

**PROVA DE TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM MANIPULAÇÃO MAGISTRAL TEMMA 2010**



QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA

Nome do candidato:

Assinatura:

1. O que se exige para qualificar um fornecedor de insumo:

- (A) Documentos legais, questionário de avaliação técnica, visita técnica, histórico do fornecedor
- (B) Comprovação da legalização, avaliação técnica, visita técnica, histórico do fornecedor
- (C) Comprovação da legalização junto aos órgãos competentes, auditoria, avaliação por meio de análise do controle de qualidade, avaliação do histórico do fornecedor;**
- (D) Comprovação da legalização junto aos órgãos competentes, questionário de visita técnica, avaliação por meio de análise do controle de qualidade, avaliação do histórico do fornecedor;

2. A renovação da AFE – Autorização de Funcionamento de Empresa para farmácia deve ser renovada com antecedência de:

- (A) 30 dias antes da data da AFE inicial;
- (B) 30 dias antes da data da última publicação de renovação;
- (C) período que compreende 90 e 60 dias antes da data da AFE inicial;**
- (D) período que compreende 90 e 60 dias antes da data da renovação da AFE.

3. Segundo a RDC 25, de 30 de junho de 2010, que “altera a RDC 58, de 5 de setembro de 2007, que dispõe sobre o aperfeiçoamento do controle e fiscalização de substâncias psicotrópicas anorexígenas e dá outras providências”, em relação a prescrição de sibutramina é correto afirmar que:

- (A) por não se tratar de um anorexígeno, pode ser associada a outras substâncias.
- (B) o período de tratamento pode ser igual ou inferior a 60 (sessenta) dias.**
- (C) a dosagem máxima é de 20mg por dia.
- (D) a validade da receita passa a ser de 60 (sessenta) dias.

**PROVA DE TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM MANIPULAÇÃO MAGISTRAL TEMMA 2010**



4. Na tintura de iodo usamos iodo + iodeto de potássio. O objetivo do uso deste sal é:

- (A) facilitar a penetração do iodo na pele
- (B) impedir que o iodo sublime durante a manipulação
- (C) evitar que o iodo manche o gral de porcelana
- (D) facilitar a dissolução do iodo na água**

5. Dos excipientes abaixo, qual deles poderia ser utilizado para a fabricação de um supositório hidrossolúvel?

- (A) Estearina
- (B) Manteiga de cacau
- (C) Polietilenoglicol**
- (D) Propilenoglicol

6. Uma cápsula contém 4 mcg de uma droga potente. Quantas cápsulas seriam feitas com 0,332 g da droga?

- (A) 10
- (B) 83
- (C) 760
- (D) 83000**

7. Segundo a lei de Stokes os fatores que interferem na estabilidade de uma suspensão são:

- (A) Tamanho da partícula – densidade das fases – viscosidade**
- (B) Tamanho da partícula - potencial zeta – floculação
- (C) Viscosidade - dispersibilidade – densidade
- (D) Potencial zeta – floculação – viscosidade

**PROVA DE TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM MANIPULAÇÃO MAGISTRAL TEMMA 2010**



8. Na proposição para análise do fármaco para escolha adequada do excipiente, foi definido a avaliação do ponto mais crítico para o menos crítico, assim, a sequência de análise é:

- (A) Propriedade de fluxo, estabilidade, SCB, incompatibilidades, necessidade de liberação modificada.
- (B) Estabilidade, SCB, necessidade de liberação modificada, incompatibilidades, propriedades de fluxo.
- (C) Estabilidade, necessidade de liberação modificada, SCB, propriedades de fluxo, incompatibilidades.**
- (D) SCB, incompatibilidades, necessidade de liberação modificada, propriedades de fluxo, estabilidade.

9. A presença de tensoativos em uma emulsão é necessária porque:

- (A) Estas substâncias aumentam a viscosidade da fase externa da emulsão
- (B) Estas substâncias são responsáveis pelo abaixamento da tensão superficial das fases**
- (C) Estas substâncias diminuem a densidade da fase interna facilitando o emulsionamento
- (D) Estas substâncias alteram o equilíbrio entre os emulgentes.

