**GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS**
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

TIPO

1

**MÉDICO RQE**

# CIRURGIÃO ONCOLÓGICO

**(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**

Um paciente de 23 anos apresenta mais de 1.000 adenomas colorretais e teste genético que identifica uma variante patogênica germinativa no gene APC. Não há evidência atual de carcinoma invasivo.

Nesse contexto, assinale a opção que indica a conduta oncológica correta.

(A) A ausência de carcinoma favorece o seguimento endoscópico, reservando a cirurgia para alterações displásicas avançadas.
(B) O quadro apresenta características de síndrome de Lynch, na qual a colectomia é considerada diante de progressão neoplásica.
(C) A alteração germinativa está associada principalmente a tumores gástricos, sendo a abordagem preventiva direcionada ao estômago.
(D) A elevada carga adenomatosa confere alto risco de câncer colorretal, podendo indicar cirurgia profilática quando o controle endoscópico se torna inadequado.

**32**

Uma paciente com carcinoma seroso de alto grau do ovário apresenta variante patogênica em BRCA1.

Considerando a função molecular desse gene e suas implicações terapêuticas, assinale a afirmativa correta.

(A) A deficiência de BRCA1 reduz a instabilidade genômica e modifica a sensibilidade celular aos inibidores de PARP.
(B) A perda de BRCA1 aumenta a eficiência da recombinação homóloga e reduz a participação de vias alternativas de reparo.
(C) A perda de BRCA1 promove ativação da sinalização de HER2, estabelecendo relação direta com amplificação desse receptor.
(D) A deficiência de BRCA1 compromete a recombinação homóloga, aumentando a dependência de mecanismos alternativos de reparo do DNA.

**33**

Uma criança assintomática apresenta uma variante germinativa do RET associada a alto risco de carcinoma medular da tireoide, identificada durante investigação familiar. A ultrassonografia não demonstra nódulos e a calcitonina encontra-se indetectável.

Assinale a opção que apresenta a melhor estratégia preventiva.

(A) A identificação da variante direciona a investigação para carcinoma papilífero, com cirurgia baseada na presença de nódulos tireoidianos.
(B) A ausência de nódulo e a calcitonina normal favorecem acompanhamento clínico, considerando a evolução dos marcadores bioquímicos.
(C) A presença de variante de alto risco sustenta a consideração de tireoidectomia profilática, com o momento definido pelo risco genético e contexto clínico.
(D) A presença da variante direciona o acompanhamento para alterações estruturais da tireoide antes da definição de qualquer tratamento cirúrgico.

**34**

Um paciente de 44 anos apresenta adenocarcinoma de cólon direito. O estudo tumoral demonstra instabilidade de microssatélites de alto grau e perda de expressão de MSH2/MSH6. Sua mãe teve câncer de endométrio aos 48 anos.

Assinale a opção que apresenta a interpretação mais adequada para o caso apresentado.

(A) A instabilidade de microssatélites permite estabelecer Lynch, dispensando avaliação de causas tumorais esporádicas.
(B) O quadro apresenta características de polipose adenomatosa familiar, relacionada a alterações germinativas no gene APC.
(C) O perfil molecular sugere síndrome hereditária relacionada ao BRCA, caracterizada por deficiência de recombinação homóloga.
(D) O conjunto sugere síndrome de Lynch, relacionada à deficiência de reparo de *mismatch* e associada a câncer colorretal e endometrial.

**35**

Um paciente de 67 anos apresenta câncer de próstata metastático resistente à castração, com progressão da doença. O sequenciamento genético tumoral identifica uma variante patogênica em BRCA2.

Assinale a principal implicação clínica desse achado.

(A) A identificação de BRCA2 caracteriza doença localizada e favorece tratamento cirúrgico com prostatectomia radical.
(B) A presença de BRCA2 reduz a relevância das terapias sistêmicas e favorece estratégias baseadas em radioterapia metastática.
(C) A alteração sugere deficiência de recombinação homóloga e pode selecionar terapias dirigidas, como inibidores de PARP, conforme o contexto clínico.
(D) A alteração está associada à resistência às terapias hormonais e favorece a utilização de quimioterapia citotóxica na progressão metastática.

**36**

Um homem de 62 anos será submetido à amputação abdominoperineal do reto por adenocarcinoma de reto distal, com indicação de colostomia terminal definitiva.

