GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

TIPO

1

MÉDICO RQE

CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO

(NÍVEL SUPERIOR)

TARDE

SUA PROVA E TEMPO

- Este caderno contém **60 (sessenta)** questões objetivas.
- Verifique se este material está completo e corresponde ao cargo e especialidade para o qual você se inscreveu.
- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para o preenchimento do cartão de respostas.
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.
- **30 (trinta) minutos** antes do término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.

NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões.
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.

INFORMAÇÕES GERAIS

- **ATENÇÃO! Confirme se o TIPO da sua prova é o mesmo no seu CARTÃO DE RESPOSTAS.**
- No cartão de respostas, confira seu nome, número de inscrição e documento de identidade.
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.
- Assine seu nome apenas no espaço reservado no cartão de respostas.
- O preenchimento do cartão de respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição em caso de erro cometido por você.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Boa prova!

FGV CONHECIMENTO

Conhecimentos Gerais
Língua Portuguesa

1

Leia o pequeno texto a seguir.

Alguns jornais noticiam que os médicos cardiológicos da Rússia, e não dos Estados Unidos ou Alemanha, mostram melhores resultados no combate às doenças do coração e nos transplantes.

Sobre esse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) Classifica-se como texto publicitário, valorizando a Cardiologia na Rússia.
(B) Mostra-se como um texto expositivo informativo, que divulga notícias jornalísticas.
(C) Trata-se de um texto argumentativo, em que a tese defende melhor situação da Cardiologia na Rússia.
(D) Identifica-se como texto argumentativo, fundamentado numa contra-argumentação, negando a preponderância dos EUA ou da Alemanha.

2

Leia o texto abaixo sobre Cardiologia Pediátrica:

A Cardiologia Pediátrica é uma especialidade médica que se dedica ao diagnóstico e tratamento de doenças cardíacas em crianças, desde o nascimento até a adolescência. Esta área da medicina é fundamental, uma vez que as condições cardíacas podem se manifestar de maneiras diferentes em crianças em comparação aos adultos. Os cardiologistas pediátricos são profissionais altamente treinados que compreendem as particularidades do sistema cardiovascular em desenvolvimento, permitindo um atendimento mais eficaz e direcionado.

Sobre esse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) O primeiro período do texto define a Cardiologia Pediátrica por meio de uma palavra geral (especialidade) e com a indicação da sua finalidade.
(B) O segundo período do texto mostra as diferenças entre a Cardiologia destinada a crianças e a adultos.
(C) O último período do texto mostra a Cardiologia Pediátrica como uma ciência avançada, mas ainda em desenvolvimento.
(D) O texto tem a finalidade de divulgar a Cardiologia Pediátrica como uma área de grande futuro profissional.

3

Os dicionários Houaiss e Aurélio de Língua Portuguesa definem "alergia" do seguinte modo:

Houaiss: *reação normal e específica do organismo após sensibilização por uma substância estranha que não gera problemas na maioria dos indivíduos.*

Aurélio: *designação de estado de hipersensibilidade causado por exposição a determinado antígeno, dito alergênio, sendo observadas reações imunológicas nocivas se houver subsequentes exposições a este mesmo alergênio.*

Em relação a essas definições, assinale a afirmativa correta.

(A) A definição de Houaiss é mais técnica e profissional que a definição de Aurélio.
(B) A definição de Aurélio parece ser direcionada a profissionais médicos.
(C) As definições dadas definem o termo de forma completamente distinta, como se considerassem a alergia como realidades diferentes.
(D) Enquanto a definição de Aurélio mostra-se mais como um texto de divulgação ampla, a de Houaiss mostra-se mais culta.

4

Leia o texto a seguir.

A Anestesiologia é a área da Medicina responsável por proporcionar alívio ou ausência de dor e outras sensações durante procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos, monitorando e acompanhando as funções vitais do paciente antes, durante e após a intervenção.

Além do período intraoperatório, o anestesiologista atua no pré-operatório, avaliando riscos e condições do paciente, e no pós-operatório, acompanhando a recuperação e prevenindo complicações.

Assinale a opção que indica os termos do texto que funcionam como sinônimos.

(A) "alívio ou ausência de dor".
(B) "riscos e condições do paciente".
(C) "monitorando e acompanhando".
(D) "procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos".

5

Leia o texto abaixo com atenção.

A natureza humana é a obra de Deus que resulta mais elevada do que todas as outras, pouco menor do que a natureza angélica; ela reúne a natureza intelectual e a sensível e comporta em si mesma todas as coisas, de tal forma que é chamada justamente pelos antigos de microcosmo ou pequeno mundo.

Sobre um termo desse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) Em "a obra de Deus", a locução "de Deus" equivale ao adjetivo "religiosa".
(B) O pronome relativo "que" na frase "que resulta" se refere ao antecedente "Deus".
(C) A frase "mais elevada do que todas as outras" exemplifica uma construção de superlativo.
(D) No termo "natureza angélica" o adjetivo "angélica" se prende, semanticamente, ao substantivo "anjo".

6

Assinale a opção que apresenta a frase *em ordem direta*.

(A) Grande segredo é a vida.
(B) A ninguém foi dada a posse da vida.
(C) Viver é minha profissão e minha arte.
(D) À diferença de outras doenças, a vida é sempre mortal.

7

Assinale a frase que se enquadra no *uso de linguagem popular*.

