

CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DEL-REI

EDITAL 01/2022



CADERNO DE PROVAS

CADERNO

12

Cargo

FARMACÊUTICO (12/36)

QUESTÕES

- LÍNGUA PORTUGUESA
- LEGISLAÇÃO
- SAÚDE PÚBLICA
- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Leia, atentamente, as instruções gerais que se encontram no verso desta capa.

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de provas contém um total de **40 (quarenta)** questões objetivas, sendo 10 de Língua Portuguesa, 5 de Legislação, 10 de Saúde Pública e 15 de Conhecimentos Específicos. Confira-o.
2. As provas objetivas terão duração de **3 (três horas)**, incluído o tempo destinado à transcrição das respostas do caderno de questões para a folha de respostas oficial.
3. Por motivo de segurança, o candidato somente poderá se ausentar do recinto da realização das provas decorrida 1 (uma) hora do início de sua aplicação.
4. As respostas das questões objetivas deverão ser transcritas para a folha de respostas oficial, usando caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
5. Você poderá transcrever suas respostas das questões objetivas para a última folha deste caderno e a mesma poderá ser destacada.
6. Em nenhuma hipótese haverá substituição das folhas de respostas objetivas por erro do candidato.
7. Este caderno deverá ser devolvido ao fiscal, juntamente, com a folha de respostas objetivas, devidamente preenchida e assinada.
8. As questões da prova objetiva e o gabarito preliminar serão divulgados no endereço eletrônico da FUMARC <www.fumarc.com.br> no 1º dia subsequente ao da realização da prova.

A comissão organizadora da FUMARC Concursos lhe deseja uma boa prova.

Prezado(a) candidato(a):

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

BASTA DE TANTA RAIVA

Não é fácil controlar a irritação profunda, mas uma nova leva de recursos tecnológicos está ajudando a reduzir a frequência e a intensidade das explosões

Diego Alejandro

SENTIR RAIVA é uma situação comum. Quem vive em uma grande cidade, corre contra prazos no trabalho e se equilibra para cuidar dos filhos e pagar as contas dificilmente passa dias sem experimentar momentos de irritação profunda. Os motivos variam de gravidade. Pode ser o trânsito parado, o eletrodoméstico que quebrou – e ninguém consertou –, ou a perda de um relatório completo porque o computador pifou. Dependendo do dia, uma faísca dessas pode ser o estopim para explosões memoráveis.

Elas fazem parte das manifestações emocionais de todos nós, e estranho seria nunca as ter apresentado. A raiva, goste-se ou não, é um dos motores que nos levam a reagir contra circunstâncias que causam desconforto ou agridem princípios. “Ela é um dos sentimentos mais relevantes do ser humano”, diz o psiquiatra Eduardo Martinho Jr., da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

(USP). O problema está na medida. Quando vai além do que seria esperado tanto em intensidade quanto em frequência, tem-se uma grande questão a ser resolvida.

Entende-se por episódios fora de controle aqueles que prejudicam a vida social, afetiva e profissional. Até recentemente, a única forma de enfrentá-los era a terapia presencial e medicações quando necessárias. O avanço das ferramentas digitais, contudo, mudou o cenário radicalmente. Sessões on-line, aplicativos e recursos de realidade virtual estão tornando o tratamento mais acessível e eficaz, para a alegria dos pacientes e de quem está ao redor.

Não é, enfim, nada fácil conviver com pessoas irascíveis. A pandemia impulsionou o uso desses atalhos eletrônicos. A impossibilidade de realizar sessões de terapia presencialmente, por exemplo, aumentou sua migração para o mundo digital. No início, temia-se que a modalidade não fosse tão eficiente, mas as evidências revelam o contrário. Um trabalho que acaba de ser publicado por pesquisadores do Karolinska Institutet, na Suécia, mostra que terapias rápidas, de um mês apenas, feitas pela internet, ajudam no controle da raiva desadaptativa, caracterizada por comportamentos não condizentes com as situações e que acabam por prejudicar o paciente. A investigação comparou dois métodos: um deles tem por objetivo aumentar a capacidade do indivíduo de perceber e aceitar os próprios sentimentos sem julgá-los ou agir sobre eles, e outro auxilia na reinterpretação de pensamentos e situações, identificando caminhos alternativos às explosões. Quando ambas as técnicas foram aplicadas, os participantes saíram-se melhor.

