



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
CONCURSO PÚBLICO – NÍVEL SUPERIOR

CARREIRA MÉDICA

106 – CANCEROLOGIA

INSTRUÇÕES

- Verifique atentamente se este **caderno de questões** corresponde ao cargo a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência quanto ao cargo a que você concorre, solicite ao **chefe de sala** que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique, na **folha de respostas**, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva.
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova, à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da **folha de respostas**.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas, nem o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação.
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este **caderno de questões** após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Ao terminar a prova, chame o **chefe de sala**, devolva-lhe a sua **folha de respostas** devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto I, para responder às questões de 1 a 4.

O sabão que aqui lava não lava como lá

1 A tendência de adaptar produtos para atender às particularidades de um país começou nos anos 1950 com a indústria automobilística e tornou-se crucial depois da
4 globalização. Hoje, multinacionais do setor de bens de consumo lideram os investimentos nessa direção. A medida é estratégica quando se trata de conquistar mercado em
7 países emergentes, onde a classe média ainda alarga suas fronteiras. No Brasil, nada menos do que 20 milhões de pessoas foram alçadas à classe C nos últimos três anos,
10 dando novo contorno à sociedade de consumo. Isso é o que compensa os altos gastos com aquilo que o jargão do *marketing* chama de segmentação. O processo pode ser
13 simples, como a adição de açúcar à receita de um biscoito, ou implicar a completa transformação de um produto. Tudo para contemplar hábitos ou até condições climáticas que
16 variam de um país para outro. No Brasil, a tarefa é tanto mais difícil quanto mais necessária. Por sua dimensão continental, muda quase tudo de uma região para outra.

19 O segmento de bens de consumo abarca alimentos, bebidas e produtos de higiene e limpeza — basicamente tudo o que se encontra em um supermercado. Ele é composto,
22 *grosso modo*, de quinze grandes empresas no mundo. Apenas duas dessas companhias globais, a Procter & Gamble e a Unilever, produzem mercadorias tão variadas
25 como sorvete, xampu, detergente, ração para cachorro e pilha. Ambas estão esparramadas por mais de uma centena de países e, juntas, faturam algo como 140 bilhões de
28 dólares por ano — quase o mesmo que todo o setor de eletrônicos.

A Nestlé criou, em 2005, um leite em pó
31 exclusivamente para o Nordeste, ao qual adicionou vitaminas que são deficientes na alimentação local, e ainda o embalou em saco plástico, para baixar o preço. Com tais ajustes, já
34 vende nessa única região brasileira quantidade de leite em pó equivalente à que consome a população inteira de um país como o México.

37 No Brasil, não há algo como um perfil único do consumidor brasileiro. Além das disparidades de renda, é preciso levar em conta os hábitos regionais e a diversidade
40 do clima — coisas que não se acham, por exemplo, em países menores e culturalmente mais homogêneos. Para uma empresa como a L'Oréal, a maior do mundo no setor de
43 produtos de beleza, isso significa produzir uma variedade quatro vezes maior de xampus e condicionadores do que em outros países. Só para cabelos cacheados, há cinco
46 variações. A velha expressão "ao gosto do freguês" nunca fez tanto sentido no mundo dos negócios.

O exemplo do sabão para lavar roupas ajuda a
49 entender por que uma empresa global como a Unilever precisa adaptar um mesmo produto para vendê-lo em diversos países. No Brasil, **Omo**: em nenhum outro lugar a
52 espuma é tão abundante — um sinal para os brasileiros de que a roupa será bem lavada. A cor azul, outra particularidade local, é associada à limpeza, uma vez que,
55 por muito tempo, se usou no país o anil para alvejar as roupas. Na Argentina, **Ala**: a ausência de espuma é uma adaptação ao tipo de máquina de lavar mais comum no país.
58 Como o aparelho tem uma abertura na frente — e não em cima, como os modelos brasileiros —, a espuma poderia transbordar e estragar o aparelho. Na China, **Omo**: produz
61 pouquíssima espuma. A ideia é facilitar o enxágue, uma verdadeira obsessão para os chineses, que temem que os resíduos do sabão na roupa causem alergia. Na Inglaterra,

64 **Persil**: a versão líquida domina o mercado inglês e o de outros países europeus. Considerada mais simples de usar e sem deixar pó no chão, adéqua-se bem à realidade de
67 pessoas que costumam lavar a própria roupa. Em El Salvador, **Xtra**: quase ninguém tem máquina de lavar, daí o sabão ser em barra e redondo — feito para deslizar num tipo
70 de tanque horizontal e sem ondulações, o mais comum no país. Dado o apreço por perfumes na América Central, a concentração deles no sabão é a mais alta do mundo.

Renata Betti. In: **Veja**, 24/6/2009, p. 134-8 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Assinale a alternativa que interpreta corretamente informações do texto I.

- (A) No Brasil, por volta de 20 milhões de pessoas atingiram a classe C nos últimos três anos, em virtude da segmentação de bens de consumo.
- (B) A globalização foi decisiva na segmentação de bens de consumo por parte das multinacionais.
- (C) O sabão em pó Omo recebe nome diferente em cada país onde é vendido, para evitar a identificação do produto pelos consumidores.
- (D) O povo inglês é mais trabalhador que os demais, já que as pessoas costumam lavar a própria roupa.
- (E) A L'Oréal, a maior empresa do mundo, produz cinco variações de xampus e de condicionadores para os consumidores de seus produtos em todos os países.

QUESTÃO 2

Assinale a alternativa correta com relação ao texto I.

