

Caderno de Provas

CPJP 05 - NS

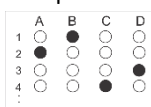
FARMACÊUTICO / BIOQUÍMICO

**Edital Nº. 001/2019 – PREFEITURA
MUNICIPAL DE JARDIM DE PIRANHAS/RN**

05 de maio de 2019

INSTRUÇÕES GERAIS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- Use apenas caneta esferográfica azul ou preta.
- Escreva o seu nome completo e o número do seu documento de identificação no espaço indicado nesta capa.
- A prova terá duração máxima de 3 (três) horas, incluindo o tempo para responder a todas as questões do **Caderno de Provas** e preencher as **Folhas de Respostas**.
- Antes de retirar-se definitivamente da sala, entregue as **Folhas de Respostas** ao fiscal.
- O **Caderno de Provas** só poderá ser levado pelo candidato após o encerramento do prazo estabelecido para sua aplicação.
- Este **Caderno de Provas** contém, respectivamente, 10 (dez) questões de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 05 (cinco) questões de Lógica e 15 (quinze) de Conhecimentos Específicos.
- Se o **Caderno de Provas** contiver alguma imperfeição gráfica que impeça a leitura, comunique isso imediatamente ao Fiscal.
- Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas **uma** resposta correta. Para a marcação da alternativa escolhida na **Folha de Respostas**, pinte completamente o campo correspondente conforme a figura a seguir:



- Os rascunhos e as marcações feitas neste **Caderno de Provas** não serão considerados para efeito de avaliação.
- Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não é permitido solicitar esclarecimentos aos Fiscais.
- O preenchimento das **Folhas de Respostas** é de sua inteira responsabilidade.
- A quantidade de questões e respectivas pontuações desta prova estão apresentadas a seguir:

<i>Disciplina</i>	<i>Número de questões</i>	<i>Pontos</i>
Língua Portuguesa (Objetivas)	10 questões	30 pontos
Questões de Lógica (Objetivas)	05 questões	10 pontos
Conhecimentos Específicos (Objetivas)	15 questões	60 pontos
Total de questões	30 questões	100 pontos

ASSINATURA DO CANDIDATO:

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – LINGUA PORTUGUESA – NÍVEL SUPERIOR

As questões de 1 a 10 referem-se ao texto reproduzido a seguir.

Futuro a distância

A aura de sacralidade que envolve o corpo humano e, por extensão, a prática médica enfrenta seguidos desafios postos por inovações técnicas, como a telemedicina, hoje, ou a reprodução assistida, no passado. A inquietação daí surgida justifica prolongar o debate, mas não afastar indefinidamente futuros aperfeiçoamentos.

O Conselho Federal de Medicina (CFM) baixara resolução, para entrar em vigor em maio, regulamentando o atendimento a distância. Foram tantas as reações contrárias e de questionamento que a norma foi revogada, pois não haveria tempo hábil para processar todas as objeções e sugestões.

Mas muito do que se regulamentava ali já existe como praxe de mercado, caso de consultas remotas.

Embora exame físico e anamnese presencial constituam os fundamentos básicos da relação entre médico e paciente, existem casos em que são dispensáveis (como na entrega de resultados de testes laboratoriais) ou ficam impossibilitadas pela distância.

A resolução do CFM estipulava regras para esse tipo de encontro, como ser necessariamente precedido por um contato pessoal, contar com autorização do paciente e ficar gravado em meio digital. Fixava, ainda, normas para outros procedimentos, como telecirurgias.

Algumas questões levantadas fazem sentido, como a obrigatoriedade de gravação da teleconsulta. Se não se exige tal coisa em encontros presenciais, por que fazê-lo quando se recorre a meios tecnológicos? Abre-se flanco considerável para deslizos de privacidade e se reforça o preconceito retrógrado contra a modalidade inovadora.

