

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL – SCMS
DEPARTAMENTO DE ENSINO E PESQUISA – DEPE
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919 - Fone: 3112-0400
CNPJ: 07.818.313/0001-09
Sobral-Ceará – CEP: 62010-550

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DO PROGRAMA DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL NA ÁREA DE NEONATOLOGIA OU URGÊNCIA
E EMERGÊNCIA – 2024 - FARMÁCIA**

1ª ETAPA - PROVA ESCRITA

CANDIDATO(A): _____

INSTRUÇÕES

01. A Prova Objetiva terá a duração de 3 horas.
02. A Prova Objetiva consta de 20 questões, sendo que cada questão valerá 5 pontos. A prova total vale 100 pontos.
03. As questões da prova apresentam enunciado seguido de cinco alternativas designadas pelas letras A, B, C, D, E.
04. Para cada questão da prova, marque somente uma opção que você considera como a resposta correta.
05. Examine se o caderno de provas está completo e se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas. Nenhuma reclamação será aceita após trinta minutos do início da prova.
06. Decorrido o tempo determinado pela Comissão do Processo Seletivo, será distribuído o cartão-resposta, o qual será o único documento válido para a correção da prova.
07. Ao receber o cartão-resposta verifique se os seus dados estão corretos.
08. Assine o cartão-resposta no espaço reservado no cabeçalho. Não haverá substituição do cartão-resposta.
09. Não amasse nem dobre o cartão-resposta, para que não seja rejeitado pela leitura ótica.
10. Será anulada a resposta que contiver emenda, rasura ou que apresentar mais de uma alternativa assinalada.
11. Para o preenchimento da prova e do cartão-resposta deverá ser utilizada caneta esferográfica azul ou preta.
12. Não será permitido, durante a realização da prova, o porte e uso de quaisquer aparelhos eletrônicos, especialmente telefone celular, calculadoras, agenda eletrônica, bem como quaisquer tipos de armas. O não cumprimento deste item implicará em eliminação imediata do candidato.
13. Qualquer forma de comunicação entre os candidatos implicará na sua eliminação.
14. O candidato, ao sair da sala, deverá entregar, definitivamente, o cartão-resposta e o caderno de prova, devendo, ainda, assinar a lista de frequência.

**1ª ETAPA - PROVA ESCRITA DO PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO
DE VAGAS DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL NA ÁREA
NEONATOLOGIA OU DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – 2024 - FARMÁCIA**

CANDIDATO (A): _____

Questões Conhecimentos Gerais

1. De acordo com a Lei nº 8.080/90 de 19 de setembro de 1990, são atribuições comuns à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios:

- Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição
- Elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde
- Estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano
- Coordenar e participar na execução das ações de vigilância epidemiológica;
- Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde

2. Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências:

- Lei nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990.
- Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990.
- Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017.
- Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013.
- Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011.

3. Qual é o nome do processo que busca integrar as complexidades do diagnóstico do paciente ao mesmo tempo que as compartilha com a equipe e o próprio paciente, considerando a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde-doença?

- Clínica Integrada
- Clínica Compartilhada
- Clínica Estendida
- Clínica Singular
- Clínica Ampliada

4. A Portaria 2436 de 21 de setembro de 2017 aprova a Política Nacional da Atenção Básica estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) (BRASIL, 2017). A respeito desta portaria, analise as assertivas abaixo:

I - A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.

II - A Atenção Básica será ofertada a todas as pessoas, independente das suas necessidades e condicionantes de saúde.

III - A integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados no atendimento à saúde da população.

É (São) resolução (ões) adotada(s) por essa portaria o que consta em:

- I, apenas.

- b) I e III, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) II, apenas.
- e) III, apenas

5. Considerando a necessidade de se desenvolver estratégias, produtos e ações direcionadas aos gestores, profissionais e usuários da saúde sobre segurança do paciente, que possibilitem a promoção da mitigação da ocorrência de evento adverso na atenção à saúde, foi instituído o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP). Nesta Portaria, algumas definições são adotadas. Assinale a alternativa correta sobre a definição de Gestão de risco.

- a) Aplicação sistêmica e contínua de iniciativas, procedimentos, condutas e recursos na avaliação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.
- b) Redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde na atenção terciária.
- c) Comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- d) Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.
- e) Configura-se a partir de cinco características operacionalizadas pela gestão de segurança da organização.