- (A) O título do texto é explicitamente desenvolvido no quinto parágrafo do texto.
- (B) É correto afirmar que o texto I é literário, com predominância de metáforas, o que se constata já no título.
- (C) Os dados numéricos apresentados no texto são inevitavelmente precisos.
- (D) A segmentação dos produtos de consumo pauta-se, sem exceção, em longos processos de alta complexidade.
- (E) Sabendo que o título do texto remete a um poema bastante conhecido na literatura brasileira, é correto afirmar que o desconhecimento acerca desse poema impede o entendimento adequado do texto.

QUESTÃO 3

Assinale a alternativa em que a alteração feita mantém a correção gramatical de passagens do texto I, segundo a linguagem formal.

- (A) **adéqua-se bem na realidade** (linha 66).
- (B) **foram alçadas em classe C** (linha 9).
- (C) **equivalente à qual consome a população** (linha 35).
- (D) **No Brasil, não tem algo como um perfil único do consumidor** (linhas 37 e 38).
- (E) **coisas que não se encontram, por exemplo, em países menores** (linhas 40 e 41).

QUESTÃO 4

O termo ao qual se refere o “que” ou o “onde”, no texto I, está corretamente determinado em

- (A) “onde a classe média ainda alarga” (linha 7), em que “onde” = “mercado” (linha 6).
- (B) “Isso é o que compensa” (linhas 10 e 11), em que “que” = “sociedade de consumo” (linha 10).
- (C) “que são deficientes” (linha 32), em que “que” = “vitaminas” (linha 31).
- (D) “altos gastos com aquilo que o jargão” (linha 11), em que “que” = “jargão” (linha 11).
- (E) “equivalente à que consome” (linha 35), em que “que” = “região brasileira” (linha 34).

Texto II, para responder às questões 5 e 6.

1 Antigamente, o sonho de se formar em medicina
agregava mais que a vocação de curar: invariavelmente
representava o início de uma carreira sólida, financeiramente
4 próspera e de grande estabilidade.

O tempo passou, e a realidade, agora, surpreende os
médicos contemporâneos com novas exigências que
7 extrapolam o âmbito da saúde. Quem quiser a sonhada
prosperidade precisa entender o mercado, conhecer seu
público-alvo e adotar medidas para obter e fidelizar
10 pacientes. Em resumo, praticar *marketing* médico.

A manutenção do profissional, de seu consultório ou
clínica é, sim, um negócio. E precisa ser encarada como tal,
13 sem preconceitos ou medos. A palavra negócio não é
sinônimo direto de exploração mercantil, tampouco exclui os
conceitos de ética, dedicação e humanismo. Ao contrário:
16 médicos que entenderam o que é, de fato, o *marketing*
aplicado à atividade que desenvolvem passaram a dar a seus
pacientes um atendimento melhor.

19 Ampliar o relacionamento com os pacientes, melhorar
a comunicação, oferecer mais e melhores serviços, adotar
práticas de gestão que agilizem e facilitem o atendimento são
22 algumas das ações que compreendem o famoso “*marketing*
médico”. Quando isso é feito de forma criteriosa e ética, os
resultados são sempre positivos.

25 Na prática, toda vez que o médico se coloca no lugar
do paciente e dispensa a ele o tratamento que gostaria de
receber, já está trabalhando bem o seu *marketing*. Se está
28 disposto a esclarecer diagnósticos e tratamentos, sem usar a
complexa terminologia a que está acostumado; se assume
uma postura de quem está servindo o paciente com seu
31 conhecimento, e não com a arrogância de quem detém o
poder da cura... bem, está aqui alguém que sabe aplicar a
base do *marketing* médico.

34 As demais medidas surgem como consequência de
quem realmente está disposto a prestar um atendimento
eficaz e marcante. E, aí, vale aplicar ferramentas já
37 consagradas, estudar um pouquinho de *marketing* e
administração e buscar suporte especializado. Além disso,
usar a criatividade: telefonemas para o paciente atendido nos
40 plantões, buscando informações acerca de possíveis
melhoras da sua saúde durante o tratamento, tirando dúvidas
relativas às medicações indicadas; envio de cartões de
43 aniversário, entre outras. Atitudes simples assim fazem que o
paciente se sinta prestigiado e estabelecem um novo nível no
relacionamento com o médico.

46 Quando o paciente e o médico se comunicam bem, há
mais clareza, mais confiança, melhores resultados no
tratamento e, conseqüentemente, maior fidelidade e novas
49 indicações.

Afinal, o paciente tem inúmeras opções de

profissionais proporcionadas pelo plano de saúde. Em um
52 primeiro momento, irá buscar aquele que, de alguma forma,
for mais conveniente a ele, seja pela proximidade geográfica
seja por indicação recebida. Mas, se não gostar do
55 atendimento que receber, voltará, sem pestanejar, ao
catálogo até encontrar o médico que, de fato, cativar sua
fidelidade.

Internet: <www.acertomedico.com>. Acesso em 31/3/2011.

QUESTÃO 5

De acordo com o texto II, assinale a alternativa correta.

- (A) Negócio e exploração mercantil são termos que se confundem, uma vez que se baseiam em algo comum: a falta de ética profissional.
- (B) Novas indicações do bom médico pelo paciente a amigos e conhecidos são causas de maior confiança e de maior fidelidade do paciente.
- (C) A demonstração, por parte do médico, da arrogância de quem detém o poder da cura cria no paciente certo temor e admiração, o que gera fidelidade.
- (D) Há várias estratégias que o profissional pode adotar para pôr em prática o *marketing* médico.
- (E) O uso da complexa terminologia médica no trato com o paciente leva-o à idolatria do profissional, pois o que não se entende gera respeito; assim, o médico deve usar tal técnica como base do *marketing* profissional.

QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que apresenta declaração correta, segundo a norma-padrão, acerca de passagens do texto II.

