

**Universidade Católica de Pelotas
Pró-Reitoria Acadêmica
Coordenação de Educação Continuada e Extensão**

PROCESSO SELETIVO - 2025

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO

PROVA OBJETIVA - FARMÁCIA

INSTRUÇÕES

1. A duração da prova, incluindo o tempo para a marcação dos cartões de respostas, é de 3h, tendo início às 09h e término às 12h.
2. Mantenha silêncio absoluto na sala durante a realização da prova.
3. Verifique se o caderno está sem defeito e contém 25 questões.
4. Verifique se o seu nome e CPF estão corretos nos cartões de respostas e coloque sua assinatura nos locais destinados para isso.
5. Leia com atenção, escolha apenas UMA das 5 opções que são apresentadas em cada questão e a assinale no cartão de respostas. Mais de uma opção assinalada anula a questão.
6. Utilize caneta esferográfica azul ou preta.
7. Entregue, ao final, o gabarito devidamente preenchido, SEM RASURAS, e a prova (caderno de questões).
8. O caderno de questões será disponibilizado no endereço eletrônico www.ucpel.edu.br/residenciamultiprofissional, após as 14h do dia 03/12/2024.
9. Os últimos três candidatos, ao terminarem a prova, só poderão se retirar da sala juntos.
10. **ATENÇÃO: EM HIPÓTESE ALGUMA HAVERÁ SUBSTITUIÇÃO DO CARTÃO DE RESPOSTAS, MESMO EM CASO DE MARCAÇÃO INCORRETA.**

Boa Prova!

Equipe da UCPel.

EIXO TRANSVERSAL - QUESTÕES DE 1 A 10

1. Um dos marcos da Reforma Sanitária Brasileira foi a 8ª Conferência Nacional de Saúde. Nela foi proposto e incorporado ao SUS, que o conceito base de saúde é:
 - (A) uma situação de completo bem-estar físico, mental e social.
 - (B) o resultado dos modos de vida, de organização e de produção em um determinado contexto histórico, social e cultural.
 - (C) a ausência de doenças.
 - (D) a percepção do indivíduo de sua posição na vida no contexto da cultura e sistema de valores nos quais vive e em relação aos seus objetivos, expectativas, padrões e preocupações.
 - (E) saúde é a ausência de qualquer condição patológica, com foco exclusivo no tratamento médico.

2. A inserção de ações de saúde da pessoa idosa em todas as instâncias e pontos da Rede de Atenção à Saúde do SUS, mediante articulação e construção conjunta de protocolos, linhas de cuidado e matriciamento da saúde na assistência e nas estratégias e dispositivos de organização e fluxos da rede, garante qual princípio do SUS?
 - (A) Universalização.
 - (B) Equidade.
 - (C) Integralidade.
 - (D) Descentralização.
 - (E) Participação Popular

3. Uma usuária do SUS, representante do grupo de pessoas idosas da comunidade, foi convidada, juntamente com mais 5 pessoas, também representante de usuários, para ser conselheira municipal de saúde. Assinale o número total de membros que irão compor esse conselho, em conformidade com a Lei 8142/90.
 - (A) 6.
 - (B) 8.
 - (C) 9.
 - (D) 10.
 - (E) 12.

