



UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
COSEAC - COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA
FMS – FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE / NITERÓI
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DO
QUADRO PERMANENTE DA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI
EDITAL Nº 1/2019



Leia atentamente todas as informações da Capa do Caderno de Questões antes de começar a Prova

Cargo: MÉDICO – ONCOLOGISTA

NIVEL: SUPERIOR

CADERNO DE QUESTÕES

Instruções ao candidato

(Parte integrante do Edital – subitem 11.2)

- Ao receber este **Caderno de Questões**, confira se o cargo indicado é aquele para o qual você está concorrendo, se não for notifique imediatamente ao Fiscal. Você será responsável pelas consequências se fizer a Prova para um cargo diferente daquele a que concorre.
- Além deste **Caderno de Questões**, você deverá ter recebido o **Cartão de Respostas**.
- Verifique se constam deste Caderno, de forma legível, **50 questões de múltipla escolha** e espaços para rascunho. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Confira seus dados com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Se eles estiverem corretos, assine o **Cartão de Respostas** e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Em hipótese alguma haverá substituição do **Caderno de Questões** ou do **Cartão de Respostas** se você cometer erros ou rasuras durante a prova.
- Sob pena de eliminação do concurso, não é permitido fazer uso de instrumentos auxiliares para cálculos ou desenhos, ou portar qualquer material que sirva de consulta ou comunicação.
- Cada questão objetiva apresenta cinco opções de respostas, sendo apenas uma delas a correta. No **Cartão de Respostas**, para cada questão, assinale apenas uma opção, pois será atribuída pontuação zero à questão da Prova que contiver mais de uma ou nenhuma opção assinalada, emenda ou rasura.
- O tempo disponível para você fazer esta Prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas** é, no mínimo, de **uma hora e trinta minutos** e, no máximo, de **quatro horas**.
- Use somente caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**. Não é permitido uso de lápis mesmo que para rascunho.
- Terminando a prova, entregue ao Fiscal o **Cartão de Respostas** assinado e com a frase abaixo transcrita, a não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- Somente será permitido **na última hora** que antecede ao término da Prova levar o **Caderno de Questões**.

FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS
NO QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”

A saúde e a alegria promovem-se uma à outra

(Joseph Addison)

Tópico: Língua Portuguesa

Texto 1

(...) Pelo espírito atribulado do sertanejo passou a ideia de abandonar o filho naquele descampado. Pensou nos urubus, nas ossadas, coçou a barba ruiva e suja, irresoluto, examinou os arredores. Sinhá Vitória estirou o beijo indicando vagamente uma direção e afirmou com alguns sons guturais que estavam perto. Fabiano meteu a faca na bainha, guardou-a no cinturão, acocorou-se, pegou no pulso do menino, que se encolhia, os joelhos encostados ao estômago, frio como um defunto. Aí a cólera desapareceu e Fabiano teve pena. Impossível abandonar o anjinho aos bichos do mato. Entregou a espingarda a Sinhá Vitória, pôs o filho no cangote, levantou-se, agarrou os bracinhos que lhe caíam sobre o peito, moles, finos como cambitos. Sinhá Vitória aprovou esse arranjo, lançou de novo a interjeição gutural, designou os juazeiros invisíveis.

Fonte: RAMOS, G. *Vidas Secas*. Rio de Janeiro; São Paulo: Record, 2001. p. 10.

01 Quanto à tipologia textual, a afirmação correta em relação ao texto é

- (A) É texto dissertativo com alguns elementos descritivos.
- (B) Trata-se de uma narração, sem nenhum traço dissertativo.
- (C) Não se trata de texto narrativo, pois não há personagens.
- (D) É um texto descritivo, com alguns elementos narrativos.
- (E) O texto apresenta personagem-narrador.

Texto 2



02 Considerando o Texto 2 assinale o conceito que a ele se aplica.

- (A) Denotação: sentido primitivo, dicionarizado.
- (B) Antonímia: palavra com sentido oposto.
- (C) Sinonímia: característica de determinadas palavras, num dado contexto, apresentarem significação semelhante.
- (D) Conotação: sentido especial que adquire um termo.
- (E) Polissemia: propriedade de algumas palavras apresentarem significações diferentes.