(A) Quem compra a imitação, merece-a.
(B) Aceite o desafio de voar com a nossa companhia.
(C) Errar é humano, vender abaixo do custo é divino.
(D) Claro, você pode andar por aí com uma carteira recheada. Mas para quê?

8

Assinale a opção que apresenta o texto que pode ser classificado como *narrativo*.

(A) Os profissionais da saúde estavam em um congresso.
(B) Faça o possível para não chegar atrasado ao seu emprego.
(C) O médico chegou ao hospital e dirigiu-se rapidamente ao quarto do paciente.
(D) Todos os remédios estavam enfileirados na prateleira, disponíveis para o consumo.

9

Assinale a frase que tem corretamente indicado o antecedente do termo sublinhado.

(A) A cura do doente ***que*** está no quarto 12 não vai tardar / cura.
(B) O vidro de remédio ***que*** está sobre a mesa foi trazido pelo paciente / remédio.
(C) As receitas do médico ***que*** foram solicitadas ontem já estão sobre a mesa do consultório / receitas.
(D) O médico e a enfermeira ***que*** trabalharam juntos na operação da manhã são meus amigos / enfermeira.

10

Assinale a frase abaixo em que ocorre mistura ***indevida*** de tratamentos.

(A) V. Exa. deve mudar de estratégia.
(B) Eu te vi de braços dados com sua esposa.
(C) Nunca mais os encontrei com os filhos deles.
(D) Vi seu carro na garagem, mas não encontrei você.

Matemática e Raciocínio Lógico

11

Uma clínica reservou R$ 40.000,00 para a futura aquisição de um equipamento.

Enquanto aguardava a compra, aplicou integralmente esse valor a uma taxa efetiva de 5% ao semestre, sob o regime de juros compostos com capitalização semestral. O dinheiro permaneceu aplicado durante exatamente dois semestres completos.

Durante esse período, não houve depósitos, retiradas, cobrança de tarifas ou incidência de tributos.

Ao final desse período, o montante da aplicação era de

(A) R$ 42.000,00.
(B) R$ 44.000,00.
(C) R$ 44.100,00.
(D) R$ 46.305,00.

12

Para escolher dois representantes para uma comissão interna, um hospital realizará um sorteio entre oito médicos.

Para fins desse sorteio, os profissionais foram distribuídos, sem sobreposição, da seguinte maneira:

- quatro cardiologistas;
- dois anestesiologistas; e
- dois especialistas em Imunologia.

Os dois representantes serão sorteados sucessivamente, sem reposição, e cada médico ainda não sorteado terá a mesma probabilidade de ser escolhido.

A probabilidade de que pelo menos um dos dois médicos sorteados não seja cardiologista é de

(A) 3/16.
(B) 3/14.
(C) 11/16.
(D) 11/14.

13

Em determinada manhã, um hospital realizou um atendimento de cada uma das seguintes especialidades: Cardiologia, Anestesiologia, Imunologia e Dermatologia.

Os quatro atendimentos ocorreram às 8h, às 9h, às 10h e às 11h, com apenas um atendimento em cada horário.

Sabe-se que:

- o atendimento de Dermatologia ocorreu no horário imediatamente seguinte ao de Cardiologia;
- o atendimento de Anestesiologia ocorreu antes dos atendimentos de Imunologia e de Cardiologia; e
- o atendimento de Imunologia não ocorreu às 9h.

Com base nessas informações, o atendimento de Cardiologia ocorreu às

(A) 8h.
(B) 9h.
(C) 10h.
(D) 11h.

14

Durante uma auditoria interna, um hospital estabeleceu metas para a quantidade de prontuários que deveriam ser analisados em etapas sucessivas.

As metas das cinco primeiras etapas formaram a seguinte sequência:

10, 13, 17, 22, 28.

Da primeira para a segunda etapa, houve um acréscimo de 3 prontuários. Em cada transição seguinte, o acréscimo foi uma unidade maior do que o anterior.

Mantida essa regra, é correto concluir que 73 será a meta da etapa

(A) 9.
(B) 10.
(C) 11.
(D) 12.

15

Considere as proposições simples relativas à avaliação de um paciente:

p: "O paciente apresentou febre."

q: "O paciente apresentou tosse."

A partir dessas proposições, foi construída a proposição composta

$$(p \vee q) \wedge \neg p.$$

Ao elaborar a tabela-verdade dessa proposição composta, verifica-se que ela é verdadeira somente quando o paciente

(A) apresentou febre e tosse.
(B) apresentou febre, mas não apresentou tosse.
(C) não apresentou febre, mas apresentou tosse.
(D) não apresentou febre nem tosse.

16

Em um projeto de digitalização, 4 funcionários, trabalhando 6 horas por dia, durante 5 dias, digitalizaram 480 prontuários.

Em uma nova etapa do projeto, deverão ser digitalizados 960 prontuários. Para isso, seis funcionários trabalharão 8 horas por dia.

Considere que todos os funcionários apresentam a mesma produtividade por hora nas duas etapas, que os prontuários exigem o mesmo tempo de processamento e que o trabalho pode ser dividido igualmente entre eles.

Nessas condições, o número de dias de trabalho necessários para digitalizar os 960 prontuários será

(A) 5.
(B) 6.
(C) 8.
(D) 9.

17

Para permitir o acesso temporário a determinado sistema hospitalar, serão criados códigos formados por três algarismos distintos, escolhidos entre 1, 2, 3, 4 e 5.

