

HCFAMEMA

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

034. PROVA OBJETIVA

MÉDICO I

ESPECIALIDADE: ONCOLOGIA CIRÚRGICA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição deste caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 2 horas e 30 minutos do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova e assine o termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

01. Leia a tira.



(Mort Walker, *Recruta Zero*. <https://cultura.estadao.com.br/quadrinhos>, 16.02.2025)

Considerando-se os aspectos verbais e não verbais da tira, conclui-se corretamente que a expressão “a gota d’água”, composta de termos empregados em sentido

- (A) figurado, faz referência à informação “tonteiras, náuseas, dor” e desencadeou uma reação de descuido do personagem com a própria saúde.
- (B) próprio, faz referência à informação “os efeitos colaterais deste remédio” e desencadeou uma reação de precaução do personagem.
- (C) figurado, faz referência à informação “perda de argumentos com sua esposa” e desencadeou uma reação de discordância e raiva no personagem.
- (D) próprio, faz referência à informação “perda de audição, falta de ar e perda de argumentos” e desencadeou uma reação alarmista do personagem.
- (E) figurado, faz referência à informação “sua esposa” e desencadeou uma reação de saudosismo e preocupação do personagem com a esposa.

Leia o texto a seguir para responder às questões de 02 a 05:

Especialização médica a distância

Uma pesquisa da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP) em parceria com a Associação Médica Brasileira (AMB) sobre cursos de especialização *lato sensu* em Medicina acende um alerta sobre a formação desses profissionais. Embora o título de especialista em determinada área seja condicionado à realização de Residência Médica, há franco crescimento de especializações que prometem o que não podem cumprir.

Segundo o levantamento, são quase 2 mil cursos de especialização em Medicina, sobretudo em instituições particulares. Mas 41% deles, ou 800, são promovidos na modalidade de ensino a distância (EAD) e 11%, ou 216, na semi-presencial. Menos da metade, ou 927 cursos, é presencial.

Essa formação alternativa se impõe por vários motivos. Um deles é que o número de vagas em Residências, que são reconhecidas pelas Sociedades Médicas das áreas, é inferior ao de médicos formados no País. Em 2022, formaram-se 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, mas havia apenas 16 mil vagas em Residências. A esse fenômeno se deu o nome de “déficit de oportunidades”.

Se faltam oportunidades nas Residências, sobram nas especializações. Esses cursos são mais curtos e demandam menos recursos. Enquanto uma Residência exige a estrutura de um hospital de ensino, com a presença de preceptores e supervisores, com formação teórica e prática ao longo de até 2,8 mil horas, a serem concluídas entre dois e cinco anos, uma especialização pode ser realizada em 360 horas.

Portanto, investimentos são necessários nas estruturas das Residências, e o valor da bolsa demanda incremento, haja vista que a contrapartida financeira é fundamental para atrair bons residentes. Assim, conciliam-se interesses de mercado e os interesses sociais. Sem médicos devidamente especializados e qualificados, é a população quem padece.

(Opinião. <https://www.estadao.com.br/opiniao>, 06.02.2025. Adaptado)

02. De acordo com o editorial, uma das razões que justifica o aumento de cursos de especialização em Medicina a distância é

- (A) a expectativa de obtenção do título de especialista, pois a legislação exige que ele seja obtido prioritariamente nessa modalidade de ensino.
- (B) o valor da bolsa, que normalmente é maior do que aquelas pagas aos alunos dos cursos semipresenciais e presenciais.
- (C) a organização curricular, pois eles são ministrados com carga horária maior que os presenciais, embora renunciem a preceptores e supervisores.
- (D) o saldo negativo do número de vagas para residentes, quando se consideram as reconhecidas pelas Sociedades Médicas das áreas.
- (E) o perfil da população brasileira, que padece sem médicos bem formados e com a devida especialização e qualificação.