Texto 3

EPISÓDIO FINAL DA SAGA STAR WARS É MARCO NA VIDA DE FÃS DA SÉRIE

Carioca Nadja Lirio se casou em cerimônia com presença de Stormtroopers; ela define a série de George Lucas como um 'ponto central' de sua própria história

A ansiedade pelo próximo novo Star Wars tomou conta na internet e dos cinemas do

Brasil. O filme que estreia nesta quinta-feira promete ser uma das maiores bilheterias da história e fechará um arco de 9 filmes, que começou em 1977. Mas, para os mega-fãs da saga, a antecipação atingiu níveis astronômicos.

Um fenômeno pop desde o lançamento de “A Nova Esperança”, os filmes de George Lucas são responsáveis por uma das maiores comunidades de fãs do mundo. E boa parte deles foram cativados pelas aventuras dos Skywalker ainda na infância, como no caso da carioca Nadja Lirio.

Apresentada à série **quando** tinha 7 anos, pelos primos, a advogada se apaixonou pela trilogia original de filmes — que correspondem aos episódios IV, V e VI. Desde então, sua paixão pela franquia só aumentou e hoje engloba não só os filmes, mas também as séries de TV, livros, histórias em quadrinhos e videogames.

Disponível em: <https://epoca.globo.com/cultura/episodio-final-da-saga-star-wars-marco-na-vida-de-fas-da-serie-24147862>. Acesso em: 10 dez. 2019.

03 Na palavra em destaque, no Texto 3, encontram-se

- (A) 5 fonemas / 6 letras.
- (B) 4 fonemas / 5 letras/ um dígrafo.
- (C) 6 fonemas / 4 letras / um dígrafo.
- (D) 6 fonemas / 6 letras.
- (E) 4 fonemas / 6 letras / um dígrafo.

Texto 4

Buracos negros supermassivos "comiam" nuvens geladas no início do Universo

.....
.....

O "cardápio" pode explicar como esses fenômenos cósmicos cresceram tão rápido durante o início do Universo, há 12,5 bilhões de anos. “Agora podemos demonstrar, pela primeira vez, que galáxias primordiais tinham 'comida' suficiente em seus ambientes para sustentar o crescimento de buracos negros supermassivos e a formação de estrelas”, disse Emanuele Paolo Farina, que liderou o estudo, em comunicado.

Disponível em:

<https://revistagalileu.globo.com/Ciencia/Espaco/noticia/2019/12/buracos-negros-supermassivos-comiam-nuvens-geladas-no-inicio-do-universo.html>. Acesso em: 10 dez. 2019.

04 A justificativa para o uso das vírgulas assinaladas no Texto 4 é

- (A) separar termos de mesmo valor usados numa coordenação.
- (B) separar uma oração coordenada.
- (C) separar um vocativo.
- (D) separar uma oração subordinada adverbial deslocada.
- (E) separar uma oração subordinada adjetiva explicativa.

05 Relacione os números das frases abaixo (I, II, III, IV, V) às figuras de linguagem correspondentes da coluna 1 e assinale a opção correta.

- I “Essas, que ao vento vêm, belas chuvas de junho.” (J. Cardoso).
- II “Essa gente já terá vindo? Parece que não. Saíram há um bom pedaço.” (Machado de Assis).
- III “Ao longe, o mar na solidão gemendo... / Arrebatava em uivos de lamentos.” (Luís Guimarães Júnior).

- IV “Trabalha, e teima, e lima, e sofre, e sua!” (Olavo Bilac).
- V “Mexeu [...] dentro, doida /...coisa, doida, dentro mexe / [...], / Deixe de manha, deixe de manha, / Sem essa aranha, sem essa aranha, sem essa aranha! / Nem a sanha arranha o carro / ... o sarro arranha a Espanha / Meça: tamanha!” (Caetano Veloso).

Coluna 1

- () Prosopopeia
 () Hipérbato
 () Aliteração
 () Silepse de número
 () Polissíndeto

- (A) I – V – II – IV – III.
 (B) II – III – IV – I – V.
 (C) III – I – V – II – IV.
 (D) IV – V – II – I – III.
 (E) V – I – III – IV – II.