4. Para que uma pessoa idosa possa ter atendimento adequado as suas necessidades de saúde, o Sistema Único de Saúde organizou o atendimento onde a porta de entrada do SUS ocorre através da Atenção Primária à Saúde nas Unidades Básicas de Saúde. O acesso aos níveis de Média e Alta Complexidade são regulados.
Sobre parágrafo acima, assinale a alternativa ao princípio ou diretriz do SUS que se relaciona.
- (A) Universalidade.
 - (B) Equidade.
 - (C) Regionalização.
 - (D) Hierarquização.
 - (E) Integralidade.
5. A participação do Cidadão na tomada de decisões públicas está prevista na organização do SUS:
- (A) Na Lei 8142/90 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferência.
 - (B) Na Lei 8080/90 e na Lei 8142/90 prevendo Conselhos e Conferências.
 - (C) Na Constituição Federal, Art. 198, e na Lei 8142/90 prevendo Conselhos e Conferências.
 - (D) Na Lei 8080/90 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferências.
 - (E) Na Constituição Federal Art. 198 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferências.
6. O conceito referente à “Proposta para potencializar a atuação das Equipes de Saúde da Família (ESF) e Equipes das Unidades Básicas de Saúde, assegurando uma retaguarda especializada que propõe aporte desde a atenção aos problemas de saúde” trata de:
- (A) Redes Temáticas
 - (B) Diagnóstico Situacional
 - (C) Linha de Cuidado
 - (D) Apoio Matricial
 - (E) Sistema de Regulação
7. Com relação a Epidemiologia e seus conteúdos, assinale a alternativa incorreta:
- (A) A epidemiologia tem como áreas temáticas o estudo das doenças carenciais, crônicas, infecciosas, dos serviços de saúde, da histologia humana e das demais condições de saúde que afetam as populações.
 - (B) De maneira geral a epidemiologia pode ser definida como a ciência que estuda a distribuição e os determinantes da saúde em populações humanas.

- (C) São tipos de delineamentos epidemiológicos os estudos experimentais e os estudos observacionais, como o estudo transversal, coorte e caso-controle.
- (D) A temporalidade (relação temporal) é um critério obrigatório na avaliação da causalidade das doenças.
- (E) A epidemiologia é uma disciplina complexa que se vale dos conhecimentos gerados em muitas outras áreas, sendo os três pilares básicos da epidemiologia moderna: ciências biológicas, ciências sociais e estatística.

8. Em relação à epidemiologia descritiva, considere as seguintes afirmativas:

- I. É útil para o direcionamento de ações de saneamento.
- II. Faz parte do processo de diagnóstico de saúde.
- III. É utilizada para confirmar hipóteses causais.

Assinale a alternativa correta:

- (A) Apenas a afirmativa I é correta.
- (B) Apenas a afirmativa II é correta.
- (C) Apenas as afirmativas I e II são corretas.
- (D) Apenas as afirmativas II e III são corretas.
- (E) Todas as afirmativas são corretas.

9. A Lei nº 8.080/1990, ao tratar sobre “vigilância em saúde”, no âmbito das ações incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) (Art. 6.), refere-se às vigilâncias:

- (A) Epidemiológica, sanitária, saúde do trabalhador e nutricional.
- (B) Epidemiológica, ambiental e saúde do trabalhador.
- (C) Sanitária, farmacoterapêutica e saúde do trabalhador.
- (D) Sanitária, ambiental, em saúde e farmacoterapêutica.
- (E) Epidemiológica, nutricional, saúde do trabalhador e farmacoterapêutica.

10. A Atenção Básica em seus fundamentos e diretrizes propõe:

- I. Ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais;
 - II. Possibilitar o acesso universal e centralizado a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da rede hospitalar;
 - III. Acolher os usuários e promover a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde estimulando a participação dos mesmos;
 - IV. Adscriver os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
- Está(ão) correta(s), apenas:

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

EIXO COMUM ESPECÍFICO - QUESTÕES DE 11 À 20

11. É dever do Estado garantir à pessoa idosa proteção da sua vida e da sua saúde e para isso, a efetivação de políticas públicas que promovam um envelhecimento saudável e digno é fundamental. A garantia desses direitos está determinada na legislação com o advento do Estatuto do Idoso criado pela:

- (A) Lei nº 10.741, de outubro de 2003.
- (B) Lei nº 11.741, de outubro de 2003.
- (C) Lei nº 10.147, de outubro de 2003.
- (D) Lei nº 10.417, de outubro de 2003.
- (E) Lei nº 11.471, de outubro de 2003.

12. Entre os Eixos Fundamentais da Clínica Ampliada estão:

- I- Compreensão ampliada do processo saúde-doença.
- II- Construção de diagnósticos e terapêuticas especializados.
- III- Ampliação do “objeto de trabalho”.
- IV- A transformação dos “meios” ou instrumentos de trabalho.
- V- Suporte para os profissionais de saúde.