- 03.** Na passagem do último parágrafo – Portanto, investimentos são necessários nas estruturas das Residências, e o valor da bolsa demanda incremento... –, o antônimo de “necessários” e o sinônimo de “incremento” são, correta e respectivamente:
- (A) essenciais; reajuste.
 - (B) prescindíveis; aumento.
 - (C) dispensáveis; revisão.
 - (D) precípuos; controle.
 - (E) inevitáveis; manutenção.
- 04.** Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de regência verbal e emprego de pronome.
- (A) Muitos anseiam por uma especialização e optam por realizá-la na modalidade a distância. Esquecem-se de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 - (B) Muitos anseiam a uma especialização e optam de realizar-lhe na modalidade a distância. Esquecem-se que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 - (C) Muitos anseiam em uma especialização e optam em realizar ela na modalidade a distância. Esquecem de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 - (D) Muitos anseiam a uma especialização e optam por realizá-la na modalidade a distância. Esquecem de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 - (E) Muitos anseiam por uma especialização e optam em realizar-lhe na modalidade a distância. Esquecem-se que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
- 05.** Em conformidade com a norma-padrão, a passagem – Em 2022, formaram-se 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, mas havia apenas 16 mil vagas em Residências. (3º parágrafo) – admite a reescrita:
- (A) Formou-se em 2022 o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, conforme estava disponível apenas 16 mil vagas em Residências.
 - (B) Se formaram, em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, ainda que tinha apenas 16 mil vagas disponível em Residências.
 - (C) Se formou em 2022, o total de 25,5 médicos nas faculdades do Brasil afora, uma vez que constavam apenas 16 mil vagas disponíveis em Residências.
 - (D) Formaram-se em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, portanto existiam apenas 16 mil vagas disponível em Residências.
 - (E) Formou-se, em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, entretanto apenas 16 mil vagas em Residências estavam disponíveis.
- 06.** Certa medicação, de aplicação intravenosa, deve ser diluída na razão de 0,0025 g de medicação por mL de soro. Cláudio diluiu 30 mg da medicação em 10 mL de soro.
- Ao perceber o equívoco de Cláudio, seu colega recomendou, corretamente, que, a fim de corrigir a diluição, à mistura fosse(m) acrescentado(s), de soro,
- (A) 0,5 mL.
 - (B) 1,0 mL.
 - (C) 1,5 mL.
 - (D) 2,0 mL.
 - (E) 2,5 mL.
- 07.** Um estudo estatístico determinou os números de mortes por doenças infecciosas, durante o ano de 2024, registradas em quatro municípios, A, B, C e D. De acordo com esse estudo, os números de mortes registradas nos municípios B, C e D, quando comparados com o número de mortes registradas no município A, foram, respectivamente, 5%, 10% e 15% maiores. Além disso, verificou-se que a média aritmética simples das mortes registradas nesses quatro municípios foi igual a 215.
- Com base nessas informações, é correto concluir que o número de mortes registradas no município A é um número inteiro cuja soma de seus algarismos é igual a
- (A) 2.
 - (B) 3.
 - (C) 4.
 - (D) 5.
 - (E) 6.
- 08.** Em um laboratório farmacêutico, onde certo medicamento está sendo produzido, 2 máquinas, operando juntas e ininterruptamente, produzem x comprimidos em 45 minutos. Operando com uma máquina a mais, todas juntas e ininterruptamente, e durante o dobro do tempo, seriam produzidas 3.600 cápsulas a mais do que na situação anterior.
- Com base nessas informações, pode-se concluir corretamente que x é igual a
- (A) 1.200.
 - (B) 1.400.
 - (C) 1.500.
 - (D) 1.600.
 - (E) 1.800.

09. Em um armário com medicamentos, havia 5 caixas do medicamento X, 4 do medicamento Y e 3 do medicamento Z, totalizando 143 gramas de medicamento no interior do armário. No início do expediente, foram retiradas, desse armário, 2 caixas do medicamento X e 2 do medicamento Y, passando com isso a haver 99 gramas de medicamento no interior do armário. Algum tempo depois disso, foram retiradas 1 caixa do medicamento X, 1 do medicamento Y e 1 do medicamento Z, e assim, restaram 62 gramas de medicamento no interior do armário.

A massa de medicamento de cada caixa do medicamento Z é, então, igual a

- (A) 16 gramas.
- (B) 15 gramas.
- (C) 14 gramas.
- (D) 12 gramas.
- (E) 10 gramas.

10. O projeto para a sala de triagem de um posto de atendimento médico tinha, em sua primeira versão, a forma de um quadrado. Vislumbrou-se, porém, que essa versão não atenderia adequadamente a demanda de pacientes, e assim, o projeto foi modificado, sendo que, na segunda versão, em forma retangular e com o dobro da área da versão anterior, a largura representou um aumento de 0,5 metro em relação ao lado da primeira versão, e o comprimento, um aumento de 80% em relação ao lado da primeira versão.

