



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

PROGEPE – PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
CPTA – COORDENAÇÃO DE PESSOAL TÉCNICO-ADMINISTRATIVO
PROGRAD – PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COSEAC – COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA



CONCURSO PÚBLICO PARA TÉCNICO-ADMINISTRATIVO Edital nº 218 – 2013

Nível Código

E 145

Cargo: **Médico** / Área: **Oncologia Clínica**

Turno: **Manhã**

CADERNO DE QUESTÕES

Instruções ao candidato – parte integrante do Edital – subitem 16.2

1. Ao receber este **Caderno de Questões**, confira se o cargo indicado é aquele para o qual você está concorrendo. Verifique se constam deste Caderno, de forma legível, as 60 (sessenta) questões objetivas e o tema da Redação. Caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
2. Saiba que, se fizer a prova para um cargo diferente daquele a que concorre, você será eliminado do concurso.
3. Além deste **Caderno de Questões**, você deverá ter recebido o **Cartão de Respostas** e a **Folha de Redação**.
4. Verifique se seus dados conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas** e na **Folha de Redação**. Em caso afirmativo, assine a **Folha de Redação** e o **Cartão de Respostas** e leia atentamente as instruções para o preenchimento. Caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
5. Sob pena de eliminação do concurso, não é permitido que faça uso de instrumentos auxiliares para cálculos e desenhos, ou porte qualquer dispositivo eletrônico, inclusive telefone celular, que sirva de consulta ou comunicação. Da mesma forma, na **Folha de Redação**, não faça qualquer registro que possa identificá-lo, exceto no lugar destinado à assinatura. A **Folha de Redação** será desidentificada antes da correção.
6. Você vai verificar que cada questão objetiva apresenta 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta. No **Cartão de Respostas**, para cada questão, assinale apenas uma opção, pois será atribuída nota zero a toda questão com mais de uma opção assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
7. O tempo disponível para você fazer esta prova, incluindo a elaboração da redação e o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de 4 (quatro) horas e 30 (trinta) minutos.
8. Colabore com o fiscal, na coleta da impressão digital.
9. Use caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas** e escrever a redação.
10. Faça a prova com equilíbrio de tempo, reservando espaço para preencher o **Cartão de Respostas** e passar a limpo a redação.
11. Terminando a prova, entregue ao fiscal o **Caderno de Questões**, o **Cartão de Respostas** e a **Folha de Redação**. Verifique se assinou o **Cartão de Respostas** e a **Folha de Redação**. A não entrega do **Cartão de Respostas** e da **Folha de Redação** implicará na eliminação do concurso.

Após o aviso para o início da prova, você deverá permanecer no local de realização da mesma por, no mínimo, noventa minutos.

Parte I: Língua Portuguesa

Após a leitura do texto, responda às questões propostas.

1 Com seu cabelo cinza, rugas novas e os mesmos olhos verdes, cantando madrigais para a moça do cabelo cor de abóbora, Chico Buarque de Holanda vai bater de frente com as patrulhas do senso comum. Elas torcem o nariz para mais essa audácia do trovador. O casal cinza e cor de abóbora segue seu caminho e tomara que ele continue cantando “eu sou tão feliz com ela” sem encontrar resposta ao “que será que dá dentro da gente que não devia”.

2 Afinal, é o olhar estrangeiro que nos faz estrangeiros a nós mesmos e cria os interditos que balizam o que supostamente é ou deixa de ser adequado a uma faixa etária. O olhar alheio é mais cruel que a decadência das formas. (...)

3 Proust, que de gente entendia como ninguém, descreve o envelhecer como o mais abstrato dos sentimentos humanos. O príncipe Fabrizio Salinas, o Leopardo criado por Tommasi di Lampedusa, não ouvia o barulho dos grãos de areia que escorrem na ampulheta. Não fora o entorno e seus espelhos, netos que nascem, amigos que morrem, não fosse o tempo “um senhor tão bonito quanto a cara do meu filho”, segundo Caetano, quem, por si mesmo, se perceberia envelhecer? Morreríamos nos acreditando jovens como sempre fomos.

4 A vida sobrepõe uma série de experiências que não se anulam, ao contrário, se mesclam e compõem uma identidade. O idoso não anula dentro de si a criança e o adolescente, todos reais e atuais, fantasmas saudosos de um corpo que os acolhia, hoje inquilinos de uma pele em que não se reconhecem. E, se é verdade que o envelhecer é um fato e uma foto, é também verdade que quem não se reconhece na foto se reconhece na memória e no frescor das emoções que persistem. É assim que, vulcânica, a adolescência pode brotar em um homem ou uma mulher de meia-idade, fazendo projetos que mal cabem em uma vida inteira.

5 Essa doce liberdade de se reinventar a cada dia poderia prescindir do esforço patético de camuflar com cirurgias e botoxes – obras na casa demolida – a inexorável escultura do tempo. O medo pânico de envelhecer, que fez da cirurgia estética um próspero campo da medicina e de uma vendedora de cosméticos a mulher mais rica do mundo, se explica justamente pela depreciação cultural e social que o avançar na idade provoca.

6 Ninguém quer parecer idoso, já que ser idoso está associado a uma sequência de perdas que começam com a da beleza e a da saúde. Verdadeira até então, essa depreciação vai sendo desmentida por uma saudável evolução das mentalidades: a velhice não é mais o que era antes. Nem é mais quando era antes. Os dois ritos de passagem que a anunciavam, o fim do trabalho e da libido, estão, ambos, perdendo autoridade. Quem se aposenta continua a viver em um

mundo irreconhecível que propõe novos interesses e atividades. A curiosidade se aguça na medida em que se é desafiado por bem mais que o tradicional choque de gerações com seus conflitos e desentendimentos. Uma verdadeira mudança de era nos leva de roldão, oferecendo-nos ao mesmo tempo o privilégio e o susto de dela participar.

7 A libido, seja por uma maior liberalização dos costumes, seja por progressos da medicina, reclama seus direitos na terceira idade com uma naturalidade que em outros tempos já foi chamada de despudor. Esmaece a fronteira entre as fases da vida. É o conceito de velhice que envelhece. Envelhecer como sinônimo de decadência deixou de ser uma profecia que se autorrealiza. Sem, no entanto, impedir a lucidez sobre o desfecho.