- (A) Na linha 1, o “se” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase, pois aproxima a escrita da fala informal praticada pelos brasileiros.
- (B) Na linha 12, o “sim” sugere que há pessoas contrárias à ideia de que a manutenção, pelo profissional, de seu consultório ou de sua clínica seja um negócio.
- (C) Na linha 14, a palavra “tampouco” pode ser corretamente grafada como **tão pouco**.
- (D) Na linha 17, o acento grave do “à” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase.
- (E) Na linha 26, o pronome “ele” cria ambigüidade irrecuperável, pois nem o contexto é capaz de esclarecer se esse pronome se refere a “médico” ou a “paciente”.

QUESTÃO 7

A Lei n.º 8.112/1990, que materializa o estatuto dos servidores públicos federais, contém as regras do regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. No tocante ao regime disciplinar, essa lei estatui que a ação disciplinar administrativa prescreverá em

- (A) cento e oitenta dias, quanto à destituição do cargo em comissão.
- (B) dois anos, quanto à advertência.
- (C) três anos, quanto à suspensão.
- (D) quatro anos, quanto às infrações puníveis com demissão.
- (E) cinco anos, quanto à cassação de aposentadoria.

QUESTÃO 8

A Lei n.º 8.112/1990, em algumas hipóteses, concede aos servidores públicos o direito de, temporariamente, abandonarem o exercício de seu cargo, com ou sem remuneração, denominando tais hipóteses de licença ou afastamento. Assinale a alternativa que se apresenta em consonância com a legislação.

- (A) Havendo compatibilidade de horário, o servidor investido em mandato de vereador perceberá as vantagens de seu cargo e a remuneração do cargo eletivo.
- (B) Após cada período mínimo de cinco anos de efetivo serviço, a Administração poderá conceder, no interesse do servidor, licença para participação em curso de formação profissional.
- (C) Poderá ser concedida ao servidor ocupante de cargo efetivo, ainda em estágio probatório, licença para o trato de assuntos particulares.
- (D) A Administração, no interesse particular do servidor, poderá conceder licença do cargo efetivo por ele ocupado para participação em programa de pós-graduação *stricto sensu* no país.
- (E) É assegurado ao servidor o direito à licença, com remuneração, para o desempenho de mandato em entidade fiscalizadora da profissão.

QUESTÃO 9

Josefina, servidora estável de determinada repartição pública no Distrito Federal, foi aposentada por invalidez, em razão de doença que a havia acometido. Após longo tratamento médico, a servidora teve sua saúde restabelecida, alcançando a cura da doença que a afastara do serviço público. Com base nessa situação e de acordo com a Lei n.º 8.112/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Josefina passará por readaptação, ou seja, o retorno à atividade do servidor aposentado por invalidez.
- (B) A servidora somente poderá retornar ao serviço público se houver cargo vago.
- (C) O tempo em que a servidora esteve aposentada será contado apenas para nova aposentadoria, e não para fins de promoção na carreira.
- (D) Josefina não poderá retornar ao serviço público se já tiver completado sessenta e cinco anos de idade.
- (E) Josefina será aposentada por invalidez permanente, se esta tiver sido decorrente de doença grave, e receberá proventos proporcionais ao tempo de serviço.

QUESTÃO 10

Os servidores públicos, no desempenho de suas funções ou a pretexto de exercê-las, podem cometer infrações administrativas, civis e criminais. Por essas infrações, deverão ser responsabilizados no âmbito interno da Administração e(ou) judicialmente. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) As sanções civis, penais e administrativas, uma vez que são independentes entre si, não poderão ser cumuladas.
- (B) A responsabilidade civil é imputada ao servidor causador do dano somente quando agir com dolo.
- (C) A obrigação de reparar o dano não se estende aos sucessores do servidor, uma vez que a responsabilidade pelas infrações cometidas é personalíssima.
- (D) A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.
- (E) A responsabilidade penal abrange os crimes imputados ao servidor, nessa qualidade, excluindo-se as contravenções.

QUESTÃO 11

De acordo com a Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF), são objetivos prioritários do Distrito Federal

- (A) criar e preservar o pluralismo político.
- (B) proporcionar e garantir a prestação de assistência jurídica a todos os cidadãos, independentemente de sua condição financeira.
- (C) garantir e promover os direitos humanos assegurados na Constituição Federal e na Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (D) enfatizar e valorizar o atendimento das demandas da iniciativa privada.
- (E) assegurar e preservar os interesses particulares.

QUESTÃO 12

A respeito dos direitos dos servidores públicos, assinale a alternativa correta, de acordo com o previsto na LODF.

- (A) O direito de greve do servidor do Distrito Federal será exercido nos termos e nos limites previstos em lei complementar federal.
- (B) O servidor público estável somente perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado.
- (C) O tempo de serviço prestado em empresa privada é computado como de exercício efetivo para efeito de progressão funcional, nas carreiras específicas do serviço público.
- (D) O desvio de função é absolutamente vedado, não havendo exceção à regra.
- (E) Os servidores com carga horária variável têm direito à aposentadoria proporcional à jornada predominante dos últimos dois anos anteriores à aposentadoria.

QUESTÃO 13

Acerca da LODF, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor público, por motivo de doença do cônjuge, deve ser transferido de função.
- (B) O servidor público com doença adquirida pelo trabalho pode ser transferido de função para local ou atividade compatível com a sua situação.
- (C) O servidor público pode ser transferido de função para acompanhar cônjuge militar na mudança de local de trabalho.
- (D) A remoção, caso seja solicitada pessoalmente pelo servidor público para local e atividade compatível, deverá ser concedida pelo órgão competente.
- (E) O servidor público que, em decorrência de acidente sem relação com o trabalho, fique impossibilitado de continuar a exercer sua atividade deverá ser transferido de função pelo órgão público.