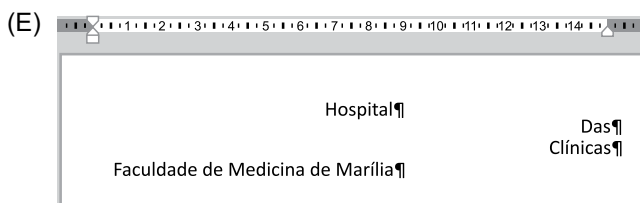
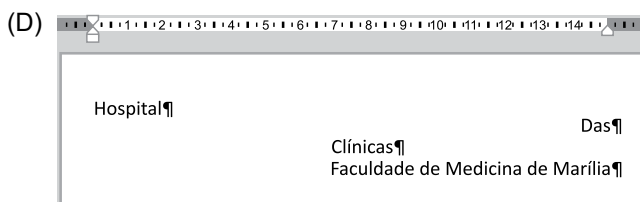
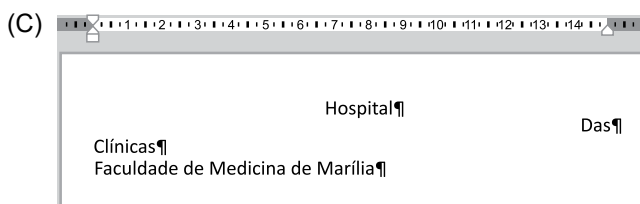
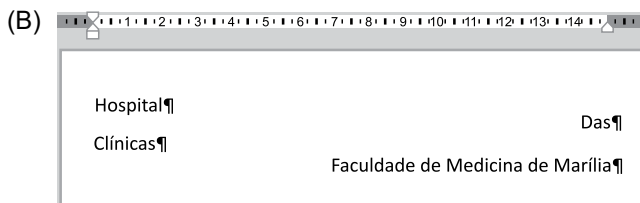
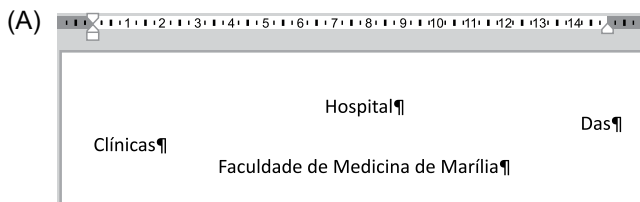
De acordo com a segunda versão do projeto, o perímetro da sala passou, então, a medir

- (A) 13,1 m.
- (B) 20,25 m.
- (C) 26,2 m.
- (D) 32,0 m.
- (E) 40,5 m.

11. No MS-Windows 10, em sua configuração padrão, quando um usuário acessa com frequência uma pasta e deseja tornar o acesso a tal pasta mais rápido, pode usar o recurso “Acesso rápido” e, para isso, deve navegar até a pasta desejada, clicar com o botão secundário do mouse sobre ela e escolher, no menu de contexto que se abre, a opção
- (A) Marcar com prioridade.
 - (B) Marcar como acessível.
 - (C) Marcar como Acesso rápido.
 - (D) Adicionar ao Acesso rápido.
 - (E) Fixar no Acesso rápido.

12. Um agente técnico, por meio do MS-Word 2016, em sua configuração padrão, preparou 4 parágrafos e formatou cada um dos 4 com um tipo de alinhamento de parágrafo.

Assinale a alternativa cuja aparência está de acordo com 4 parágrafos alinhados com 4 tipos diferentes de alinhamento de parágrafo, conforme citado no enunciado.



13. A planilha a seguir foi elaborada por um agente técnico por meio do MS-Excel 2016, em sua configuração padrão.

	A	B	C	D
1	1	B	3	5
2	2	4	2	3
3	3	3	3	2
4	4	2	A	1
5				

Após digitar a planilha exibida, o agente preencheu a fórmula =CONT.NÚM(A1:D4;B4:D4) na célula A5.

Assinale a alternativa que apresenta o valor retornado pela fórmula, conforme os valores exibidos na planilha.

- (A) 16
- (B) 14
- (C) 13
- (D) 5
- (E) 4

14. A imagem a seguir apresenta dois efeitos de _____ disponíveis no MS-PowerPoint 2016, em sua configuração padrão.








Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do enunciado.

- (A) Animação
- (B) Transição
- (C) Apresentação de Slides
- (D) Fontes
- (E) Design

15. Um colega de trabalho de um agente técnico não tem mais o e-mail que recebeu a respeito de um arquivo do Google Drive compartilhado com ele. Então, o agente acessou o Google Drive e, nas opções do arquivo deseja escolher o ícone para copiar o link do arquivo para enviar novamente ao colega de trabalho.

Assinale a alternativa que apresenta o ícone do Google Drive, em sua configuração padrão, cuja função é copiar o link.

- (A) 
- (B) 
- (C) 
- (D) 
- (E) 

- 16.** O câncer de mama é a principal causa de morte por câncer em mulheres no Brasil. As estratégias de enfrentamento da doença variam desde medidas de promoção da saúde até a prevenção em seus diferentes níveis.

Em relação ao rastreamento do câncer de mama, qual das estratégias a seguir representa corretamente a prevenção quaternária?

- (A) Incentivar campanhas para que todas as mulheres, independentemente da idade e fatores de risco, realizem mamografia anualmente, garantindo a detecção precoce do câncer de mama.
- (B) Ampliar o acesso a cirurgias oncológicas e tratamentos de radioterapia para mulheres diagnosticadas com câncer de mama, reduzindo complicações e melhorando a sobrevida.
- (C) Promover políticas públicas que incentivem a adoção de alimentação equilibrada e prática de exercícios físicos, para reduzir o risco do desenvolvimento do câncer de mama.
- (D) Realizar o rastreamento por mamografia em mulheres dentro da faixa etária recomendada e com fatores de risco relevantes, evitando possíveis iatrogenias associadas ao sobrediagnóstico.
- (E) Reforçar a importância do autoexame das mamas como estratégia de prevenção, garantindo que a própria mulher identifique precocemente quaisquer alterações e busque assistência à saúde.

