

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE (QUESTÕES DE 01 A 15)

Questão 01 (Peso 0,50)

Os conceitos de eficácia, eficiência e efetividade são essenciais no contexto da saúde coletiva, sobretudo quando falamos das atividades ligadas à gestão da saúde e à otimização dos recursos disponíveis, quer sejam estes materiais, estruturais, financeiros ou humanos (SILVA, 2013).

Sobre os conceitos de eficácia, eficiência e efetividade, é correto afirmar que

- A) as ações sanitárias podem ser ineficazes e efetivas simultaneamente, mas não eficazes e efetivas ao mesmo tempo.
- B) o nível de eficácia pode depender do espaço e do tempo, já que sua determinação não tem caráter universal nem está fundamentada em conclusões sólidas.
- C) a eficácia é um princípio normativo da economia em saúde referente à produção de bens e serviços que a sociedade mais valoriza, ao menor custo possível.
- D) o nível de eficiência sanitária é estabelecido, habitualmente, de maneira experimental, tendo validade global e, por isso, é invariável quanto ao lugar e ao tempo.
- E) a efetividade é o grau em que se alcança determinado impacto, resultado, benefício ou efeito real por causa da aplicação prática de uma ação sob condições habituais.

Questão 02 (Peso 0,50)

A Política Nacional de Promoção da Saúde, Portaria nº 2.446, de 11 de novembro de 2014, adota nove princípios. De acordo com a PNPS, o princípio _____ se refere à identificação de potencialidades e o desenvolvimento de capacidades, possibilitando escolhas conscientes de sujeitos e comunidades sobre suas ações e trajetórias.

A alternativa que preenche a lacuna do trecho acima é

- A) da equidade
- B) da autonomia
- C) da integralidade
- D) do empoderamento
- E) da participação social

Questão 03 (Peso 0,50)

De acordo com a Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32), a capacidade de um agente biológico de permanecer fora do hospedeiro, mantendo a possibilidade de causar doença, é denominada

- A) virulência.
- B) patogenicidade.
- C) teratogenicidade.
- D) transmissibilidade.
- E) persistência do agente biológico no ambiente.

Questão 04 (Peso 0,50)

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080/1990 no que tange à organização e ao planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) e à articulação interfederativa.

De acordo com o Decreto 7.508/2011, é correto afirmar que

- A) Serviços Especiais de Acesso Aberto são serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
- B) Comissões Intergestores são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- C) Portas de Entrada consistem no conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- D) Região de saúde consiste na descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.
- E) Mapa da saúde consiste no espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

Questão 05 (Peso 0,50)

A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

Sobre as instâncias colegiadas do SUS em cada esfera de governo, é correto afirmar que

- A) a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- B) as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo Conselho Nacional de Saúde.
- C) o Conselho de Saúde, com a representação dos vários segmentos sociais, se reúne a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde.
- D) a Conferência de Saúde é um órgão colegiado, de caráter permanente e deliberativo, composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários do SUS, e atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.
- E) o Conselho Estadual de saúde se reúne mediante convocação do Poder Executivo ou, extraordinariamente, por convocação do Conselho Nacional de Saúde, que homologa as decisões relacionadas à formulação das políticas de saúde na esfera estadual.

Questão 06 (Peso 0,75)

De acordo com o Ministério da Saúde, a humanização deve ser encarada não apenas como um programa, mas “[...] como uma política pública que [...] transversaliza as diferentes ações e instâncias gestoras do [...]” (BRASIL, 2010, p. 17) Sistema Único de Saúde (SUS) estando, dessa forma, presente em todos os espaços de produção de saúde.

Sobre a humanização da atenção e da gestão na saúde proposta pela Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS), é correto afirmar que

- A) incentiva a valorização da ambiência, com organização de espaços de trabalho saudáveis e acolhedores.
- B) insere a proposta de um trabalho coletivo para que o SUS seja mais acolhedor e mais ágil, ainda que menos resolutivo.
- C) estimula o fortalecimento do controle social, com caráter participativo, em todas as instâncias do SUS, exceto no âmbito da gestão.
- D) busca estabelecer mudanças nos modelos de atenção e de gestão, por meio da dissociabilidade entre as ações de cuidado e o fazer dos gestores.
- E) propõe um fomento à autonomia e ao protagonismo dos usuários, reduzindo parte da responsabilidade dos trabalhadores da saúde sobre as ações de cuidado.

Questão 07 (Peso 0,75)

As ações de Educação em Saúde são inerentes às práticas de produção de saúde e de sujeitos, devendo fazer parte da rotina dos serviços de saúde em todos os níveis de atenção. Pode-se afirmar que “[...] as práticas de saúde são práticas educativas por que se estruturam como um processo de trabalho. Um processo de trabalho supõe sempre a transformação de um objeto em um novo objeto, seja este material, seja uma ideia, uma consciência, uma mentalidade, um valor” (BRASIL, 2007, p. 8).

Sobre as ações e práticas de Educação em Saúde, é correto afirmar que

- A) formam um conjunto de práticas pedagógicas e sociais, embora sem conteúdo técnico, político ou científico.
- B) reforçam o paradigma da concepção estática de educação como transferência de conhecimentos, habilidades e destrezas.
- C) devem ter por base o processo de capacitação de indivíduos e grupos para atuarem sobre a realidade e transformá-la.
- D) devem ocorrer de forma dissociada dos processos de trabalho em saúde, considerando a especificidade dos conhecimentos desta área.
- E) contribuem para a formação da consciência crítica das pessoas a respeito de seus problemas de saúde, embora não seja considerada uma prática social.

Questão 08 (Peso 0,75)

A bioética se constitui numa área do conhecimento que contribui para que possamos refletir acerca das “[...] possíveis implicações (positivas ou negativas) dos avanços da ciência sobre a vida [...]” (POTTER, 1970 apud UNA-SUS, 2011, p.8). Dessa forma, sugere que deve haver uma ligação importante e necessária entre as culturas científica e humanística (UNA-SUS, 2011).