6. “Os fatores limitantes da absorção são anulados pela administração dos fármacos em solução aquosa, porque a biodisponibilidade é completa e rápida. Além disso, a liberação do fármaco é controlada e assegurada com precisão e rapidez, o que não é possível por qualquer outra via.”

O texto acima se refere a via:

- a) Oral.
- b) Sublingual.
- c) Retal
- d) Intravenosa
- e) Transdérmica.

7. A respeito da Política Nacional de Atenção às Urgências, analise as assertivas abaixo:

I. A organicidade com o processo de formulação de políticas públicas para a atenção integral às urgências, buscando organizar o sistema regional de atenção às urgências a partir da qualificação assistencial com equidade.

II. A educação continuada como estratégia permanente de acreditação dos serviços, articulada ao planejamento institucional e ao controle social.

III. A transformação da realidade e seus determinantes, fundamentada na educação, no processamento de situações-problema, extraídas do espaço de trabalho e do campo social.

São princípios norteadores dos Núcleos de Educação em Urgências, o que consta em:

- a) I e II, apenas.
- b) I, apenas.
- c) III, apenas.
- d) II, apenas.
- e) I, II e III.

8. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017.
- b) Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013.
- c) Portaria nº 3.194, de 28 de novembro de 2017.
- d) Portaria nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990.
- e) Portaria nº 3.350, de 8 de dezembro de 2020.

9. Em 2016, o *Impeachment* da presidente eleita em 2014, Dilma Roussef, colocou à frente do poder um grupo político liderado por Michel Temer, que assumiu a Presidência da República defendendo a agenda apresentada no documento “Ponte para o Futuro” (FUNDAÇÃO ULISSES GUIMARÃES, 2015). Nesse documento, a pretexto de construir uma “trajetória de equilíbrio fiscal duradoura” propõem-se diversas medidas com o objetivo de produzir um superávit operacional nas contas governamentais que fundamentaram a Emenda Constitucional (EC) 95/2016. A respeito da EC95/2016, analise as assertivas abaixo:

I. A EC 95/2016 instituiu um novo Regime Fiscal e Tributário no âmbito dos orçamentos fiscal e da seguridade social dos Municípios, que vigorará por 20 exercícios financeiros.

II. Além de desvincular a despesa federal com saúde de percentuais progressivos da Receita Corrente Líquida, a EC 95/2016 estabeleceu o congelamento do financiamento federal do SUS, a valores de 2016, para os próximos 20 anos.

III. Com o pretexto de construir uma “trajetória de equilíbrio fiscal duradoura” propõem-se diversas medidas com o objetivo de produzir um superávit operacional nas contas governamentais que fundamentaram a EC 95/2016.

A respeito da EC 95/2016, é correto o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) I e II, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I e III, apenas.
- e) I, II e III.

10. A Política Nacional de Humanização (PNH) tem proposto a si própria a condição desafiadora de se constituir efetivamente como uma política pública, o que requer estratégias para a sua própria constituição como movimento social e político. Com relação as contribuições da Política de Humanização da Saúde para o Fortalecimento da Atenção Básica, marque o item correto:

a) A opção por se tomar a humanização como política pública no SUS foi para incluí-la como um valor do cuidado e da gestão, para afirmação de uma nova ética na saúde: a de colocar no primeiro plano as pessoas, seus interesses, desejos e necessidades.

b) A Política Nacional de Humanização (PNH) foi criada em 2015 com o objetivo de deflagrar movimento ético, político-institucional e social para alterar os modos de gestão e os modos de cuidado em saúde.

c) A humanização é um movimento que propõe a inclusão das pessoas de uma organização/serviço para que possam reconstruir de forma mais individual modos de gerir e de cuidar, considerando princípios e diretrizes, que são pressupostos éticos, clínicos e políticos.

d) Humanizar significa excluir o outro, sendo isso um exercício passivo, requerendo análise crítica daquilo que se traz para o encontro, para a relação.

e) No que se refere a atenção básica, à Estratégia da Saúde da Família, a PNH propõe o exercício do método, que deve ser orientado para a produção do acolhimento, da clínica restrita, da gestão individual, da valorização do trabalhador e defesa dos direitos dos usuários.