Por exigência do sistema, o primeiro algarismo do código deve ser ímpar e o último deve ser par. Não há outras restrições.

Dois códigos são considerados diferentes quando diferem em pelo menos uma posição. Por exemplo, 124 e 142 são códigos distintos.

Assinale a opção que indica a quantidade de códigos distintos que podem ser criados nessas condições.

(A) 18.
(B) 24.
(C) 48.
(D) 60.

18

Em um relatório sobre os atendimentos realizados em determinado turno, foi registrada a seguinte afirmação:

"Todos os pacientes encaminhados ao setor de Cardiologia foram avaliados por um cardiologista e realizaram pelo menos um exame complementar."

Considerando o conectivo "***ou***" em seu sentido lógico inclusivo, a negação dessa afirmação é:

(A) Todos os pacientes encaminhados ao setor de Cardiologia não foram avaliados por um cardiologista ou não realizaram nenhum exame complementar.
(B) Nenhum paciente encaminhado ao setor de Cardiologia foi avaliado por um cardiologista, e nenhum deles realizou exame complementar.
(C) Existe pelo menos um paciente encaminhado ao setor de Cardiologia que não foi avaliado por um cardiologista e não realizou nenhum exame complementar.
(D) Existe pelo menos um paciente encaminhado ao setor de Cardiologia que não foi avaliado por um cardiologista ou não realizou nenhum exame complementar.

História e Geografia do Tocantins

19

Leia o texto a seguir.

O estado do Tocantins foi o último estado subnacional criado no Brasil, instituído a partir da promulgação da Constituição de 1988, por meio do artigo 13 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias. Porém, o projeto que se viabilizou em 1988 não pode ser considerado o marco inicial para o entendimento das questões relativas à criação do estado do Tocantins. Houve uma intensa luta ao longo do tempo para a autodeterminação política dessa região, cujas primeiras manifestações apareceram ainda no século XVIII e somente foram concretizadas no final do século XX.

Adaptado de FEITOSA, Cid. A criação do estado do Tocantins no Norte do Brasil. América Latina en la Historia Económica, vol.31 no.1, 2025.

Considerando o trecho e o processo histórico de formação do Tocantins, assinale a afirmativa correta.

(A) No período colonial, as bandeiras paulistas deram origem às primeiras reivindicações separatistas do norte de Goiás em relação à capitania, em busca da autonomia necessária à continuidade da escravização indígena.
(B) Em 1809, foi criada a Comarca do Norte, cuja hegemonia econômica, favorecida pela proximidade de Vila Boa, estimulou as primeiras reivindicações separatistas contra o centro-sul de Goiás, região de baixa produção aurífera.
(C) Em 1821, a Comarca do Norte de Goiás proclamou sua autonomia político-administrativa, posteriormente suprimida em 1823, em meio a reivindicações contra a elevada carga tributária e o abandono político da região.
(D) Em 1988, a criação do estado do Tocantins incorporou todo o território que havia pertencido à antiga Comarca do Norte de Goiás, incluindo as regiões das minas do Tocantins e do norte goiano.

20

As bonecas Karajá Ritxòkò constituem uma importante referência cultural dos povos indígenas que habitam a região do rio Araguaia. Produzidas tradicionalmente pelas mulheres Karajá, as peças articulam técnicas de cerâmica, pintura, ornamentação e conhecimentos transmitidos entre gerações, além de desempenharem papel na transmissão de valores, histórias e mitos às crianças.

Considerando essas características, é correto afirmar que as Ritxòkò constituem patrimônio

(A) arqueológico, por representarem vestígios materiais de antigas práticas cerâmicas dos Karajá, preservados como testemunhos de sua ocupação no vale do Araguaia.
(B) material, em razão de sua natureza cerâmica e artesanal, com peças singulares que expressam a cosmologia Karajá.
(C) imaterial, uma vez que seu principal valor reside nos saberes, técnicas e significados próprios da cultura Karajá, transmitidos entre gerações.
(D) paisagístico, pois sua produção e seus significados estão diretamente associados ao território tradicionalmente ocupado pelos Karajá, às margens do rio Araguaia.

21

O estado do Tocantins apresenta significativa diversidade ambiental, com diferentes ecossistemas e paisagens protegidos por unidades de conservação de âmbito federal e estadual. Essas áreas desempenham papel relevante na preservação da biodiversidade e dos recursos naturais do estado.

A respeito das unidades de conservação no estado do Tocantins, assinale a afirmativa correta.

(A) O Parque Nacional do Araguaia protege uma área de elevada diversidade ecológica, marcada por características de transição entre ambientes do Cerrado e da Amazônia.

(B) O Parque Estadual do Jalapão foi instituído para conservar remanescentes do bioma Mata Atlântica, constituindo um importante refúgio florestal do território tocantinense.

(C) O Parque Estadual do Cantão caracteriza-se por abrigar predominantemente formações campestres de Cerrado, associadas à vegetação típica do planalto central brasileiro.

(D) O Parque Nacional das Nascentes do Rio Parnaíba está integralmente situado no Tocantins e tem por finalidade resguardar formações florestais amazônicas no extremo norte do estado.

22

Desde 2024, a Secretaria de Estado do Planejamento e Orçamento (SEPLAN) adota uma nova regionalização para aperfeiçoar o planejamento e as políticas públicas no Tocantins. Essa organização territorial divide o estado em oito regiões de planejamento, agrupadas em três grandes macrorregiões.

