

DOMINGO DE MANHÃ

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2024**

MÉDICO (CIRURGIA ONCOLÓGICA)

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 preferencialmente preta, 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_29/08/2024 16:22:40



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – No artigo “Condicionantes Locais da Descentralização das Políticas de Saúde” (2002), Marta Arretche e Eduardo Marques tomam como objeto de análise a descentralização da política de saúde no Brasil. Segundo os autores, políticas que visam prover bens e/ou serviços públicos de maneira descentralizada podem ter diferentes formatos institucionais, variando, inclusive, a extensão da autoridade do governo central e o espaço de autonomia dos governos locais. Considerando a descentralização da política pública de saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única em cada esfera de governo, sendo exercida no âmbito da União pelo Ministério da Saúde.
- B) A direção estadual do SUS compete prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios.
- C) Ao Distrito Federal competem as atribuições reservadas à União.
- D) A direção municipal do SUS compete normatizar complementarmente as ações e serviços públicos de saúde no seu âmbito de atuação.
- E) Compete à Direção Nacional do SUS prestar cooperação técnica e financeira aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o aperfeiçoamento da sua atuação institucional.

QUESTÃO 02 – O Programa Nacional de Equidade de Gênero, Raça e Valorização das Trabalhadoras no SUS, instituído através da Portaria GM/MS nº 230/2023, visa à criação e à ampliação das condições necessárias ao exercício da equidade de gênero e raça no âmbito do SUS. Em relação a esse Programa, analise as assertivas abaixo:

- I. Não se trata de uma política pública, pois está vinculado a apenas uma parte da população.
- II. Visa promover o acolhimento às mulheres, considerando seu ciclo de vida no âmbito do trabalho na saúde.
- III. Visa desenvolver, em conjunto com os gestores municipais e estaduais, programas de valorização, segurança e saúde das trabalhadoras, sem considerar interseccionalidades e saúde mental.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 03 – Um dos princípios do SUS é a equidade, que visa à redução das desigualdades ao tratar de maneira distinta e focada os diferentes grupos populacionais e suas necessidades, possibilitando o acesso efetivo de todos aos serviços de saúde. Sobre o tema, analise as assertivas a seguir e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O Estatuto da Pessoa Idosa, previsto pela Lei nº 10.741/2003, assegura a atenção integral à saúde da pessoa idosa, incluindo a atenção especial às doenças que afetam preferencialmente essa população.
- () A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT), instituída pela Portaria nº 2.836/2011, prevê entre seus objetivos a ampliação do acesso da população LGBT aos serviços de saúde do SUS, garantindo às pessoas o respeito e a prestação de serviços de saúde com qualidade e resolução de suas demandas e necessidades.
- () A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência, disposta na Portaria GM/MS nº 1.526/2023, visa reduzir a dependência da pessoa com deficiência em relação ao SUS.
- () A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra, instituída pela Portaria nº 992/2009, visa promover a saúde integral da população negra, priorizando a redução das desigualdades étnico-raciais, o combate ao racismo e à discriminação nas instituições e serviços do SUS.

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

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

QUESTÃO 04 – Analise as assertivas abaixo em relação à Política Nacional de Humanização (PNH), criada em 2003:

- I. Busca a valorização do trabalho na saúde e a gestão participativa nos serviços.
- II. Aprimorar, ofertar e divulgar estratégias e metodologias de apoio a mudanças sustentáveis dos modelos de atenção e de gestão são alguns de seus propósitos.
- III. As decisões da gestão interferem diretamente na atenção à saúde.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 05 – O SUS, criado pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei nº 8.080/1990, constitui o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público. Em relação ao SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Entre os objetivos do SUS, está a assistência à população por meio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- B) A saúde do trabalhador está inclusa no campo de atuação do SUS.
- C) É vedada a participação da iniciativa privada no SUS, independentemente do caráter dessa participação.
- D) As ações e serviços do SUS deverão seguir os princípios de universalidade de acesso.
- E) A direção do SUS é única em cada esfera de governo, respeitando o princípio da descentralização.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – Para realizar avaliações em saúde, é necessário um conjunto de indicadores ou de índices que viabilizem conhecer, em diferentes dimensões, tanto os aspectos da situação de saúde de uma população, como as práticas em saúde e o fornecimento de ações oportunas de saúde. Nesse sentido, analise as seguintes assertivas e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Na avaliação nutricional, o Índice de Quételet ou índice de massa corporal exige parâmetros apropriados para vigilância do estado nutricional, tais como as fases do curso da vida, a idade, o sexo e a situação fisiológica específica.
- () O Indicador de Swaroop-Uemura (ISU) somente leva em consideração a porcentagem de pessoas que morreram a partir dos 60 anos ou mais de idade, em relação ao total de óbitos ocorridos em determinada população.
- () Na avaliação da qualidade dos serviços de saúde, o modelo criado por Donabedian, na década de 1960, inclui a avaliação de processo que pode ser exemplificada pela distribuição da equipe de saúde, seu nível de treinamento e o tipo de espaço físico e de equipamentos disponíveis.

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

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

QUESTÃO 07 – Considerando o quadro abaixo, bem como os aspectos vinculados à epidemiologia em saúde, ao exame diagnóstico solicitado a um paciente e à interpretação dos possíveis resultados, assinale a alternativa em que o valor preditivo negativo de um exame está corretamente representado.

	Doença Presente	Doença ausente
Exame positivo	A	B
Exame negativo	C	D

- A) A / (A+C).
- B) C / (B+D).
- C) D / (B+D).
- D) D / (C+D).
- E) A / (C+D).

QUESTÃO 08 – Analise as assertivas abaixo a respeito de sinais e/ou sintomas e dos exames diagnósticos:

- I. No atendimento de um paciente com claudicação intermitente, o Índice Tornozelo-Braquial é uma ferramenta de triagem para o diagnóstico da doença arterial periférica. Esse índice acima de 1,4 é indicativo de incompressibilidade arterial devido a uma provável calcificação.
- II. Na avaliação de pacientes através da análise do líquido ascítico, o Gradiente de Albumina Soro-Ascite (GASA) é o marcador mais sensível para diferenciar ascite causada por hipertensão portal das demais causas, sendo indicativo de hipertensão portal quando o valor do GASA estiver abaixo de 0,5 g/dL.
- III. Em pacientes com bradicardia, o bloqueio atrioventricular de segundo grau Mobitz II representa uma condução intermitente do impulso elétrico do átrio para o ventrículo, definido como aumento progressivo do intervalo PR, seguido de uma onda P não conduzida para o ventrículo.

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 09 – A respeito de ética médica e bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É vedado ao médico deixar de respeitar a vontade de qualquer pessoa, considerada capaz física e mentalmente, em greve de fome, ou alimentá-la compulsoriamente, devendo cientificá-la das prováveis complicações do jejum prolongado e, na hipótese de risco iminente de morte, tratá-la.
- B) No campo da bioética, o princípio da autonomia ocupa-se principalmente dos direitos do paciente como pessoa individual e com o seu poder de decisão sobre o próprio tratamento e requer que o médico respeite a vontade do paciente, assim como seus valores morais e crenças.
- C) O princípalismo, como ensinamento e método mais difundido para o estudo e solução de problemas éticos de caráter biomédico, apresenta quatro princípios: da autonomia, da não maleficência, da beneficência e o da justiça.
- D) Fundamenta-se no princípio da beneficência a imagem do médico que perdurou ao longo da história e que está fundada na tradição hipocrática: "usarei o tratamento para o bem dos enfermos, segundo minha capacidade e juízo, mas nunca para fazer o mal e a injustiça".
- E) O Código de Ética Médica é composto de 26 princípios fundamentais do exercício da medicina e, entre eles, consta que é direito do médico recusar-se a realizar atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.