Nos Estados Unidos, a tecnologia ajudou na criação, pelo U.S. Department of Veterans Affairs, de um programa para smartwatches, capaz de captar sinais fisiológicos de que ataques de raiva estão a caminho, oferecer intervenções autoguiadas curtas de respiração profunda e relaxamento muscular e de entrar em contato com o terapeuta do usuário. Na Coreia do Sul, pesquisadores da Universidade de Yonsei provaram a eficiência da realidade virtual a partir de uma experiência com sessenta jovens. Os pacientes foram expostos a ambientes projetados para provocar raiva. Assim, houve um modo de treiná-los no universo virtual para saber como reagiriam em situações reais. Funcionou.

No Brasil, o manejo da raiva é incipiente. Existe um centro – na Psiquiatria da USP – para atender pacientes com transtorno explosivo intermitente, definido por crises que se tornam intensas e acontecem pelo menos duas vezes por semana ao longo de três meses. Contudo, também lá houve a constatação de que a terapia virtual, adotada na pandemia, funciona. “O maior ganho é a ampliação do acesso ao tratamento, inclusive para pessoas de outros estados”, diz a psicóloga

Carolina Bernardo. Em 2020, ela e outros profissionais do serviço lançaram o livro *Como Lidar com a Raiva e o Transtorno Explosivo Intermitente: Guia Prático para Pacientes, Familiares e Profissionais da Saúde*, o primeiro do tipo no Brasil e à venda na Amazon. O futuro do gerenciamento de emoções promete outras novidades animadoras e relaxantes também. Um conselho: segure a onda, e calma.

(Fonte: **Revista Veja**, Editora Abril, edição 2823, ano 56, nº 1, 11 jan. 2023, p. 62-63)

QUESTÃO 01

Todas as constatações abaixo podem ser feitas com base no texto, **EXCETO**:

- (A) A raiva é um sentimento relevante nos seres humanos, desde que não ultrapasse os limites de frequência e de intensidade.
- (B) Durante a pandemia, os tratamentos presenciais ficaram escassos, o que levou ao avanço dos recursos digitais nesta área.
- (C) É difícil conviver com pessoas irracionais e a pandemia impulsionou as terapias on-line, que têm ajudado nesses tratamentos.
- (D) Quando a raiva ultrapassa os limites do que é considerado aceitável, ela prejudica a vida da pessoa tanto social, quanto afetiva e profissional.

QUESTÃO 02

Segundo o texto, pode-se **inferir**, **EXCETO** que:

- (A) As terapias virtuais desenvolvidas durante e após a pandemia estão sendo tão eficientes quanto as presenciais.
- (B) Com os recursos tecnológicos desenvolvidos, como o universo virtual, criou-se uma realidade que ajudou os pacientes a se livrar do excesso de raiva.
- (C) Os métodos desenvolvidos na Suíça só funcionaram bem quando as técnicas foram aplicadas em conjunto.
- (D) Um grande avanço das terapias virtuais é poder atender a um público maior devido à ampliação do acesso ao tratamento por causa, também, do custo.

QUESTÃO 03

As palavras destacadas estão corretamente interpretadas entre parênteses, **EX-CETO** em:

- (A) A impossibilidade de realizar sessões de terapia presencialmente, por exemplo, aumentou sua **migração** para o mundo digital. (transferência)
- (B) Existe um centro – na Psiquiatria da USP – para atender pacientes com transtorno explosivo **intermitente** [...]. (intervalado)
- (C) Não é, enfim, nada fácil conviver com pessoas **irascíveis**. (irritáveis)
- (D) No Brasil, o manejo da raiva é **incipiente**. (recorrente)

QUESTÃO 04

Há interlocução entre o locutor do texto e os leitores em:

- (A) “Não é, enfim, nada fácil conviver com pessoas irascíveis.”
- (B) “O problema está na medida.”
- (C) “Sentir raiva é uma situação comum.”
- (D) “Um conselho: segure a onda, e calma.”

