

DOMINGO DE MANHÃ

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2022**

MÉDICO (ONCOLOGIA PEDIÁTRICA)

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preta, documento de identificação, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - refere-se ao cargo para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de prova, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V1_21/10/2022 15:15:13



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – De acordo com o disposto no Art. 2º da Portaria nº 2.436/2017, a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e _____ que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, _____, redução de danos, cuidados paliativos e _____ em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) coletivas – reabilitação – vigilância
- B) comunitárias – recuperação – regulação
- C) coletivas – recuperação – vigilância
- D) comunitárias – reabilitação – regulação
- E) coletivas – reabilitação – regulação

QUESTÃO 02 – Em relação às atribuições comuns dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate a Endemias (ACE), analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Gerenciar o processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.
- () Exercer outras atribuições que lhes sejam atribuídas por legislação específica da categoria.
- () Estimular a participação da comunidade nas políticas públicas voltadas para a área da saúde.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – F – V.
- B) F – V – V.
- C) V – V – V.
- D) F – F – F.
- E) V – V – F.

QUESTÃO 03 – Assinale a alternativa INCORRETA quanto aos princípios orientadores do processo de regulação de acordo com a Portaria nº 399/GM/MS/2006.

- A) Cada prestador poderá responder a vários gestores.
- B) A operação dos complexos reguladores, no que se refere à referência intermunicipal, deve ser pactuada na CIB (Comissão Intergestores Bipartite).
- C) A regulação das referências intermunicipais é responsabilidade do gestor estadual.
- D) A regulação dos prestadores de serviços deve ser preferencialmente do município, conforme desenho da rede da assistência pactuado na CIB.
- E) A operação dos complexos reguladores, no que se refere à referência intermunicipal, pode ser operada pelo gestor municipal com cogestão do estado e representação dos municípios da região.

QUESTÃO 04 – Assinale a alternativa correta quanto às disposições essenciais que deverão constar no Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011.

- A) As responsabilidades assumidas pelos entes federativos perante os serviços de saúde no processo de regionalização.
- B) A identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- C) A disponibilidade de recursos financeiros do Ministério da Saúde para sua execução.
- D) A adequação das ações e dos serviços dos entes federativos em relação às atualizações realizadas na RENAME.
- E) A oferta de ações e serviços de vigilância em saúde, promoção, proteção e recuperação da saúde em âmbito nacional.

QUESTÃO 05 – Assinale a alternativa INCORRETA sobre o direito à saúde, de acordo com a Lei nº 10.741/2003.

- A) O cadastramento da população idosa em base territorial será uma das formas para prevenção e manutenção da saúde.
- B) Os planos de saúde poderão ter cobrança de valores diferenciados em razão da idade.
- C) Os maiores de 80 (oitenta) anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, exceto em caso de emergência.
- D) É vedado exigir o comparecimento da pessoa idosa enferma perante os órgãos públicos.
- E) A prevenção e a manutenção da saúde da pessoa idosa serão efetivadas por meio de reabilitação orientada pela geriatria e gerontologia, para redução das sequelas decorrentes do agravo da saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – No campo da ética médica e da bioética, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O Código de Ética Médica, a respeito de ensino e pesquisa médica, estabelece que o acesso aos prontuários será permitido aos médicos, em estudos retrospectivos com questões metodológicas justificáveis e autorizados pelo Comitê de Ética em Pesquisa ou pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa.
- () É vedado ao médico, relativamente ao ensino e pesquisa médica estabelecidos pelo Código de Ética Médica, deixar de declarar relações com a indústria de medicamentos, órteses, próteses, equipamentos, implantes de qualquer natureza e outras que possam configurar conflitos de interesse, ainda que em potencial.
- () Para ajudar no desempenho ético da prática médica da atenção à saúde do paciente, é possível orientar-se pelos princípios bioéticos da igualdade ("fazer o bem"), autonomia ("a pessoa escolhe"), justiça ("priorizar com equilíbrio"), e não maleficência ("evitar danos").

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – V.
- B) V – V – F.
- C) F – F – V.
- D) F – V – F.
- E) V – F – V.