Durante a mobilização do cólon sigmoide, observou-se mesocólon curto, arcadas marginais preservadas e necessidade de maior alcance para exteriorização do segmento.

Considerando a anatomia vascular e os princípios técnicos da confecção da estomia, assinale a afirmativa correta.

(A) A secção proximal dos vasos sigmoides aumenta a mobilidade do cólon e mantém a perfusão da estomia por fluxo retrógrado proveniente dos vasos cólicos direitos.
(B) A mobilização adequada do cólon sigmoide pode exigir liberação de suas inserções peritoneais e do mesocólon, preservando a arcada marginal e os vasos necessários à perfusão do segmento exteriorizado.
(C) A mobilização medial do cólon sigmoide deve ser conduzida junto à fáscia renal, mantendo os vasos mesentéricos inferiores aderidos ao retroperitônio para proteger a irrigação da estomia.
(D) A exteriorização do cólon deve utilizar o segmento com maior mobilidade mesentérica, mesmo quando sua perfusão depende de arcadas marginais submetidas a tração durante a passagem pela parede abdominal.

**37**

Um homem de 58 anos apresenta adenocarcinoma gástrico localizado no antro, sem doença metastática identificada, com indicação de gastrectomia distal e linfadenectomia regional.

Durante o procedimento, o cirurgião realizou a dissecção dos tecidos linfáticos ao longo dos principais pedículos arteriais gástricos, mantendo identificação das estruturas vasculares que delimitam os planos de dissecção.

Considerando a anatomia linfovascular do estômago e os princípios da cirurgia oncológica, assinale a opção que apresenta a abordagem tecnicamente mais adequada.

(A) A dissecção linfonodal acompanha os pedículos vasculares correspondentes aos territórios de drenagem do estômago, permitindo a remoção organizada do tecido linfático regional em continuidade com a ressecção gástrica.
(B) A dissecção deve permanecer próxima à parede gástrica, evitando a abordagem dos eixos vasculares maiores, pois a progressão da drenagem linfática para essas cadeias apresenta menor relação com a localização do tumor primário.
(C) A dissecção do tecido linfático deve ser orientada pela distância radial entre o tumor e cada cadeia ganglionar, independentemente da relação anatômica entre os linfonodos e os pedículos vasculares.
(D) A abordagem das cadeias relacionadas ao tronco celíaco deve preceder a identificação dos vasos gástricos, permitindo definir a extensão da gastrectomia a partir da distribuição linfática observada intraoperatoriamente.

**38**

Um paciente apresenta carcinoma espinocelular associado ao HPV de alto risco.

Considerando os mecanismos moleculares de transformação celular mediados pelas oncoproteínas virais E6 e E7, assinale a afirmativa correta.

(A) A proteína E6 promove inativação funcional de p53, enquanto E7 interfere na via de RB, favorecendo progressão do ciclo celular.
(B) A proteína E6 aumenta a atividade de p53, enquanto E7 estimula a função de RB, favorecendo controle da proliferação celular.
(C) A proteína E6 interfere na função de APC, enquanto E7 participa principalmente da sinalização relacionada à angiogênese tumoral.
(D) As proteínas E6 e E7 atuam predominantemente em receptores de membrana, com participação limitada de supressores tumorais.

**39**

Um paciente de 46 anos apresenta hipertensão paroxística, sudorese e palpitações. A dosagem de metanefrinas confirma feocromocitoma e a TC evidencia massa adrenal de 5 cm. O paciente será submetido à adrenalectomia.

Considerando o preparo perioperatório, assinale a afirmativa correta.

(A) O bloqueio beta-adrenérgico inicial reduz a resposta cardiovascular às catecolaminas e pode preceder o bloqueio alfa.
(B) A restrição de volume intravascular reduz a liberação de catecolaminas e favorece estabilidade durante a adrenalectomia.
(C) O bloqueio alfa-adrenérgico associado à expansão volêmica reduz o risco de instabilidade hemodinâmica durante a manipulação tumoral.
(D) O controle farmacológico pode ser iniciado após a indução anestésica, considerando a curta duração das catecolaminas circulantes.

**40**

Considerando especificamente a epidemiologia dos tumores sólidos extracranianos da infância, assinale a afirmativa correta.