QUESTÃO 05

Analise a posição do pronome oblíquo átono destacado nas seguintes frases:

- 1- Elas fazem parte das manifestações emocionais de todos nós, e estranho seria nunca **as** ter apresentado.
- 2- A raiva, goste-se ou não, é um dos motores que **nos** levam a reagir contra circunstâncias que causam desconforto ou agridem princípios.
- 3- Quem vive em uma grande cidade, corre contra prazos no trabalho e **se** equilibra para cuidar dos filhos e pagar as contas dificilmente passa dias sem experimentar momentos de irritação profunda.
- 4- Até recentemente, a única forma de enfrentá-**los** era a terapia presencial e medicações quando necessárias.
- 5- Quando vai além do que seria esperado tanto em intensidade quanto em frequência, tem-**se** uma grande questão a ser resolvida.

A posição do pronome oblíquo átono é **facultativa** em:

- (A) 1 e 4.
- (B) 1 e 5.
- (C) 2 e 3.
- (D) 2 e 4.

QUESTÃO 06

Em: “A raiva, goste-se ou não, é um dos motores que nos levam a reagir contra circunstâncias que causam **desconforto** ou agridem princípios.”, o termo em destaque exemplifica o seguinte processo de formação de palavras:

- (A) Derivação sufixal.
- (B) Derivação prefixal.
- (C) Derivação parassintética.
- (D) Derivação imprópria.

QUESTÃO 07

Em: “No início, temia-se **que a modalidade não fosse tão eficiente**, mas as evidências revelam o contrário.”, a oração destacada exerce a função de

- (A) Objeto direto.
- (B) Objeto indireto.
- (C) Predicativo.
- (D) Sujeito.

QUESTÃO 08

As vírgulas foram usadas com a **mesma função**: separar os adjuntos adverbiais intercalados ou invertidos, **EXCETO** em:

- (A) “**No Brasil**, o manejo da raiva é incipiente.”
- (B) “**No início**, temia-se que a modalidade não fosse tão eficiente, mas as evidências revelam o contrário.”
- (C) “O avanço das ferramentas digitais, **contudo**, mudou o cenário radicalmente.”
- (D) “Um trabalho que acaba de ser publicado por pesquisadores do Karolinska Institutet, **na Suécia**, mostra que terapias rápidas [...]”

QUESTÃO 09

Há oração sem sujeito em:

- (A) “**Contudo, também lá houve a constatação** de que a terapia virtual, adotada na pandemia, funciona.”
- (B) “**Existe um centro – na Psiquiatria da USP** – para atender pacientes com transtorno explosivo intermitente[...].”
- (C) “No início, temia-se que a modalidade não fosse tão eficiente, **mas as evidências revelam o contrário**.”
- (D) “Quem vive em uma grande cidade, **corre contra prazos no trabalho** e se equilibra para cuidar dos filhos[...].”

QUESTÃO 10

Todos os envolvidos no processo de aprendizagem obedeceram ___ orientações dos educadores e assistiram ___ apresentação com tranquilidade, o que animou ___ maioria.

A alternativa que preenche, **correta e respectivamente**, as lacunas da frase é:

- (A) às – a – à.
- (B) às – à – a.
- (C) as – a – à.
- (D) as – à – a.

PROVA DE LEGISLAÇÃO

QUESTÃO 11

O Município de São João del-Rei, conforme previsto em sua Lei Orgânica, deve observar a seguinte vedação:

- (A) Criar cargo público acessível para pessoas de naturalidade diversa do próprio Município.
- (B) Exigir tributo sem Lei que o estabeleça, embora possa aumentar por Decreto tributos já instituídos.
- (C) Manter colaboração com organizações religiosas filantrópicas com fins públicos.
- (D) Recusar fé aos documentos públicos emitidos por entes das demais esferas da Federação.

QUESTÃO 12

O Município possui a competência **corretamente** contida na alternativa:

- (A) Limpeza urbana, desde que este serviço não seja prestado pelo Estado.
- (B) Saúde e assistência públicas.
- (C) Saúde em caráter exclusivo.
- (D) Serviços públicos cuja prestação se dê em seu território.

QUESTÃO 13

A investidura em cargo público, na qualidade de servidor público depende de

- (A) aprovação prévia em concurso de provas e títulos, apenas de provas ou apenas de títulos.
- (B) aprovação prévia em concurso de provas ou de provas e títulos.
- (C) aprovação prévia em concurso ou reconhecimento em Lei, após prazo legal em exercício.
- (D) nomeação mediante vínculo de confiança, independentemente de concurso.

