

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO/2014

Edital nº 044/2014

Especialidade: **FARMÁCIA/ÁREA**

103

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste caderno, você deverá ter recebido o cartão destinado às respostas das questões formuladas na prova; caso não tenha recebido o cartão, peça-o ao fiscal. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas **trinta questões**.
- Verifique se o número do seu documento de identificação e seu nome conferem com os que aparecem no **CARTÃO DE RESPOSTAS**; em caso afirmativo, assine-o e leia atentamente as instruções para seu preenchimento; caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
- A prova vale 100(cem) pontos, sendo 3,33 (três vírgula trinta e três) pontos o valor de cada questão. Quando for o caso, serão procedidos arredondamentos superiormente.
- Cada questão proposta apresenta cinco alternativas de resposta, sendo apenas uma delas a correta. No cartão de respostas, atribuir-se-á pontuação zero a toda questão com mais de uma alternativa assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta ou para auxílio de cálculos.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- Colabore com o fiscal, na coleta de sua impressão digital.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o cartão de respostas usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul.
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO DE RESPOSTAS**, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.



01 Os alcalóides da vinca são agentes específicos do ciclo celular e, em comum com outros fármacos bloqueiam as células em mitose e as atividades biológicas desses fármacos podem ser explicadas:

- (A) pela promoção da agregação e bloqueio da desagregação de microtúbulos.
- (B) por ser inibidor da topoisomerase I.
- (C) pela capacidade de ligar-se às proteínas microtubulares e impedirem e reunião dos microtúbulos.
- (D) por ser inibidor da topoisomerase II.
- (E) pela capacidade de complexação ao fuso mitótico presente no processo de divisão celular.

02 Como exemplos de antibióticos citostáticos temos:

- (A) Daunorrubicina, Bleomicina e Mitomicina
- (B) Doxorrubicina, Ciclofosfamida e Cladribina
- (C) Citarabina, Mitomicina e Mitoxantrona
- (D) Epirubicina, Daunorrubicina e Metotrexato
- (E) Gencitabina, Fludarabina e Vincristina

03 Em relação às assertivas abaixo citadas a respeito da angiogênese, se pode afirmar que:

- (A) É a formação de novos vasos a partir de uma rede vascular preexistente.
- (B) É fundamental no processo de desenvolvimento do corpo humano e em alguns processos fisiológicos, como a reparação tecidual.
- (C) É essencial para o crescimento e a disseminação dos tumores malignos.
- (D) É regulada pelo equilíbrio de moléculas anti-angiogênicas e pró-angiogênicas encontradas normalmente no organismo.
- (E) Todas as alternativas estão corretas.

04 O mecanismo de ação dos anticorpos monoclonais:

- (A) está relacionado com a estimulação da fase de divisão celular.
- (B) inibe a fase mitótica.
- (C) envolve o bloqueio da ligação de fatores estimulantes aos receptores celulares, alteração da transdução de sinais celulares e ativação do sistema imune.
- (D) rompe cordão do DNA interferindo na transcrição e replicação.
- (E) inibe a síntese do DNA em células linfóides.

05 O anticorpo monoclonal humanizado trastuzumabe reconhece o domínio extracelular do receptor de fator de crescimento celular HER-2 e, dentre os tumores abaixo discriminados, a alternativa que contém a indicação terapêutica deste anticorpo monoclonal é:

- (A) Linfoma folicular.
- (B) Leucemia mielóide crônica.
- (C) Câncer de cabeça e pescoço.
- (D) Câncer de esôfago.
- (E) Câncer de mama.

06 Correlacione as colunas e, em seguida, assinale a alternativa que indica a sequência correta:

- I Câncer esporádico
- II Câncer familiar
- III Câncer hereditário

- () Corresponde a 20% dos casos de cânceres, apresentando maior frequência de casos numa mesma família.
- () Corresponde a 70% dos casos de cânceres e apresenta-se como casos isolados numa família.
- () Geralmente as alterações genéticas encontradas nesse grupo são polimorfismos, chamados de “genes modificadores de risco”.
- () Responde por cerca de 5 a 10% dos casos de câncer cuja causa principal é uma mutação germinativa em um gene de alta penetrância.
- () As principais causas são fatores ambientais e endógenos.

