

Domingo de manhã

**UNIMED – SANTA MARIA/RS
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 01/2025
SELEÇÃO PARA INGRESSO DE NOVOS MÉDICOS COOPERADOS**

14 – ONCOLOGIA PEDIÁTRICA

Instruções

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

1. ATENTE-SE AOS AVISOS CONTIDOS NO QUADRO DA SALA 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 **50** QUESTÕES LEGÍVEIS;
- ESTE CADERNO DE QUESTÕES APRESENTA O **NÚMERO E A ESPECIALIDADE/ÁREA DE ATUAÇÃO** REFERENTES À INSCRIÇÃO REALIZADA;
- OS FISCAIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 03H 30MIN.**

4. Cada questão oferece **5 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D e E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. O CANDIDATO **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

7. **Haverá o toque do 3º sinal sonoro de encerramento das provas**, conforme controle do quadro de sala.

8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DO CANDIDATO.**

10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec



Eco
Friendly

A Fundatec utiliza papel
com certificação florestal
e tinta biodegradável.

Concursos
fundatec
ISO 9001

LEGISLAÇÃO

QUESTÃO 01 – De acordo com a Lei nº 9.656/1998, que dispõe sobre os Planos e Seguros Privados de Assistência à Saúde, analise as assertivas abaixo:

- I. Qualquer modalidade de produto, serviço e contrato que apresente garantia de cobertura financeira de riscos de assistência médica, hospitalar e psicológica está subordinada à fiscalização da Comissão Tripartite de Operadoras de Saúde.
- II. Esta Lei institui o plano-referência de assistência à saúde, com cobertura médico-ambulatorial e hospitalar, compreendendo partos realizados no Brasil ou no exterior, desde que devidamente justificados conforme a CID-10.
- III. Havendo indisponibilidade de leito hospitalar nos estabelecimentos próprios ou credenciados pelo plano, é garantido ao consumidor o acesso à acomodação, em nível superior, sem ônus adicional.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 02 – Conforme a Lei nº 9.656/1998, responderão subsidiariamente pelos direitos contratuais e legais dos consumidores, _____ e prestadores de serviço, _____ débitos fiscais e trabalhistas, os bens pessoais dos diretores, administradores, gerentes e membros de conselhos da operadora de plano privado de assistência à saúde, _____ da sua natureza jurídica.

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

- A) acionistas – salvo os – dependendo
- B) fornecedores – salvo os – independentemente
- C) acionistas – além dos – independentemente
- D) fornecedores – além dos – independentemente
- E) acionistas – além dos – dependendo

QUESTÃO 03 – Conforme a Lei nº 5.764/1971, que define a Política Nacional do Cooperativismo, institui o regime jurídico das sociedades cooperativas e dá outras providências, analise a sentença abaixo.

As cooperativas são sociedades de pessoas, com forma e natureza jurídica próprias, de natureza civil, constituídas para prestar assistência aos associados e somente mediante autorização da ANS a assistência poderá ser extensiva aos empregados da cooperativa (**1ª parte**). As sociedades cooperativas serão de responsabilidade limitada, quando a responsabilidade do associado pelos compromissos da sociedade se limitar ao valor do capital por ele subscrito (**2ª parte**). A responsabilidade do associado perante terceiros, por compromissos da sociedade, perdura para os demitidos, eliminados ou excluídos até quando aprovadas as contas do exercício em que se deu o desligamento (**3ª parte**).

Quais partes estão corretas?

- A) Apenas a 1ª parte.
- B) Apenas a 3ª parte.
- C) Apenas a 1ª e a 3ª partes.
- D) Apenas a 2ª e a 3ª partes.
- E) Todas as partes.

QUESTÃO 04 – A respeito das Assembleias Gerais, consoante à Lei nº 5.764/1971, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O associado poderá participar e votar à distância em reunião ou em assembleia, que poderão ser realizadas em meio digital, nos termos do regulamento do órgão competente do Poder Executivo Federal.
- () Nas cooperativas singulares, cada associado presente poderá ter direito a mais de 1 voto, dependendo do número de suas quotas-partes consolidadas.
- () Nas cooperativas singulares, é permitida a representação por meio de mandatário.

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 – V – F.
- E) F – F – V.

QUESTÃO 05 – De acordo com o art. 46 da Lei nº 5.764/1971, é da competência exclusiva da Assembleia Geral Extraordinária deliberar, entre outros assuntos, sobre a reforma do estatuto e, para tornar válidas as deliberações, são necessários os votos de _____ dos associados presentes.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) um terço
- B) dois terços
- C) três quartos
- D) cinquenta por cento
- E) cinquenta e um por cento

QUESTÃO 06 – De acordo com a Resolução Normativa (RN) nº 395/2016 da ANS, que dispõe sobre as regras a serem observadas pelas operadoras de Planos Privados de Assistência à Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Qualquer solicitação de procedimento e/ou serviço de cobertura assistencial deve ser emitida por profissional de saúde devidamente habilitado.
- B) A apresentação de solicitação de procedimento e/ou serviço de cobertura assistencial à operadora poderá ser feita pelo prestador em nome do beneficiário.
- C) É diretriz que deve orientar o atendimento das operadoras aos beneficiários a transparência, clareza e segurança das informações.
- D) É garantido ao beneficiário o tratamento preferencial aos casos de urgência e emergência, sem prejuízo das normas gerais aplicáveis aos serviços de atendimento ao consumidor.
- E) As operadoras exclusivamente odontológicas, as filantrópicas e as autogestões deverão disponibilizar unidade de atendimento integral, no mínimo nas capitais dos Estados ou regiões de maior atuação dos seus produtos.

