

PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ÁREA DA SAÚDE - 2022

Áreas de Concentração:

- Atenção em Saúde da Mulher e da Criança;
- Atenção em Oncologia;
- Atenção em Terapia Intensiva e
- Saúde do Idoso.

Prova a ser realizada pelos candidatos graduados em **FARMÁCIA**

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste CADERNO DE QUESTÕES, você deverá ter recebido o CARTÃO DE RESPOSTAS com o seu nome e o número de inscrição. Confira se seus dados estão corretos e, em caso afirmativo, assine o Cartão e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas 40 (quarenta) questões.
 - 01 a 05 – Sistema Único de Saúde
 - 06 a 35 – Conhecimentos Específicos
 - 36 a 38 – Língua Portuguesa
 - 39 a 40 – Língua Estrangeira
- Cada questão proposta apresenta quatro opções de resposta, sendo apenas uma delas a correta. A questão que tiver sem opção assinalada receberá pontuação zero, assim como a que apresentar mais de uma opção assinalada, mesmo que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido usar qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Não é permitido copiar as opções assinaladas no Cartão de Respostas.
- O tempo máximo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do Cartão de Respostas, é de **duas horas** e mínimo de **uma hora**.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o Cartão de Respostas, usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente de ponta média com tinta azul ou preta (preferencialmente, 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.
-

FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO QUADRO
“EXAME GRAFOTÉCNICO”

Na natureza está a preservação do mundo.

Henry David Thoreau

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

01 No texto abaixo, complete as lacunas.

De acordo com a Lei nº 8.142 de 28/12/90, A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada _____ com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor _____ para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será _____ em relação ao conjunto dos demais segmentos.

A opção cujos itens completam corretamente as lacunas é:

- (A) dois anos / discussões / representativa
- (B) três anos / melhorias/ paritária
- (C) quatro anos / as diretrizes / paritária
- (D) quatro anos /os princípios / proporcional

02 Segundo a Lei 8142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como

- (A) despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- (B) investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Judiciário e aprovados pelo Congresso Nacional.
- (C) investimentos previstos no Plano Quadrienal do Ministério da Saúde.
- (D) cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados unicamente pelos esfera federal.

03 Todas as afirmativas a seguir são de competência da Vigilância Sanitária, **exceto**:

- (A) Intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- (B) Prestar assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional.

(C) Controlar a prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

(D) Controlar bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.

04 O instrumento que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências" é a Lei

- (A) 7.508/11.
- (B) 8.069/90.
- (C) 8.142/90.
- (D) 8.080/90.

05 A base legal do SUS é constituída fundamentalmente por documentos que expressam os elementos básicos que estruturam e organizam o sistema de saúde brasileiro.

Considere a lista de legislações:

- I a Constituição Federal de 1988, na qual a saúde é um dos setores que estruturam a seguridade social, ao lado da previdência e da assistência social (Brasil, 1988);
- II a lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, também conhecida como a Lei Orgânica da Saúde e que dispõe principalmente sobre a organização e regulação das ações e serviços de saúde em todo território nacional (Brasil, 1990a);
- III a lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que estabelece o formato da participação popular no SUS e dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

Quais subsidiam o SUS?

- (A) apenas I.
- (B) apenas I e III.
- (C) I, II e III.
- (D) apenas II.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

06 Sobre os adjuvantes utilizados em cápsulas duras, identifique a opção correta.

- (A) Os diluentes mais usados são lactose, amido de milho e celulose microcristalina.
- (B) Os deslizantes reduzem a adesão do material às paredes de metal do equipamento.
- (C) Os fluidificantes reduzem o atrito entre as partículas, como o estearato de magnésio.
- (D) Croscarmelose e glicolato sódico de amido são exemplos de agentes molhantes.

07 Sobre as soluções medicamentosas, é correto afirmar que

- (A) as soluções são formas farmacêuticas que apresentam poucos problemas de estabilidade.
- (B) a água é o solvente mais usado como veículo e possui uma constante dielétrica baixa, o que favorece a dissolução de substâncias ionizáveis.
- (C) a dextrose é a substância mais usada como modificador de densidade em solução para anestesia raquidiana.
- (D) a decomposição causada por oxidação pode ser controlada adicionando-se agentes conservantes.