8 “Meu tempo é curto e o tempo dela sobra”, lamenta-se o trovador, que não ignora a traição que nosso corpo nos reserva. Nosso melhor amigo, que conhecemos melhor que nossa própria alma, companheiro dos maiores prazeres, um dia nos trairá, adverte o imperador Adriano em suas memórias escritas por Marguerite Yourcenar.

(OLIVEIRA, Rosiska Darcy de. “Um tempo sem nome”. O Globo: 21/01/2012.)

01 A argumentação desenvolvida no texto orienta-se no sentido de persuadir o leitor a concluir que:

- (A) Chico Buarque de Holanda é um velho trovador audacioso, capaz de, em nome do amor, bater de frente com as esclerosadas patrulhas do senso comum.
- (B) pior que a decadência das formas, fruto do envelhecer, é o olhar do outro, que cria as interdições destinadas a restringir a liberdade do corpo.
- (C) com a memória da adolescência, a vida renasce dentro de um ser humano de meia-idade, que pode vir a fazer projetos que mal cabem numa vida inteira.
- (D) a falta da libido não é mais característica da terceira idade, graças não só à liberalização dos costumes como aos progressos da medicina.
- (E) apesar de inevitável o envelhecimento e seu desfecho, observa-se hoje uma política do corpo que tende a dissipar as fronteiras entre as fases da vida.

02 A proposição cujo conteúdo a autora quer que se interprete, não como certo, mas como possível, é:

- (A) “vulcânica, a adolescência pode brotar em um homem ou uma mulher de meia-idade, fazendo projetos que mal cabem em uma vida inteira” (§ 4).
- (B) “Quem se aposenta continua a viver em um mundo irreconhecível que propõe novos interesses e atividades” (§ 6).
- (C) “Uma verdadeira mudança de era nos leva de roldão, oferecendo-nos ao mesmo tempo o privilégio e o susto de dela participar” (§ 6).
- (D) “Envelhecer como sinônimo de decadência deixou de ser uma profecia que se autorrealiza” (§ 7).
- (E) “Nosso melhor amigo, que conhecemos melhor que nossa própria alma, companheiro dos maiores prazeres, um dia nos trairá” (§ 8).

03 Pode-se introduzir, sem prejuízo da coerência textual, o enunciado em: “Os dois ritos de passagem que a anunciavam, o fim do trabalho e da libido, estão, ambos, perdendo autoridade” (§ 6) com o auxílio de:

- (A) inclusive.
- (B) portanto.
- (C) aliás.
- (D) ou melhor.
- (E) afinal.

04 Há evidente equívoco na indicação do segmento de texto a que se refere o pronome destacado em:

- (A) “QUE escorrem da ampulheta” (§ 3) / o barulho dos grãos de areia.
- (B) “que OS acolhia” (§ 4) / a criança e o adolescente.
- (C) “ESSA depreciação” (§ 6) / a depreciação cultural e social que o avançar na idade provoca.
- (D) “e o susto de dELA participar” (§ 6) / Uma verdadeira mudança de era.
- (E) “reclama SEUS direitos” (§ 7) / A libido.

05 A alternativa em que a proposta de mudança de redação altera o sentido do enunciado no texto é:

- (A) “sem encontrar resposta” (§ 1) / a despeito de não encontrar resposta.
- (B) “vai bater de frente com as patrulhas” (§ 1) / vai ao encontro das patrulhas.
- (C) “ao contrário, se mesclam” (§ 4) / antes se mesclam.
- (D) “se é verdade” (§ 4) / a ser verdade.
- (E) “seja por progressos da medicina” (§ 7) / seja em virtude de progressos da medicina.

06 O aposto em que se recorre à expressividade da linguagem figurada é:

- (A) “o Leopardo criado por Tommasi di Lampedusa” (§ 3).
- (B) “netos que nascem, amigos que morrem” (§ 3).
- (C) “obras na casa demolida” (§ 5).
- (D) “o fim do trabalho e da libido” (§ 6).
- (E) “companheiro dos maiores prazeres” (§ 8).

07 Altera-se o sentido de: “VERDADEIRA ATÉ ENTÃO, essa depreciação vai sendo desmentida por uma saudável evolução das mentalidades” (§ 6) com a seguinte redação do termo em destaque:

- (A) Se bem que verdadeira até então.
- (B) Apesar de ser verdadeira até então.
- (C) Por muito que verdadeira até então.
- (D) Por ser verdadeira até então.
- (E) Verdadeira que seja até então.

08 Não se pode substituir o termo em destaque no trecho “com as patrulhas do SENSO comum” (§ 1), pelo substantivo CENSO, por inadequação de sentido. Da mesma forma, a frase abaixo em que NÃO se pode preencher a lacuna com o primeiro termo indicado entre parênteses, também por inadequação de sentido, é:

- (A) Eram ____ no rosto do ator os traços da velhice que chegava (flagrantes / fragrantes).
- (B) A velhice ____ o espírito do homem, levando-o à tristeza (degradava / degredava).
- (C) O idoso ____ os olhos, pensativo, diante da velhice (serrava / cerrava).
- (D) Os idosos, em harmonioso ____, cantavam músicas joviais (concerto / conserto).
- (E) O médico ____ ao idoso remédios para controlar a hipertensão (prescreveu / proscreeveu).

09 Em: “Não fora o entorno e seus espelhos” (§ 3), a forma verbal do mais-que-perfeito do indicativo está empregada, no que diz respeito às noções de tempo e modo, como a forma destacada em:

- (A) Até que enfim CONSEGUIRA o passaporte para viajar à Europa.
- (B) Três dias depois o marido voltou, como se nada HOUVERA.
- (C) O porteiro aproximou-se para avisar que o táxi já CHEGARA.
- (D) VIERA de longe, apenas para cobrar-lhe uma dívida antiga.
- (E) Tivesse mais coragem – e ele SAÍRA correndo para pedir-lhe perdão.

