

Domingo de manhã

## CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

**MÉDICO (ONCOLOGIA CLÍNICA)**  
**125 – HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO (RJ)**  
**73 – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO (RS)**

### 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 e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido 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 exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
  - contém 40 (quarenta) questões;
  - **refere-se ao número e 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 questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



BONSUCESSO

V1\_26/05/2025 12:51:23



CONCEIÇÃO



A Fundatec utiliza papel com certificação florestal e tinta biodegradável.

Controle de  
QUALIDADE  
Fundatec

Concursos  
**fundatec**

ISO 9001



**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**

**QUESTÃO 01** – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
- B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
- D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
- E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

**QUESTÃO 02** – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
- C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
- D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
- E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

**QUESTÃO 03** – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

- A) Clínica ampliada.
- B) Acolhimento.
- C) Cogestão.
- D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
- E) Defesa dos direitos do usuário.

**QUESTÃO 04** – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
- B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
- C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
- D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
- E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

**QUESTÃO 05** – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

- A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
- B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
- C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
- D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
- E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**QUESTÃO 06** – A respeito da prevenção de doenças através de imunizações, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Imunização é o processo de indução de imunidade por meio da administração de antígenos (por exemplo, as vacinas) ou anticorpos.
- B) Vacina inativada é aquela composta por bactérias ou vírus mortos que, após replicação em meios de cultura, são inativados por procedimentos químicos ou físicos.
- C) Vacina combinada é uma vacina na qual o polissacarídeo é conjugado a uma proteína carreadora, com capacidade de estimular a resposta imune timo-dependente.
- D) A vacina BCG é uma vacina atenuada composta por bactérias vivas, especialmente o bacilo de Calmette-Guérin que protege contra as formas graves de tuberculose, como a miliar e a meningite tuberculosa.
- E) A vacina oral contra poliomielite é atenuada, composta por vírus vivos, e a vacina injetável contra poliomielite é inativada, composta por vírus mortos.

**QUESTÃO 07** – Sobre os acidentes com escorpiões, que podem levar a pessoa acidentada a um quadro clínico emergencial, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os escorpiões são de grande importância na saúde pública, especialmente em decorrência de fatores associados à urbanização desordenada, com acúmulo de resíduos, lixo, proliferação de pragas urbanas, e ao transporte de cargas.
- B) A cauda dos escorpiões é formada por dois segmentos e no fim dela situa-se o ferrão, também conhecido como telso. São crescentes no Brasil os acidentes com escorpiões do gênero *Tityus* (*T. serrulatus* – escorpião preto).
- C) Grupos vulneráveis são representados por sujeitos trabalhadores na construção civil, ou em madeireiras, distribuidoras de hortifrutigranjeiros, e crianças e pessoas que permanecem em casa ou em quintais por maiores períodos.
- D) Os escorpiões podem sobreviver vários meses sem alimento e sem água.
- E) O soro antiescorpiônico intravenoso é indicado para quadro grave com manifestação sistêmica intensa, como inúmeros episódios de vômitos, priapismo, convulsões, insuficiência cardíaca e agitação alternada com sonolência.

**QUESTÃO 08** – A respeito de Epidemiologia em Saúde e/ou de indicadores de saúde que podem ser utilizados na avaliação de serviços de saúde ou da situação de saúde na população, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A avaliação dos serviços de saúde é usualmente baseada na coleta de dados sobre estrutura, processo e resultado, conforme o modelo criado por Donabedian, na década de 1960.
- B) Entre os indicadores utilizados na análise de impacto organizacional dos serviços de saúde, citam-se como exemplos: recursos financeiros, custos e despesas; e estoque (material de consumo, medicamentos, vacinas e equipamentos médicos).
- C) Cita-se como exemplo de indicadores hospitalares de processo: índice de intervalo de substituição representado pela porcentagem de desocupação multiplicada pela média de permanência em dias, divididas pela porcentagem de ocupação.
- D) Citam-se como exemplo de indicadores utilizados na avaliação de resultados: morbidade ambulatorial com distribuição dos atendimentos ambulatoriais por causa, idade, sexo, custos; vigilância à saúde/vigilância epidemiológica e sanitária: incidência e prevalência de doenças de notificação compulsória.
- E) A Organização Mundial da Saúde estabelece alguns indicadores que permitem conhecer aspectos da situação de saúde da população e das práticas em saúde, entre eles: indicadores sociais e econômicos; indicadores da cobertura da Atenção Primária.