QUESTÃO 10 – A respeito da abordagem diagnóstica de pacientes com dor de garganta, analise as seguintes assertivas:

- I. A faringoamigdalite estreptocócica, em crianças, pode se manifestar com quadro atípico, incluindo prostração, congestão e secreção nasal e febre baixa, menor que 38.3°C.
- II. O exsudato branco e irregular salpicado da faringoamigdalite por vírus Epstein-Barr (EBV) difere do exsudato amigdaliano branco-acinzentado da faringoamigdalite estreptocócica.
- III. A faringite ou faringoamigdalite por citomegalovírus tem quadro clínico e laboratorial (linfocitose) semelhante ao da infecção por vírus Epstein-Barr (EBV), mas difere da infecção por vírus Epstein-Barr (EBV) porque não causa infecção latente e os anticorpos IgM são precocemente detectados 1 a 2 dias após o início dos sintomas, podendo persistir no máximo por 1 a 2 meses.
- IV. Na faringite ou faringoamigdalite por vírus Epstein-Barr (EBV), os preditores clínicos de mononucleose infecciosa são linfadenopatia axilar, linfadenopatia cervical posterior, presença de petéquias no palato e linfadenopatia inguinal. Essa patologia pode ter como complicação o risco de ruptura esplênica.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 11 – A respeito da etiologia e das características dos distúrbios acidobásicos, são patologias ou condições que causam acidose metabólica sem ânion *gap* aumentado:

- I. Cetoacidose alcoólica.
- II. Intoxicação por etilenoglicol.
- III. Drenagem do intestino delgado.

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 – A respeito de saúde da gestante ou puérpera e da abordagem, acompanhamento e manejo de doenças intercorrentes, analise as seguintes assertivas:

- I. A insuficiência mitral é a valvulopatia mais comum na gravidez e, muitas vezes, seu diagnóstico é realizado pela primeira vez nesse período ou no puerpério imediato.
- II. Nos casos de asma na gestação, os sintomas tendem a piorar nas últimas quatro semanas de gestação, devido ao estado de hipoventilação relativa durante a gestação e perto do termo.
- III. Em mulheres com epilepsia na gestação e com história familiar prévia de defeitos de fechamento do tubo neural, o valproato de sódio é o fármaco de primeira escolha, mostrando-se seguro no primeiro trimestre da gestação.

Quais estão INCORRETAS?

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

QUESTÃO 13 – No cenário de câncer de pele não melanoma, o tratamento multimodal é necessário e vem agregando ferramentas em sua prática. Sobre o tema, é correto afirmar que:

- A) A radioterapia é dedicada exclusivamente ao tratamento do carcinoma escamo celular ou basocelular recidivante, não tendo papel como ferramenta inicial.
- B) O uso de cemiplimab ainda tem papel experimental e não possui aprovação para aplicação em prática diária nos pacientes com carcinoma escamo celular.
- C) O porocarcinoma écrino é uma condição rara, representando menos de 1% dos cânceres de pele não melanoma e seu tratamento constitui apenas a ressecção cirúrgica com margens livres, não sendo necessária nenhuma outra terapêutica adjuvante.
- D) A radioterapia adjuvante em pacientes com carcinoma escamo celular que acomete nervos nominados deve incluir em seu *template* o trajeto e origem do nervo acometido.
- E) Carcinomas escamocelulares em topografia de tronco, mesmo com mais de 30 mm, apresentam baixa chance de recidiva, visto se tratar de área com baixa incidência de exposição à luz solar.

QUESTÃO 14 – Sobre o melanoma, é correto afirmar que:

- A) Todo paciente com melanoma invasivo deve ser estadiado com PET-CT.
- B) O estadiamento de todo paciente com melanoma deve incluir a pesquisa do linfonodo sentinela.
- C) O melanoma ungueal se apresenta mais comumente como melanoníquia estriada.
- D) O melanoma mucoso é uma entidade rara – menos de 1% dos casos – e dificilmente apresenta mutações relacionadas ao gene KIT.
- E) Embora o melanoma apresente-se com metástases pouco usuais, o coração é uma das poucas estruturas poupadas por esse tipo de condição.