QUESTÃO 07 – No campo da epidemiologia, um(a) médico(a) conduziu um estudo em um pequeno número de casos identificados em um centro de referência especializado em doença causada pelo vírus SARS-CoV-2. Os casos foram acompanhados ao longo do tempo, durante dez meses, para descrever o curso clínico da Covid-19, os tratamentos instituídos e o estado atual da doença, com uma amostra de casos prevalentes, não necessariamente representativa dos casos incidentes. O desenho desse estudo é mais especificamente relacionado com:

- A) Estudo de caso-controle.
- B) Estudo de coorte histórica.
- C) Ensaio clínico randomizado.
- D) Regra de predição clínica.
- E) Série de casos.

QUESTÃO 08 – Um teste diagnóstico é geralmente compreendido como um teste realizado em laboratório, porém pode ser aplicado às informações clínicas obtidas pela anamnese, pelo exame clínico e por procedimentos de imagem. Sobre os testes ou exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um teste sensível deve ser escolhido quando houver uma penalidade importante ao deixar de detectar uma doença, pois serve para descartar uma condição.
- B) As curvas ROC (*Receiver Operator Characteristic*) são úteis para comparar testes alternativos para um mesmo diagnóstico e a acurácia global de um determinado teste pode ser descrita como a área sob a curva ROC.
- C) As razões de verossimilhança são uma forma alternativa de descrever o desempenho de um teste diagnóstico, podendo ser usadas em múltiplos níveis de resultados de testes.
- D) A incidência da doença, também chamada de probabilidade anterior ou pré-teste, é a probabilidade de doença antes do resultado do teste ser conhecido.
- E) Os testes executados em série, ou consecutivos, como consequências tendem a diminuir a sensibilidade e a aumentar a especificidade.

QUESTÃO 09 – A respeito do tratamento com fármacos anti-hipertensivos e seus respectivos efeitos adversos mais comuns, analise as assertivas abaixo:

- I. Di-hidropiridinas – cefaleia, edema periférico e palpitação.
- II. Inibidores da ECA – hipocalemia e tosse seca.
- III. Diuréticos tiazídicos – hiperuricemia e hipocalemia.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 10 – Uma atleta amadora com 22 anos de idade, enquanto jogava futebol, ao correr velozmente buscando alcançar a bola, sofreu uma queda brusca devido à perda transiente da consciência, com perda correspondente do tônus postural, seguida de recuperação espontânea e total. No exame médico imediato, estava lúcida, orientada, sem traumatismo aparente e sem dispneia. Negava história prévia de sintomas, de eventos semelhantes, de jejum e não fazia uso de fármacos ou estimulantes. Na investigação diagnóstica de síncope dessa paciente, qual o achado de seu eletrocardiograma será mais preocupante, suscitando uma investigação mais aprofundada?

- A) Bradicardia sinusal.
- B) Onda P bifásica em V1, com pequena deflexão positiva inicial e pequena deflexão negativa terminal.
- C) Onda P positiva na derivação II e invertida em aVR.
- D) Frequência cardíaca de 50 batimentos por minuto.
- E) Intervalo QT corrigido de 480 ms.

QUESTÃO 11 – A respeito de doenças cerebrovasculares que devem ser encaradas como situações de emergência médica, analise as seguintes assertivas:

- I. A etiologia do acidente vascular cerebral isquêmico pode ser classificada pelos critérios TOAST (*Trial of Org 10172 in Acute Stroke Treatment*) em cardioembólico, aterotrombótico, lacunar, outras etiologias e indeterminado.
- II. Fontes potenciais de alto risco para cardioembolia, segundo os critérios TOAST, incluem a prótese valvar sintética e o trombo ventricular esquerdo após infarto agudo do miocárdio.
- III. O delirium sem demência prévia ou sobreposto a ela, a convulsão e os tumores intracranianos estão entre os diagnósticos mais confundidos com acidente vascular cerebral.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas III.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 12 – No âmbito das estratégias preventivas para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs), a Organização das Nações Unidas (ONU) realizou sua 3ª Reunião de Alto Nível sobre Cobertura Universal de Saúde em 2018 e foi estabelecida a chamada Agenda 5x5 para enfrentamento dessas DCNTs. As cinco doenças incluídas são as cardiovasculares, respiratória crônica, diabetes, câncer e _____. Os cinco fatores de risco incluem alimentação inadequada, atividade física inadequada, consumo prejudicial de álcool, tabagismo e _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) transtornos mentais – poluição atmosférica
- B) doenças renais – trabalho fatigante
- C) transtornos comportamentais – direção veicular descuidada
- D) doenças endócrinas – destinação inadequada de lixo
- E) doenças de pele – uso abusivo de medicamentos