**QUESTÃO 09** – As imunodeficiências primárias constituem um grupo de doenças heterogêneas que afetam primariamente a função do sistema imunológico. Mais recentemente, esse grupo de doenças tem sido denominado como Erros Inatos da Imunidade (EII). A principal manifestação dos EII são:

- A) Alergias.
- B) Linfomas.
- C) Leucemias.
- D) Infecções.
- E) Anemias.

**QUESTÃO 10** – A respeito dos distúrbios do sódio, assinale a alternativa correta.

- A) A principal consequência da hipernatremia aguda por infusão de solução salina é o edema de membros inferiores.
- B) O tratamento da hiponatremia deve considerar a hipocalemia, pois a reposição de potássio desloca o sódio do compartimento extracelular para o intracelular.
- C) O principal local acometido pela desmielinização osmótica é o cerebelo.
- D) O sódio sérico, em caso de hiponatremia aguda, deve ser rapidamente elevado, mais do que 5 mEq/L/h, totalizando ao menos 20 mEq em 24h.
- E) Em casos crônicos, a hiponatremia leve está associada a distúrbios cognitivos, distúrbios de marcha, risco de queda e fraturas.

**QUESTÃO 11** – Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

- A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
- B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
- C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
- D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
- E) O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

**QUESTÃO 12** – A respeito do exame de urina de rotina, analise os resultados da análise física ou macroscópica da urina e suas possíveis alterações de cor, conforme a presença e a concentração de pigmentos, agentes químicos, produtos do metabolismo ou distúrbios endógenos, e assinale a alternativa que indica correspondência INCORRETA entre a cor apresentada e o respectivo fator.

- A) Cinza – furazolidona.
- B) Laranja – fenazopiridinas.
- C) Incolor – diabetes insípido.
- D) Azul – ácido homogentísico.
- E) Preta – melanina.

**QUESTÃO 13** – A respeito da Ética Médica e da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Código de Ética Médica, no capítulo destinado ao Ensino e Pesquisa Médica, estabelece que é vedado ao médico deixar de obter do paciente ou de seu representante legal o termo de consentimento livre e esclarecido para a realização de pesquisa envolvendo seres humanos, após as devidas explicações sobre a natureza e as consequências da pesquisa.
- B) No campo da Bioética, o consentimento informado é uma condição indispensável da relação médico-paciente e da pesquisa com seres humanos e se trata de uma decisão voluntária, realizada por uma pessoa autônoma e capaz, tomada após um processo informativo e deliberativo, visando à aceitação de um tratamento específico ou experimentação, sabendo da natureza deste, das suas consequências e dos seus riscos.
- C) No campo da Bioética, o consentimento informado obtido de forma correta legítima e fundamenta o ato médico ou de pesquisa como justo e eticamente correto.
- D) No campo da Bioética, o respeito decorrente da dignidade e a autonomia são propriedades que caracterizam o consentimento informado.
- E) No campo da Bioética, é evidente que o médico e os demais profissionais da saúde devem exercer o princípio da benevolência de modo absoluto, pois isso não aniquila a manifestação da vontade, dos desejos e dos sentimentos do paciente.

**QUESTÃO 14** – A respeito de epidemiologia em saúde e da abordagem de exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na prática diagnóstica, podem ser utilizadas quatro estratégias, segundo Sackett *et al.* (1991): o reconhecimento padrão, a técnica da arborização ou do fluxograma, a técnica da exaustão e a técnica hipotético-dedutiva.
- B) As técnicas de raciocínio clínico, segundo Kassirer (1989), incluem o raciocínio probabilístico ou bayesiano, o raciocínio causal e o raciocínio determinístico ou categórico.
- C) O nomograma proposto por Fagan fornece diretamente, a partir da probabilidade pré-teste (incidência) da doença na população estudada, a probabilidade pós-teste, de acordo com as razões de verossimilhança.
- D) Entre outras ferramentas, a epidemiologia clínica utiliza para o processo diagnóstico a sensibilidade, a especificidade, a curva ROC (*Receiver-operating Characteristic*), os valores preditivos de um teste, a prevalência e as razões de probabilidades.
- E) A curva ROC compara sensibilidade e especificidade, além da taxa de falsos-positivos e de verdadeiros-positivos em múltiplos pontos de corte, e os testes de bom poder discriminatório se concentram no campo superior esquerdo dessa curva.

**QUESTÃO 15** – Assinale a alternativa que apresenta INCORRETAMENTE a associação do achado clínico com sua respectiva doença.