QUESTÃO 07 – Conforme o Regimento Interno da Unimed Santa Maria e a respeito da admissão na Cooperativa, os critérios de avaliação para estabelecer ingresso de novos cooperados deverão observar parâmetros específicos da Unimed Santa Maria. São parâmetros que devem ser observados os listados a seguir, EXCETO:

- A) Usuários por cooperado ativo na Cooperativa.
- B) Usuários por cooperado ativo da especialidade proposta, na Cooperativa.
- C) Rendimento médio semestral dos cooperados ativos.
- D) Reclamações de usuários sobre a regularidade e qualidade no atendimento da especialidade.
- E) Rendimento médio mensal dos cooperados ativos da especialidade, na Cooperativa.

QUESTÃO 08 – Sobre o Regimento Interno da Unimed Santa Maria, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No que tange à sistemática sócio-operacional, a complementação de honorários é permitida quando o paciente livremente optar por acomodações hospitalares superiores às contratadas.
- B) No que tange à sistemática sócio-operacional, a complementação de honorários se aplica nos casos de indicação técnica de isolamento.
- C) Acerca das relações Cooperado-Unimed, o médico cooperado deverá garantir, por todos os meios, a confidencialidade dos dados clínicos e cadastrais dos beneficiários, mesmo após seu desligamento da cooperativa.
- D) Os honorários médicos correspondentes aos serviços prestados aos usuários serão calculados após balanço anual, por rateio proporcional à produção de cada cooperado.
- E) Acerca da admissão na cooperativa, o número mínimo de cooperados será de 20 pessoas físicas e o número máximo variável.

QUESTÃO 09 – De acordo com o Regimento Interno da Unimed Santa Maria, nos casos de urgência e/ou emergência, o usuário poderá ser internado sem a solicitação e/ou autorização prévia, devendo o médico cooperado solicitá-la, dentro das próximas:

- A) 4 horas úteis.
- B) 8 horas úteis.
- C) 12 horas úteis.
- D) 24 horas úteis.
- E) 48 horas úteis.

QUESTÃO 10 – A respeito do Código de Processo Ético-Administrativo da Unimed Santa Maria, analise as seguintes assertivas:

- I. Constitui infração disciplinar fraudulenta, entre outras, autogerar exames sem a devida indicação clínica.
- II. Após a leitura das peças processuais, o representado ou denunciado, ou seu procurador constituído, produzirá a sua defesa oral, todavia, a ausência do representado ou denunciado importará na transferência do julgamento.
- III. Em processo técnico disciplinar, concluído o julgamento, a decisão da Assembleia Geral Ordinária ou Extraordinária é recorrível administrativamente.

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 11 – De acordo com o Código de Processo Ético-Administrativo da Unimed Santa Maria, a respeito de recurso da decisão proferida em Processo Técnico Disciplinar pelo Conselho de Administração, caberá, como última e definitiva instância na área administrativa, no prazo de _____ dias, recurso à primeira Assembleia Geral Ordinária ou Extraordinária a ser realizada, sob pena da decisão tornar-se definitiva. A punição será aplicada pelo Conselho de Administração a contar do _____ dia após anexado o comprovante do recebimento da notificação pelo apenado.

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

- A) quinze – trigésimo primeiro
- B) vinte – quadragésimo
- C) quinze – quadragésimo
- D) trinta – quadragésimo
- E) vinte – trigésimo primeiro

QUESTÃO 12 – De acordo com a RN nº 488/2022 da ANS, que regulamenta o direito de manutenção da condição de beneficiário para ex-empregados demitidos ou exonerados sem justa causa e aposentados que contribuíram para os produtos de que trata a Lei nº 9.656/1998, analise as seguintes assertivas:

- I. A manutenção da condição de beneficiário no mesmo plano privado de assistência à saúde em que se encontrava quando da demissão ou exoneração sem justa causa ou aposentadoria observará as mesmas condições de reajuste, preço, faixa etária e fator moderador existentes durante a vigência do contrato de trabalho.
- II. Considera-se mesmas condições de cobertura assistencial a mesma segmentação e cobertura, rede assistencial, padrão de acomodação em internação, área geográfica de abrangência e fator moderador, se houver, do plano privado de assistência à saúde contratado para os empregados ativos.
- III. O direito de manutenção de que trata esta Resolução exclui vantagens obtidas pelos empregados em negociações coletivas de trabalho ou acordos coletivos de trabalho.

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 13 – De acordo com a RN nº 483/2022, que dispõe sobre os procedimentos adotados pela ANS para a estruturação e realização de suas ações fiscalizatórias, analise as seguintes assertivas, relacionadas às disposições gerais sobre atos e prazos, e assinale V, se verdadeiras, ou F se falsas.