(A) O retinoblastoma apresenta maior incidência na adolescência e corresponde ao principal tumor sólido extracraniano pediátrico.
(B) O hepatoblastoma representa o principal tumor sólido extracraniano da infância e apresenta maior frequência após os dez anos.
(C) O neuroblastoma representa o tumor sólido extracraniano mais frequente da infância e apresenta maior incidência nos primeiros anos de vida.
(D) O tumor de Wilms representa o tumor sólido extracraniano mais frequente da infância e concentra-se predominantemente na adolescência.

**41**

Um paciente apresenta melanoma cutâneo com 1,2 mm de espessura de Breslow, sem ulceração. Não há evidência de comprometimento linfonodal ou doença metastática.

Considerando a classificação TNM do AJCC (8ª edição), assinale a afirmativa correta.

(A) T1b, pela presença de espessura inferior a 2 mm e ausência de ulceração.
(B) T2a, pela espessura entre 1,01 e 2,0 mm associada à ausência de ulceração.
(C) T3a, pois a espessura superior a 1 mm determina classificação T3 no melanoma.
(D) T2b, pela espessura entre 1,01 e 2,0 mm associada à ausência de comprometimento linfonodal.

**42**

Um paciente de 68 anos com adenocarcinoma pancreático metastático desenvolve trombose venosa profunda durante quimioterapia. Além da imobilização, apresenta anemia, inflamação sistêmica e elevada carga tumoral.

Considerando a fisiopatologia da trombose associada ao câncer, assinale a afirmativa correta.

(A) A relação entre câncer e trombose decorre principalmente da compressão venosa provocada pela massa tumoral e pela redução da mobilidade.
(B) A ativação da coagulação pelo tumor ocorre predominantemente pela redução da atividade fibrinolítica, com participação limitada de plaquetas e endotélio.
(C) A expressão de fator tecidual pelas células tumorais pode ativar a coagulação, enquanto citocinas, plaquetas, neutrófilos e endotélio participam do estado pró-trombótico.
(D) A hipercoagulabilidade associada ao câncer resulta predominantemente da produção hepática de fatores de coagulação, independentemente da atividade das células neoplásicas.

**43**

Um paciente com adenocarcinoma do esôfago distal apresenta indicação de esofagectomia minimamente invasiva com intenção curativa.

Considerando as diferenças entre as plataformas laparoscópica e robótica, assinale a afirmativa correta.

(A) A escolha da plataforma cirúrgica constitui o principal determinante do controle locorregional após esofagectomia por câncer.
(B) A plataforma robótica apresenta superioridade estabelecida nos principais desfechos oncológicos, independentemente da experiência do centro.
(C) A plataforma laparoscópica apresenta limitações técnicas que impedem dissecção adequada do mediastino inferior em procedimentos oncológicos.
(D) A plataforma robótica pode oferecer maior articulação instrumental e ergonomia, enquanto os resultados oncológicos dependem também da técnica e experiência da equipe.

**44**

Uma paciente apresenta carcinoma invasivo do colo uterino com 5,5 cm de maior dimensão, restrito ao colo, sem invasão parametrial ou metástases identificadas.

Considerando a classificação FIGO 2018, assinale a afirmativa correta.

(A) FIGO IB2, pois tumores cervicais entre 2 e 4 cm pertencem a essa categoria.
(B) FIGO IB3, pois o tumor está limitado ao colo e apresenta dimensão igual ou superior a 4 cm.
(C) FIGO IB1, pois a doença permanece limitada ao colo e não apresenta invasão parametrial.
(D) FIGO IIA2, pois tumores cervicais maiores que 4 cm apresentam comportamento equivalente à extensão vaginal.

**45**

Um adolescente de 16 anos apresenta dor progressiva e aumento de volume na região distal do fêmur. A radiografia demonstra lesão metafisária agressiva com reação periosteal e o exame anatomopatológico identifica produção de osteoide por células neoplásicas.

Nesse contexto, assinale a opção que apresenta o diagnóstico mais compatível.

(A) Osteossarcoma, caracterizado pela produção de osteoide maligno diretamente pelas células tumorais.
(B) Sarcoma de Ewing, caracterizado pela produção de osteoide associado a células pequenas e indiferenciadas.
(C) Fibrossarcoma ósseo, caracterizado pela produção de osteoide tumoral por células fusiformes malignas.
(D) Condrossarcoma, caracterizado pela produção de osteoide maligno em regiões metafisárias durante a adolescência.

