

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**Cargo****MÉDICO -
CANCEROLOGIA CLÍNICA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

LÍNGUA PORTUGUESA

Pensando livremente sobre o livre arbítrio

Marcelo Gleiser

Todo mundo quer ser livre; ou, ao menos, ter alguma liberdade de escolha na vida. Não há dúvida de que todos temos nossos compromissos, nossos vínculos familiares, sociais e profissionais. Por outro lado, a maioria das pessoas imagina ter também a liberdade de escolher o que fazer, do mais simples ao mais complexo: tomo café com açúcar ou adoçante? Ponho dinheiro na poupança ou gasto tudo? Em quem vou votar na próxima eleição? Caso com a Maria ou não?

A questão do livre arbítrio, ligada na sua essência ao controle que temos sobre nossas vidas, é tradicionalmente debatida por filósofos e teólogos. Mas avanços nas neurociências estão mudando isso de forma radical, questionando a própria existência de nossa liberdade de escolha. Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão. Nos últimos anos, uma série de experimentos detectou algo surpreendente: nossos cérebros tomam decisões antes de termos consciência delas. Aparentemente, a atividade neuronal relacionada com alguma escolha (em geral, apertar um botão) ocorre antes de estarmos cientes dela. Em outras palavras, o cérebro escolhe antes de a mente se dar conta disso.

Se este for mesmo o caso, as escolhas que achamos fazer, expressões da nossa liberdade, são feitas inconscientemente, sem nosso controle explícito.

A situação é complicada por várias razões. Uma delas é que não existe uma definição universalmente aceita de livre arbítrio. Alguns filósofos definem livre arbítrio como sendo a habilidade de tomar decisões racionais na ausência de coerção. Outros consideram que o livre arbítrio não é exatamente livre, sendo condicionado por uma série de fatores, desde a genética do indivíduo até sua história pessoal, situação pessoal, afinidade política etc.

Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão. O cerne do problema parece estar ligado com o que significa estar ciente ou ter consciência de um estado mental. Filósofos que criticam as conclusões que os neurocientistas estão tirando de seus resultados afirmam que a atividade neuronal medida por eletroencefalogramas, ressonância magnética funcional ou mesmo com o implante de eletrodos em neurônios não mede a complexidade do que é uma escolha, apenas o início do processo mental que leva a ela.

Por outro lado, é possível que algumas de nossas decisões sejam tomadas a um nível profundo de consciência que antecede o estado mental que associamos com estarmos cientes do que escolhemos. Por exemplo, se, num futuro distante, cientistas puderem mapear a atividade cerebral com tal precisão a ponto de prever o que uma pessoa decidirá antes de ela ter consciência da sua decisão, a questão do livre arbítrio terá que ser repensada pelos filósofos.

Mesmo assim, me parece que existem níveis diferentes de complexidade relacionados com decisões diferentes, e que, ao aumentar a complexidade da escolha, fica muito difícil atribuí-la a um processo totalmente inconsciente.

Casar com alguém, cometer um crime e escolher uma profissão são ponderações longas, que envolvem muitas escolhas parciais no caminho que requerem um diálogo com nós mesmos. Talvez a confusão sobre o livre arbítrio seja, no fundo, uma confusão sobre o que é a consciência humana.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2014/01/1396284-pensando-livremente-sobre-o-livre-arbitrio.shtml>

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...são ponderações longas...", funciona como predicativo.
- (B) Em "...tomo café com açúcar..." funciona como complemento nominal.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", pode ficar após o verbo.
- (D) Em "...imagina ter também a liberdade...", indica acréscimo.
- (E) Em "...são feitas inconscientemente, sem nosso controle...", expressa modo.

QUESTÃO 02

A palavra que NÃO está separada corretamente é

- (A) bar – rei – ra.
- (B) pes – so – as.
- (C) ci – en – tes.
- (D) ne – u – ro – nal.
- (E) fi – ló – so – fos.

QUESTÃO 03

Em "Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão.", a expressão destacada funciona como

- (A) complemento nominal.
- (B) predicativo do sujeito.
- (C) predicativo do objeto.
- (D) adjunto adnominal.
- (E) objeto indireto.

QUESTÃO 04

Apresenta a mesma regra de acentuação da palavra filósofos a expressão

- (A) alguém.
- (B) magnética.
- (C) decisões.
- (D) açúcar.
- (E) ilusão.

