. Um medicamento disponível no sistema de saúde, que é utilizado como anti-helmíntico com apresentações de comprimidos de 200/400mg e suspensão oral de 40mg/mL, é o:

- A) metronidazol
- B) oxamniquina
- C) sulfato de quinina
- D) pirimetamina
- E) albendazol

33. As soluções de permanganato de potássio ($KMnO_4$) são utilizadas com ação antisséptica, antipruriginosa e desodorizante. A sua prescrição geralmente é feita em diluições que variam de 1:10.000 a 1:40.000. Sabendo-se que essa relação é de g/mL, e dispondo de envelopes contendo 0,10g de $KMnO_4$, a quantidade de envelopes necessários para preparar 2.000mL de solução a 1:20.000 é:

- A) 0,5
- B) 1
- C) 2
- D) 3
- E) 4

34. Na composição de uma determinada formulação farmacêutica, a massa de glicerina utilizada é de 3,5% (p/v). Sabendo-se que a densidade da glicerina é de 1,23g/mL, o volume da referida substância necessário para preparar 150mL desta formulação é:

- A) 2,84mL
- B) 0,23mL
- C) 4,27mL
- D) 0,35mL
- E) 1,00mL

35. A insulina de ação intermediária, que alcança seu pico máximo de ação entre 6 e 12 horas após a administração, sendo indicada para manutenção do controle glicêmico basal em diabéticos do tipo 1 e 2, é a:

- A) glargina
- B) regular ou cristalina
- C) glulisina
- D) NPH ou isófana
- E) protamina zíncica

36. De acordo com a Portaria SVS/MS 344/98, o número máximo de ampolas que poderá conter uma receita de medicamento controlado é:

- A) 5
- B) 1
- C) 10
- D) 2
- E) 3

37. A Lei nº 9787/99 define o produto inovador, registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária e comercializado no País, cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas cientificamente no órgão federal competente por ocasião do registro como sendo:

- A) medicamento similar
- B) medicamento genérico
- C) medicamento de referência
- D) medicamento homeopático
- E) medicamento alopático

38. Associe as características descritas na coluna à esquerda com as respectivas formas farmacêuticas, listadas na coluna à direita.

- | | |
|---|-----------------|
| 1- preparações sólidas obtidas por divisão mecânica | () emulsões |
| 2- apresentam substâncias sólidas insolúveis | () pastas |
| 3- apresentam duas fases: aquosa e oleosa | () comprimidos |
| 4- devem ser livres de pirogênicos | () suspensões |
| 5- apresentam altas concentrações de pós | () injetáveis |

A sequência correta está representada em:

- A) 1, 2, 3, 4, 5
- B) 5, 4, 3, 2, 1
- C) 3, 2, 1, 5, 4
- D) 2, 4, 5, 1, 3
- E) 3, 5, 1, 2, 4

39. A forma farmacêutica sólida, constituída de um invólucro amiláceo ou gelatinoso com capacidade volumétrica definida, onde são acondicionados pós ou grânulos, é denominada:

- A) suspensão
- B) comprimido
- C) drágea
- D) cápsula
- E) óvulo

40. Uma prescrição médica define que o paciente deve tomar 8 mL de um medicamento que está a 25% (p/v). O volume prescrito contém a seguinte quantidade do medicamento:

- A) 200 mg
- B) 20 mg
- C) 2000 mg
- D) 2 mg
- E) 0,2 mg

41. Para que um medicamento exerça a máxima ação benéfica desejada e o mínimo de efeitos adversos, é necessário que se mantenham preservadas as condições de estabilidade. Matérias-primas consideradas fotossensíveis, como a hidroquinona e o ácido azelaico, utilizadas no tratamento das hiperpigmentações, devem ser armazenadas:

- A) em frascos transparentes
- B) em temperatura ambiente
- C) no refrigerador
- D) em frascos contendo desseccantes
- E) ao abrigo da luz

42. O armazenamento dos medicamentos compreende um conjunto de etapas que são empregadas para garantir que cheguem ao paciente em condições adequadas de uso. Sobre essas etapas, que envolvem o recebimento, a estocagem, a conservação e o controle de estoque, pode-se afirmar que:

- A) Produtos termolábeis, como os supositórios, devem ser mantidos em prateleiras ao abrigo da luz.
- B) A faixa de temperatura para a conservação de medicamentos considerada fria ou refrigerada compreende 8 a 15°C.
- C) As formas farmacêuticas cápsulas tendem a absorver umidade, principalmente as de gelatina, que, por serem sensíveis, devem ser armazenadas em locais frescos ou climatizados.
- D) A incidência de luz sobre os medicamentos, de uma maneira geral, não acelera a velocidade de reações como as de oxidorreduções.
- E) Ao receber medicamentos, deve-se observar, basicamente, se o rótulo contém o número do lote e o prazo de validade.