10 Nossas gramáticas entendem que é facultativa a ênclise do pronome átono, tal como indicada, no seguinte contexto linguístico:

- (A) “é o olhar estrangeiro que nos faz estrangeiros a nós mesmos” (§ 2) / faz-nos.
- (B) “fantasmas saudosos de um corpo que os acolhia” (§ 4) / acolhia-os.
- (C) “hoje inquilinos de uma pele em que não se reconhecem” (§ 4) / reconhecem-se.
- (D) “Uma verdadeira mudança de era nos leva de roldão” (§ 6) / leva-nos.
- (E) “que não ignora a traição que nosso corpo nos reserva” (§ 8) / reserva-nos.

Parte II: Noções Básicas de Administração Pública

11 A contratação de professores, técnicos e cientistas estrangeiros é permitida, na forma da Constituição:

- (A) às universidades, em todos os casos, e às instituições de pesquisa científica e tecnológica somente para a contratação de técnicos e cientistas estrangeiros.
- (B) apenas às universidades, em todos os casos.
- (C) apenas às instituições de pesquisa científica e tecnológica, em todos os casos.
- (D) às universidades, em todos os casos, e às instituições de pesquisa científica e tecnológica somente para a contratação de professores.
- (E) às universidades e às instituições de pesquisa científica e tecnológica, em todos os casos.

12 Acerca dos dispositivos constitucionais sobre os servidores públicos, considere as afirmativas seguintes:

- I Os proventos de aposentadoria e as pensões, por ocasião de sua concessão, não poderão exceder ou ser inferiores à remuneração do respectivo servidor, no cargo efetivo em que se deu a aposentadoria ou que serviu de referência para a concessão da pensão.
- II A lei não poderá estabelecer qualquer forma de contagem de tempo de contribuição ficto.
- III Ao servidor ocupante, exclusivamente, de cargo em comissão declarado em lei de livre nomeação e exoneração, bem como de outro cargo temporário ou de emprego público, aplica-se o regime próprio do ente a que está vinculado.

Das afirmativas acima:

- (A) apenas III está correta.
- (B) apenas II está correta.
- (C) apenas I e II estão corretas.
- (D) apenas II e III estão corretas.
- (E) todas estão corretas.

13 Se o servidor de uma autarquia pratica um dano civil contra um terceiro:

- (A) não é necessário investigar a culpa do servidor, porque a Constituição da República estabelece que, em casos como esse, o servidor não tem qualquer responsabilidade, nem perante o terceiro, nem perante a autarquia.
- (B) é necessário investigar a culpa do servidor, porque, caso contrário, poder-se-ia estar diante de um caso de enriquecimento sem causa; o servidor só indenizará o terceiro se ficar comprovada a sua culpa.
- (C) é necessário investigar a culpa do servidor, porque, se houve um dano civil, é porque existe um causador, e só este causador, é que terá a obrigação de indenizar a quem sofreu o prejuízo; só se ficar provada a culpa do servidor é que este terá de indenizar o terceiro.
- (D) não é necessário investigar a culpa do servidor para a indenização ao terceiro; a autarquia indeniza o terceiro e, em ação regressiva em face do seu servidor, procurará ressarcir-se do pagamento feito a título de indenização, quando então será investigada a culpa ou dolo do servidor.
- (E) é necessário investigar a culpa do servidor, para que ele não só indenize o terceiro, mas também responda por eventuais danos morais que possam recair sobre a autarquia em decorrência da situação em tela.

14 De acordo com a Lei nº 8.112/90, o servidor será removido a pedido, independentemente do interesse da Administração, na seguinte hipótese:

- (A) por motivo de saúde do servidor, cônjuge, companheiro ou dependente que viva às suas expensas e conste do seu assentamento funcional, condicionada à comprovação por junta médica oficial.
- (B) para a frequência a curso de aperfeiçoamento oferecido por instituição de ensino superior, se o prazo for superior a 2 (dois) anos.
- (C) para acompanhar ascendente ou descendente que ingressar em cargo público, por meio de investidura, de qualquer poder da União, estados, municípios e Distrito Federal.
- (D) para acompanhar cônjuge que irá exercer mandato eletivo dos Poderes Executivo e Legislativo.
- (E) para cumprimento de serviço militar.

15 Acerca do afastamento do servidor para participação em programa de pós-graduação *stricto sensu* no país, é correto afirmar que:

- (A) os afastamentos para realização de programas de pós-doutorado somente serão concedidos aos servidores titulares de cargos efetivos no respectivo órgão ou entidade há pelo menos quatro anos, incluído o período de estágio probatório, e que não tenham se afastado por licença para tratar de assuntos particulares ou, com fundamento neste artigo, nos quatro anos anteriores à data da solicitação de afastamento.
- (B) os afastamentos para realização de programas de mestrado e doutorado somente serão concedidos aos servidores titulares de cargos efetivos no respectivo órgão ou entidade há pelo menos 2 (dois) anos para mestrado e 3 (três) anos para doutorado, incluído o período de estágio probatório.
- (C) os servidores beneficiados por essa modalidade de afastamento terão que permanecer no exercício de suas funções após o seu retorno por um período igual à metade do tempo de afastamento concedido.
- (D) caso o servidor não obtenha o título ou grau que justificou seu afastamento no período previsto, deverá ressarcir o órgão ou entidade dos gastos de seu aperfeiçoamento, mesmo na hipótese comprovada de força maior ou caso fortuito.
- (E) caso o servidor venha a solicitar exoneração do cargo ou aposentadoria, antes de cumprido o período de permanência após o afastamento, será considerado demitido a bem do serviço público, respondendo cível e criminalmente.

16 Considerar-se-á impedido de atuar em processo administrativo o servidor ou autoridade que:

- (A) tenha julgado, nos últimos 12 (doze) meses, matéria similar à contida no processo administrativo.
- (B) tenha participado ou venha a participar como perito, testemunha ou representante, ou se tais situações ocorrem quanto ao cônjuge, companheiro, parente e afins até o segundo grau.
- (C) tenha amizade íntima ou inimizade notória com algum dos interessados ou com os respectivos cônjuges, companheiros, parentes e afins até o terceiro grau.
- (D) esteja litigando judicial ou administrativamente com o interessado ou respectivo cônjuge ou companheiro, parentes e afins até o terceiro grau.
- (E) tenha interesse direto ou indireto na matéria.