08 Sobre os critérios de qualidade de comprimidos, indique a opção correta.

- (A) O comprimido deve conter a concentração correta de fármaco, não sendo aceitável variações entre cada unidade individual.
- (B) O comprimido deve permanecer estável química, física e microbiologicamente durante a vida útil do produto.
- (C) O fármaco deve ser imediatamente liberado do comprimido após a administração e contato com fluidos corporais.
- (D) O comprimido deve possuir resistência à fratura, erosão e desintegração.

09 A resistência antimicrobiana não é um problema novo, e diversas estratégias de âmbito global vêm sendo publicadas pela Organização Mundial da Saúde (OMS) para o seu enfrentamento. Dentre as medidas adotadas, encontramos

- (A) o controle e a alteração das prescrições médicas que contenha antimicrobianos pelo farmacêutico hospitalar.
- (B) a vigilância e o tratamento de pacientes portadores de microrganismos resistentes em sua microbiota.
- (C) a responsabilização dos erros de indicação de antimicrobianos pelos prescritores.
- (D) a adoção e a implementação de programas de controle de infecção e de gerenciamento da terapia antimicrobiana.

10 A utilização correta de antimicrobiano envolve a avaliação criteriosa sobre sua necessidade de uso, a escolha de um fármaco eficaz, seguro, com custo equilibrado e que seja administrado por tempo, dose e intervalos posológicos apropriados.

Dentre as opções abaixo, indique aquela que apresenta ações voltadas para a melhoria do uso de antimicrobianos.

- (A) Adoção de prescrição sem a utilização de protocolos clínicos para as principais síndromes clínicas e a adoção das boas práticas de prescrição, como documentação de dose, duração e indicação do antimicrobiano.
- (B) Auditoria retrospectiva de prescrição com intervenção.
- (C) Análise técnica das prescrições pela farmácia e restrição com uso de formulário terapêutico e pré-autorização de antimicrobianos.
- (D) Readequação da terapia independentemente dos resultados microbiológicos.

11 Leia as assertivas a seguir.

- I Pacientes que utilizam cinco ou mais medicamentos simultaneamente.
- II Pacientes que deixaram de adquirir medicamentos prescritos no último ano por falta de recurso financeiro.
- III Pacientes que deixaram de tomar medicamentos prescritos por dificuldade de acesso.
- IV Pacientes que possuem prescrições de medicamentos por dois ou mais médicos diferentes no último ano.
- V Pacientes que precisam ir a duas ou mais farmácias diferentes, todos os meses, para adquirir seus medicamentos.

São considerados com maior risco de sofrerem problemas relacionados a medicamentos, aqueles que apresentam os fatores mencionados em

- (A) I, II, III, IV e V.
- (B) II, III e IV apenas.
- (C) I, II, IV e V apenas.
- (D) I, III e V apenas.

12 Os itens a seguir correspondem a informações anotadas durante o atendimento farmacêutico a um paciente:

- I glicemia capilar pós-prandial 130 mg/dL.
- II pressão arterial 150 x 90 mmHg.
- III relato de dor de cabeça e calor na face com frequência.
- IV mãe falecida em decorrência de um infarto do miocárdio aos 48 anos.
- V MRPA para próxima consulta.
- VI PRM – falta de adesão.

Considerando a aplicação do acrônimo SOAP para registro do atendimento no prontuário do paciente, assinale a opção que indica a ordem adequada dos itens.

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

13 Para adequado registro do acompanhamento farmacoterapêutico, o prontuário das consultas de retorno é diferente da primeira consulta nos seguintes aspectos:

- (A) Registra apenas os resultados das intervenções realizadas na consulta anterior e não apresenta a parte de avaliação.

- (B) Não dispõe do perfil do paciente e são registrados também os resultados das intervenções realizadas na consulta anterior.
- (C) Apresenta apenas a parte de avaliação e não apresenta a parte de plano terapêutico, para não ser repetitivo.
- (D) Registra apenas os resultados das intervenções realizadas na consulta anterior e não apresenta a parte de plano terapêutico, para não ser repetitivo.