QUESTÃO 14

O vencimento do servidor público corresponde **corretamente** à afirmação contida na alternativa:

- (A) É a retribuição pecuniária fixada em lei, a que tem direito o servidor pelo exercício do cargo ou função públicos, embora redutível a critério da Chefia da Administração Pública.
- (B) É a retribuição pecuniária, definida pelo superior hierárquico, a que tem direito o servidor pelo exercício de cargo ou função públicos.
- (C) É a retribuição pecuniária, fixada em lei, a que tem direito o servidor pelo exercício do cargo ou função públicos.
- (D) É sinônimo de remuneração no âmbito das normas estatutárias do servidor público municipal.

QUESTÃO 15

A acumulação de cargos públicos é **permitida** na seguinte hipótese:

- (A) Cargos na área da saúde, com profissões regulamentadas, conforme compatibilidade de tempo para seu exercício.
- (B) Dois cargos privativos de profissionais da saúde com profissões regulamentadas.
- (C) Dois cargos técnicos ou científicos, independentemente de regulamentação da profissão.
- (D) Um cargo e um emprego públicos, independentemente das funções que incluam.

PROVA DE SAÚDE PÚBLICA**QUESTÃO 16**

As ações de promoção da saúde objetivam reduzir as diferenças no estado de saúde da população e assegurar oportunidades e recursos iguais para capacitar todas as pessoas a realizar completamente seu potencial de saúde. Nessa perspectiva, a saúde é um conceito positivo, que enfatiza os recursos sociais e pessoais, bem como as capacidades físicas. A promoção da saúde não é responsabilidade exclusiva do setor saúde, e vai para além de um estilo de vida saudável, na direção de um bem-estar global. É imperativo que os profissionais de saúde saibam diferenciar promoção da saúde de prevenção de doenças.

Identifique as afirmativas com **V** ou **F**, conforme sejam verdadeiras ou falsas:

- A promoção da saúde tem um conceito positivo e multidimensional, e prevenção tem um conceito como ausência de doença,
- Na prevenção, predomina um modelo médico, enquanto na promoção prepondera um modelo participativo de saúde.
- A prevenção está direcionada aos grupos da população com condições socioeconômicas mais altas, ao passo que a promoção está direcionada à população em seu ambiente global e de baixa renda.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

- (A) V, F, F.
- (B) V, F, V.
- (C) V, V, F.
- (D) V, V, V.

QUESTÃO 17

Paulo Buss, no livro **Promoção da Saúde: conceitos, reflexões e tendências**, se refere à saúde da seguinte forma; *“a saúde é mencionada como fator essencial para o desenvolvimento humano, preconizando a equidade, seja na distribuição de renda e no acesso aos bens e serviços produzidos pela sociedade”* (BUSS, 2009, p. 21).

A partir desta máxima, é possível definir Promoção da Saúde como: Concepção ampla do processo saúde-doença e de seus determinantes, que propõe a articulação de saberes técnicos e populares e a mobilização de recursos institucionais e comunitários, públicos e privados para seu enfrentamento e resolução.

É **CORRETO** afirmar que os textos

- (A) não são complementares, e a definição de promoção da saúde está incorreta.
- (B) não são complementares, e a definição de promoção da saúde está incompleta.
- (C) são complementares e a definição de promoção da saúde está correta.
- (D) são complementares, mas a definição de promoção da saúde está incorreta.

QUESTÃO 18

De acordo com a Lei nº 8080/90, a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

Assinale a afirmativa **verdadeira**:

- (A) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas exclusivas de saúde que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos.

- (C) O dever do Estado é do Estado e, portanto, exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- (D) Os níveis de saúde não servem para expressar a organização social e econômica do País.

QUESTÃO 19

De acordo com a Lei nº 8080/90, está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações, **EXCETO** de:

- (A) assistência terapêutica limitada.
- (B) saúde do trabalhador.
- (C) vigilância epidemiológica.
- (D) vigilância sanitária.