QUESTÃO 15 – Sobre o câncer de mama, é correto afirmar que:

- A) A cirurgia conservadora da mama, apesar de esteticamente mais aceitável, pode comprometer os resultados oncológicos da paciente mesmo quando bem indicada e executada.
- B) Lúpus eritematoso em fase aguda e esclerodermia apresentam-se como contraindicações à cirurgia conservadora.
- C) É seguro dispensar a marcação pré-cirúrgica com clipe metálico em tumores que serão submetidos a tratamento neoadjuvante e cirurgia conservadora da mama.
- D) Cânceres de alto risco, como os triplo negativos ou os HER 2 positivos, contraindicam a cirurgia conservadora.
- E) A mutação de BRCA 1/2 contraindica a cirurgia conservadora de mama.

QUESTÃO 16 – A respeito da cirurgia conservadora da mama e suas técnicas em oncoplastica, é INCORRETO afirmar que:

- A) A técnica de *Round Block* permite a abordagem de tumores de qualquer quadrante da mama com preservação do complexo areolopapilar por um pedículo vascular central e profundo dos ramos intercostais pelas perfurantes musculares.
- B) É contraindicada a técnica de *Round Block* em pacientes com mamas de pequeno e médio volume.
- C) Grandes graus de ptose mamária são contraindicação de cirurgia conservadora pela técnica de *Round Block*.
- D) Mamas muito lipossustituídas são contraindicações relativas à técnica de *Round Block*.
- E) Diabetes, tabagismo, vasculopatias e doenças do colágeno são preditores de piores resultados.

QUESTÃO 17 – Sobre o manejo da paciente com câncer de mama, é INCORRETO afirmar que:

- A) O estudo imunohistoquímico é mandatório no planejamento pré-cirúrgico da paciente de câncer de mama não metastático.
- B) Toda a glândula mamária deve ser tratada, mesmo em cirurgias conservadoras de mama.
- C) O carcinoma inflamatório da mama pode ser classificado no TNM de acordo com sua extensão: T1 se a área acometida for menor que 1 cm; T2 se a área tiver entre 1 e 3 cm; T3 se a área for maior que 3 cm.
- D) Não existem evidências para utilização da ressonância no rastreamento de pacientes consideradas de baixo risco.
- E) A hiperplasia ductal atípica é um marcador de risco aumentado para câncer de mama e um precursor não obrigatório de malignidade.

QUESTÃO 18 – Em relação ao manejo do câncer de próstata, é INCORRETO afirmar que:

- A) Para que haja benefício do tratamento local da próstata, é necessário que a expectativa de vida do paciente seja de pelo menos 10 anos, do contrário a vigilância ativa é uma boa alternativa terapêutica.
- B) Não há dados que indiquem a superioridade oncológica da prostatectomia radical minimamente invasiva em relação à técnica aberta. A via minimamente invasiva é apenas superior em termos de duração de internação hospitalar e taxas de transfusão sanguíneas.
- C) A técnica de HIFU (*High Intensity Focused Ultrasound*) apresenta-se como uma boa técnica para primeira linha de tratamento local, apresentando evidências científicas de sua superioridade em relação à prostatectomia radical e à radioterapia.
- D) Para o câncer de próstata sensível à castração metastático, a base do tratamento são os agonistas do LHRH.
- E) Espera-se que após a prostatectomia radical o PSA esteja indetectável em 6 semanas.

QUESTÃO 19 – Sobre o manejo perioperatório do adenocarcinoma de reto, conforme o estudo PRODIGE 23, é correto afirmar que:

- A) O estudo incluiu pacientes em fases iniciais da doença, estádios cT2cN.
- B) A data preconizada pelo estudo de realização da cirurgia era no intervalo entre a sexta e oitava semanas após o término da quimiorradioterapia.
- C) Após a cirurgia, todos os pacientes receberam capecitabina adjuvante conforme o protocolo.
- D) Não houve mudança estatística na resposta patológica completa quando comparados os braços experimento *versus* controle.
- E) O esquema terapêutico neoadjuvante consistia na concomitância de três drogas: capecitabina, leucovorin e fluorouracil.