10. O excipiente padrão 1 da farmácia está rotulado com densidade de 0,591 mg/mL, porém a sua densidade é de 0,561 mg/mL. Uma possível consequência para encapsular o ativo na cápsula nº 3 será:

Dados: Volume da cápsula nº 3 = 0,3 mL

- (A) Todo o pó será encapsulado sem dificuldade.
- (B) Provavelmente não será possível encapsular todo o pó.
- (C) Provavelmente as cápsulas terão uma subdose.
- (D) As alternativas b e c são possíveis.**

**PROVA DE TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM MANIPULAÇÃO MAGISTRAL TEMMA 2010**



11. Agentes quelantes são:

- (A) Substâncias que formam complexo estável com metais**
- (B) Substâncias que formam complexos estáveis com ativos
- (C) Substâncias que formam complexos estáveis com os adjuvantes
- (D) Substâncias que formam complexos estáveis com os tampões

12. Avaliando o fármaco X, verificamos que o mesmo não é higroscópico, é estável físico-quimicamente, não necessita de liberação modificada, é classificado no SCB como classe III e a dose usual é baixa, não afetando o fluxo da mistura de pós. Conhecendo esses dados, qual das opções é a melhor escolha de excipiente:

- (A) Deslizante + diluentes: Celulose Microcristalina (CMC) 25 % / lactose qsp.**
- (B) Molhante + deslizante + desintegrante + diluentes CMC 30 % / amido qsp.
- (C) Excip absorvente + dessecante + lubrificante + diluente CMC qsp
- (D) Lubrificante + deslizante+ diluentes: CMC 50 %/lactose qsp

13. O paciente JIF, 45 anos, hipertenso que utiliza furosemida regularmente (um diurético de alça), necessita realizar terapia de reposição de potássio. Foi a uma farmácia de manipulação e solicitou o aviamento da fórmula apresentada na seguinte prescrição médica:

Cloreto de Potássio (KCl) 6%
Xarope Simples q.s.p. 100mL

Tomar 7,5 ml/dose, 2x/dia, durante 10 dias, seguido de nova avaliação médica.
De acordo com os dados acima, quantos mEq de K⁺ o paciente estará ingerindo por dose do xarope e quantos mEq de K⁺ terá ingerido ao término do tratamento, respectivamente?

(Dados: Peso Atômico - K = 39,10 Cl = 35,50)

- (A) 5,02 e 100,4
- (B) 7,65 e 153,0
- (C) 6,03 e 120,6**
- (D) 4,55 e 91,0

PROVA DE TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM MANIPULAÇÃO MAGISTRAL TEMMA 2010



14. Sabendo-se que a forma ativa do salbutamol é a forma livre, e que a matéria prima disponível é sulfato de salbutamol, o Fator de Equivalência é:

Dados:

Nome	Fórmula Molecular	Peso Molecular	Equivalente-grama
Sulfato de Salbutamol	$(C_{13}H_{21}NO_3)_2 \cdot H_2SO_4$	576,71	288,35 g
Salbutamol	$C_{13}H_{21}NO_3$	239,31	239,31 g

(A) 1,20

(B) 2,00

(C) 1,00

(D) 2,40

15. A farmácia comprou hidróxido de alumínio ($Al(OH)_3$) e no certificado de análise fornecido consta que o teor de óxido de alumínio (Al_2O_3) é de 55%. Sabendo-se que o óxido de alumínio na presença de água forma hidróxido de alumínio e que o peso molecular do $Al(OH)_3$ é 78 e o peso molecular do Al_2O_3 é 102, podemos afirmar que o Fator de Correção a ser aplicado na manipulação é:

(A) 2,01

(B) 1,19

(C) 1,00

(D) 1,37

16. São fatores que podem afetar a biodisponibilidade de um fármaco:

(A) densidade e Polimorfismo

(B) tamanho de partícula e polimorfismo

(C) densidade e tamanho de partícula

(D) polimorfismo e ponto de fusão

**PROVA DE TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM MANIPULAÇÃO MAGISTRAL TEMMA 2010**



17. Quanto às estatinas, assinale a alternativa **incorreta**:

- (A) São absorvidas no intestino e sofrem metabolismo de primeira passagem
- (B) As estatinas sintéticas e a pravastatina são compostos ativos na forma de anéis abertos
- (C) Os fármacos desta classe promovem a inibição da síntese de colesterol por inibição competitiva da enzima HMG-CoA redutase
- (D) Em razão do ritmo circadiano da HMG-CoA redutase, as estatinas devem ser administradas preferencialmente no café da manhã**