- () Os atos e termos processuais previstos nesta Resolução conterão somente o indispensável à sua finalidade, sem espaços em branco, entrelinhas, rasuras e emendas não ressalvadas.
- () Os prazos começam a correr a partir da data da ciência oficial, iniciando-se sua contagem no primeiro dia útil subsequente e incluindo-se o do vencimento.
- () Considera-se prorrogado o prazo até o primeiro dia útil seguinte se o vencimento cair em dia não útil.

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

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

QUESTÃO 14 – De acordo com a RN nº 483/2022, compete à ANS, de ofício ou mediante provocação, cientificada do suposto cometimento de infração a dispositivos legais ou infralegais disciplinadores do mercado de saúde suplementar, instaurar o Procedimento de Notificação de Intermediação Preliminar (NIP), que é constituído pela fase I, intermediação preliminar, a fase II, _____, e a fase III, _____.

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

- A) classificação residual da demanda – auditoria tempestiva
- B) auditoria da demanda – imposição da multa
- C) eleição dos níveis decrescentes de penalidades – imposição da multa
- D) classificação da demanda – classificação residual de demandas pelos fiscais
- E) estabelecimento da demanda judicial tempestiva – aferição da quitação da multa

QUESTÃO 15 – Sobre o Estatuto Social da Unimed Santa Maria, no que concerne à Sociedade e Objetivos, analise as assertivas abaixo:

- I. A Cooperativa, como operadora de planos de saúde, poderá exigir do cooperado que preste serviço exclusivamente à Cooperativa.
- II. A Cooperativa efetuará suas operações sem qualquer objetivo de lucro sobre o trabalho de seus cooperados, podendo criar serviços próprios para a realização de seus objetivos sociais.
- III. Não serão admitidas pessoas jurídicas como associadas, exceto outra Cooperativa.

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 16 – De acordo com a RN nº 566/2022 da ANS, que dispõe sobre a garantia de atendimento dos beneficiários de planos privados de assistência à saúde, a região de saúde é o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. As regiões de saúde serão objeto de Instrução Normativa da

- A) Comissão Gestora Integrativa Regional (CGIR).
- B) Diretoria de Normas e Habilitação dos Produtos (DIPRO).
- C) Comissão Normativa Regional (CNR).
- D) Diretoria de Normas e Cobertura Regional (DNCR).
- E) Comissão Organizativa Assistencial (COA).

QUESTÃO 17 – A respeito da RN nº 557/2022 da ANS, que dispõe sobre a classificação e características dos planos privados de assistência à saúde, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () No plano privado de assistência à saúde individual ou familiar, a extinção do vínculo do titular do plano familiar não extingue o contrato, sendo assegurado aos dependentes já inscritos o direito à manutenção das mesmas condições contratuais, com a assunção das obrigações decorrentes, porém não se aplica às hipóteses de rescisão unilateral do contrato por fraude ou não pagamento da mensalidade, previsto na Lei nº 9.656/1998.
- () O plano privado de assistência à saúde coletivo empresarial é aquele que oferece cobertura da atenção prestada à população delimitada e vinculada à pessoa jurídica por relação empregatícia ou estatutária. O vínculo à pessoa jurídica contratante poderá abranger ainda, desde que previsto contratualmente, os agentes políticos.
- () O plano privado de assistência à saúde coletivo por adesão é aquele que oferece cobertura da atenção prestada à população que mantenha vínculo com pessoas jurídicas, de caráter profissional, classista ou setorial, entre elas, os sindicatos, centrais sindicais e respectivas federações e confederações.

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

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

QUESTÃO 18 – A RN nº 520/2022 da ANS estabelece critérios mínimos para o exercício de cargo de administrador de operadora de planos privados de assistência à saúde e disciplina o procedimento para o seu cadastramento junto à ANS. Sobre essa Resolução, assinale a alternativa correta.

- A) Pode exercer o cargo de administrador eleito, nomeado ou designado, o impedido por lei especial, ainda que em condição temporária de impedimento, uma vez preenchido tempestivamente o termo de responsabilidade.
- B) Ressalvadas as exigências e restrições legais, estatutárias ou contratuais, a operadora de planos privados de assistência à saúde poderá designar pessoa estranha ao seu quadro social para exercer o cargo de administrador, o qual deverá preencher as condições e os requisitos previstos nesta Resolução.
- C) O cadastramento do administrador exime a responsabilidade pela fidedignidade das informações prestadas do próprio administrador e da operadora de planos privados de assistência à saúde.
- D) O termo de responsabilidade é o instrumento particular por meio do qual o administrador eleito, nomeado ou designado declara que se encontra impedido para o exercício pleno do cargo em pelo menos duas das quatro restrições previstas nesta Resolução.
- E) Na instrução do pedido de cadastramento, a comunicação de eleição, nomeação ou designação por alteração em contrato ou estatuto social para a ocupação de cargo de administrador em operadora de planos privados de assistência à saúde será feita no prazo de 60 dias, a contar do registro do termo de responsabilidade.

