

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA (FUB) HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA (HUB)

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

Aplicação: 2019 | MANHÃ

CADERNO DE PROVAS OBJETIVAS



LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de provas, confira inicialmente se os seus dados pessoais, transcritos acima, estão corretos e coincidem com o que está registrado na sua **Folha de Respostas**. Confira também o seu nome em cada página numerada deste caderno de provas (desconsidere estas instruções, caso se trate de caderno de provas reserva). Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua **Folha de Respostas**, correspondentes às provas objetivas. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito e(ou) apresente divergência quanto aos seus dados pessoais, solicite, de imediato, ao(à) aplicador(a) de provas mais próximo(a) que tome as providências necessárias.
- 2 Durante a realização das provas, não se comunique com outros(as) candidatos(as) nem se levante sem autorização de um(a) dos(as) aplicadores(as) de provas.
- 3 Na duração das provas, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da **Folha de Respostas**.
- 4 Ao terminar as provas, chame o(a) aplicador(a) de provas mais próximo(a), devolva-lhe a sua **Folha de Respostas** e deixe o local de provas.
- 5 Nenhuma folha deste caderno pode ser destacada, exceto a **Folha de Respostas**, cujo cabeçalho será destacado pelo(a) chefe de sala ao final das provas, para fins de desidentificação.
- 6 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na **Folha de Respostas** implicará a anulação das suas provas.

OBSERVAÇÕES

- Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

0(XX) 61 3448-0100
www.cebraspe.org.br
sac@cebraspe.org.br

 UnB | HUB

 Cebraspe
Centro Brasileiro de Pesquisa em Avaliação
e Seleção e de Promoção de Eventos

**VOCÊ
SABIA?**

O Cebraspe é o detentor exclusivo do **Método Cespe** de realização de avaliações, certificações e seleções. Esse método está em constante evolução, sendo desenvolvido e aperfeiçoado a partir de pesquisas acadêmicas, algoritmos, processos estatísticos e outras técnicas sofisticadas. Tudo isso para entregar resultados confiáveis, obtidos com inovação e alta qualidade técnica.

O Cebraspe trabalha para oferecer o melhor!

- Cada um dos itens das provas objetivas está vinculado ao comando que imediatamente o antecede. De acordo com o comando a que cada um deles esteja vinculado, marque, na **Folha de Respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **Folha de Respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.
- No(s) item(ns) eventualmente constituído(s) pela estrutura **Situação hipotética**: ... seguida de **Assertiva**: ..., os dados apresentados como situação hipotética deverão ser considerados premissa(s) para o julgamento da assertiva proposta.
- Eventuais espaços livres — identificados ou não pela expressão “Espaço livre” — que constarem deste caderno de provas poderão ser utilizados para rascunho.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Acerca das políticas públicas de saúde, julgue os itens a seguir.

- 1 A Política Nacional de Promoção da Saúde, a Política Nacional de Sangue, Componentes e Hemoderivados e a Política Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos são classificadas como políticas de controle de doenças e enfrentamento de agravos de saúde.
- 2 A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, em conformidade com as diretrizes da Organização Mundial da Saúde (OMS), preconiza que as ações de promoção de saúde da pessoa idosa sejam iniciadas apenas para pessoas com idade a partir dos sessenta anos, independentemente de marco legal que defina o início da velhice.
- 3 A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem preconiza a humanização da atenção prestada, com vistas à garantia, promoção e proteção dos direitos do homem.
- 4 Define-se como clínica ampliada e compartilhada a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto à ampliação das tarefas da gestão, o que é uma das diretrizes da Política Nacional de Humanização do Sistema Único de Saúde.

Com relação à atenção básica do Sistema Único de Saúde (SUS), julgue os itens que se seguem.