QUESTÃO 05

"Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão."

A expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo sintático-semântico, por

- (A) apesar de.
- (B) como.
- (C) porquanto.
- (D) embora.
- (E) à medida que.

QUESTÃO 06

Em “...fica muito difícil atribuí-la...” o pronome destacado retoma

- (A) decisões diferentes.
- (B) ponderações longas.
- (C) níveis diferentes.
- (D) escolha.
- (E) confusão.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em “...antes de a mente se dar conta disso.”, funciona como adjunto adnominal.
- (B) Em “Alguns filósofos definem livre arbítrio...”, é pronome indefinido.
- (C) Em “...ocorre antes de estarmos cientes dela.”, expressa tempo.
- (D) Em “...definem livre arbítrio como sendo...”, pode ser retirada a expressão sendo.
- (E) Em “...a questão do livre arbítrio terá que ser...”, pode ser substituída por terá de.

QUESTÃO 08

Em “Se este for mesmo o caso...”, a conjunção expressa

- (A) tempo.
- (B) consecução.
- (C) conclusão.
- (D) modo.
- (E) condição.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa cujo pronome NÃO foi classificado corretamente.

- (A) “...estão mudando isso de forma radical...” (demonstrativo)
- (B) “...estão tirando de seus resultados...” (possessivo)
- (C) “Se este for mesmo o caso...” (demonstrativo)
- (D) “...todos temos nostros compromissos...” (possessivo)
- (E) “...ocorre antes de estarmos cientes dela.” (possessivo)

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em “Em quem vou votar na próxima eleição?”, funciona como objeto indireto.
- (B) Em “...ligada na sua essência ao controle...” funciona como objeto indireto.
- (C) Em “Mesmo assim, me parece que existem...”, expressa contraste.
- (D) Em “Talvez a confusão sobre o livre arbítrio...”, expressa dúvida.
- (E) Em “...estão mudando isso de forma radical...”, expressa modo.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

Observando o calendário de 2014, observamos que o feriado de 21 de abril (Tiradentes) cai em uma segunda-feira. Sendo assim, em que dia da semana cairá o dia 9 de abril deste mesmo ano?

- (A) Terça-feira.
- (B) Quarta-feira.
- (C) Quinta-feira.
- (D) Sábado.
- (E) Domingo.

QUESTÃO 12

Rafael recebeu um boleto para ser pago no próximo dia útil. Fazendo as contas, ele percebeu que possui apenas cinco oitavos de três sétimos do valor total do boleto, ou seja, ele possui apenas R\$ 75,00. Qual é o valor total do boleto que Rafael deverá pagar?

- (A) R\$ 280,00.
- (B) R\$ 250,00.
- (C) R\$ 200,00.
- (D) R\$ 180,00.
- (E) R\$ 150,00.

QUESTÃO 13

Um professor de matemática passou dois trabalhos diferentes para seus alunos. Os alunos deveriam optar por fazer um dos dois trabalhos, mas os alunos que quisessem poderiam fazer os dois por uma questão de curiosidade que ele corrigiria. Sabendo que todos os alunos entregaram pelo menos um dos trabalhos, e que 80% fez o trabalho 1, e 60% fez o trabalho 2, quantos alunos fizeram os dois trabalhos?

- (A) 10%.
- (B) 20%.
- (C) 30%.
- (D) 40%.
- (E) 50%.

QUESTÃO 14

Observe a sequência a seguir:

35; 42; 49; 56;...

Qual é o sétimo termo desta sequência?

- (A) 63.
- (B) 65.
- (C) 70.
- (D) 75.
- (E) 77.

QUESTÃO 15

Qual é a negação de “Todos os alunos gostam de matemática”?

- (A) Nenhum aluno gosta de matemática.
- (B) Existem alunos que gostam de matemática.
- (C) Existem alunos que não gostam de matemática.
- (D) Pelo menos um aluno gosta de matemática.
- (E) Apenas um aluno não gosta de matemática.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Com relação à contratação de pessoal pela EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há necessidade de realização de concurso público.
- (B) A EBSEERH somente fará contratação mediante concurso público.
- (C) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
- (D) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo sem determinação de tempo.
- (E) A EBSEERH não poderá, em qualquer hipótese, contratar mediante processo seletivo simplificado.