- A) Edema pré-tibial com cacifo macio – mixedema.
- B) Hirsutismo – hipertireoidismo.
- C) Língua fissurada – acromegalia.
- D) Sinal de Schamroth – Doença de Crohn.
- E) Asteríxis – encefalopatia urêmica.

**QUESTÃO 16** – Sobre a quimioterapia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O desenvolvimento e a aplicação de técnicas de biologia molecular, incluindo o perfilamento genético de tumores, têm desempenhado papel fundamental na identificação de mecanismos por meio dos quais a quimioterapia exerce seus efeitos antitumorais e ativa a morte celular programada.
- B) A quimioterapia é utilizada na prática clínica no tratamento primário de indução para doença metastática avançada.
- C) A quimioterapia pode ser indicada para o tratamento adjuvante de modalidades de tratamento local, como cirurgia e/ou radioterapia.
- D) A quimioterapia pode ser usada através da aplicação indireta em locais reservados ou por perfusão local de regiões específicas acometidas pelo câncer.
- E) A quimioterapia combinada com agentes citotóxicos convencionais é superior à quimioterapia de agente único.

**QUESTÃO 17** – A quimioterapia neoadjuvante refere-se ao uso de quimioterapia no local onde se acredita que o câncer subjacente esteja localizado e para o qual as terapias alternativas locais, como cirurgias e/ou radiação, não são consideradas totalmente eficazes. Sobre o tema, analise as assertivas abaixo:

- I. A terapia neoadjuvante é recomendada no tratamento do câncer localmente avançado de canal anal, bexiga, mama, esôfago, laringe de pulmão não pequenas células e sarcoma osteogênico.
- II. Em relação ao câncer de canal anal, gastroesofágico, de laringe e de pulmão de não pequenas células, o benefício máximo é obtido quando a quimioterapia é administrada com radioterapia, seja de forma concomitante ou sequencial.
- III. O objetivo da terapia neoadjuvante é reduzir a incidência tanto de recorrência local como sistêmica e melhorar a sobrevida global.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 18** – Medir a redução tumoral e determinar a progressão da doença de acordo com um método único constitui uma ferramenta clínica de grande importância na avaliação de resposta objetiva a tratamentos oncológicos. O critério Recist (*Response Evaluation Criteria in Solid Tumors*) é mundialmente aceito e tem sido utilizado na determinação dos objetivos dos estudos clínicos, seja por investigadores, grupos acadêmicos, indústria farmacêutica ou entidades governamentais. Portanto, de acordo com esses critérios, é INCORRETO afirmar que:

- A) A doença tumoral continua a ser determinada pela avaliação do tamanho tumoral.
- B) As lesões tumorais devem ser mensuráveis uni ou bidimensionalmente.
- C) Resposta parcial corresponde a 50% na redução da soma das lesões tumorais em relação às medidas iniciais.
- D) Progressão da doença corresponde a 20% no aumento da soma das lesões tumorais em relação às medidas iniciais.
- E) Linfonodos/nódulos patológicos são também considerados lesões tumorais mensuráveis se o seu diâmetro menor for superior a 15 mm.

**QUESTÃO 19** – O planejamento de todo tratamento radioterápico inicia-se com a definição das áreas a serem tratadas. Independentemente da forma de planejamento utilizada, é necessário que três volumes-alvos sejam definidos. Sobre o tema, analise as assertivas abaixo:

- I. GTV (*gross tumour volume*): Aquele que pode ser visualizado ao exame físico, com o auxílio de técnicas de imagem diagnóstica (tomografia, ressonância magnética etc.) ou palpado durante o exame físico.
- II. CTV (*clinical target volume*): Margem ao redor do GTV que engloba a doença não visível ou palpável, mas com elevada chance de conter doença microscópica, sabendo-se da história natural da doença em questão. Por exemplo, a inclusão de cadeias linfáticas por possível envolvimento microscópico faz parte do CTV.
- III. PTV (*planning target volume*): Margem ao redor do CTV que leva em consideração incertezas do tratamento, como erros de posicionamento e movimentação dos órgãos.

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 20** – Muitas das vias envolvidas na oncogênese são dirigidas por tirosinas-quinases. A partir do conhecimento dos oncogenes e da importância das tirosinas-quinases na via de sinalização dos tumores, foram desenvolvidos agentes capazes de inibi-las. Diante do exposto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Sorafenibe tem seu uso aprovado em câncer hepatocelular avançado previamente tratado.
- B) Lapatinibe é uma droga ativa em câncer de mama Her-2+ e seu uso já é aprovado na prática clínica.
- C) O uso de imatinibe, por sua inibição de BCR-ABL e c-Kit, apresenta grande impacto na sobrevida de pacientes com leucemia mieloide crônica e tumor estromal gastrointestinal.
- D) Agentes com ação em mutações BCR-ABL não inibidas por imatinibe foram desenvolvidos (desatinibe e nilotinibe), constituindo uma ferramenta terapêutica adicional.
- E) Agentes anti-vegf (*vascular endothelial growth factor*) mudaram a história natural do câncer renal de células claras metastático. Houve um ganho de 6 meses de sobrevida livre de progressão e melhora em qualidade de vida.