- (A) II, I, I, III, I
- (B) II, I, II, III, I
- (C) I, II, III, I, II
- (D) II, I, III, III, I
- (E) III, II, I, III, II

07 A quimioterapia combinada oferece maior margem de cobertura de populações celulares resistentes em tumores heterogênicos, e atinge morte celular máxima em limites de toxicidade tolerável pelo paciente, entre outros objetivos. Na seleção de drogas para quimioterapia combinada NÃO devem ser consideradas as drogas:

- (A) com o mesmo mecanismo de ação para a adição do seu efeito.
- (B) sabidamente eficazes como monoquimioterapia, preferencialmente aquelas que induzem remissões completas.
- (C) com diferentes toxicidades doses-limitantes.
- (D) com diferentes padrões de resistência a fim de que seja minimizada a resistência cruzada.
- (E) com diferentes mecanismos de ação para permitir efeitos aditivos ou sinérgicos sobre o tumor.

08 Em relação às assertivas abaixo citadas a respeito dos agentes antineoplásicos quimioterápicos alquilantes se pode afirmar que:

- (A) Atuam no DNA celular produzindo citotoxicidade.
- (B) Principalmente há alquilação dos ácidos nucleicos (RNA e DNA) e proteínas.
- (C) São mutagênicos e carcinogênicos.
- (D) Os agentes alquilantes são ciclo-específicos, fase não específicos.
- (E) Todas as alternativas estão corretas.

09 São exemplos de agentes quimioterápicos alquilantes:

- (A) Doxorubicina, Paclitaxel e Oxaliplatina.
- (B) Cisplatina, Metotrexato, Vimblastina.
- (C) Ciclofosfamida, Carboplatina e Dacarbazina.
- (D) Carmustina, Epirubicina e Etoposido.
- (E) Docetaxel, Ifosfamida, Irinotecano.

10 Avalie se cada afirmativa a seguir é V (Verdadeira) ou F (Falsa) e, em seguida, assinale a alternativa que indica a sequência correta:

- () A maioria dos agentes antineoplásicos atualmente utilizados exerce seu efeito primariamente sobre a multiplicação celular e o crescimento tumoral.

- () O câncer de pulmão é o primeiro tumor mais frequente em todo mundo ficando atrás apenas dos tumores de pele (não melanoma).
- () A administração de drogas quimioterápicas na dose máxima tolerada (DMT) frequentemente reduz sua toxicidade.
- () A via endovenosa constitui a principal via de administração de drogas antineoplásicas.

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

11 Entende-se por extravasamento de quimioterápicos:

- (A) a formação de gotículas minúsculas, principalmente na retirada da agulha do frasco-ampola.
- (B) o efeito adverso no trato gastrointestinal causado pelo uso de drogas antineoplásicas.
- (C) a expansão de volume após a reconstituição de alguns medicamentos quimioterápicos.
- (D) a formação de volumes adicionais.
- (E) a infiltração de drogas do vaso sanguíneo para os tecidos vizinhos, provocando efeitos locais danosos, podendo a ser graves, principalmente no caso de drogas vesicantes.

12 A multiplicação celular representa uma característica de muitas células, por isso os antineoplásicos também exercem efeitos tóxicos sobre as células normais, particularmente sobre as células da medula óssea e as células das membranas mucosas. Os principais efeitos tóxicos atribuídos aos antineoplásicos são:

- (A) anorexia, dores musculares e cegueira.
- (B) leucopenia, náuseas e vômitos.
- (C) alopecia, visão dupla e dor de garganta.
- (D) sonolência, diarreia e vômitos.
- (E) anemia, cardiopatia e amenorréia.