Em relação aos princípios da bioética, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () O princípio da autonomia se refere à capacidade de autodeterminação de uma pessoa, pela qual ela pode gerenciar sua própria vontade.
- () Pelo princípio da justiça é preciso respeitar com imparcialidade o direito de cada um e, sendo assim, anula-se a ideia de equidade em saúde.
- () O princípio da autonomia e não o da beneficência deve ser respeitado em primeiro lugar, considerando que cada pessoa sabe o que é melhor para si própria.
- () Pelo princípio da beneficência, sempre que o profissional propuser um tratamento a um paciente, ele deverá reconhecer a dignidade do paciente e considerá-lo em sua totalidade.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F F
- B) V F V F
- C) V F F V
- D) F F V V
- E) F V V F

Questão 09 (Peso 0,75)

No setor saúde, os indicadores da qualidade são agrupados em três categorias principais: estrutura, processo e resultado. Tais “[...] indicadores podem avaliar o estado de saúde de uma população ou o desempenho dos serviços de saúde; a soma destas duas informações permite conhecer a situação sanitária de uma população” (VALENZUELA, 2005 apud SOLLER; RÉGIS FILHO, 2011, p. 595) e, portanto, melhor planejar as ações em saúde.

Sobre o monitoramento dos indicadores de estrutura, processo e resultado, é correto afirmar que

- A) os efeitos dos cuidados prestados, anteriormente, à saúde do paciente e da população são avaliados pelos indicadores de processo.
- B) os indicadores de processo devem contemplar, em sua avaliação, os recursos materiais, humanos e da estrutura organizacional do serviço de saúde.
- C) os indicadores de resultado devem avaliar as atividades de cuidados realizadas para com o paciente, contemplando, dessa forma, as técnicas operacionais.
- D) as atividades do paciente buscando o cuidado e dos profissionais de saúde ofertando tais ações de cuidado devem ser avaliadas pelos indicadores de resultado.
- E) os indicadores de estrutura avaliam os atributos dos locais nos quais o serviço é prestado, observando aspectos como conveniência, conforto e privacidade.

Questão 10 (Peso 0,75)

Os chamados modelos assistenciais em saúde podem ser definidos como “[...] combinações de tecnologias (materiais e não-materiais) utilizadas nas intervenções sobre problemas e necessidades sociais de saúde” (SILVA, 2007, p. 45). No Brasil, observa-se que, ao longo do tempo, emergiram diferentes propostas que vão desde as campanhas sanitárias da Primeira República até os recentes modelos de Vigilância em Saúde.

Sobre os modelos assistenciais em saúde, é correto afirmar que

- A) o modelo sanitarista demonstra ser o mais resolutivo quando se trata da prestação de uma atenção com qualidade, efetividade e equidade à população.
- B) o modelo de Vigilância da Saúde propõe o fortalecimento das ações de vigilância, em detrimento das ações de prevenção de riscos e de recuperação da saúde.
- C) no modelo tecno-assistencial brasileiro, os serviços hospitalares de maior complexidade funcionam como “porta de entrada” preferencial do sistema de saúde.
- D) o modelo proposto pela Estratégia Saúde da Família inclui ações territoriais, enfatizando atividades educativas e de prevenção de riscos e agravos específicos.
- E) o modelo médico hegemônico, centrado no atendimento de doentes, se mostra o mais efetivo para uma atenção comprometida com as necessidades prioritárias em saúde.

Questão 11 (Peso 0,75)

Em relação aos conceitos da Epidemiologia enquanto ciência e eixo da saúde pública, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () O controle tem o objetivo de reduzir a níveis mínimos a prevalência de determinadas doenças e dessa forma impedir a ocorrência de epidemias.
- () A prevenção visa o emprego de técnicas específicas de tratamento, a fim de impedir que os indivíduos possam manter ou não agravar seu estado de saúde.
- () A erradicação consiste na não ocorrência de doença após implantadas as medidas de prevenção, mesmo na ausência de quaisquer medidas de controle.
- () A distribuição é o estudo da variabilidade da frequência das doenças de ocorrência em massa, em função de variáveis ambientais e populacionais, ligadas ao tempo e ao espaço.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F V
- B) V F V F
- C) F V F V
- D) F F V V
- E) F V V F

Questão 12 (Peso 0,75)

No contexto quase sempre complexo do trabalho em serviços de saúde, a liderança está entre as habilidades mais importantes e desejáveis. Dessa forma, é essencial aos profissionais de saúde, que estes sejam dotados não somente do saber técnico específico da sua área de atuação, mas também, de instrumentos de gestão e liderança (SIMÕES, 2010).

Em relação à liderança no trabalho em serviços de saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Uma liderança efetiva nos serviços de saúde pode contribuir para a reorganização da atenção e o do trabalho em saúde, contribuindo para a resolutividade das demandas.
- () As ações de educação permanente voltadas para a temática da liderança devem ser ofertadas exclusivamente aos gestores em saúde, pelo caráter próprio de sua atuação.
- () A comunicação e a interação humana assumem papel secundário nesse contexto, sobretudo considerando o caráter de objetividade, exigido para o exercício da liderança.
- () Para o exercício de uma liderança eficaz, é fundamental aliar as características pessoais e o desenvolvimento de habilidades referentes às dimensões organizacional e interpessoal.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F F V
- B) V V F F
- C) V F V F
- D) F F V V
- E) F V V F

Questão 13 (Peso 0,75)

Avaliar a dimensão da qualidade dos serviços de saúde que são disponibilizados à população é fundamental para o estabelecimento de estratégias que visem à otimização e a correta alocação dos recursos. Chama-se acreditação o “[...] sistema de avaliação e certificação da qualidade de serviços de saúde” (ONA, 2014).