QUESTÃO 13 – Sobre a epidemiologia do câncer infantil, é INCORRETO afirmar que:

- A) Leucemia linfóide aguda é o tipo mais comum de 0 a 14 anos.
- B) Os tumores sólidos mais comuns de 0 a 14 anos, excluindo sistema nervoso central, incluem o neuroblastoma e linfoma não Hodgkin.
- C) De maneira geral, crianças e adolescentes negros têm maior incidência de câncer do que brancos.
- D) Síndrome de Li Fraumeni, síndromes de imunodeficiência, síndrome Klinefelter e trissomias do 21 e do 18 predispoem ao desenvolvimento do câncer.
- E) Câncer permanece sendo a maior causa de morte entre 1 e 14 anos.

QUESTÃO 14 – Com o avanço dos métodos diagnósticos, a classificação dos tumores pediátricos também vem se modificando e considerando cada vez mais as alterações citogenéticas. Sendo assim, é correto afirmar que:

- A) Leucemia linfóide aguda é classificada pela Organização Mundial de Saúde pelas suas translocações e outras características citogenéticas, como: BCR-ABL1, rearranjo MLL, TEL-AML1, hiperdiploidia, hipodiploidia, IL3-IGH e E2A-PBX1.
- B) A distinção entre os rhabdomyosarcomas se dá especificamente por genes de fusão entre PAX3 ou PAX7 e FOXO1, que tipicamente acontecem entre os antigamente chamados embrionários.
- C) Os subgrupos moleculares dos tumores de sistema nervoso central são: WNT, Sonic hedgehog, grupo 1 e grupo 2.
- D) Para linfoma de Hodgkin, quatro subtipos moleculares são estudados: MCD, BN2, N1 e EZB.
- E) Sarcoma de Ewing e tumor primitivo neuroectodérmico (PNET) nunca apresentam translocação EWS-FLI1.

QUESTÃO 15 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, enumerando a banda cromossômica com seu respectivo gene.

Coluna 1

- 1. t(12;21)(p13;q22).
- 2. t(1;19)(q23;p13).
- 3. t(9;22)(q34;q11).
- 4. Rearranjos 11q23.
- 5. t(5;14)(q31.1;q32.3).

Coluna 2

- () BCR-ABL1.
- () ETV6-RUNX1.
- () IL3-IGH.
- () TCF3-PBX1.
- () KMT2A.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 16 – Pacientes com Síndrome de Down (trissomia do 21) têm risco aumentado de desenvolver leucemias e também outra alteração denominada mielopoiese anormal transitória, pode acontecer. Sobre ela, é correto afirmar que:

- A) Acontece em aproximadamente 60% dos pacientes com Síndrome de Down.
- B) Acontece em crianças no primeiro mês de vida e não é vista acima de 3 meses.
- C) Morfológicamente é distinta da leucemia mieloide aguda.
- D) Nunca tem presença de blastos.
- E) Complicações como hiperviscosidade ou disfunção orgânica não são vistas.

QUESTÃO 17 – Em relação ao diagnóstico histológico dos tumores sólidos, é INCORRETO afirmar que os tumores que se apresentam como pequenas células redondas são:

- A) Tumores da família Ewing.
- B) Sarcoma sinovial.
- C) Rabdomyosarcoma.
- D) Neuroblastoma.
- E) Linfoma.

