



## PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

### Modalidade Demais Estágios: **FARMÁCIA**

1. A prova terá duração de 2(duas) horas e 30 (trinta) minutos, considerando, inclusive, a marcação do CARTÃO-RESPOSTA.
2. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
3. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha de **Conteúdo Específico**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D).
4. Transcreva a frase: **"A TRISTEZA É APENAS O PRELÚDIO DA ALEGRIA"** para o espaço determinado no CARTÃO-RESPOSTA, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico. O descumprimento dessa instrução implicará na anulação da prova e na eliminação do certame.

Sr. candidato, **confirme ou retifique** a opção da **área de atuação**  
(Assistência Farmacêutica, Fitoterapia, Homeopatia ou Vigilância Sanitária),  
**preenchendo o campo correspondente no cartão-resposta.**

5. Em hipótese alguma haverá substituição do CARTÃO-RESPOSTA por erro do candidato.
6. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
7. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independente do início da prova:
  - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc., salvo se autorizado, previamente, pela Coordenadoria de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no Edital Regulamentador do certame;
  - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
  - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista)
  - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
8. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais, permanecendo sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
9. A simples posse ou uso de qualquer material, objeto ou equipamento não permitido, mesmo que desligado, no local da prova, corredor ou banheiros, implicará na exclusão do candidato no certame.
10. Não será permitido ao candidato fumar, conforme determinado no art 49 da Lei Federal 12.546, de 14 de dezembro de 2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar **O CARTÃO-RESPOSTA DEVIDAMENTE ASSINADO E COM A FRASE TRANSCRITA** e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no CARTÃO-RESPOSTA.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. **NÃO SERÁ PERMITIDO O USO DE SANITÁRIOS POR CANDIDATOS QUE TENHAM TERMINADO A PROVA.**
15. O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível, também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