QUESTÃO 20 – A respeito da técnica operatória na cirurgia colorretal, é correto afirmar que:

- A) Dentro do grupo de pacientes expostos à cirurgia retal, a excisão mesorretal total pode ser prescindida, visto os avanços das técnicas de radioterapia.
- B) A margem distal de uma ressecção retal de menos de 2 cm é tolerável para a preservação esfinteriana.
- C) A excisão mesorretal total compromete sempre a função do plexo hipogástrico inferior.
- D) Em tumores do ceco é preconizado uma margem ileal de 5 cm.
- E) No pseudomixoma de apêndice, o quimioterápico preconizado com melhores resultados técnicos na HIPEC (quimioterapia hipotérmica intraperitoneal) é o 5 fluorouracil.

QUESTÃO 21 – Sobre o câncer de colo uterino, é correto afirmar que:

- A) O PET-CT apresenta acurácia similar ao estadiamento cirúrgico dos linfonodos retroperitoneais.
- B) Nos protocolos radioterápicos mais atuais, a braquiterapia pode ser prescindida.
- C) Para o adequado tratamento cirúrgico da paciente operável com desejo de preservação de fertilidade, é preconizada a traquelectomia associada à linfadenectomia pélvica e para-aórtica.
- D) O LACC trial demonstrou segurança e ausência de diferença estatística na recidiva entre a técnica cirúrgica convencional e a minimamente invasiva convencional.
- E) As pacientes com recorrência oligometastática não se beneficiam de ressecções cirúrgicas.

QUESTÃO 22 – Em relação ao câncer de endométrio, é INCORRETO afirmar que:

- A) O adenocarcinoma endometriode é o tipo histológico mais comum, correspondendo a 80% dos cânceres de endométrio.
- B) Os subtipos histológicos não endometrioides correspondem a 20% dos tumores e incluem o carcinoma seroso, células claras, carcinoma indiferenciado e o carcinosarcoma, possuindo pior prognóstico.
- C) A histerectomia total associada à salpingooforectomia bilateral e linfadenectomia pélvica e para-aórtica é o tratamento padrão nos casos estágio clínico I.
- D) Conforme os consensos europeu e americano, a radioterapia externa é indicada quando a paciente apresenta alto risco ou invasão linfovascular.
- E) A exenteração pélvica pode ser considerada em pacientes com tumores localmente avançados selecionados.

QUESTÃO 23 – Sobre o câncer de ovário, é INCORRETO afirmar que:

- A) É a neoplasia maligna mais letal entre as mulheres.
- B) Uma lesão O-RADS 4 apresenta risco de aproximadamente 30% de ser maligna.
- C) O estadiamento cirúrgico é necessário, e uma das ferramentas para se determinar a ressecabilidade tumoral R0 são os critérios de Fagotti. Em valores maiores que 8 nessa escala, a chance de citorredução ótima é baixa e a paciente se beneficiará de terapia neoadjuvante.
- D) O esquema terapêutico preferencial para o tratamento do tumor seroso de ovário é a combinação de carboplatina e paclitaxel.
- E) O benefício da linfadenectomia sistemática nas pacientes com tumor de ovário foi avaliado pelo estudo LION, que demonstrou ausência de benefícios em pacientes estágio clínico II-IV com cirurgia R0 e sem doença linfonodal macroscópica.

QUESTÃO 24 – Sobre o câncer de esôfago, é correto afirmar que:

- A) A tilose plantar é uma condição associada à neoplasia esofágica e sua mutação encontra-se no gene 11q25.
- B) Cerca de 80% das neoplasias esofágicas são carcinomas escamo-celulares.
- C) Conforme o CROSS trial, a cirurgia deve ser planejada entre 4 e 6 semanas após o término da quimiorradioterapia.
- D) O tratamento neoadjuvante preconizado pelo CROSS trial incluía três quimioterápicos: oxaliplatina, leucovorin e fluorouracil.
- E) É estabelecido na literatura claro benefício do CROSS trial sobre o FLOT 4 em tumores da junção esofagogastrica.

