



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
Pró-Reitoria de Graduação
Diretoria de Processos Seletivos



CONCURSO PÚBLICO PARA TÉCNICO-ADMINISTRATIVO EM EDUCAÇÃO

EDITAL Nº 125/2011

26 de fevereiro de 2012

Início: 9 horas / Duração: 3 horas

TIPO 1

MÉDICO/CANCEROLOGISTA PEDIÁTRICO

SÓ ABRA QUANDO AUTORIZADO
LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Verifique se este caderno contém um total de **30** questões.
2. Fique atento aos avisos a serem feitos pelo chefe de setor.
3. Após ser autorizado, abra o caderno, verifique o seu conteúdo e solicite imediatamente a troca caso falem folhas ou existam falhas na impressão.
4. Transfira cada uma de suas respostas para a **Folha de Respostas** conforme as instruções lá contidas.
5. Para se dirigir aos fiscais, levante o braço e aguarde ser atendido.
6. O candidato que for flagrado com **telefone celular** ou outro aparelho eletrônico, **mesmo desligado**, terá a sua prova anulada. Não leve o celular ou outro aparelho eletrônico para o banheiro, pois o porte destes, nessa situação, também ocasionará a anulação da prova.
7. Ao término da prova, este caderno deverá ser levado pelo candidato.

OBS.: os fiscais não estão autorizados a dar informações sobre esta prova.

R
A
S
C
U
N
H
O

LÍNGUA PORTUGUESA

A evolução da medicina e da cirurgia é marcada por inovações que resultam em progressos exponenciais. Na língua inglesa, são denominados "breakthroughs". Thomas Edison não produziu uma vela com chama mais forte. Inventou a lâmpada baseada na incandescência a vácuo de um filamento de 5 carvão e revolucionou o setor.

Da mesma forma, estamos presenciando um "breakthrough" na tecnologia dos transplantes que abre novos horizontes para esse procedimento, justamente considerado o maior progresso da cirurgia no século 20. Consiste em nova tecnologia que emprega órgãos "modificados".

10 Para compreendê-la, devemos lembrar que os órgãos sólidos atualmente transplantados são formados por uma matriz de sustentação e por um conjunto de células mais nobres, denominado parênquima, que realiza suas funções. A matriz extracelular é pouco ou nada antigênica, ou seja, não é rejeitada pelo receptor.

15 A nova tecnologia inclui: (1) retirada de todas as células do parênquima do órgão a ser transplantado por meio de uma lavagem com soluções contendo detergentes, enzimas e outros produtos com capacidade seletiva, isto é, de retirar apenas as células do parênquima, preservando a matriz (a chamada descélularização); (2) biópsia do órgão do receptor a ser substituído e 20 separação das células do seu parênquima; (3) recelurização da matriz do órgão a ser transplantado por células do parênquima da biópsia ou por células-tronco do receptor; (4) oxigenação da matriz durante o tempo necessário para que estas células se multipliquem até reconstruir todo o parênquima; (5) transplante desse órgão "modificado", que não é rejeitado, uma vez que seu parênquima é 25 constituído por células do próprio receptor.

O método já foi usado com sucesso em humanos para transplante de pele, bexiga, pericárdio, válvulas cardíacas e traqueia. Pesquisadores da Universidade Harvard (EUA) já conseguiram transplantar fígados em roedores e prevê-se que, em cinco anos, também transplantes de rim, coração e pulmão 30 sejam realizados com a nova técnica.

Além de não causar rejeição, outra grande vantagem do novo método é aumentar a disponibilidade de órgãos para transplante. De fato, como os constituintes da matriz são mais resistentes à falta de oxigênio do que as células do parênquima, abrem-se perspectivas para o aproveitamento de 35 órgãos também de doadores com coração parado.

Atualmente, a captação de órgãos sólidos se limita a doadores com morte encefálica (com o coração ainda batendo). Essa dependência, além de diminuir a captação como um todo, exige equipamento e pessoal especializados, nem sempre disponíveis nos hospitais que atendem 40 regularmente doadores em potencial.

Como foi feito para o desenvolvimento da tecnologia atual, centros nacionais de pesquisa em transplante deveriam iniciar desde já projetos experimentais com a nova metodologia, mantendo sua tradição que nos trouxe até aqui: caminhar sempre com os pés firmes no chão, mas com os olhos nas 45 estrelas.