Considerando a lógica dessa divisão territorial, assinale a afirmativa correta.

(A) A divisão baseia-se em critérios técnicos, como a polarização das cidades, os fluxos agropecuários e as características histórico-sociais.

(B) A Macrorregião Sul abrange a maior densidade urbana do estado por sediar a capital, Palmas, e os principais eixos industriais.

(C) A Macrorregião Norte foi delineada com foco exclusivo na proteção ambiental, sendo vedada a atividade agropecuária em seus limites.

(D) A divisão extinguiu a autonomia política dos municípios, que passaram a ser geridos diretamente pelas sedes macrorregionais.

23

Leia o trecho a seguir.

"Um ecótono é uma região resultante do contato entre dois ou mais biomas fronteiriços. São áreas de transição ambiental, onde entram em contato diferentes comunidades ecológicas – isto é, a totalidade da flora e fauna que faz parte de um mesmo ecossistema e suas interações. Por isso, os ecótonos são ricos em espécies, sejam elas provenientes dos biomas que o formam ou espécies únicas (endêmicas) surgidas nele mesmo".

Disponível em: https://oeco.org.br/dicionario-ambiental/28830-o-que-sao-ecotonos/. Acesso em: 25 de out. de 2026.

O estado do Tocantins está situado na transição entre diferentes biomas brasileiros. Um dos ecótonos mais importantes do estado está situado na transição entre Cerrado e Amazônia.

Assinale a opção que indica essa região.

(A) Jalapão.

(B) Gurupi.

(C) Porto Nacional.

(D) Bico do Papagaio.

24

A rodovia BR-153 (Rodovia Belém-Brasília) desempenhou um papel central na configuração socioeconômica e na organização do espaço que hoje compõe o estado do Tocantins. A abertura dessa via de circulação, a partir de meados do século XX, alterou profundamente a dinâmica da região.

Considerando os impactos históricos e geográficos da BR-153 na formação territorial tocantinense, assinale a afirmativa correta.

(A) A implantação da via isolou economicamente o norte do Estado, forçando a população a migrar exclusivamente para o bioma amazônico.

(B) O traçado da rodovia priorizou a integração com a região Norte, deixando o interior do Tocantins dependente do transporte hidroviário.

(C) A rodovia perdeu sua relevância logística após a criação de Palmas, que centralizou todos os fluxos de mercadorias no leste do estado.

(D) A rodovia funcionou como um eixo de integração, estimulando o surgimento de cidades e o fluxo migratório para o seu entorno.

Legislação (SUS)

25

O Decreto nº 7.508/2011 estabeleceu o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP) como instrumento de gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre o COAP, de acordo com esse decreto, assinale a afirmativa correta.

(A) Um instrumento voltado à formalização de contratos entre gestores do SUS e prestadores privados.

(B) Um mecanismo destinado à participação da comunidade na formulação das políticas públicas de saúde.

(C) Um acordo de colaboração entre os entes federativos para organizar e integrar as ações e os serviços de saúde.

(D) Um instrumento destinado à definição das diretrizes nacionais para a incorporação de tecnologias em saúde.

26

A Política Nacional de Humanização (PNH) é uma estratégia do Ministério da Saúde que busca efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão.

Com base nos conceitos estabelecidos pela PNH, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

( ) A transversalidade é um princípio da PNH que busca a transformação das relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e os grupos.

( ) O princípio da indissociabilidade entre atenção e gestão considera a autonomia e o protagonismo dos sujeitos inseridos no processo de cuidado, incentivando a participação ativa de usuários, trabalhadores e gestores na construção dos processos de saúde.

( ) A clínica ampliada pressupõe uma abordagem interdisciplinar que considera a singularidade do sujeito, buscando compreender o processo de adoecimento em seu contexto de vida e ampliar as possibilidades de cuidado.

As afirmativas são, respectivamente,

(A) F – V – F.

(B) V – F – V.

(C) F – F – F.

(D) V – V – V.

27

Leia o trecho a seguir.

Para ampliar o acesso da população aos serviços de saúde, gestores de municípios próximos estabeleceram uma atuação articulada no território, buscando organizar a oferta dos serviços de acordo com as necessidades da população.

Assinale a opção que indica o princípio do SUS a que essa iniciativa está diretamente relacionada.

(A) Integralidade.
(B) Universalidade.
(C) Regionalização.
(D) Descentralização.

28

Sobre os princípios específicos da prestação de serviços de saúde por meio da telessaúde, de acordo com a Lei nº 8.080/1990, assinale a afirmativa correta.

(A) O registro e o rastreamento obrigatório das consultas realizadas.
(B) A autonomia relativa do profissional na prestação do atendimento.
(C) O consentimento livre e informado do paciente para o atendimento.
(D) O atendimento presencial obrigatório antes da consulta por telessaúde.

29

Os Conselhos de Saúde são instâncias de participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde.

Acerca dessas instâncias, assinale a afirmativa correta.

(A) São responsáveis por decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS.
(B) Devem reunir-se a cada quatro para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
(C) Possuem competência para determinar a distribuição dos recursos financeiros entre os entes federativos, conforme as necessidades locais identificadas.
(D) São órgãos de caráter permanente e deliberativo que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

30

Sobre as condições para a participação complementar no Sistema Único de Saúde (SUS), com base nas disposições da Lei Orgânica da Saúde, analise as afirmativas a seguir.