QUESTÃO 18 – Retinoblastoma é o tumor intraocular mais prevalente. Sobre seus fatores de risco histopatológicos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A presença de glaucoma e/ou buftalmia configura alto risco para doença residual.
- B) Crianças de países em desenvolvimento têm pior prognóstico, provavelmente secundário ao atraso diagnóstico e tratamento.
- C) Extensão extraescleral do tumor na órbita aumenta o risco.
- D) Aumenta a chance de metástase a presença de tumor no nervo óptico posterior à lâmina crivosa.
- E) Menor risco de metástase à presença de tumor no nervo óptico pré-lâmina crivosa ou na margem cirúrgica.

QUESTÃO 19 – Com o aumento da sobrevida nos pacientes com câncer, vem sendo cada vez mais estudado e monitorado os efeitos tardios do tratamento. Sobre neoplasias secundárias, é correto afirmar que:

- A) Deve ter a mesma histologia da primeira neoplasia.
- B) Acontece somente após 1 ano do término do tratamento.
- C) O risco termina depois de 5 anos do término do tratamento.
- D) Linfoma de Hodgkin e sarcoma de Ewing não oferecem risco de neoplasia secundária.
- E) Câncer de mama e de tireoide são alguns dos mais comuns.

QUESTÃO 20 – As crianças passam por diferentes fases de desenvolvimento e isso influencia não só psicologicamente como farmacologicamente nos efeitos da dor, modificando seu manejo. Sobre dor oncológica, é INCORRETO afirmar que:

- A) A dor pode estar relacionada a diferentes causas, como procedimentos, infiltração medular ou dor neuropática.
- B) Monoterapia com opioides pode ser efetiva para dor moderada à severa. Mas a efetividade pode reduzir conforme desenvolvimento de tolerância ou hiperalgesia induzida por opioides.
- C) Apesar da distribuição tecidual diferente em neonatos, a farmacodinâmica das drogas não se modifica.
- D) Efeitos adversos de opioides incluem sonolência, prurido, náusea, vômitos e retenção urinária.
- E) Uso associado de antidepressivos pode otimizar o tratamento em casos selecionados.

QUESTÃO 21 – Sobre hepatoblastoma, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Hepatoblastoma é o subtipo mais frequente, geralmente acometendo crianças abaixo de 5 anos.
- B) Classificação histológica entre grupo epitelial e misto, sendo do tipo misto: fetal, embrionário, macrotrabecular e indiferenciado de pequenas células.
- C) Cisplatina é a quimioterapia mais eficaz no tratamento do hepatoblastoma.
- D) Síndromes genéticas como síndrome de Prader-Willi e Beckwith-Wiedemann estão associadas com maior predisposição.
- E) O PRETEXT é amplamente usado para estratificação de risco.

QUESTÃO 22 – Menino, 12 anos, previamente hígido, chega para atendimento com queixa de náusea, vômitos, febre há 1 semana e perda de peso. Ao exame físico, percebe-se grande massa hepática palpável. Na tomografia, o tumor parece ter algumas áreas císticas. Ao realizar a ressonância magnética, identificou-se lesão heterogênea, com áreas hipernintensas em T1 e hipointensas em T2. Sem alterações laboratoriais relevantes de função hepática ou marcadores tumorais. O diagnóstico mais provável para esse paciente com tumor hepático é:

- A) Sarcoma embrionário indiferenciado.
- B) Hepatoblastoma.
- C) Hemangioma.
- D) Hamartoma.
- E) Teratoma.

QUESTÃO 23 – Crianças e adolescentes com imunodeficiências primárias e secundárias apresentam risco aumentado para alguns tipos de neoplasia. Sobre o assunto, é correto afirmar que:

- A) Em pacientes com imunodeficiência, a reativação de infecções nada tem a ver com o desenvolvimento de malignidades.
- B) Defeitos hereditários do reparo de DNA, como síndrome de Bloom ou ataxia telangiectasia, aumentam a chance de desenvolver tumores hematopoiéticos e de origem epitelial.
- C) Imunodeficiências afetando a função das células B aumentam o risco de linfomas, raramente associado com Epstein-Barr Vírus.
- D) Imunodeficiência prolongada como a vista no HIV reduz risco de tumores sólidos como Sarcoma de Kaposi.
- E) Pacientes com imunodeficiência e câncer têm menor morbidade e mortalidade em relação aos pacientes sem imunodeficiência.