**QUESTÃO 21** – O câncer é uma doença pleomórfica e complexa, com vários fatores, de várias ordens, envolvidos em sua etiologia. Identificar esses fatores é o principal desafio da epidemiologia aplicada ao estudo do câncer. O objetivo da epidemiologia dessa doença é definir associações entre diferentes exposições e a incidência de distintos tumores, indicando elementos para a prevenção. Os métodos dessa ciência, além de sua aplicação em estudos etiológicos, são utilizados em avaliações terapêuticas e de sobrevida de pacientes atingidos pelo câncer. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- A) Estudos de morbidade e mortalidade são realizados para descrever a distribuição do câncer na população. A principal distinção na pesquisa epidemiológica é entre estudos transicionais e estudos observacionais.
- B) São quatro os principais tipos de estudos epidemiológicos observacionais: transversal, ecológico, coorte e ensaios de campo.
- C) Estudos transversais são muito efetivos para avaliar a etiologia do câncer. A unidade de análise nos estudos ecológicos são grupos de indivíduos, nos demais estudos epidemiológicos, são os indivíduos.
- D) Estudos de coorte prospectiva preservam uma característica importante dos estudos experimentais: temporalidade entre exposição e doença.
- E) Nos estudos epidemiológicos observacionais, são três os principais tipos de vieses a serem considerados no planejamento e na análise: viés de seleção, viés de informação e viés de recordação.

**QUESTÃO 22** – A maioria dos pacientes em quimioterapia terá náuseas e/ou vômitos durante seu tratamento. O desenvolvimento de novas drogas antieméticas foi um dos maiores avanços na oncologia nas últimas décadas. Sobre o tema, analise as assertivas abaixo:

- I. Os principais neurotransmissores envolvidos no reflexo do vômito são serotonina, substância P, dopamina, histamina, noradrenalina e acetilcolina.
- II. Os principais neurorreceptores envolvidos são o receptor tipo 3 de serotonina e os dopaminérgicos. Outros receptores implicados incluem os de acetilcolina, corticosteroides, histamina, canabinoides, opioides e neurocinina (NK-1).
- III. A náusea é comumente classificada como aguda, tardia e antecipatória. Em relação à resposta ao tratamento, ainda pode ser classificada como de escape e refratária.

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 23** – A toxicidade neurológica, conhecida como neurotoxicidade, permanece como importante causa de sintomas desconfortáveis e até de toxicidade dose-limitante de diversas drogas antineoplásicas. As complicações neurológicas podem ser por insulto tóxico direto ou indireto sendo produzidos por essas drogas. Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando cada fármaco ao seu respectivo efeito neurotóxico.

**Coluna 1**

1. Cisplatina.
2. Oxaliplatina.
3. Citarabina.
4. Vincristina.
5. Ifosfamida.

**Coluna 2**

- Duas formas de neuropatia sensitiva: aguda não cumulativa e crônica cumulativa.
- Neuropatia envolve fibras sensitivas e motoras – pequenas. Fibras sensitivas são as mais afetadas.
- Encefalopatia que se manifesta com uma variedade de sintomas, desde agitação até crises convulsivas e coma.
- Síndrome cerebelar aguda.
- Neuropatia – atinge fibras grandes mielinizadas sensitivas.

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

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

**QUESTÃO 24** – A coluna vertebral é o local mais frequente de metástases ósseas. A compressão medular pode ocorrer por crescimento de massa epidural ou por fratura vertebral. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Pacientes com neoplasias e dor axial devem ser avaliados cuidadosamente.
- B) A compressão medular metastática é mais comum na coluna lombar (70%), seguida da coluna torácica (20%) e da coluna cervical (10%).
- C) A ressonância magnética é o exame de escolha para investigação da lesão medular.
- D) O tratamento para pacientes com suspeita de compressão medular metastática deve ser instituído imediatamente, inicialmente com corticosteroides.
- E) O tratamento definitivo usualmente é radioterápico ou cirúrgico e deve ser decidido de maneira multidisciplinar.