- 5 Como regra geral, o cálculo do número de equipes da estratégia de saúde da família considera a população do município a ser atendido, sendo preconizadas duas equipes padrão para cada equipe com profissionais de saúde bucal.
- 6 Em regiões endêmicas, as equipes de saúde da família ribeirinhas devem dispor de microscopista e prestar atendimento à população assistida por, pelo menos, quatorze dias por mês, além de disponibilizar dois dias para atividades de educação.
- 7 As equipes de consultório de rua devem atuar de forma itinerante.

No que se refere ao Programa Nacional de Imunizações, julgue os próximos itens.

- 8 A vacina HPV quadrivalente é indicada para meninos com idade entre nove anos e quatorze anos.
- 9 Para um homem de cinquenta anos de idade não vacinado contra a hepatite B, preconiza-se a vacinação em duas doses.

A respeito da regulamentação do SUS, julgue os itens subsecutivos.

- 10 Gestão descentralizada, atendimento integral e equidade são diretrizes constitucionais do SUS.
- 11 As comissões intergestores bipartite e tripartite são foros de negociação e pactuação entre gestores do SUS e devem definir diretrizes de âmbito nacional, regional e intermunicipal para a organização das redes de ações e serviços de saúde.
- 12 A Conferência Nacional de Saúde é convocada pelo Conselho Nacional de Saúde para reunir-se a cada dois anos com o objetivo de avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da Política Nacional de Saúde.
- 13 Compete ao Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS, a constituição e a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica.
- 14 Transversalidade, indissociabilidade entre atenção e gestão, protagonismo e corresponsabilidade são alguns dos princípios da Política Nacional de Humanização.
- 15 Na Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, a elaboração de normas técnicas referentes à atenção à saúde da pessoa idosa no SUS compete privativamente ao gestor federal.

A respeito de modelos de atenção em saúde, julgue os itens subseqüentes.

- 16 O modelo biomédico de atenção à saúde, em contraposição ao modelo preventista, desconsidera as dimensões histórico-sociais do processo saúde-doença.
- 17 No Brasil, o modelo previdenciário-privatista de atenção à saúde foi influenciado pela medicina liberal e se desenvolveu em meio a uma visão hospitalocêntrica e a uma concepção médico-curativa, fundada no paradigma flexneriano.
- 18 A lógica da atenção prestada à pessoa idosa pelo SUS preconiza o modelo de atenção à saúde baseado na assistência individual, o qual é altamente eficaz para a prevenção, educação e intervenção em questões médicas e sociais.

Julgue os itens a seguir, com relação a determinantes do processo saúde-doença.

- 19 Alimentação, moradia, saneamento básico, meio ambiente, renda, educação, atividade física, transporte, lazer e acesso aos bens e serviços essenciais são classificados em lei como determinantes e condicionantes da saúde.
- 20 Considerando-se o clássico estudo de Rose e Marmot sobre a mortalidade por doença coronariana em funcionários públicos ingleses, é correto associar as diferenças de morbimortalidade entre grupos ocupacionais de níveis hierárquicos distintos a determinantes sociais da saúde.

Acerca da vigilância em saúde, julgue os itens subsequentes.

- 21 No âmbito da saúde, a vigilância relaciona-se às práticas de atenção e promoção da saúde e aos mecanismos utilizados para prevenção de doenças.
- 22 A vigilância em saúde é constituída apenas pelos seguintes componentes: vigilância epidemiológica e ambiental.
- 23 As ações de vigilância ambiental são direcionadas ao controle de bens, produtos e serviços que apresentam riscos à saúde da população.
- 24 A vigilância em saúde abrange várias áreas de conhecimento e diferentes temas, como territorialização, processo saúde-doença, planejamento, condições de vida e situação de saúde das populações.

Os sistemas de informação em saúde são instrumentos padronizados de monitoramento e coleta de dados, que têm como objetivo o fornecimento de informações para análise e melhor compreensão dos problemas de saúde da população. Com relação aos sistemas de informação em saúde utilizados no Sistema Único de Saúde (SUS), julgue os itens a seguir.