- (A) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas
- (B) As afirmativas I, II, III e V estão corretas
- (C) As afirmativas I, III, IV e V estão corretas
- (D) As afirmativas I, II e III estão corretas
- (E) Todas as alternativas estão corretas

13. Sobre a Política Nacional da Pessoa Idosa é correto afirmar:

- (A) A finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 60 anos ou mais de idade.

(B) A finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é recuperar, manter e promover a tutela dos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 60 anos ou mais de idade.

(C) A finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando as medidas individuais próprias de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 60 anos ou mais de idade.

(D) A finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é recuperar, manter e promover a autonomia e a independência de todos os indivíduos direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 60 anos ou mais de idade.

(E) A finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde e. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 70 anos ou mais de idade.

14. Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, preconiza a avaliação funcional da pessoa idosa e a forma como ela utiliza as diferentes habilidades na execução de diferentes habilidades. Essa avaliação é fundamental já que determinará não só o comprometimento funcional da pessoa idosa, mas sua necessidade de auxílio em maior ou menor grau. São utilizados diversos instrumentos para esta avaliação, que basicamente analisam:

(A) O desempenho na execução das Atividades de Autocuidado e Atividades Instrumentais da Vida Diária

(B) O desempenho na execução das Atividades de Autocuidado e Atividades Básicas da Vida Diária

(C) O desempenho na execução das Atividades de Autocuidado e Atividades de Instrumentais domésticas da Vida Diária

(D) O desempenho na execução das Atividades de Vida Diária e Atividades Instrumentais da Vida Diária

(E) O desempenho na execução das Atividades Instrumentais Domésticas da Vida Diária e das Atividades Básicas da Vida Diária

15. A Clínica ampliada e compartilhada proposta na Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS (MS, 2009) é uma proposta que :

(A) Busca integrar várias abordagens para possibilitar um manejo eficaz do trabalho em saúde, entretanto, destaca a importância dos profissionais das especialidades considerando a escalada da complexidade dos casos de saúde na atualidade.

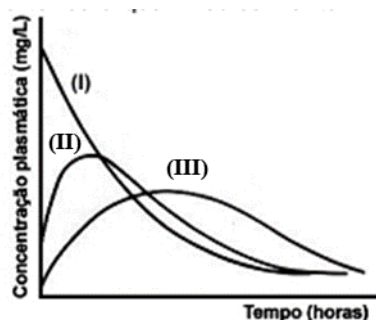
(B) Busca o manejo eficaz do trabalho em saúde ressaltando o prestígio da Atenção Primária em Saúde, entretanto, destaca a importância dos profissionais das especialidades considerando a escalada da complexidade dos casos de saúde na atualidade.

- (C) Busca o manejo eficaz do trabalho em saúde ressaltando a importância da referência e contra-referência, entretanto, destaca a importância dos profissionais das especialidades considerando a escalada da complexidade dos casos de saúde na atualidade.
- (D) Busca integrar várias abordagens para possibilitar um manejo eficaz da complexidade do trabalho em saúde, que é necessariamente transdisciplinar e, portanto, busca o atendimento especializado.
- (E) Busca integrar várias abordagens para possibilitar um manejo eficaz da complexidade do trabalho em saúde, que é necessariamente transdisciplinar e, portanto, multiprofissional.
- 16.** A sarcopenia, condição que envolve a perda de massa muscular, é uma preocupação importante na saúde do idoso. Assinale a alternativa que explica os principais fatores que contribuem para essa condição em indivíduos mais velhos.
- (A) A inatividade física e uma nutrição deficiente geralmente provocam a sarcopenia, que é a diminuição da massa muscular.
- (B) Fatores como inatividade física, alterações hormonais e alimentação inadequada são fundamentais para o surgimento da sarcopenia entre idosos.
- (C) Sobrecarregar os músculos através de treinos intensos é uma das principais causas da sarcopenia nos idosos.
- (D) Genética é o único fator determinante da sarcopenia, não existindo influências externas como nutrição e atividade física.
- (E) Dietas ricas em proteínas são a única solução eficaz contra a sarcopenia, considerada uma condição de saúde exclusivamente alimentar.
- 17.** O envelhecimento apresenta uma série de alterações fisiológicas. Assinale a alternativa que indica uma alteração esperada no sistema cardiovascular do idoso.
- (A) O aumento da elasticidade das artérias é uma alteração comum que ocorre no envelhecimento, resultando em maior eficiência do sistema circulatório.
- (B) A diminuição na frequência cardíaca em repouso é uma condição normal do envelhecimento, permitindo que o coração trabalhe de maneira mais eficiente.
- (C) O envelhecimento traz mudanças como o endurecimento das artérias e aumento da pressão arterial, com impacto significativo na função cardiovascular do idoso.
- (D) O envelhecimento do coração provoca aumento na capacidade de o coração responder a estresses, como exercícios e situações de temor.
- (E) A normalização do batimento cardíaco e redução da pressão arterial são alterações comuns no sistema cardiovascular do idoso.
- 18.** Os cuidados paliativos são essenciais na saúde do idoso. Assinale a alternativa que melhor descreve a função desses cuidados no contexto do envelhecimento.