17 De acordo com o artigo 17 da Lei nº 8.666/93, para alienação de bens imóveis, faz-se imprescindível a autorização legislativa, bem como a licitação na modalidade concorrência. O mesmo artigo, no entanto, contempla algumas exceções a essa modalidade de licitação. A opção em que três das hipóteses previstas de dispensa de licitação na modalidade concorrência estão rigorosamente de acordo com o referido artigo é:

- (A) venda a outro órgão da mesma esfera do governo ou Administração Pública / investidura / alienação gratuita ou onerosa, aforamento, concessão de direito real de uso, locação ou permissão de uso de bens imóveis de uso comercial de âmbito local com área de até 150 m² (cento e cinquenta metros quadrados) e inseridos no âmbito de programas de regularização fundiária de interesse social desenvolvidos por órgãos ou entidades da Administração Pública.
- (B) investidura / doação a qualquer pessoa / venda a outro órgão ou entidade da Administração Pública, de qualquer esfera de governo.
- (C) dação em pagamento / investidura / alienação e concessão de direito real de uso, gratuita ou onerosa, de terras públicas rurais da União na Amazônia Legal onde incidam ocupações até o limite de 15 (quinze) módulos rurais ou 1.500 ha (mil e quinhentos hectares), para fins de regularização fundiária, atendidos os requisitos legais.
- (D) alienação gratuita ou onerosa, aforamento, concessão de direito real de uso, locação ou permissão de uso de bens imóveis de uso comercial de âmbito local com área de até 150 m² (cento e cinquenta metros quadrados) e inseridos no âmbito de programas de regularização fundiária de interesse social desenvolvidos por órgãos ou entidades da Administração Pública / permuta por imóvel mais vantajoso para a Administração Pública / dação em pagamento.
- (E) dação em pagamento / doação exclusivamente para órgão ou entidade da Administração Pública, da mesma esfera de governo / venda a outro órgão ou entidade da Administração Pública, de qualquer esfera de governo.

18 De acordo com o Código de Ética do Servidor Público Federal, é vedado ao servidor público:

- I** o uso do cargo ou função, de facilidades, de amizades, de tempo, de posição e influências, para obter qualquer favorecimento para si ou para outrem.
- II** o uso de artifícios para procrastinar ou dificultar o exercício regular de direito por qualquer pessoa, causando-lhe dano moral ou material.
- III** pleitear, solicitar, provocar, sugerir ou receber qualquer tipo de ajuda financeira, gratificação, prêmio, comissão, doação ou vantagem de qualquer espécie, para si, familiares ou qualquer pessoa, para o cumprimento da sua missão ou para influenciar outro servidor com o mesmo fim.

Das afirmativas acima:

- (A)** nenhuma das três está correta.
- (B)** as três estão corretas.
- (C)** apenas I está correta.
- (D)** apenas I e II estão corretas.
- (E)** apenas III está correta.

19 Para fins de apuração de comprometimento ético, o Decreto nº 1.171/94 entende por servidor público:

- (A)** os servidores e empregados da Administração Pública direta, de qualquer forma, com ou sem remuneração.
- (B)** apenas os servidores permanentes da Administração Pública.
- (C)** qualquer pessoa que preste serviços remunerados à Administração Pública.
- (D)** qualquer pessoa que preste serviços à Administração Pública, de forma permanente, temporária ou excepcional, com ou sem remuneração, tanto na Administração Pública direta quanto em autarquias, fundações públicas, entidades paraestatais, empresas públicas e sociedades de economia mista.
- (E)** qualquer pessoa que preste serviços, remunerados ou não, a autarquias, fundações públicas, entidades paraestatais, empresas públicas e sociedades de economia mista.

20 A Lei nº 8.666/93 enuncia como serviços técnicos profissionais especializados, sujeitos à licitação através de concurso, com estipulação prévia de prêmio ou remuneração, determinados trabalhos prestados por profissionais liberais ou empresas. De acordo com a referida lei, estão enumeradas somente hipóteses desta espécie de serviços técnicos em:

- (A)** treinamento e aperfeiçoamento de pessoal / restauração de obras de arte de valor histórico / fornecimento de material odontológico.

- (B)** auditorias financeiras e tributárias / patrocínio ou defesa de causas judiciais e administrativas / realização de obras de grande porte.
- (C)** pareceres, perícias e avaliações em geral / restauração de obras de arte e bens de valor histórico / patrocínio ou defesa de causas judiciais e administrativas.
- (D)** estudos técnicos, planejamento e projetos básicos e executivos / criação de obra literária ou artística / assessorias e consultorias técnicas.
- (E)** treinamento e aperfeiçoamento de pessoal / realização de espetáculos artísticos ou shows / fiscalização, supervisão e gerenciamento de obras ou serviços.

Parte III: Conhecimentos Específicos

21 Dentre os fatores de risco citados abaixo, o mais significativo para o câncer, de um modo global, é:

- (A)** álcool.
- (B)** idade.
- (C)** tabagismo.
- (D)** políticas públicas ineficazes.
- (E)** dificuldade de diagnóstico.

22 Os marcadores tumorais não são em si específicos o suficiente para permitir um diagnóstico de câncer; entretanto, uma vez diagnosticada uma neoplasia que esteja comprovadamente associada a níveis elevados de um marcador tumoral, este pode ser utilizado para avaliar a resposta ao tratamento. Sobre isso, pode-se afirmar que a associação correta é:

- (A)** calcitonina – feocromocitoma.
- (B)** antígeno carcinoembrionário – câncer de próstata.
- (C)** alfafetoproteína – câncer medular de tireoide.
- (D)** catecolamina – tumor gonadal de células germinativas.
- (E)** alfafetoproteína – hepatocarcinoma.

23 Considerando-se que os marcadores tumorais podem ser alterados em situações não neoplásicas, a associação correta entre a doença e o marcador é:

- (A)** pancreatite – alfafetoproteína.
- (B)** peritonite – imunoglobulina monoclonal.
- (C)** colite ulcerativa – CA 19.9.
- (D)** tabagismo – CA 19.9.
- (E)** gravidez – antígeno carcinoembrionário.