QUESTÃO 20

De acordo com a Lei nº 8080/90 estão **incluídas** no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

1. A participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico;
2. A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde;
3. A vigilância nutricional e a orientação alimentar;
4. A colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho;
5. A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção;
6. O controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde;

7. A fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano;
8. A participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos;
9. O incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico;
10. A formulação e execução da política de sangue e seus derivados.

Assinale a afirmativa **verdadeira**:

- (A) Somente as ações de 1 a 7 estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) Somente as ações de 4 a 10 estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) Somente as ações de 9 e 10 não estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) As ações de 1 a 10 estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

QUESTÃO 21

De acordo com a Lei nº 8142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados, **EXCETO** como:

- (A) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
- (B) Despesas de custeio e de capital exclusivas das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, seus órgãos e entidades da administração direta.
- (C) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- (D) Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.

QUESTÃO 22

A humanização vista não como programa, mas como política pública que atravessa/transversaliza as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, implica, basicamente, **EXCETO** em:

- (A) Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeito.
- (B) Oferecer um eixo articulador das práticas em saúde, destacando o aspecto subjetivo nelas presente.
- (C) Orientar as práticas de atenção e gestão do SUS a partir da experiência concreta do trabalhador e usuário, construindo um sentido positivo de humanização, idealizando “o Homem” pensado num plano individual, único e especial de experiência.
- (D) Traduzir os princípios do SUS em modos de operar dos diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde.

QUESTÃO 23

A PNH, Política Nacional de Humanização, como movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão, possui três princípios a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde, a saber:

- (A) Acolhimento; indissociabilidade entre atenção e gestão; e transversalidade.
- (B) Clínica ampliada; indissociabilidade entre atenção e gestão; e transversalidade.
- (C) Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos; indissociabilidade entre atenção e gestão; e transversalidade.
- (D) Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos; indissociabilidade entre atenção e gestão; e multidisciplinaridade.

QUESTÃO 24

De acordo com Monken e Barcellos, o processo de territorialização compõe uma das ferramentas básicas da vigilância em saúde, que é o planejamento estratégico situacional (PES). O PES incorpora conceitos indispensáveis para pensar e fazer em saúde. Esses conceitos devem estar focados e se ater ao que afeta diretamente as diversas variáveis existentes nas condições de vida e situação de saúde dos territórios, que, por sua vez, condicionam os problemas de saúde. São aspectos fundamentais a favor do uso do PES:

1. Os objetos do PES são tanto os problemas como as oportunidades reais de intervenção.
2. A metodologia do PES e a ferramenta de territorialização propõem superar a fragmentação reducionista da realidade.

Diante do exposto e de acordo com as ideias dos autores, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Os aspectos expostos nas afirmativas 1 e 2 estão corretos.
- (B) Os aspectos expostos nas afirmativas 1 e 2 estão incorretos.
- (C) Somente o aspecto exposto na afirmativa 1 está correto.
- (D) Somente o aspecto exposto na afirmativa 2 está correto.

QUESTÃO 25

A execução das ações, das atividades e das estratégias de vigilância, prevenção e controle de zoonoses de relevância para a saúde pública, além de raiva e leishmanioses, estende-se para outras doenças de transmissão vetorial. Assim, tais doenças subdividem-se em três grupos, sendo: zoonoses monitoradas por programas nacionais de vigilância e controle do Ministério da Saúde (MS), zoonoses de relevância regional ou local e zoonoses emergentes ou reemergentes.

As zoonoses monitoradas por programas nacionais de vigilância e controle do Ministério da Saúde são, **EXCETO**:

- (A) Febre do Nilo Ocidental.
- (B) Febre Maculosa Brasileira.
- (C) Hantavirose.
- (D) Toxoplasmose.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

Além do entendimento sobre o mecanismo de ação dos princípios ativos dos medicamentos, também é importante se conhecer as propriedades de biodisponibilidade dos fármacos, assim como as diferentes opções de vias de administração dos medicamentos.

Com relação à via de administração oral de medicamentos, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A presença de alimentos no estômago não interfere na absorção de medicamentos administrados.
- (B) Alguns medicamentos requerem dose maior quando administrados por via oral do que quando administrados por via intravenosa.
- (C) Na maioria das vezes, a administração por via oral é útil em atendimentos de casos de emergência.
- (D) Os medicamentos administrados por via oral podem ser deglutidos e absorvidos pela mucosa sublingual.