Em relação a avaliação e monitoramento da qualidade em serviços de saúde, é correto afirmar que

- A) embora tenha um caráter eminentemente educativo, a acreditação é compulsória, não sendo uma escolha da organização de saúde.
- B) o processo de acreditação tem a finalidade de fiscalizar os serviços públicos de saúde quanto à qualidade dos serviços ofertados à população.
- C) a acreditação, que atesta a qualidade dos serviços de saúde, é um processo definitivo, por meio do qual é emitido um certificado para a instituição avaliada.
- D) a acreditação é um processo reservado, ou seja, as informações coletadas em cada organização de saúde no processo de avaliação da qualidade não são divulgadas.
- E) é essencial para a União poder mensurar o nível da qualidade dos serviços de saúde, a fim de estabelecer as punições cabíveis aos gestores, se este for o caso.

Questão 14 (Peso 0,75)

Ao tratar da organização da assistência à saúde no Brasil, a proposta das Redes de Atenção à Saúde (RAS) emerge como um grande avanço no sentido de “[...] superar a intensa fragmentação das ações e serviços de saúde e qualificar a gestão do cuidado no contexto atual” (BRASIL, 2010, p. 4).

Em relação à organização da assistência à saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

-) A “Integração Vertical” consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade.
-) Os chamados “Níveis de Atenção” se estruturam por meio de arranjos produtivos conformados segundo as densidades tecnológicas singulares.
-) A ideia de “Região de Saúde” trazida pelas RAS implica na definição de seus limites geográficos e sua população, e no estabelecimento do rol de ações e serviços ofertados.
-) A proposta de “Integração Horizontal” consiste na articulação de diversas organizações ou unidades de produção de saúde responsáveis por ações e serviços de natureza diferenciada.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F F
- B) V F F V
- C) F V V F
- D) F F V V
- E) F V F V

Questão 15 (Peso 0,75)

A avaliação dos serviços e programas de saúde se constitui em uma “[...] das etapas fundamentais para a revisão e reorientação das trajetórias percorridas na execução das ações de saúde [...]” (BRASIL, 2015, p. 5). Pode-se, mesmo, afirmar que contribui para garantir os princípios e diretrizes do próprio Sistema Único de Saúde (SUS) e, portanto, para a melhoria das condições de saúde dos indivíduos e da coletividade. Nesse cenário, o Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde (PNASS) ocupa um lugar de destaque (BRASIL, 2015).

Em relação aos objetivos previstos para o PNASS, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

-) Consolidar o processo de avaliações sistemáticas dos estabelecimentos de atenção especializada em saúde, ambulatoriais e hospitalares.
-) A dimensão que trata de aferir a satisfação dos usuários do SUS nos estabelecimentos avaliados deve ser contemplada no processo de avaliação.
-) Deve-se inserir, compulsoriamente, avaliações periódicas no processo de trabalho dos gestores de saúde, como forma de monitorar a qualidade da gestão em saúde.
-) Conhecer o perfil da gestão dos estabelecimentos de Atenção Básica avaliados é um dos objetivos prioritários, por estes serem porta de entrada do sistema de saúde.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V F
- B) V V F F
- C) V F F V
- D) F F V V
- E) F V V F

CONHECIMENTOS BÁSICOS DA GRADUAÇÃO (QUESTÕES DE 16 A 35)

Questão 16 (Peso 0,50)

A Nutrição Parenteral (NP) consiste na administração por via intravenosa de nutrientes necessários à sobrevivência do paciente. A complexidade da formulação da NP é susceptível às incompatibilidades físico-químicas. A precipitação de _____ de cálcio, por exemplo, é a incompatibilidade mais comum no preparo da NP.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) sulfato
- B) fosfato
- C) hidróxido
- D) gluconato
- E) carbonato

Questão 17 (Peso 0,50)

A farmacovigilância é “a ciência e atividades relativas à identificação, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados ao uso de medicamentos” (ANVISA, 2018).

Sobre os efeitos adversos, é correto afirmar que

- A) são efeitos não pretendidos, benéficos ou não, causados pelo uso de doses terapêuticas de um medicamento.
- B) são ocorrências indesejáveis decorrentes do uso de uma superdosagem do medicamento.
- C) consistem em desvios da qualidade de medicamentos, quer sejam nas propriedades organolépticas, quer sejam na forma de apresentação.
- D) são ocorrências indesejáveis, observadas durante ou após o uso de medicamento, sem que, necessariamente, tenham sido causadas pelo medicamento.
- E) são resultados prejudiciais, que ocorrem durante ou após uma intervenção ou o uso de um medicamento, com razoável possibilidade de que tenham sido causados pelo medicamento.

Questão 18 (Peso 0,50)

A notificação voluntária é uma ferramenta importante na obtenção de dados em farmacovigilância, permitindo o registro de informações sobre os eventos adversos que ocorrem na fase pós-comercialização de um medicamento.

Sobre a realização da notificação voluntária, é correto afirmar que

- A) é privativa do médico.
- B) é privativa do farmacêutico.
- C) é conjunta do farmacêutico e do médico.
- D) é atividade de profissionais da indústria farmacêutica.
- E) pode ser realizada pelos profissionais de saúde e usuários de medicamentos.

Questão 19 (Peso 0,50)

“[...] A farmacoepidemiologia é composta por duas vertentes complementares que buscam conhecer, analisar e avaliar o impacto dos medicamentos sobre as populações humanas: a farmacovigilância e os estudos de utilização de medicamentos” (CASTRO, 2000, p. 19).

Sobre a farmacoepidemiologia e os estudos de utilização de medicamentos (EUM), analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () A farmacovigilância se preocupa, principalmente, em estudar as reações adversas aos medicamentos (RAM).
- () Os EUM detectam reações adversas, ineficácia do tratamento e efeitos colaterais, possibilitando a realização de intervenções.
- () O Sistema *Anatomical Therapeutic Chemical* (ATC) e a *Defined Daily Dose* (DDD) possibilitam a interpretação mais ampla dos EUM.
- () Os fármacos, ao entrarem no mercado para comercialização, passam a ser alvo de vigilância ostensiva, caracterizando os ensaios clínicos de fase III.

A alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F V
- B) V V V F
- C) V F V V
- D) F V F V
- E) F F V F

Questão 20 (Peso 0,50)

Muitos idosos, por conta do quadro clínico e sob indicação médica, são alimentados por sonda nasogástrica ou nasoenteral, por isso inúmeros cuidados precisam ser feitos pelos enfermeiros: técnica correta na passagem da sonda, não deixar que seja obstruída, triturar medicamentos que não precipitam com a dieta, etc. O _____, por exemplo, é um medicamento que não pode ser triturado e, além disso, precipita com a dieta enteral.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) Lítio
- B) AAS
- C) Bisacodil
- D) Lactulona
- E) Haloperidol

Questão 21 (Peso 0,75)

A farmacoepidemiologia se refere ao estudo do uso e dos efeitos dos fármacos em um largo número de pessoas, através de estudos epidemiológicos.

Sobre os tipos de estudos epidemiológicos utilizados na farmacoepidemiologia, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | |
|----------------------------|---------------------------------|
| (1) Estudos experimentais | () Estudos de coorte. |
| (2) Estudos observacionais | () Ensaio de campo. |
| | () Estudos ecológicos. |
| | () Ensaio clínico randomizado. |

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) 1 1 2 1
- B) 1 2 1 2
- C) 2 1 2 1
- D) 2 1 1 2
- E) 2 2 2 1

Questão 22 (Peso 0,75)

A câmara de preparo da quimioterapia antineoplásica deve ter acesso restrito ao manipulador devidamente paramentado, e é composta de Cabine de Segurança Biológica, Classe _____.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) II B2
- B) II B3
- C) III B2
- D) III B3
- E) IV B2

Questão 23 (Peso 0,75)

Com relação ao desenvolvimento estrutural e organizacional de uma Farmácia Hospitalar de forma escalonada, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | |
|---|--|
| (1) Fase 1: estruturação do serviço. | () Desenvolver estudos de utilização de medicamentos. |
| (2) Fase 2: especialização dos serviços. | () Implementar o sistema de distribuição de medicamentos. |
| (3) Fase 3: aprimoramento da especialização. | () Implantar ou atualizar o processo de seleção de medicamentos. |
| (4) Fase 4: implantação de ações clínico-assistenciais. | () Implantar controle de qualidade de matéria prima e medicamentos manipulados. |

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 24 (Peso 0,75)

Sobre os agentes contratores e relaxantes uterinos, é correto afirmar que

- A) a ergonovina é segura para a indução ou facilitação do parto, sendo administrada por via intramuscular, intravenosa ou intravaginal.
- B) inibidores da ciclo-oxigenase, como é o caso da indometacina, podem ser utilizados para prevenção e/ou tratamento de hemorragia pós-parto.
- C) a ocitocina é o fármaco de escolha para a indução do parto, sendo administrada na forma de infusão intravenosa de uma solução diluída para esta finalidade.
- D) o sulfato de magnésio é um agente tocolítico, que promove o aumento do relaxamento do miométrio uterino pela elevação do AMP cíclico celular e GMP cíclico.
- E) o atosibano é um análogo nonapeptídico da ocitocina, que age como agonista dos receptores de ocitocina localizados nas membranas das células uterinas, podendo ser utilizado para indução do parto.

Questão 25 (Peso 0,75)

A maioria dos fármacos promove seus efeitos devido à sua interação com as macromoléculas do organismo (enzimas, receptores farmacológicos). Tais interações promovem alterações da função do componente macromolecular que, por sua vez, levam às alterações bioquímicas e fisiológicas características da resposta ao fármaco. A depender da eficácia intrínseca dos fármacos, ao interagirem com os receptores, eles podem ser agonistas ou antagonistas.

Sobre o agonismo e antagonismo dos fármacos, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Um agonista parcial não tem aplicabilidade terapêutica, uma vez que não tem a capacidade de produzir uma resposta plena em qualquer dose, como também pode inibir a resposta máxima de um agonista pleno.
- () A eficácia relativa de dois agonistas no receptor é quantificada quando os dois fármacos não produzem a resposta máxima característica do receptor, e é uma propriedade que depende unicamente da sua eficácia.
- () Todo antagonismo ocorre de forma reversível, dependendo da afinidade do agonista e do antagonista ao receptor, e também da concentração de cada um deles na região do sítio de ligação primário do receptor.
- () O antagonismo alotópico é do tipo não competitivo e ocorre quando o antagonista produz seu efeito ao se ligar a um sítio receptor diferente daquele usado pelo agonista primário, reduzindo a afinidade do receptor por este agonista.
- () É possível comparar a potência relativa de dois fármacos agonistas com a mesma eficácia no mesmo receptor, e com respostas sinalizadoras subsequentes iguais, através da determinação, e comparação da meia concentração eficaz máxima (EC_{50}), capaz de produzir determinado efeito para cada um dos fármacos.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V F V
- B) V V F V F
- C) F F V F V
- D) F V F V V
- E) F V V V F

Questão 26 (Peso 0,75)

De uma forma geral, os cálculos de doses a serem utilizadas em Pediatria se baseiam no peso, superfície corporal e idade da criança. Em alguns casos, principalmente quando se trata de um fármaco novo, é possível fazer o cálculo da dose da criança em relação a do adulto utilizando-se algumas regras e fórmulas.

Considerando as regras e fórmulas utilizadas para cálculo de dose pediátrica (DP) com base na idade e no peso da criança e suas particularidades, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- (1) Regra de Law () Utilizada para crianças menores de 1 ano de idade. A DP é calculada multiplicando a idade da criança (em meses) pela dose já estabelecida para o adulto, e dividindo esse resultado por 150.
- (2) Regra de Clark () Utilizada para crianças com peso corpóreo inferior a 30 kg. A DP é calculada multiplicando o peso da criança (em kg) pela dose já estabelecida para o adulto, e dividindo esse resultado por 70 (kg).
- (3) Fórmula de Young () É utilizada para crianças de 1 a 12 anos de idade. A DP é calculada multiplicando a idade da criança (em anos) pela dose já estabelecida para o adulto, e esse resultado então é dividido pela soma da idade da criança (também em anos) mais 12.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 27 (Peso 0,75)

Depois que ocorre a administração sistêmica na corrente sanguínea (parenteral) ou após a absorção do fármaco administrado por outras vias, os fármacos se distribuem para os líquidos intersticiais e intracelulares. O fator mais importante que determina o fracionamento entre o sangue e os tecidos é a ligação relativa do fármaco às proteínas plasmáticas que limita a concentração do fármaco livre.