QUESTÃO 24 – Analise as seguintes assertivas sobre diagnóstico molecular de leucemias e seu prognóstico:

- I. Alta hiperdiploidia está associada com prognóstico favorável.
- II. $t(12;21)(p13;q22)$ está associada com melhor prognóstico e acontece mais em crianças de 1 a 10 anos, com CD10 positivo.
- III. Alterações no gene MLL acontecem em aproximadamente 5% das leucemias linfoides agudas e em aproximadamente 70% das leucemias do lactente (tanto linfóide como mieloide).

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 25 – Novas terapias surgiram nos últimos anos como opções de tratamento para leucemias recadas/refratárias e novos estudos avaliam o papel de algumas delas até em primeira linha. Sobre o assunto, está correto afirmar que:

- A) Bortezomibe = inibidor de proteassoma; inotuzumabe ozogamicina = inibidor de proteassoma; blinatumomabe = anticorpo bi-específico anti-CD19 e anti-CD3; carfilzomibe = anti-CD22.
- B) Bortezomibe = inibidor de proteassoma; inotuzumabe ozogamicina = anti-CD22; blinatumomabe = inibidor de proteassoma; carfilzomibe = anticorpo bi-específico anti-CD19 e anti-CD3.
- C) Bortezomibe = inibidor de proteassoma; inotuzumabe ozogamicina = anti-CD22; blinatumomabe = anticorpo bi-específico anti-CD19 e anti-CD3; carfilzomibe = inibidor de proteassoma.
- D) Bortezomibe = anti-CD3; inotuzumabe ozogamicina = anti-CD38; blinatumomabe = anticorpo bi-específico anti-CD19 e anti-CD3; carfilzomibe = inibidor de proteassoma.
- E) Bortezomibe = inibidor de proteassoma; inotuzumabe ozogamicina = anti-CD38; blinatumomabe = anticorpo bi-específico anti-CD19 e anti-CD3; carfilzomibe = inibidor de proteassoma.

QUESTÃO 26 – Sobre cuidados paliativos, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A idade da criança interfere no seu entendimento sobre a morte.
- () Para saber o quanto deve ser dito a uma criança sobre seu tratamento e prognóstico, devem ser levados em consideração sua capacidade cognitiva e maturidade emocional, bem como estrutura e funcionamento familiar.
- () Para uma adequada comunicação, o médico falar com os pais/responsáveis do paciente é suficiente, eles é que deverão conversar com seus filhos da maneira que acharem adequada.
- () A maioria das crianças não quer conversar sobre sua terminalidade.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – F – V.
- B) F – F – F – F.
- C) F – V – V – F.
- D) V – V – F – F.
- E) V – F – F – V.

QUESTÃO 27 – São critérios para remoção de cateter venoso central imediata infecção por, EXCETO:

- A) *Staphylococcus aureus* (MRSA).
- B) Micobactéria atípica.
- C) *Candida spp.*
- D) *Bacillus spp.*
- E) *Pseudomonas aeruginosa*.

QUESTÃO 28 – Sobre estadiamento de neuroblastoma, analise as seguintes assertivas:

- I. Pacientes com idade abaixo de 18 meses ao diagnóstico tendem a ter prognóstico favorável.
- II. A classificação favorável ou desfavorável analisa o componente estromal, grau de diferenciação, índice de mitose e idade do paciente.
- III. A avaliação da ploidia tem maior impacto prognóstico em crianças abaixo de 2 anos.
- IV. A probabilidade de encontrar amplificação do N-MYC se correlaciona com outros fatores prognósticos como, por exemplo: idade avançada, estágio avançado e histologia desfavorável.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II e III.
- C) Apenas III e IV.
- D) Apenas I, II e III.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 29 – Sobre transplante autólogo de medula óssea, está correto realizar em 2ª remissão os seguintes, EXCETO:

- A) Retinoblastoma.
- B) Linfoma de Hogdkin.
- C) Tumor de Wilms.
- D) Osteossarcoma.
- E) Tumor de células germinativas.