Disponível em:
<http://www.triunfotransbrasiliiana.com.br/noticias/triunfo-transbrasiliiana-lanca-campanha-contra-a-combinacao-alcool-e-direcao.aspx>. Acesso em: 19 nov. 2019.

Analisando-se a parte escrita e a imagem acima, conclui-se que o objetivo principal do texto é:

- (A) Mudar as leis de trânsito.
 (B) Informar sobre as condições do tráfego.
 (C) Monitorar o comportamento dos motoristas.
 (D) Promover a doação de órgãos de acidentados.
 (E) Incentivar atitudes conscientes no trânsito.

06



07 Observando a grafia das palavras nas frases abaixo, a opção em que todas as palavras estão grafadas corretamente é:

- (A) “A vida é uma hesitação entre uma exclamação e uma interrogação. Na dúvida, há um ponto final.” (Fernando Pessoa).

5

- (B) “Tudo isto me revolta, me revolta vendo a cidade dominar a floresta, a sargeta dominar a flor!” (Euclides da Cunha).
- (C) “Sim, fique aqui escrito que amo a pátria funda, (...) doloridamente. Seja dito assim suscito, para que fique dito.” (Fernando Pessoa).
- (D) “Há uma grande diferença entre a crítica construtiva que preparará o caminho para um concenso e a mera invectiva que tende a endurecer as divergências.” (Nelson Mandela).
- (E) “Ó pai, duro é este discurso, quem poderá entendê-lo? / Se abra-se um sol sobre este dia incômodo, / eu rapava com enxada os escrementos, / punha fogo no lixo / e demarcava mais fácil os contornos da vida [...]” (Adélia Prado).

08 Uma palavra que tem intrigado os gramáticos normativos e os linguistas é **onde**, principalmente na linguagem oral. Ela está praticamente se universalizando, como conectivo. Entre as opções abaixo, identifique aquela em que a palavra está empregada corretamente.

- (A) Os participantes da assembleia onde participei discutiram muito.
- (B) O detetive sabe onde aconteceu o assassinato, mas não deseja divulgar, no momento.
- (C) Escrevi um poema onde mostrei meus sentimentos.
- (D) Li um livro onde os personagens eram todos pobres.
- (E) Janeiro é o mês onde faço aniversário.

Texto 5

Brasil estuda implementar sistema de alerta

por TV digital

Sistema poderia ser usado em casos como deslizamento de terra, enchentes e rompimento de barragem.

O **governo federal** poderá no próximo ano criar um sistema de alerta via TV digital (sinal aberto) para repasse de informação imediata à população sobre riscos, como deslizamento de terra, enchentes e rompimento de barragem. Ainda não há cronograma de implantação. O propósito é “usar a robustez da radiodifusão e a capilaridade que essa estrutura tem por todo o país para trafegar alertas de emergência”, explicou André Fonseca, coordenador geral de televisão digital do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações (MCTIC).

“O sistema tem o intuito de evitar maiores consequências da catástrofe. Os objetivos são velocidade e complementaridade aos alarmes existentes, para que a população receba as informações o mais rápido possível”, disse.

Segundo Fonseca, a ideia em discussão é aproveitar o sinal da TV Brasil, da Empresa Brasil de Comunicação (EBC), para veicular mensagens por escrito nas telas dos televisores, monitores e celulares. “A gente teria preferência por trafegar o alerta pela EBC por ser uma emissora da União.”

A adoção do sistema será conduzida pelo ministério, que além dos estudos de viabilidade de implantação, deverá elaborar normas de funcionamento. A iniciativa depende do estabelecimento de uma política pública elaborada em conjunto pelo ministério e outras áreas do governo, como o Centro Nacional de Monitoramento e Alertas de Desastres Naturais (Cemaden), a Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil, o Instituto Nacional de Meteorologia e o Gabinete de Segurança Institucional da Presidência da República (SGI).

Disponível em:

<https://epocanegocios.globo.com/Brasil/noticia/2019/12/brasil-estuda-implementar-sistema-de-alerta-por-tv-digital.html>. Acesso em: 18 nov. 2019.