QUESTÃO 25 – O estudo FLOT 4 para o câncer gástrico demonstrou ganho de sobrevida de 15 meses em relação aos tratamentos padrões prévios, se tornando um estudo pivotal. Sobre o esquema FLOT 4, analise as assertivas abaixo:

- I. O tratamento consiste na combinação de fluorouracil, irinotecano, leucovorin e oxaliplatina.
- II. O tratamento necessita da passagem do catéter totalmente implantável, visto se tratar de um esquema infusional.
- III. Todos os pacientes submetidos ao estudo foram estadiados laparoscopicamente.
- IV. O braço controle era o tratamento padrão com epirrubicina, cisplatina e fluorouracil.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 26 – Sobre os tumores malignos do fígado, é INCORRETO afirmar que:

- A) As metástases dos tumores neuroendócrinos não são passíveis de ressecção.
- B) As metástases de tumores colorretais podem ser tratadas em mesmo tempo cirúrgico do tumor primário ou em segundo momento quando exigirem ressecções mais amplas.
- C) A volumetria hepática é fundamental para definição de ressecções em pacientes que já foram submetidos a tratamento sistêmico.
- D) A terapia de conversão consiste em expor o paciente que inicialmente possui metástases hepáticas de origem colorretal irressecáveis a tratamento sistêmico e, em seguida, realizar a exérese dessas metástases.
- E) A principal complicação da hepatectomia em dois tempos para o tratamento de metástases colorretais é a não hipertrofia do futuro remanescente hepático, causando impossibilidade de realização do segundo tempo.

QUESTÃO 27 – Considerando um adenocarcinoma de fundo gástrico cT3cNx, a linfadenectomia padrão, com intuito curativo, consiste na retirada dos linfonodos de cadeias:

- A) 1, 2, 3, 4sa, 4sb, 4d, 5, 6, 7, 8a, 9, 11p, 10, 11d, 12a.
- B) 1, 2, 3, 4sa, 4sb, 5, 6, 7, 8p, 9, 11p, 12a.
- C) 1, 3, 4sb, 4d, 5, 6, 7, 8a, 9, 11p.
- D) 1, 3, 4sb, 4d, 5, 6, 7.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

QUESTÃO 28 – Sobre o hepatocarcinoma, é correto afirmar que:

- A) A ablação por radiofrequência é um método paliativo, não tendo papel potencialmente curativo.
- B) O transplante hepático é uma modalidade de tratamento que, mesmo quando bem indicada, não tem caráter curativo.
- C) A quimioembolização hepática transarterial é apenas uma terapia ponte para o transplante.
- D) No Brasil é utilizado o critério de Milão para indicação de transplante.
- E) As imunoterapias permanecem em um cenário experimental no carcinoma hepatocelular, não sendo usadas amplamente.

QUESTÃO 29 – Em relação ao tratamento cirúrgico do câncer de pâncreas, é correto afirmar que:

- A) É necessária a ligadura do primeiro ramo jejunal arterial para adequada linfadenectomia.
- B) O conceito de *divestment* arterial é seguro e amplamente estudado, sendo indicado de maneira adequada para o tratamento de comprometimento arterial e colocando abaixo a indicação de neoadjuvância no adenocarcinoma de pâncreas.
- C) A quimioterapia neoadjuvante nos tumores pancreáticos *borderline* tem, além de indicação para diminuição de volume tumoral, o papel de selecionar os tumores biologicamente mais agressivos. Seus componentes quimioterápicos incluem a cisplatina e o paclitaxel.
- D) A excisão total do mesopâncreas não apresenta superioridade em relação à recidiva local em relação a outras técnicas.
- E) Há estudos recentes que demonstram que pacientes com lesões maiores de 3 cm com ca 19-9 maiores de 300 U/ml ou linfonodos locais aumentados se beneficiam do tratamento neoadjuvante.

QUESTÃO 30 – São critérios de preocupação nos IPNM, EXCETO:

- A) Cisto maior que ou igual a 3 cm.
- B) Paredes espessadas e captantes do cisto.
- C) Crescimento do cisto >5 mm em 2 anos.
- D) Mudança abrupta do calibre do ducto pancreático principal.
- E) Icterícia clínica.