- 17.** Luiza, uma mulher de 35 anos, foi recentemente diagnosticada com diabetes tipo 2. Ela apresenta sobrepeso, histórico familiar da doença e mora em um bairro de baixa renda. Para se sustentar, trabalha em dois empregos de meio período e não possui plano de saúde. Seu bairro tem infraestrutura precária, com poucas calçadas adequadas e áreas verdes. Além disso, seus familiares têm rotinas atarefadas, e ela tem poucos amigos na região.

Qual das seguintes estratégias seria mais adequada para um profissional de saúde adotar, levando em conta os determinantes sociais que afetam a condição de Luiza?

- (A) Prescrever imediatamente insulina e exigir controle rigoroso dos níveis glicêmicos, enfatizando a necessidade de disciplina no uso da medicação.
- (B) Recomendar a prática de exercícios físicos diários e uma dieta baseada em alimentos orgânicos e de alto valor nutricional.
- (C) Criar um plano de cuidado personalizado que considere suas limitações financeiras, de tempo e de contexto de vida.
- (D) Focar no aconselhamento individual sobre mudanças de hábitos, enfatizando a responsabilidade pessoal de Luiza sobre sua saúde.
- (E) Solicitar exames laboratoriais frequentes para monitoramento da glicemia e estabelecer metas rígidas para o controle glicêmico.

- 18.** A construção e a efetivação do Sistema Único de Saúde (SUS) dependem de um arcabouço jurídico robusto que assegure seus princípios e diretrizes.

Nesse contexto, qual das alternativas a seguir representa corretamente um dos pilares fundamentais da efetivação do SUS, conforme estabelecido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990?

- (A) A criação de um sistema de saúde universal baseado exclusivamente na prestação de serviços pelo setor público, com o Estado atuando na regulação dos serviços públicos e privados.
- (B) Modelo de financiamento do SUS centralizado no governo federal, com participação dos estados e municípios na definição da distribuição dos recursos sem a necessidade de cofinanciamento.
- (C) A definição de mecanismos de participação social na formulação e no controle das políticas públicas de saúde por meio da atuação dos Conselhos e Conferências de Saúde.
- (D) A garantia de acesso à assistência gratuita nos serviços de saúde do SUS para a população economicamente vulnerável e de políticas de promoção e prevenção à saúde de forma universal.
- (E) A implementação de um sistema de referência e contrarreferência no qual o acesso aos serviços especializados só pode ocorrer após atendimento em unidades de atenção primária.

19. Carlos, um homem de 55 anos, é acompanhado há três anos na Unidade Básica de Saúde do seu bairro. Ele possui hipertensão arterial controlada e dislipidemia, além de histórico familiar de infarto do miocárdio. No último ano, o médico da equipe de Estratégia da Saúde da Família ajustou sua medicação e reforçou orientações sobre alimentação e atividade física. Apesar das orientações, Carlos tem relatado dificuldade em manter a dieta prescrita devido ao custo elevado de alimentos saudáveis e também por estar em período tumultuado em seu emprego, com grande sobrecarga de trabalho e pouco tempo livre disponível. Em sua última consulta, mencionou episódios esporádicos de dor torácica leve, com duração de minutos, sem outros sintomas associados e solicitou encaminhamento ao cardiologista. O médico decidiu realizar uma investigação inicial na própria UBS com exames e avaliação de risco cardiovascular, antes de decidir sobre o encaminhamento ao especialista.

Com base nos princípios da Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa que melhor reflete a abordagem adotada pelo médico.

- (A) O profissional de saúde está aplicando o princípio da coordenação do cuidado, pois busca realizar uma avaliação inicial e organizar o percurso do paciente nos diferentes níveis do sistema, evitando encaminhamentos desnecessários.
- (B) O médico deveria ter encaminhado Carlos ao cardiologista nesta consulta, pois a APS não tem a função de realizar investigações diagnósticas especializadas, devendo referenciar casos suspeitos para o nível de atenção especializada.
- (C) A dificuldade de Carlos em manter hábitos saudáveis justifica seu encaminhamento precoce ao especialista, uma vez que a atenção primária tem pouco a contribuir diante de barreiras sociais e econômicas enfrentadas pelo paciente.
- (D) A decisão do médico de postergar o encaminhamento ao cardiologista limita o seu direito de escolha e compromete o princípio do acesso do paciente ao atendimento na atenção especializada, atrasando um diagnóstico potencialmente grave.
- (E) A função da APS limita-se a ações de promoção da saúde e prevenção de doenças, devendo ser seu papel sempre encaminhar pacientes com queixas clínicas complexas para os níveis mais adequados a esse tipo de atendimento.