## FARMÁCIA

01. Os agentes bacterianos sistêmicos podem ser bactericidas (matam micróbios) ou bacteriostáticos (inibem o crescimento), mas também dependem das defesas do hospedeiro para ajudar na eliminação dos patógenos bacterianos. Devido à resistência microbiana, as sulfonamidas têm sido pouco usadas, mas o sulfametoxazol em combinação é um representante ainda muito utilizado e que tem seu mecanismo de ação devido à:
- (A) síntese da peptidoglicana da parede celular bacteriana
  - (B) composição do ácido desoxirribonucleico bacteriano
  - (C) inibição da síntese ou ação do folato bacteriano
  - (D) estrutura da membrana celular bacteriana externa
02. As insulinas representam um grupo de medicamentos amplamente empregado no tratamento do diabetes, com diversos tipos e com características distintas. A insulina análoga que age mais rapidamente, mas por um período mais curto de tempo, permitindo sua administração imediatamente antes das refeições é a:
- (A) lispro
  - (B) glargina
  - (C) isófona
  - (D) regular
03. A benzilpenicilina é ativa sobre vasta gama de microrganismos e amplamente usada no contexto dos hospitais municipais do Rio de Janeiro. Importante no tratamento da sífilis, sendo em vários casos o fármaco de primeira escolha para muitas infecções, suas restrições de uso na prática clínica são:
- (A) baixo espectro de ação clínica e corrente administração por via oral
  - (B) inferior penetração nos locais de atuação e absorção variável ao longo do intestino
  - (C) pouca absorção no trato gastrointestinal e suscetibilidade às beta-lactamases bacterianas
  - (D) precária lipossolubilidade no local de ação e resistência bacteriana contínua
04. A distribuição é compreendida como a passagem do fármaco da corrente sanguínea para os órgãos e tecidos. O principal compartimento líquido do organismo em relação ao peso corporal para a distribuição dos fármacos é:
- (A) líquido transcelular
  - (B) líquido intracelular
  - (C) plasma
  - (D) gordura
05. Os anticolinesterásicos exercem função nos procedimentos anestésicos, principalmente na reversão dos efeitos dos bloqueadores neuromusculares. A substância anticolinesterásica reversível, que provoca o acúmulo de acetilcolina nas proximidades das terminações nervosas colinérgicas, é a:
- (A) cloroquina
  - (B) pilocarpina
  - (C) adrenalina
  - (D) neostigmina
06. Além dos antagonistas dos receptores adrenérgicos beta 1-seletivos e não seletivos clássicos, existem outros betabloqueadores com ação vasodilatadora. O betabloqueador que possui ação vasodilatadora devido ao bloqueio de receptor alfa 1 adrenérgico é o:
- (A) propranolol
  - (B) carvedilol
  - (C) atenolol
  - (D) metoprolol
07. Anestésicos são insumos de amplo uso no ambiente hospitalar. O fármaco que, em doses efetivas para a indução anestésica, aumenta a pressão arterial e a frequência cardíaca, sem alterar a respiração, podendo ser utilizado em situações de baixa tecnologia ou em emergências no interior, é:
- (A) o tiopental
  - (B) a cetamina
  - (C) o halotano
  - (D) a lidocaína
08. Existem vários agentes antieméticos disponíveis que, em geral, são usados para condições específicas, embora possa haver certa sobreposição em seu uso terapêutico. Os antagonistas do receptor 5-HT<sub>3</sub> de serotonina, desde o começo de sua utilização, na década de 1990, demonstraram ser muito eficazes no combate aos sintomas de náuseas e vômitos como a:
- (A) ondansetrona
  - (B) metoclopramida
  - (C) hioscina
  - (D) naloxona
09. Define-se asma como obstrução recorrente e reversível das vias aéreas, com crises de sibilos, falta de ar e, muitas vezes, tosse noturna. As crises graves causam hipoxemia e colocam a vida em risco. Os antagonistas dos receptores de cisteinil-leucotrienos são fármacos de:
- (A) primeira escolha
  - (B) segunda escolha
  - (C) terceira escolha
  - (D) quarta escolha
10. Os diuréticos, por definição, são fármacos amplamente utilizados no contexto da atenção primária em saúde e no ambiente hospitalar. Os agentes diuréticos livremente filtrados no glomérulo, mas não reabsorvidos pelo néfron, e que são relativamente inertes sob o ponto de vista farmacológico, são representados:
- (A) pela furosemida
  - (B) pela metolazona
  - (C) pela quinidina
  - (D) pelo manitol