Questões Conhecimentos Específicos

11. O farmacêutico deve comunicar formalmente ao CRF, pelas maneiras disponíveis definidas pelo respectivo regional, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade/assistência técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua. Diante dessa situação, de acordo com o Código de Ética Farmacêutica – deveres, direitos e proibições, assinale a afirmativa correta:

- a) Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, licença maternidade, óbito de familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo CRF, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em até 10 dias úteis após o fato.
- b) Quando o afastamento ocorrer por motivo previamente agendado, como férias, congressos e cursos de aperfeiçoamento relacionados à área de atuação farmacêutica, a comunicação ao CRF deverá ocorrer com antecedência mínima de 12 (doze) horas.
- c) O profissional deveria comunicar ao CRF afastamentos por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, com antecedência mínima de 48 horas.
- d) É um dever do farmacêutico exercer simultaneamente a medicina.
- e) É proibido aos farmacêuticos divulgar informações sigilosas de que tenha conhecimento, quando em participação de comissões, reuniões, auditoria interna ou externa, ou qualquer outro tipo de processo avaliativo ou investigativo.

12. 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. Considerando o assunto em questão, analise as assertivas abaixo.

I. É um modelo de prática farmacêutica desenvolvida no contexto da assistência farmacêutica. Compreende atitudes, valores éticos, comportamentos, habilidades, compromissos e corresponsabilidades na prevenção de doenças e na promoção e recuperação da saúde, de forma integrada à equipe de saúde.

II. O Problema Relacionado a Medicamento (PRM) é um problema de saúde relacionado ou suspeito de estar relacionado à farmacoterapia que interfere nos resultados terapêuticos e na qualidade de vida do usuário.

III. O seguimento farmacoterapêutico é um componente da atenção farmacêutica e configura um processo no qual o farmacêutico se responsabiliza pelas necessidades do usuário relacionadas ao medicamento, por meio da detecção, prevenção e resolução de problemas relacionados a medicamentos de forma sistemática, contínua e documentada.

IV. A 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.

V. A prescrição farmacêutica é o ato pelo qual o farmacêutico seleciona e documenta terapias exclusivamente não farmacológicas, levando em consideração a exclusividade médica.

Está correto o que se afirma em:

- a) I e II, apenas.
- b) I e III, apenas.
- c) IV e V, apenas.
- d) I, II e V, apenas.
- e) I, II, III e IV, apenas.

13. Os erros de medicação também constituem uma preocupação para a farmacovigilância. Sobre farmacovigilância, analise as assertivas abaixo:

I. Farmacovigilância é definida pela Organização Mundial da Saúde (OMS) como “a ciência e as atividades relacionadas com detecção, avaliação, compreensão e prevenção de reações adversas ou qualquer outro possível problema relacionado com medicamento”.

II. Além dos medicamentos, vários recursos terapêuticos, como fitomedicamentos, plantas medicinais, terapias tradicionais e complementares, hemoderivados, produtos biológicos, produtos para a saúde e vacinas, são de interesse para a farmacovigilância.

III. As atividades da farmacovigilância tem, unicamente, como foco o monitoramento do uso de medicamentos tradicionais para a detecção e prevenção dos efeitos indesejados relacionados à farmacoterapia.

IV. Reação adversa é qualquer ocorrência desfavorável passível de aparecer enquanto o paciente está usando o medicamento, mas que pode ou não ser atribuída a este último, podendo ser causado por erros de medicação (p. ex., incorreções de dose, via ou intervalo de administração ou omissão de doses).

V. Na prática da farmacovigilância, quando o prescritor acompanha o paciente e detecta uma reação adversa a medicamento e, por vontade própria, realiza a notificação do caso, à farmácia, significa que ele está realizando um procedimento chamado de notificação voluntária.

Está correto o que se afirma em:

- a) I e II, apenas.
- b) I e III, apenas.
- c) IV e V, apenas.
- d) I, II e V, apenas.
- e) I, II, III e V, apenas.

14. Segundo Lunde apud Laporte (1989), o número elevado de medicamentos disponíveis não está necessariamente ligado a maiores benefícios para a saúde pública, mas sim a uma enorme confusão nos setores ligados ao medicamento, assim como ao desperdício de recursos humanos e de dinheiro. Todos esses fatores explicam o porquê de termos a necessidade de critérios e normas para selecionar os medicamentos em nosso país. Sobre a seleção de medicamentos, avalie as assertivas abaixo:

I. O processo de seleção de medicamentos é contínuo, dinâmico, multidisciplinar e participativo e visa assegurar ao hospital acesso aos medicamentos essenciais ao seu funcionamento.