**QUESTÃO 25** – A hipercalcemia é a emergência metabólica mais frequente nos pacientes com câncer e deve ser considerada um fator de mau prognóstico. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Nos pacientes com câncer, a dosagem de cálcio iônico deve ser priorizada sobre a fórmula de correção do valor de cálcio ajustada para a albumina sérica.
- B) O tratamento da hipercalcemia está relacionado ao tratamento da doença de base, mas podem ser incluídos no esquema terapêutico diuréticos tiazídicos e anti-inflamatórios não hormonais.
- C) Uma das primeiras ações deve ser a hidratação vigorosa, já que a maioria dos pacientes apresentam-se desidratados. A hidratação, além de elevar o fluxo renal, também aumenta a excreção de cálcio.
- D) Após o restabelecimento da volemia, diuréticos de alça, como a furosemida, devem ser iniciados, de maneira a controlar o balanço hídrico.
- E) A medida mais eficaz para o controle da hipercalcemia associada ao câncer é a utilização dos seguintes bifosfonatos em via endovenosa: pamidronato, em doses de 60 a 90 mg, e zoledronato, em doses de 4 mg.

**QUESTÃO 26** – A dor associada às neoplasias se manifesta em 51-70% dos doentes em todos os estágios evolutivos da doença oncológica. É observada em 20 a 50% dos doentes quando do diagnóstico do câncer, e em 70 a 90% deles quando a doença é avançada, além de caracterizada como muito intensa em 25 a 30% dos pacientes. Sobre o tema, analise as assertivas abaixo:

- I. A dor manifesta-se em pelo menos três dimensões: sensitiva, avaliativa e afetiva. Sua ocorrência, além do sofrimento objetivo que causa, compromete o sono, o apetite, as funções neuroendócrinas e a imunidade, agrava o já preexistente sofrimento, a depressão, a ansiedade e a hostilidade decorrentes do diagnóstico do câncer.
- II. Os quadros dolorosos que ocorrem no paciente oncológico admitem múltiplos mecanismos fisiopatológicos e sua abordagem ideal será relacionada ao processo específico responsável pelo sintoma em cada caso.
- III. O controle da dor envolve a tentativa de tratamento do fato gerador da dor, ou seja, do tumor propriamente dito, por meio de cirurgia, quimioterapia e radioterapia, bem como a utilização de intervenções farmacológicas (sistêmicas ou regionais) e neurocirúrgicas funcionais.

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 27** – A alteração do estado nutricional é muito frequente no paciente oncológico. A desnutrição manifesta-se de forma universal em todos os tipos de câncer, e sua intensidade varia conforme o tipo e a localização do tumor maligno. Sobre o tema, analise as assertivas abaixo:

- I. Mais de 80% dos pacientes com câncer se apresentam desnutridos no momento da hospitalização e, em mais de 20% dos casos, a desnutrição é fator contribuinte para a morte.
- II. A anorexia constitui um problema muito frequente entre pacientes oncológicos. Sua prevalência pode variar de acordo com o tipo de tumor. Pacientes com câncer de pulmão, trato gastrointestinal e pâncreas estão em grande risco de perda de peso e subsequente desnutrição, enquanto pacientes com câncer de mama, leucemia, sarcoma e linfoma apresentam risco mais baixo.
- III. O tratamento da anorexia e consequente distúrbio nutricional ligado ao câncer envolve medidas medicamentosas e, quando necessário, o emprego de terapia nutricional oral, enteral ou parenteral.

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.

Execução: Fundatec

**QUESTÃO 28** – Apenas 3% do DNA é codificante e está contido nos aproximadamente 23 mil genes do genoma humano, sendo que somente 2 a 3% dos genes são expressos em cada célula. Alguns genes funcionam apenas em situações especiais, como durante o desenvolvimento ou quando há necessidade de um reparo após um dano celular, enquanto outros são expressos constitutivamente. Sobre o tema, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. Cerca de 5 a 10% dos casos de câncer são hereditários, tendo como causa uma mutação germinativa em gene de alta penetrância.
  - II. Em cerca de 20% dos casos de câncer, observa-se agregação familiar de câncer, isto é, uma frequência aumentada de casos de câncer em uma família, sem um claro padrão de herança genética (mendeliana). Nesses casos, além de fatores ambientais, associam-se múltiplas variações ou alterações em genes de média e baixa penetrância.
  - III. Entre as alterações genéticas mais frequentes, destacam-se as chamadas variantes polimórficas, alterações cuja frequência populacional excede a 1%. Polimorfismos de nucleotídeo único (SNP) em genes que codificam proteínas envolvidas em processos celulares essenciais modificam o risco para o desenvolvimento de câncer e efetivam resposta a diferentes tratamentos.
- A) Todas as assertivas estão corretas.
  - B) Todas as assertivas estão incorretas.
  - C) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
  - D) Apenas as assertivas I e III estão corretas.
  - E) Apenas as assertivas II e III estão corretas.