13 Segundo o PCMSO, além da realização de exames admissionais e demissionais, os profissionais que manuseiam os medicamentos de risco devem realizar exames periódicos como hemograma completo com contagem de plaquetas, provas de função renal, hepática e RX de tórax, com a frequência, pelo menos:

- (A) mensal
- (B) bimestral
- (C) semestral
- (D) anual
- (E) bianual

14 Algumas drogas antineoplásicas estão relacionadas com cardiotoxicidade, aguda ou crônica, como é o caso da doxorrubicina, sendo sinais e sintomas da toxicidade cardiológica:

- (A) tosse não-produtiva, dispnéia e taquicardia.
- (B) cianose, edema de extremidades e êmese.
- (C) palpitação, náuseas e anemia.
- (D) confusão, mialgia e alopecia.
- (E) hipertensão, dor de garganta e cansaço.

15 Em relação à êmese induzida pelos medicamentos antineoplásicos é correto afirmar que:

- (A) A êmese aguda não é desencadeada por estímulos visuais e olfativos considerando a administração do tratamento.
- (B) A performance clínica e a adesão ao tratamento não se alteram mesmo se o manejo da êmese não for adequado.
- (C) Não existem variações individuais entre pacientes que recebem o mesmo esquema terapêutico.
- (D) Os diferentes graus do potencial emético estão relacionados à natureza química do medicamento, não podendo ser tratados preventivamente, em nenhuma condição.
- (E) Quando não tratada adequadamente, a êmese interfere negativamente no estado nutricional e homeostase hidroeletrolítica.

16 Em relação aos cuidados paliativos, assinale a afirmativa que não corresponde à realidade:

- (A) O cuidado paliativo em pediatria envolve prestar cuidado ativo total à criança no contexto do seu corpo, mente e alma, bem como oferecer suporte a família.
- (B) A aliança entre a equipe e o cuidador domiciliar proporcionará os recursos necessários para diminuir o sofrimento no estágio final da vida.
- (C) O enfoque dos cuidados paliativos se dá no controle dos sintomas e melhora da qualidade de vida.
- (D) É uma atividade multidisciplinar que envolve médico e assistente-social, exclusivamente.
- (E) Os objetivos principais dos cuidados paliativos são o bem estar e a promoção da dignidade e da autonomia dos enfermos e de suas famílias.

17 Para uma paciente com Linfoma de Hodgkin, $SC = 1,5 m^2$, que apresenta cardiopatia e DPOC, recebendo esquema modificado para quimioterapia sem antraciclina e sem Bleomicina, com Ciclofosfamida $1g/m^2$ em D_1 , Vimblastina $6mg/m^2$ em D_1 , Dacarbazina $375mg/m^2$ em D_1 e Prednisona $80mg/m^2$ em D_1 a D_5 , as doses dos antineoplásicos a serem manipulados serão respectivamente:

- (A) 900mg; 562,5mg; 80mg
- (B) 1000mg; 6mg; 375mg
- (C) 1000mg; 9mg; 562,5mg
- (D) 1500mg; 6mg; 80mg
- (E) 1500mg; 9mg; 562,5mg

18 Em uma prescrição do protocolo CMF, foram prescritas as seguintes doses dos medicamentos: Ciclofosfamida 960 mg; Metotrexato 80 mg; Flurouracil 960 mg. De acordo com a tabela de diluição, calcule as doses em ml de cada medicamento, assinale a alternativa correta:

Medicamento	Apresentação	Vol. Diluente
Ciclofosfamida	1g	50 mL
Metotrexato	500mg	20 mL
Flurouracil	500mg	10 mL

- (A) Ciclofosfamida 48 mL; Metotrexato 2,4 mL; Flurouracil 19,2 mL
 (B) Ciclofosfamida 48 mL; Metotrexato 3,2 mL; Flurouracil 19,2 mL
 (C) Ciclofosfamida 4,8 mL; Metotrexato 32 mL; Flurouracil 9,6 mL
 (D) Ciclofosfamida 96 mL; Metotrexato 3,2 mL; Flurouracil 19,2 mL
 (E) Ciclofosfamida 96 mL; Metotrexato 2,4 mL; Flurouracil 9,6 mL