09 O Texto 5 apresenta a implementação de um sistema de alerta por TV digital. No jornalismo, o lide (em inglês: lead) é a primeira parte de uma notícia. Geralmente, o primeiro parágrafo, posto em destaque, fornece ao leitor informação básica sobre o conteúdo.

A forma que os demais parágrafos deste texto ampliam o lide está explicitada na opção:

- (A) Apresentam uma outra solução para evitar as catástrofes, que podem ser monitoradas.
- (B) Apresentam um histórico de catástrofes, no Brasil, que poderiam ter sido evitadas se o sistema estivesse em operação.
- (C) Apresentam várias opiniões, favoráveis e contra a implantação do sistema.
- (D) Acrescentam a explicação de uma autoridade no assunto.
- (E) Relacionam o assunto com a implantação de sistemas similares.

Texto 6

Soneto do amigo

Enfim, depois de tanto erro passado
Tantas retaliações, tanto perigo
Eis que ressurge noutro o velho amigo
Nunca perdido, sempre reencontrado.

É bom sentá-lo novamente ao lado
Com olhos que contêm o olhar antigo
Sempre comigo um pouco atribulado
E como sempre singular comigo.

Um bicho igual a mim, simples e humano
Sabendo se mover e comover
E a disfarçar com o meu próprio engano.

O amigo: um ser que a vida não explica
Que só se vai ao ver outro nascer
E o espelho de minha alma multiplica...

(Vinícius de Moraes)

10 O pronome pessoal -o, na segunda estrofe do poema refere-se a:

- (A) Perigo
- (B) Passado
- (C) Amigo
- (D) Erro
- (E) Retaliações

Tópico: Sistema Único de Saúde – SUS

11 Com base na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017 (Política Nacional de Atenção Básica que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da atenção básica no âmbito do Sistema Único de Saúde), compete às Secretarias Municipais de Saúde a coordenação do componente municipal da atenção básica, no âmbito de seus limites territoriais, de acordo com a política, diretrizes e prioridades estabelecidas, sendo responsabilidade dos Municípios e do Distrito Federal:

- I Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de atenção básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União.
- II Programar as ações da atenção básica, a partir de sua base territorial, de acordo com as necessidades de saúde identificadas em sua população, utilizando instrumento de programação nacional vigente.
- III Organizar o fluxo de pessoas, inserindo-as em linhas de cuidado, instituindo e garantindo os fluxos definidos na rede de atenção à saúde, entre os diversos pontos de atenção de diferentes configurações tecnológicas, integrados por serviços de apoio logístico, técnico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado.
- IV Definir e rever, periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.

Estão corretas:

- (A) I e II
- (B) I, II e III
- (C) I, II, III e IV
- (D) II, III e IV

(E) III e IV

12 O conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema, previsto na Lei nº 8.080, de 1990, corresponde ao princípio da:

- (A) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- (B) Universalidade de acesso aos serviços de saúde.
- (C) Integralidade da assistência.
- (D) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (E) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

13 A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos:

- I No âmbito da União, pela Agência de Vigilância Sanitária.
- II No âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- III No âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- IV Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam. No entanto, não se aplica aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção única, e os respectivos atos constitutivos disporão sobre sua observância.

Estão corretas:

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

14 Nos termos do que dispõe a Constituição Federal de 1988, identifique a opção correta.

- (A) É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas, com fins lucrativos, desde que autorizada pelo poder executivo.

(B) Exclui-se da competência do sistema único a formação de recursos humanos na área de saúde.

(C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem à eliminação completa do risco de doença e de outros agravos, e ao acesso universal, porém diferenciado, de acordo com o caso, às ações e aos serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

(D) Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei, participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.

(E) Ao sistema único de saúde compete participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias de produtos psicoativos, exceto de produtos radioativos que ficam sob guarda, controle e fiscalização da comissão de energia nuclear.

15 Com relação ao que dispõe a Lei Orgânica da Saúde – Lei nº 8.080, de 1990, assinale a opção correta.

(A) A execução de ações de saúde do trabalhador, em especial no que se refere à assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho, não está incluída no campo de atuação do SUS.