- (A) Os cuidados paliativos visam apenas a promoção do bem-estar, sem foco em alívio da dor ou controle de sintomas.
- (B) Os cuidados paliativos são uma visão que abrange apenas práticas de conforto e não consideram a saúde física ou mental.
- (C) O foco exclusivo dos cuidados paliativos é em aliviar o sofrimento físico, sem relevância para as dimensões emocionais e sociais.
- (D) A equipe de saúde deve apenas tratar a dor, ignorando os aspectos emocionais da experiência do paciente durante o envelhecimento.
- (E) Os cuidados paliativos são abordagens integradas que visam aliviar a dor e proporcionar conforto, melhorando a qualidade de vida dos pacientes em situações de doença avançada.
- 19.** A prevenção de quedas é uma medida fundamental na saúde do idoso. Assinale a alternativa que melhor explica as estratégias para garantir a segurança dos idosos em seus lares.
- (A) As quedas podem ser prevenidas apenas através do treinamento em equilíbrio, e não há necessidade de outras adaptações no lar.
- (B) O foco exclusivo nos treinos de força é adequado para prevenir quedas, sem a necessidade de melhorar o ambiente ao redor do idoso.
- (C) Modificações no ambiente não têm impacto na prevenção de quedas, já que o treinamento físico é suficiente para garantir segurança.
- (D) A prevenção de quedas requer uma abordagem integrada, que inclua exercícios físicos, modificações no ambiente e conscientização sobre prevenção de riscos.
- (E) Treinamento em grupo é a única estratégia necessária para evitar quedas entre idosos, sem considerar adaptações pessoais e ambiente.
- 20.** De acordo com a limitação funcional do sistema cardiovascular associada ao envelhecimento, “a hiperativação simpática leva a uma maior produção de espécies reativas de oxigênio, que está associada diretamente à das células musculares lisas, o(à) e à em idosos, com menor síntese de e menor produção de antioxidantes.” Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.
- (A) Hipertrofia – espessamento arterial – disfunção endotelial – óxido nítrico.
- (B) Atrofia – rigidez arterial – disfunção endotelial – oxigênio.
- (C) Hipotrofia – ativação nervosa simpática – piora do barorreflexo – dióxido de carbono.
- (D) Ativação – retardo circulatório – hipertrofia do ventrículo – oxigênio.
- (E) Hipertrofia – débito cardíaco – redução arteriovenosa – óxido nítrico.

EIXO ESPECÍFICO FARMÁCIA – QUESTÕES DE 21 A 25

21. Paciente A.B.C, 68 anos, masculino, procurou atendimento no ambulatório de geriatria da UCPel e foi diagnosticado com cistite bacteriana sendo prescrito antimicrobiano. Paciente também se queixou de dores musculares e foi prescrito anti-inflamatório e analgésico. A seguir encontram-se os perfis farmacocinéticos de um anti-inflamatório, um analgésico e um antimicrobiano, administrados ao paciente no início de seu tratamento. O anti-inflamatório encontra-se na forma farmacêutica de cápsula para administração por via oral (VO) e o antimicrobiano e o analgésico na forma farmacêutica de frasco-ampola para administração endovenosa (EV) e intramuscular (IM), respectivamente. Portanto, fundamentado em seus conhecimentos sobre o sistema da farmacocinética, identifique qual curva de perfil farmacocinético pertence a qual medicamento e assinale a alternativa correta:



- (A) (I) Anti-inflamatório, (II) antimicrobiano e (III) analgésico.
- (B) (I) Analgésico e (III) anti-inflamatório. A curva (II) referente ao antimicrobiano é característica da via subcutânea (SC) e não IM.
- (C) (I) Antimicrobiano e (III) analgésico. A curva (II) referente ao anti-inflamatório é característica da via endovenosa e não intramuscular.
- (D) (I) Antimicrobiano, (II) analgésico e (III) anti-inflamatório.
- (E) (I) Antimicrobiano, (II) anti-inflamatório e (III) analgésico.
22. Doenças crônicas não transmissíveis fazem parte do cotidiano de grande parcela dos idosos. Hipertensão arterial sistêmica (HAS) e diabetes melito (DM) são as principais doenças prevalentes na população idosa. Em relação ao tratamento destas patologias, analise as afirmativas e assinale a alternativa correta.

I - Uma paciente de 59 anos de idade interrompeu seu tratamento para hipertensão devido ao inchaço dos seus pés logo após o início do tratamento. Anlodipino, um bloqueador de canais de cálcio, provavelmente tenha sido o fármaco utilizado e causador do edema periférico.

II - A metformina pertence à classe das biguanidas, indicadas para o tratamento diabetes melito do tipo 2, e atua aumentando a gliconeogênese hepática e reduzindo a sensibilidade à insulina, o que promove a diminuição dos níveis glicêmicos.

III - Inibidores da enzima conversora de angiotensina (IECA) como enalapril, um pró-fármaco, podem causar efeitos adversos como tosse seca e angioedema causados pela potencialização da ação da bradicinina.

IV - Insulina regular apresenta ação curta ou rápida com duração de ação de aproximadamente de 4 a 8 horas e deverá ser aplicada 30 minutos após as refeições.

V - As sulfonilureias são hipoglicemiantes que também podem ser usados para o emagrecimento devido à ação de inibir o cotransportador 2 sódio-glicose (SGLT-2) e impedir a reabsorção de glicose nos túbulos renais.

- (A) Somente I e III estão corretas.
- (B) Somente I, II e III estão corretas.
- (C) Somente a V está incorreta.
- (D) Somente I, II, III e IV estão corretas.
- (E) Todas estão corretas.

23. De acordo com seus conhecimentos sobre fármacos que atuam no Sistema Nervoso Central (SNC), analise as assertivas abaixo e marque a alternativa correta:

I. Antidepressivos tricíclicos, isolados ou em combinação, têm ação sedativa e podem causar hipotensão ortostática, sendo considerados potencialmente inapropriados para idosos.

II. Pacientes com doença de Parkinson fazendo uso de medicamentos para alívio dos sintomas da doença e que necessitam do uso de um antiemético, o mais recomendado é a metoclopramida (Plasil ®) por este não causar efeitos colaterais nestes pacientes.

III. O bloqueio dos receptores α 1-adrenérgicos promovido pelos antidepressivos tricíclicos (ADT) contribui para a hipotensão ortostática e sedação, que pode ser prejudicial ao idoso.

IV. A administração de benzodiazepínicos que apresentam meia-vida prolongada, como o alprazolam e o lorazepam, em idosos, aumenta o risco de ocorrência de quedas e fraturas.

V. Zolpidem é um agente hipnótico benzodiazepínico, indicado para tratamento da insônia ocasional, transitória ou crônica. Apresenta tempo de meia vida prolongada (12 a 18h) e está relacionado com efeito colateral de sedação matinal.

VI. Amitriptilina é um antidepressivo tricíclico e que como efeito colateral, pode apresentar mecanismo de ação α 1-antagonismo significativo e, com isso, maior risco de quedas devido à hipotensão ortostática.

- (A) Somente I, II, III e VI estão corretas.
- (B) Somente I, III, IV e VI estão corretas.
- (C) Somente II, III, V e IV estão corretas.
- (D) Somente III, V e VI estão corretas.
- (E) Somente I, IV e V estão corretas.