18. Em relação aos antidepressivos, assinale a alternativa **incorreta**:

- (A) Efeitos colaterais decorrentes de bloqueio colinérgico são frequentemente observados
- (B) A trancilpromina é um dos IMAO utilizados
- (C) Os tricíclicos e os inibidores da recaptção de serotonina apresentam efeitos colaterais mais intensos que os IMAO**
- (D) Os tricíclicos melhoram o humor somente dos portadores de depressão

19. **Não** é um fator interferente na biodisponibilidade de um fármaco:

- (A) Funcionamento do TGI do paciente.
- (B) Ponto de fusão do fármaco.**
- (C) Processo de mistura e enchimento das cápsulas.
- (D) Excipientes utilizados.

20. Em relação aos fármacos anorexígenos, **não** se observa o seguinte efeito colateral:

- (A) Depressão
- (B) Cefaléia
- (C) Xerostomia
- (D) Diarréia**

PROVA DE TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM MANIPULAÇÃO MAGISTRAL TEMMA 2010



21. Uma amostra de cápsulas amoxicilina triidratada, equivalente a 250 mg de amoxicilina, apresentou o seguinte resultado:

LABORATÓRIO TODAS AS ANÁLISES LTDA.		
CERTIFICADO DE ANÁLISE 104		
Farmácia: SILPA S.A.		
Produto: Cápsulas – Amoxicilina triidratada (equivalente a 250 mg de amoxicilina)		
Data de manipulação: 01/0x/200y		Data de validade: 01/0z/200y
Quantidade enviada: 30 cápsulas		
Embalagem de transporte: Pote		
Ensaio	Especificação	Resultado
Peso Médio	369,2 - 429,8 mg	399,14 mg
Desvio padrão	Sem especificação	20,13
Coeficiente de variação	Sem especificação	5,04 %
Identificação	Conforme	Conforme
Uniformidade de Dose Unitária	85 – 115 %	120,42
	85 – 115 %	102,50
	85 – 115 %	116,73
	85 – 115 %	101,92
	85 – 115 %	106,62
	85 – 115 %	110,44
	85 – 115 %	110,10
	85 – 115 %	96,58
	85 – 115 %	110,70
	85 – 115 %	107,20
	CV < 6,0 %	6,51 %
Doseamento	90,0 – 120,0 %	108,85 %

Segundo o resultado do certificado de análise pode-se falar:

- (A) Há indícios que não foi aplicado fator de equivalência no ativo.
- (B) As 10 cápsulas de amoxicilina estão conforme a especificação do ensaio de uniformidade de doses unitárias.
- (C) A pequena variação de peso entre as cápsulas não interferiu no resultado obtido no ensaio de uniformidade de doses unitárias.
- (D) Pelo ensaio de peso médio apresentar um coeficiente de variação de 5,04 % pode ter induzido ao coeficiente de variação de 6,51 % no ensaio de uniformidade de doses unitárias.**

PROVA DE TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM MANIPULAÇÃO MAGISTRAL TEMMA 2010



22. De acordo com a Farmacopéia Brasileira IV edição, os termos “Facilmente Solúvel”; “Ligeiramente solúvel”; “Muito pouco solúvel” significam, respectivamente:

- (A) menos de 1 parte – de 1 a 10 partes – de 10 a 30 partes
- (B) menos de 1 parte – de 10 a 30 partes – mais de 10.000 partes
- (C) de 1 a 10 partes – de 30 a 100 partes – de 1.000 a 10.000 partes**
- (D) menos de 1 parte – mais de 10.000 partes – de 1.000 a 10.000 partes

23. Uma farmácia recebeu a seguinte prescrição:

Ácido Folínico 50 mg..... 30 Cápsulas.

Após a avaliação o farmacêutico verificou que tinha a disposição Folinato de Cálcio Pentahidratado. Qual a quantidade de Folinato de Cálcio que deverá ser pesada para 30 cápsulas?

Obs.: No certificado de análise do folinato de cálcio (aprovado pelo controle de qualidade) apresentava 8% de umidade.