- 25 O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) é alimentado pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constem da lista nacional de doenças de notificação compulsória.
- 26 O Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) foi desenvolvido com o objetivo de acompanhar as ações e atividades realizadas pelas equipes do Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF).
- 27 O Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI/PNI) carece de uma ferramenta de acesso que permita aos gestores realizar uma avaliação dinâmica do risco no que diz respeito à ocorrência de surtos ou epidemias.
- 28 O Sistema de Centrais de Regulação (SISREG) auxilia os gestores na função de regulação do acesso.
- 29 O Hiperdia produz informações para aquisição, dispensação e distribuição de medicamentos aos pacientes portadores de hipertensão arterial e(ou) diabetes melito cadastrados e atendidos na rede ambulatorial do SUS.

A respeito de estudos epidemiológicos, julgue os itens que se seguem.

- 30 **Situação hipotética:** Estudo epidemiológico foi realizado para avaliar o nível de estresse em uma população que vive em área onde, no passado, ocorreu um acidente nuclear que matou milhares de pessoas e deixou resíduos de radiação. **Assertiva:** Nessa situação, o estudo realizado classifica-se como epidemiológico analítico.
- 31 Estudos epidemiológicos descritivos verificam a existência de associação entre uma exposição e uma doença ou condição relacionada à saúde.
- 32 A utilização de dados de inquéritos populacionais como base em estudo epidemiológico não é possível, haja vista esses dados serem considerados secundários.

O envelhecimento pode ser entendido como um processo dinâmico e progressivo, caracterizado tanto por alterações morfológicas, funcionais e bioquímicas quanto por modificações psicológicas, que determinam a progressiva perda da capacidade de adaptação ao meio ambiente, ocasionando maior vulnerabilidade e maior incidência de processos patológicos.

Carvalho Filho E.T. e Papaléo Netto M. *Geriatría: fundamentos, clínica e terapêutica*. 2.ª ed. São Paulo: Atheneu, 2006.

Tendo o texto anterior como referência inicial e considerando a segurança da pessoa idosa na atenção à saúde, julgue os itens subsequentes.

- 33 No que se refere ao tratamento de saúde do idoso, este, ainda que esteja no domínio de suas faculdades mentais, não tem autonomia para optar pela forma de tratamento que julgar ser a mais favorável.
- 34 A caderneta de saúde da pessoa idosa é uma ferramenta que pode auxiliar na identificação das pessoas idosas frágeis, ou em risco de fragilização.
- 35 É dada aos profissionais de saúde a faculdade de notificar ou não às autoridades competentes os casos de suspeita de maus-tratos contra o idoso.
- 36 É atribuição de todos os profissionais da atenção básica planejar, programar e realizar ações que envolvam a atenção à saúde da pessoa idosa em sua área de abrangência.
- 37 A avaliação funcional é essencial para o estabelecimento de diagnóstico, prognóstico e de julgamento clínico adequados, que servirão de base para as escolhas a respeito dos tratamentos e cuidados necessários às pessoas idosas.

Acerca do processo de planejamento dos serviços de saúde do SUS, julgue os próximos itens.

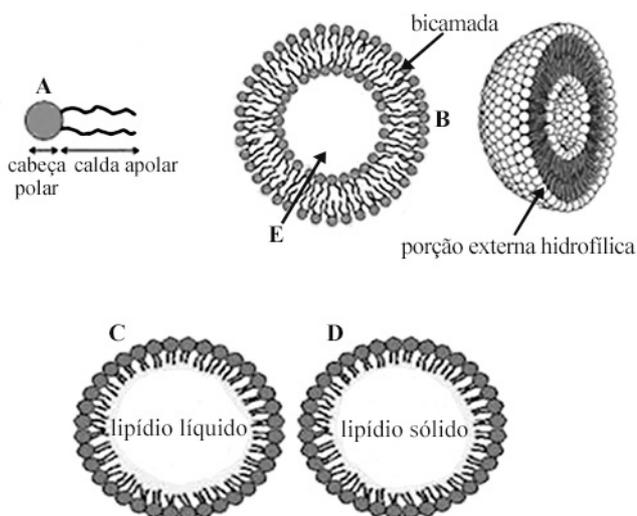
- 38 Nesse processo, o conselho de saúde participa como órgão consultivo, para incentivar a participação popular.
- 39 São instrumentos para o planejamento e a gestão do SUS o plano de saúde e as respectivas programações anuais, bem como o relatório de gestão.
- 40 O processo em questão deve ser integrado, do nível federal ao local, norteado por demandas de saúde e voltado para a construção de ações e projetos de saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Com vistas ao desenvolvimento de um comprimido de uso oral, era necessária a determinação da solubilidade aquosa de certo fármaco. Para tanto, um excesso desse fármaco foi disperso em água purificada e mantido sob agitação moderada à temperatura de 25 °C por 24 h. Em seguida, a dispersão foi filtrada, diluída na proporção de 1:10 (v/v) em água purificada e levada a espectrofotômetro para análise de absorvância a 425 nm. A absorvância medida foi igual a 0,056.