11. O tratamento de gastrite envolve uma gama de medicamentos que cobrem diferentes mecanismos de ação. Dentre os fármacos listados abaixo, aquele que representa um antagonista de receptor H<sub>2</sub>, inibindo a secreção basal de ácidos gástricos é:
- (A) a bromoprida
  - (B) o sucralfato
  - (C) a ranitidina
  - (D) o omeprazol
12. Os anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) são medicamentos envolvidos comumente em situações de automedicação, podendo representar um risco. De maneira geral, a carga de efeitos colaterais indesejáveis é alta. Um efeito adverso causado pelos inibidores das ciclo-oxigenases, após o uso contínuo de altas doses e, que costuma ser irreversível é a:
- (A) dispepsia
  - (B) taquicardia
  - (C) insuficiência renal
  - (D) nefropatia analgésica
13. As placas ateromatosas ocorrem na grande maioria das pessoas, evoluem insidiosamente por muitas décadas e são subjacentes às causas mais comuns de morte (infarto do miocárdio) e incapacidade (acidente vascular cerebral) em países industrializados. O fármaco que inibe a absorção do colesterol por meio de bloqueio de proteína transportadora, Niemann-Pick C1-Like 1 (NPC1L1), nas microvilosidades, é a:
- (A) pravastatina
  - (B) colestiramina
  - (C) genfibrosila
  - (D) ezetimiba
14. Os antirretrovirais utilizados amplamente no tratamento do HIV/AIDS surgiram há mais de 30 anos e atuam no organismo impedindo a multiplicação do vírus. Dentre os vários agentes disponíveis, aquele que representa um fármaco antagonista de receptor quimiocina (CCR5) é:
- (A) o maraviroque
  - (B) a nevirapina
  - (C) a enfuvirtida
  - (D) o efavirenz
15. Nas formulações de comprimidos e cápsulas, com o intuito de melhorar o fluxo das misturas em pó, podem ser adicionados, como excipientes deslizantes:
- (A) a sílica coloidal
  - (B) a goma arábica
  - (C) o tampão fosfato
  - (D) o magnésio quelato
16. O emprego de adjuvantes aos medicamentos durante sua fabricação é recorrente, mas sua utilização, muitas vezes, depende do tipo de formulação e da forma farmacêutica a ser manufaturada. O sabor desagradável dos princípios ativos em uma formulação farmacêutica é mais difícil de ser mascarado:
- (A) no comprimido simples
  - (B) na solução oral
  - (C) na drágea
  - (D) no creme
17. Os inaladores de pó seco representam importante avanço na tecnologia farmacêutica, permitindo administrar doses mais precisas de diversos fármacos. Um dos fatores relevantes na formulação de pó para inalação são as suas características físico-químicas. Nesses casos, o tamanho da partícula do fármaco deve estar entre:
- (A) 0,1 a 0,8 micra
  - (B) 1 a 5 micra
  - (C) 6 a 11 micra
  - (D) 10 a 15 micra
18. A planta que contém saponina em sua composição e que é muito prescrita como expectorante é:
- (A) *Salix alba* L.
  - (B) *Glycyrrhiza glabra* L.
  - (C) *Coffea arabica* L.
  - (D) *Hedera helix* L.
19. A *Calendula officinalis* é uma droga vegetal com propriedades anti-inflamatórias para uso dermatológico. A maior parte dos componentes ativos da planta estão contidos:
- (A) na raiz
  - (B) no caule
  - (C) nas flores
  - (D) nos frutos
20. A quina, utilizada como medicamento para febre intermitente, funciona porque pode produzir nos indivíduos sintomas análogos àqueles da febre intermitente. O princípio da homeopatia que pode ser identificado nessa situação é:
- (A) a lei dos semelhantes
  - (B) a patogenicia
  - (C) a dinamização
  - (D) a droga única
21. Um farmacêutico, no laboratório de manipulação, precisa preparar 1 (um) litro de uma determinada solução que contém 5.000 microgramas de fármaco adicionado. Sendo assim, 1,2 miligramas do fármaco estão contidos em:
- (A) 0,24 mL da solução
  - (B) 2,4 mL da solução
  - (C) 24 mL da solução
  - (D) 240 mL da solução