QUESTÃO 14

De acordo com a LODF, fica assegurado aos servidores das empresas públicas e sociedades de economia mista

- (A) o recebimento de adicional de 1% por ano de serviço efetivo, nos termos da lei.
- (B) o mesmo plano de carreira das entidades da administração pública direta.
- (C) o regime jurídico único.
- (D) o desvio de função.
- (E) o direito ao atendimento em creche e pré-escola a seus dependentes de até sete anos incompletos.

QUESTÃO 15

O Plano Diretor de Regionalização do Distrito Federal (PDRDF) é um dos instrumentos de planejamento da regionalização da atenção à saúde, uma das diretrizes para gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) previstas no Pacto pela Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse assunto.

- (A) O PDRDF organizou a assistência à saúde em módulos assistenciais, presentes em todas as regiões administrativas.
- (B) Os serviços de saúde do DF foram regionalizados tendo como base as diretorias regionais de saúde, cada uma responsável por um módulo de assistência.
- (C) Cada região administrativa tem uma diretoria regional de saúde.
- (D) A região de saúde é a base territorial de planejamento e pode compreender um ou mais módulos assistenciais.
- (E) Os polos de referência distritais são estruturas de assistência direcionadas para atendimento de pacientes oriundos da região do entorno do DF.

QUESTÃO 16

Os sistemas de informação em saúde devem fornecer o suporte necessário para que o planejamento de ações e as decisões dos gestores sejam baseados em dados objetivos. Assinale a alternativa correta acerca dos sistemas de informação disponíveis no Brasil.

- (A) O Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN) é o sistema mais importante para a vigilância epidemiológica, sendo mantido, operado e alimentado pelo Ministério da Saúde.
- (B) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) tem como instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, que deve ser preenchida por qualquer profissional de saúde que presencie o óbito.
- (C) A declaração de nascido vivo é o instrumento de coleta do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e deve ser emitida somente no hospital ou na maternidade de ocorrência do nascimento.
- (D) O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) foi criado com o objetivo de operar o sistema de pagamento de internações pelo Governo Federal.
- (E) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) é um excelente sistema de informação epidemiológica, tendo sido criado para este fim.

QUESTÃO 17

O Pacto pela Saúde é uma iniciativa para a superação de dificuldades na consolidação do SUS, estabelecendo metas sob a forma de pactos com os quais os gestores deverão se comprometer por meio da assinatura de termos de compromisso de gestão. Acerca das diretrizes do Pacto pela Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Os municípios e os estados habilitados na gestão plena do sistema (NOB SUS 1996 e NOAS SUS 2002) perdem as suas prerrogativas e responsabilidades se não assinarem o termo de compromisso do Pacto pela Saúde.
- (B) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades a promoção à saúde.
- (C) O Pacto pela Defesa do SUS tem como prioridade a ação do Ministério da Saúde na reconstrução e no financiamento das unidades de saúde.
- (D) A descentralização não foi priorizada no Pacto pela Gestão, pois é assunto da NOAS SUS 2002.
- (E) A regionalização tem o objetivo principal de garantir o ressarcimento de despesas ao município que tenha prestado o serviço.

QUESTÃO 18

De acordo com o art. 199 da Constituição Federal,

- (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, e a participação das instituições privadas será de forma complementar.
- (B) é permitida a participação indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde, em qualquer caso.
- (C) na participação de instituições privadas no SUS, terão preferência somente as entidades filantrópicas, sendo irrelevante a caracterização destas quanto à aferição de lucro.
- (D) as instituições privadas, ao participarem do SUS, deverão fazê-lo mediante assinatura de termo de adesão.
- (E) poderão ser destinados recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, em caso de necessidade.

QUESTÃO 19

Em relação ao Programa Saúde da Família (PSF), assinale a alternativa correta.

- (A) O PSF exige que sejam criadas novas unidades de saúde em substituição às já existentes.
- (B) A forma de contratação dos profissionais será somente por concurso público.
- (C) A equipe do PSF deve garantir a continuidade de tratamento, pela adequada referência do caso.
- (D) Em locais de difícil acesso, mesmo que desprovidas de unidades de saúde, não serão inseridas equipes de saúde da família.
- (E) O PSF veio reafirmar o modelo tradicional de saúde por meio de práticas hospitalocêntricas.

QUESTÃO 20

De acordo com a Lei n.º 8.142/1990, para receberem os recursos alocados como cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, estados e Distrito Federal, eles deverão contar com

- (A) investimentos previstos no plano quinquenal do Ministério da Saúde.
- (B) perfil demográfico.
- (C) despesas de custeio e de capital.
- (D) avaliação de risco.
- (E) contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Com base no Código de Ética Médica, é **vedado** ao médico

- (A) revelar fato de que tenha conhecimento em virtude de sua profissão, mesmo que o motivo seja justo ou que se constitua em dever legal, pela lei ordinária.
- (B) revelar sigilo, a não ser que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.
- (C) revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, em qualquer circunstância.
- (D) revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, que tenha capacidade de discernimento, a seus pais ou representantes legais, exceto quando a não-revelação puder acarretar danos ao paciente.
- (E) omitir informações acerca de cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial.

QUESTÃO 22

A boa relação médico-paciente é fundamental para se comporem informações que permitam um bom raciocínio clínico e, dessa forma, obterem-se hipóteses que conduzam a diagnóstico correto e a adequada abordagem terapêutica. De acordo com a divisão de Loyd Smith Jr., as expectativas do paciente podem ser agrupadas em cinco itens fundamentais. Acerca desse assunto, é correto afirmar que

- (A) o paciente deseja ser informado, na grande maioria das vezes, independentemente de ser portador de câncer ou de doenças estigmatizantes como SIDA/HIV, e tem esse direito, que deve ser assegurado pelo médico.
- (B) o paciente deve ser conduzido pelo médico durante a entrevista a fornecer informações objetivas, pragmáticas e somente sobre a morbidade que o acomete naquele momento. Não se devem permitir informações subjetivas que denotem expressões como medo, apreensões e preocupações.
- (C) deve ser revelado claramente ao paciente pelo médico que o seu interesse é exclusivamente a doença, e não informações pessoais de qualquer natureza.
- (D) o médico jamais deve reconhecer suas limitações perante o paciente e, quando necessitar encaminhá-lo a algum especialista por esse motivo, deve elaborar uma boa desculpa, para evitar gerar insegurança no paciente.
- (E) o médico deve, quando o paciente é portador de doença crônica debilitante, demonstrar interesse exclusivo na sua cura e nunca nos cuidados paliativos.