**QUESTÃO 29** – O tabagismo é responsável por cerca de 90% dos casos de neoplasias de pulmão, sendo que o risco de um indivíduo fumante desenvolver câncer de pulmão é cerca de 20 vezes maior do que o de um indivíduo não fumante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Dados epidemiológicos estimam que os adenocarcinomas constituem, atualmente, o subtipo histológico mais comum (cerca de 40% dos casos), seguidos do carcinoma epidermoide (20%), carcinoma de pequenas células (15%), carcinoma de grandes células (5%) e outros subtipos, perfazendo o restante dos casos.
- B) A ressecção cirúrgica proporciona potencial curativo aos pacientes portadores de carcinomas de pulmão não pequenas células em estágios iniciais.
- C) O subtipo histológico do tumor e a presença de alterações moleculares específicas (mutação do receptor do fator de crescimento epidérmico, translocação ALK-EML4) vêm ganhando grande importância como fatores prognósticos e de seleção de tratamento do câncer de pulmão não pequenas células.
- D) A quimioterapia adjuvante no câncer de pulmão não pequenas células deve ser considerada em pacientes operados e portadores de tumores com diâmetro superior a 4 cm ou com linfonodos comprometidos.
- E) Em pacientes portadores de doença em estágio III no câncer de pulmão não pequenas células, além dos tratamentos sistêmicos de primeira linha, os tratamentos de manutenção, segunda e terceira linha vêm ganhando progressiva importância e sua utilização deve ser considerada.

**QUESTÃO 30** – De acordo com o Tratado de Oncologia (2013), o câncer gástrico é uma das principais causas de morte por câncer no mundo. Diante do exposto, analise as assertivas abaixo:

- I. O câncer gástrico é uma doença de prognóstico ruim, cuja única terapêutica curativa é a ressecção cirúrgica em estágios iniciais.
- II. O *H. pylori* é carcinógeno classe I e responsável por grande parte dos tumores gástricos.
- III. O tratamento quimioterápico neoadjuvante, ou quimiorradioterápico adjuvante, está indicado em pacientes com doença localmente avançada.

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 31** – O câncer de pâncreas é a neoplasia mais letal do trato digestório. A avaliação inicial das neoplasias de pâncreas deve necessariamente incluir uma biópsia, independentemente da dosagem do CA 19-9. Em relação ao tratamento do câncer de pâncreas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O tratamento do câncer de pâncreas tem sido rotineiramente realizado com gemcitabina isolada por 6 meses, mas pode também ser feito com fluorouracil.
- B) A cirurgia é o único tratamento com finalidade curativa, mas apenas 30-40% dos pacientes têm doença ressecável no momento do diagnóstico.
- C) A radioterapia adjuvante é discutível, mas pode impactar no controle local dos pacientes que apresentam tumor na cabeça do pâncreas e linfonodos positivos ou margens comprometidas.
- D) Para pacientes com boa performance e bilirrubinas normais, FOLFIRINOX (fluorouracil + oxaliplatina + irinotecano) é o esquema de primeira escolha no câncer de pâncreas metastático.
- E) Gemcitabina é uma opção razoável no tratamento de primeira linha. Após falha, a gemcitabina para pacientes com boa performance pode ser considerada tratamento com fluorouracil isolado ou em combinação com oxaliplatina, desde que não tenham recebido FOLFIRINOX.

**QUESTÃO 32** – As terapias para câncer de mama que têm como alvo o receptor de estrogênio são a mais antiga abordagem de terapia molecular alvo-dirigida. O uso generalizado do modulador seletivo do receptor de estrogênio tamoxifeno no câncer de mama foi responsável pela grande melhora nas taxas de cura, qualidade de vida e prevenção dessa doença nos últimos 25 anos. Sobre o tema, analise as assertivas abaixo:

- I. O trastuzumabe é considerado parte do tratamento padrão para pacientes com câncer de mama com tumores com hiperexpressão de HER-2, tanto na adjuvância como para tratamento de primeira linha.
- II. Vários estudos confirmam que o uso do lapatinibe está associado à cardiotoxicidade, sobretudo quando associado a antraciclinas.
- III. O lapatinibe foi aprovado para o uso em combinação com a capecitabina para o tratamento de pacientes com câncer de mama avançado ou metastático cujos tumores apresentam hiperexpressão de HER-2 e receberam tratamento prévio com antraciclinas, taxanos e trastuzumabe.