22. A Vigilância Sanitária Nacional, por meio do regulamento técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, normatiza elementos desde a fabricação até o comércio dos produtos. Na falta de papel oficial, em situação de emergência, poderá ser aviada a receita de medicamentos à base de substâncias sob controle especial, devendo constar:
- (A) o diagnóstico ou CID, a justificativa do caráter emergencial do atendimento, data, inscrição no Conselho Regional e carimbo do médico
  - (B) o diagnóstico ou CID, a justificativa do caráter emergencial do atendimento, data, inscrição no Conselho Regional e assinatura devidamente identificada
  - (C) a justificativa do caráter emergencial do atendimento, o diagnóstico ou CID, data, assinatura do farmacêutico no verso da receita e carimbo do médico responsável
  - (D) a justificativa do caráter emergencial, o diagnóstico ou CID, assinatura do farmacêutico no verso da receita, o carimbo do médico responsável e identificação do paciente
23. A Lei nº 5.991/1973 dispõe sobre o controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos. Segundo essa lei, a dispensação de medicamentos é privativa de:
- (A) farmácia, drogaria, ervanaria, posto de medicamentos e unidade volante
  - (B) farmácia, drogaria, *drugstore*, ervanaria e posto de medicamentos
  - (C) farmácia, drogaria, supermercado, ervanaria e *drugstore*
  - (D) farmácia, drogaria, dispensário de medicamentos, posto de medicamentos e unidade volante
24. O Sistema Único de Saúde (SUS) possui princípios doutrinários inscritos na Constituição Federal de 1988 e na Lei nº 8.080/1990. Um brasileiro que recebe gratuitamente medicamentos para tratamento do HIV/AIDS participa de ações de promoção à saúde como educação para alimentação saudável, e também de prevenção da saúde, como campanhas de vacinação contra a influenza. Essas ações são contempladas no princípio da:
- (A) integralidade de assistência à saúde
  - (B) universalidade de acesso à saúde
  - (C) igualdade da assistência à saúde
  - (D) participação da sociedade civil
25. A Política Nacional de Medicamento apresenta diversas diretrizes e prioridades, com o objetivo maior de fomentar o acesso e uso racional de medicamentos. Segundo a diretriz de Regulamentação Sanitária de Medicamentos, as ações de vigilância sanitária são descentralizadas e transferidas à responsabilidade executiva direta de estados e municípios, cabendo, ainda, ao gestor federal o registro de medicamentos e:
- (A) a licença do funcionamento de empresas
  - (B) a autorização do funcionamento de empresas
  - (C) o controle de qualidade de medicamentos
  - (D) o alvará sanitário das empresas
26. A manipulação magistral de medicamentos tem sido um grave problema no cotidiano da ação da vigilância sanitária, com histórias de mortes devido ao uso de medicamentos manipulados. A Resolução RDC nº 67/2007 estabelece o regulamento técnico sobre boas práticas de manipulação magistrais e oficinais para uso humano em farmácias. Os fármacos que apresentam baixo índice terapêutico, baixa dosagem e alta potência são:
- (A) aminofilina, minoxidil e diazepam
  - (B) lítio, clonidina e fenobarbital
  - (C) colchicina, digoxina e varfarina
  - (D) quinidina, clozapina e prazosina
27. A Lei Federal nº 9.787/1999, determina que as aquisições de medicamentos, sob qualquer modalidade de compra no âmbito do SUS, adotem, obrigatoriamente, a:
- (A) Designação Genérica do Ativo
  - (B) Denominação Comum Brasileira
  - (C) Nomenclatura Comercial do Medicamento
  - (D) Descrição Detalhada da Substância
28. O SUS se organiza em meio ao federalismo brasileiro, constituído pela União, estados e municípios. A diretriz do SUS que corresponde à distribuição de poder político, de responsabilidades e de recursos representa a:
- (A) descentralização
  - (B) regionalização
  - (C) hierarquização
  - (D) distribuição
29. Durante um período de auditoria no serviço farmacêutico, o acadêmico bolsista precisou verificar a situação dos estoques de medicamentos sob controle especial, juntamente com a equipe da farmácia e supervisores. Considerando a Portaria n.º 344/1998, o medicamento talidomida deve possuir seu tempo máximo de estoque para:
- (A) 3 (três) meses de consumo
  - (B) 6 (seis) meses de consumo
  - (C) 12 (doze) meses de consumo
  - (D) 18 (dezoito) meses de consumo
30. Os resíduos de serviços de saúde podem provocar diversos danos à sociedade quando não tratados adequadamente. São geradores desses resíduos todos os serviços relacionados com o atendimento à saúde humana ou animal. O documento que descreve as ações relativas ao manejo dos resíduos sólidos, observadas suas características e riscos no âmbito desses estabelecimentos é:
- (A) Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde (PGRSS)
  - (B) Plano de Contingenciamento de Resíduos Sólidos de Saúde (PCRSS)
  - (C) Programa de Contingenciamento de Resíduos Líquidos de Saúde (PCRLS)
  - (D) Programa de Gerenciamento de Resíduos de Estabelecimentos de Saúde (PGRES)