I. A participação complementar dos serviços privados deve ser formalizada mediante contrato ou convênio, observadas as normas de Direito Público.
II. Os serviços contratados deverão submeter-se às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.
III. Na contratação de serviços privados em caráter complementar, as entidades filantrópicas terão preferência sobre as entidades sem fins lucrativos.

Está correto o que se afirma em

(A) I e II, apenas.
(B) I e III, apenas.
(C) II e III, apenas.
(D) I, II e III.

Conhecimentos Específicos

31

Homem de 54 anos apresenta aumento cervical direito há três meses.

A investigação identificou carcinoma espinocelular da tonsila palatina direita, p16 positivo, com tumor primário de 2,5 cm e um único linfonodo cervical ipsilateral de 2,8 cm, sem evidência de metástases à distância.

O paciente apresenta bom estado geral e não há sinais clínicos de extensão extranodal.

Para esse caso, de acordo com as recomendações do NCCN 2026, assinale a opção que apresenta, corretamente, o tratamento inicial a ser adotado.

(A) Quimioterapia de indução obrigatória, seguida de radioterapia, independentemente da resposta.
(B) Radioterapia paliativa exclusiva, pois a presença de metástase cervical contraindica tratamento cirúrgico.
(C) Quimioterapia sistêmica exclusiva, reservando o tratamento locorregional para eventual persistência da doença.
(D) Ressecção do tumor primário associada ao tratamento cirúrgico cervical, podendo ser considerada estratégia terapêutica inicial.

32

Mulher de 46 anos procurou atendimento por obstrução nasal e adenomegalia cervical.

A biópsia demonstrou carcinoma não queratinizante de nasofaringe associado ao EBV. O estadiamento mostrou tumor T3, com linfonodos cervicais bilaterais compatíveis com N2, sem metástases à distância. Apresentou ECOG 0 e função renal preservada.

Considerando o tratamento inicial recomendado pelo NCCN 2026 para esse cenário, assinale a opção que apresenta a estratégia preferencial a ser adotada.

(A) Quimioterapia de indução seguida de quimiorradioterapia concomitante.
(B) Cirurgia do tumor primário seguida de esvaziamento cervical bilateral.
(C) Quimioterapia sistêmica isolada, reservando radioterapia para recidiva locorregional.
(D) Radioterapia exclusiva da nasofaringe, sem tratamento eletivo das cadeias cervicais.

33

Homem de 63 anos, tabagista, apresenta disfonia progressiva. A videolaringoscopia evidencia lesão glótica e a biópsia confirma carcinoma espinocelular.

A imagem demonstra tumor T4a, com invasão através da cartilagem tireoide, associado a adenopatia cervical ipsilateral, sem metástases à distância. O paciente apresenta condições clínicas adequadas para tratamento cirúrgico.

Nesse cenário, segundo o NCCN, assinale a opção que indica a estratégia terapêutica preferencial.

(A) Cordectomia endoscópica seguida de observação cervical.
(B) Radioterapia exclusiva, por apresentar eficácia equivalente à cirurgia nos tumores T4a.
(C) Quimioterapia de indução obrigatória, realizando laringectomia apenas nos pacientes sem resposta completa.
(D) Laringectomia total associada ao tratamento cervical apropriado, seguida de terapia adjuvante conforme os achados anatomopatológicos.

34

Homem de 72 anos, com história de múltiplos carcinomas espinocelulares cutâneos previamente ressecados em couro cabeludo e região temporal, apresenta massa progressiva na região parotídea.

A punção demonstra carcinoma espinocelular. Não há lesão evidente nas mucosas da cavidade oral, orofaringe ou laringe.

Diante desse quadro, assinale a opção que indica a interpretação mais apropriada.

(A) A possibilidade de metástase intraparotídea de carcinoma espinocelular cutâneo deve ser particularmente considerada.
(B) O diagnóstico mais provável é carcinoma espinocelular primário da parótida, pois essa é uma histologia frequente nessa glândula.
(C) A presença de carcinoma espinocelular na parótida estabelece obrigatoriamente a existência de primário oculto de orofaringe.
(D) A história prévia de carcinoma cutâneo é pouco relevante, pois neoplasias cutâneas raramente apresentam disseminação para a região parotídea.

35

Mulher de 42 anos apresenta nódulo único de 1,7 cm no lobo direito da tireoide.

A punção aspirativa é compatível com carcinoma papilífero (Bethesda VI). A ultrassonografia cervical não demonstra outros nódulos, extensão extratireoidiana ou linfonodos suspeitos. Não há evidência de metástases à distância.

Segundo as recomendações da ATA 2025, assinale a opção que apresenta a abordagem cirúrgica inicial mais apropriada.

(A) Lobectomia associada obrigatoriamente a esvaziamento cervical central ipsilateral.
(B) Tireoidectomia total associada a esvaziamento profilático do compartimento central.
(C) Tireoidectomia total, pois todo carcinoma papilífero maior que 1 cm requer ressecção bilateral.
(D) Lobectomia tireoidiana, desde que não existam outras indicações para remoção do lobo contralateral.

36

Mulher de 52 anos foi submetida à tireoidectomia total por carcinoma papilífero de baixo risco, seguida de ablação com radioiodo.