(B) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do país, tendo a saúde, como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

(C) A vigilância sanitária compreende um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

(D) Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos estão impedidos de exercer suas atividades

em mais de um estabelecimento do SUS.

- (E) A vigilância epidemiológica é definida na lei como um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo: I - o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e II - o controle da prestação de serviços que se relaciona, direta ou indiretamente, com a saúde.

16 A Lei Complementar nº 141, de 13/01/2012, determina que serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes

- (A) À limpeza urbana e remoção de resíduos.
(B) Ao pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
(C) À vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária.
(D) À assistência à saúde que não atenda ao princípio de acesso universal.
(E) Ao saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

17 A Conferência da Saúde, prevista na Lei nº 8.142, de 1990, reunir-se-á a cada:

- (A) 6 meses.
(B) 1 ano.
(C) 18 meses.
(D) 2 anos.
(E) 4 anos.

18 De acordo com a Lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área de saúde, e dá outras providências, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- (A) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pela União, por meio do Ministério da Saúde.
(B) Investimentos extras, mesmo os não previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
(C) Investimentos previstos no Plano Anual do Ministério da Saúde.
(D) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
(E) Os recursos do FNS não podem destinar-se a investimentos na rede de serviços, à cobertura assistencial ambulatorial ou hospitalar, mas sim às demais ações de saúde.

19 Nos termos do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, o espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de municípios limítrofes e delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, corresponde à(ao):

- (A) Porta de entrada.
(B) Região de Saúde.
(C) Mapa de saúde.
(D) Rede de atenção à saúde.
(E) Serviço especial de acesso Aberto.

20 Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde – SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada. Nesse caso,

- (A) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é possibilitado exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.
(B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos não terão preferência para participar do SUS por falta de previsão legal.
(C) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.

- (D) os critérios e valores para a remuneração dos serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pelos prestadores, respeitando os valores de mercado e os preços devem ser justos.
- (E) a participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.

- (C) topotecano, irinotecano, ciclofosfamida e ifosfamida.
- (D) docetaxel, cabazitaxel, fludarabina e vimblastina.
- (E) etoposídeo e capecitabina, vimblastina e fludarabina.

23 A entidade clínica neoplástica que demonstrou em estudo clínico randomizado, ganho de sobrevida global com a instituição precoce dos Cuidados Paliativos é

- (A) câncer de bexiga.
- (B) câncer de mama.
- (C) câncer de ovário.
- (D) câncer de próstata.
- (E) carcinoma de pulmão não pequenas células.

Tópico: Conhecimentos Específicos

21 O número médio de mutações somáticas entre os diversos tipos de neoplasias malignas nos humanos, tem importante relação com a possibilidade de resposta aos tratamentos imunoterápicos modernos. Aqueles que apresentam maior número médio de mutações são

- (A) adenocarcinoma de esôfago, de próstata, de estômago e carcinoma epidermoide de colo uterino.
- (B) carcinoma epidermoide de colo de uterino, adenocarcinoma de estômago, carcinoma renal e leucemia mielóide aguda.
- (C) melanoma, carcinoma de pequenas células de pulmão, adenocarcinoma de cólon e carcinoma epidermoide de cabeça e pescoço.
- (D) adenocarcinoma de pulmão, carcinoma epidermoide de pulmão, carcinoma urotelial de bexiga e melanoma.
- (E) carcinoma epidermoide de pele, adenocarcinoma de cólon, adenocarcinoma de esôfago e carcinoma epidermoide de colo uterino.

22 São exemplos de agentes inibidores da Topoisomerase II:

- (A) 5-fluorouracil, epirrubicina, etoposídeo e capecitabina.
- (B) mitoxantrona, doxorubicina, daunorubicina e etoposídeo.

24 O esquema terapêuticos que é o mais bem indicado para o tratamento do câncer de vesícula biliar irressecável e/ou metastático é

- (A) gencitabina combinada à capecitabina.
- (B) cisplatina combinada ao paclitaxel.
- (C) cisplatina combinada à gencitabina.
- (D) gencitabina combinada ao paclitaxel.
- (E) doxorubicina combinada à dacarbazina.