14 No cenário internacional, alguns princípios orientam a definição do papel do farmacêutico no sistema de atenção à saúde e, dessa forma, norteiam elementos que vislumbram a boa prática da farmácia, que são

- (A) atividades associadas à promoção da saúde e prevenção de enfermidades; atividades relacionadas à dispensação e ao acompanhamento do uso dos medicamentos prescritos e outros produtos para o cuidado da saúde; atividades relacionadas ao autocuidado, incluindo o assessoramento quando adequado; atividades relacionadas a influenciar a prescrição e a utilização de medicamentos.
- (B) atividades de promoção, prevenção e boa comunicação entre profissionais de saúde, assim como pacientes entre si; acompanhamento de medicamentos prescritos no sistema público de saúde; atividades que possam influenciar o consumo irracional de medicamentos por parte dos pacientes.
- (C) ações explicativas do uso de medicamentos de uso restrito a hospitais, a pacientes e profissionais de saúde; atividades de educação, porém apenas aquelas relacionadas ao uso de medicamentos; atividades voltadas aos prescritores para que conhecendo os medicamentos mais novos no mercado possam se utilizar dos mais modernos meios de tratamento.
- (D) dispensação fundamentada na prática médica; explicação de uso de medicamentos de compra livre onde o paciente poderá exercer o autocuidado de maneira consciente e ativa; atividades relacionadas ao uso de medicamentos exclusivos do sistema público de saúde.

15 A adesão ao tratamento prevê a habilidade do paciente em

- I cumprir com as recomendações clínicas conforme o recomendado.
- II utilizar o medicamento como prescrito.
- III adotar as mudanças aconselhadas no estilo de vida.
- IV realizar os procedimentos diagnósticos e de monitoramento recomendados.

Dentre as características previstas para a adesão ao tratamento, estão corretas

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

16 A comunicação entre farmacêutico e paciente é um ato profissional importante, que envolve questões técnicas, humanas e éticas, e terá por finalidade

- (A) o conhecimento entre farmacêutico e paciente para seja criada uma relação de cumplicidade pautada no objetivo terapêutico, portanto, um bate-papo amistoso deve ser favorecido em ambiente harmonioso sem palavreados técnicos e interrupções.
- (B) o estabelecimento de cuidados mútuos, no qual o medicamento é o instrumento de cuidado para o paciente e deverá estar prescrito de maneira legível, correta, de acordo com protocolos clínicos estabelecidos em evidências científicas.
- (C) a orientação somente sobre a administração do medicamento prescrito de maneira inédita ao paciente, otimizando a conversa, sem interferir no tempo de atendimentos dos demais pacientes da unidade.
- (D) o aconselhamento e a educação quanto ao uso e cuidados corretos do medicamento e quanto aos procedimentos de otimização da terapêutica e a promoção da adesão, com a consequente melhoria da eficiência do tratamento e redução dos riscos.

17 Atribui-se à farmácia dos hospitais e dos demais serviços de saúde a implantação da farmacovigilância, abrangendo a análise de questões que são de relevância para a minimização dos riscos da farmacoterapia, tais como:

- I surgimento de reação adversa a medicamento (RAM).
- II avaliação dos Eventos Adversos relacionados a medicamentos, porém se

não houver evidência de causalidade deverá ser abandonado o processo.

- III medicamentos de baixa qualidade.
- IV erros de medicação, sobretudo aqueles causados por negligência ou culpa do profissional que deverá ser punido exemplarmente.
- V notificações de perda de efetividade.

Estão corretos apenas os itens

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

18 Caberá ao diretor técnico da Farmácia Hospitalar desenvolver estrutura organizacional que permita:

- I O estabelecimento de critérios (indicadores) para a avaliação do desempenho do serviço.
- II O acompanhamento e monitoramento da implementação e das ações estabelecidas.
- III A avaliação contínua para estabelecimento de ações preventivas ou correção das não conformidades.
- IV O provimento do corpo funcional capacitado, dimensionado adequadamente às necessidades do serviço considerando o porte e a complexidade do hospital.
- V A garantia da assistência farmacêutica em período integral de funcionamento da instituição.
- VI O estabelecimento das atribuições e responsabilidades do corpo funcional.