No acompanhamento, apresenta ultrassonografia cervical negativa e tireoglobulina sérica não estimulada de 0,1 ng/mL, sem elevação dos anticorpos antitireoglobulina.

Sobre a estratégia de acompanhamento mais apropriada para esse caso, assinale a afirmativa correta.

(A) Realizar PET-CT anual, independentemente dos níveis de tireoglobulina.
(B) Indicar nova dose de radioiodo devido à presença de tireoglobulina detectável.
(C) Realizar rastreamento corporal com radioiodo anualmente por tempo indeterminado.
(D) Manter seguimento principalmente com avaliação clínica e dosagem seriada de tireoglobulina.

37

Mulher de 56 anos apresenta aumento de volume de crescimento lento na região submandibular direita, associado, nos últimos meses, a dor persistente e parestesia local.

A biópsia demonstrou neoplasia composta por células ductais e mioepiteliais, com padrão predominantemente cribriforme e invasão perineural.

Considerando o comportamento biológico desse tumor, assinale a opção que indica o achado mais esperado durante sua evolução.

(A) Evolução rapidamente fatal, sendo excepcional a ocorrência de recidivas tardias.
(B) Possibilidade de metástases pulmonares tardias, mesmo após longo intervalo de acompanhamento.
(C) Alta frequência de metástases linfonodais cervicais precoces, com baixa incidência de metástases hematogênicas.
(D) Comportamento determinado principalmente pelo grau histológico convencional, à semelhança do carcinoma mucoepidermoide.

38

Homem de 64 anos apresenta tumor maligno de baixo grau localizado no lobo superficial da parótida direita.

A ressonância demonstrou lesão restrita ao lobo superficial, sem evidência de invasão do nervo facial. Ao exame físico, a função de todos os ramos do nervo facial está preservada.

Nesse caso, a conduta cirúrgica mais apropriada é

(A) parotidectomia superficial com identificação, dissecção e preservação do nervo facial.
(B) ressecção exclusiva do tumor, sem necessidade de identificação do nervo facial.
(C) parotidectomia total com sacrifício do nervo facial, independentemente de sua relação com o tumor.
(D) radioterapia definitiva, pois a preservação do nervo facial impede a obtenção de controle oncológico adequado.

39

Mulher de 38 anos apresenta massa parotídea de crescimento progressivo.

Após ressecção, o exame anatomopatológico demonstrou neoplasia formada por células mucosas, epidermoides e intermediárias. A análise molecular identificou fusão envolvendo MECT1/MAML2.

Em relação a essa neoplasia, assinale a afirmativa correta.

(A) Trata-se de carcinoma adenoide cístico, e a alteração molecular encontrada está associada à invasão perineural.
(B) Tumores de baixo e intermediário grau apresentam obrigatoriamente comportamento metastático, apesar do crescimento lento.
(C) O diagnóstico é compatível com carcinoma mucoepidermoide, cujo prognóstico depende significativamente do grau histológico.
(D) O grau histológico apresenta pouca importância prognóstica, sendo a presença de metástases linfonodais o principal determinante do comportamento biológico.

40

Homem de 66 anos, com carcinoma avançado de laringe, apresenta volumosa lesão supraglótica friável, estridor discreto e importante redução da luz da via aérea.

Está programado para tratamento cirúrgico e a equipe considera que a intubação orotraqueal convencional poderá ser difícil e arriscada.

Em relação à via aérea, a estratégia mais apropriada é

(A) a intubação nasotraqueal às cegas, sem necessidade de avaliação adicional.
(B) a utilização obrigatória de ventilação com jato de alta frequência como primeira opção.
(C) a indução anestésica padrão seguida de tentativa de intubação orotraqueal com laringoscopia direta.
(D) a intubação guiada por fibroendoscópio ou, em casos selecionados, traqueotomia eletiva sob anestesia local antes da indução.

41

Mulher de 53 anos será submetida à tireoidectomia total por carcinoma diferenciado da tireoide, sem necessidade de abertura da mucosa do trato aerodigestivo e sem esvaziamento associado à ressecção mucosa.

Em relação ao uso de antibioticoprofilaxia perioperatória, assinale a opção que indica a conduta mais apropriada.

(A) Antibioticoprofilaxia não é rotineiramente necessária nesse tipo de cirurgia limpa.
(B) Deve-se manter antibioticoterapia de amplo espectro por pelo menos cinco dias.
(C) Deve-se administrar cefalosporina associada a metronidazol em todos os casos.
(D) Vancomicina deve ser utilizada rotineiramente para prevenção de infecção do sítio cirúrgico.

42

Mulher de 58 anos, assintomática, apresenta hipercalcemia persistente identificada em exames de rotina. A investigação demonstra PTH elevado, cálcio sérico 2 mg/dL acima do limite superior da normalidade e sinais de osteoporose à densitometria óssea.

A respeito da conduta mais apropriada para esse caso clínico, assinale a afirmativa correta.

(A) Acompanhamento clínico, pois a ausência de sintomas contraindica tratamento cirúrgico.
(B) Tratamento com vitamina D isoladamente, independentemente dos níveis séricos.
(C) Paratireoidectomia, pois a paciente apresenta critérios para tratamento cirúrgico mesmo sendo assintomática.
(D) Realização de cintilografia com sestamibi antes da confirmação bioquímica do hiperparatireoidismo.

43

Homem de 49 anos apresenta hiperparatireoidismo primário. Ultrassonografia e cintilografia com sestamibi localizam concordantemente um adenoma único de paratireoide inferior direita. É realizada paratireoidectomia minimamente invasiva.