II. Seleção de medicamentos depende de vários fatores, destacando-se o perfil das patologias prevalentes, a infraestrutura para o tratamento, o treinamento e a experiência da equipe disponível.

III. No Brasil, a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) pode ser utilizada como base para o desenvolvimento da seleção particular de cada estabelecimento. Concluída a seleção, a lista de medicamentos selecionada deve ser utilizada por todos, evitando-se o uso de medicamentos que não constem na mesma.

É correto apenas o que se afirma em:

- a) I
- b) III
- c) I e II
- d) II e III
- e) I, II e III

15. O método Dáder se baseia na obtenção da história farmacoterapêutica do paciente, isto é, os problemas de saúde que ele apresenta e os medicamentos que utiliza, e na avaliação de seu estado de situação em uma data determinada, a fim de identificar e

resolver os possíveis problemas relacionados com os medicamentos (PRM) apresentados pelo paciente. Após essa identificação, serão realizadas as intervenções farmacêuticas necessárias para resolver os PRM e, posteriormente, serão avaliados os resultados obtidos. O procedimento de acompanhamento farmacoterapêutico comporta em diferentes fases. O objetivo da fase de intervenção é:

- a) Conseguir que o paciente expresse os problemas de saúde que mais o preocupam e ter uma ideia do grau de conhecimento do paciente sobre seus medicamentos e da adesão ao tratamento.
- b) Aprofundar os aspectos, completar informações, descobrir novos PRM ou problemas de saúde que não foram citados e demonstrar interesse, finalizando-se a análise com o registro dos dados demográficos do paciente.
- c) Elaborar um plano de ação com o paciente e executar as intervenções necessárias para resolver os PRM identificados.
- d) Continuar resolvendo os PRMs dos novos planos de ação propostos, estabelecer um plano de acompanhamento para prevenir o aparecimento de novos PRM.
- e) Estabelecer as suspeitas de PRM e observar e estudar os problemas de saúde e as medicações utilizadas no tratamento.

16. João, um homem de 60 anos, é admitido na sala de emergência do hospital com queixa de tontura e desmaio. Tem histórico de hipertensão arterial e diabetes mellitus tipo 2. Ao ser examinado, João está pálido e suando. Sua frequência cardíaca é de 40 batimentos por minuto, e ele está relatando episódios recorrentes de desmaio. Com base nos sintomas e no ECG, o diagnóstico de bradicardia é estabelecido. O médico decide administrar atropina para aumentar a frequência cardíaca de João, conforme prescrição médica abaixo:

Prescrição Médica:

Medicamento: Atropina 0,25 mg

Via de Administração: Intramuscular (IM)

Apresentação Disponível: Ampola de 0,5 mg de 2 mL

Diante dessa situação, a dose correta de Atropina que deve ser administrada ao paciente em mL é:

- a) 1
- b) 0,25
- c) 0,5
- d) 2
- e) 1,5

17. Em um centro oncológico, Ana, 45 anos, é diagnosticada com câncer de mama metastático e inicia o tratamento com quimioterapia. Seu médico prescreve uma combinação de diferentes agentes quimioterápicos para o seu protocolo de tratamento. Neste centro oncológico, o sistema de distribuição de medicamentos adota a metodologia de dose unitária para manipular os quimioterápicos. Cada dose é preparada individualmente de acordo com a prescrição médica, visando maximizar a segurança e a precisão na administração desses agentes potencialmente tóxicos.

Sobre o sistema de distribuição dose unitária, avalie as asserções abaixo e a relação proposta entre elas.

I. A dose unitária é o melhor sistema de distribuição de medicamentos aos pacientes internados, pois os medicamentos são dispensados unitariamente, nas doses certas, acondicionados em tiras plásticas lacradas com o nome e o leito do paciente, contendo o horário de administração ao paciente. Assim, a medicação é encaminhada ao paciente certo, na dose certa, no horário certo.

PORQUE

II. As vantagens do sistema dose unitária são: atendimento da medicação para 24 horas; diminuição do número de erros quanto à medicação quando se tem acesso à prescrição médica; possibilidade de devolução à farmácia do que não foi utilizado; redução do tempo gasto pela enfermagem na separação dos medicamentos por paciente (apesar de ter que separar as doses); atuação do profissional farmacêutico.