QUESTÃO 27

G.V.P.L, 45 anos, sexo masculino, foi diagnosticado como hipertenso após algumas consultas médicas e iniciou um tratamento com um medicamento chamado losartana. O medicamento atua inibindo a ação da angiotensina II, um peptídeo importante que atua na regulação hidroeletrólítica do organismo, no sistema renina-angiotensina-aldosterona.

Com relação ao medicamento losartana, pode-se afirmar que sua ação vai causar

- (A) uma vasoconstrição das arteríolas e promover redução da liberação de ADH (hormônio antidiurético).
- (B) uma vasoconstrição das arteríolas e promover uma redução na secreção de aldosterona.
- (C) vasodilatação das arteríolas e promover aumento da excreção de potássio na urina.
- (D) vasodilatação das arteríolas e promover aumento da excreção de sódio na urina.

QUESTÃO 28

Alice, 12 anos, tem epilepsia e, certo dia, sua avó administrou a ela, de forma acidental, uma sobredose de fenobarbital. Alice foi atendida na unidade de emergência e, como forma de tratamento, lhe foi administrado bicarbonato de sódio. Sabe-se que a alcalinização da urina com bicarbonato é usada no tratamento de pacientes que apresentam dosagem excessiva de fenobarbital (ácido fraco). Qual das seguintes afirmativas descreve **MELHOR** a razão de alcalinizar a urina nessa situação?

- (A) Para aumentar a filtração glomerular de fenobarbital.
- (B) Para diminuir a ionização de fenobarbital.
- (C) Para diminuir a secreção tubular proximal.
- (D) Para reduzir a reabsorção tubular de fenobarbital.

QUESTÃO 29

As análises laboratoriais são fundamentais para a promoção da saúde. Resultados precisos e exatos são requeridos, de forma que se mostrem adequados a esse propósito. Uma das ferramentas para que tenhamos resultados confiáveis é a prática do controle de qualidade na fase analítica. Segundo a legislação brasileira, "o laboratório clínico deve monitorar a fase analítica por meio de controle interno e externo da qualidade" (Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA - Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 302, de 13 de outubro de 2005). O item 9 da mesma norma detalha a rotina do controle externo da qualidade (CEQ) e do controle interno da qualidade (CIQ).

Nesse contexto, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Além da execução diária, os controles internos precisam ser avaliados criticamente, sob critérios estabelecidos e documentados pelo laboratório, como, por exemplo, pelas regras múltiplas de Westgard.
- (B) O controle externo, também chamado ensaio de proficiência, não requer investigação de causas e ações para os resultados rejeitados ou em que não se obteve proficiência.
- (C) Os controles internos e externos devem ser realizados somente se suspeitarmos de falhas ou tivermos reclamações de resultados.
- (D) Tanto os controles internos quanto os externos podem ser realizados por amostragem, não precisando contemplar todo o portfólio de exames.

QUESTÃO 30

O perfil lipídico, também conhecido como lipidograma, é um grupo de exames laboratoriais que avaliam o nível sérico de lipídios circulantes e pode auxiliar na predição do risco de pacientes desenvolverem doenças cardiovasculares. As análises de triglicérides, colesterol total e o colesterol fracionado (HDLc, LDLc e VLDLc) fazem parte do perfil lipídico. Dentre as frações de colesterol obtidas no exame, a de colesterol LDL (LDLc) é determinada de forma indireta, sendo o seu valor calculado a partir da equação de Friedewald. Nos últimos anos, essa equação passou por uma reformulação proposta por Martin *et al.* (2013), de forma a tornar as estimativas de LDLc mais confiáveis.

O **principal objetivo** da modificação da equação de Friedewald, sugerida por Martin foi:

- (A) Permitir a determinação dos níveis de lipoproteína de densidade intermediária (IDL).
- (B) Permitir o cálculo mais aferido de colesterol não-HDL.
- (C) Reduzir o número de resultados falsamente aumentados de LDLc em pacientes com hipercolesterolemia.
- (D) Reduzir o número de resultados falsamente diminuídos de LDLc em pacientes com hipertrigliceridemia.