Por detrás da aparente preocupação com a qualidade do atendimento, está a suspeita, oculta-se o zelo corporativo que tantas vezes resiste ao aumento de produtividade. Não há mal algum em banalizar (no bom sentido da palavra) a telemedicina, se isso não acarretar prejuízo ao doente.

Não são raras as consultas, hoje em dia, em que o médico dispensa uma conversa atenta e a interação física com pacientes em favor da realização de exames laboratoriais ou de imagem. Identifica-se algo de tecnocrático e desumanizador nesse tipo de relacionamento, com alguma dose de razão.

Admitindo que seja necessário combater tal tendência, a melhor maneira de fazê-lo seria rever o tipo de formação oferecida nas faculdades de medicina, como já se faz em alguns estabelecimentos. Não será com obstáculos à tecnologia, quando ela se provar mais útil e barata, que se reduzirá o distanciamento entre médicos e pacientes.

Disponível em: <www1.folha.uol.com.br>. Acesso em: 08 mar. 2019.

01. O texto, de forma preponderante,

- A) constrói uma imagem negativa em torno da banalização da telemedicina nas consultas médicas.
- B) articula um posicionamento concessivo sobre o uso da telemedicina na relação médico-paciente.
- C) refuta quaisquer discursos favoráveis ao uso da telemedicina na relação médico-paciente.
- D) critica a decisão do Conselho Federal de Medicina no que se refere à telemedicina.

As questões 2 e 3 referem-se ao parágrafo reproduzido a seguir.

Algumas questões levantadas fazem sentido, como a obrigatoriedade de gravação da teleconsulta. Se não se exige tal coisa em encontros presenciais, por que fazê-lo quando se recorre a meios tecnológicos? Abre-se **flanco** considerável para deslizos de privacidade e se reforça o preconceito **retrógrado** contra a modalidade inovadora.

02. Sobre esse parágrafo, é correto afirmar:

- A) **tal coisa** e **-lo** retomam a mesma informação.
- B) **se** exerce a mesma função em todas as ocorrências.
- C) **tal coisa** e **-lo** retomam informações distintas.
- D) **Se** exerce função de pronome na primeira ocorrência.

03. As palavras em destaque foram empregadas, respectivamente, no sentido de

- A) lado e atrasado.
- B) lado e liberal.
- C) espaço e progressista.
- D) espaço e antiquado.

As questões 4 e 5 referem-se ao período reproduzido a seguir.

Fixava, ainda, normas para outros procedimentos, como telecirurgias. (l.15)

04. Esse período apresenta

- A) apenas uma oração cujo sujeito encontra-se posposto ao verbo.
- B) apenas uma oração cujo sujeito está explícito no período anterior.
- C) duas orações e o sujeito da primeira está explícito no período anterior.
- D) duas orações e o sujeito da primeira está explícito na segunda.

05. Sobre a pontuação desse período, considerando-se as relações sintático-semânticas da língua portuguesa, o sentido permanecerá inalterado se

- A) for colocado um ponto após a palavra “ainda”.
- B) for retirada a vírgula após a palavra “ainda”.
- C) forem retiradas as vírgulas que demarcam a palavra “ainda”.
- D) For colocado um ponto antes da palavra “ainda”.

06. Considere o período:

Não são raras as consultas, hoje em dia, em que o médico dispensa uma conversa atenta e a interação física com pacientes em favor da realização de exames laboratoriais ou de imagem.

Esse período é representativo da sequência

- A) narrativa e apresenta verbos no pretérito perfeito, em uma relação de anterioridade/posterioridade.
- B) descritiva e apresenta verbos no pretérito imperfeito em uma relação de simultaneidade.
- C) narrativa e apresenta verbos no presente, em uma relação de anterioridade/posterioridade.
- D) descritiva e apresenta verbos no presente, em uma relação de simultaneidade.