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 33** – Em relação ao tratamento do câncer de mama localizado, é INCORRETO afirmar que:

- A) Pacientes com câncer de mama receptor hormonal positivo devem ser consideradas para terapia hormonal adjuvante, independentemente da idade, status linfonodal ou se a quimioterapia adjuvante será administrada.
- B) O tamoxifeno reduz a taxa de recorrência anual em 41% e a mortalidade relacionada ao câncer de mama em 34% nas mulheres com tumor receptor hormonal positivo em comparação a nenhum tratamento adjuvante.
- C) Na quimioterapia adjuvante, os regimes que contemplam antraciclinas proporcionam redução adicional relativa de 16% no risco de morte em comparação ao CMF (ciclofosfamida, metotrexato e 5-fluouracil) ou a regimes similares.
- D) Os inibidores da aromatase são ativos em mulheres com ovários funcionantes e devem ser usados nas pacientes cuja função ovariana, após quimioterapia, não pode ser avaliada.
- E) A cirurgia conservadora da mama para tumores em estádios precoces, quando seguida de radioterapia, fornece os mesmos resultados de recorrência locoregional e sobrevida comparativamente à mastectomia.

**QUESTÃO 34** – O câncer de mama metastático é uma doença basicamente incurável, e os objetivos do tratamento são prolongamento da sobrevida, estabilização e controle de sintomas e melhoria da qualidade de vida. Sobre o tema, analise as assertivas abaixo:

- I. O tratamento do câncer de mama metastático depende de suas características biológicas, tais como a presença ou ausência de expressão de receptores hormonais e da sobre-expressão de HER-2.
- II. O tratamento deve ser individualizado com base nas características biológicas, no padrão de recidiva e órgãos afetados pela neoplasia. Pacientes com tumores dotados de expressão de receptores hormonais e menor agressividade podem ser, muitas vezes, tratadas com linhas sucessivas de agentes hormonioterápicos, adiando-se o início do tratamento quimioterápico.
- III. Em pacientes com tumores com sobre-expressão de HER-2, a inibição dessa via por meio do emprego de lapatinibe em primeira linha e de trastuzumabe segunda linha é indispensável.

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 35** – O câncer de cólon representa uma das neoplasias malignas de maior incidência e mortalidade, sendo o terceiro câncer mais comum no mundo. Diante do exposto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O câncer colorretal origina-se de uma instabilidade de microssatélites (85%) ou de uma instabilidade cromossômica (15%).
- B) A ressecção cirúrgica é o tratamento de escolha para a maioria dos tumores colorretais. A abordagem laparoscópica apresenta os mesmos resultados oncológicos que as cirurgias abertas.
- C) A quimioterapia adjuvante é contraindicada para pacientes com estágio I, controversa no estágio II, e mandatória para pacientes com estágio III.
- D) Pacientes com oligometástases, principalmente em fígado ou pulmão, podem eventualmente ser candidatos à ressecção de metástases com intuito curativo.
- E) A adição de terapias moleculares melhorou de forma significativa o tratamento dos pacientes com adenocarcinoma de cólon, mas não teve nenhum impacto na adjuvância.

**QUESTÃO 36** – O câncer de próstata representa um grande desafio quando se trata de delinear suas bases moleculares, sendo representada por uma doença de mais de um clone celular, com seu comportamento clínico determinado pelo clone de maior agressividade. Sobre o tema, analise as assertivas abaixo:

- I. O rearranjo cromossômico entre TMPRSS2 e ERG, apesar de não ser exclusivo do adenocarcinoma de próstata, parece determinar diretamente sua patogênese.
- II. Os fatores de transcrição intranucleares da família ETS parecem estar fortemente implicados no controle gênico da proliferação do câncer de próstata, além de inibirem os mecanismos de reparação do DNA defeituoso.
- III. A reativação do receptor androgênico na célula do tumor de próstata está envolvida no processo de resistência desses tumores à castração.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 37** – Os tumores renais mais frequentes são os carcinomas de células renais, que correspondem a mais de 90% dos tumores renais, sendo o mais frequente o carcinoma de células claras (85%). Em relação ao tratamento do câncer renal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A nefrectomia radical é o único tratamento curativo para o câncer de rim localizado. Em casos selecionados, pode-se optar pela realização de uma nefrectomia parcial.
- B) O tratamento adjuvante sistêmico ou radioterápico é incapaz de modificar a história natural do câncer renal e, por isso, não deve ser indicado.
- C) Por poder propiciar uma vantagem de sobrevida de 3 a 10 meses, a nefrectomia citoredutora deve ser considerada, especialmente em pacientes em bom estado geral, com metástases pulmonares exclusivas e tumor primário com bom prognóstico. A nefrectomia ou a embolização tumoral deve ser considerada para pacientes com hematúria, dor local ou outros sintomas relacionados com a presença do tumor.
- D) O tratamento com interferon e interleucina-2 em altas doses está associado a altas taxas de resposta. O emprego de interleucina-2 em altas doses, embora muito tóxico, proporciona respostas completas duradouras em cerca de 30% dos pacientes, especialmente naqueles com doença de pequeno volume e doença restrita ao pulmão.
- E) Recentemente, agentes dirigidos contra alvos moleculares (sorafenibe, sunitinibe, bevacizumabe, pazopanibe, temserolimus e everolimus) passaram a ser rotineiramente empregados no tratamento de pacientes portadores de carcinomas de células renais metastáticas.

**QUESTÃO 38** – Os tumores malignos da próstata são a neoplasia mais comum em homens (excluindo-se tumores de pele não melanoma). A sua ocorrência aumenta com a idade, atingindo quase 50% dos indivíduos com 80 anos e quase todos que viverem até 100 anos. Sobre o tema, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. Os tumores da próstata são adenocarcinomas em cerca de 98% das vezes, localizando-se na zona periférica da glândula em cerca de 75% dos casos.
  - II. O sistema de gradação histológico mais utilizado é o proposto por Gleason, que valoriza principalmente o padrão glandular e a relação entre as glândulas e o estroma prostático. O tempo médio de duplicação tumoral em câncer de próstata é cerca de 2 a 3 anos, um dos mais baixos entre os tumores sólidos humanos.
  - III. Pacientes com tumores localizados costumam evidenciar níveis séricos de PSA inferiores a 20 ng/ml. A detecção é feita pelo toque digital da glândula, através das medidas do PSA sérico e da ultrassonografia transretal. Lesões bem diferenciadas (escore de Gleason até 6) tendem a ter um comportamento mais indolente.
- A) Todas as assertivas estão corretas.  
B) Todas as assertivas estão incorretas.  
C) Apenas as assertivas I e II estão corretas.  
D) Apenas as assertivas I e III estão corretas.  
E) Apenas as assertivas II e III estão corretas.

**QUESTÃO 39** – 90% dos tumores de ovário são carcinomas epiteliais. As histologias não epiteliais são mais comuns em crianças e mulheres jovens. Sobre o tema, analise as assertivas abaixo:

- I. Múltiplas gestações e uso de contraceptivos orais levam a um menor risco de câncer de ovário. A ooforectomia profilática em pacientes portadoras de mutação BRCA1 ou BRCA2 reduz o risco de câncer de ovário.
- II. A cirurgia para câncer de ovário serve para diagnosticar, avaliar a extensão e realizar uma citorredução ótima. A incisão deve ser vertical mediana, com exposição da pelve e abdome superior, e a incisão tipo Pfannenstiel deve ser evitada.
- III. Regimes contendo platina e taxanos apresentam aumento da sobrevida livre de progressão e sobrevida global para pacientes com metástases.

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 40** – O câncer de colo de útero é o segundo tipo de câncer mais comum entre as mulheres em todo o mundo. Apesar de ser uma doença prevenível através do rastreamento citológico, no Brasil, a mortalidade por essa doença ainda é elevada, persistindo como um problema de saúde pública. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O principal fator de risco para o câncer de colo do útero é a infecção pelo papilomavírus humano.  
B) As primeiras manifestações clínicas costumam ser o sangramento durante as relações sexuais.  
C) A cirurgia é o tratamento de escolha nos estágios iniciais da doença. Nos casos avançados, a associação de radioterapia e quimioterapia concomitante é o tratamento padrão.  
D) Os dois principais tipos histológicos do câncer do colo do útero são o carcinoma de células escamosas, com 20% dos casos, e o adenocarcinoma, com aproximadamente 80%.  
E) Nos tumores do colo de útero com até 3 mm de invasão, a probabilidade de invasão ganglionar é mínima. O tratamento local com margens livres é suficiente. Dessa forma, a conização ou amputação do colo do útero é suficiente nas pacientes que desejam manter a função menstrual e reprodutiva.