Admitindo que o coeficiente de absorvidade molar, em água, para o referido fármaco seja igual a 11,2 L·mol⁻¹ e que sua massa molar seja 254 g/mol, julgue os itens a seguir.

- 41 A solubilidade aquosa do fármaco varia com o aumento da temperatura.
- 42 A solubilidade do fármaco em água a 25 °C é igual a 0,005 mol·L⁻¹.
- 43 O máximo desse fármaco que se consegue solubilizar em água é 1,27% (p/v).
- 44 Um ensaio de dissolução *in vitro* estará em condição *sink* se for utilizado 1 L de meio dissolutor aquoso para comprimidos contendo até 1,27 g do fármaco.
- 45 O fármaco em questão é insolúvel em água.



Acerca dos esquemas precedentes, julgue os itens que se seguem.

- 46 O esquema A ilustra um fosfolípido com características anfifílicas.
- 47 Os esquemas C e D ilustram nanoemulsões, sendo D mais consistente que C.
- 48 A estrutura de uma nanocápsula polimérica é mostrada no esquema B.
- 49 O esquema E apresenta conteúdo oleoso, o que possibilita o encapsulamento de fármacos lipofílicos no interior da estrutura.
- 50 Os esquemas B, C e D podem ser empregados como sistemas de liberação de fármacos para aplicação por diferentes vias de administração, como tópica, intravenosa e ocular.

A respeito de fármacos que afetam a função cardíaca, julgue os itens subsecutivos.

- 51 A atividade simpática aumenta a frequência e a contratilidade cardíaca sem reduzir a eficiência cardíaca.
- 52 Digoxina e dobutamina são exemplos de glucosídeos cardíacos que atuam no distúrbio de ritmo, mas que não têm influência na força de contração do coração.
- 53 Os efeitos adversos da digoxina incluem náuseas, vômitos, arritmias cardíacas e confusão mental.
- 54 A lidocaína, além de ter conhecido efeito anestésico, pode ser utilizada na prevenção de arritmias ventriculares após infarto do miocárdio.

Acerca da tonicidade de soluções farmacêuticas, julgue os próximos itens.

- 55 A infusão intravenosa de soluções hipertônicas ao sangue causa hemólise.
- 56 Nos casos de infusão intravenosa de grande volume de solução injetável diluída, é obrigatória a isotonização da solução.
- 57 Uma solução de 2% de cloreto de benzalcônio (equivalente em NaCl = 0,16) pode ser isotonizada mediante a adição de 0,58% de NaCl.
- 58 A isotonização de soluções para uso nasal e ocular é feita unicamente para garantir conforto ao usuário.
- 59 Injeções intramusculares de pequeno volume não necessariamente devem ser isotônicas ao sangue.

Considerando $\Delta^{1\%}$ ponto de congelamento da apomorfina = 0,08 °C, $\Delta^{1\%}$ ponto de congelamento do NaCl = 0,58 °C e Δ ponto de congelamento da solução isotônica de NaCl (0,9%) = 0,52 °C, julgue o próximo item.