07. Considere o trecho:

O Conselho Federal de Medicina (CFM) **baixara** resolução, para entrar em vigor em maio, regulamentando o atendimento a distância. Foram tantas as reações contrárias e de questionamento que a norma foi revogada, pois não **haveria** tempo hábil para processar todas as objeções e sugestões.

Sobre os verbos em destaque, é correto afirmar:

- A) o primeiro está flexionado no pretérito mais-que-perfeito, e um de seus usos indica um fato passado anterior a outro também passado; o segundo está flexionado no futuro do pretérito, e um de seus usos indica um fato posterior a um fato no passado.
- B) o primeiro está flexionado no futuro do presente, e um de seus usos indica um fato posterior ao momento da fala, mas certo de ocorrer; o segundo está flexionado no futuro do pretérito, e um de seus usos indica um fato posterior a um fato no passado.
- C) o primeiro está flexionado no futuro do pretérito, e um de seus usos indica um fato posterior a um fato no passado; o segundo está flexionado no futuro do presente, e um de seus usos indica um fato posterior ao momento da fala, mas certo de ocorrer.
- D) o primeiro está flexionado no pretérito mais-que-perfeito, e um de seus usos indica um fato passado anterior a outro também passado; o segundo está flexionado no futuro do presente, e um de seus usos indica um fato posterior ao momento da fala, mas certo de ocorrer.

08. Considere o período:

Não será com obstáculos à tecnologia, quando ela se provar mais útil e barata, que se reduzirá o distanciamento entre médicos e pacientes.

O trecho em destaque apresenta ocorrência de

- A) regência verbal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso do acento grave.
- B) regência nominal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso da preposição “com”.
- C) regência verbal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso da preposição “com”.
- D) regência nominal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso do acento grave.

09. O gênero discursivo do texto apresenta traços dominantes também encontrados

- A) na notícia.
- B) no manual de instrução.
- C) no artigo de opinião.
- D) na ata.

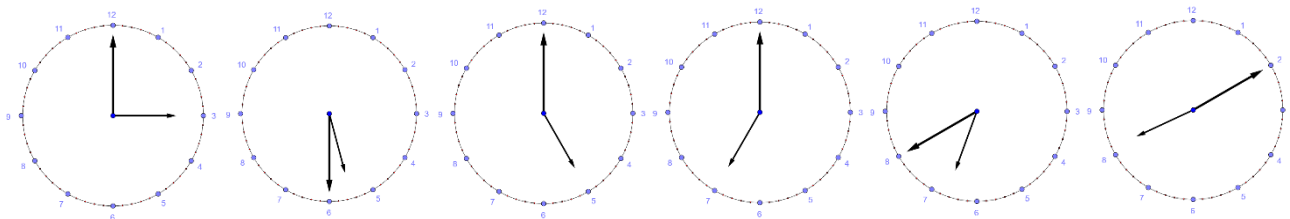
10. Exerce função substantiva o trecho destacado em:

- A) Não são raras as consultas, hoje em dia, **em que o médico dispensa uma conversa atenta** [...]
- B) [...] oculta-se o zelo corporativo **que tantas vezes resiste ao aumento de produtividade**.
- C) Admitindo **que seja necessário combater tal tendência** [...]
- D) A aura de sacralidade **que envolve o corpo humano** [...]

