

ASSINATURA DO CANDIDATO



**Universidade
de São Paulo**
Brasil



**FUNDAÇÃO
UNIVERSITÁRIA
PARA O VESTIBULAR**



**COMISSÃO DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL
COREMU/USP**

**PROCESSO SELETIVO
PARA INÍCIO EM 2018**

2ª FASE: **08.10.2017**

GRUPO 4:
FARMÁCIA

INSTRUÇÕES

1. Verifique na capa deste caderno se ele corresponde ao Grupo em que você se inscreveu, e assine no local indicado.
2. Só abra este caderno quando o fiscal autorizar.
3. Este caderno contém uma situação problema ou estudo de caso, com questões dissertativas. O valor de cada questão está discriminado ao final do seu enunciado.
4. A prova deverá ser feita com caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Não utilize caneta marca-texto. Escreva com letra legível e não assine as suas respostas, para não as identificar.
5. Cada resposta deverá ser escrita exclusivamente nas linhas destinadas a ela. O que estiver fora desse espaço não será considerado na correção. O verso das folhas poderá ser utilizado para rascunho.
6. Não escreva nas quadrículas colocadas à direita de cada questão.
7. Duração da prova: 3 horas. O candidato deve controlar o tempo disponível. Não haverá tempo adicional para transcrição do rascunho das respostas.

8. Durante a prova, são vedadas a comunicação entre candidatos e a utilização de qualquer material de consulta, eletrônico ou impresso, e de aparelhos de telecomunicação.
9. O candidato poderá retirar-se do prédio a partir das 15h30.
10. Ao final da prova, é obrigatória a devolução deste caderno.





Grupo 4: Farmácia

Programa de Residência em Área Profissional da Saúde em Farmácia Clínica e Atenção Farmacêutica (FCFUSP)
(Farmácia)

Programa de Residência em Área Profissional da Saúde: Assistência Farmacêutica Hospitalar e Clínica (FMUSP)
(Farmácia)

Estudo de caso

O paciente CCNH, de 65 anos, sexo masculino, está internado há 24 dias na enfermaria da Clínica Médica de um hospital de média complexidade, com diagnóstico de sepse de foco a esclarecer, com hemocultura positiva para Enterococcus faecalis. Apresenta doença renal crônica agudizada e antecedentes de diabetes melitos tipo 2, hipertensão arterial sistêmica e dislipidemia. É fumante há 45 anos.

Ao ser feita a conciliação medicamentosa por um farmacêutico, o cuidador do paciente referiu que o mesmo fazia uso domiciliar de carbonato de cálcio 500 mg e de calcitriol 0,25 mcg, ambos uma vez ao dia. Contudo, havia outros medicamentos dos quais CCNH fazia uso, mas o cuidador não se lembrava.

Seus últimos exames laboratoriais disponíveis são:

Nível sérico de vancomicina = 14 mcg/mL (faixa terapêutica de normalidade para pacientes críticos com infecção sistêmica 15-20 mcg/mL).

Ureia = 115 mg/dL (faixa de normalidade 17-49 mg/dL).

Creatinina sérica = 8,53 mg/dL (faixa de normalidade 0,5-0,9 mg/dL).

A prescrição médica feita para o paciente é a seguinte:

| Data e horário | Itens da prescrição médica | Horário de administração |
|----------------|--|--------------------------|
| 28/08/2017 | 1. Dieta por sonda nasogástrica e restrição hídrica de 800 mL | |
| | 2. Vancomicina 1 g, EV, ACM | |
| | 3. Levotiroxina 25 mcg VO 1 vez ao dia em jejum | 12 |
| | 4. Sinvastatina 20 mg VO 1 vez ao dia | 24 |
| | 5. Captopril 25 mg VO 8/8h | 8 16 24 |
| | 6. Hidroclorotiazida 50 mg VO 1 vez ao dia | 23 |
| | 7. Metoclopramida 5 mg EV 8/8h se náuseas ou vômitos | 22 10 |
| | 8. Dipirona 1 g VO 6/6h se dor ou T>=37,8 °C | 16 22 4 10 |
| | 9. Omeprazol 20 mg VO 1 vez ao dia | 12 |
| | 10. Glicemia capilar de 4 em 4 horas ou sintomas de hipoglicemia | 18 22 2 6 10 14 |
| | 11. Insulina Regular SC conforme o dextro: 181-200: 2UI 201-250: 4UI 251-300: 6UI 301-350: 8UI 351-400: 10UI > 400: 12Ui | |
| | 12. Glicose 50 % 40 mL EV se dextro <70 mg/dL | |
| | 13. Cateter nasal de oxigênio a 3L/min contínuo | |
| | 14. Sinais vitais 6/6h | 18 24 6 12 |

Abreviaturas:

ACM = a critério médico

EV = via endovenosa

L = litro

min = minuto

SC = subcutâneo

VO = via oral

T = temperatura

UI = Unidades internacionais

g = grama

dL = decilitro

°C = grau Celsius





1. Com base nas informações, descreva a classe terapêutica e a possível indicação clínica de cada um dos medicamentos prescritos para o paciente. (1,5 ponto)

2. Considerando que um dos medicamentos prescritos é um antibiótico, responda:

a) Qual o papel do farmacêutico na Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)? (1,0 ponto)

b) Quais os parâmetros envolvidos para verificar se a antibioticoterapia está sendo eficaz? Explique. (1,0 ponto)





3. Há alguma intervenção farmacêutica baseada na conciliação medicamentosa que deve ser feita na referida prescrição? Explique. (1,0 ponto)

4. Faça uma avaliação crítica da prescrição, considerando a posologia e os horários de administração dos medicamentos (aprazamento).

a) Com base nessa avaliação, proponha intervenções. (1,5 ponto)

b) Descreva quais os procedimentos que devem ser efetuados para que a enfermagem receba os medicamentos prontos para uso, de acordo com o aprazamento e a via de administração. (1,5 ponto)





5. Atenda ao que se pede.

a) Um dos problemas de administração de medicamentos por sondas é a interação medicamentosa. Cite outros problemas possíveis de ocorrer nesse tipo de administração. (1,0 ponto)

b) Quais as quantidades necessárias para o atendimento dessa prescrição para 24 horas? (1,5 ponto)



RP 2018
2ª Fase – Prova Dissertativa – P2 (08/10/2017)

1/100

1
1/1