QUESTÃO 31

A urinálise é um teste laboratorial simples, não invasivo e de baixo custo, que pode rapidamente fornecer valiosas informações a respeito do trato urinário e de outros sistemas corporais. Uma avaliação urinária completa deve ser realizada, mesmo que um dos componentes não mostre anormalidades. A avaliação do sedimento pode alertar aos clínicos importantes problemas quando o paciente ainda se encontra assintomático. Além disso, a precoce detecção de algumas doenças pode conduzir a uma melhor sobrevida.

Sobre o exame de urina, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A pesquisa qualitativa de elementos anormais na urina não fornece informações importantes sobre o paciente.
- (B) A presença de cristais no sedimento urinário é indicativa de infecções do trato urinário.
- (C) No exame de urina rotina, o tempo entre a coleta e o exame não prejudica a validade dos resultados.
- (D) Um aumento de piócitos na urina indica processo inflamatório das vias urinárias, sendo ou não de causa infecciosa.

QUESTÃO 32

Na presença de naloxona, é necessária maior concentração de morfina para obter alívio completo da dor. A naloxona, por si mesma, não tem efeito analgésico. Qual das seguintes afirmações é **CORRETA** com relação a essas medicações?

- (A) A morfina é um agonista total e a naloxona é um antagonista competitivo.
- (B) A morfina é um agonista total e a naloxona é um agonista parcial.
- (C) A morfina é um agonista total e a naloxona é um agonista inverso.
- (D) A morfina é um agonista parcial e a naloxona é um agonista total.

QUESTÃO 33

A tipagem sanguínea é o processo de coleta e análise do sangue do paciente para identificar a qual grupo sanguíneo ele pertence. Saber o tipo sanguíneo é importantíssimo para a tomada de ações relativas a doações de sangue, transfusões, gestação e outros atendimentos médicos.

O quadro abaixo mostra o resultado da tipagem sanguínea de três pacientes (provas direta e reversa). Após analisar o quadro, assinale a alternativa que contém o resultado **CORRETO** para **cada** paciente:

	Prova Direta				Prova Reversa			
	<u>Anti-A</u>	<u>Anti-B</u>	<u>Anti-AB</u>	<u>Anti-D</u>	Hemácias A1	Hemácias A2	Hemácias B	Hemácias O
Paciente 1	+	-	+	+	-	-	+	-
Paciente 2	-	+	+	-	+	+	-	-
Paciente 3	-	-	-	+	+	+	+	-

Obs: considere que o símbolo "+" representa presença de aglutinação e "-" representa ausência de aglutinação.

- (A) Paciente 1: B RhD(+); Paciente 2: A RhD(-); Paciente 3: AB RhD(+).
- (B) Paciente 1: AB RhD(+); Paciente 2: B RhD(+); Paciente 3: O RhD(+).
- (C) Paciente 1: A RhD(+); Paciente 2: B RhD(-); Paciente 3: O RhD(+).
- (D) Paciente 1: A RhD(-); Paciente 2: B RhD(+); Paciente 3: AB RhD(-).

QUESTÃO 34

Anemia é, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), a condição na qual a concentração sanguínea de hemoglobina se encontra abaixo dos valores esperados, tornando-se insuficiente para atender às necessidades fisiológicas exigidas de acordo com idade, sexo, gestação e altitude. De origem multifatorial, pode ser ocasionada pela deficiência de ferro e/ou diversos outros micronutrientes, por perdas sanguíneas, processos infecciosos e patológicos concomitantes, uso de medicações específicas que impeçam ou prejudiquem a absorção do ferro. A principal causa de anemia é a deficiência de ferro, estando associada a mais de 60% dos casos em todo o mundo. (Fonte: World Health Organization. *The global prevalence of anaemia in 2011*. Geneva: World Health Organization, 2015. p. 43).

Em casos de anemia ferropriva, espera-se encontrar:

- (A) ferritina alta, capacidade de saturação de transferrina alta e RDW baixo.
- (B) ferritina baixa, capacidade de saturação de transferrina alta e RDW alto.
- (C) ferritina baixa, capacidade de saturação de transferrina alta e RDW baixo.
- (D) ferritina baixa, capacidade de saturação de transferrina baixa e RDW alto.

QUESTÃO 35

Nos casos em que o laboratório clínico recebe amostras fecais diarreicas, deve-se utilizar metodologias específicas para evitar resultados falso-negativos.