Dentre os itens apresentados, estão corretos:

- (A) I, II, III, IV, V e VI.
- (B) I, II, V e VI apenas.
- (C) I, III, IV e VI apenas.
- (D) II, III, IV, V apenas.

19 Dentre os parâmetros previstos como mínimo para otimização da terapia medicamentosa, encontra-se a análise da prescrição com relação aos parâmetros legais e técnicos como:

- I Dose, frequência e horário
- II Via de administração
- III Posologia
- IV Tempo de tratamento
- V Compatibilidade.

Desses parâmetros estão corretos:

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

20 A dispensação de medicamentos é um ato privativo do farmacêutico e prevê

- (A) a entrega do medicamento ao paciente certo, na dose prescrita, na quantidade adequada, com informações suficientes para o uso correto e em embalagem que preserve a qualidade do produto.
- (B) a entrega do medicamento com a releitura da prescrição médica e explicações necessárias para o uso, de maneira rápida para alcançar os melhores padrões de atendimento para a unidade.
- (C) a entrega do medicamento a qualquer portador da receita médica, sendo o paciente as explicações para o uso correto serão de forma detalhadas com convite para o programa de atenção farmacêutica da unidade, quando houver, assim como revisão de sinais e sintomas.
- (D) a orientação do uso do medicamento pelo paciente, em caso de a unidade possuir programa de atenção farmacêutica a entrega poderá ser realizada por outro profissional em momento oportuno na própria unidade.

21 A prática da profissão farmacêutica é balizada por muitos atos normativos, entre eles a Lei nº 5.991/1973, que dispõe sobre

- (A) a regulamentação e a fiscalização de alimentos, de medicamentos e dos estabelecimentos que os comercializam.
- (B) o controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e alimentos.
- (C) a regulamentação e a fiscalização do âmbito profissional farmacêutico.
- (D) o controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos.

22 Identifique a opção que indica apenas fármacos constantes na lista A1 da Portaria 344/1998, das substâncias entorpecentes, sujeitas à Notificação de Receita "A".

- (A) Alfentanila, clonazepam e petidina.
- (B) Anfepramona, benzilmorfina e sertralina.
- (C) Benzilmorfina, levorfanol e petidina.
- (D) Diazepam, levorfanol e mazindol.

23 A primeira legislação que traz a afirmação de que a farmácia é uma unidade de prestação de serviços destinada a prestar assistência farmacêutica, assistência à saúde e orientação sanitária individual e coletiva, e não apenas um local comercial, é a

- (A) Lei 3.820 de 1960.
- (B) Lei 13.021 de 2014.
- (C) RDC 596 de 2014.
- (D) RDC 586 de 2016.

24 Para abertura de processo ético-disciplinar com fundamento na ausência do profissional no estabelecimento a que presta assistência técnica, conforme dispõe a Resolução nº 596/2014, serão necessárias, no mínimo, no período de 24 (vinte e quatro) meses,

- (A) uma constatação fiscal.
- (B) duas constatações fiscais.
- (C) três constatações fiscais.
- (D) mais de três constatações fiscais.

25 Sobre a prescrição de medicamentos pelo farmacêutico, de acordo com a RDC 586/2013, assinale a opção **incorreta**.

- (A) É permitido o uso da prescrição farmacêutica como meio de propaganda e publicidade.
- (B) No ato da prescrição, o farmacêutico deverá orientar suas ações de maneira ética, sempre observando o benefício e o interesse do paciente, mantendo autonomia profissional e científica em relação às empresas, instituições e pessoas físicas que tenham interesse comercial ou possam obter vantagens com a prescrição farmacêutica.
- (C) Será garantido o sigilo dos dados e informações do paciente, obtidos em decorrência da prescrição farmacêutica, sendo vedada a sua utilização para qualquer finalidade que não seja de interesse sanitário ou de fiscalização do exercício profissional.

(D) O farmacêutico manterá registro de todo o processo de prescrição na forma da lei.

26 “A Insuficiência cardíaca (IC) é uma síndrome clínica complexa, na qual o coração é incapaz de bombear sangue de forma a atender às necessidades metabólicas tissulares, ou pode fazê-lo somente com elevadas pressões de enchimento. Tal síndrome pode ser causada por alterações estruturais ou funcionais cardíacas e caracteriza-se por sinais e sintomas típicos, que resultam da redução no débito cardíaco e/ou das elevadas pressões de enchimento no repouso ou no esforço.” (*Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca Crônica e Aguda; Arq Bras Cardiol. 2018; 111(3):436-539*).