24. De acordo com os conceitos usados na farmácia clínica e no cuidado farmacêutico, assinale a alternativa correta:

I – A atenção farmacêutica não envolve somente a terapia medicamentosa, mas também decisões sobre o uso de medicamentos para cada paciente. Apropriadamente, podemos incluir nesta área a seleção das

drogas, doses, vias e métodos de administração; a monitoração terapêutica; as informações ao paciente e aos membros da equipe multidisciplinar de saúde; e o aconselhamento de pacientes.

II - Intervenção farmacêutica é um ato planejado, documentado e realizado junto ao usuário e profissionais de saúde, que visa a resolver ou prevenir problemas que interferem ou podem interferir na farmacoterapia, sendo parte integrante do processo de acompanhamento/seguimento farmacoterapêutico.

III - Farmácia clínica é a área da farmácia voltada à ciência e prática do uso racional de medicamentos, na qual os farmacêuticos prestam cuidado ao paciente, de forma a otimizar a farmacoterapia, promover saúde e bem-estar e prevenir doenças.

IV - Reações adversas a medicamentos (RAM) são acontecimentos nocivos e não intencionais que aparecem com o uso de um medicamento a doses recomendadas normalmente para a profilaxia, o diagnóstico e o tratamento de uma enfermidade. As RAM dependentes do paciente e que são previsíveis apresentam como fatores de risco idade, sexo, patologia associada e polifarmácia, sendo assim, podendo ser mais frequentes nas pessoas idosas.

V - Os Critérios de Beers da Sociedade Americana de Geriatria (AGS Beers Criteria®) para medicação potencialmente inapropriada (MPI) em idosos são amplamente utilizados por clínicos, educadores, pesquisadores, administradores de serviços de saúde e reguladores e são atualizados periodicamente. Ferramenta muito importante utilizada na avaliação farmacoterapêutica.

- (A) Somente I, III e V estão corretas.
- (B) Somente I, II, III e V estão corretas.
- (C) Somente III, IV e V estão corretas.
- (D) Somente I, II, III, IV e V estão corretas.
- (E) Somente I, IV e V estão corretas.

25. O envelhecimento é um processo fisiológico natural, que muitas vezes está associado com uma maior prevalência de doenças crônicas, resultando em um maior consumo de medicamentos pelos idosos. Neste sentido, o papel do farmacêutico é essencial para diminuir as incidências dos problemas relacionados aos medicamentos. Em relação ao uso de medicamentos e atenção farmacêutica, assinale a alternativa correta:

I - No Brasil, a inclusão da Assistência Farmacêutica (AF) no campo das Políticas Públicas deu-se por meio da publicação da Política Nacional de Medicamentos (BRASIL, 1998), tendo como finalidades principais a garantia da necessária segurança, da eficácia e da qualidade dos medicamentos, a promoção do uso racional dos medicamentos e o acesso da população aos medicamentos considerados essenciais.

II - A polifarmácia pode ocasionar não adesão, reações adversas, erros de medicação, aumento do risco de hospitalização e aumento dos custos com a saúde.

III - O envelhecimento e o aumento da prevalência de patologias crônicas conduzem à polifarmácia, considerada inapropriada para os idosos, embora muitas vezes as quantidades de medicamentos prescritos estejam adequadas às patologias diagnosticadas.

IV – A polifarmácia pode ser entendida como o uso de três ou mais medicamentos por uma única pessoa, sendo que a grande preocupação é o potencial de reações adversas e das interações que podem ocorrer.

V - A Assistência Farmacêutica exerce um importante papel na Atenção Básica à Saúde, na medida em que busca garantir o acesso e a promoção do uso racional de medicamentos.

VI - A redução do número de medicamentos prescritos aos idosos requer uma abordagem multidisciplinar dos profissionais da equipe de saúde, bem como a adaptação do idoso no ambiente familiar e social.

- (A) Somente I, III, IV, V e VI estão corretas.
- (B) Somente II, III, IV, V e VI estão corretas.
- (C) Somente II, III, V e IV estão corretas.
- (D) Somente I, II, III, V e VI estão corretas.
- (E) Todas estão corretas.

RASCUNHO DA GRADE DE RESPOSTAS

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	

21.	
22.	
23.	
24.	
25.	