O PTH basal intraoperatório é de 180 pg/mL e, 10 minutos após a retirada da glândula, encontra-se em 72 pg/mL, ainda acima do intervalo de normalidade.

Nesse caso, assinale a opção que indica a conduta mais apropriada.

(A) Realizar tireoidectomia total devido à persistência de PTH detectável.
(B) Encerrar imediatamente a cirurgia, pois qualquer queda superior a 30% confirma cura.
(C) Considerar nova dosagem do PTH e, se não houver queda para valores normais, prosseguir com exploração das demais paratireoides.
(D) Encerrar a cirurgia, pois a localização pré-operatória concordante torna desnecessária a avaliação bioquímica intraoperatória.

44

Homem de 62 anos, com carcinoma espinocelular de orofaringe, inicia radioterapia com intenção curativa. Após quatro semanas de tratamento, apresenta mucosite importante e solicita interrupção do tratamento por duas semanas para recuperação clínica.

Considerando os princípios radiobiológicos da radioterapia em tumores de cabeça e pescoço, assinale a opção que apresenta a principal preocupação com essa interrupção.

(A) A interrupção aumenta a oxigenação tumoral e, consequentemente, eleva o risco de toxicidade tardia.
(B) A pausa permite reparo completo das células tumorais, tornando-as permanentemente resistentes à radiação.
(C) O prolongamento do tempo total de tratamento favorece a repopulação acelerada das células tumorais, podendo reduzir o controle local.
(D) A interrupção aumenta o efeito biológico de cada fração subsequente.

45

Mulher de 48 anos apresenta carcinoma de nasofaringe com indicação de radioterapia definitiva.

No planejamento, observa-se proximidade do volume-alvo com estruturas críticas, incluindo tronco cerebral, nervos ópticos e glândulas salivares.

Nesse caso, assinale a opção que indica a característica da radioterapia de intensidade modulada (IMRT) que justifica particularmente sua utilização.

(A) Permite aumentar uniformemente a dose em todos os tecidos atravessados pelo feixe, reduzindo o risco de recidiva marginal.
(B) Utiliza múltiplos feixes de intensidades variáveis, permitindo adequada cobertura do tumor com redução da dose em estruturas normais adjacentes.
(C) Elimina a necessidade de delimitação prévia dos órgãos de risco, pois a distribuição da dose é determinada automaticamente.
(D) Baseia-se exclusivamente em partículas de alta transferência linear de energia, aumentando a efetividade biológica sobre tumores hipóxicos.

46

Uma infecção cervical profunda pode evoluir com mediastinite devido à comunicação entre os espaços fasciais do pescoço e o tórax.

Sobre essa relação anatômica, assinale a afirmativa correta.

(A) O espaço retrofaríngeo situa-se entre a lâmina superficial e a fáscia bucofaríngea, terminando na entrada do tórax.

(B) A lâmina pré-vertebral envolve a tireoide, a traqueia e o esôfago, constituindo o principal limite anterior do espaço retrofaríngeo.

(C) A bainha carótica impede a disseminação de infecções cervicais para o tórax por separar completamente os espaços fasciais cervicais do mediastino.

(D) O espaço retrofaríngeo localiza-se entre a fáscia bucofaríngea e a lâmina pré-vertebral e pode permitir a disseminação de infecções cervicais em direção ao mediastino.

47

Durante uma dissecção cervical, é necessário diferenciar as artérias carótidas interna e externa após a bifurcação da carótida comum.

Assinale a opção que indica o achado que favorece a identificação da artéria carótida externa.

(A) A origem direta no arco da aorta em ambos os lados.

(B) O trajeto até o canal carotídeo sem emissão de ramos.

(C) A emissão da artéria tireóidea superior como seu primeiro ramo.

(D) A posição mais lateral e posterior e a ausência de ramos cervicais.

48

Na avaliação clínica e endoscópica da faringe e da laringe, assinale a opção que indica o achado que pode ser adequadamente pesquisado durante o exame.

(A) A telelaringoscopia é o método preferencial para avaliar a rinofaringe.

(B) A mobilidade das pregas vocais deve ser avaliada exclusivamente durante a deglutição.

(C) A nasofibroscopia flexível permite avaliar a faringe e a laringe e realizar testes de sensibilidade pelo toque do aparelho.

(D) A palpação laríngea é dispensável na suspeita de trauma, pois enfisema subcutâneo não pode ser identificado ao exame físico.

49

No processo de invasão tumoral, assinale a opção que indica a alteração que favorece diretamente a infiltração dos tecidos adjacentes pelas células malignas.

(A) Redução da motilidade celular após a perda de adesividade.

(B) Degradação da matriz extracelular pela ação de proteases e metaloproteinases.

(C) Aumento da expressão de caderinas, facilitando o desprendimento celular.

(D) Manutenção das células neoplásicas acima da membrana basal, caracterizando câncer invasivo.

50

Em relação às técnicas usadas para o diagnóstico anatomopatológico de tumores, assinale a afirmativa correta.

(A) A *core biopsy* permite a obtenção de fragmento tecidual para avaliação histológica.

(B) A biópsia incisional consiste na remoção completa da lesão suspeita, incluindo margens de segurança.

(C) A biópsia excisional é indicada exclusivamente para lesões previamente diagnosticadas como malignas.