Com relação ao tratamento da IC, identifique a opção correta.

- (A)** A noradrenalina liberada pelas terminações simpáticas é um potente agonista de receptores beta-1 e alfa-1 adrenérgicos, produzindo inotropismo positivo acompanhado de vasoconstrição proeminente e aumento da pré-carga.
- (B)** O principal efeito hemodinâmico da dobutamina é o aumento do volume sistólico devido à sua ação inotrópica positiva, aumentada por uma pequena redução da resistência vascular sistêmica e, portanto, da pré-carga.
- (C)** A neseritida dilata os vasos sanguíneos arteriais e venosos por estimulação da guanilciclase ligada à membrana para produzir mais AMPc, reduzindo, assim, a pré-carga e a pressão capilar pulmonar de cunha.
- (D)** A base farmacológica da infusão de dopamina em dose baixa (≤ 2 microgramas/kg de massa corporal sem gordura/min) está relacionada com a ativação de receptores D2, causando vasodilatação do músculo liso vascular de forma dependente de AMPc e, nos nervos simpáticos da circulação periférica, ocorre a inibição da liberação de noradrenalina e redução da estimulação alfa-adrenérgica do músculo liso vascular, especialmente em leitos esplâncnicos e arteriais renais.

27 O fármaco efetivo no tratamento da insônia observada em pacientes com transtorno de ansiedade generalizada, que atua ligando-se às subunidades alfa-2 delta do canal de cálcio, reduzindo ligeiramente a latência do início do sono e aumentando a proporção de tempo gasto no sono de ondas lentas, denomina-se

- (A)** agomelatina.
- (B)** pregabalina.
- (C)** zolpidem.
- (D)** doxepina.

28 Com relação ao Sistema Nervoso Autônomo, assinale a opção correta.

- (A)** A reserpina bloqueia a captação de aminas pelo NET, produzindo depleção lenta mas prolongada do neurotransmissor adrenérgico nas vesículas de armazenamento.
- (B)** A toxina botulínica bloqueia a liberação de acetilcolina interferindo na sua maquinaria de liberação através da ação sobre proteínas SNARE. Seus fragmentos ativos hidrolisam a sinaptobrevina e aumentam a exocitose em conjuntos específicos de neurônios.
- (C)** A síndrome causada pela deficiência congênita de dopamina-beta-hidroxilase é caracterizada pela ausência de norepinefrina e epinefrina, alta concentração de dopamina, fibras aferentes de reflexo barorreceptor e inervação colinérgica intactas. Os pacientes com essa síndrome apresentam grave hipotensão ortostática e ptose palpebral.
- (D)** A acetilcolinesterase e butirilcolinesterase são enzimas que causam a hidrólise da acetilcolina na junção neuromuscular.

29 A resistência bacteriana às sulfonamidas pode ser atribuída

- (A)** a uma via metabólica alternativa para a síntese de um metabólito essencial.
- (B)** ao aumento da afinidade da di-hidropteroato sintase pelas sulfonamidas.
- (C)** ao aumento da permeabilidade bacteriana ou do efluxo ativo do fármaco.
- (D)** à produção reduzida de um metabólito essencial ou de um antagonista do fármaco (ex PABA).

30 Agentes tocolíticos retardam o trabalho de parto prematuro, mas não impedem nascimentos prematuros nem melhoram as evoluções fetais adversas como a síndrome da angústia respiratória. Isto posto, assinale a opção que representa um fármaco com ação tocolítica.

- (A) Dinoprostona
- (B) Ocitocina
- (C) Dantrolene
- (D) Indometacina

31 A depressão respiratória é a causa principal de morbidade secundária ao tratamento por opiáceos. Esses fármacos deprimem todos os componentes da atividade respiratória (frequência, volume por minuto e volume corrente), causando respiração irregular e aperiódica. Os opioides semelhantes à morfina deprimem a respiração por sua ação no MOR por vários mecanismos. Identifique a opção que apresenta outros dois efeitos relacionados ao uso de opioides.