QUESTÃO 23

Choque séptico caracteriza-se por alguns indicadores. Assinale a alternativa que apresenta um ou mais indicadores que defina(m) choque séptico, diferenciando-o de outras condições clínicas em um quadro de bacteremia.

- (A) Hemoculturas positivas.
- (B) Sepses com hipertensão arterial.
- (C) Necessidade de vasopressores para manter PA média maior ou igual a 70 mmHg.
- (D) Plaquetopenia, com valores 50% menores que os registrados por até três dias antes.
- (E) Febre maior que 38 °C, ou hipotermia menor que 36 °C com taquipneia maior de 24 movimentos respiratórios por minuto.

QUESTÃO 24

Conforme os conceitos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) acerca da limpeza e da descontaminação de artigos médico-hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Descontaminação é o processo de eliminação ou destruição de todos os microrganismos na forma vegetativa, independentemente de serem patogênicos ou não, presentes nos artigos e objetos inanimados.
- (B) Desinfecção é a redução do número de microrganismos presentes nos artigos sujos, de forma a torná-los seguros para manuseio, isto é, com menor risco ocupacional.
- (C) O glutaraldeído danifica metais, borracha, lentes e outros materiais, não podendo ser utilizado na desinfecção de endoscópios e de aparelhos com lentes.
- (D) Esterilização é o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana, ou seja, bactérias na forma vegetativa e esporuladas, fungos e vírus, mediante a aplicação de calor.
- (E) Antissépticos são substâncias providas de ação letal ou inibitória sobre a reprodução microbiana, de baixa causticidade e hipoalergênicas, destinadas a aplicações na pele e nas mucosas.

QUESTÃO 25

Considerando a interpretação de exames em pacientes com suspeita de hepatopatias, assinale a alternativa correta.

- (A) A alanina aminotransferase é expressa em abundância em vários tecidos, como cardíaco, muscular esquelético e sanguíneo e, por isso, é menos específica em casos de lesão hepatocelular.
- (B) Na gravidez normal, o aumento de atividade da fosfatase alcalina sérica é devido à presença de isoenzima placentária.
- (C) A gama glutamiltransferase sérica eleva-se em pacientes com doenças ósseas, por ser abundante nesses tecidos.
- (D) A bilirrubina não conjugada eleva-se quando há hemólise, porque há redução da atividade da UDP-glucuroniltransferase.
- (E) A 5'-nucleotidase não é útil na avaliação das elevações séricas de fosfatase alcalina, porque elevações significativas não ocorrem nas doenças hepáticas.

Texto III, para responder às questões 26 e 27.

Um homem de 68 anos de idade, branco, comerciante, em avaliação de rotina anual, apresentou aumento do PSA de 3,0 para 4,1 ng/mL no intervalo de 1 ano. Negava sintomas urinários ou emagrecimento. História progressiva de HAS e dislipidemia. Ao exame físico, *performance status* (PS) 0, exame geral normal e, ao exame retal, houve detecção de aumento do volume prostático, sem nódulos palpáveis.

QUESTÃO 26

Assinale a alternativa que apresenta a conduta inicial mais correta para esse caso.

- (A) A biopsia prostática deve ser discutida porque o aumento do PSA é maior que 0,75 ng/mL por ano.
- (B) O índice PSA total/livre determinará a necessidade de biopsia prostática.
- (C) A biopsia prostática deve ser discutida porque o PSA é maior que 4,0 ng/mL.
- (D) O índice PSA livre/total determinará a necessidade de biopsia prostática.
- (E) Repetir a dosagem do PSA em 3 meses antes de se considerar a biopsia prostática.

QUESTÃO 27

Com relação ao caso do texto, considere ainda as seguintes informações: A biopsia prostática revelou adenocarcinoma em 8 dos 12 fragmentos analisados. O paciente foi submetido à prostatectomia radical com linfadenectomia (6 linfonodos negativos dos 6 analisados). O estudo histopatológico revelou: escore Gleason 8, pT3apN0Mx, invasão de vesícula seminal e margens comprometidas. A melhor conduta nesse caso é

- (A) radioterapia, apenas.
- (B) radioterapia seguida de quimioterapia.
- (C) terapia antiandrogênica, apenas.
- (D) acompanhamento clínico, apenas.
- (E) radioterapia seguida de terapia antiandrogênica adjuvante durante o período de dois a três anos.

QUESTÃO 28

O diagnóstico do câncer colorretal não polipóico hereditário (HNPCC) pode ser definido classicamente por meio do critério de Amsterdam modificado. Acerca desse assunto, assinale a alternativa que **não** se enquadra nos critérios de Amsterdam II.

- (A) Pelo menos três parentes com tumores associados à síndrome de Lynch (colorretal, endométrio, intestino delgado, ureter ou pelve renal).
- (B) Pelo menos um caso de câncer colorretal na família antes dos sessenta anos de idade.
- (C) Pelo menos duas gerações sucessivas afetadas.
- (D) A polipose adenomatosa familiar deve ser descartada.
- (E) Os tumores devem ser confirmados por histopatologia.

QUESTÃO 29

Em relação aos efeitos adversos dos agentes quimioterápicos, assinale a alternativa correta.