RAIA, Silvano, **Folha de S. Paulo**, 10 de nov. 2011.

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa que sintetiza a temática do texto.

- A) A ideologia das novas tecnologias.
- B) A matriz extracelular.
- C) A utilização de órgãos modificados em humanos.
- D) O futuro do transplante de órgãos.

QUESTÃO 02

[...] oxigenação da matriz durante o tempo necessário para que estas células se multipliquem **até** reconstruir todo o parênquima. (linhas 22 e 23)

No trecho acima, o termo negrito objetiva

- A) adquirir o efeito de consequência.
- B) aproximar de um limite com insistência nele.
- C) exprimir noções de modo, meio, causa, concessão.
- D) posicionar-se no interior de dois limites indicados.

QUESTÃO 03

[...] centros nacionais de pesquisa em transplante deveriam iniciar desde já projetos experimentais com a nova metodologia, mantendo sua tradição que nos trouxe até aqui: caminhar sempre com os pés firmes no chão, mas com os olhos nas estrelas. (linhas 41-45)

No trecho acima, os dois-pontos foram utilizados para introduzir

- A) uma citação.
- B) uma enumeração explicativa.
- C) uma consequência.
- D) um esclarecimento.

QUESTÃO 04

Assinale a alternativa que apresenta o objetivo do texto.

- A) Apresentar um discurso de experiências vividas, situadas no tempo.
- B) Apresentar informações sobre determinada forma de saber.
- C) Sustentar, refutar e negociar uma tomada de posição.
- D) Realizar a regulação mútua de comportamentos.

QUESTÃO 05

Os trechos abaixo fazem parte de um texto adaptado de Época, disponível em: <<http://revistaepoca.globo.com/Revista/Epoca/0,,EDG48982-6010,00-GENTE+COM+CORACAO+DE+PORCO.html>>.

Numere os parênteses de modo a construir uma sequência expositiva/argumentativa possível para os trechos abaixo.

- () Ainda assim, movidos pelo desespero de milhões de pessoas que precisam de reposição de órgãos e tecidos para continuar a viver e pelos lucros imensos que a venda de órgãos "humanizados" traria, numerosas empresas de biotecnologia e grupos de estudo se lançaram nesse investimento de alto risco.
- () Os primeiros testes deverão ser realizados com órgãos de porcos, mas os cientistas acham que tecidos tirados de camundongos e peixes transgênicos também poderiam vir a ser testados. A opção supostamente mais óbvia - órgãos de macacos - não é cogitada porque existe um significativo risco de transmissão de vírus para seres humanos, já que também somos primatas.
- () Os xenotransplantes são uma opção arriscada, e a recomendação do conselho britânico é corajosa. Mas vale lembrar que a Grã-Bretanha tem sido pioneira em biotecnologia - é só pensar em Dolly e na clonagem terapêutica.
- () A Grã-Bretanha está a caminho de se tornar o primeiro país a autorizar transplantes de órgãos de animais transgênicos para seres humanos, ou xenotransplantes. Um conselho assessor do Governo britânico recomendou a aprovação de testes com seres humanos de transplantes de células cerebrais e órgãos de porcos geneticamente modificados. Os suínos tiveram genes alterados para reduzir a intensidade do ataque do sistema imunológico humano, teoricamente diminuindo também o risco de rejeição fatal.
- () Os primeiros resultados começam a emergir da recomendação do Conselho Nacional de Pesquisa Médica e Saúde da Grã-Bretanha. Seus especialistas acreditam que o Governo deve permitir que pacientes sem outra chance de tratamento recebam coração de porco - para pessoas com insuficiência cardíaca - e implante de células suínas cerebrais, para tratamento do mal de Parkinson.
- () Esse tipo de pesquisa promete muito, mas até agora tem amargado fracassos. Em tese, animais geneticamente modificados poderiam se tornar uma fonte praticamente inesgotável de órgãos, acabando com o tormento das filas para transplantes. O problema é que a ciência ainda não aprendeu a fazer as modificações necessárias para evitar a rejeição. Até agora, os resultados têm sido pífios.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência numérica correta, de cima para baixo.