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – LÓGICA – NÍVEL SUPERIOR

11. Apresentadas as premissas: “Todos gatos são cães.” e “Alguns pássaros não são cães.”, a expressão que torna o argumento válido é
- A) “existem pássaros que não são gatos.”
 - B) “todos os pássaros são cães.”
 - C) “nem todos os gatos são cães.”
 - D) “nenhum gato é cão.”
12. Em uma mesa foram colocados três recipientes: I, II e III. No recipiente I, havia 5 cartões azuis, 2 brancos e 1 cinza. No recipiente II, havia 2 cartões azuis, 3 brancos e 4 cinzas. No recipiente III, havia 3 cartões azuis, 4 brancos e 2 cinzas. Considerando que todos os cartões têm a mesma chance de serem retirados, a probabilidade de se retirar um cartão de cada urna e de os três serem da mesma cor é de, aproximadamente,
- A) 8,7%.
 - B) 15,8%.
 - C) 9,6%.
 - D) 12,5%.
13. Dada a frase: “Piranha é peixe e o rio é caudaloso”, sua negação é:
- A) Piranha é peixe e o rio não é caudaloso.
 - B) Piranha não é peixe ou o rio é caudaloso.
 - C) Piranha não é peixe e o rio não é caudaloso.
 - D) Piranha não é peixe ou o rio não é caudaloso.
14. Henrique tem uma coleção de miniaturas de veículos. Ele possui 2 caminhões diferentes, 4 motos diferentes e 4 carros diferentes. Ele deseja organizá-los lado a lado, de modo que veículos do mesmo tipo fiquem sempre juntos, e as motos, na mesma ordem. Então, o número de maneiras distintas que ele pode organizar suas miniaturas é
- A) 48.
 - B) 288.
 - C) 144.
 - D) 96.

15. Nas imagens a seguir, as horas apresentadas nos relógios, da esquerda para a direita, obedecem determinada sequência lógica, sem, necessariamente, obedecer a uma ordem cronológica.



Respeitando-se essa lógica, o próximo relógio da sequência apresentará o horário

- A) 7h40min.
- B) 7h30min.
- C) 8h00min.
- D) 7h50min.

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – FARMACÊUTICO/BIOQUÍMICO – NÍVEL SUPERIOR

16. A Política de Promoção da Saúde – PNAPS, foi aprovada em 2006, no conjunto de iniciativas do Pacto pela Saúde. A PNAPS tem por objetivo geral promover a equidade e a melhoria das condições e modos de viver, ampliando a potencialidade da saúde individual e coletiva, reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais. São alguns dos objetivos específicos do PNAPS:
- A) favorecer a mobilidade humana e a acessibilidade; o desenvolvimento seguro, saudável e sustentável; e estimular a pesquisa, produção e difusão de conhecimentos e estratégias inovadoras no âmbito das ações de promoção da saúde.
 - B) estimular a cooperação e a articulação intra e intersetorial para ampliar a atuação sobre determinantes e condicionantes da saúde; incorporar as intervenções de promoção da saúde no modelo de atenção à saúde, especialmente no cotidiano dos serviços de atenção básica em saúde, por meio de ações intersetoriais.
 - C) reconhecer a regionalização como diretriz do SUS e como eixo estruturante para orientar a descentralização das ações e dos serviços de saúde e para organizar a Rede de Atenção à Saúde; e considerar a abrangência das regiões de saúde e sua articulação com os equipamentos sociais nos territórios.
 - D) estabelecer parcerias promovendo articulação intersetorial e intrasetorial; e promover o intercâmbio de experiências e o desenvolvimento de estudos e pesquisas que visem ao aperfeiçoamento e à disseminação de tecnologias e conhecimentos voltados para a promoção da saúde.
17. A portaria nº 344/98 aprova o regulamento técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial. Quanto à notificação de receita, essa portaria determina que
- A) a notificação de receita A, para as substâncias da lista A1, A2 e A3, é em receituário de cor azul.
 - B) a notificação de receita B poderá conter, no máximo, 5 ampolas, e a quantidade para o tratamento máximo é de 60 dias para as demais formas farmacêuticas.
 - C) o formulário de receita de controle especial, válido em todo o território nacional, deve ser preenchido em duas vias, apresentando obrigatoriamente, em destaque: “1ª via – orientação ao paciente” e “2ª via – retenção da farmácia”.
 - D) a notificação de receita especial de cor branca, para prescrição dos medicamentos da lista C2, terá validade por um período de 180 dias contados a partir de sua emissão.
18. A asma é uma doença caracterizada pela inflamação crônica das vias aéreas, envolvendo particularmente mastócitos, eosinófilos e linfócitos T. Nas terapias para tratamento da asma, é utilizado
- A) anticolinérgicos, que estimulam os receptores muscarínicos, inibindo o tônus vagal extrínseco das vias aéreas, causando broncodilatação.
 - B) metilxantinas, que agem como agonistas do receptor de adenosina, liberando o cálcio intracelular, promovendo a liberação de catecolaminas broncodiladoras.
 - C) anti-inflamatórios esteróides, que inibem a (COX2) Ciclo oxigenase 2 e estimulam a fosfolipase A2 (diminuindo a síntese da lipoproteína 1).
 - D) agonistas β_2 adrenérgicos, que estimulam os receptores β_2 adrenérgicos, resultando no aumento do AMPC intracelular, causando relaxamento da musculatura lisa, aumento da frequência do batimento ciliar e redução da viscosidade do muco.