- (A) Carboplatina causa mais trombocitopenia que a cisplatina.
- (B) A mais notável toxicidade relacionada à oxaliplatina é a renal.
- (C) O tempo de infusão da gencitabina deve ser maior que uma hora para evitar toxicidade.
- (D) Não é necessário corrigir a dose da bleomicina na vigência de insuficiência renal.
- (E) No uso do pemetrexede, deve-se pré-mediar com atropina.

QUESTÃO 30

Em relação à classificação dos agentes quimioterápicos, é correto afirmar que

- (A) irinotecan e topotecan pertencem à classe dos agentes alquilantes.
- (B) docetaxel e paclitaxel são inibidores da topoisomerase I.
- (C) a bleomicina é derivada das nitrosureias.
- (D) etoposide e teniposide são inibidores da topoisomerase II.
- (E) capecitabina e fluorouracil são análogos das purinas.

QUESTÃO 31

O tabagismo é considerado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) a principal causa de morte evitável no mundo. A OMS estima que um terço da população mundial adulta seja fumante, isto é, cerca de 1 bilhão e 200 mil pessoas. O total de mortes devido ao uso do tabaco atingiu a cifra de 4,9 milhões de mortes anuais.

INCA.

Assinale a alternativa que apresenta apenas neoplasias cuja associação com o tabagismo **não** é clara.

- (A) bexiga, ovário não mucinoso, mama, esôfago
- (B) pulmão, estômago, rim, fígado
- (C) mama, testículo, ovário não mucinoso, pele
- (D) orofaringe, mama, rim, pâncreas
- (E) fígado, estômago, ovário não mucinoso, rim

QUESTÃO 32

Em relação à biologia molecular do câncer, assinale a alternativa correta.

- (A) Mutações no gene PTEN estão associadas à síndrome de Li-Fraumeni.
- (B) A superexpressão do gene bcl-2 está associada à inibição da apoptose.
- (C) A mutação no gene p53 não ocasiona aumento da capacidade de amplificação do DNA.
- (D) O gene APC não é supressor de tumor.
- (E) O gene MSH2 não está mutado no câncer colorretal polipóico não hereditário (HNPCC).

QUESTÃO 33

Um homem de 72 anos de idade é avaliado na emergência por piora progressiva de dispneia, tosse e edema facial há 3 dias. Apresenta história de tabagismo de 35 anos/maço e HAS. A tomografia de tórax (TC) revelou uma massa de 3,5 cm × 2,7 cm no lobo superior do pulmão direito. Exame físico: emagrecido, com edema facial à direita, circulação colateral em tórax à direita e estertores crepitantes em hemitórax direito à ausculta pulmonar. Nesse caso, é correto afirmar que

- (A) a anticoagulação aumentará a probabilidade de recanalização do vaso.
- (B) a intervenção cirúrgica deve ser considerada como a terapia inicial de escolha.
- (C) a venografia deve ser realizada para quantificar o grau de obstrução.
- (D) o achado mais comum ao exame físico é a dilatação das veias do pescoço.
- (E) a tosse é o sintoma mais comum.

QUESTÃO 34

Um homem de 43 anos de idade apresentou cefaleia frontal e diminuição da força muscular em braço direito. A ressonância nuclear magnética de crânio revelou uma massa frontal esquerda de 2,5 cm × 1,7 cm com extensão para o seio cavernoso. Após biópsia estereotáxica, foi diagnosticado meningioma frontal esquerdo. Craniotomia foi realizada com ressecção da lesão, entretanto havia comprometimento ósseo e dural devido ao envolvimento da dura-máter. O patologista descreveu o tumor como meningioma grau I, com 1 mitose/campo de grande aumento (10 X), com alta celularidade e necrose ocasional. Nesse caso, a conduta mais apropriada é

- (A) repetir a cirurgia com ressecção completa, somente.
- (B) repetir a cirurgia com ressecção completa e radioterapia holocraniana.
- (C) radioterapia holocraniana, somente.
- (D) radioterapia estereotáxica.
- (E) seguimento clínico com observação e exames de imagem periódicos.

QUESTÃO 35

Um homem de 59 anos de idade procurou o serviço médico por apresentar há 3 meses perda de peso (aproximadamente 6 kg), disfagia a pastosos e pirose noturna. Apresenta história progressiva de tabagismo de 42 anos/maço e apresentou uma endoscopia digestiva alta realizada há 3 anos que evidenciava gastrite enantematosa leve e esofagite distal, cuja biópsia revelou esôfago de **Barret**. Há 8 dias, realizou outra endoscopia digestiva alta, que revelou câncer de esôfago confirmado por anatomopatológico. Em relação à epidemiologia do câncer de esôfago e a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Nesse caso, o tipo histológico mais provável é o carcinoma epidermoide.
- (B) De uma forma global, tipo histológico adenocarcinoma é mais comum que o epidermoide, sem especificar raças.
- (C) O tipo histológico adenocarcinoma vem aumentando sua incidência em mulheres brancas americanas.
- (D) Álcool e tabaco associados aumentam o risco de adenocarcinoma.
- (E) O tabagismo aumenta o risco apenas do tipo histológico epidermoide.

QUESTÃO 36

Assinale a alternativa que apresenta **apenas** agentes quimioterápicos cuja ação é vesicante.