**46**

Um homem de 59 anos apresenta anemia ferropriva e episódios recorrentes de melena. A enteroscopia identifica uma lesão pigmentada única de 4 cm no íleo, cuja biópsia demonstra melanoma. A investigação dermatológica e oftalmológica não identifica lesão primária, a PET-CT não demonstra outro sítio tumoral e não há história prévia de melanoma.

Considerando a possibilidade de melanoma primário intestinal, assinale a opção que indica o achado que favorece essa hipótese.

(A) Identificação de células tumorais melanocíticas predominantemente na submucosa intestinal.
(B) Presença de componente juncional ou intraepitelial melanocítico na mucosa adjacente à lesão intestinal.
(C) Ausência de melanoma cutâneo identificado durante o exame dermatológico realizado no diagnóstico.
(D) Expressão de S100 e SOX10 pelas células tumorais, independentemente da arquitetura da mucosa adjacente.

**47**

Um paciente apresenta adenocarcinoma localizado no antro gástrico, sem doença metastática e com possibilidade de obtenção de margens adequadas.

Considerando os princípios da cirurgia oncológica gástrica, assinale a afirmativa correta.

(A) A extensão da linfadenectomia possui menor importância quando a margem proximal apresenta distância adequada do tumor.
(B) A gastrectomia total apresenta vantagem oncológica para tumores distais, independentemente da extensão proximal da doença.
(C) A escolha entre gastrectomia subtotal e total depende principalmente do tamanho tumoral, com menor influência da localização anatômica.
(D) A gastrectomia subtotal distal pode ser apropriada quando a localização tumoral permite margem adequada, associada à linfadenectomia indicada.

**48**

Uma paciente submetida à mastectomia por câncer de mama apresenta tecido abdominal adequado e opta por reconstrução mamária autóloga com retalho livre.

Durante o planejamento microcirúrgico, são discutidas diferentes opções de retalhos.

Sobre o retalho DIEP (*Deep Inferior Epigastric Perforator*), assinale a afirmativa correta.

(A) Utiliza pele e tecido adiposo abdominal, mas exige a secção funcional do músculo reto abdominal para garantir a vascularização adequada do retalho.
(B) Utiliza tecido do músculo grande dorsal e seus vasos toracodorsais, apresentando como principal característica a preservação dos vasos epigástricos inferiores profundos.
(C) Utiliza pele, tecido adiposo e músculo reto abdominal, sendo baseado nos vasos epigástricos inferiores profundos e transferido sem necessidade de anastomose microvascular.
(D) Utiliza pele e tecido adiposo abdominal, preserva o músculo reto abdominal e requer anastomose microvascular do pedículo epigástrico inferior profundo aos vasos receptores.

**49**

Um hospital público pretende solicitar habilitação no SUS para atuar como estabelecimento de alta complexidade em Oncologia.

A instituição dispõe de equipe especializada para diagnóstico e tratamento de pacientes com câncer e pretende ampliar progressivamente sua capacidade assistencial.

Considerando as modalidades de habilitação previstas para a alta complexidade em Oncologia no SUS, assinale a afirmativa correta.

(A) A classificação entre UNACON e CACON é determinada principalmente pelo volume anual de pacientes tratados, sendo a composição dos serviços assistenciais um critério secundário para a habilitação.
(B) Um estabelecimento habilitado como UNACON não pode possuir serviços adicionais de hematologia, radioterapia ou oncologia pediátrica, pois essas modalidades de assistência são reservadas aos CACON.
(C) A habilitação como CACON pressupõe a presença de radioterapia no próprio estabelecimento, enquanto a UNACON pode atuar na assistência oncológica desde que encaminhe todos os pacientes que necessitem de radioterapia para outro serviço.
(D) A habilitação como UNACON pode contemplar modalidades com serviços adicionais, como radioterapia, hematologia ou oncologia pediátrica, enquanto o CACON constitui modalidade própria de habilitação na alta complexidade em Oncologia.

**50**

Um homem de 63 anos com cirrose apresenta carcinoma hepatocelular único de 3,5 cm.

A ressonância magnética demonstrou invasão vascular tumoral, sem comprometimento de ramo principal da veia porta ou da veia hepática. Não há outros nódulos, linfonodos comprometidos ou metástases à distância.

Segundo a AJCC (8ª edição), assinale a opção que indica a classificação TNM mais adequada.

(A) T1bN0M0.
(B) T2N0M0.
(C) T3N0M0.
(D) T4N0M0.

**51**

Um paciente de 67 anos apresenta adenocarcinoma ductal da cabeça do pâncreas medindo 4,5 cm.

