

## RESPOSTA AOS RECURSOS DA PROVA DE FARMÁCIA

### RECURSO – QUESTÃO 43 - FARMÁCIA

43. O tratamento de diabetes mellitus, atualmente, se beneficia de um amplo número de medicamentos proteicos. Entretanto, a busca por novas vias de administração além da injetável tem sido foco de desenvolvimento. Pode-se afirmar que o fármaco disponível apenas na forma injetável, para uso em pacientes com diabetes mellitus, é:

- a) Insulina
- b) pranalintida
- c) semaglutida
- d) exenatida

#### **CANDIDATO(A): RAFAEL MESQUITA DO NASCIMENTO**

A questão 43 pergunta qual fármaco, dentre as alternativas, está disponível apenas na forma injetável. Acredito que há duplicidade, uma vez que o item a (insulina), apesar de ser um hormônio endógeno naturalmente produzido pelas células beta pancreáticas, também é considerado um fármaco, e só está disponível em formulações injetáveis. A definição de "fármaco" presente no livro "Farmacologia Básica e Clínica", de Katzung, inclui moléculas endógenas, ou seja, sintetizadas dentro do corpo (neste caso um hormônio endógeno produzido pelas células beta pancreáticas). Referência: KATZUNG, B. G.; VANDERAH, T. W. (org.). Farmacologia básica e clínica. 15. ed. Porto Alegre: Artmed, 2022. Obs: Anexei uma foto da página de uma edição anterior (12°), já que não tenho a 15° edição aqui comigo, mas vi que esta parte não foi alterada na edição mais atual.

#### **RESPOSTA**

Segundo a literatura de referência adotada neste edital (KATZUNG, B. G.; VANDERAH, T. W. (org.). Farmacologia básica e clínica. 15. ed. Porto Alegre: Artmed, 2022), insulina estaria também disponível na forma inalável (Afreza).

#### **CANDIDATO(A): BARBARA FIASCHETTI DA COSTA**

A questão pede para que seja marcado o fármaco disponível que possui apenas forma injetáveis para uso no diabetes mellitus. Entretanto, ao verificar, o fármaco exenatida não possui registro nem na ANVISA, nem no FDA de formas farmacêuticas diferentes da injetável, possui apenas formas injetáveis. E a resposta do gabarito é pranalintida, que também só possui registro em injetável. Em anexo, o pdf com os prints dos registros do fármaco exenatida nas agências sanitárias

## **RESPOSTA**

Segundo a literatura de referência adotada neste edital (KATZUNG, B. G.; VANDERAH, T. W. (org.). Farmacologia básica e clínica. 15. ed. Porto Alegre: Artmed, 2022), também estariam disponíveis insulina na forma inalável (Affreza) e semaglutida para uso oral. Pramlintida estaria disponível em solução na forma injetável apenas. Dentre os GLP1-RA listados nesta edição, apenas liraglutida poderia ser também empregado para obesidade. Exenatide possui apresentação em pó, mas que pode ser administrada como uma suspensão por via subcutânea para uso em diabetes mellitus tipo 2 apenas. Pela ANVISA, quatro medicamentos à base de Exenatida tiveram registro cancelado (três de Byetta, um de Bydureon). No FDA, também cinco registros são apresentados, dentre os quais um deles de liberação estendida (Bydureon BCISE), em pó, mas que pode ser usado para dispersão imediatamente antes da administração subcutânea na forma de suspensão.

**CONCLUSÃO:** houve dúvida na questão e por isso deverá ser **ANULADA**

## **RECURSO – QUESTÃO 45 – FARMÁCIA**

45. A obtenção do melhor histórico possível de medicamentos é uma etapa fundamental da Conciliação de Medicamentos e idealmente deve usar mais de uma fonte de informação, sendo uma delas, necessariamente:

- a) prescrições anteriores de medicamentos
- b) entrevista com o paciente ou familiar
- c) sacola com os medicamentos do paciente
- d) registros anteriores de prontuários

### **CANDIDATO(A): RAFAELA LUCIA AZEVEDO DA SILVA**

RECURSO – QUESTÃO N° 45 (Farmácia) Gabarito: letra B À Banca Examinadora do concurso de residência da UFRJ, destinado ao cargo de Residente farmacêutico: Conforme publicação do gabarito preliminar, a questão de número 45, que corresponde a parte do conteúdo específico, tem como gabarito a seguinte alternativa: “Entrevista com paciente ou familiar.” O enunciado da questão corresponde: “ A obtenção do melhor histórico possível de medicamentos é uma etapa fundamental da conciliação medicamentosa e idealmente deve usar mais de uma fonte de informação, sendo uma delas necessariamente:”. Tanto a letra A, quanto a letra B (Prescrições anteriores de medicamentos) estão corretas de acordo com bibliografia do edital. Onde no artigo “Medication reconciliation in acute care - Getting started kit, Version 4” aponta que ambas são fontes de informações necessárias para um melhor Histórico possível de medicamentos descrevendo-o: Um BPMH é um histórico criado usando: 1) um processo sistemático de entrevista com o paciente/família; e 2) uma revisão de pelo menos uma outra fonte confiável de informações para obter e verificar todo o uso de medicamentos (prescritos e não prescritos) de um paciente. Sendo assim, tanto a entrevista com o paciente/família e a prescrição anteriores dos medicamentos são fontes para BPMH. Ante o exposto, é sugerido a anulação da questão. Bibliografia: CANADIAN PATIENT SAFETY INSTITUTE & INSTITUTE FOR SAFE MEDICATION PRACTICES ( ISMP) CANADA. Medication Reconciliation in Cute Care - Getting Started Kit. Versão

4, Canada 2017. Disponível em: <https://www.ismp-canada.org/download/MedRec/MedRec-AcuteCare-GSK-EN.pdf>

**RESPOSTA: INDEFERIDO**

Conforme versa a referência e o respectivo trecho citado pelo próprio candidato em seu recurso, o melhor histórico possível de medicamentos precisa ter necessariamente (termo exato que consta no enunciado da questão) a entrevista com o paciente ou familiar, além de alguma outra informação, sendo que esta segunda não obrigatoriamente precisa ser as prescrições anteriores de medicamentos, mas quaisquer outras fontes que estiverem disponíveis. Desta forma, a opção a) não é correta, estando o gabarito original mantido.