- A) 2 – 3 – 5 – 6 – 1 – 4
- B) 3 – 2 – 1 – 6 – 4 – 5
- C) 3 – 5 – 6 – 1 – 4 – 2
- D) 4 – 6 – 1 – 2 – 5 – 3

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

QUESTÃO 06

A gestão do Sistema Único de Saúde municipal tem como objetivos prioritários estabelecidos pelo “Pacto pela Vida”, regulamentados pelo Pacto pela Saúde, em 2006 e válido para o biênio 2010-2011, **EXCETO**:

- A) Implantar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, buscando a atenção integral.
- B) Elaborar e implantar a Política Nacional de Promoção da Saúde, com ênfase na adoção de hábitos saudáveis por parte da população brasileira.
- C) Reduzir o número de óbitos, o tempo de internação em hospitais e as sequelas decorrentes da falta de socorro precoce, fortalecendo e qualificando a atenção secundária e terciária.
- D) Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias.

QUESTÃO 07

No acesso à clínica de ensino da Rede do Sistema Único de Saúde, a falta de informação e esclarecimento dos pacientes sobre os procedimentos terapêuticos e de imagens fotográficas que são realizados caracteriza situação de desrespeito ao seguinte princípio do SUS:

- A) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.
- B) Preservação da autonomia das pessoas.
- C) Integralidade da assistência.
- D) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.

QUESTÃO 08

Contempla a Lista de Notificação Compulsória Imediata, os casos suspeitos ou confirmados de

- A) Acidentes por animais peçonhentos, Coqueluche e Difteria.
- B) Hanseníase, Hepatites virais e intoxicações exógenas (por substâncias químicas, incluindo agrotóxicos, gases tóxicos e metais pesados).
- C) Leishmaniose tegumentar americana, Leptospirose e Malária.
- D) Botulismo, Cólera e Hantavirose.

QUESTÃO 09

Segundo a Carta de 2009, que dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, o recebimento das receitas e prescrições terapêuticas deve conter, **EXCETO**:

- A) O nome genérico das substâncias prescritas.
- B) Os textos sem códigos ou abreviaturas.
- C) A escrita impressa somente datilografada ou digitada.
- D) O nome legível do profissional e seu número de registro no conselho profissional.

QUESTÃO 10

São objetivos da Política Nacional de Promoção da Saúde:

- A) Promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes – modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços essenciais.
- B) Reforçar o conceito de clínica ampliada: compromisso com o sujeito e seu coletivo, estímulo a diferentes práticas terapêuticas e corresponsabilidade de gestores, trabalhadores e usuários no processo de produção de saúde.
- C) Assegurar os direitos sociais do idoso, da criança, do adolescente e segmentos vulneráveis da sociedade, criando condições para promover sua autonomia, integração e participação efetiva na sociedade.
- D) Preservar, melhorar e recuperar a qualidade ambiental propícia à vida, visando assegurar, no país, condições ao desenvolvimento socioeconômico, aos interesses da segurança nacional e à proteção da dignidade da vida humana.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 11

Em relação à classificação das leucemias mieloides agudas, assinale a alternativa correta.

- A) A classificação da Organização Mundial da Saúde (OMS) foi baseada nas características biológicas, citogenéticas e morfológicas da doença; reduzindo o número mínimo de blastos mieloides necessários para o diagnóstico para 20%.
- B) A classificação French-American-British (FAB) foi baseada apenas nos critérios morfológicos para a classificação dos diferentes subtipos de LMA, que são classificados em seis subtipos (M 1 a M 7).
- C) A classificação FAB requer a presença de no mínimo 25% de blastos na medula para o diagnóstico de LMA.
- D) A classificação OMS foi baseada nas características biológicas, citogenéticas e morfológicas da doença e requer, no mínimo, 30% de blastos no sangue periférico.

QUESTÃO 12

Em relação à leucemia promielocítica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Pode desencadear quadro de coagulação intravascular disseminada (CIVD) com sangramento em órgãos nobres.
- B) A indução quimioterápica com drogas citotóxicas pode precipitar ou piorar um quadro de CIVD, devido à liberação dos grânulos azurófilos na corrente sanguínea.
- C) É responsável por 50% das leucemias mieloides infantis e é considerada uma doença de prognóstico favorável.
- D) O uso do ácido transretinoico (ATRA) leva à diferenciação dos promielócitos, evitando a lise dos blastos e, conseqüentemente, a CIVD.

QUESTÃO 13

Na leucemia linfóide aguda infantil, as duas características universalmente aceitas como fatores prognósticos preditivos independentes são

- A) idade e sexo.
- B) idade e leucometria inicial.
- C) leucometria inicial e imunofenótipo.
- D) imunofenótipo e citogenética.