- 60 É necessário 0,76% de NaCl para isotonização de uma solução aquosa contendo 1,5% de cloridrato de apomorfina.

Para a determinação da solubilidade de determinado fármaco, utilizou-se um método espectrofotométrico validado no qual a curva analítica apresentava linearidade na faixa de 1 µg/mL a 100 µg/mL. Foi adotado o seguinte procedimento: pesou-se 1 g (excesso) do fármaco; adicionaram-se 10 mL de água destilada em agitação magnética por 24 h a 25 °C; filtrou-se a mistura; pipetaram-se 250 µL do filtrado em balão volumétrico de 10 mL; e completou-se o volume com água destilada.

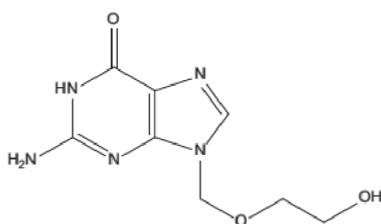
A solução obtida (solução A) foi submetida a leitura no espectrofotômetro, e a absorvância obtida foi de 44,99. Nova diluição foi realizada: pipetaram-se 50 µL do filtrado em balão volumétrico de 100 mL e completou-se o volume com água destilada, obtendo-se a solução B. A absorvância da solução B foi de 1,09.

Considerando que a curva de calibração que relaciona a absorvância com a concentração do fármaco em µg/mL seja expressa por $y = 0,20x - 0,01$ e que o coeficiente de correlação linear $r = 0,99678$, julgue os itens a seguir, relativos à situação apresentada.

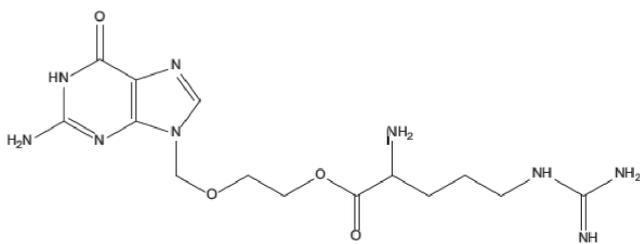
- 61 A nova diluição é um procedimento confirmativo na determinação da solubilidade de fármacos, mas, nesse caso específico, seria dispensável, porque foi utilizado método analítico validado.
- 62 A concentração real de fármaco na solução A é de 275 µg/mL.
- 63 A concentração de fármaco no filtrado é de 9 mg/mL.

- 64 A concentração de fármaco na solução B é maior que 5,2 µg/mL.
- 65 A solubilidade do fármaco em água é de 11 mg/mL.

Os fármacos A e B, cujas estruturas químicas encontram-se representadas a seguir, possuem, em pH 5,5, solubilidade aquosa de aproximadamente 9 mM e 820 mM, respectivamente. Nesse pH, o fármaco A é neutro, enquanto o fármaco B possui residual de carga positiva.



fármaco A



fármaco B

Considerando essas informações, julgue os itens que se seguem, acerca da possível aplicação tópica cutânea desses fármacos.

- 66 Os fármacos A e B possuem mecanismos de ação distintos.
- 67 O fármaco B possui maior afinidade com os lipídeos da pele, portanto sua aplicação tópica resulta em um efeito mais prolongado, se comparado ao fármaco A.
- 68 Um creme do tipo óleo em água seria uma formulação adequada para controlar a liberação desses fármacos.
- 69 Em comparação com o fármaco A, o fármaco B é um melhor candidato à aplicação da iontoforese.
- 70 Para que esses fármacos sejam veiculados na forma de gel, o pH da formulação deve ser ajustado para 7,4.

As figuras I e II seguintes representam, respectivamente, a razão de infusão de glicose e a concentração sérica de insulina em função do tempo após administração de insulina pela via pulmonar (inalatória oral) e pela via subcutânea em humanos saudáveis.