QUESTÃO 19 – Sobre a RN nº 489/2022 da ANS, que dispõe sobre a aplicação de penalidades para as infrações à legislação dos planos privados de assistência à saúde, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. A sanção de advertência verbal será aplicada nos casos previstos, desde que atendidas as condições estabelecidas nesta Resolução, salvo a condição de não ter acarretado qualquer dano aos beneficiários.
 - II. A ANS aplicará as penalidades descritas nesta Resolução, de forma isolada ou cumulativamente, considerando a gravidade, as consequências do caso e o porte econômico das operadoras.
 - III. Ser o infrator reincidente é uma das circunstâncias que sempre agravam a sanção, quando não se constituem na própria infração.
- A) Todas as assertivas estão corretas.
 - B) Todas as assertivas estão incorretas.
 - C) Apenas a assertiva I está correta.
 - D) Apenas a assertiva III está correta.
 - E) Apenas as assertivas II e III estão corretas.

QUESTÃO 20 – De acordo com a RN nº 424/2017 da ANS, que dispõe sobre critérios para a realização de junta médica ou odontológica formada para dirimir divergência técnico-assistencial sobre procedimento ou evento em saúde a ser coberto pelas operadoras de planos de saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A junta poderá ser realizada nas modalidades presencial ou à distância, definida a critério do desempatador.
- B) Considera-se profissional assistente o médico ou cirurgião-dentista que solicitou o procedimento ou evento em saúde a ser coberto pela operadora, ou que será o responsável pela execução do procedimento.
- C) Considera-se profissional da operadora o médico ou cirurgião-dentista designado pela operadora.
- D) A junta presencial deverá contar, ao menos, com a presença do desempatador e do beneficiário.
- E) O beneficiário poderá ser obrigado a arcar com as despesas do desempatador.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21 – Um lactente de 7 meses é diagnosticado com Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA) e apresenta cariótipo t(4;11)(q21;q23) com rearranjo KMT2A. Em relação a esse rearranjo, assinale a alternativa correta.

- A) O prognóstico é intermediário, com sobrevida em torno de 80% em 5 anos com quimioterapia convencional.
- B) O rearranjo confere um prognóstico favorável.
- C) A presença de t(4;11) é comum nas LLAs de linhagem mista B e T.
- D) A t(4;11) está associada a um prognóstico desfavorável e resistência à quimioterapia.
- E) O rearranjo responde bem à terapia com inibidores de tirosina-quinase devido à ativação constitutiva de ABL.

QUESTÃO 22 – Em um paciente com LLA, é detectada deleção de IKZF1 (IKAROS). Sobre as deleções de IKZF1, é correto afirmar mais precisamente que:

- A) São exclusivas das LLAs T e predizem resistência à asparaginase.
- B) Sua presença é um fator de risco independente para recaída e está frequentemente associada às LLAs B com perfil Ph-like.
- C) São marcadores de prognóstico intermediário.
- D) Não têm impacto clínico relevante na LLA.
- E) São exclusivas das LLAs T e predizem resistência a múltiplas drogas.

QUESTÃO 23 – Um paciente pediátrico com LLA B é submetido à monitorização de Doença Residual Mínima (DRM) por citometria de fluxo multiparamétrica, PCR e NGS. Qual dos seguintes cenários de DRM ao final da indução é considerado de alto risco na maioria dos protocolos, justificando intensificação terapêutica?

- A) DRM $\geq 0,01\%$ por citometria de fluxo.
- B) DRM entre 0,0001% e 0,0004% por PCR e NGS.
- C) DRM $< 0,01\%$ por citometria de fluxo.
- D) DRM indetectável pelos três métodos.
- E) DRM $< 0,001\%$ por citometria de fluxo.

QUESTÃO 24 – Em relação à Leucemia Mieloide Aguda (LMA) pediátrica, qual dos seguintes tipos de mutação é mais frequentemente associada a um prognóstico desfavorável e à possível necessidade de intensificação terapêutica, incluindo TCTH em primeira remissão?

- A) Mutações em NPM1 sem mutação FLT3-ITD.
- B) Mutações em FLT3-ITD.
- C) Mutações em CEBPA bialélicas.
- D) Translocação t(8;21).
- E) Inversão inv(16).

QUESTÃO 25 – Considerando a bula brasileira atual e dados recentes da literatura, analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa correta sobre o blinatumomabe.

- I. É um anticorpo biespecífico que redireciona linfócitos T CD3+ contra células B CD22+.
- II. Pode ser utilizado em LLA B precursor CD19+ recidivada ou refratária, tanto Ph-negativa quanto Ph-positiva.
- III. Não está indicado como consolidação em primeira linha.
- IV. Neurotoxicidade e síndrome de liberação de citocinas estão entre os eventos adversos mais relevantes.

- A) Todas as assertivas estão corretas.
- B) Todas as assertivas estão incorretas.
- C) Apenas as assertivas I e III estão corretas.
- D) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- E) Apenas as assertivas II e IV estão corretas.

QUESTÃO 26 – Um paciente pediátrico é diagnosticado com meduloblastoma WNT-ativado. Qual é a implicação prognóstica e terapêutica mais relevante desse achado?

- A) Associação com mutações em TP53, indicando resistência à quimioterapia.
- B) É um subgrupo raro e não tem implicações prognósticas distintas.
- C) Esse subgrupo é caracterizado por mutações em MYC, sendo geralmente agressivo.
- D) Prognóstico bom, com possibilidade de desescalamento da terapia.
- E) Prognóstico desfavorável, necessitando de transplante autólogo e radioterapia craniospinal se a idade for superior a 4 anos.