Sobre a ligação dos fármacos às proteínas plasmáticas, é correto afirmar que

- A) a ligação de qualquer fármaco às proteínas plasmáticas limita a sua secreção tubular renal e o seu metabolismo.
- B) a amplitude da ligação dos fármacos às proteínas plasmáticas não é afetada por fatores relacionados à patologia.
- C) as alterações da ligação dos fármacos às proteínas plasmáticas decorrentes de interações medicamentosas não são clinicamente significativas para fármacos de baixo índice terapêutico administrados por via intravenosa.
- D) a ligação de fármacos a proteínas plasmáticas é um processo linear e não saturável, dependendo, apenas, da concentração plasmática do fármaco.
- E) em geral, a ligação dos fármacos às proteínas plasmáticas é reversível, entretanto, em alguns casos, podem ocorrer ligações covalentes irreversíveis de fármacos reativos.

Questão 28 (Peso 0,75)

De uma forma geral, existem diferentes opções de vias pelas quais uma forma farmacêutica pode ser administrada a um indivíduo, e, desta forma, é fundamental o conhecimento das características, vantagens e desvantagens de cada uma dessas vias.

Sobre as características das diferentes vias de administração de formas farmacêuticas, é correto afirmar que

- A) a via sublingual tem importância especial para certos fármacos, pois pode protegê-los do rápido metabolismo causado pela primeira passagem pelos intestinos e pelo fígado.
- B) a via retal, apesar de apresentar a mesma taxa de metabolismo hepático de primeira passagem observada pela via oral, é mais vantajosa que a via oral por apresentar absorção mais regular e completa.
- C) a via oral de administração de fármacos em formas farmacêuticas sólidas não pode ser utilizada quando o fármaco irrita a mucosa estomacal ou é destruído pelas secreções gástricas e pelo pH ácido do estômago.
- D) a via transdérmica é adequada, principalmente, para fármacos altamente hidrofílicos e incorporados em veículos aquosos, em peles que possuem epiderme intacta, sem abrasão, queimaduras ou inflamação.
- E) a via intravenosa é adequada para a administração de um grande número de formas farmacêuticas líquidas como soluções aquosas e oleosas, suspensões e emulsões do tipo óleo-em-água (O/A) ou água-em-óleo (A/O).

Questão 29 (Peso 0,75)

A Organização Mundial da Saúde (OMS) conceitua reação adversa a medicamentos (RAM) como resposta nociva a uma droga, não intencional, que ocorre nas doses usuais para profilaxia, terapêutica, tratamento ou para modificação de função fisiológica. Com base na previsibilidade de sua ocorrência, as RAM são classificadas em farmacologicamente previsíveis e imprevisíveis.

Sobre as RAM, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () As interações medicamentosas não podem ser consideradas como RAM.
- () Reações decorrentes de alterações na fórmula farmacêutica, como decomposição de substância ativa e excipientes, são exemplos de RAM.
- () Efeitos que ocorrem depois do uso acidental ou intencional de benzodiazepínicos em doses maiores que as habituais são exemplos de RAM do tipo previsível.
- () Descoloramento do esmalte de dentes decíduos e permanentes em crianças devido ao uso da tetraciclina em doses pediátricas é um exemplo de RAM do tipo previsível.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V V
- B) V V V F
- C) F F V V
- D) F V F V
- E) F V V F

Questão 30 (Peso 0,75)

Os erros de medicação são ocorrências comuns e podem assumir dimensões clinicamente significativas, além de impor custos relevantes ao sistema de saúde, podendo desencadear importantes prejuízos à saúde dos pacientes, com consequências relevantes tanto do ponto de vista social como econômico.

Sobre os tipos de erros de medicação, de acordo com as etapas do sistema de medicação, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Os erros de prescrição são aqueles que ocorrem quando existe uma discrepância entre a ordem que foi escrita na prescrição médica e o atendimento dessa ordem.
- () Erros de administração são qualquer desvio na administração de medicamentos mediante prescrição médica, decorrentes não observância das recomendações ou guias do hospital ou mesmo das instruções técnicas do fabricante do produto.
- () Um erro de dispensação pode ocorrer em decorrência tanto de um erro de decisão terapêutica ou de redação não intencional, capaz de reduzir a probabilidade de o tratamento ser efetivo ou aumentar o risco de desenvolvimento de lesão no paciente.
- () O desvio de uma prescrição médica escrita, decorrente de modificações escritas feitas pelo farmacêutico após contato com o prescritor ou cumprindo normas ou protocolos preestabelecidos, é um exemplo de um erro de dispensação.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V F
- B) V V F V
- C) F V F V
- D) F F V F
- E) F V V V

Questão 31 (Peso 1,00)

Quando dois ou mais medicamentos são administrados concomitantemente a um mesmo paciente, eles podem agir independentemente uns dos outros, bem como podem interferir na ação um do outro, seja aumentando ou diminuindo os efeitos terapêuticos e tóxicos. As interações medicamentosas, quando ocorrem *in vivo*, podem ser classificadas, de acordo com o seu mecanismo, como farmacodinâmicas ou farmacocinéticas.