- (A) Excitação e vasodilatação periférica
- (B) Midríase e emese
- (C) Acentuação paradoxal dos estados dolorosos e miose
- (D) Vasoconstrição periférica e aumento do peristaltismo

32 Assinale a opção que apresenta antiplaquetários que inibem a via final comum da agregação plaquetária ao bloquear a ligação de fibrinogênio e fator de von Willebrand à GPIIb/IIIa ativada.

- (A) Abciximabe, epifibatida e tirofibrana
- (B) Vorapaxar, ticagrelor e abciximabe
- (C) Epifibatida, cangrelor e ácido acetilsalicílico
- (D) Tirofibrana, prasugrel e ticlopidina

33 Com relação ao uso pediátrico e geriátrico dos AINES, é correto afirmar que

- (A) a depuração do Paracetamol é reduzida em recém-nascidos prematuros, provavelmente devido ao sistema imaturo de reações de Fase I.
- (B) a capacidade da albumina plasmática de ligar-se a fármacos está reduzida em pacientes idosos e pode resultar em concentrações mais elevadas de AINE não ligados.
- (C) a biodisponibilidade sistêmica das formulações retais de Paracetamol em

lactentes recém-nascidos e prematuros é menor do que em pacientes mais velhos.

- (D) a depuração de muitos AINES está aumentada em pacientes idosos devido a alterações no metabolismo hepático e na depuração da creatinina.

34 Os fármacos que apresentam efeitos adversos, respectivamente, bloqueio neuromuscular, encefalopatia e síndrome do homem vermelho são

- (A) Metronidazol, meropenem e amicacina.
- (B) Doxiciclina, claritromicina e linezolida.
- (C) Daptomicina, oxacilina e aztreonam.
- (D) Gentamicina, cefepima e vancomicina.

35 O fármaco usado para tratar a hipertrigliceridemia e níveis elevados de LDL-C é

- (A) o clofibrato.
- (B) o ácido graxo ômega 3.
- (C) o ácido nicotínico.
- (D) a atorvastatina.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia com atenção o fragmento de texto seguinte:

Construção e funcionamento dos textos –
conceitos básicos

José Carlos de Azeredo

A convivência das pessoas em sociedade se desenrola sob a forma de gestos e atos de significação. Produzimos e captamos sentidos por meios variados, que podemos agrupar em 5 três ordens muito amplas: a primeira compreende os sinais, criados, desenvolvidos e adotados essencialmente com esse fim – como os gestos do cumprimento, os desenhos que identificam toaletes destinados a cavalheiros ou 10 a senhoras, as notas musicais, o silvo do amolador de facas, as palavras; a segunda abrange objetos a cuja utilidade primária se acrescenta um valor simbólico – como embalagens, roupas, adereços; a terceira 15 abarca tudo mais a que se pode atribuir sentido circunstancialmente, segundo a predisposição ou a expectativa que liga cada pessoa ao objeto de sua atenção. Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado 20 ainda que não esteja aí com esse propósito.

É conferindo sentido aos atos, fatos e objetos que nos orientamos no mundo. Conferir significado a qualquer coisa – seja um fato, um objeto, um gesto, uma frase – equivale a 25 reconhecer seu lugar em algum contexto que a abrigue ou a engendre, com todos os ingredientes desse contexto: cenário, ocasião, personagens etc. Se, ao passar na rua, recebo um cumprimento de um desconhecido, é 30 normal que eu fique embaraçado e não reaja como o outro espera. É como se eu “não visse sentido” no gesto de meu interlocutor. Mas se ele e eu estivermos vestindo a camisa do time de futebol que se sagrou campeão na véspera, 35 o gesto ‘se contextualiza’ e imediatamente entendo o cumprimento.

Considerando as variáveis integrantes do contexto, vamos preenchendo de sentido os objetos de nossa atenção: uma porta fechada, 40 um sino que bate, um perfume, um cheiro, um penteado, um olhar, um gesto. Movemo-nos, ou nos orientamos, portanto, em um espaço ou situação quaisquer graças à atribuição de sentido a cada coisa que vemos, percebemos, 45 descobrimos.

(...)