QUESTÃO 27 – Uma menina de 2 anos, previamente hígida, é diagnosticada com tumor adrenocortical (TAC) funcional em estágio localizado, sendo submetida à ressecção completa. A análise molecular identifica variante TP53 p.R337H e o estudo germinal confirma heterozigose constitucional. Sobre as implicações desse achado, assinale a alternativa correta.

- A) Trata-se de um marcador prognóstico de alto risco, que indica necessidade de quimioterapia adicional.
- B) Deve-se sugerir à família aconselhamento genético e rastreamento oncológico estendido para a criança e familiares.
- C) A presença de p.R337H limita-se exclusivamente ao risco de TAC na infância.
- D) Trata-se de um marcador prognóstico de baixo risco, que elimina necessidade de quimioterapia adicional.
- E) O p.R337H é uma variante genética comum nas regiões Sul e Sudeste do Brasil, sendo mais grave em relação à síndrome de Li-Fraumeni clássica.

QUESTÃO 28 – Um menino de 6 anos é diagnosticado com um glioma difuso de tronco encefálico (DIPG). A despeito da localização, foi possível realizar biópsia, que revelou a mutação H3K27M. Qual é a principal implicação prognóstica e terapêutica desse achado?

- A) Indica um subtipo de baixo grau e sensibilidade à quimioterapia.
- B) É um marcador de prognóstico desfavorável, associado à resistência à radioterapia.
- C) Indica sensibilidade a inibidores de BRAF.
- D) Trata-se de um biomarcador para o uso de inibidores de MEK.
- E) Trata-se de um marcador de DIPG com origem em células germinativas.

QUESTÃO 29 – Lactente de 18 meses com neuroblastoma estágio 4 apresenta amplificação de MYCN e mutação somática de KRAS (G12V). Qual é a implicação prognóstica da mutação KRAS?

- A) Está associada a biologia agressiva e maior probabilidade de resistência à quimioterapia.
- B) Indica maior chance de toxicidade pulmonar e cardíaca.
- C) É uma mutação silenciosa, sem impacto prognóstico.
- D) É fator protetor, auxiliando a maturação tumoral e a transformação para ganglioneuroma.
- E) Indica alta chance de transformação para leucemia aguda.

QUESTÃO 30 – Um menino de 10 anos é diagnosticado com um ependimoma supratentorial. A RM de crânio e coluna revelou doença localizada. A análise molecular revela fusão ZFTA-RELA. Quais são a implicação prognóstica e a abordagem terapêutica indicada, respectivamente?

- A) Prognóstico favorável – Cirurgia e quimioterapia de baixa intensidade.
- B) Prognóstico intermediário – Cirurgia, quimioterapia e radioterapia focal no leito tumoral.
- C) Prognóstico intermediário – Cirurgia, radioterapia focal no leito tumoral e terapia-alvo com inibidores de BRAF.
- D) Prognóstico desfavorável – Cirurgia, quimioterapia e TMO autólogo em RC1 e radioterapia focal no leito tumoral pós-TMO.
- E) Prognóstico desfavorável – Cirurgia máxima segura e radioterapia focal no leito tumoral.

Para responder às questões 31 e 32, considere o caso apresentado a seguir:

Uma criança de 4 anos com neuroblastoma metastático de alto risco (MYCN+) completa indução e TCTH. Inicia manutenção com betadinutuximabe (dinutuximabe-beta, Qarziba®) em infusão curta (5 dias, 20 mg/m²/dia, 8h/dia).

QUESTÃO 31 – Considerando o caso apresentado, qual das seguintes estratégias de profilaxia de dor para o ciclo 1 está correta?

- A) Gabapentina 30 mg/kg/dia (D1); lidocaína IV 2 mg/kg/h; morfina IV 0,05 mg/kg/h se dor ≥ 7 .
- B) Gabapentina 30 mg/kg/dia (D1); paracetamol 15 mg/kg/6h agendado; tramadol EV 2 mg/kg/6h.
- C) Gabapentina 30 mg/kg/dia (iniciada 3 dias antes); paracetamol 15 mg/kg/6h agendado; morfina IV 0,05 mg/kg/h se dor ≥ 7 .
- D) Gabapentina 30 mg/kg/dia (iniciada 3 dias antes); paracetamol 15 mg/kg/6h agendado; morfina IV 0,05 mg/kg/h contínua durante 5 dias, reduzindo para 0,025 mg/kg/h no dia +6, conversão para a via oral no dia +7 se necessário.
- E) Remifentanil 0,05-0,1 mcg/kg/min contínuo durante 5 dias; desmame lento a partir do dia +6.

QUESTÃO 32 – Qual é a conduta inicial apropriada no caso, considerando que se trata de síndrome de extravasamento capilar (*Capillary Leak Syndrome* – CLS) grau 3?