QUESTÃO 17

A EBSEERH poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres. Para efeitos da Lei 12.550/2011, consideram-se instituições congêneres

- (A) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (B) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (C) as instituições privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (D) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (E) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa INCORRETA. O Conselho Consultivo da EBSEERH tem as finalidades de

- (A) apoio ao Conselho de Administração.
- (B) apoio ao Conselho Fiscal.
- (C) apoio à Diretoria Executiva.
- (D) controle social.
- (E) consulta.

QUESTÃO 19

A EBSEERH é empresa pública unipessoal, vinculada ao

- (A) Ministério da Defesa.
- (B) Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação.
- (C) Ministério da Educação.

- (D) Ministério da Previdência Social.
- (E) Ministério da Saúde.

QUESTÃO 20

Assinale a alternativa INCORRETA. Compete ao Conselho de Administração

- (A) admitir, promover, punir, dispensar e praticar os demais atos compreendidos na administração de pessoal, de acordo com as normas e critérios previstos em lei e aprovados pela Diretoria, podendo delegar esta atribuição no todo ou em parte.
- (B) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH.
- (C) aprovar o regimento interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, que deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da empresa e os níveis de alçada decisória da Diretoria e do Presidente, para fins de aprovação de operações.
- (D) deliberar sobre alteração do capital e do estatuto social da EBSEERH.
- (E) autorizar a aquisição, alienação e a oneração de bens imóveis e valores mobiliários.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Conforme a Resolução 453/2012, os Conselhos de Saúde são

- (A) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde.
- (B) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde.
- (C) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da assistência social.
- (D) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da previdência social.
- (E) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde e da assistência social.

QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal, constituem objetivos da seguridade social, EXCETO

- (A) universalidade da cobertura e do atendimento.
- (B) seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços.
- (C) equidade na forma de participação no custeio.
- (D) diferenciação dos benefícios e serviços em relação às populações urbanas e às populações rurais.
- (E) diversidade da base de financiamento.

QUESTÃO 23

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, denominam-se

- (A) Portas de Entrada.
- (B) Serviços Especiais de Acesso Primário.
- (C) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- (D) Atenção Primária.
- (E) Atenção Psicossocial.

QUESTÃO 24

Parte dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal. Conforme a Lei 8.142/1990, referidos recursos serão destinados

- (A) pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) pelo menos cinquenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (C) pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) pelo menos cinquenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.

QUESTÃO 25

De acordo com a Lei 8.080/1990, sobre a participação complementar, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.
- (B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- (C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (E) Os proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados deverão necessariamente exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

De acordo com as estatísticas levantadas pelo Instituto Nacional do Câncer (INCA) em 2006, os cânceres de maior incidência, no sexo masculino e feminino, excetuando-se os tumores de pele não melanoma, foram respectivamente:

- (A) Maculino: próstata, pulmão e estômago; Feminino: mama, colo uterino e intestino.
- (B) Maculino: intestino, pulmão e estômago; Feminino: mama, pulmão e intestino.
- (C) Maculino: próstata, intestino e estômago; Feminino: mama, colo uterino e estômago.
- (D) Maculino: próstata, intestino e estômago; Feminino: mama, pulmão e intestino.
- (E) Maculino: intestino, pulmão e estômago; Feminino: estômago, colo uterino e intestino.

QUESTÃO 27

Sobre a biologia molecular relacionada ao câncer, assinale a alternativa correta.

- (A) O modelo mais aceito para o crescimento tumoral é linear, porém, podem ocorrer variações.
- (B) Três são os fatores que determinam o crescimento tumoral e incluem a média de tempo do ciclo celular, a proporção de células tumorais que estão proliferando e a morte celular.
- (C) A maioria dos tumores é policlonal, surgindo de uma gama variada de células que acumularam mutações ao longo do tempo.
- (D) Proto-oncogenes normalmente são genes que, devido à mutações, têm reduzidas as funções de proliferação celular.
- (E) Os mecanismos de reparo de DNA são inefetivos no reparo de trocas acidentais de bases que levam à mutação gênica.