20. Carla, 32 anos, está grávida de 26 semanas e foi diagnosticada com diabetes gestacional. Ela é acompanhada na Unidade Básica de Saúde, mas enfrenta dificuldades para acessar serviços especializados e realizar exames complementares devido à demora no agendamento. A equipe da APS identificou desafios na adesão às recomendações alimentares e na prática de atividades físicas.

Com base nos princípios das Redes de Atenção à Saúde e da Linha de Cuidado para Diabetes Gestacional, assinale a alternativa que apresenta a melhor estratégia para garantir um atendimento integral à Carla.

- (A) Integrar a equipe multiprofissional da APS no acompanhamento da gestante, garantindo acesso a orientações nutricionais, suporte para atividade física e encaminhamento prioritário para o pré-natal de alto risco, quando necessário.
- (B) Encaminhar Carla diretamente para acompanhamento especializado em endocrinologia e obstetrícia de alto risco, sem necessidade de monitoramento contínuo pela equipe da APS por se tratar de caso de alta complexidade.
- (C) Construir protocolos assistenciais e fluxos bem definidos entre os diferentes níveis de atenção personalizados para o caso de Carla, garantindo que a gestante receba o atendimento adequado no tempo certo.
- (D) Ampliar a articulação entre os serviços de saúde de diferentes níveis de atenção e fortalecer a comunicação entre os profissionais por meio de registros eletrônicos integrados entre a APS e os serviços especializados.
- (E) Priorizar a regulação do acesso ao serviço especializado, pois garantir o encaminhamento rápido para o pré-natal de alto risco é o principal fator de sucesso na linha de cuidado do diabetes gestacional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A cirurgia oncológica apresenta diferentes finalidades, que devem ser avaliadas conforme o tipo de tumor, o estadiamento e as condições clínicas do paciente.

Qual das alternativas descreve corretamente uma dessas finalidades?

- (A) Procedimentos cirúrgicos em oncologia são indicados exclusivamente com intenção curativa.
- (B) Cirurgias diagnósticas devem ser evitadas em tumores potencialmente ressecáveis para não comprometer margens.
- (C) A realização de biópsia em tumores sólidos tem apenas valor diagnóstico e não contribui para o estadiamento.
- (D) A cirurgia pode ter função diagnóstica, curativa, paliativa ou profilática, dependendo do contexto clínico e tumoral.
- (E) A finalidade paliativa é restrita a situações terminais, sendo desnecessária em pacientes com expectativa de vida superior a 6 meses.

22. Uma paciente retorna à consulta com resultado citopatológico do colo uterino mostrando: células glandulares atípicas de significado indeterminado, possivelmente não neoplásicas, não podendo afastar lesão de alto grau (AGC – *atypical glandular cells*).

Com base nas diretrizes atuais, assinale a alternativa que apresenta a conduta inicial mais adequada.

- (A) Indicar conização do colo uterino para afastar invasão por adenocarcinoma.
- (B) Repetir o exame citopatológico em 3 meses para confirmar a alteração.
- (C) Encaminhar a paciente para colposcopia.
- (D) Indicar histerectomia total, preferencialmente por via minimamente invasiva.
- (E) Solicitar exame de HPV de alto risco antes de qualquer conduta invasiva.

23. A mutação germinativa no gene BRCA1, herdada em padrão autossômico dominante, está classicamente associada ao aumento do risco de desenvolvimento de quais tipos de neoplasias?

- (A) Carcinoma hepatocelular e colangiocarcinoma.
- (B) Câncer de próstata e melanoma cutâneo.
- (C) Câncer de mama, especialmente do subtipo triplo negativo, e carcinoma seroso de alto grau de ovário.
- (D) Câncer gástrico difuso e tumor neuroendócrino pancreático.
- (E) Adenocarcinoma de pâncreas e linfoma não Hodgkin.

24. Qual das condutas cirúrgicas a seguir está de acordo com as recomendações atuais para prevenção de câncer hereditário, considerando o risco genético e o tipo de mutação envolvida?

- (A) Colectomia total profilática em pacientes com mutação patogênica em MLH1 e pólipos adenomatosos únicos, mesmo na ausência de neoplasia.
- (B) Salpingooforectomia bilateral até os 40 anos de idade em mulheres com mutação BRCA1, independentemente de paridade.
- (C) Gastrectomia subtotal em pacientes com mutação no gene CDH1 e histórico familiar de câncer gástrico difuso.
- (D) Mastectomia redutora de risco em pacientes com mutação PALB2 associada a câncer de mama unilateral esporádico.
- (E) Colectomia subtotal com anastomose ileorretal em pacientes com polipose colônica adenomatosa associada à mutação germinativa em APC e acometimento difuso do cólon.

25. A detecção precoce do câncer colorretal pode ser realizada por meio da pesquisa de sangue oculto nas fezes e da colonoscopia.

Esses exames são recomendados para rastreamento populacional em indivíduos assintomáticos que se enquadram em qual dos seguintes grupos?