- A) Interromper o betadinutuximabe imediatamente; fazer expansão volêmica cautelosa (10 mL/kg, SF 0,9% em 30 min); iniciar norepinefrina 0,05-0,1 mcg/kg/min se a hipotensão persistir após volemia; retomar o betadinutuximabe a 50% da taxa de infusão se PA normalizar e a oligúria se resolver em 2-4 h.
- B) Suspender o betadinutuximabe até o dia seguinte; fazer expansão volêmica de 30 mL/kg; iniciar dopamina 5-10 mcg/kg/min como vasopressor inicial; retomar o betadinutuximabe no dia +3.
- C) Interromper betadinutuximabe imediatamente; proceder à hidratação mínima (5 mL/kg); iniciar milrinona 0,5 mcg/kg/min; retomar o betadinutuximabe apenas no próximo ciclo após fazer um ecocardiograma.
- D) Suspender betadinutuximabe definitivamente neste ciclo e iniciar expansão volêmica vigorosa (30 mL/kg, SF 0,9% em bolus); considerar introdução de albumina 20% se não houver resposta.
- E) Interromper betadinutuximabe imediatamente; fazer expansão volêmica agressiva (30 mL/kg, SF 0,9% + albumina 20% 1 g/kg); iniciar furosemida 1 mg/kg IV; retomar o betadinutuximabe a 50% se estabilizar.

QUESTÃO 33 – Um menino de 10 anos teve um glioma de alto grau com ressecção subtotal e foi identificada a mutação BRAF V600E. Qual é a principal implicação dessa mutação?

- A) É exclusiva de tumores de células germinativas, devendo-se solicitar revisão do anatomopatológico.
- B) Ativa a via MAPK e pode indicar sensibilidade a inibidores de MEK.
- C) Indica resistência potencial à quimioterapia.
- D) É um biomarcador para o uso de inibidores de IDH.
- E) Corroborar o diagnóstico de glioma e não há terapia-alvo direcionada a ela.

QUESTÃO 34 – Uma criança de 2 anos é diagnosticada com tumor de Wilms unilateral após hematúria macroscópica. Ultrassom abdominal evidenciou massa renal de 6 cm, sem metástases. A análise molecular revelou mutação germinal no gene WT1 (p.R394W). Exame clínico: sem aniridia, sem anomalias genitais, sem sinais de insuficiência renal. Sobre as principais implicações clínica e de vigilância da mutação germinal no gene WT1, é correto afirmar que:

- A) É um marcador prognóstico de tumor de Wilms de baixo risco histológico, dispensando quimioterapia intensificada.
- B) Indica prognóstico favorável e dispensa vigilância abdominal adicional após tratamento do tumor primário.
- C) Indica sensibilidade predita a inibidores de BRAF.
- D) Está associada a síndromes de predisposição (WAGR, Denys-Drash) com alto risco de tumor de Wilms bilateral, nefropatia progressiva e necessidade de ultrassom renal trimestral até 8 anos, além de monitorização rigorosa de função renal e pressão arterial.
- E) É exclusiva de tumor de Wilms esporádico e não confere risco hereditário a familiares.

QUESTÃO 35 – Uma menina de 12 anos foi diagnosticada com rhabdomyosarcoma (RMS) alveolar em região parameningea. A doença não foi ressecada. Estudos de imagem revelaram doença localizada, estágio 3, M0. A análise molecular identificou fusão PAX3-FOXO1. Sobre as implicações clínicas e prognósticas desse achado molecular, é correto afirmar que:

- A) Tem prognóstico intermediário e indica sensibilidade a inibidores de MEK.
- B) É uma fusão de alto risco sendo que o transplante autólogo está indicado após o tratamento com quimio e radioterapia em primeira linha.
- C) É rara (<10% dos casos) e não impacta significativamente a estratificação de risco.
- D) Essa fusão está associada com frequência ao RMS embrionário, sendo incomum nos alveolares e conferindo um prognóstico favorável.
- E) A fusão é exclusiva de RMS alveolar e está associada a um prognóstico desfavorável.

QUESTÃO 36 – Uma menina de 3 anos com massa em órbita esquerda (exoftalmia progressiva, sem dor) é submetida a biópsia, que confirma rhabdomyosarcoma embrionário (ERMS). Imagem completa mostrou doença localizada, 3 cm no maior diâmetro, sem metástases nem linfonodos. Ressecção cirúrgica com margens livres. De acordo com os protocolos COG/SIOP para RMS, qual é a abordagem terapêutica correta diante do quadro?

- A) Quimioterapia intensificada com VAC por 42 semanas + radioterapia conformada orbital 45 Gy.
- B) Quimioterapia IVA por 24 semanas + radioterapia orbital 50 Gy.
- C) Vincristina e dactinomicina (VA) isolados por 24 semanas.
- D) Cirurgia isolada, sem quimioterapia, e monitorização de imagem a cada 3 meses por 2 anos.
- E) Espera vigilante (observação) por 6 meses e quimioterapia VAC apenas se houver progressão documentada.

QUESTÃO 37 – Em relação à Síndrome de Obstrução Sinusoidal (SOS/VOD), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A obstrução da veia porta é critério diagnóstico maior da síndrome.
- B) Pode ocorrer após transplante autólogo de células progenitoras hematopoiéticas.
- C) A tioguanina pode desencadear essa síndrome.
- D) O consumo excessivo de chá de confrei (*Symphytum officinale*) pode desencadear a síndrome.
- E) A mortalidade pode chegar a 90% nas formas graves pós-transplante de células progenitoras.