(AZEREDO, José Carlos de. *A linguística, o texto e o ensino da língua*. São Paulo: Parábola, 2018, p. 35,36)

36 “Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado ainda que não esteja aí com esse propósito.” (linhas 18-20)

Assinale a opção em que a substituição do conectivo MANTÉM o sentido do enunciado acima.

- (A) Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado caso não esteja aí com esse propósito.
- (B) Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado mesmo que não esteja aí com esse propósito.
- (C) Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado desde que não esteja aí com esse propósito.
- (D) Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado visto que não esteja aí com esse propósito.

37 “É conferindo sentido aos atos, fatos e objetos que nos orientamos no mundo. Conferir significado a qualquer coisa – seja um fato, um objeto, um gesto, uma frase – equivale a reconhecer seu lugar em algum contexto que a abrigue ou a engendre, com todos os ingredientes desse contexto: ...” (linhas 21-27)

As duas formas sublinhadas no fragmento acima têm a mesma função coesiva. Trata-se de um mecanismo de coesão textual

- (A) lexical por sinonímia.
- (B) lexical por hiperonímia.
- (C) gramatical por catáfora.
- (D) gramatical por anáfora.

38 “Considerando as variáveis integrantes do contexto, vamos preenchendo de sentido os objetos de nossa atenção: uma porta fechada, um sino que bate, um perfume, um cheiro, um penteado, um olhar, um gesto. Movemo-nos, ou nos orientamos, portanto, em um espaço ou situação quaisquer graças à atribuição de sentido a cada coisa que vemos, percebemos, descobrimos.” (linhas 37- 45)

As formas em destaque, no enunciado acima, evidenciam o mecanismo de

- (A) progressão textual em função da recorrência de tempos verbais.
- (B) enumeração dos fatos em decorrência da expressão de circunstâncias adverbiais.
- (C) exposição de ideias em função da repetição de formas verbais.
- (D) síntese dos fatos em decorrência da expressão avaliativa do interlocutor.

LÍNGUA ESPANHOLA

Lee el siguiente texto y escoge la opción correcta en las cuestiones formuladas seguidamente:

La OMS recomienda aplicar medidas en todo el mundo para reducir el consumo de bebidas azucaradas y sus consecuencias para la salud

11 de octubre de 2016
Comunicado de prensa

GINEBRA

De acuerdo con un nuevo informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), los impuestos a las bebidas azucaradas ayudan a reducir el consumo de estos productos y también la prevalencia de la obesidad, la diabetes de tipo 2 y la caries dental.

De acuerdo con el informe, titulado “*Fiscal policies for Diet and Prevention of Noncommunicable Diseases (NCDs)*”, las políticas fiscales que conducen a un aumento de al menos el 20% del precio de venta al público de las bebidas azucaradas podrían redundar en una reducción proporcional del consumo de estos productos.

[...]

Es necesario reducir la ingesta de azúcares

Según explica el Dr. Francesco Branca, director del Departamento de Nutrición para la Salud y el Desarrollo de la OMS, «el azúcar no es necesario desde el punto de vista nutricional. La OMS recomienda que, si se ingieren azúcares libres, aporten menos del 10% de las necesidades energéticas totales; además, se pueden observar mejoras en la salud si se reducen a menos del 5%. Esta proporción equivale a menos de un vaso de 250 ml de bebida azucarada al día».

De acuerdo con el nuevo informe de la OMS, en las encuestas nacionales sobre alimentación se ha comprobado que la ingesta de alimentos y

bebidas ricos en azúcares libres puede ser una fuente importante de calorías innecesarias, especialmente para los niños, los adolescentes y los adultos jóvenes.

El informe también señala que determinados grupos poblacionales, entre ellos las personas con bajos ingresos, los jóvenes y las personas que suelen consumir alimentos y bebidas perjudiciales para la salud, son precisamente aquellos en quienes más pueden influir los cambios en los precios de las bebidas y los productos alimenticios y, por ende, los que pueden obtener más beneficios para la salud.

Aplicación de políticas fiscales para reducir el consumo

De acuerdo con el informe, las políticas fiscales deberían centrarse en los productos alimenticios y las bebidas para los que hay alternativas más saludables.