- (A) Indivíduos de risco médio, a partir dos 50 anos de idade.
- (B) Pessoas com história familiar de câncer colorretal em parente de primeiro grau, apenas.
- (C) Indivíduos a partir dos 40 anos, independentemente de fatores de risco.
- (D) Apenas pacientes com sintomas como sangramento ou alteração do hábito intestinal.
- (E) Pacientes com fatores genéticos de risco como polipose adenomatosa familiar.

26. Em relação à ressecabilidade de tumores de pâncreas, assinale a alternativa correta.

- (A) A presença de invasão do tronco celíaco é critério de ressecabilidade.
- (B) A ausência de metástases hepáticas não interfere na indicação cirúrgica.
- (C) Tumores que envolvem menos de 180° da artéria mesentérica superior são considerados potencialmente ressecáveis.
- (D) A invasão venosa exclui totalmente a possibilidade de cirurgia curativa.
- (E) A biópsia por punção é obrigatória em todos os casos antes da cirurgia.

27. Na abordagem cirúrgica do câncer de ovário avançado, a citorredução ideal é definida como a
- (A) remoção apenas do tumor primário.
 - (B) ausência de doença residual macroscópica após a cirurgia.
 - (C) manutenção de doença residual ótima inferior a 1,0 cm.
 - (D) excisão seletiva dos linfonodos acometidos.
 - (E) laparoscopia exploratória prévia à quimioterapia neoadjuvante.
28. Considerando a fisiopatologia das síndromes paraneoplásicas, é correto afirmar que
- (A) são causadas exclusivamente pela invasão tumoral direta.
 - (B) o hipercortisolismo por tumor ectópico é um exemplo de síndrome paraneoplásica endócrina.
 - (C) não interferem no prognóstico oncológico.
 - (D) estão sempre presentes em tumores de alto grau.
 - (E) são mais comuns em tumores benignos.
29. Assinale a alternativa a seguir que está de acordo com as diretrizes atuais sobre o carcinoma seroso de alto grau do ovário.
- (A) A disseminação hematogênica é a via mais comum de progressão da doença.
 - (B) A mutação BRCA1 não tem valor prognóstico nem terapêutico nesse subtipo.
 - (C) A linfadenectomia sistemática deve ser realizada, mesmo na ausência de linfonodos clinicamente suspeitos, desde que seja obtida citorredução completa.
 - (D) A mutação TP53 é um achado quase universal nesse tipo histológico.
 - (E) A resposta patológica à quimioterapia neoadjuvante não pode ser graduada histologicamente.
30. Assinale a alternativa correta sobre o papel do PET-CT na decisão cirúrgica em oncologia.
- (A) É sempre obrigatório antes de qualquer cirurgia oncológica.
 - (B) É superior à ressonância magnética para avaliação de invasão local.
 - (C) É útil para detecção de metástases ocultas em casos de linfoma e câncer de pulmão.
 - (D) Substitui a necessidade de biópsia para confirmação histológica.
 - (E) Não tem utilidade em tumores pouco diferenciados.
31. Um paciente apresenta obstrução intestinal secundária à carcinoma de cólon esquerdo.
- Qual das seguintes abordagens está mais indicada em um cenário de emergência com instabilidade clínica?
- (A) Ressecção oncológica com anastomose primária.
 - (B) Colectomia segmentar laparoscópica.
 - (C) Colostomia em alça para descompressão.
 - (D) Endoprótese metálica autoexpansível.
 - (E) Anastomose colorretal sem proteção proximal.
32. Um paciente jovem apresenta massa mediastinal anterior e ginecomastia.
- A hipótese mais provável é:
- (A) Linfoma de Hodgkin.
 - (B) Teratoma maduro.
 - (C) Carcinoma tímico.
 - (D) Tumor germinativo produtor de beta-hCG.
 - (E) Cisto broncogênico.
33. Em cirurgia oncológica, a técnica de linfonodo sentinela tem como principal objetivo
- (A) substituir a biópsia de linfonodos não regionais.
 - (B) determinar a necessidade de cirurgia reconstrutiva.
 - (C) avaliar o *status* linfonodal com menor morbidade.
 - (D) evitar a realização de exames de imagem no estadiamento.
 - (E) estimar o tempo de sobrevida global.
34. Com relação ao tratamento das metástases hepáticas de câncer colorretal, é correto afirmar:
- (A) apenas pacientes com até 3 metástases podem ser operados.
 - (B) a hepatectomia é contraindicada após uso prévio de quimioterapia.
 - (C) a ablação por radiofrequência é superior à ressecção em todos os casos.
 - (D) ressecabilidade depende da possibilidade de deixar parênquima hepático funcional suficiente.
 - (E) a cirurgia hepática não melhora a sobrevida global.