24 Considerando-se que os marcadores tumorais podem ser de diferentes classes, o que pertence à classe dos antígenos oncofetais é:

- (A) calcitonina.
- (B) alfafetoproteína.
- (C) gonadotrofina coriônica humana.
- (D) CA 125.
- (E) enolase específica dos neurônios.

25 São utilizados quatro índices para descrever a acurácia de um teste de triagem: sensibilidade, especificidade, valor preditivo positivo e valor preditivo negativo. A opção que corresponde corretamente à definição de um teste de triagem é:

- (A) sensibilidade: refere-se à proporção de indivíduos que apresentam a doença cuja triagem é positiva.
- (B) especificidade: refere-se à proporção de indivíduos que apresentam a doença cuja triagem é negativa.
- (C) valor preditivo negativo: refere-se à proporção de indivíduos com teste de triagem negativo que apresentam a doença.
- (D) valor preditivo negativo e valor preditivo positivo não sofrem influência da prevalência de uma doença.
- (E) especificidade e sensibilidade de um teste são fortemente influenciados pela prevalência da doença na população submetida à triagem.

26 Algumas mulheres vêm se submetendo à mastectomia bilateral profilática, devido à detecção de uma mutação no gene BCRA 1. Sabe-se que a triagem da mutação BCRA 1 e BCRA 2 identifica um grupo de mulheres com alto risco de desenvolver câncer de mama, cerca de 90%. A opção que confirma o aumento desse risco em relação às mulheres cuja triagem resulta em negativo é:

- (A) a idade ideal para triagem desses genes coincide com a idade ideal para realização de mamografias.
- (B) a ressonância magnética não é mais eficaz que a mamografia na detecção precoce do câncer de mama entre as portadoras dessa mutação.
- (C) a mamografia é menos sensível na detecção do câncer de mama no grupo de portadoras da mutação BCRA 1 e BCRA 2.
- (D) o exame de triagem genética de BCRA 1 e BCRA 2 não é tão preditivo quanto o autoexame das mamas.
- (E) o exame de triagem BCRA 1 e BCRA 2 tem alta taxa de falso-positivo.

27 A opção que contém a correspondência correta entre o oncogene e o tipo de câncer implicado é:

- (A) C-MYC – bexiga e melanoma.
- (B) ERBB2 – cólon e próstata.
- (C) BRAF – carcinoma gástrico e ovário.
- (D) MET – osteocarcinoma.
- (E) FOS – osteossarcomas.

28 Duas condições características definem o câncer: proliferação celular descontrolada e invasão dos tecidos (metástases). A correspondência correta entre as características fenotípicas e as alterações moleculares envolvidas é:

- (A) proliferação celular descontrolada: perda dos reguladores negativos (genes supressores de tumor, como *Rb*, *p53*) e aumento dos reguladores positivos (oncogenes, como *Ras*, *Myc*).
- (B) aumento da angiogênese: atribuído ao aumento da expressão dos genes dos fatores proangiogênicos (endostatina, tunstatina, trombospondina).
- (C) invasão: aumento dos contatos intercelulares (junções comunicantes, caderinas) e menor produção de metaloproteinasas matriciais.
- (D) Perda das vias normais de apoptose: ativação de *p53*, diminuição dos componentes da família *Bcl-2*.
- (E) Perda das vias normais de apoptose: diminuição da sobrevivência das células com mutações oncogênicas e instabilidades genéticas.

29 Os agentes terapêuticos desenvolvidos racionalmente com alvos predefinidos, dirigidos para as alterações moleculares específicas (capazes de diferenciar as células normais das malignas), tornaram-se possíveis com os avanços na compreensão dos oncogenes e dos mecanismos de supressão tumoral. A opção que contém a correspondência correta entre o fármaco e o alvo molecular é:

- (A) panitumomabe – VEGF.
- (B) bevacizumabe – EGFR.
- (C) alentuzumabe – CD52.
- (D) cetuximabe – CD52.
- (E) transtuzumabe – CD20.

30 As informações genéticas são transmitidas às células-filhas em duas situações diferentes: (1) nas células somáticas e (2) nas células germinativas. Considerando-se as células somáticas, pode-se que afirmar que elas:

- (A) se dividem por meiose, processo que permite reduzir o conjunto diploide (2n) de cromossomos para um estado haploide (1n).
- (B) se dividem por mitose, permitindo a replicação completa do genoma diploide (2n).
- (C) antes da mitose as células saem do estado de repouso (G1) e entram no ciclo celular, em seguida no ponto crítico de checagem (G2) e depois passam pela síntese de DNA (fase S).
- (D) antes da meiose as células saem do estado de repouso (G1), entram no ciclo celular, em seguida no ponto crítico de checagem em G2 e depois passam pela síntese de DNA (fase S).
- (E) se dividem por meiose, e nesse processo ocorre troca de DNA entre cromossomos paternos e maternos homólogos.

31 No câncer gástrico, o estadiamento cuidadoso é fundamental para a determinação do tratamento definitivo. Sobre isso é correto afirmar que:

- (A) o estadiamento TNM é reproduzível nesse tipo de neoplasia, mas não é importante como prognóstico.
- (B) no estadiamento TMN, a melhor estratificação prognóstica de sobrevida é baseada na análise de pelo menos 3 linfonodos.
- (C) a presença de células neoplásicas no lavado peritoneal indica doença metastática e é de mau prognóstico.
- (D) o estadiamento pré-operatório deve incluir avaliação de CEA, CA 19-9 e CA 125, pois são importantes na estratificação do prognóstico de sobrevida.
- (E) a tomografia computadorizada por emissão de pósitrons é superior às tomografias computadorizadas convencionais e deve ser incluída na rotina de estadiamento.

32 Durante um exame endoscópico, foi observada pouca distensibilidade gástrica, e a biópsia gástrica superficial resultou negativa. Esse paciente realizou logo depois um exame contrastado que mostrou o estômago com a forma de "cantil de couro". O diagnóstico característico neste caso é:

- (A) linite gástrica.
- (B) úlcera gástrica.
- (C) compressão do estômago por massa extrínseca.
- (D) atrofia gástrica.
- (E) cirrose com varizes de esôfago.