A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a asserção II não é justificativa correta da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II, uma proposição falsa.
- d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II, uma proposição verdadeira.
- e) As asserções I e II são proposições falsas.

18. A Portaria 344 de 12 de maio de 1998, é importante para a regulamentação e controle de substâncias sujeitas a controle especial no Brasil. Ao estabelecer listas e diretrizes para prescrição, dispensação e manipulação dessas substâncias, a portaria visa garantir a segurança da saúde pública, prevenindo o uso inadequado e o tráfico ilícito de medicamentos. Além disso, a normativa contribui para a proteção dos pacientes, ao exigir a atuação de profissionais devidamente habilitados e o cumprimento de protocolos rigorosos em hospitais, farmácias e drogarias. Com base nas disposições do Capítulo V da legislação em questão, que trata das normas para a dispensação de medicamentos à base de substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, é correto afirmar:

- a) A Notificação de Receita não será exigida para pacientes internados nos estabelecimentos hospitalares, médico ou veterinário, oficiais ou particulares, porém a dispensação se fará mediante receita ou outro documento equivalente (prescrição diária de medicamento), subscrita em papel privativo do estabelecimento.
- b) Com base no Art. 43, a Notificação de Receita "A" poderá conter no máximo de 5 (cinco) ampolas e para as demais formas farmacêuticas de apresentação, poderá conter a quantidade correspondente no máximo a 60 (sessenta) dias de tratamento.
- c) O Art. 48 trata do assentimento da prescrição e do aviamento de fórmulas contendo associação medicamentosa de substâncias ansiolíticas, constantes das listas deste Regulamento Técnico e de suas atualizações, associadas a substâncias simpato-líticas ou parassimpato-líticas.
- d) De acordo com o § 1º do Art 52, a Receita de Controle Especial deverá estar escrita de forma legível, a quantidade em algarismos arábicos e por extenso, sem emenda ou rasura e terá validade de 30 (trinta) dias contados a partir da data de sua emissão para medicamentos a base de substâncias constantes das listas "C1" (outras substâncias sujeitas a controle especial), e "C3" (Talidomida) deste Regulamento e de suas atualizações.
- e) Conforme o parágrafo único do artigo 54, fica vedada a prescrição de medicamentos a base de substâncias constantes da lista "C1" (anti-retrovirais) deste Regulamento Técnico e de suas atualizações, por médico veterinário ou cirurgiões dentistas."

19. Quando foram introduzidos na prática clínica, os antimicrobianos eram considerados capazes de curas milagrosas. Entretanto, conforme ficou evidente logo depois da descoberta da penicilina, os microrganismos desenvolvem resistência. Esse fato grave ocorre sempre que um antimicrobiano novo é introduzido e ameaça pôr fim à era antimicrobiana. Atualmente, todas as classes de antibióticos estão associadas ao desenvolvimento de resistência significativa. A resistência antimicrobiana pode desenvolver-se em qualquer uma das várias etapas dos processos necessários a que um fármaco alcance e combine-se com seus alvos. Desse modo, o desenvolvimento da resistência pode acontecer como consequência dos seguintes fatores:

- I. Acesso aumentado do antibiótico ao patógeno.

- II. Aumento da eliminação do antibiótico por bombas de efluxo.
- III. Liberação de enzimas microbianas que alteram ou destroem o antibiótico.

Está correto o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) I e II, apenas.
- c) I e III, apenas.
- d) II e III, apenas.
- e) I, II e III.

20. Os efeitos dos fármacos sobre fetos e lactentes recém-nascidos têm como base os princípios gerais da farmacologia. Entretanto, os contextos fisiológicos nos quais as leis farmacológicas operam são diferentes em gestantes e em lactentes em rápido desenvolvimento. Os processos fisiológicos que influenciam as variáveis farmacocinéticas em lactentes são alterados de forma significativa no primeiro ano de vida, particularmente nos primeiros meses.

Com base nas informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I. Lactentes prematuros enfermos necessitando de injeções intramusculares têm pouca massa muscular, o que implica em menor perfusão periférica nessas regiões. Nesses casos, a absorção se torna irregular e difícil de prever.

PORQUE

II. O tempo de esvaziamento gástrico é mais curto no primeiro dia após o nascimento. Portanto, fármacos que sejam absorvidos principalmente pelo estômago podem ter absorção mais completa que o esperado.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

- a) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- b) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.
- d) A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.
- e) As asserções I e II são falsas.