El informe presenta los resultados de una reunión de expertos mundiales convocada por la OMS a mediados de 2015, un estudio de 11 revisiones sistemáticas recientes sobre la eficacia de las políticas fiscales para mejorar la alimentación y para prevenir las enfermedades no transmisibles, y una reunión técnica de expertos mundiales. En el informe se señala también lo siguiente:

- las subvenciones a las frutas y las hortalizas frescas que permiten reducir los precios de un 10% a un 30% pueden aumentar la ingesta de estos productos;
- los impuestos a determinados productos alimenticios y bebidas, especialmente los que son ricos en grasas saturadas, ácidos grasos trans, azúcares libres y/o sal pueden surtir efecto, ya que los datos disponibles muestran claramente que el aumento en el precio de estos productos da lugar a una reducción en su consumo;
- probablemente, los impuestos especiales —tales como los que se aplican a los productos del tabaco— con los que se grava un determinado volumen o cantidad del producto o de un ingrediente en

particular con impuesto fijo (específico) son más eficaces que los impuestos sobre las ventas u otros impuestos que se calculan como porcentaje del precio de venta al público;

- se puede aumentar la aceptación de estos impuestos por la opinión pública si se utilizan los ingresos obtenidos para aplicar medidas que mejoren los sistemas de salud, promuevan la adopción de una alimentación saludable y fomenten la práctica de ejercicio físico.

Varios países han adoptado medidas fiscales para proteger a las personas de los productos que perjudican la salud. Por ejemplo, México ha introducido un impuesto especial sobre las bebidas no alcohólicas con azúcares añadidos, y Hungría grava los productos envasados con alto contenido en azúcares, sal o cafeína.

Otros países, entre ellos Filipinas, Sudáfrica y el Reino Unido, han anunciado que también tienen intención de introducir impuestos sobre las bebidas azucaradas.

Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/11-10-2016-who-urges-global-action-to-curtailed-consumption-and-health-impacts-of-sugary-drinks>. (Acceso en 10/01/2022).

39 Según la Organización Mundial de la Salud, aumentar los impuestos sobre las bebidas azucaradas podría ser beneficioso, entre otros grupos sociales, para las personas más

- (A) ricas
- (B) viejas
- (C) pobres
- (D) delgadas

40 Sobre las políticas económicas relacionadas con esos productos, la OMS recomienda, específicamente,

- (A) aumentar los impuestos sobre la venta.
- (B) retirar los impuestos especiales al tabaco.
- (C) subvencionar la producción de azúcar natural.
- (D) reinvertir en salud los ingresos de los impuestos.

LÍNGUA INGLESA

A tribute to frontline corona warriors

By: Suresh K Pandey and Vidushi Sharma

In response to the global pandemic, doctors and health professionals are facing unprecedented challenges. The list of the sleep-deprived heroes includes doctors, nurses, medical cleaners, pathologists, paramedics, ambulance drivers, and health-care administrators. In the fight against coronavirus, the brave medical army stands strong with thermometers, stethoscopes, and ventilators as their weapons. Since the coronavirus outbreak, health-care professionals have not only experienced the gratification of healing patients and saving their lives but have also lost many battles along the way. On top of that, many doctors have even sacrificed their own lives in the line of duty.

Every day, the selfless warriors are giving their best in health-care settings while distancing themselves from their families and loved ones. The sacrifice that they are making for the safety and welfare of humanity is priceless and deserves lifelong gratitude on our end.

Available at:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7350477/>.
Access 02 Jan. 2022. Adapted.

39 The main purpose of the text is

- (A) to show the inadequacies of medical weapons such as thermometers, stethoscopes, and ventilators.
- (B) to highlight and praise the great dedication and sacrifice of health professionals in the combat against COVID.
- (C) to demand more gratitude on the part of doctors, nurses, cleaners, pathologists, paramedics, ambulance drivers, and administrators.
- (D) to ask the population to join the army of health professionals in their sacrifice for the safety and welfare of humanity.

40 The use of words such as *heroes*, *fight*, *weapons*, *battle*, *army* and *warriors* indicates that the combat against the Covid pandemic is metaphorically seen, in the text, as a

- (A) war
- (B) truce
- (C) discovery
- (D) prayer