33 O que melhor caracteriza um tumor de Krukenberg é:

- (A) tumor de origem ovariana com metástase peritoneal e atípias múltiplas.
- (B) lesão metastática ovariana de tumor composto de células em anel de sinete.
- (C) tumor de origem ovariana com metástase e derrame pleural.
- (D) lesão metastática ovariana de adenocarcinoma de pulmão.
- (E) lesão metastática de estômago com tumor de origem ovariana.

34 Sobre os cânceres anais, é correto afirmar que:

- (A) os cânceres anais raramente tem origem epidérmica.
- (B) o adenocarcinoma de canal anal é uma neoplasia mais comum no grupo dos cânceres anais.
- (C) independente do tipo histológico, tamanho e localização do tumor, quando existe associação com a infecção por *human papilloma virus* (HPV) a sensibilidade à radioterapia e quimioterapia é menor, e o prognóstico pior.

(D) o carcinoma espinocelular da margem anal tem bom prognóstico e deve ser tratado como tumor de pele.

(E) o carcinoma espinocelular da margem anal tem o pior prognóstico e deve ser tratado com quimioterapia e radioterapia.

35 No câncer de mama está indicado o uso de terapias adjuvantes em pacientes cuja doença recebeu terapia local, mas correm risco de recidiva. Para uma mulher pós-menopausa, com histopatológico positivo nos linfonodos, receptor endócrino negativo e tumor com < 2 cm, a abordagem de terapia adjuvante de escolha na atualidade é:

- (A) inibidores de aromatase e tamoxifeno com ou sem quimioterapia + trastuzumabe nos tumores positivos para HER-2/neu.
- (B) inibidores de aromatase e tamoxifeno.
- (C) poliquimioterapia.
- (D) poliquimioterapia + trastuzumabe, mesmo em tumores negativos para HER-2/neu.
- (E) poliquimioterapia + trastuzumabe nos tumores positivos para HER-2/neu.

36 O estadiamento correto em câncer de mama é de grande importância para um prognóstico acurado, mas também, em muitos casos, a decisão terapêutica baseia-se na classificação TNM (tumor primário, linfonodos regionais e metástases). Considerando-se uma mulher com tumor < 2 cm; 3 metástases encontradas na dissecação do linfonodos axilares que não evidenciavam doença macroscópica; e sem metástases à distância, a classificação TNM para esse caso é:

- (A) T1; PN2; M1.
- (B) T2; PN2; M0.
- (C) T1; PN1; M0.
- (D) T2; PN3; M0.
- (E) T1; PN1c; M1.

37 Os tumores neuroendócrinos compreendem uma grande família de neoplasias de origem neuroectodérmica ou de células pluripotentes. Sobre essa classe de neoplasias, é correto afirmar que:

- (A) carcinomas neuroendócrinos bem diferenciados são tumores de alto potencial de malignidade.
- (B) a síndrome carcinoide se caracteriza por diarreia, rubor facial, taquicardia, broncoespasmo e pelagra.
- (C) carcinoma neuroendócrino pouco diferenciado são tumores de baixo potencial de malignidade.
- (D) apenas os tumores funcionais secretam peptídeos ou neurotransmissores.
- (E) os insulinomas são geralmente malignos e clinicamente apresentam hipoglicemia de difícil controle.

38 Os agentes citotóxicos comuns quase sempre afetam a função da medula óssea. As complicações da mielossupressão resultam sequelas previsíveis. Quando um paciente apresenta neutropenia (contagem de neutrófilos < 1000 células/mm³), febre sem evidência do local de origem e hipotensão, a melhor escolha terapêutica antibiótica é:

- (A) vancomicina e ceftazidima.
- (B) metronidazol e ceftazidima.
- (C) vancomicina.
- (D) ceftazidima.
- (E) oxacilina e ceftazidima.

39 A droga conhecida pela sua alta toxicidade pulmonar é:

- (A) procarbazida.
- (B) idarrubicina.
- (C) gencitabina.
- (D) ciclofosfamida.
- (E) bleomicina.

40 Dentre os agentes quimioterápicos abaixo, aquele que pertence à classe dos antibióticos antitumorais é:

- (A) paclitaxel.
- (B) metotrexate.
- (C) 5-fluorouacila.
- (D) actinomicina D.
- (E) asparaginase.

41 As pacientes submetidas à cirurgia devem ser classificadas em risco baixo, intermediário ou alto, a depender dos achados anatomopatológicos. Essa classificação é importante na seleção da terapia complementar. Baseando-se nos aspectos dessa classificação, a opção correta é:

- (A) risco baixo: pacientes que apresentem apenas um dos critérios de risco intermediário ou alto.
- (B) risco alto: ausência de comprometimento de linfonodos pélvicos, ou margens cirúrgicas comprometidas, ou comprometimento microscópico de paramétrio.
- (C) risco intermediário: pacientes que apresentem apenas um dos critérios de alto risco.
- (D) risco intermediário: invasão linfática (-); invasão estromal ($>1/3$); tamanho do tumor $\geq 4,0$ cm.
- (E) risco intermediário: invasão linfática negativo; invasão estromal negativo; tamanho do tumor ≤ 2 cm.

42 Sabe-se que até 25% dos pacientes com câncer colorretal têm história familiar da doença, o que sugere predisposição familiar. Entre as síndromes hereditárias (autossômicas dominantes) de polipose gastrointestinal, aquela que cursa com tumor no intestino grosso e tumores cerebrais é a:

- (A) síndrome de Lynch.
- (B) síndrome de Turcot.
- (C) síndrome de Peutz-Jeghers.
- (D) síndrome de Gardner.
- (E) polipose juvenil.

43 O prognóstico dos pacientes com câncer colorretal depende da profundidade da invasão tumoral na parede intestinal, do acometimento dos linfonodos regionais e de metástases à distância. O sistema de estadiamento introduzido por Dukes incorpora essas variáveis e as enquadra em um método TNM de classificação. Por essa classificação, um indivíduo em estágio II (T3 N0 M0) tem acometimento com a profundidade de penetração através da:

- (A) mucosa da muscular.
- (B) muscular própria.
- (C) submucosa.
- (D) camada muscular.
- (E) mucosa.