O tumor não invade o tronco celíaco, a artéria mesentérica superior ou a artéria hepática comum. Foram identificados cinco linfonodos regionais comprometidos e não há metástases à distância.

Segundo a AJCC (8ª edição), a classificação correta desse caso é

(A) T2N1M0.
(B) T3N1M0.
(C) T3N2M0.
(D) T4N2M0.

**52**

Um homem de 66 anos apresenta colangiocarcinoma perihilar. O tumor envolve o ducto hepático comum e se estende para o ducto hepático direito, associado à invasão de um ramo unilateral da veia porta.

Não há comprometimento da veia porta principal, da artéria hepática comum ou dos vasos contralaterais. Não existem metástases à distância.

Considerando a AJCC (8ª edição), assinale a opção que indica a categoria T que melhor corresponde à extensão tumoral.

(A) T1.
(B) T2.
(C) T3.
(D) T4.

**53**

Um homem de 31 anos apresenta seminoma do testículo direito. Não há antecedente de cirurgia inguinal ou escrotal. A tomografia demonstra linfonodo aumentado no espaço interaortocaval, próximo ao hilo renal direito.

A localização do acometimento linfonodal é mais compatível com o seguinte padrão de drenagem linfática:

(A) drenagem linfática habitual do testículo direito.
(B) drenagem linfática habitual do testículo esquerdo.
(C) drenagem escrotal decorrente da origem embrionária do testículo.
(D) drenagem inguinal decorrente da localização anatômica do testículo.

**54**

Um paciente apresenta linfonodomegalia cervical persistente. A biópsia demonstra células grandes, frequentemente binucleadas, com nucléolos proeminentes, dispersas em um infiltrado inflamatório polimorfo. As células neoplásicas apresentam CD30 positivo e expressão fraca de PAX5.

Assinale a opção que indica o diagnóstico mais compatível com esse conjunto de achados.

(A) Linfoma de Hodgkin clássico.
(B) Linfoma de células do manto.
(C) Linfoma folicular de células B.
(D) Linfoma difuso de grandes células B.

**55**

Um homem de 61 anos apresenta carcinoma espinocelular da língua oral com indicação de ressecção do tumor primário associada a um esvaziamento cervical.

Durante a dissecção dos níveis cervicais laterais, o Cirurgião identifica o nervo acessório espinal cruzando o campo operatório em direção ao músculo trapézio.

Considerando a anatomia cervical e a preservação funcional durante o esvaziamento, assinale a afirmativa correta.

(A) A preservação do nervo hipoglosso evita déficit motor do trapézio, pois esse nervo percorre o triângulo posterior antes de alcançar a musculatura escapular.
(B) A preservação do nervo vago reduz o risco de paralisia do trapézio, pois seus ramos motores acompanham o nervo acessório no interior do triângulo posterior cervical.
(C) A preservação do nervo frênico é responsável pela manutenção da elevação do ombro, devido à sua contribuição motora para o trapézio e para os músculos elevadores da escápula.
(D) A preservação do nervo acessório espinal reduz o risco de disfunção do trapézio e de comprometimento da elevação do ombro, sendo necessária sua identificação durante a dissecção dos níveis cervicais relacionados.

**56**

Uma mulher de 52 anos apresenta carcinoma invasivo da mama esquerda medindo 2,8 cm. O tumor é grau 3, apresenta expressão de receptores de estrogênio (RE) e progesterona (RP) e não apresenta superexpressão de HER2. Há duas metástases em linfonodos axilares ipsilaterais móveis, sem evidência de metástases à distância.

Considerando o perfil imunofenotípico do tumor e o estadiamento anatômico segundo a AJCC (8ª edição), assinale a afirmativa correta.

(A) O tumor apresenta fenótipo *basal-like* e é classificado anatomicamente como T2N1M0.
(B) O tumor apresenta fenótipo HER2-positivo e é classificado anatomicamente como T3N1M0.
(C) O tumor apresenta fenótipo RE/RP positivo e HER2 negativo e é classificado anatomicamente como T2N1M0.
(D) O tumor apresenta fenótipo RE/RP positivo e HER2 negativo e é classificado anatomicamente como T3N2M0.

**57**

Um homem de 64 anos apresenta adenocarcinoma do esôfago distal, localizado 3 cm acima da junção esofagogástrica, sem invasão de estruturas adjacentes ou metástases à distância.