35. Em um paciente com carcinoma escamoso de esôfago torácico, T3N1, a técnica cirúrgica de escolha para ressecção curativa é:
- (A) esofagectomia cervical trans-hiatal.
 - (B) esofagectomia minimamente invasiva com linfadenectomia em dois campos.
 - (C) esofagectomia por via exclusiva abdominal.
 - (D) colocação de stent endoscópico seguida de radioterapia.
 - (E) gastrostomia para alimentação e observação clínica.
36. Paciente com carcinoma papilífero de tireoide apresenta linfonodos cervicais acometidos e metástase pulmonar detectada ao diagnóstico.
- Sobre a conduta inicial, assinale a alternativa correta.
- (A) Deve-se indicar lobectomia tireoidiana com esvaziamento cervical.
 - (B) A tireoidectomia total é contraindicada na presença de metástases.
 - (C) O tratamento inicial é com inibidores de tirosina quinase.
 - (D) Deve-se realizar tireoidectomia total e esvaziamento cervical terapêutico.
 - (E) A ablação com iodo radioativo deve preceder qualquer procedimento cirúrgico.
37. No manejo cirúrgico dos tumores *borderline* de ovário, qual das características favorece a indicação de tratamento conservador?
- (A) Presença de implantes peritoneais invasivos.
 - (B) Acometimento bilateral com citologia positiva.
 - (C) Desejo reprodutivo e ausência de invasão estromal.
 - (D) Elevação persistente de CA-125 no pós-operatório.
 - (E) Tumor com padrão micropapilar e mutação BRCA1.
38. Qual das seguintes características histológicas está mais associada à indicação de esvaziamento linfático inguinal em carcinoma de vulva?
- (A) Grau histológico 1 e margens livres > 2 cm.
 - (B) Tumor < 1 mm de espessura e unifocal.
 - (C) Presença de doença *in situ* multifocal.
 - (D) Presença de condilomatose associada.
 - (E) Invasão estromal > 1 mm.
39. Assinale a alternativa que descreve corretamente o uso de terapias-alvo no câncer colorretal metastático.
- (A) A mutação KRAS prediz ausência de resposta a cetuximabe.
 - (B) A mutação NRAS confere maior benefício com terapia anti-EGFR.
 - (C) Bevacizumabe é contraindicado em todos os pacientes com metástase hepática.
 - (D) A presença de instabilidade de microssatélites (MSI-H) contraindica imunoterapia.
 - (E) A mutação BRAF está associada a bom prognóstico e não interfere na conduta.
40. Sobre a neoplasia endometrial do tipo histológico seroso, é correto afirmar:
- (A) geralmente está associada à obesidade e ao hiperestrogenismo.
 - (B) é precedida por hiperplasia endometrial complexa com atipia.
 - (C) o tratamento cirúrgico não inclui linfadenectomia.
 - (D) está associada à mutação TP53 e comportamento agressivo.
 - (E) apresenta bom prognóstico quando restrita ao endométrio.
41. Com relação às complicações da quimioterapia em pacientes cirúrgicos, assinale a alternativa correta.
- (A) A neutropenia febril é rara em esquemas com antraciclina.
 - (B) O uso de fator estimulador de colônia de granulócitos profilático reduz risco de complicações infecciosas.
 - (C) A toxicidade mucosa não interfere na decisão de ressecabilidade.
 - (D) Não há contraindicação cirúrgica em pacientes com leucopenia.
 - (E) A quimioterapia não interfere na cicatrização de feridas operatórias.
42. Um paciente com melanoma em tronco, Breslow 3,2 mm, sem linfonodomegalia, é candidato a
- (A) excisão simples com margens de 0,5 cm.
 - (B) linfadenectomia radical profilática.
 - (C) tratamento expectante com acompanhamento semestral.
 - (D) excisão com margens de 2 cm e biópsia de linfonodo sentinela.
 - (E) radioterapia pré-operatória.