QUESTÃO 28

Em relação aos proto-oncogenes, sua função e neoplasia associada, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) K-ras; transdução de sinal; melanoma; leucemia aguda mielocítica e linfocítica.
- (B) Erb-B2; fator de crescimento tumoral; adenocarcinoma de estômago, mama e ovário.
- (C) Myc; fator de transcrição; linfoma de Burkitt, carcinoma de pulmão, mama.
- (D) Src; transdução de sinal; mama.
- (E) Abl; transdução de sinal; leucemia mieloide crônica.

QUESTÃO 29

Em relação aos princípios que norteiam o tratamento quimioterápico, assinale a alternativa correta.

- (A) Drogas citotóxicas são células-alvo específicas, sendo que esquemas de monoterapia têm resultado superior ao obtido com associação de múltiplas drogas.

- (B) Esquemas que utilizam a combinação de mais de uma droga têm como objetivo o uso de medicamentos que atuem nos mesmos mecanismos de proliferação celular.
- (C) Agentes alquilantes são drogas que se ligam covalentemente ao DNA das células através de grupos álcalis sendo classificadas em unifuncionais e bifuncionais.
- (D) Apesar da baixa biodisponibilidade da ciclofosfamida, a toxicidade causada pela droga geralmente envolve mielossupressão, êmese e perda de cabelo.
- (E) No grupo da antraciclinas, encontramos drogas com baixo potencial na geração de radicais livres, justificando sua baixa toxicidade.

QUESTÃO 30

Sobre os agentes antiangiogênicos, assinale a alternativa correta.

- (A) O bevacizumab é um anticorpo monoclonal anti-VEGF-1 normalmente utilizado como monoterapia em regimes de câncer colorretal metastático.
- (B) O sorafenib atua inibidor nos receptores Raf e VEGF utilizado para pacientes com câncer renal metastático.
- (C) O sunitinib não tem aplicação no tratamento dos tumores estromais gastrointestinais.
- (D) Ainda não foram registrados casos de resistência aos anticorpos monoclonais.
- (E) Os agentes antiangiogênicos são drogas ainda de estudos fase III que brevemente estarão a disposição como arsenal terapêutico contra o câncer.

QUESTÃO 31

Em relação à prevenção do câncer de mama, assinale a alternativa correta.

- (A) A detecção de mutações nos genes BRCA1 e BRCA2 em mulheres demanda um rastreamento precoce para o diagnóstico de câncer de mama/ovário.
- (B) A presença de familiares de primeiro grau com histórico de câncer de mama detectado após os 70 anos aumenta em aproximadamente 80% o risco de câncer de mama nos demais membros da família.
- (C) Mulheres com menacme precoce e nuligestas têm menor risco de apresentar câncer de mama.
- (D) A utilização da ressonância nuclear magnética (RNM) para o rastreamento do câncer de mama tem-se mostrado mais custo-efetiva do que a mamografia simples.
- (E) Pela política atual do governo brasileiro, em casos de mulheres sem fatores de risco para o câncer de mama, o rastreamento deverá começar aos 60 anos.

QUESTÃO 32

Sobre o tratamento da dor oncológica, assinale a alternativa correta.

- (A) A dor óssea é melhor manejada com utilização da associação de antidepressivos tricíclicos, neurolépticos e esteroides em baixa dose.
- (B) Em casos de paciente com dor de etiologia neuropática, inibidores seletivos da COX-2 e bifosfonatos têm demonstrado grande eficácia.
- (C) A dor oncológica tem geralmente etiologia única

decorrente da compressão de estruturas vizinhas ao câncer.

- (D) Na farmacocinética e biodisponibilidade da morfina, sua meia-vida de 8 horas permite que a utilização de poucos comprimidos traga os efeitos desejados em pacientes com dor intensa.
- (E) O tratamento com opioides pode promover alívio adequado em mais de $\frac{3}{4}$ dos pacientes com câncer, justificando seu uso como primeira linha em pacientes com dor moderada a intensa.

QUESTÃO 33

Sobre o câncer de pulmão pequenas células, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) De acordo com a classificação do Veterans Administration Lung Cancer Study (VALCSG), o câncer de pequenas células de pulmão é dividido em doença limitada e doença extensa.
- (B) A sobrevida mediana de pacientes com doença extensa varia de 24-36 meses.
- (C) No esquema quimioterápico de primeira linha para a doença limitada, pode-se utilizar a associação da cisplatina com etoposídeo.
- (D) É grande a porcentagem do comprometimento isolado da medula óssea no caso do câncer de pulmão pequenas células.
- (E) Aproximadamente $\frac{1}{3}$ dos pacientes são diagnosticados com doença classificada como limitada.