Sobre as interações medicamentosas, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Os glicocorticoides podem aumentar o efeito de hipoglicemiantes quando administrados conjuntamente, devido a um mecanismo farmacocinético relacionado à excreção dos agentes hipoglicemiantes.
- () A furosemida pode diminuir a toxicidade de glicosídeos digitálicos pela diminuição da sensibilidade do miocárdio a esses fármacos, devido a um mecanismo farmacocinético relacionado à excreção de potássio.
- () O uso de antipsicóticos, como a amisulprida, concomitantemente com levodopa pode levar a uma redução no efeito antiparkinsoniano promovido pelo segundo fármaco devido a uma interação farmacodinâmica do tipo antagonismo.
- () A associação de cetoconazol com inibidores de protease viral do HIV, pode aumentar a concentração plasmática do inibidor de protease, com risco de toxicidade aumentada, devido a um mecanismo farmacocinético relacionado ao metabolismo.
- () A associação de trimetoprima e sulfametoxazol é um exemplo de interação farmacodinâmica do tipo sinérgica que apresenta benefícios ao paciente uma vez que os fármacos atuam em etapas distintas do metabolismo bacteriano, o que promove o aumento da atividade antimicrobiana.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V V F V
- B) V F F V V
- C) F F V V V
- D) F V F V F
- E) F F V F F

Questão 32 (Peso 1,00)

Devido à escassez relativa de dados sobre a toxicidade e efeitos teratogênicos de fármacos, associada à confiabilidade limitada de modelos animais utilizados em pesquisas, um dos princípios fundamentais da terapia de mulheres gestantes se baseia na minimização, sempre que possível, da exposição tanto da mãe como do feto aos fármacos. Conforme o risco associado ao uso durante a gravidez e lactação, tomando por base o primeiro trimestre de gestação, a *Food and Drug Administration* (FDA) classifica os fármacos em cinco categorias (A, B, C, D e X), também adotada pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) no Brasil.

Sobre a segurança do uso de fármacos durante a gravidez e lactação, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () A warfarina pertence à categoria na qual estudos em humanos demonstraram evidência positiva de desenvolvimento de anormalidades fetais ou risco que superam quaisquer benefícios para a paciente, sendo, portanto, contraindicada durante a gestação.
- () Não existem estudos adequados bem controlados em humanos para a espironolactona, porém estudos em animais não mostraram risco aumentado de anormalidades fetais, podendo ser utilizada durante a gestação e lactação desde que seja feito o acompanhamento médico.
- () Anti-inflamatórios como o ácido acetil salicílico (AAS) e nimesulida pertencem ao grupo de fármacos no qual não foram demonstrados risco para o feto no primeiro e demais trimestres, em estudos bem controlados em mulheres gestantes, sendo seguro o seu uso desde o início da gestação.
- () Antibióticos como azitromicina, clindamicina e eritromicina enquadram-se na categoria na qual estudos em animais não demonstraram risco fetal, mas não há estudos no ser humano. Dessa forma, seu uso deve ser feito apenas com orientação médica, uma vez que a chance de risco fetal é remota, porém permanece uma possibilidade.

A alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V V
- B) V F F V
- C) V V F F
- D) F F V V
- E) F V V F

Questão 33 (Peso 1,00)

A Resolução nº 388, de 06 de maio de 2004, do Conselho Nacional de Saúde, órgão vinculado ao Ministério da Saúde, aprovou a Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF), considerando as deliberações da 1ª Conferência Nacional de Medicamentos e Assistência Farmacêutica realizada no ano de 2003.

Sobre a PNAF, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () A PNAF define a Assistência Farmacêutica como um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao acesso e ao seu uso racional.
- () A PNAF, como parte integrante e essencial da Política Nacional de Medicamentos (PNM), envolve um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como garante os princípios da universalidade, integralidade e equidade.
- () A Assistência Farmacêutica é compreendida como política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, garantindo a intersetorialidade inerente ao sistema de saúde do país (SUS) e cuja implantação envolve apenas o setor público de atenção à saúde.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V
- B) V V F
- C) V F F
- D) F V F
- E) F F V

Questão 34 (Peso 1,00)

Sobre os usos clínicos do cloranfenicol, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Seu uso sistêmico é indicado desde infecções leves a graves devido a sua baixa toxicidade.
- () É usado por via tópica para o tratamento de conjuntivites bacterianas de forma segura e eficaz.
- () É mais eficaz e menos tóxico que ciprofloxacina, amoxicilina e cotrimoxazol no tratamento de febre tifoide.
- () É uma alternativa para o tratamento de meningites que ocorrem em pacientes nos quais a penicilina não pode ser utilizada.

A alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) F V F V
- B) F F V V
- C) F V V F
- D) V F V F
- E) V F F V

Questão 35 (Peso 1,00)

A dispensação de medicamentos é a etapa do ciclo de Assistência Farmacêutica, de responsabilidade do profissional farmacêutico, que consiste em proporcionar um ou mais medicamentos, em atendimento a uma receita elaborada por um profissional habilitado e autorizado.

A alternativa que apresenta os objetivos da dispensação de medicamentos é

- A) garantir o cumprimento da prescrição e o uso correto do medicamento, contribuir para a adesão ao tratamento, bem como minimizar os erros de prescrição.
- B) garantir o cumprimento da prescrição e o uso correto do medicamento, racionalizar custos, possibilitar maior otimização dos recursos disponíveis e minimizar erros de prescrição.
- C) contribuir para adesão ao tratamento e o cumprimento da prescrição médica, bem como uniformizar condutas terapêuticas e melhorar acesso aos medicamentos selecionados.
- D) proporcionar atenção farmacêutica de qualidade, identificar quantidades necessárias de medicamentos para o atendimento às demandas da população e informar sobre o uso correto do medicamento.
- E) garantir o cumprimento da prescrição médica no fornecimento do medicamento correto e em quantidade adequada, bem como definir prioridades e quantidades a serem adquiridas dos medicamentos, diante da disponibilidade de recursos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA (QUESTÕES DE 36 A 50)

Questão 36 (Peso 1,00)

Sobre os Cuidados Paliativos, é correto afirmar que

- A) a concomitância da abordagem paliativa com o tratamento curativo é inviável.
- B) os cuidados paliativos se resumem apenas aos cuidados dispensados no final da vida.
- C) em cuidados paliativos, o foco da atenção é a doença, sempre promovendo medidas para atingir a cura.
- D) o cuidado paliativo é a abordagem que promove a qualidade de vida dos pacientes e seus familiares diante de doenças que ameaçam a continuidade da vida, através da prevenção e alívio do sofrimento.
- E) o cuidado paliativo preconiza o tratamento de sintomas, como alívio da dor. Outros problemas de natureza psicossocial e espiritual devem ser tratados com outra equipe diferente dos cuidados paliativos.