44 O carcinoma hepatocelular tem associação em cerca de 80% com cirrose hepática, porém existem outros fatores de risco. NÃO é fator de risco para essa neoplasia:

- (A) consumo crônico de etanol.
- (B) aflatoxina B1.
- (C) associação com o vírus herpes.
- (D) deficiência de $\alpha 1$ -antitripsina.
- (E) hemocromatose.

45 O câncer pode ser tratado nos hospitais gerais credenciados pelos gestores locais e habilitados pelo Ministério da Saúde como Unidades de Assistência de Alta Complexidade (UNACON) e Centros de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (CACON). UNACON é o hospital que possui todas condições técnicas, instalações físicas, equipamentos e recursos humanos adequados à prestação de assistência especializada de alta complexidade para o diagnóstico definitivo e tratamento:

- (A) de todos os tipos de câncer.
- (B) dos cânceres mais prevalentes no Brasil (cirurgia geral/coloproctologia, ginecologia/mastologia e urologia), sendo que todo UNACON tem que ter radioterapia na mesma unidade hospitalar.

- (C) de todos os tipos de câncer; caso a UNACON não ofereça assistência para o tratamento radioterápico na própria Unidade, deverá ser estabelecida referência formal para o encaminhamento dos doentes que necessitarem desse procedimento.
- (D) dos cânceres mais prevalentes no Brasil (cirurgia geral/coloproctologia, ginecologia/mastologia e urologia) e onco-hematologia; todo UNACON deve ter radioterapia na mesma unidade hospitalar.
- (E) dos cânceres mais prevalentes no Brasil (cirurgia geral/coloproctologia, ginecologia/mastologia e urologia); caso a UNACON não ofereça assistência para o tratamento radioterápico na própria Unidade, deverá ser estabelecida referência formal para o encaminhamento dos doentes que necessitarem desse procedimento.

46 A Lei nº 12.732, de 22 de novembro de 2012, no seu art. 2º assinala que o paciente com neoplasia maligna tem direito de se submeter ao primeiro tratamento no Sistema Único de Saúde (SUS), a partir do dia em que for firmado o diagnóstico em laudo patológico ou em prazo menor, conforme a necessidade terapêutica do caso registrada em prontuário único, sendo o prazo máximo estabelecido para o início do tratamento oncológico o de:

- (A) 30 dias.
- (B) 60 dias.
- (C) 45 dias.
- (D) 90 dias.
- (E) 120 dias.

47 O Sistema de Informação do Câncer (SISCAN) é a versão numa plataforma *web* que integra os Sistemas de Informação do Câncer de Colo do Útero (SISCOLO) e do Câncer de Mama (SISMAMA), implantada em 2012, que tem o objetivo de:

- (A) garantir o cumprimento dos prazos máximos para início do tratamento nos novos casos de câncer.
- (B) aumentar a rede de atendimento de pacientes com câncer no SUS.
- (C) padronizar o tratamento desses cânceres na rede de atenção oncológica do SUS.
- (D) fortalecer as ações de prevenção, diagnóstico e tratamento do câncer do colo do útero e de mama.
- (E) padronizar o tratamento de todos os cânceres na rede de atenção oncológica do SUS.

48 No câncer de pâncreas, a presença do sinal de Courvisier no exame físico é indicativa de:

- (A) tromboflebite migratória superficial.
- (B) combinação de anorexia, saciedade precoce e má absorção com diarreia.

- (C) vesícula palpável não sensível no rebordo costal direito.
- (D) linfonodo supraclavicular esquerdo palpável.
- (E) icterícia e prurido cutâneo.

49 Sobre o estadiamento no câncer de próstata é correto afirmar que:

- (A) a avaliação da próstata ao toque retal é imprecisa para definir a extensão dentro da glândula, envolvimento de glândulas seminais ou invasão de linfonodos.
- (B) a ultrassonografia transretal é o método mais útil no estadiamento da doença.
- (C) a tomografia computadorizada tem alta sensibilidade e especificidade para detectar a doença fora da próstata.
- (D) o toque retal da próstata é um método adequado ao estadiamento da doença.
- (E) a tomografia computadorizada tem alta sensibilidade e especificidade para detectar a doença, quando comparada com a ressonância nuclear magnética, na visualização dos linfonodos.

50 No câncer de próstata, um paciente classificado no sistema TNM como T 2b, no estadiamento Whitmore-Jewet, a correspondência correta é:

- (A) C1 – palpável, fora da cápsula, não nas vesículas seminais.
- (B) C2 – palpável, vesícula seminal acometida.
- (C) A2 – acometimento difuso.
- (D) B2 – palpável, um lobo inteiro ou ambos os lobos.
- (E) B1 – palpável, menos de um lobo.

51 O termo síndromes paraneoplásicas refere-se aos distúrbios que acompanham tumores benignos ou malignos, com capacidade de produzir uma ampla variedade de hormônios peptídeos. Dentre as citadas abaixo, a correspondência correta entre a síndrome paraneoplásica, o hormônio ectópico envolvido e o tipo tumoral característico é, respectivamente:

- (A) síndrome de Cushing / calcitonina / pulmão (carcinoide brônquico).
- (B) síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético / vasopressina / pulmão (carcinoide brônquico, pequenas células).
- (C) osteomalácia oncogênica / 1,25 di-idroxivitamina D / osteoblastomas, próstata, pulmão.
- (D) síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético / hormônio adrenocorticotrópico (ACTH) / pulmão (carcinoide brônquico, pequenas células).
- (E) hipercalcemia do câncer / calcitonina / células escamosas (cabeça e pescoço, pulmão e pele).