QUESTÃO 14

Os modernos regimes terapêuticos da leucemia linfóide aguda infantil baseiam o tratamento nos seguintes elementos:

- A) indução da remissão, terapia preventiva do sistema nervoso central (SNC) e manutenção.
- B) indução da remissão, terapia preventiva do sistema nervoso central (SNC), consolidação e manutenção.
- C) indução da remissão, consolidação e manutenção.
- D) indução da remissão, terapia preventiva do sistema nervoso central (SNC), manutenção e transplante de medula óssea.

QUESTÃO 15

A síndrome de lise tumoral ocorre principalmente em pacientes com tumores de crescimento rápido e alta taxa de divisão celular. Os principais distúrbios metabólicos apresentados nesta síndrome são:

- A) hiperuricemia, hipercalemia, hipofosfatemia.
- B) hiperglicemia, hipocalemia, hipernatremia.
- C) hiperuricemia, hipercalemia, hiperfosfatemia.
- D) hiperglicemia, hipercalemia, hipofosfatemia.

QUESTÃO 16

Amanda, de quatro anos, é portadora de leucemia linfóide aguda e recebe atualmente, quimioterapia na fase de manutenção com 6-mercaptopurina via oral e metotrexate via intramuscular. A cada seis semanas, ela recebe pulsos de dexametasona e vincristina. A mãe de Amanda procura o Posto de Saúde do bairro, porque, desde o início do tratamento quimioterápico, há dois anos, Amanda não é vacinada, e ela deseja atualizar a carteira de vacinação. Você explica para a mãe de Amanda que as seguintes vacinas são contraindicadas em pacientes imunossuprimidos:

- A) Hepatite e Meningocócica.
- B) Influenza e Haemophilus.
- C) Tríplice (DPT) e Dupla (DT).
- D) MMR e Antipolio oral.

QUESTÃO 17

Correlacione as drogas com o enunciado correto.

- | | |
|--------------------|--|
| I. Ifosfamida | A. Geralmente não é necessário ajuste da dose para pacientes com insuficiência renal, pois tem metabolismo hepático. |
| II. Metotrexate | B. Ao circular na corrente sanguínea, liga-se rapidamente às proteínas, sendo eliminada pelos rins na forma inativa. |
| III. Doxorrubicina | C. Age na fase de síntese do ciclo celular, e sua maior parte é eliminada "in natura" pelos rins. |
| IV. Cisplatina | D. É uma pró-droga, necessitando ser ativada por enzimas hepáticas. |

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta.

- A) I(D); II(C); III (A); IV(B).
- B) I(B); II(A); III (C); IV(D).
- C) I(C); II(D); III (B); IV(A).
- D) I(C); II(D); III (A); IV(B).

QUESTÃO 18

Um lactente de 45 dias de vida, durante a investigação de má formação do trato urinário realizou ultra-som de abdome que detectou um pequeno tumor sólido em suprarenal esquerda, com calcificações e infiltração heterogênea no fígado. Ao exame, a criança estava em BEG, corado, hidratado, eupneica e afebril. O fígado era palpado a seis cm do rebordo costal direito. O restante do exame físico estava normal. O tumor foi totalmente ressecado. Os exames anátomopatológicos do tumor e o da biópsia hepática foram compatíveis com neuroblastoma. O MYC-N não estava amplificado. Os exames para pesquisa de metástases óssea e em medula óssea foram negativos.

Com base nas informações acima, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Trata-se de um tumor agressivo com metástase hepática, podendo ser classificado como estágio 4.
- B) Este lactente poderá ter conduta expectante
- C) Nesta faixa etária, a presença de hiperdiploidia nas células do neuroblastoma é associada a bom prognóstico.
- D) Esta criança necessita ser monitorizada em função do risco de desenvolver insuficiência respiratória restritiva, secundária à infiltração hepática maciça pelo neuroblastoma.

QUESTÃO 19

Um adolescente de 14 anos é trazido de ambulância ao Pronto Socorro com história de falta de ar há 48 horas, dor de cabeça e desmaio. Ao exame, encontra-se ansioso, dispneico, pletórico, com estase venosa central. O paciente recusa-se a deitar para o exame abdominal, a ausculta pulmonar é limpa sem estertores crepitantes ou subcrepitantes.

Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Hipertensão intracraniana.
- B) Síndrome do pânico.
- C) Síndrome do mediastino superior.
- D) Síndrome de lise tumoral.

QUESTÃO 20

Paciente de cinco anos, diagnóstico de linfoma não Hodgkin, estágio IV, subtipo Burkitt, primário de abdome, foi tratado com drogas quimioterápicas e doses acumuladas, conforme apresentadas na tabela abaixo. Atualmente o paciente está fora de tratamento e em remissão.

RISCO	VCR mg/m ²	CTX g/m ²	MTX g/m ²	Vp16 mg/m ²	Ara C mg/m ²	IFO g/m ²	ADR mg/m ²
Baixo	12	4,8	8,0	----	----	----	----
Standard	7,0	5,1	4,0	600	1,8	----	----
Intermédio	4,0	5,1	10	600	6,0	----	----
Alto	8,5	7,5	15	800	12,2	12,5	60

Para qual das potenciais sequelas abaixo devemos ficar mais atentos?

- A) Anemia refratária.
- B) Obesidade associada à hipertensão.
- C) Toxicidade gastrointestinal.
- D) Leucoencefalopatia.

QUESTÃO 21

Paciente de cinco anos de idade, portador de rabdomiossarcoma de órbita, em quimioterapia há seis meses, dá entrada com história de febre desde a noite anterior. Recebeu último ciclo de quimioterapia há 10 dias. Ao exame físico, excelente estado geral, corado, eupneico, não sendo visualizado nenhum foco infeccioso.

Assinale a alternativa que apresenta a conduta adequada para esse caso.

- A) Orientar a família quanto à curva térmica rigorosa, devendo retornar imediatamente, caso apareça algum sintoma novo ou a febre persista.
- B) Colher hemograma completo, procurar foco infeccioso e, se neutropênico, iniciar cobertura antibiótica de amplo espectro.
- C) Colher hemograma completo e, em caso de neutropenia, prescrever antibiótico via oral, com objetivo de cobertura de Gram-negativo.
- D) Colher hemograma completo, solicitar exames em busca de foco infeccioso e, caso nada seja encontrado, observar por 24 a 48 horas, repetindo o hemograma nesta ocasião.

QUESTÃO 22

Um adolescente em bom estado geral apresenta, após trauma, dor e aumento de volume no terço distal de fêmur. Na radiografia nota-se lesão na metáfise óssea de limites mal definidos, levantamento periosteal de invasão de partes moles.

Com base nas informações acima, assinale a alternativa correta.

- A) Os traumas podem desencadear a formação do osteossarcoma e de sarcoma de Ewing.
- B) A idade do paciente e as características da lesão na radiografia sugerem o diagnóstico de osteossarcoma.
- C) O diagnóstico provável é sarcoma de Ewing, e o tratamento poderá ser conservador.
- D) O fato de estar em bom estado geral afasta a possibilidade de neoplasia maligna.

QUESTÃO 23

Um lactente com 10 meses de idade foi encaminhado ao oftalmologista para a avaliação de reflexo esbranquiçado em olho direito, notado pela mãe. O diagnóstico de retinoblastoma unilateral foi confirmado através do exame de fundo de olho.

Em relação ao retinoblastoma assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O diagnóstico deverá ser confirmado por punção-biópsia.
- B) Cerca de 90% dos casos de retinoblastoma são esporádicos e 10% são familiares com transmissão autossômica dominante.
- C) O sinal mais frequente de apresentação é a leucocoria seguida de estrabismo.
- D) Os tumores bilaterais geralmente são hereditários com duas mutações, segundo a teoria de Knudson.

QUESTÃO 24

Uma criança de oito anos é levada ao Pronto Socorro com queixa de dor e aumento progressivo do volume abdominal há 20 dias. No exame físico o médico detecta uma volumosa massa abdominal, intraperitoneal, irregular e ascítico.

Assinale a alternativa que apresenta a melhor hipótese para este caso.

- A) Linfoma, e o diagnóstico depende da biópsia, sendo que o tratamento com corticoides deverá ser iniciado imediatamente.
- B) Rim policístico, pois a principal causa de massa abdominal nesta faixa etária é a má formação congênita.
- C) Neuroblastoma, e o diagnóstico poderá ser realizado com a pesquisa de células neoplásicas no líquido ascítico.
- D) Linfoma, e o diagnóstico poderá ser realizado com a pesquisa de células neoplásicas no líquido ascítico.