(D) A punção aspirativa por agulha fina fornece um fragmento tecidual que preserva a arquitetura histológica da lesão.

51

Assinale a opção que apresenta o princípio que deve orientar uma cirurgia oncológica com intenção curativa.

(A) Preservar estruturas adjacentes comprometidas, desde que não haja metástases à distância.

(B) Considerar desnecessária a avaliação das margens quando macroscopicamente não houver tumor residual.

(C) Priorizar a ressecção do tumor mesmo quando a morbimortalidade prevista supera o benefício oncológico.

(D) Ressecar completamente o tumor, buscando margens livres e incluindo em bloco estruturas adjacentes comprometidas.

52

Sobre a TC de estadiamento de um tumor de cabeça e pescoço, assinale a opção que indica o achado mais sugestivo de comprometimento linfonodal metastático.

(A) Linfonodo pequeno, hiperdenso e com calcificação central isolada.

(B) Linfonodo ovalado, homogêneo e sem realce após contraste.

(C) Linfonodo aumentado, arredondado, com necrose central e realce periférico.

(D) Linfonodo aumentado, homogêneo e com preservação obrigatória de sua forma ovalada.

53

Em relação ao papel da PET-CT na avaliação de pacientes com câncer, assinale a afirmativa correta.

(A) A ausência de captação metabólica exclui recidiva, independentemente do tipo de tumor.

(B) Pode auxiliar na diferenciação entre recidiva tumoral e alterações cicatriciais após o tratamento.

(C) Por não utilizar radiação ionizante, é particularmente indicada para avaliações repetidas em pacientes jovens.

(D) Processos inflamatórios apresentam baixa captação e, portanto, raramente interferem na interpretação do exame.

54

Em relação ao tratamento sistêmico dos tumores de cabeça e pescoço, assinale a afirmativa correta.

(A) A imunoterapia está indicada exclusivamente na doença localizada, em associação à radioterapia.

(B) A cisplatina apresenta como principais efeitos adversos *rash* cutâneo, hipomagnesemia e tireoidite.

(C) O cetuximabe é um agente-alvo que pode ser utilizado como radiossensibilizante na doença localmente avançada.

(D) Nivolumabe e pembrolizumabe são quimioterápicos citotóxicos utilizados principalmente como tratamento de indução antes da radioterapia.

55

Assinale a opção que apresenta um dos principais fundamentos biológicos do fracionamento da Radioterapia.

(A) Aumentar a produção de radicais livres exclusivamente nas células tumorais.
(B) Permitir maior recuperação dos tecidos normais entre as aplicações da radiação.
(C) Impedir completamente o reparo do DNA das células tumorais após cada aplicação.
(D) Eliminar os efeitos estocásticos da radiação pela redução da dose administrada em cada sessão.

56

A respeito da investigação de uma linfonodomegalia cervical persistente, indicador de uma vantagem da PAAF guiada por ultrassonografia, assinale a afirmativa correta.

(A) Permite selecionar áreas específicas do linfonodo para obtenção de material citológico.
(B) Apresenta risco significativo de implante de células neoplásicas ao longo do trajeto da agulha.
(C) Fornece sistematicamente arquitetura tecidual suficiente para classificação histológica completa dos linfomas.
(D) Confirma com alta precisão doenças granulomatosas, dispensando métodos microbiológicos ou moleculares.

57

Uma criança apresenta nódulo cervical mediano, próximo ao osso hioide, com suspeita de cisto do ducto tireoglosso.

Nesse caso, assinale a opção que indica o achado que reforça esse diagnóstico.

(A) Mobilidade do nódulo à protrusão da língua.
(B) Localização obrigatoriamente lateral ao músculo esternocleidomastóideo.
(C) Presença de calcificações e componente sólido como características típicas de benignidade.
(D) A drenagem espontânea do conteúdo do cisto constitui tratamento definitivo, dispensando sua ressecção cirúrgica.

58

Em relação às malformações linfáticas cervicais, assinale a afirmativa correta.

(A) As lesões macrocísticas são tipicamente endurecidas, dolorosas e não permitem transiluminação.
(B) A excisão cirúrgica é obrigatória em todos os casos, pois não há possibilidade de regressão espontânea.
(C) As formas microcísticas são as mais frequentes na região cervical e geralmente apresentam limites bem definidos.
(D) Infecções respiratórias podem desencadear crescimento rápido da lesão, eventualmente comprometendo a via aérea.

59

A respeito da avaliação inicial de uma lesão cutânea suspeita de melanoma, assinale a afirmativa correta.

(A) O nível V de Clark corresponde à invasão limitada à derme papilar.
(B) A biópsia incisional é o procedimento de escolha para todas as lesões suspeitas de melanoma.
(C) A obtenção de margens livres na primeira excisão encerra o tratamento, independentemente da espessura tumoral.
(D) A biópsia excisional permite avaliar parâmetros histopatológicos fundamentais para definir as etapas subsequentes do tratamento.

60

Assinale a opção que indica o achado ultrassonográfico que aumenta a suspeita de malignidade em um nódulo tireoidiano.

(A) Nódulo mais largo que alto, sem calcificações.
(B) Nódulo predominantemente cístico, com margens regulares.
(C) Nódulo sólido e hipoecogênico, com microcalcificações e bordas irregulares.
(D) Nódulo com halo completo e ausência de linfonodomegalias suspeitas.

Realização