Dados:

Ácido Folínico PM: 473,44
Folinato de Cálcio..... PM: 601,58

- (A) 2,07g**
- (B) 1,5 g
- (C) 1,905g
- (D) 1,62g

24. Marque a afirmativa **incorreta** dentre as anunciadas a seguir:

- (A) A bioequivalência entre medicamentos pode ser aferida por ensaio in vitro;**
- (B) A expressão “partes” refere-se à dissolução de 1 g de um sólido ou 1 mL de um líquido no número de mL do solvente estabelecido no número de partes;
- (C) Reações de identificação de um fármaco são usadas no auxílio de caracterização de uma substância e não dispensam outros testes constantes da monografia;
- (D) Um líquido é considerado límpido se a sua transparência é a mesma da água ou se apresentar opalescência inferior à **suspensão de referência I** da Farmacopéia.

**PROVA DE TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM MANIPULAÇÃO MAGISTRAL TEMMA 2010**



25. Podem ser causas da inefetividade dos hormônios tireoidianos (assinale a correta):

- (A) A administração de subdoses do medicamento devido à necessidade de reavaliação da dose por parte do prescritor.
 - (B) A troca de marcas devido a possíveis problemas de biodisponibilidade.
 - (C) A falta de adesão terapêutica ou ao uso inadequado com alimentos.
 - (D) Todas as alternativas estão corretas.**
-

26. Segundo a RDC 44/2009, na avaliação da prescrição o farmacêutico deve observar:

- I. legibilidade e ausência de rasuras e emendas;
- II. identificação do medicamento, concentração, dosagem, forma farmacêutica e quantidade;
- III. modo de usar ou posologia;
- IV. assinatura e identificação do prescritor com o número de registro no respectivo conselho profissional.

- (A) Somente I está correta.
 - (B) Somente I e II estão corretas.
 - (C) Somente I, II e III estão corretas.
 - (D) Todas estão corretas.**
-

27. Entre as interações medicamentosas consideradas graves, a administração de espironolactona e captopril deve ser evitada porque:

- (A) a terapia com captopril, inibidor da enzima hialuronidase pode reduzir os níveis de endosterona e aumentar o potássio em uso concomitante com espironolactona.
 - (B) o uso concomitante de diuréticos poupadores de potássio (espironolactona, amilorida) e inibidores da ECA pode produzir aumento nos níveis séricos de potássio, maior do que na monoterapia.**
 - (C) o uso concomitante de diuréticos poupadores de cálcio e inibidores da amilase pode produzir aumento dos níveis séricos de cálcio.
 - (D) Nenhuma das alternativas está correta.
-

**PROVA DE TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM MANIPULAÇÃO MAGISTRAL TEMMA 2010**



28. São medidas preventivas para evitar a contaminação:

- (A) limpar e sanitizar o local de trabalho 1X/semana;
- (B) manter os recipientes de matérias-primas e produtos acabados bem fechados, em frascos limpos, com rótulos legíveis;
- (C) não manter o local de trabalho protegido contra invasão de insetos e nem comunicar o supervisor quando houver algum sinal de presença destes;**
- (D) retirar o saco plástico da lixeira dentro do laboratório, após cada período de trabalho

29. Não é item imprescindível:

- (A) padronizar os excipientes utilizados nas cápsulas;**
- (B) o laboratório de manipulação de sólidos ser totalmente segregado dos demais;
- (C) o laboratório de manipulação de semi-sólidos e líquidos ser totalmente segregado dos demais;
- (D) a farmácia possuir Livro de Receituário e registrar as informações referentes à prescrição de cada medicamento manipulado.

30. Pela RDC 67/2007, todas as farmácias com manipulação devem garantir a qualidade físico-química e microbiológica da sua água potável. Esta será o ponto de partida para a obtenção da água purificada, a ser utilizada em todas as preparações farmacêuticas. Para melhorar a qualidade da água potável podem ser realizados alguns pré-tratamentos, além de um tratamento posterior de purificação, de forma a se obter a água purificada. Este método será escolhido pelo Farmacêutico responsável, de acordo com suas necessidades. Uma combinação possível das etapas de pré-tratamento e tratamento, respectivamente, é:

- (A) filtração e abrandamento.
- (B) filtração e osmose reversa.**
- (C) troca iônica e destilação.
- (D) destilação e osmose reversa.