Questão 37 (Peso 1,00)

Sobre tanatologia, estado terminal e luto, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Viver o luto significa: aceitar a realidade da perda, enfrentar as emoções do pesar, adaptar-se à vida sem a pessoa e encontrar maneiras adequadas para lembrar o falecido.
- () Por se tratar de um fenômeno complexo, identificamos cinco dimensões nas reações frequentemente encontradas no luto: intelectual, emocional, física, espiritual e social.
- () O objetivo da eutanásia é aliviar o sofrimento do paciente causado por um ou mais sintomas refratários, enquanto que, na sedação, a intenção é provocar a morte do paciente para libertá-lo de seu sofrimento.
- () Na fase final de vida, não é necessário rever quais são as medicações essenciais. As medicações de uso prévio do paciente devem ser mantidas para o controle adequado das doenças crônicas até o falecimento.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F F
- B) V F V F
- C) V V F V
- D) F V F V
- E) F F V V

Questão 38 (Peso 1,00)

Considerando os dados sobre a mortalidade e morbidade do câncer no Brasil, é correto afirmar que

- A) as neoplasias são a principal causa de mortalidade na maioria das cidades brasileiras.
- B) dados do Instituto Nacional do Câncer (INCA) apontaram o câncer de pulmão como a principal causa de morte por câncer entre os homens desde 2015.
- C) a distribuição da incidência por região geográfica do país aponta que 70% dos novos casos concentram-se na Região Nordeste devido ao menor nível de desenvolvimento sociocultural.
- D) as transições demográficas e epidemiológicas globais, associados ao desenvolvimento impressionante do tratamento do câncer, sinalizam um impacto cada vez menor da carga de câncer nas próximas décadas.
- E) o aumento da incidência dos casos de pacientes com câncer está relacionado principalmente ao envelhecimento da população, não demonstrando relação com a mudança dos hábitos de vida e melhoria dos métodos diagnósticos.

Questão 39 (Peso 1,00)

Sobre a biologia do câncer é correto afirmar que

- A) a base do desenvolvimento do câncer é genético, portanto 90% dos casos são hereditários.
- B) o câncer é uma doença caracterizada pela expressão descontrolada de genes, ou seja, é uma doença genética.
- C) a pesquisa de biomarcadores moleculares para diagnóstico, prognóstico e terapia não atingiu resultados impactantes.
- D) a compreensão de como os cânceres se originam está sendo continuamente melhorada, mas não tem relação com pesquisa biológica.
- E) o conjunto de alelos presente nos genomas de todos os membros de uma espécie – reservatório de genes dessa espécie – se torna progressivamente mais homogêneo à medida que a espécie envelhece.

Questão 40 (Peso 1,00)

Sobre a fisiopatologia do câncer, é correto afirmar que

- A) os proto-oncogenes e genes supressores de tumores não são genes celulares normais.
- B) os produtos de proto-oncogenes e genes supressores de tumores não estabelecem relação com as vias de transdução de sinais.
- C) o desenvolvimento e a progressão do câncer, com poucas exceções, deriva da expansão clonal de uma única célula somática que adquire uma série de alterações genéticas, que resultam na alteração da atividade de múltiplos genes.
- D) a interação entre fatores exógenos e endógenos levam à diminuição do estresse oxidativo, resultando em menos danos ao DNA.
- E) os produtos de proto-oncogenes e genes supressores de tumores não estabelecem relação com os processos biológicos como proliferação, diferenciação, sobrevivência e morte celular.

Questão 41 (Peso 1,00)

Em relação aos fatores de risco para desenvolvimento do câncer e as medidas de prevenção, é correto afirmar que

- A) o tabagismo é o principal fator de risco associado ao desenvolvimento do câncer de pulmão, mas sua relação com outros tipos de cânceres não é bem documentada.
- B) apesar do conhecimento da obesidade como fator de risco importante para doenças cardiovasculares, a relação da obesidade com o câncer é praticamente inexistente.
- C) devido a grande relação do desenvolvimento do câncer com a idade, para os indivíduos acima de 60 anos não existem medidas de prevenção para modificar a chance de desenvolver câncer.
- D) o objetivo da prevenção secundária é detectar e tratar doenças pré-malignas (por exemplo, lesão causada pelo vírus HPV ou pólipos nas paredes do intestino) ou cânceres assintomáticos iniciais.
- E) existem fatores de risco modificáveis e fatores de risco não modificáveis para o desenvolvimento do câncer, mas infelizmente, os fatores de risco modificáveis são mínimos, tendo um impacto na redução do risco de desenvolver câncer em menos de 10%.

Questão 42 (Peso 1,00)

Em relação ao estadiamento do câncer, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () O câncer pela sua própria definição já constitui uma doença avançada e incurável.
- () A diferenciação celular evidenciada pelas características anatomopatológicas da célula neoplásica, não se relaciona com o prognóstico da doença.
- () O estadiamento clínico do câncer está diretamente relacionado as suas chances de cura, ou seja, se o estadiamento é inicial ao diagnóstico, a chance de cura é muito maior.
- () As informações sobre o acometimento linfonodal, o tamanho do tumor e a ausência ou a presença de doença, além do sítio primário, constituem informações imprescindíveis para a definição do estadiamento clínico da doença oncológica.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F F
- B) V F V F
- C) F F V V
- D) F V F V
- E) F V V F

Questão 43 (Peso 1,00)

Em relação à metástase, é correto afirmar que

- A) a metástase pode ocorrer pela via da circulação linfática, mas muito raramente ocorre pela invasão da circulação sanguínea.
- B) a angiogênese do tumor é um processo irrelevante para o crescimento do tumor primário e disseminação de células tumorais.
- C) estudos recentes têm fornecido evidências crescentes de que não existe qualquer relação do sistema imunológico na progressão do câncer.
- D) a metástase, que é responsável por mais de 90% das mortes por câncer, é uma doença sistêmica, definida como o desenvolvimento de tumores secundários a certa distância do local primário do câncer.
- E) as células do tumor primário adquirem progressivamente características que as fariam adquirir a capacidade de migrar pelo organismo, invadir a circulação sanguínea, mas não a circulação linfática.