A metodologia **CORRETA** a ser aplicada é:

- (A) Os cistos de *Entamoeba coli* podem ser diagnosticados pela coloração de hematoxilina férrea.
- (B) Os cistos de *Giardia lamblia/intestinalis* podem ser pesquisados na amostra fecal diarreica, mas são mais frequentes na amostra fecal consistente. Os métodos mais utilizados para a identificação são os de concentração, como Faust, Ritchie, Lutz/Hoffman.

- (C) Os trofozoitos de *Entamoeba histolytica*/díspar podem ser visualizados na amostra fecal diarreica apenas pelo método de Lutz/Hoffman.
- (D) Os trofozoitos de *Giardia lamblia*/intestinalis podem ser pesquisados na amostra fecal diarreica, mas são melhor encontrados na amostra fecal consistente através dos métodos de coloração.

QUESTÃO 36

A Resolução CONAMA nº 358 de 2005 dispõe sobre o Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS). Nessa resolução, os resíduos foram classificados e agrupados de acordo com a devida segregação e posterior acondicionamento.

Correlacione os tipos de resíduos com os respectivos grupos, numerando os parênteses:

GRUPOS (SEGREGAÇÃO)	TIPO DE RESÍDUO
A	() Resíduos químicos
B	() Resíduos perfurocortantes ou escarificantes
C	() Resíduos radionuclídeos
D	() Resíduos potencialmente infectantes
E	() Resíduos comuns ou equiparados aos resíduos domiciliares

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

- (A) A, D, B, E, C.
- (B) B, E, C, A, D.
- (C) C, A, D, B, E.
- (D) D, B, E, C, A.

QUESTÃO 37

Paciente C.F., 22 anos, foi atendida no serviço de emergência, apresentando-se inconsciente e com sinais de cianose. A mãe relata que a filha ingeriu grande quantidade de Tylex®. A paciente recebeu os primeiros socorros e foi solicitada a realização de exame de gasometria. Os resultados do exame são mostrados a seguir:

	Gasometria	Valores de referência
pH	7,11	7,35 a 7,45
pCO ₂	30	83 a 108 mmHg
pO ₂	85	35 a 45 mmHg
[HCO ₃ ⁻]	24	22 a 28 mmol/L

Analisando-se o resultado da gasometria, pode-se afirmar que a paciente

- (A) apresenta quadro de alcalose respiratória.
- (B) apresenta um quadro de acidose respiratória.
- (C) apresenta uma acidose mista.
- (D) desenvolveu quadro de acidose metabólica com compensação respiratória.

QUESTÃO 38

Durante a conferência de uma prescrição, o farmacêutico hospitalar precisou converter a concentração de NaCL para miliequivalente-grama (mEq. g).

Assinale o valor do miliequivalente-grama (mEq. g) de NaCL.

(Considere: 1 mol de NaCL é igual a 58,45 g.)

- (A) 0,00584 g.
- (B) 0,02922 g.
- (C) 0,05845 g.
- (D) 0,1169 g.

QUESTÃO 39

A respeito dos medicamentos que integram a lista B, conforme regulamentado na Portaria nº 344 de 1998 e suas atualizações, assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- (A) Alprazolam.
- (B) Clonazepam.
- (C) Codeína.
- (D) Fenobarbital

QUESTÃO 40

Quanto aos direitos e deveres do farmacêutico, assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- (A) É dever do farmacêutico assumir, com responsabilidade social, sanitária, política e educativa, sua função na determinação de padrões desejáveis do ensino e do exercício da Farmácia.
- (B) É dever do farmacêutico contribuir para a promoção da saúde individual e coletiva, principalmente no campo da prevenção, sobretudo quando, nessa área, desempenhar cargo ou função pública.
- (C) É dever do farmacêutico respeitar a vida humana, jamais cooperando com atos que intencionalmente atentem contra ela ou que coloquem em risco sua integridade física ou psíquica.
- (D) É vedado ao farmacêutico interagir com os demais profissionais, para garantir a segurança e a eficácia da terapêutica, observado o uso racional de medicamentos.

**CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO JOÃO DEL-REI**

EDITAL 01/2022

PARA VOCÊ DESTACAR E CONFERIR O SEU GABARITO.

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA
VIRAR O CADERNO DE PROVAS.**