QUESTÃO 30 – O tratamento de pacientes com neuroblastoma de alto risco ainda é um grande desafio e alternativas para melhorar a sobrevida nesse grupo estão sendo estudadas. Recentemente, aconteceu a aprovação no exterior de um medicamento chamado Dinutuximab. Sobre ele, está correto afirmar que:

- A) Deve ser usado no momento do transplante autólogo de medula óssea como parte do condicionamento.
- B) Deve ser usado apenas em pacientes abaixo de 18 meses de idade ao diagnóstico.
- C) É um anticorpo monoclonal que produz efeito anticâncer ao estimular a resposta do sistema imune ao câncer através de citotoxicidade mediada por anticorpo.
- D) Ainda não há evidência científica suficiente para justificar seu uso.
- E) Deve ser usado somente em pacientes que atingem resposta completa após tratamento convencional.

QUESTÃO 31 – A asparaginase é uma enzima bacteriana com efeito antileucêmico. Sobre essa droga e sua utilização, analise as assertivas a seguir:

- I. A formulação de PEG-asparaginase reduz a imunogenicidade e prolonga sua meia vida.
- II. O monitoramento da atividade da asparaginase é essencial para guiar o tratamento, identificando, por exemplo, casos de inativação silenciosa.
- III. Erwinia asparaginase pode ser necessária se reação de hipersensibilidade à PEG-asparaginase.
- IV. Crianças com cromossoma Philadelphia positivo tendem a ter menor resistência aos efeitos da PEG-asparaginase.
- V. Asparaginase pode aumentar o clearance de dexametasona.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I, II e III.
- B) Apenas I, II e IV.
- C) Apenas I, III e IV.
- D) Apenas II, III e V.
- E) I, II, III, IV e V.

QUESTÃO 32 – Dentre as estratégias para melhor tratamento do sistema nervoso central e quebra da barreira hematoencefálica, NÃO está:

- A) Imunoterapia como inotuzumabe.
- B) Altas doses de quimioterapia sistêmica, como metotrexate e citarabina.
- C) Quimioterapia intratecal com metotrexate e/ou citarabina.
- D) Drogas que penetram a barreira hematoencefálica, como tiotepa e topotecano.
- E) Ruptura osmótica com manitol.

QUESTÃO 33 – Os adolescentes e adultos jovens com câncer, denominados em inglês pela sigla AYA, geralmente estão na faixa etária entre 15-39 anos. Sobre esse grupo, é INCORRETO afirmar que:

- A) São mais frequentes diagnósticos de carcinoma, tumores de sistema nervoso central, tumores germinativos, leucemias, linfomas, melanoma e sarcomas de partes moles.
- B) Variações regionais são identificadas nesse grupo, como, por exemplo, índices maiores de melanoma na Austrália e de câncer de estômago no Japão.
- C) Maiores taxas de sobrevida por melhor tolerância ao tratamento e dose intensidade proposta.
- D) Câncer do colo do útero, de orofaringe, do cólon/reto são raros, mas, por terem frequente associação com papiloma vírus humano (HPV), deve ser investida na prevenção.
- E) Maior chance de dor crônica.

QUESTÃO 34 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, identificando o medicamento com sua respectiva classificação.

Coluna 1

1. Inibidores BCR-ABL.
2. Inibidores VEGF.
3. Inibidores EGFR.
4. Inibidores mTOR.
5. Inibidores ALK.

Coluna 2

- () Crizotinib.
- () Sorafenibe.
- () Erlotinibe.
- () Imatinibe.
- () Sirolimus.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 35 – Sobre a leucemia mieloide crônica, caracterizada pela presença do cromossomo Philadelphia, resultante da translocação t(9;22)(q34;q11), é correto afirmar que:

- A) É frequente em crianças pequenas, pouco acontece após 4 anos de idade.
- B) Classifica-se em fase crônica, fase intermediária e fase blástica.
- C) Não há nenhum fator ambiental relacionado ao desenvolvimento desta doença.
- D) Para pediatria, no Brasil, temos liberação de imatinibe, nilotinibe e dasatinibe em primeira linha.
- E) Em casos de mutação T315I, está indicada a troca para ponatinibe.