QUESTÃO 38 – Sobre a doença de Hodgkin, analise as assertivas abaixo:

- I. O linfoma de Hodgkin nodular de predomínio linfocitário (NLPHL) em estágio IA, com linfonodo único completamente ressecado, pode, em situações selecionadas, ser apenas acompanhado, sem tratamento sistêmico complementar.
- II. O transplante autólogo de células progenitoras hematopoiéticas é considerado padrão em pacientes com linfoma de Hodgkin clássico recidivado ou refratário quimiossensível após quimioterapia de resgate.
- III. A infiltração de medula óssea ao diagnóstico é observada em cerca de 20% dos casos de linfoma de Hodgkin clássico na era do PET-CT.
- IV. O pembrolizumabe está aprovado para uso em pacientes pediátricos com linfoma de Hodgkin clássico recidivado ou refratário após múltiplas linhas de tratamento.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 39 – Em relação ao manejo de infecções, analise as assertivas abaixo:

- I. Para bacteremia por *Staphylococcus aureus* sensível à oxacilina, na indisponibilidade desta, a cefazolina é, em geral, mais eficaz do que a vancomicina como terapia definitiva.
- II. A linezolida é uma opção ativa contra *Staphylococcus aureus* em pneumonia adquirida na comunidade e hospitalar.
- III. A resistência clínica ao fluconazol em *Candida glabrata* e *Candida krusei* é mais frequente do que em *Candida albicans*.
- IV. O antígeno galactomanana em soro é específico para *Aspergillus* sp. e não apresenta reação cruzada com outras infecções fúngicas.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 40 – Um paciente pediátrico diagnosticado com linfoma de Hodgkin clássico recidivado após quimioterapia de resgate apresenta evidência molecular de forte expressão de PD-L1 por alteração em 9p24.1. Considerando o cenário apresentado, qual é a melhor estratégia terapêutica baseada em biomarcador?

- A) Retorno à quimioterapia convencional de segunda linha, sem modificação.
- B) Imunoterapia dirigida anti-CD30, exclusivamente (ex.: brentuximabe vedotina).
- C) Inibidor de *checkpoint* imunológico anti-PD-1 (ex.: pembrolizumabe ou nivolumabe).
- D) Radioterapia de corpo inteiro.
- E) Cuidados paliativos exclusivos.

QUESTÃO 41 – Considerando casos de pacientes com LLA que atingiram a segunda remissão após recidiva, são situações em que, em geral, o transplante alogênico de células progenitoras hematopoiéticas é recomendado como parte do tratamento curativo:

- I. LLA T, com recidiva isolada em sistema nervoso central 36 meses após a remissão.
- II. LLA T, com recidiva combinada (medular + SNC) 24 meses após a remissão.
- III. LLA B Ph- negativa em primeira recidiva isolada de SNC, 28 meses após a remissão.
- IV. LLA B Ph- negativa em primeira recidiva combinada (medular + SNC), 30 meses após a remissão.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 42 – Em relação ao sarcoma de Ewing, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Caracteristicamente, apresenta rearranjos envolvendo o gene EWSR1, sendo a fusão EWSR1::FLI1 a mais frequente, utilizada como marcador diagnóstico molecular.
- B) Seu tratamento exige, na maioria dos casos, abordagem multimodal, combinando quimioterapia sistêmica com cirurgia e/ou radioterapia para controle local.
- C) A infiltração de medula óssea ao diagnóstico não altera o prognóstico, sendo considerada achado incomum sem impacto clínico relevante.
- D) Sua incidência é significativamente menor em indivíduos de ascendência africana ou asiática do que em caucasianos, havendo nítida disparidade étnico-racial na distribuição da doença, menos evidente no Brasil por conta da miscigenação.
- E) Em pacientes com doença localizada tratados com quimioterapia sistêmica combinada e controle adequado do tumor primário, a sobrevida global em 5 anos pode alcançar cerca de 70-80%.

QUESTÃO 43 – Uma menina de 6 anos com LLA de alto risco, em primeira remissão, encontra-se em manutenção. Apresenta dor neuropática importante por infiltração prévia do plexo lombossacro, insônia e ansiedade. A equipe discute se já seria o caso de envolver o serviço de cuidados paliativos, visto que a paciente “está em tratamento curativo”. Considerando o quadro apresentado, qual das seguintes condutas está mais alinhada aos princípios contemporâneos de cuidados paliativos pediátricos?

- A) Adiar o encaminhamento para cuidados paliativos até esgotarem todas as opções curativas, pois a associação com esse serviço poderia tirar a esperança da família.
- B) Encaminhar para cuidados paliativos apenas se houver decisão formal de suspender a quimioterapia de manutenção.
- C) Encaminhar para cuidados paliativos agora, mantendo a quimioterapia de manutenção, com foco em controle de sintomas, suporte psicossocial e discussão de objetivos de cuidado ao longo da trajetória da doença.
- D) Manter apenas acompanhamento com psicologia, reservando cuidados paliativos para a fase terminal da doença.
- E) Encaminhar apenas para controle de dor em ambulatório de dor crônica, pois cuidados paliativos pediátricos não incluem suporte à família.

QUESTÃO 44 – No contexto do tratamento do câncer na infância com suas respectivas toxicidades precoces ou tardias, relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando cada condição ao respectivo tratamento.

Coluna 1

- 1. Surdez neurossensorial bilateral cumulativa.
- 2. Deficiência de GH com baixa estatura definitiva.
- 3. Doença veno-oclusiva hepática (*sinusoidal obstruction syndrome*).
- 4. Síndrome de Fanconi com nefropatia túbulo-proximal crônica.