19 Com a denominação de um protocolo como "FAC 750", a dose de cada medicamento será:

- (A) Fludarabina 75 mg; Adriamicina 50 mg; Ciclofosfamida 750 mg
 (B) Flurouracil 700 mg; Adriamicina 50 mg; Ciclofosfamida 700 mg
 (C) Flurouracil 750 mg; Doxorubicina 75 mg; Ciclofosfamida 750 mg
 (D) Flurouracil 750 mg; Adriamicina 750 mg; Ciclofosfamida 750 mg
 (E) Flurouracil 750 mg; Doxorubicina 75 mg; Citarabina 750 mg

20 Correlacione as colunas e, em seguida, assinale a alternativa que indica a sequência correta:

- I CFF / Resolução nº 288/96
 II ANVISA / RDC nº 50/2002
 III ANVISA / RDC nº 220/2004
 IV NR 32 - Ministério do Trabalho e Emprego, de 11/11/2005
 V ANVISA / RDC nº 306, de 07/12/2004

() Dispõe sobre a elaboração de projetos físicos em serviços de saúde.

- () Dispõe sobre Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde.
 () Fixa os requisitos mínimos para o funcionamento dos Serviços de Terapia Antineoplásica, passando a ser o principal documento de referência para os profissionais em oncologia.
 () Dá ao farmacêutico a competência para a manipulação de drogas antineoplásicas.
 () Dispõe sobre o Regulamento Técnico para o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde.

- (A) II, V, IV, III, I
 (B) V, IV, III, I, II
 (C) I, III, V, II, IV
 (D) V, IV, III, II, I
 (E) II, IV, III, I, V

21 De acordo com a RDC 220/04, a Equipe Multiprofissional de Terapia Antineoplásica (EMTA) é grupo constituído de:

- (A) profissional farmacêutico, enfermeiro e médico especialista, no mínimo.
 (B) médico especialista, enfermeiro, farmacêutico e nutricionista.
 (C) profissional farmacêutico, enfermeiro, médico oncologista e hematologista, nutricionista, psicólogo, assistente social e fisioterapeuta.
 (D) profissional farmacêutico, enfermeiro, médico oncologista e hematologista, nutricionista, psicólogo e assistente social.
 (E) médico especialista, enfermeiro, farmacêutico e nutricionista e assistente social.

22 De acordo com a RDC 220/04, a Terapia Antineoplásica (TA) deve abranger, obrigatoriamente, as seguintes etapas:

- (A) Preparação: avaliação da prescrição, manipulação, controle de qualidade e conservação.
 (B) Administração e descarte.
 (C) Documentação e registros que garantam rastreabilidade em todas as etapas do processo.
 (D) Observação clínica e prescrição médica.
 (E) Todas as alternativas estão corretas.

23 Dentre as atribuições do profissional farmacêutico, NÃO se inclui:

- (A) avaliar os componentes presentes na prescrição médica, quanto à quantidade, qualidade, compatibilidade, estabilidade e suas interações;
- (B) orientar, supervisionar e estabelecer rotinas nos procedimentos de administração dos antineoplásicos;
- (C) proceder à formulação dos antineoplásicos segundo a prescrição médica, em concordância com o preconizado em literatura;
- (D) manipular drogas antineoplásicas em ambientes e condições assépticas, e obedecendo a critérios internacionais de segurança;
- (E) selecionar, adquirir, armazenar e padronizar os componentes necessários ao preparo dos antineoplásicos.

24 Os requisitos mínimos indispensáveis de infra-estrutura para central de manipulação de quimioterapia são:

- (A) Área classificada; Vestiário de entrada; Sala de higienização de material; Antecâmara de paramentação; Sala exclusiva para a manipulação de quimioterápicos; Cabine de Segurança Biológica Classe II B2; Área de rotulagem.
- (B) Área classificada; Vestiário de entrada; Sala de higienização de material; Área de armazenamento exclusiva para quimioterápicos.
- (C) Cabine de Segurança Biológica Classe B; Área exclusiva para administração de quimioterápicos.
- (D) Vestiário; Higienização; Armazenamento, Área de manipulação e rotulagem; Área de administração.
- (E) Cabine de Segurança Biológica Classe II B2.