19. A insuficiência cardíaca representa uma síndrome complexa em que o coração se mostra incapaz de fornecer um débito cardíaco que atenda à necessidade dos órgãos e tecidos periféricos. Quanto ao tratamento farmacológico da insuficiência Cardíaca, é correto afirmar que
- A) os IECAs (inibidores da enzima conversora da angiotensina) agem inibindo a enzima de conversão da angiotensina que se encontra na superfície capilar pulmonar impedindo a formação de angiotensina II a partir da angiotensina I.
 - B) os diuréticos de alça agem no ramo descendente da alça de Henle, estimulando a proteína responsável pelo transporte de Na/K/2 Cl.
 - C) os diuréticos tiazídicos agem promovendo a reabsorção de Na⁺ no túbulo contorcido distal, promovendo uma leve diurese.
 - D) os betabloqueadores não exercem efeitos benéficos na insuficiência cardíaca, e no aumento da renina.
20. O diagnóstico da doença de Chagas suspeita-se pela epidemiologia e confirma-se pela presença de anticorpos anti-*Trypanosoma cruzi*, por meio de sorologia realizada. Os exames laboratoriais indicados para o diagnóstico vão depender da fase da doença em que o paciente se encontra. Na fase aguda dessa doença, são realizados os exames sorológicos
- A) HAI (hemaglutinação indireta) e IFI.
 - B) ELISA e HAI.
 - C) IFI (imunofluorescência indireta com pesquisa de anticorpos IgM e AD+AD2ME (aglutinação direta sem e com 2-mercapto-etanol).
 - D) ELISA e Western-Blot.
21. Entre as enterobactérias, a *Yersinia enterocolitica* pode causar diferentes tipos de infecção no homem, sendo a infecção intestinal a mais importante. O diagnóstico da infecção intestinal por *Yersinia enterocolitica* é feito pela coprocultura das fezes em meio
- A) Ágar Sangue e Ágar Chocolate.
 - B) Ágar Mac-Conkey e Ágar Salmonella-Shigella (SS).
 - C) Ágar Cled e Ágar Sabouraud.
 - D) Ágar Mueller Hinton e Ágar Mac-Conkey.
22. A toxoplasmose congênita é uma infecção crônica intra-uterina que ocorre quando a gestante apresenta infecção primária pelo *Toxoplasma gondii* durante a gestação. Quanto à patogenia, quando essa infecção ocorre no segundo trimestre da gestação, pode ocorrer as seguintes alterações fetais:
- A) aborto, desenvolvimento da doença após o parto hepatoesplenomegalia.
 - B) aborto, nascimento prematuro com anomalias classificadas como Síndrome de Sabin coriorretinite.
 - C) aborto, comprometimento ganglionar, icterícia, hepatoesplenomegalia e miocardite.
 - D) anomalias renais, episódios de apneia, hérnia inguinal e alterações cardíacas.

23. Método parasitológico que se fundamenta no hidrotropismo das larvas de nematóides e que permite o isolamento de larvas de parasitos de vida livre, como *Strongyloides stercoralis*. Essa descrição refere-se ao método

- A) Lutz.
- B) Rugai modificado.
- C) Faust e colaboradores.
- D) Hoffman, Pons e Janer.