QUESTÃO 34

Em relação às emergências hematológicas do paciente oncológico, assinale a alternativa correta.

- (A) A anemia pós-quimioterapia ocorre em quase todos os pacientes em algum ponto do tratamento para leucemia, em até 50% dos pacientes com linfoma e tumores sólidos.
- (B) A falência da medula óssea (MO) e o sequestro esplênico, não estão envolvidos na fisiopatologia da plaquetopenia do paciente com câncer.
- (C) A hiperleucocitose é definida pela contagem de células brancas superiores a 50.000/L.
- (D) O linfoma de Hodgkin é causa clássica da síndrome de hiperviscosidade.
- (E) Apesar de bastante conhecida como complicação de septicemias graves, a coagulação intravascular disseminada (CIVD) não é fator etiológico principal ou complicador de neoplasias malignas.

QUESTÃO 35

Sobre o câncer de esôfago, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A tilose, síndrome de Plummer-Vinson, o tabaco e o álcool são considerados fatores de risco para o carcinoma espinocelular (CEC) de esôfago.
- (B) A maioria dos CEC de esôfago localiza-se nas regiões cervical e torácica.
- (C) O tratamento baseado na cisplatina e 5-fluoracil (5-FU) associado à radioterapia na adjuvância mostra-se eficiente na melhora da sobrevida em 5 anos se comparado a radioterapia isolada.
- (D) A taxa de resposta à quimioterapia isolada multiagentes pode atingir até 40-50% dos pacientes, com respostas completas em até 25% dos casos.
- (E) Para doenças em estágio avançado (EC IV), a utilização de monoterapia gera respostas parciais e normalmente de curta duração (2 a 5 meses).

QUESTÃO 36

No carcinoma uterino estágio clínico IVb/M1 da Federação Internationale de Gynécologie d'Obstétrique (FIGO), assinale a alternativa correta em relação às recomendações terapêuticas mais utilizadas.

- (A) Cisplatina 100mg/m² EV D1 associada a 5-fluoracil (5-FU) 1000mg/m²/dia.
- (B) Imatinibe 400mg VO/dia.
- (C) Carboplatina, AUC 6 EV associada ao paclitaxel 80mg/m² EV.
- (D) Estreptozocina 400mg/m² associada a doxorubicina 40mg/m² e 5-FU.
- (E) Acetato de megestrol 160mg/dia ou Cisplatina 50mg/m², Doxorubicina 45mg/m² e Paclitaxel 160mg/m² associados.

QUESTÃO 37

Sobre os linfomas não-Hodgkin, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A etiologia da doença é desconhecida apesar da imunodeficiência severa e/ou de a detecção do vírus Epstein-Barr estarem presentes em grande parte dos casos diagnosticados.
- (B) A dosagem de Beta2-microglobulina, desidrogenase e albumina são exames laboratoriais utilizadas, para entre outras coisas, determinar prognóstico.
- (C) Segundo o sistema Ann Arbor para estadiamento de linfomas, o envolvimento de linfonodos em ambas regiões do diafragma associada a sintomas como febre, perda de peso e diaforese é dado como IIIa.
- (D) Constituem fatores independentes no impacto de sobrevida a idade acima de 60 anos, desidrogenase sérica elevada, performance status maior que 2 (dois) e doença avançada.
- (E) A sobrevida em 5 anos de paciente com doença de baixo risco chega a 90%.

QUESTÃO 38

A respeito do câncer gástrico, assinale a alternativa correta.

- (A) O programa nacional de screening para câncer gástrico precoce instituído pelo governo brasileiro tem uma sensibilidade e especificidade de aproximadamente 90%.
- (B) A elevação de marcadores como CA19-9 e CA-50 mostrou ter relação direta massa tumoral e agressividade da doença.
- (C) O tratamento adjuvante que segue a cirurgia curativa (R0) poderá incluir a cisplatina 20mg/m² associada à capecitabina 1150mg/m²/dia VO.
- (D) Com os avanços das drogas para tratamento paliativo, a sobrevida em 5 anos de pacientes com câncer gástrico EC IV ultrapassa os 20%.
- (E) Atualmente, o espécime cirúrgico deverá incluir 12 linfonodos para adequado estadiamento do tumor gástrico.