43. Em relação à avaliação e conduta frente a uma paciente com sangramento vaginal pós-menopausa e espessamento endometrial ao ultrassom transvaginal, assinale a correta.
- (A) A curetagem uterina diagnóstica pode ser dispensada se o endométrio for < 4 mm.
 - (B) A histeroscopia diagnóstica é obrigatória em todos os casos.
 - (C) A ecografia é suficiente para excluir neoplasia endometrial.
 - (D) A biópsia do endométrio deve ser realizada mesmo sem espessamento.
 - (E) A histerectomia total é sempre indicada como primeira conduta.
44. No câncer de pulmão não pequenas células (CPNPC), qual das condutas cirúrgicas está corretamente indicada segundo os critérios atuais de ressecabilidade e abordagem oncológica?
- (A) Pneumectomia é preferida sempre que o tumor invade o hilo pulmonar, independentemente da função pulmonar residual.
 - (B) Lobectomia com linfadenectomia sistemática é o tratamento cirúrgico de escolha para tumores em estágio I com função pulmonar adequada.
 - (C) A biópsia pleural é suficiente para definir ressecabilidade em pacientes com suspeita de invasão pleural tumoral.
 - (D) A presença de linfonodos mediastinais N2 não impacta na decisão cirúrgica inicial.
 - (E) A segmentectomia pulmonar é preferida à lobectomia como conduta de rotina para tumores ressecáveis com até 3 cm.
45. Em relação ao tratamento cirúrgico do adenocarcinoma gástrico localizado, assinale a alternativa correta.
- (A) A gastrectomia subtotal está indicada apenas para tumores do fundo gástrico, independentemente do estadiamento.
 - (B) A linfadenectomia tipo D1 é considerada padrão-ouro para tumores avançados localizados no antro.
 - (C) A ressecção endoscópica é indicada rotineiramente em tumores T2 com linfonodos negativos.
 - (D) Tumores T1a devem ser tratados com gastrectomia total e linfadenectomia extensa, independentemente do risco cirúrgico.
 - (E) A linfadenectomia D2, com preservação do pâncreas e baço, é a abordagem recomendada para ressecções curativas em pacientes com bom estado funcional.
46. Sobre o tratamento dos sarcomas de partes moles dos membros e retroperitônio, assinale a alternativa correta em relação à indicação de terapia neoadjuvante.
- (A) A quimioterapia neoadjuvante é indicada rotineiramente para todos os sarcomas localizados, independentemente do subtipo histológico ou grau.
 - (B) A radioterapia neoadjuvante tem como objetivo reduzir o risco de metástases à distância em sarcomas de alto grau.
 - (C) O tratamento cirúrgico deve preceder qualquer abordagem sistêmica ou radioterápica para evitar disseminação intraoperatória.
 - (D) A escolha entre radioterapia pré ou pós-operatória depende, entre outros fatores, da expectativa de complicações cirúrgicas e da anatomia local.
 - (E) A quimioterapia neoadjuvante é contraindicada em todos os sarcomas do retroperitônio, mesmo os de alto grau.
47. Em relação ao tratamento cirúrgico do colangiocarcinoma, assinale a alternativa correta.
- (A) O colangiocarcinoma intra-hepático é tratado preferencialmente com transplante hepático em casos ressecáveis.
 - (B) A ressecção cirúrgica com linfadenectomia regional é o tratamento de escolha para tumores ressecáveis, independentemente da localização.
 - (C) Em colangiocarcinoma peri-hilar (Klatskin), a hepatectomia deve ser evitada devido à morbidade associada.
 - (D) A quimioterapia neoadjuvante está indicada nos casos de colangiocarcinoma, inclusive nos ressecáveis, para aumentar a chance de R0.
 - (E) A ressecção paliativa com derivação biliar é preferida à ressecção curativa, mesmo em pacientes jovens e compensados.
48. Sobre os biomarcadores moleculares em oncologia, assinale a alternativa correta.
- (A) O *status* de instabilidade de microssatélites (MSI-H) pode indicar benefício com imunoterapia em tumores sólidos avançados.
 - (B) A presença de mutação EGFR em câncer de pulmão contraindica o uso de inibidores de tirosina quinase.
 - (C) A expressão de PD-L1 prediz resposta à quimioterapia em câncer de cólon metastático.
 - (D) A mutação KRAS está associada a bom prognóstico e resposta a anti-EGFR em câncer colorretal.
 - (E) O rearranjo ALK é marcador prognóstico negativo em melanoma cutâneo.

49. Um paciente com diagnóstico conhecido de carcinomatose peritoneal de origem colônica evolui com distensão abdominal progressiva, vômitos e ausência de eliminação de flatos. Apresenta-se estável hemodinamicamente, sem sinais de peritonite.

Qual das condutas a seguir é a mais apropriada no manejo inicial?

- (A) Derivação interna com anastomose de alça proximal para alça distal viável, caso tecnicamente possível.
- (B) Ressecção ampla da carcinomatose com tentativa de reconstrução primária.
- (C) Quimioterapia sistêmica imediata com hidratação venosa para reversão da obstrução.
- (D) Início exclusivo de nutrição parenteral total, postergando qualquer abordagem cirúrgica, mesmo em pacientes com sintomas obstrutivos completos.
- (E) Radioterapia pélvica com intenção paliativa para alívio da obstrução mecânica intestinal.

50. Em relação aos critérios de Sedlis para indicação de radioterapia adjuvante após histerectomia radical em pacientes com câncer de colo uterino estágio IB, assinale a alternativa correta.

- (A) Os critérios de Sedlis são utilizados para indicar radioterapia em casos com margens positivas ou linfonodos comprometidos.
- (B) A presença de invasão linfovascular isolada já é suficiente para indicação de radioterapia pélvica adjuvante.
- (C) O sistema considera idade, subtipo histológico e mutação de p53 como critérios determinantes.
- (D) A combinação de fatores como invasão estromal profunda, tamanho tumoral ≥ 4 cm e invasão linfovascular pode justificar radioterapia adjuvante mesmo com margens e linfonodos negativos.
- (E) Os critérios de Sedlis aplicam-se exclusivamente a tumores localizados no terço superior do colo uterino.