QUESTÃO 31 – Sobre o câncer de canal anal, é correto afirmar que:

- A) É mais comum em homens.
- B) O subtipo histológico mais comum é o adenocarcinoma.
- C) A cirurgia é a ferramenta terapêutica inicial de escolha no paciente, sendo a amputação abdomino-perineal o tratamento ideal.
- D) O esquema Nigro corresponde ao tratamento inicial de escolha, que combina a radioterapia a um esquema quimioterápico radiosensibilizante.
- E) Quando é utilizado o esquema Nigro, cerca de 50% dos pacientes não apresentam recorrência em 8 anos.

QUESTÃO 32 – Em relação ao carcinoma papilífero de tireoide, é INCORRETO afirmar que:

- A) A maioria dos guidelines atuais favorece a tireoidectomia total em lesões maiores que 1,5 cm quando há nódulos contralaterais, infiltração extratireoidiana ou tumor multicêntrico.
- B) Há cerca de 40% de recorrência em pacientes submetidos à tireoidectomia parcial.
- C) O esvaziamento cervical do compartimento central (nível VI) é indicado nos casos de linfonodos acometidos e a dissecação profilática em lesões T3 ou T4.
- D) Pacientes com tumores pequenos sem comprometimento clínico linfonodal podem se beneficiar de tireoidectomia parcial e inspeção cirúrgica do compartimento central.
- E) História familiar de câncer e irradiação de cabeça e pescoço são indicações de tireoidectomia total tendo em vista o risco de doença multifocal.

QUESTÃO 33 – São critérios de Amsterdam para a síndrome de Lynch, EXCETO:

- A) Pelo menos três membros de uma mesma família com câncer colorretal ou adenocarcinoma de endométrio, ou carcinoma de células transicionais de vias excretoras renais ou adenocarcinoma de intestino delgado.
- B) Dos três membros de uma mesma família, um deles ser de primeiro grau.
- C) Ter, pelo menos, três gerações acometidas.
- D) Pelo menos um dos pacientes com câncer colorretal ter menos de 50 anos.
- E) Ser excluído o diagnóstico de pólipos adenomatosos familiares.

QUESTÃO 34 – Sobre a prevenção de eventos tromboembólicos no paciente oncológico, a profilaxia estendida é recomendada por 4 semanas nos seguintes casos, EXCETO:

- A) Cirurgia abdominopélvica de grande porte.
- B) Mobilidade restrita.
- C) Obesidade.
- D) História prévia de evento tromboembólico.
- E) Rafia vascular sem interposição de prótese.

QUESTÃO 35 – No pseudomixoma de apêndice, o protocolo padrão preconizado por Sugarbaker para quimioterapia hipertérmica intraperitoneal define como medicação ideal o(a):

- A) Leucovorin.
- B) Paclitaxel.
- C) Mitomicina C.
- D) Gemzar.
- E) Cisplatina.

QUESTÃO 36 – É ressecada em conjunto com a peça da duodenopancreatetomia a artéria:

- A) Pancreatoduodenal posteroinferior.
- B) Pancreatoduodenal anteroinferior.
- C) Gastroduodenal.
- D) Esplênica.
- E) Primeiro ramo jejunal.

QUESTÃO 37 – Os limites da linfadenectomia pélvica são, EXCETO:

- A) Nervo genitofemoral.
- B) Veia íliaca externa.
- C) Artéria umbilical obliterada.
- D) Ureter.
- E) Veia circunflexa.

QUESTÃO 38 – Qual é a artéria responsável pela vascularização do tubo gástrico confeccionado para a esofagectomia?

- A) Artéria gástrica esquerda.
 - B) Vasos gástricos curtos.
 - C) Artéria pancreatoduodenal superior.
 - D) Artéria gastroepiploica direita.
 - E) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.
-

QUESTÃO 39 – O primeiro ramo da artéria carótida externa é o(a):

- A) Artéria oftálmica.
 - B) Artéria tireoide superior.
 - C) Artéria tireoide inferior.
 - D) Tronco tireocervical.
 - E) Artéria torácica interna.
-

QUESTÃO 40 – O ureter cruza mediamente os vasos ilíacos na altura do(a):

- A) Emergência das gonadais.
- B) Promontório.
- C) Espaço de Latzko.
- D) Espaço de Okobayashi.
- E) Iminência da artéria uterina.