QUESTÃO 39

A respeito do estadiamento, tratamento e prognóstico do câncer de reto, assinale a alternativa correta.

- (A) Por definição anatômica, tumores de reto médio são aqueles cuja borda distal do tumor encontra-se a mais de 15 cm da borda anal.
- (B) A ressecção transanal está contraindicada para tumores EC I, bem ou moderadamente diferenciados, sem invasão linfática, vascular ou perineural.
- (C) A neoadjuvância está indicada para tumores de reto T3N0M0 ou T1-4N1-2M0 e poderá ser feita com associação da capecitabina e leucovorin.
- (D) O tratamento do câncer de reto que se apresenta com metástase a distância é facilitado pela existência de protocolos bem definidos.
- (E) Em caso de recidiva local ressecável, o tratamento de primeira linha inclui quimioterapia associada à re-irradiação pélvica.

QUESTÃO 40

Em relação aos sarcomas de partes moles do adulto, excetuando-se os tumores estromais gastrointestinais (GIST's), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Os sarcomas originam-se dos mais variados tecidos mesenquimais, apresentando comportamento biológico diversificado.
- (B) As metástases dos sarcomas são geralmente hematológicas e comprometem principalmente o pulmão.
- (C) Os lipossarcomas de baixo grau afeta geralmente pessoas acima dos 60 anos, apresentando taxas de sobrevida em 5 anos de menos de 20%.
- (D) A quimioterapia paliativa para o lipossarcoma metastático poderá incluir esquemas baseados em antracíclicos.
- (E) O mesotelioma compromete pleura e/ou peritônio, sendo identificado o asbesto como fator etiológico para o surgimento da doença.

QUESTÃO 41

Sobre o câncer de próstata, assinale a alternativa correta.

- (A) Define-se como pacientes com alto risco para metástases a distância aqueles que apresentarem escore de Gleason menor ou igual a 7 e/ou PSA maior que 10ng/dL.
- (B) A cintilografia óssea é exame fundamental para estadiamento inicial de todos os pacientes com câncer de próstata.
- (C) Na doença metastática independente de androgênio, o tratamento de primeira linha baseia-se no uso da epirrubicina associada à prednisona.
- (D) Em pacientes com risco intermediário para metástases a distância, a hormonioterapia por um período de 6 meses, poderá ser considerada em associação com a radioterapia externa.
- (E) Em caso de recidiva bioquímica após o tratamento com radioterapia, o tratamento de eleição é a prostatectomia radical de salvamento.

QUESTÃO 42

Em relação ao diagnóstico, prognóstico e tratamento do melanoma cutâneo, assinale a alternativa correta.

- (A) Fatores como número de mitoses superior a 1/mm² e índice de Breslow maior que 0,75mm constituem-se em importantes elementos prognósticos adversos para os pacientes portadores de melanoma cutâneo.
- (B) Apesar dos avanços no tratamento cirúrgico baseado em ressecções com margens de 1-2cm e utilização do linfonodo sentinela para estadiamento, pacientes no ECI apresentam sobrevida inferior a 50% em 10 anos.
- (C) Para paciente com tumores com índice Breslow superior a 4mm ou com metástase linfonodal, não há indicação para o uso do interferon-alfa (IFN) adjuvante.
- (D) Nos pacientes com indicação do uso de IFN, este poderá continuar a ser administrado mesmo que o paciente apresente elevação de creatinina 1,5 vezes acima de seu nível basal.
- (E) A perfusão isolada de quimioterápico em pacientes com doença restrita ao membro e que apresentem metástases em trânsito mostrou-se inefetiva frente a lesões com comportamento agressivo.

QUESTÃO 43

Sobre o câncer de pâncreas, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A maioria das lesões encontra-se na cabeça do pâncreas.
- (B) A sobrevida em 5 anos para doenças irresssecáveis ao diagnóstico é inferior a 1%.
- (C) Para tumores ressecados T1-T3N0-1M0, a adjuvância está indicada e poderá ser feita com gencitabina.
- (D) Na doença irresssecável sem metástases a distância, a radioterapia está contraindicada.
- (E) Nos pacientes metastáticos sem disfunções hepática e renal e com bom performance status, dá-se preferência ao uso da oxaliplatina associada ao leucovorin e irinotecano (FOLFIRINOX).