Após tratamento neoadjuvante, permanece com doença ressecável. O paciente apresenta boa reserva cardiopulmonar e não há necessidade prevista de ressecção de órgãos adjacentes.

Para um adenocarcinoma do esôfago distal, em que se planeja ressecção com linfadenectomia mediastinal e reconstrução com anastomose intratorácica, assinale a opção que apresenta a técnica que corresponde a essa estratégia.

(A) Esofagectomia de Ivor Lewis, com abordagem abdominal e torácica, mobilização gástrica e anastomose esofagogástrica intratorácica.
(B) Esofagectomia de McKeown, com abordagem abdominal e cervical, mobilização gástrica e anastomose esofagogástrica intratorácica.
(C) Esofagectomia trans-hiatal, com abordagem abdominal e cervical, dissecção mediastinal limitada e anastomose esofagogástrica intratorácica.
(D) Esofagectomia em três campos, com abordagens abdominal, cervical e torácica, seguida de anastomose esofagogástrica abdominal.

**58**

Uma mulher de 58 anos apresenta quatro metástases hepáticas de adenocarcinoma colorretal. Duas lesões estão nos segmentos VII e VIII, uma no segmento IV e outra no segmento VI. Não há doença extra-hepática. A função hepática é preservada, sem cirrose ou esteatose significativa.

A avaliação volumétrica demonstra que uma hepatectomia direita convencional deixaria um remanescente hepático limítrofe. A equipe pretende obter ressecção R0 preservando o maior volume funcional possível.

Nesse contexto assinale a opção que indica, corretamente, o princípio técnico que deve orientar o planejamento.

(A) Priorizar a ligadura dos pedículos portais direitos, seguida de ressecção hepática após estabelecimento de demarcação isquêmica do parênquima.
(B) Priorizar uma estratégia de preservação parenquimatosa, utilizando ressecções parciais ou combinadas conforme a relação entre tumores, pedículos e veias hepáticas.
(C) Priorizar ressecções anatômicas segmentares independentes, mesmo quando a relação entre as lesões e as estruturas vasculares não permite margens adequadas.
(D) Priorizar uma hepatectomia direita convencional, pois a distribuição das lesões nos segmentos posteriores define indicação anatômica para ressecção lobar.

**59**

Um homem de 67 anos apresenta adenocarcinoma da cabeça do pâncreas, sem metástases e sem invasão arterial.

Durante a duodenopancreatectomia cefálica, a equipe realiza a dissecção do processo uncinado junto à veia mesentérica superior e à artéria mesentérica superior. Após a ressecção, deve ser reconstruído o trânsito pancreático, biliar e digestivo.

Assinale a opção que apresenta a sequência reconstrutiva tecnicamente coerente.

(A) Pancreatojejunostomia, hepaticojejunostomia e gastrojejunostomia, utilizando uma reconstrução jejunal sequencial.
(B) Pancreatogastrostomia, hepaticogastrostomia e gastrojejunostomia, utilizando o estômago como via comum de reconstrução.
(C) Pancreatojejunostomia, hepaticogastrostomia e gastroileostomia, utilizando segmentos intestinais separados para cada anastomose.
(D) Hepaticojejunostomia, gastroduodenostomia e pancreatojejunostomia, utilizando o duodeno remanescente como segmento reconstrutivo.

**60**

Um homem de 59 anos apresenta adenocarcinoma do reto médio.

Após tratamento neoadjuvante, a ressonância demonstra regressão tumoral, sem invasão do complexo esfincteriano ou dos feixes neurovasculares pélvicos. Durante a cirurgia, a equipe identifica o plano entre a fáscia visceral do mesorreto e a fáscia parietal pélvica.

Assinale a opção que apresenta a conduta técnica que melhor traduz o princípio oncológico e funcional da operação.

(A) Reduzir a dissecção posterior, preservando parte do mesorreto para diminuir a possibilidade de lesão autonômica durante a mobilização.
(B) Ampliar a dissecção lateral, incluindo os plexos autonômicos, para aumentar a margem circunferencial e reduzir a possibilidade de doença residual.
(C) Iniciar a dissecção junto à musculatura pélvica, permitindo identificação precoce dos nervos autonômicos antes da mobilização completa do mesorreto.
(D) Prosseguir no plano mesorretal, mantendo a integridade do envelope mesorretal e identificando os nervos autonômicos pélvicos fora do plano de dissecção.

Realização