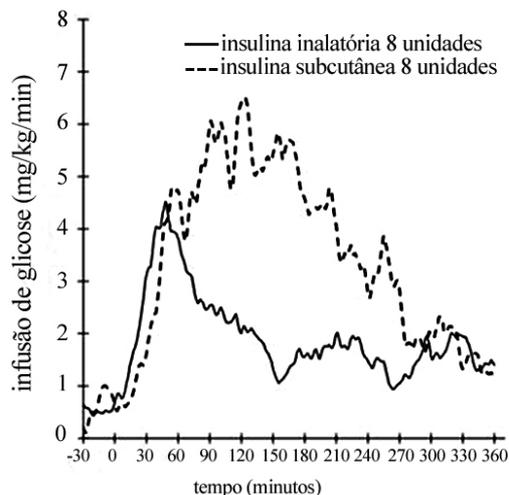


Figura I

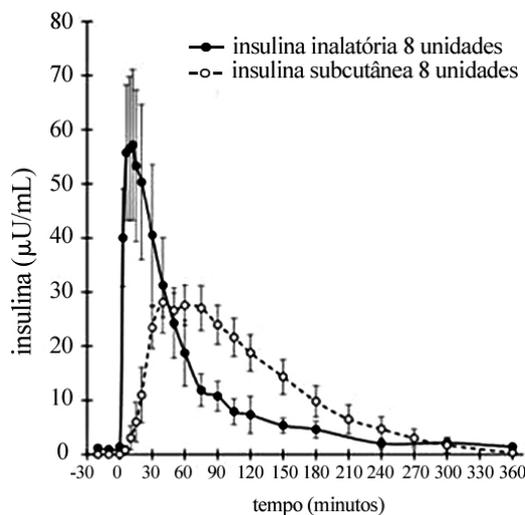


Figura II

FDA, 2019 (com adaptações).

A partir das informações e dos dados apresentados nos gráficos precedentes, julgue os próximos itens.

- 71 O tempo para o efeito máximo da insulina administrada pela via inalatória é maior que 30 min.
- 72 Apesar da absorção da insulina ser mais rápida pela via inalatória, o início da atividade farmacológica da insulina é semelhante nas administrações por via subcutânea e via inalatória.
- 73 A menor biodisponibilidade apresentada pela insulina administrada pela via inalatória é justificada pela metabolização de primeira passagem.
- 74 A insulina tem efeito controlado por mais de 36 h, independentemente da via de administração.

Um paciente epilético em uso de fenitoína foi medicado com posaconazol (suspensão oral) para o tratamento de uma aspergilose invasiva. Após dez dias de tratamento, o paciente não apresentou melhora no quadro infeccioso e continuou a apresentar crises convulsivas. Além desses medicamentos, o paciente fazia uso de erva de São João, para tratamento de insônia, e de cimetidina, para tratamento de uma úlcera péptica.

Sabendo que o posaconazol é um inibidor do citocromo P450 3A4 (CYP3A4), julgue os itens subsecutivos, acerca do caso clínico precedente.

- 75** A coadministração do posaconazol e da fenitoína, metabolizada pelo CYP3A4, pode resultar na redução da concentração de fenitoína, o que explica as crises convulsivas no caso apresentado.
- 76** A coadministração do posaconazol e da cimetidina pode prejudicar a absorção do antifúngico, reduzindo-se, assim, sua eficácia terapêutica.
- 77** O uso da erva de São João é seguro nesse caso, por ser tratamento fitoterápico.
- 78** A administração do posaconazol pela via retal aumentaria a eficácia do tratamento, por eliminar a metabolização hepática.
- 79** A cimetidina poderia ser substituída por outro tipo de antiácido, como hidróxido de alumínio, sem prejuízos terapêuticos para esse paciente.
- 80** A ingestão do posaconazol com alimentos poderia aumentar a absorção desse fármaco e, conseqüentemente, influenciar a eficácia terapêutica nesse caso.