- (A) asparaginase, melfalan, dactinomicina
- (B) doxorubicina, citarabina, dacarbazina
- (C) dactinomicina, vincristina, doxorubicina
- (D) fludarabina, doxorubicina, asparaginase
- (E) doxorubicina, vincristina, melfalan

QUESTÃO 37

Paciente de 52 anos de idade, portadora de neoplasia de mama, encontra-se em tratamento quimioterápico com doxorubicina e ciclofosfamida. O último ciclo foi há 6 dias, apresentou há 1 dia febre, astenia, apatia e leve disúria. Nega sintomas respiratórios ou queixas neurológicas. Ao exame físico, encontrava-se eupneica, hemodinamicamente estável, orientada, astênica e não havia sinais de infecção no local de implantação do cateter central. O hemograma revelou 900 leucócitos totais/ μL , com 550 neutrófilos/ μL . Em relação a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Na avaliação diagnóstica inicial, é imprescindível a coleta de hemoculturas, radiografia de tórax e marcadores séricos de inflamação como PCR.
- (B) Os patógenos mais comuns envolvidos na etiologia são *Staphylococcus coagulase* negativo e enterobactérias.
- (C) A terapia antifúngica empírica deve ser iniciada imediatamente.
- (D) A hemocultura deve ser realizada em duas amostras de sangue periférico, não sendo necessária a coleta de amostra do cateter central.
- (E) A paciente é classificada como de alto risco para febre neutropênica.

QUESTÃO 38

No tratamento do câncer de mama, em relação à cardiotoxicidade relacionada ao trastuzumab, assinale a alternativa correta.

- (A) Nível sérico de troponina I pode ser útil no diagnóstico e prognóstico da cardiotoxicidade.
- (B) Tem forte relação com o acúmulo de dose.
- (C) Após o início da terapia adjuvante com trastuzumab, não se recomenda ecocardiograma seriado com análise da fração de ejeção (VEFE).
- (D) Após o início da terapia paliativa com trastuzumab, a monitorização seriada com ecocardiograma com VEFE deve ser obrigatória.
- (E) É manifestada por diminuição sintomática de fração de ejeção (FE).

QUESTÃO 39

Não é fator de risco relacionado à etiologia do câncer de ovário o(a)

- (A) infertilidade.
- (B) mutação dos genes de reparo do DNA (BRCA, MSH-2, MLH-1).
- (C) nuliparidade.
- (D) menarca precoce.
- (E) uso de progesterona.

QUESTÃO 40

Um jovem de 30 anos de idade vem apresentando, há 3 meses, aumento de volume testicular esquerdo e dor local com irradiação para o abdome. Nega outros sintomas. Ao exame da bolsa escrotal, há uma massa em testículo esquerdo. A ultrassonografia de bolsa escrotal identificou tumoração testicular esquerda, e a tomografia de abdome revelou massa retroperitoneal de 6,2 cm × 4,1 cm. A orquiectomia foi realizada, e o histopatológico confirmou seminoma clássico. Os níveis de β HCG, α -fetoproteína e DHL são normais. Nesse caso, a próxima conduta deve ser

- (A) observação.
- (B) radioterapia.
- (C) linfadenectomia retroperitoneal.
- (D) 2 ciclos de bleomicina, etoposídeo e platina (BEP).
- (E) 3 ciclos de BEP ou 4 ciclos de etoposídeo e platina (EP).

QUESTÃO 41

Embora o câncer de mama apresente diferentes tipos histológicos como medulares e tubulares, a maioria das células neoplásicas é derivada dos epitélios ductal e lobular.

OMS.

Em relação aos subtipos histológicos e moleculares do câncer de mama, assinale a alternativa correta.

- (A) Tumores lobulares, na grande maioria, são negativos para receptores hormonais.
- (B) Tumores medulares são universalmente positivos para receptores hormonais.
- (C) Tumores luminais A expressam receptor de estrogênio e são de baixo grau.
- (D) Tumores basaloides são, na maioria, positivos para receptores hormonais e HER-2.
- (E) Tumores tubulares são negativos para receptores hormonais.

QUESTÃO 42

Acerca da terapia antiemética e da indução de náuseas e vômitos pela quimioterapia, assinale a alternativa correta.

- (A) A substância P é um neurotransmissor que se liga fortemente ao receptor 5HT3.
- (B) Efeitos adversos relacionados aos antagonistas do receptor 5HT3 incluem cefaleia leve, constipação e reações extrapiramidais.
- (C) Antagonistas do receptor NK-1 são muito úteis na náusea antecipatória.
- (D) Antagonistas do receptor NK-1 são inibidores moderados do CYP3A4.
- (E) O palonosetron tem menor afinidade pelo receptor 5HT3 e meia-vida mais curta.

QUESTÃO 43

Paciente feminina, 54 anos de idade, previamente hígida, apresentou quadro de desconforto abdominal, náuseas, saciedade precoce e perda ponderal de 7 kg em 2 meses. Realizou endoscopia digestiva alta (EDA), que revelou uma massa na grande curvatura gástrica. A tomografia de abdome mostrou uma massa de 4,0 cm × 6,0 cm com envolvimento da parede gástrica, linfonodomegalia retroperitoneal e metástases hepáticas. A biópsia confirmou tumor estromal gastrointestinal (GIST) com imuno-histoquímica positiva para CD117 (c-kit) e CD34 e presença de inúmeras mitoses. Foi iniciado imatinib 400 mg ao dia. Em relação à resposta clínica com imatinib, assinale a alternativa correta.

- (A) A mutação da proteína KIT no exon 9 está associada a alto índice de resposta.
- (B) A mutação da proteína KIT no exon 11 está associada a alto índice de resposta.
- (C) O tamanho do tumor não é fator prognóstico.
- (D) Gist KIT negativo não apresenta resposta clínica ao imatinib.
- (E) O alto índice mitótico é fator preditivo de resposta ao imatinib.