25 Sobre o Carcinoma de Células de Merkel (CCM), é **incorreto** afirmar que

- (A) a imunossupressão, seja por meios iatrogênicos, infecção por HIV ou neoplasia não está associada ao desenvolvimento do CCM.
- (B) o CCM é um tumor raro e agressivo de origem celular neuroendócrina que está associado a frequentes metástases e prognóstico geral ruim.
- (C) estima-se que a incidência de CCM em homens seja aproximadamente o dobro do número de mulheres, e os brancos têm mais de 20 vezes mais chances de desenvolver doenças do que os negros.
- (D) o papel da exposição crônica aos raios UV está diretamente relacionado à patogênese da doença.
- (E) a grande maioria dos tumores se desenvolve em áreas expostas ao sol. Por exemplo face (36%), cabeça, extremidades e tronco.

26 Em relação ao câncer de intestino delgado, é correto afirmar que

- (A) o diagnóstico de câncer do intestino delgado, confere proteção para o diagnóstico de adenocarcinoma colorretal.
- (B) a incidência mundial nas duas últimas décadas, vem proporcionalmente decrescendo.
- (C) os subtipos histológicos mais comuns são os tumores carcinoides e os adenocarcinomas.
- (D) idade menor que 50 anos é possível fator de risco para incidência de câncer do intestino delgado.
- (E) a Doença de Crohn não é fator de risco para o câncer de intestino delgado.

27 O estudo clínico randomizado Intergroup Trial (INT) 0116, teve desfechos positivos em sobrevida livre de progressão e sobrevida global no tratamento adjuvante do câncer gástrico ressecado. O agente quimioterápico utilizado em combinação com radioterapia no grupo experimental, foi:

- (A) irinotecano.
- (B) cisplatina.
- (C) cepecitabina.
- (D) 5-Fluorouracil.
- (E) doxorrubicina.

28 Dentre os sintomas relacionados à síndrome carcinoide, o mais comumente observado é:

- (A) eritema.
- (B) "Flushing".
- (C) broncoespasmo.
- (D) diarreia.
- (E) cardiopatia Carcinoide.

29 No tratamento adjuvante do tumor de testículo tipo Seminoma, Estágio I, a quimioterapia a ser utilizada é:

- (A) carboplatina.
- (B) cisplatina associada ao etoposídeo.
- (C) etoposídeo, ifosfamida e cisplatina.
- (D) vinblastina associada ao paclitaxel.
- (E) paclitaxel, ifostamida e cisplatina.

30 São entidades neoplásicas malignas tratadas com radioterapia, associada ou não à

quimioterapia concomitante como tratamento definitivo e propósito curativo:

- (A) adenocarcinoma de vesícula biliar, carcinoma epidermoide de colo uterino, carcinoma epidermoide do canal anal e adenocarcinoma de endométrio.
- (B) carcinoma epidermoide de colo uterino, adenocarcinoma de estômago, carcinoma renal e gliomas.
- (C) adenocarcinoma de pulmão, carcinoma epidermoide de colo uterino, carcinoma epidermoide do canal anal e adenocarcinoma de endométrio.
- (D) adenocarcinoma de reto, carcinoma epidermoide de colo uterino, carcinoma epidermoide de esôfago e adenocarcinoma de papila de vater.
- (E) adenocarcinoma de próstata, carcinoma epidermoide de colo uterino, carcinoma de pulmão tipo "oat cell" e carcinoma epidermoide de cabeça e pescoço.

31 São fatores de risco para a ocorrência de neoplasia maligna do estômago:

- (A) IMC baixo, deficiência de vitamina D, tabagismo, alta ingestão de carboidratos e dieta rica em nitritos.
- (B) IMC baixo, alta ingestão de álcool, tabagismo, dieta rica em carboidratos e gastrite crônica.
- (C) dieta deficiente em vitamina E, deficiência de vitamina D, tabagismo, alta ingestão de álcool e dieta rica em nitritos.
- (D) pouca ingestão de água, dieta rica em sais, dieta rica em nitritos, tabagismo e infecção por *Helicobacter Pylori*.
- (E) dieta deficiente em vitamina E, IMC baixo, gastrite crônica, tabagismo e alta ingestão de álcool.