QUESTÃO 44

Sobre o câncer de cólon, assinale a alternativa correta.

- (A) A quimioterapia adjuvante mostrou benefício para pacientes EC II quando associado a CEA elevado no pré-operatório, tumores pouco diferenciados e demonstrando pouca instabilidade microssatélite.
- (B) A instabilidade microssatélite está presente em cerca de 80% dos cânceres colorretais esporádicos.
- (C) A adenomatose polipoide familiar (APF) é uma desordem autossômica recessiva responsável por aproximadamente 1% dos casos novos de câncer colorretal.
- (D) Pacientes portadores de pólipos pediculados com tamanho inferior a 1cm e com displasia de baixo grau deverão ser referenciados para tratamento cirúrgico imediato.
- (E) O exame de PET-CT está indicado como parte do estadiamento inicial de todos os paciente portadores de câncer de cólon.

QUESTÃO 45

Sobre a síndrome da lise tumoral e leucostase, assinale a alternativa correta.

- (A) É complicação comum decorrente do tratamento de tumores renais.
- (B) Para profilaxia, a hidratação visando diurese de 1ml/kg/h é única medida que mostrou ser efetiva.
- (C) A utilização do alopurinol 300mg/m²/dia VO associada à hidratação 3L/m²/dia antes do início da quimioterapia é a medida a ser adotada para evitar os efeitos da síndrome da lise tumoral.
- (D) A rasburicase mostrou-se droga ineficiente no controle sérico do ácido úrico.
- (E) No tratamento da leucostase, o tratamento medicamentoso com hidroxireia deverá sempre preceder a realização da leucocitoaférese.

QUESTÃO 46

São possíveis esquemas de tratamento para leucemias agudas, EXCETO

- (A) indução com idarrubicina e ara-C; consolidação com ara-C.
- (B) monoterapia com clofarabina.
- (C) mitoxantrona associada ao etoposídeo.
- (D) indução com ácido all-trans-retinoico (ATRA), ara-C e daunorrubicina; consolidação com trióxido de arsênio (ATO) seguido de ATRA e daunorrubicina.
- (E) ifosfamida associada à epirrubicina.

QUESTÃO 47

O modelo de Gail que estima o risco de mulheres desenvolverem o câncer de mama baseia-se nos seguintes fatores, EXCETO

- (A) idade da menarca.
- (B) idade em que a paciente deu à luz o primogênito.
- (C) números de biópsias prévias e presença de atipia.
- (D) consumo de cigarros/ano.
- (E) número e parentes de primeiro grau com diagnóstico de câncer de mama.

QUESTÃO 48

No carcinoma urotelial grau III in situ com camada muscular devidamente amostrada, o tratamento mais adequado é

- (A) Cistectomia radical.
- (B) BCG intra-vesical.
- (C) M-VAC.
- (D) Radioterapia exclusiva.
- (E) Ciclofosfamida intravesical.

QUESTÃO 49

Sobre o câncer de ovário de origem epitelial, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) De acordo com a classificação da Federação Internacional de Gynecologie d'Obstétrique (FIGO), tumores invadindo um ou dois ovários e com extensão para a cavidade pélvica são considerados EC II.
- (B) A citorredução ótima é definida para presença de lesão residual menor ou igual a 1cm.
- (C) Lesões IA graus 1 e 2 não são indicação de quimioterapia.
- (D) Pacientes no estágio II e III podem utilizar esquemas de quimioterapia baseados na carboplatina e paclitaxel.
- (E) É considerada doença refratária a platina ou resistente quando há progressão da doença dentro de 12 meses do último ciclo.

QUESTÃO 50

Em paciente com tumores germinativos de testículo classificados como de alto risco, o tratamento mais utilizado é

- (A) 4 (quatro) ciclos de Bleomicina, Etoposídeo e Cisplatina (BEP).
- (B) 3 (três) ciclos de BEP.
- (C) 4 (quatro) de etoposídeo e cisplatina (EP).
- (D) Radioterapia exclusiva.
- (E) Linfadenectomia retroperitoneal.