De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), os sistemas de atenção à saúde são um conjunto de atividades cujo propósito é promover, restaurar e manter a saúde de uma população. Para alcançar seus objetivos, esses sistemas devem

- 81** proporcionar nível ótimo de saúde somente aos indivíduos de baixa renda.
- 82** acolher de forma humanizada as mulheres em trabalho de parto.
- 83** reduzir a qualidade dos serviços prestados na ausência de recursos financeiros.
- 84** garantir proteção adequada contra os riscos de suicídio.

Com relação ao Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (QUALIFAR–SUS), julgue os itens que se seguem.

- 85** Entre os eixos em que o QUALIFAR–SUS se organiza incluem-se a estrutura, a educação e o cuidado.
- 86** A produção de documentos técnicos é objetivo do eixo estrutura.
- 87** O QUALIFAR–SUS promove capacitação dos profissionais de saúde no âmbito da assistência farmacêutica.
- 88** O repasse de recursos para estruturação dos serviços farmacêuticos no SUS é objeto do eixo cuidado.

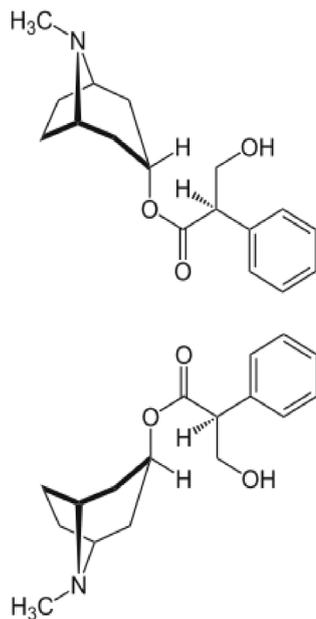
Epinefrina, amiodarona, bicarbonato de sódio, atropina e lidocaína são alguns exemplos de intervenções medicamentosas aplicadas na parada cardiorrespiratória (PCR). Com relação à utilização de medicamentos na PCR, julgue os itens subsecutivos.

- 89** Confirmada a alcalose metabólica como causa da PCR, deve-se administrar bicarbonato de sódio.
- 90** A epinefrina é um fármaco que provoca vasodilatação e reverte a PCR, devendo ser administrada por via oral.
- 91** Amiodarona pode ser administrada por via intraóssea durante a PCR.
- 92** As vias intravenosa, intraóssea ou endotraqueal são utilizadas para intervenções medicamentosas durante a PCR.

Espaço livre

A molécula ilustrada a seguir corresponde à atropina, um dos fármacos utilizados na PCR.

Espaço livre

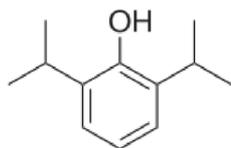


Internet: <www.wikipedia.org>

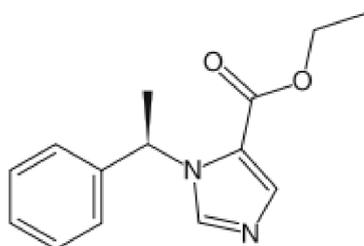
Com relação a esse fármaco, julgue os próximos itens.

- 93 A atropina é um alcaloide tropanico.
- 94 A atropina é agonista das ações da acetilcolina.
- 95 A diminuição ou o aumento da frequência cardíaca depende da dose administrada desse medicamento.
- 96 Em pacientes com doença de Chagas, deve-se optar pela atropina como medicamento de primeira escolha.

A figura seguinte mostra as estruturas químicas de dois sedativos-hipnóticos usados na ressuscitação cardiopulmonar (RCP).



propofol



etomidato

Internet: <https://pt.wikipedia.org>

Com relação a esses fármacos, julgue os itens a seguir.

- 97 O uso de sedativo é indicado na cardioversão e na intubação orotraqueal.
- 98 Propofol é apresentado na forma de uma emulsão injetável.
- 99 O propofol é um vasoconstrictor derivado de imidazol carboxilado.
- 100 O etomidato é classificado como um fenol.



O CEBRASPE TRABALHA PARA OFERECER O MELHOR!

FOLHA DE RASCUNHO