24. Em hematologia, a coloração com azul-de-cresil brilhante, também conhecida como supra vital, é utilizada para evidenciar

- A) reticulócitos.
- B) plasmócitos.
- C) drepanócitos.
- D) hemácias em alvo.

25. A anemia por deficiência de ferro é caracterizada por

- A) ferro sérico normal, saturação de transferrina normal, ferritina normal diminuída e TIBC aumentada.
- B) ferro sérico baixo, saturação de transferrina diminuída, ferritina sérica normal, e TIBC diminuída.
- C) ferro sérico baixo, transferrina aumentada, saturação de transferrina aumentada e TIBC diminuída.
- D) ferro sérico elevado, saturação de transferrina (IST) diminuída, ferritina sérica diminuída e TIBC (capacidade total de ligação de ferro) aumentada.

26. Algumas doenças podem induzir a elevação de lipídios no sangue, as quais são denominadas de dislipidemias secundárias a doenças. Uma doença que pode induzir um quadro clínico-laboratorial de dislipidemia secundária a doenças é a(o)

- A) Síndrome Nefrótica.
- B) Síndrome de Turner.
- C) Hipertireoidismo.
- D) Esteatose Hepática.

27. Hemofilia é uma doença genético-hereditária que se caracteriza por desordem no mecanismo de coagulação do sangue e manifesta-se quase exclusivamente no sexo masculino. Existem dois tipos de hemofilia: A e B. Um paciente com Hemofilia **A** apresenta deficiência de
- A) Fator IX.
 - B) Fator VIII.
 - C) Fator X.
 - D) Fator XI.
28. No que se refere à sorologia para HIV, é correto afirmar:
- A) faz parte do protocolo a medição da carga viral e a relação CD4/CD8; quanto menor essa relação, pior o quadro do paciente.
 - B) o ELISA é um método superior ao Western-blot, pois indica precocemente a presença do vírus no sangue.
 - C) os principais marcadores sorológicos para HIV são os antígenos P24 e GP120.
 - D) imunofluorescência Indireta e Imuno blot são testes de triagem para detectar anticorpos anti-HIV.
29. O Código de Ética Farmacêutica é estabelecido pela Resolução do Conselho Federal de Farmácia, nº596/2014. Sobre o Código de Ética Farmacêutica indique, é correto afirmar:
- A) é dever do farmacêutico comunicar ao Conselho Regional de Farmácia, em 30 (trinta) dias, o encerramento de seu vínculo profissional de qualquer natureza, independentemente de retenção de documentos pelo empregador.
 - B) é direito do farmacêutico permitir interferência nos resultados apresentados como perito ou auditor.
 - C) é direito do farmacêutico opor-se a exercer a profissão ou suspender a sua atividade em instituição pública ou privada sem remuneração ou condições dignas de trabalho, ressalvadas as situações de urgência ou emergência, devendo comunicá-las imediatamente às autoridades sanitárias e profissionais.
 - D) é proibido a o farmacêutico ser fiscalizado no âmbito profissional e sanitário, obrigatoriamente por farmacêutico.
30. No que se refere ao descarte de resíduos sólidos produzidos no ambiente de laboratório, a classificação se dá em diferentes categorias, conforme sua natureza. A classificação do resíduo, por categoria, está corretamente descrita em:
- A) Grupo B: resíduos sólidos que contenham substâncias químicas que representem risco à saúde pública ou ao meio ambiente, considerando-se características como inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade.
 - B) Grupo A: constituído por materiais perfuro-cortantes ou escarificantes.
 - C) Grupo E: resíduos sólidos que possam conter radionuclídeos.
 - D) Grupo D: resíduos sólidos em que, possivelmente, há a presença de agentes biológicos, representando potencial risco de infecção.