QUESTÃO 25

Um adolescente com rabdomiossarcoma de extremidade apresenta

- A) tumor de localização desfavorável, com tendência a metastatizar para linfonodos regionais, e provável histologia alveolar.
- B) tumor de localização favorável, com tendência a metastatizar para linfonodos regionais, e provável histologia embrionária.
- C) tumor localizado, raramente metastático, e provável histologia indiferenciada.
- D) tumor de localização favorável, com tendência a metastatizar para pulmão, e provável histologia alveolar.

QUESTÃO 26

Criança com três anos de idade apresenta cefaleia e ataxia há dois meses. Na tomografia computadorizada de crânio, solicitada pelo neurologista, evidencia-se uma lesão sólida expansiva em fossa posterior.

A esse respeito, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Nesta faixa etária, o tumor maligno do cerebelo mais frequente é o meduloblastoma, e os principais exames para o estadiamento são: ressonância magnética (RM) de crânio, RM de neuro eixo e liquor.
- B) Quando possível, a primeira opção terapêutica para o meduloblastoma é a cirurgia, pois este tumor é resistente à quimioterapia.
- C) Os três tumores mais frequentes na fossa posterior, em ordem decrescente de frequência são: astrocitoma, meduloblastoma e ependimoma.
- D) O meduloblastoma desmoplásico em criança menor de três anos tem alta chance de cura com cirurgia e quimioterapia, sem necessidade de radioterapia.

QUESTÃO 27

Em relação aos tumores do sistema nervoso central (SNC) na infância, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Entre os tumores de células germinativas do SNC, o germinoma é o mais frequente e o de pior prognóstico.
- B) Diferentes tipos de tumor cerebral, principalmente astrocitoma e meduloblastoma, podem estar associados à síndrome de Li-Fraumeni.
- C) Na infância, 75% dos ependimomas ocorrem nos primeiros cinco anos de vida, e a sua principal localização é na fossa posterior.
- D) Os sinais e sintomas mais frequentes em crianças com craniofaringioma são: neuroendocrinopatias e distúrbios visuais.

QUESTÃO 28

Um adolescente apresentou Doença de Hodgkin (DH), envolvendo linfonodos cervicais, mediastino e baço.

A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- A) Pelo sistema de estadiamento de Ann Arbor, este adolescente seria classificado como estágio IV, devido ao envolvimento do baço.
- B) Na DH com envolvimento esplênico diagnosticado pelos exames radiológicos, preconiza-se o estadiamento cirúrgico com esplenectomia.
- C) A cintilografia de corpo inteiro com gálio-67 é útil no estadiamento e seguimento dos pacientes com DH, especialmente nos tumores de mediastino.
- D) Entre as principais complicações do tratamento da DH estão as neoplasias secundárias, que ocorrem exclusivamente nos primeiros três anos após término do tratamento.

QUESTÃO 29

Criança de dois anos, portadora de tumor de células germinativas de ovário, desenvolve três lesões de pele sugestivas de varicela. O último ciclo de quimioterapia foi realizado há um mês. Foi vacinada contra varicela com um ano de idade.

Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais apropriada.

- A) Como a criança já terminou o tratamento e foi vacinada antes, não existe risco de disseminação da varicela, por isso, deve apenas ser orientada com medidas gerais, sem necessidade de isolamento dos outros pacientes neutropênicos.
- B) Iniciar Aciclovir endovenoso, em quarto de isolamento.
- C) Colher hemograma e, caso não esteja neutropênica, não há necessidade de intervenção.
- D) Iniciar imunoglobulina e antibiótico de amplo espectro, com medidas de isolamento.

QUESTÃO 30

Paciente de dois anos com história de dermatite seborreica de difícil controle e quadros de otite supurativa desde um ano de idade deu entrada no Pronto Socorro, após queda do berço. Na radiografia de crânio, foram evidenciadas três lesões osteolíticas. O exame físico estava normal. O hemograma revelou anemia e plaquetopenia.

Assinale a alternativa que apresenta a melhor hipótese diagnóstica.

- A) Rabdmiossarcoma de conduto auditivo, com invasão de mastoides e metástases de calota craniana.
- B) Neuroblastoma de suprarrenal, com metástases para ossos de calota craniana e medula óssea.
- C) Histiocitose de células de Langerhans multissistêmica.
- D) Leucemia mieloide crônica, em fase blástica.