Coluna 2

- () Condicionamento mieloablativo com busulfano + ciclofosfamida.
- () Radioterapia craniana (18–24 Gy) para profilaxia de SNC na LLA infantil.
- () Ifosfamida em altas doses em idade <5 anos.
- () Cisplatina em altas doses.

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

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

QUESTÃO 45 – Sobre os tipos de linfomas, analise as assertivas a seguir:

- I. O linfoma anaplásico de grandes células ALK-positivo apresenta tipicamente CD30 (Ki-1) negativo e CD 20 positivo.
- II. O linfoma folicular do tipo pediátrico caracteriza-se, em geral, por doença localizada em cabeça e pescoço, curso indolente e excelente prognóstico, diferindo biologicamente do linfoma folicular clássico do adulto.
- III. Linfomas de baixo grau (indolentes), como o linfoma linfocítico de pequenas células/LLC e o linfoma da zona marginal esplênico, são excepcionalmente raros em crianças.
- IV. Doenças linfoproliferativas pós-transplante (PTLD) associadas ao vírus Epstein-Barr têm tratamento diferente conforme a histologia.

Quais estão corretas?

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

Para responder às questões 46 e 47, considere o caso a seguir:

Um menino de 7 anos, previamente hígido, apresenta-se com dor abdominal aguda, distensão e vômitos há 5 dias. Há duas semanas, esteve em férias em Campo Grande (MS). O exame físico revelou massa abdominal palpável no quadrante inferior direito. A tomografia computadorizada abdominal mostrou uma grande massa intraluminal no íleo terminal, causando intussuscepção, e linfadenopatia mesentérica.

QUESTÃO 46 – De acordo com as características do quadro apresentado, o diagnóstico mais provável é de linfoma

- A) anaplásico de grandes células.
- B) linfoblástico de células T.
- C) de Burkitt.
- D) do MALT de células B.
- E) de Hodgkin.

QUESTÃO 47 – Considerando o diagnóstico mais provável, qual seria a translocação mais frequente associada a esse tipo de neoplasia?

- A) t(2;5).
- B) t(8;14).
- C) t(9;22).
- D) t(11;14).
- E) t(14;18).

QUESTÃO 48 – Uma criança de 1 ano é encaminhada ao oftalmologista após o pediatra notar, em exame de rotina com oftalmoscópio indireto, uma pequena lesão esbranquiçada na retina do olho direito. Os pais não referem estrabismo, leucocoria ou queixas visuais. Sob sedação, identifica-se, no olho direito, tumor único, intrarretiniano, esbranquiçado, medindo 2 mm no maior diâmetro e 1 mm de espessura, localizado na retina periférica nasal, a mais de 3 mm da fóvea e do disco óptico, sem descolamento de retina, sem *seeding* vítreo ou sub-retiniano. O olho esquerdo é normal. Ultrassom ocular confirma pequena massa calcificada intrarretiniana, sem extensão vítrea ou escleral. RM de encéfalo e órbitas mostra tumor único restrito à retina do olho direito, sem invasão de nervo óptico ou estruturas extraoculares. Qual é a melhor conduta inicial para o tratamento do tumor do olho direito?

- A) Radioterapia externa de órbita.
- B) Quimioterapia intra-arterial com melfalana.
- C) Quimioterapia sistêmica com carboplatina, vincristina e etoposídeo.
- D) Tratamento focal exclusivo com crioterapia ou laser transpupilar.
- E) Enucleação.

QUESTÃO 49 – Um adolescente de 16 anos apresenta-se com linfadenopatia cervical e supraclavicular indolor notada há 3 meses e prurido importante, particularmente à noite, e que melhora pouco com medicamentos sintomáticos. O exame físico mostra as adenomegalias de até 4 cm cervicais e supraclaviculares, além de dois linfonodos aumentados com cerca de 3 cm em região inguinal esquerda. A biópsia de um linfonodo cervical mostra células de Reed-Sternberg em um infiltrado inflamatório misto, compatível com linfoma de Hodgkin clássico. O PET/CT revela linfonodos com SUV acima de 10 em regiões cervical, supraclavicular, mediastinal, para-aórtico e inguinal bilateral. Nenhum dos linfonodos ou grupamento de linfonodos tem mais do que 7 cm e não há outras alterações. Considerando as informações apresentadas, o estadiamento do paciente é:

- A) III B.
- B) III X.
- C) III A.
- D) IV B.
- E) II A.

QUESTÃO 50 – Em relação aos tumores hepáticos malignos da infância, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O hepatoblastoma é o tumor hepático maligno mais frequente na infância e predominante em crianças menores de 5 anos.
 - II. A ressecção cirúrgica completa é o principal pilar para cura.
 - III. A elevação de alfa-fetoproteína (AFP) é comum no hepatoblastoma e auxilia tanto no diagnóstico quanto no seguimento.
 - IV. O carcinoma hepatocelular pediátrico pode estar associado à hepatite B crônica.
- A) Todas as assertivas estão corretas.
 - B) Todas as assertivas estão incorretas.
 - C) Apenas as assertivas II e IV estão corretas.
 - D) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.
 - E) Apenas as assertivas I, III e IV estão corretas.