Questão 44 (Peso 1,00)

Em relação ao rastreamento do câncer, é correto afirmar que

- A) o sangue oculto nas fezes e a colonoscopia não são exames indicados para o rastreamento do câncer de intestino.
- B) o rastreamento do câncer de pulmão com tomografia computadorizada de tórax para a população em geral não é recomendado.
- C) todo indivíduo que fuma, independente da carga tabágica, deve ser submetido à realização de radiografia de tórax anualmente.
- D) a mamografia, como exame de rastreamento do câncer de mama, é indicada para todas as mulheres acima de 30 anos, independente de fatores de risco.
- E) no rastreamento do câncer de próstata, é indicada a realização do exame de sangue com avaliação do PSA. O exame do toque retal deve ser realizado apenas quando o resultado do PSA encontra-se muito elevado.

Questão 45 (Peso 1,00)

Em relação ao rastreamento, à prevenção e à detecção precoce do câncer de mama, é correto afirmar que

- A) as medidas de prevenção primária e secundária têm pouco impacto no câncer de mama.
- B) a história familiar de câncer de mama em homens não constitui um fator de risco de câncer de mama.
- C) cerca de 30% dos casos de câncer de mama podem ser evitados com a adoção de hábitos saudáveis como: praticar atividade física; alimentar-se de forma saudável; manter o peso corporal adequado e evitar o consumo de bebidas alcoólicas.
- D) o câncer de mama de caráter genético/hereditário corresponde a quase 90% do total de casos da doença.
- E) o Ministério da Saúde recomenda que a mamografia de rastreamento (exame realizado quando não há sinais, nem sintomas suspeitos) seja ofertada para mulheres entre 35 e 75 anos, anualmente.

Questão 46 (Peso 1,00)

Em relação ao rastreamento, à prevenção e à detecção precoce do câncer de pulmão, é correto afirmar que

- A) em pacientes assintomáticos sob risco de câncer de pulmão ou com sintomas precoces sugestivos (emagrecimento, tosse persistente, padrão de tosse diferente do habitual), a realização do raio-X de tórax é de grande valor.
- B) após 10 anos de cessação do tabagismo, o risco de desenvolver câncer de pulmão se iguala ao do indivíduo que nunca fumou.
- C) é indicada a realização de radiografia de tórax a cada seis meses para indivíduos com idade acima de 50 anos e carga tabágica elevada.
- D) o diagnóstico precoce do câncer de pulmão é possível na maioria dos casos, pois os sintomas são comuns e o acesso ao raio-X de tórax é fácil e barato.
- E) o tabagismo é o principal fator de risco associado ao câncer de pulmão, mas evitar o tabagismo passivo não está associado a uma forma de prevenção.

Questão 47 (Peso 1,00)

Em relação à prevenção de agravos em oncologia, é correto afirmar que

- A) na manipulação dos quimioterápicos, o risco de exposição ocorre apenas na fase do preparo.
- B) para a redução efetiva dos riscos entre os trabalhadores da saúde, as medidas de prevenção contempladas por meio da educação continuada não são indicadas.
- C) o risco biológico é o menos presente e incidente aos profissionais que atuam em serviços de saúde manifestos por meio da exposição a sangue e outros fluidos orgânicos.
- D) atualmente, acidentes resultantes de exposição ocupacional a materiais biológicos por trabalhadores da área de saúde não têm sido considerados fatores preocupantes.
- E) na perspectiva de minimizar a exposição ocupacional e evitar possibilidades de agravos, faz-se necessário que os trabalhadores do setor de oncologia conheçam e identifiquem os riscos gerados em seu ambiente de trabalho.

Questão 48 (Peso 1,00)

Sobre o tratamento em oncologia, é correto afirmar que

- A) reuniões multidisciplinares pouco acrescentam na qualidade e desfecho do tratamento oncológico.
- B) raramente são combinadas mais de uma modalidade (radioterapia, cirurgia e quimioterapia) no tratamento do câncer.
- C) apesar da complexidade do tratamento, o médico oncologista clínico é o especialista mais importante e suficiente no tratamento do câncer.
- D) de uma forma geral, a radioterapia sempre está indicada no tratamento do câncer, principalmente diante de uma doença avançada, com metástases.
- E) o tratamento oncológico está baseado na radioterapia, quimioterapia e cirurgia. As indicações de cada tratamento dependem do sítio primário e do estadiamento clínico.

Questão 49 (Peso 1,00)

Sobre a detecção precoce do câncer, é correto afirmar que

- A) o rastreamento do câncer colorretal não se mostrou eficaz na redução da mortalidade por essa neoplasia.
- B) a maioria dos consensos norte-americanos recomenda o rastreamento do câncer de mama de rotina dos 40 aos 80 anos.
- C) o rastreamento periódico do câncer do colo uterino deve ser realizado com colpocitologia oncótica e biópsia aleatória a partir dos 18 anos.
- D) não há evidência que medidas custo-efetivas de prevenção primária e de estratégias para a detecção de lesões pré-invasivas ou do câncer, em fases precoces, reduzem a mortalidade pelo câncer.
- E) o rastreamento do câncer de mama em populações de alto risco ainda não se provou muito eficaz na redução de mortalidade. A principal estratégia para a prevenção nessas mulheres consiste em mastectomia bilateral e ooforectomia bilateral profiláticas.

Questão 50 (Peso 1,00)

Sobre o diagnóstico do câncer, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Neoplasias são classificadas em benignas e malignas.
- () Atualmente, ainda é importante a classificação das neoplasias a partir de critérios morfológicos, macro e microscópicos.
- () Neoplasias malignas são genericamente conhecidas como cânceres. Enquanto neoplasias benignas tendem a crescer de maneira circunscrita ao seu tecido de origem.
- () A descrição de variáveis moleculares não agrega informações ao diagnóstico, como, por exemplo, classificar lesões em potencialmente responsivas a um ou outro tratamento.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V V F
- B) V F V F
- C) V V F F
- D) F F V V
- E) F V V F