43. Alguns elementos de previsão de estoques constituem ferramentas importantes para definir as quantidades de medicamentos a serem adquiridas em intervalos de tempo definidos. O elemento que representa a quantidade máxima que deverá ser mantida em estoque, considerando os recursos financeiros existentes e correspondendo ao estoque de reserva mais a quantidade de ressuprimento, é definido como:

- A) ponto de ressuprimento
- B) estoque máximo
- C) consumo médio mensal
- D) estoque de reserva
- E) estoque mínimo

44. Uma prescrição médica de um medicamento líquido determina que sejam tomadas 4 colheres de sopa por dia. Considerando o volume da medida utilizada, isso equivale a dizer que, diariamente, serão consumidos aproximadamente:

- A) 20mL
- B) 40mL
- C) 12mL
- D) 28mL
- E) 60mL

45. Associe as apresentações farmacêuticas apresentadas na coluna à esquerda com as respectivas formas farmacêuticas e vias de administração, listadas na coluna à direita.

- | | |
|---|---|
| 1- ivermectina 6mg | () comprimidos, via oral |
| 2- citarabina 100mg | () pó liofilizado para solução injetável |
| 3- sulfadiazina de prata 10mg/g | () creme, uso tópico |
| 4- amoxicilina + clavulanato (600mg+42,9mg) | () suspensão, via oral |
| 5- propofol 10mg/mL | () emulsão, injetável |

A seqüência correta é:

- A) 1, 2, 3, 4, 5
- B) 5, 4, 3, 2, 1
- C) 4, 3, 2, 1, 5
- D) 2, 1, 5, 3, 4
- E) 3, 5, 2, 4, 1

46. A RDC nº 135, de 18 de Maio de 2005, estabelece os critérios que devem ser obedecidos para o fracionamento de medicamentos a partir da sua embalagem original para fracionáveis, de forma a preservar a embalagem primária fracionada, os dados de identificação e as características asseguradas na sua forma original. A afirmação correta sobre esses critérios é:

- A) Os critérios dessa resolução não se aplicam às farmácias da rede privada.
- B) O fracionamento de que trata essa resolução não se aplica aos medicamentos sujeitos ao controle especial.
- C) O fracionamento é responsabilidade do técnico de farmácia.
- D) A apresentação da prescrição não é condição essencial para o fracionamento.
- E) Cada embalagem secundária para fracionados pode acondicionar mais de um item da prescrição e conter uma bula do respectivo medicamento.

47. No preparo de solução álcool etílico a 70% (v/v), a vidraria a ser utilizada para se efetuar uma diluição a partir de um álcool etílico a 96% é:

- A) o cálice graduado
- B) a pipeta graduada
- C) a proveta graduada
- D) o erlenmeyer
- E) o béquer

48. O cloridrato de etambutol, na apresentação de comprimidos revestidos de 400mg ou solução oral a 25mg/mL, é um medicamento utilizado para o tratamento de:

- A) diabetes
- B) hipertensão arterial
- C) micoses superficiais
- D) tuberculose
- E) hipotireoidismo

49. A autoclavação constitui um dos processos de esterilização mais utilizados nos serviços de saúde e é considerado método de 1ª escolha para materiais que resistam a altas temperaturas, pois não forma produtos tóxicos, é seguro e de baixo custo. Sobre esse procedimento, é correto afirmar que:

- A) O mecanismo de ação biocida é feito pela transferência do calor latente do vapor para os artigos, e este calor age coagulando proteínas celulares e inativando os microrganismos.
- B) Os artigos termossensíveis podem sofrer autoclavagem, pois a temperatura máxima do processo é de 121°C, bem como os óleos que permitem a penetração do vapor.
- C) A autoclavação constitui modalidade de esterilização pelo calor seco.
- D) Para garantir a qualidade da esterilização, podem ser usados indicadores químicos, como a utilização de fitas impregnadas de *Bacillus stearothermophilus*.
- E) Para garantir uma esterilização completa, o tempo mínimo de exposição de qualquer material é de 1 hora a 121°C.

50. O sistema de distribuição em que os medicamentos são alocados individualmente em embalagens plásticas, contendo dados como o nome do paciente, a identificação do leite e a respectiva data, sendo separados para um período de 24 horas, é conhecido como sistema de:

- A) dose fracionada
- B) dose coletiva
- C) dose mista
- D) dose individualizada
- E) dose unitária