QUESTÃO 36 – Considerando a epidemiologia dos tumores de sistema nervoso central, a incidência dos tumores cerebrais tem pico na _____ década de vida e predominância do sexo masculino. Nos primeiros 2 anos de vida, predominam os tumores _____ e as lesões _____ são mais comuns no restante da primeira década de vida. Tumores de origem embrionária (ex. meduloblastoma e PNET) ocorrem quase exclusivamente na _____, sendo os gliomas de alto grau mais comuns na _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) primeira – supratentoriais – infratentoriais – infância e adolescência – fase adulta
- B) primeira – supratentoriais – infratentoriais – fase adulta – infância e adolescência
- C) primeira – infratentoriais – supratentoriais – infância e adolescência – fase adulta
- D) segunda – supratentoriais – infratentoriais – infância e adolescência – fase adulta
- E) segunda – infratentoriais – supratentoriais – infância e adolescência – fase adulta

QUESTÃO 37 – Sobre linfoma de Burkitt e suas características, é correto afirmar que:

- A) Não tem associação com HIV, Epstein-Barr Vírus e Malária.
- B) Histologicamente, tem baixa atividade mitótica.
- C) Características imunofenotípicas: população de células B imaturas que expressam CD19, CD20, CD22 e CD10.
- D) Maioria apresenta a translocação t(8;16)(q24;q32).
- E) Na doença endêmica, se vê maior acometimento de mandíbula e sistema nervoso central do que na esporádica.

QUESTÃO 38 – Pacientes que sobrevivem ao osteossarcom podem apresentar algumas toxicidades importantes relacionadas ao tratamento e com repercussões a longo prazo, tanto físicas como emocionais. Sendo assim, assinale a alternativa correta.

- A) O efeito cardiotoxico das antraciclinas pode ser totalmente evitado com o uso de cardioprotetores.
- B) Déficit auditivo, alteração de função renal, neoplasia secundária e esterilidade podem ser secundárias ao uso de agentes alquilantes.
- C) Alteração de função hepática apenas acontece se houver presença de metástases hepáticas.
- D) Percebe-se nos pacientes uma tendência maior à desnutrição após o término do tratamento.
- E) Limitações físicas pelo tratamento cirúrgico não costumam impactar psicologicamente.

QUESTÃO 39 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando o quimioterápico à respectiva classificação farmacológica.

Coluna 1

- 1. Agentes alquilantes.
- 2. Antimetabólicos.
- 3. Inibidores de topoisomerase.

Coluna 2

- () Melfalano.
- () Temozolamida.
- () Mercaptopurina.
- () Etoposide.
- () Citarabina.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 1 - 2 - 3 - 3 - 1.
- B) 1 - 2 - 3 - 1 - 2.
- C) 2 - 1 - 2 - 3 - 1.
- D) 1 - 1 - 2 - 3 - 2.
- E) 2 - 3 - 2 - 1 - 2.

QUESTÃO 40 – O tratamento oncológico pediátrico tem algumas particularidades por ser, na maioria das vezes, definido entre a equipe médica e os responsáveis, não passando pela decisão do próprio paciente. Assinale a alternativa mais adequada sobre esse assunto.

- A) Os pais e/ou responsáveis sempre terão a palavra final nas decisões envolvendo planejamento terapêutico curativo.
- B) Mesmo os adolescentes cognitivamente capazes não têm decisão de escolha terapêutica em contexto paliativo.
- C) Em contexto curativo, cabe acionar, se necessário for, auxílio do serviço social e do jurídico para assegurar o melhor tratamento ao paciente.
- D) A religião da família deve ser sempre respeitada, mesmo que isso implique em riscos graves ao paciente.
- E) A decisão médica será sempre preponderante, mesmo em casos de pacientes que compreendem seu tratamento e seus riscos, em qualquer contexto.