25 Em relação à quimioterapia, é correto afirmar:

- (A) A doxorrubicina é uma droga que pode ser administrada por via subcutânea.
- (B) É comum a administração de vincristina via intratecal.

- (C) A via de administração não é um dado importante para a manipulação de quimioterápicos.
- (D) A cisplatina é sempre infundida no menor volume possível.
- (E) O metotrexato pode ser administrado por via EV, IM, SC, IT.

26 Para um bebê de 6 meses de idade, com CMV, peso 3850 g, é prescrito o medicamento Ganciclovir na dose de 35 mg e no volume de 50 ml de SF 0,9% e, para a administração são acrescentados 20 ml de soro para preenchimento do equipo de infusão. Assinale a dose de medicamento que deve ser acrescentada para compensar o volume de equipo.

- (A) 3,5 mg
- (B) 7 mg
- (C) 10 mg
- (D) 14 mg
- (E) 20 mg

27 Sobre a Cabine de Segurança Biológica Classe II tipo B2, assinale a assertiva que NÃO corresponde à especificação:

- (A) São usadas como contenção primária no trabalho com agentes de risco biológico, minimizando a exposição do operador, do produto e do ambiente.
- (B) Nesse sistema, o ar, antes de ser lançado na atmosfera, passa por um filtro HEPA, de alta eficiência na retenção de partículas.
- (C) Possuem ducto de exaustão de ar externo ao ambiente laboratorial com duplo filtro HEPA, circulação de ar filtrado no interior da cabine e exaustão de 70% do ar circulante.
- (D) É um Equipamento de Proteção Coletiva (EPC).
- (E) Apresentam exaustão total do ar contaminado.

28 Em relação a medidas e técnicas de segurança na manipulação de quimioterápicos injetáveis, leia as afirmativas abaixo e assinale a combinação que têm as corretas:

- I A abertura da ampola deve ser realizada em direção oposta ao profissional.
- II Devem ser usados dispositivos de segurança desaerolizantes sempre que possível.
- III As seringas devem possuir conexão rosqueável.
- IV Procedimentos adequados devem ser seguidos na retirada da agulha do frasco.

- (A) I, II, III e IV
- (B) I, II e III
- (C) I, III e IV
- (D) I e III
- (E) I e II

29 Em relação ao armazenamento e transporte de medicamentos antineoplásicos, marque V (Verdadeiro) ou F (Falso) e após assinale a alternativa que indica a sequência correta:

- () De acordo com a legislação brasileira - RDC nº 220/04 e NR nº32/05 e as recomendações das diretrizes internacionais da ASHP e OSHA, é necessário destinar uma área específica ao armazenamento dos medicamentos antineoplásicos, com a finalidade de restringir o acesso ao pessoal autorizado.
- () É recomendado que os medicamentos sejam protegidos em armários trancados juntamente com os medicamentos controlados, por serem medicamentos de alto custo.
- () Todo o transporte de embalagens de medicamentos antineoplásicos deve ser feito de forma a reduzir a contaminação ambiental em caso de acidentes com queda e/ou quebra acidental das embalagens.
- () O transporte por meio de tubo pneumático é o mais seguro para medicamentos antineoplásicos.
- () É obrigatório que haja um “kit” de derramamento identificado e esteja disponível nas áreas de recebimento, armazenamento, higienização e qualquer outra on-

de houver a presença desse tipo de medicamento.

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

30 Para um paciente do sexo masculino, portador de câncer de bexiga, $SC = 2,16 \text{ m}^2$, é prescrito Gencitabina na dose de 2700 mg em D_1, D_8 e D_{15} diluídos em 300 ml de SG 5%, para infusão em 30 min. Ao avaliar a prescrição acima, o farmacêutico deve entrar em contato com o médico para proceder à alteração necessária considerando que:

- (A) esta dose deve ser diluída em um volume maior para manter a estabilidade.
- (B) a Gencitabina não pode ser diluída em SG 5%.
- (C) a velocidade de infusão para este medicamento deve ser acima de 1 hora.
- (D) a dose elevada do medicamento.
- (E) a velocidade de infusão para este medicamento deve ser acima de 3 horas.

