

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
MESTRADO PROFISSIONAL EM FARMACOLOGIA  
GABARITO DA PROVA DE SELEÇÃO - EDITAL 002/2025/MPFMC**

**Questão 1.** Trata-se de uma questão aberta com várias respostas possíveis. Foi avaliado a capacidade do candidato de propor um projeto coerente, fundamentado e justificado e aderente à área de farmacologia.

**Questão 2a.** Embora a excreção do omeprazol seja predominantemente renal, ele não é eliminado de forma inalterada pelos rins. Para ser excretado, o fármaco precisa primeiro ser metabolizado no fígado, originando diversos metabólitos que então são eliminados pela urina. Assim, em pacientes com doença hepática, o metabolismo hepático fica reduzido, diminuindo a formação desses metabólitos. Com menor metabolismo, o fármaco permanece por mais tempo no organismo, o que leva à redução do *clearance* total. Portanto, mesmo sendo a via final de eliminação principalmente renal, o fígado é determinante para o *clearance* do omeprazol, motivo pelo qual ele diminui na doença hepática.

**Questão 2b.** O *clearance* diminui em pacientes geriátricos principalmente porque o metabolismo hepático se reduz com o envelhecimento. Há diminuição do fluxo sanguíneo hepático, menor atividade enzimática e redução da massa hepática, o que leva a uma menor capacidade de metabolizar o omeprazol. Como o metabolismo hepático é essencial para gerar os metabólitos que serão eliminados pelos rins, a redução dessa etapa faz com que o fármaco permaneça mais tempo no organismo, resultando em *clearance* total menor nos idosos. É possível também discutir aspectos de redução de filtração glomerular em pacientes idosos.

**Questão 2c.** A posologia do omeprazol é definida principalmente por razões farmacodinâmicas, e não farmacocinéticas. Embora sua meia-vida plasmática seja curta (cerca de 1 hora), o omeprazol se liga de forma irreversível à H<sup>+</sup>/K<sup>+</sup>-ATPase nas células parietais. Como essa ligação é irreversível, o efeito dura até que novas bombas de prótons sejam sintetizadas, o que leva cerca de 24 a 48 horas. Assim, mesmo que o fármaco seja rapidamente eliminado do plasma, o efeito supressor da secreção ácida se prolonga, permitindo administração uma vez ao dia.

GABARITO QUESTÕES OBJETIVAS					
NÚMERO DA QUESTÃO	RESPOSTA				
Questão 3	a	b	c	d	e
Questão 4	a	b	c	d	e
Questão 5	a	b	c	d	e
Questão 6	a	b	c	d	e
Questão 7	a	b	c	d	e
Questão 8	a	b	c	d	e
Questão 9	a	b	c	d	e
Questão 10	a	b	c	d	e
Questão 11	a	b	c	d	e
Questão 12	a	b	c	d	e
Questão 13	a	b	c	d	e
Questão 14	a	b	c	d	e