31. No Brasil, o Ministério da Saúde realiza compras concentradas para determinados medicamentos, como os antirretrovirais para tratamento do HIV/AIDS. Esse procedimento (de aquisição centralizada), implica em maior quantidade a ser adquirida, possibilitando maior economia de escala devido ao:
- (A) maior preço unitário
  - (B) menor preço unitário
  - (C) baixo volume de impostos
  - (D) reduzido custo logístico
32. O sistema no qual os medicamentos são requisitados e dispensados às unidades de internação em nome do paciente, de acordo com a prescrição médica, para determinado período de 24 horas, é denominado:
- (A) dose unitária
  - (B) misto
  - (C) coletivo
  - (D) individualizado
33. Para que os fármacos sejam bem conservados, alguns procedimentos técnicos devem ser adotados. A maioria dos medicamentos que são armazenados sob temperatura ambiente, corresponde à faixa entre:
- (A) 2° C e 8° C
  - (B) 8° C e 15° C
  - (C) 15° C e 25° C
  - (D) 15° C e 30° C
34. Na administração pública, o ato de conferência visa verificar a compatibilidade dos produtos solicitados e recebidos e, aplicado ao contexto da assistência farmacêutica, significa averiguar se os medicamentos entregues estão em conformidade com as condições estabelecidas em edital. Na ocasião do recebimento realizam-se dois tipos de conferências, que envolvem as:
- (A) especificações técnicas e administrativas
  - (B) características licitatórias e jurídicas
  - (C) habilitações técnicas e econômico-financeiras
  - (D) prerrogativas municipais e setoriais
35. A questão da farmacovigilância ainda é um grande desafio no cenário brasileiro. A reação adversa ao medicamento é definida como reação nociva e não-intencional, que ocorre em doses normalmente usadas para profilaxia, diagnóstico, terapia da doença ou para a modificação de funções fisiológicas. As reações adversas possuem variações quanto a sua frequência, sendo classificada como comum aquela que ocorre:
- (A) >10%
  - (B) < 0,01%
  - (C) > 0,1% e < 1%
  - (D) > 1% e < 10%
36. Aquelas reações adversas a medicamentos (RAM) relacionadas à dose, que ocorrem com maior frequência, previsíveis e menos graves são classificadas como do tipo:
- (A) D
  - (B) C
  - (C) B
  - (D) A
37. No gerenciamento da assistência farmacêutica é fundamental uma boa gestão de estoque, sendo um dos parâmetros mais utilizados para este fim a curva ABC, que classifica os produtos de acordo com sua importância financeira, proporcionando definição de prioridades para a programação de aquisição e controles gerenciais. Nesse modelo, a curva C representa:
- (A) os itens com valor intermediário de quantidade e de custo financeiro
  - (B) o grupo de maior quantidade de itens com menor custo financeiro
  - (C) a menor quantidade de itens com o maior custo financeiro
  - (D) os itens que devem ser geridos com atenção especial
38. O processo que compreende a prescrição apropriada; a disponibilidade oportuna e a preços acessíveis; dispensação em condições adequadas; o consumo nas doses indicadas, nos intervalos definidos e no período indicado, de medicamentos eficazes, seguros e de qualidade é chamado de:
- (A) medicamentos essenciais em saúde
  - (B) estudo de utilização de medicamento
  - (C) uso racional de medicamentos
  - (D) acesso racional a medicamentos
39. Os medicamentos potencialmente perigosos são fármacos que possuem risco inerente de lesar o paciente quando existe falha no processo de utilização, requerendo um programa diferenciado de seguimento terapêutico. Um medicamento que pode ser assim classificado é a:
- (A) varfarina
  - (B) linezolid
  - (C) morfina
  - (D) benzilpenicilina
40. O uso racional de antibióticos é tema de relevância mundial, implicando a aplicação de medidas tanto no contexto da atenção primária à saúde como no ambiente hospitalar. A participação do serviço de farmácia hospitalar pode contribuir em um programa interno de uso racional de antimicrobianos, verificado na atividade de:
- (A) distribuição por dose unitária com prontuário eletrônico
  - (B) controle do número de pacientes em uso e da duração de tratamento
  - (C) escrituração de antimicrobianos em livro próprio da vigilância sanitária
  - (D) existência de um farmacêutico responsável pela distribuição de antimicrobiano