- 52** Entre os quimioterápicos abaixo, aquele que tem como efeito colateral a alopecia é:
- (A) bleomicina.
 (B) cisplatina.
 (C) etoposida (VP 16).
 (D) mitoxantrona.
 (E) gencitabina.
- 53** Na disfunção hepática, o quimioterápico que deve ter ajuste de dose é:
- (A) vincristina.
 (B) metotrexate.
 (C) topotecana.
 (D) bleomicina.
 (E) ciclofosfamida.
- 54** As neoplasias durante a gravidez constituem um desafio para o oncologista. A conduta a ser adotada nesses casos é:
- (A) os agentes antimetabólitos, especialmente as drogas antifolato, podem ser usados após o segundo trimestre de gestação.
 (B) a gravidez deve ser interrompida em qualquer situação.
 (C) os agentes antimitóticos são seguros para o uso no primeiro trimestre.
 (D) o metotrexate é seguro para o uso no primeiro trimestre.
 (E) os agentes antimetabólitos devem ser evitados em toda a gravidez.
- 55** Sobre o câncer de esôfago, é correto afirmar que:
- (A) cerca de 10% dos casos de câncer ocorrem no terço inferior do esôfago.
 (B) não existe benefício na associação de poliquimioterapia + radioterapia no pré-operatório.
 (C) a ressecção cirúrgica total de um tumor macroscópico é viável em 85% dos casos.
 (D) os carcinomas epidermoides estão associados a obesidade e refluxo gastroesofágico.
 (E) os adenocarcinomas de esôfago localizam-se no terço superior em 94% dos casos.
- 56** Dentre as afirmativas abaixo, NÃO se aplica ao câncer de pâncreas:
- (A) 90% são adenocarcinomas ductais do pâncreas exócrino.
 (B) ocorrem duas vezes mais na cabeça do pâncreas em comparação com o restante do órgão.
 (C) a manifestação mais comum na apresentação é a dor.
 (D) os níveis de CA19-9 podem se mostrar elevados nos pacientes com icterícia sem presença de câncer de pâncreas.
 (E) o CA19-9 tem sensibilidade e especificidade de cerca de 80 a 90%, sendo, portanto, um teste confirmatório do diagnóstico de câncer de pâncreas.
- 57** O estadiamento de uma neoplasia de bexiga num paciente jovem e sem comorbidades resultou em T2N0M0, estágio II, sem invasão linfovascular ou margem cirúrgica comprometida. A melhor conduta a ser adotada nesse caso é:
- (A) tratamento com bacilo de Calmette-Guérin (BCG).
 (B) conduta definida pelo urologista.
 (C) tratamento com dose única de mitomicina C.
 (D) cistectomia radical.
 (E) tratamento com o esquema PCG (paclitaxel + gencitabina + cisplatina) com cistectomia radical.
- 58** A síndrome hemolítico-urêmica (SHU) secundária pode ocorrer após o uso de alguns antineoplásicos. Sobre ela é correto afirmar que:
- (A) o quimioterápico mais relacionado à SHU é a mitomicina.
 (B) o comum é o surgimento dos sintomas vários meses após o último ciclo de quimioterapia.
 (C) o fenômeno de Raynaud faz parte da SHU quando o paciente é tratado com cisplatina.
 (D) a hemólise na SHU fica confirmada com a presença do teste de Coombs positivo.
 (E) a plasmaférese é o tratamento de escolha que reverte tanto as manifestações hematológicas quanto as renais.
- 59** Sobre a cistite hemorrágica, uma complicação do uso de ciclofosfamida ou ifosfamida, é correto afirmar que:
- (A) a manutenção de débito urinário constante não tem valor preventivo.
 (B) a dor lombar acompanhada de hematúria é o sintoma mais frequente.
 (C) caso o tratamento conservador não seja eficaz para controle da hematúria, recomenda-se o uso de formalina a 0,367 a 0,74% endovenoso.
 (D) o 2-mecarptoetanossulfonato é metabolizado em acroleína, que é um irritante químico excretado na urina.
 (E) a melhor conduta terapêutica é evitar que ela ocorra.
- 60** A complicação aguda mais frequente após o uso de anticorpo monoclonal (rituximabe) é:
- (A) febre, calafrios, astenia, náuseas e cefaleia.
 (B) broncoespasmo e hipotensão.
 (C) rubor facial e prurido.
 (D) trombocitopenia e síndrome de lise tumoral.
 (E) aumento de enzimas hepáticas e D-dímero.

Espaço reservado para rascunho

Parte IV: Redação

No 4º parágrafo do texto que você leu no início desta prova, diz Rosiska Darcy Oliveira: “A vida sobrepõe uma série de experiências que não se anulam, ao contrário, se mesclam e compõem uma identidade. O idoso não anula dentro de si a criança e o adolescente, todos reais e atuais, fantasmas saudosos de um corpo que os acolhia, hoje inquilinos de uma pele em que não se reconhecem. E, se é verdade que o envelhecer é um fato e uma foto, é também verdade que quem não se reconhece na foto se reconhece na memória e no frescor das emoções que persistem. É assim que, vulcânica, a adolescência pode brotar em um homem ou uma mulher de meia-idade, fazendo projetos que mal cabem em uma vida inteira.”

A linha de argumentação acima é destaque num texto em que se quer demonstrar que a velhice deixou de ser a fase do “pé na cova”. Você concorda com a autora? É possível analisar a questão da velhice em outra perspectiva? Na sociedade brasileira, a terceira idade goza do respeito e dignidade a que todo ser humano tem direito?

Em cerca de 20 a 25 linhas, redija um texto dissertativo sobre esse tema, usando argumentos consistentes que fundamentem suas considerações. Não se esqueça de dar um título ao texto.

Leia abaixo, com atenção, os critérios que serão usados para a avaliação de seu texto.

- aspectos formais da Língua Portuguesa: texto adequado à modalidade escrita culta, observando-se as normas: de pontuação, ortográficas (conforme o acordo ortográfico em vigor), de concordância nominal e verbal, de regência nominal e verbal, de flexão nominal e verbal e de emprego de pronomes.
Pontuação máxima: 30 pontos
- aspectos textuais: estruturação de períodos e de parágrafos, observando-se a unidade lógica e a coerência das ideias entre as partes do texto; adequação ao tema proposto e ao modo de organização do discurso: descrição, narração, dissertação/argumentação.
Pontuação máxima: 30 pontos
- aspectos discursivos: coesão textual; coerência interna e externa; concisão e clareza das ideias; aprofundamento dos argumentos utilizados; adequação semântica.
Pontuação máxima: 40 pontos

Título: _____

5

10

15

20

25