QUESTÃO 44

Um homem de 25 anos de idade apresentou uma massa em topografia de tireoide e linfonodomegalia cervical. A biópsia aspirativa por agulha fina guiada por ultrassonografia sugeriu carcinoma medular de tireoide (CMT). Exames laboratoriais pré-operatórios mostraram: cálcio: 9,1 mg/dL, PTH: 28 pg/mL, calcitonina: 2.300 pg/mL (valor de referência: até 4) e metanefrina livre no plasma: 2,2 nmol/L (normal < 0,5). A ressonância nuclear magnética do abdome total revela uma massa adrenal direita de 2 cm. A conduta apropriada, nesse caso, é

- (A) adrenalectomia direita seguida por tireoidectomia total com linfadenectomia cervical.
- (B) tireoidectomia total com linfadenectomia cervical seguida de adrenalectomia.
- (C) adrenalectomia direita seguida de paratireoidectomia subtotal e tireoidectomia total.
- (D) tireoidectomia total com linfadenectomia cervical, apenas.
- (E) tireoidectomia subtotal com linfadenectomia cervical, apenas.

QUESTÃO 45

A mutação na E-caderina afetaria o processo de metástase no(a)

- (A) aumento da atividade do fator de motilidade autócrina.
- (B) degradação da remodelação da matriz extracelular.
- (C) perda da adesão homotípica celular.
- (D) aumento da expressão do CD44.
- (E) aumento do recrutamento de fatores angiogênicos.

QUESTÃO 46

Um homem de 62 anos de idade apresenta-se ao médico com história de hematoquezia e dor pélvica há 3 meses. É tabagista de 20 anos/maço e nega patologias prévias. Ao toque retal, apresenta massa friável, não fixa, palpável a 4-6 cm da margem anal. O restante do exame físico é normal. Colonoscopia com biópsia revelou adenocarcinoma de reto moderadamente diferenciado. Foram realizadas ultrassonografia transretal, tomografias de tórax, abdome e pelve e CEA, cujo valor foi 18 ng/mL. O estadiamento clínico foi T3N1M0. Nesse caso, a terapia mais adequada é

- (A) cirurgia, seguida de radioterapia (50 Gy/25-28 frações) com infusão contínua de 5-Fluorouracil (5-FU) adjuvante.
- (B) radioterapia (25 Gy/5 frações) com infusão contínua de 5-FU pré-operatória, seguida de cirurgia e quimioterapia adjuvante.
- (C) radioterapia (50 Gy/25-28 frações) com infusão contínua de 5FU pré-operatória, seguida de cirurgia, apenas.
- (D) radioterapia (50 Gy/25-28 frações) com infusão contínua de 5FU pré-operatória, seguida de cirurgia e quimioterapia adjuvante.
- (E) radioterapia (25 Gy/5 frações) pré-operatória, seguida de cirurgia e quimioterapia adjuvante.

Texto IV, para responder às questões 47 e 48.

Um homem de 56 anos de idade, previamente saudável, médico e músico, apresenta perda da visão em olho esquerdo há 2 meses. A oftalmoscopia indireta foi realizada, evidenciando um tumor intraocular com características sugestivas de melanoma ocular.

QUESTÃO 47

Após confirmação de melanoma ocular, o paciente afirma desejar o tratamento que tenha a mais forte evidência científica, para que diminua o risco de metástases, estando disposto a perder o globo ocular se necessário. Qual resposta ao paciente é a mais acurada?

- (A) Enucleação e placa radioativa estão associadas a índices de sobrevida em 5 anos superiores em relação a nenhum tipo de tratamento.
- (B) Nenhuma diferença estatisticamente significativa é evidenciada entre enucleação, terapia por partículas carregadas e placa radioativa.
- (C) Termoterapia transpupilar e fotocoagulação têm melhor benefício na sobrevida em relação ao tratamento com placa radioativa.
- (D) Enucleação é o melhor tratamento.
- (E) Placa radioativa e termoterapia transpupilar têm melhor benefício na sobrevida em relação à enucleação.

QUESTÃO 48

Diante do caso apresentado, qual seria o melhor seguimento no diagnóstico?

- (A) Tomografia computadorizada da órbita.
- (B) Ressonância magnética da órbita.
- (C) Biópsia da lesão.
- (D) Angiografia da retina para demonstrar o padrão característico de vascularização intratumoral.
- (E) Ultrassonografia ocular.

QUESTÃO 49

Uma jovem de 19 anos de idade apresenta osteossarcoma de joelho. Recebeu quimioterapia neoadjuvante com altas doses de metotrexato, alternando com cisplatina e doxorubicina infusional. A paciente foi submetida à cirurgia com preservação do membro. Houve ótima resposta, com mais de 90% de necrose. Realizou posteriormente quimioterapia adjuvante com o mesmo esquema quimioterápico. Ficou em acompanhamento e, após 2 anos e 1 mês, apresentou uma tomografia de tórax com dois novos nódulos pulmonares, cada um com 1 cm, sugestivos de metástase. Não apresentava sintomas respiratórios. O tratamento mais apropriado, nesse caso, é

- (A) metastasectomia sem quimioterapia adjuvante.
- (B) metastasectomia, seguida de quimioterapia com ifosfamida, carboplatina e etoposídeo.
- (C) quimioterapia com ifosfamida, carboplatina e etoposídeo.
- (D) retratamento com altas doses de metotrexato, alternando com cisplatina e doxorubicina.
- (E) observação e, se houver surgimento de sintomas, realizar quimioterapia.

QUESTÃO 50

Paciente de 45 anos de idade apresentou carcinoma epidermoide de colo uterino IB há dois anos. Foi tratada com histerectomia radical e linfadenectomia pélvica e para-aórtica. Todos os linfonodos foram negativos, e as margens cirúrgicas, livres. Não realizou tratamento adjuvante. A paciente retornou com recidiva locorregional evidenciada por comprometimento linfonodal das cadeias ilíacas direita e esquerda. Não há metástase à distância. Nesse caso, o tratamento recomendado é

- (A) radioterapia locorregional.
- (B) exenteração pélvica.
- (C) cirurgia com radioterapia intraoperatória.
- (D) cirurgia, se factível, seguida de radioterapia concomitante à quimioterapia com platina.
- (E) radioterapia e, posteriormente, quimioterapia.