32 Sobre os tumores neuroendócrinos pancreáticos (pNET), é correto afirmar que

- (A) o pNET usualmente tem evolução clínica agressiva tal qual acontece no adenocarcinoma pancreático.
- (B) de acordo com a classificação da OMS (2017), o pNET G2 tem índice de Ki-67 maior que 20%.
- (C) o pNET pode ser funcionante ou não-funcionante.
- (D) a agressividade do pNET geralmente não tem relação com a morfologia celular ou taxa de proliferação.
- (E) é postulado que as células neuroendócrinas do pâncreas são as

responsáveis pela gênese dos tumores. As mais importantes são as produtoras de insulina e polipeptídeo pancreático.

33 São os sintomas mais frequentes na Síndrome da Veia Cava Superior:

- (A) disfagia, opressão torácica, pleura facial, náuseas e hiperemia conjuntival.
- (B) dispneia, edema facial, plenitude cefálica, tosse e edema nos membros superiores.
- (C) tosse, cefaleia, edema facial, obstrução nasal e náuseas.
- (D) dor torácica, cefaleia, tosse, disfagia e hiperemia conjuntival.
- (E) opressão torácica, tosse, disfagia, sibilos e cefaleia.

34 Sobre o Carcinoma Basocelular da pele (CBC), é **incorreto** afirmar que

- (A) embora seja rara a incidência de metástases, o CBC é localmente invasivo e pode resultar em extensa morbidade por recorrência e destruição local.
- (B) é uma neoplasia de crescimento lento de células não queratinizadas originárias da camada celular basal da epiderme.
- (C) o CBC é o câncer humano mais comum, responsável por mais da metade de todos os cânceres em humanos.
- (D) normalmente, o CBC se desenvolve em áreas expostas ao sol, destacando o papel primário da radiação UV na patogênese do CBC.
- (E) mesmo com o tratamento local apropriado, o prognóstico do CBC primário continua sendo reservado.

35 Paciente 56 anos com queixa de hematoquesia e tenesmo. Realizou retossigmoidoscopia que demonstrou lesão vegetante e mais ou menos 7 cm da borda anal. Biópsia adenocarcinoma. O padrão-ouro para o estadiamento é:

- (A) laparotomia.
- (B) tomografia de abdômen.
- (C) ressonância nuclear magnética.
- (D) ultrassonografia pélvica.
- (E) estrogliloidíase disseminada.

36 Mulher 56 anos realizou hemicolectomia esquerda, adenocarcinoma GII, um linfonodo positivo em 16 isolados. Iniciou quimioterapia adjuvante com Xelox, no quinto dia pós início da QT apresentou mucosite difusa GIII, alopecia e diarreia. Quadro clínico é causado por

- (A) infecção por clostridium difficile.
- (B) toxicidade a oxaliplatina.
- (C) doença inflamatória intestinal.
- (D) estrogliloidíase disseminada.
- (E) deficiência de di-hidropirimidina desidrogenase.

37 Homem 65 anos, PS 2, adenocardioma de pulmão estágio IVA, EGFR mutado para exon 19, a melhor proposta terapêutica é

- (A) erlotinib.
- (B) quimioterapia paliativa.
- (C) suporte clínico exclusivo.
- (D) pembrolizumab.
- (E) crizotinib.

38 Paciente 60 anos tabagista 120 maços ano, cursando com tosse seca e emagrecimento de 20 kg, linfonodo supraclavicular direito endurecido, TC de tórax, abdômen e pelve demonstrou massa em terço médio do pulmão esquerdo. Biópsia do linfonodo *oat cell*. O estadiamento desse paciente é

- (A) estágio IIIA.
- (B) doença extensa.
- (C) estágio IIIB.
- (D) doença limitada.
- (E) estágio IV.

39 Paciente 60 anos, realizou há 4 anos retossigmoidectomia com diagnóstico de câncer de reto estágio III, tratado com QT + radioterapia adjuvante, atualmente cursando com elevação do CEA (25) e surgimento de adenomegalia para aórtica de 5 cm. A melhor proposta terapêutica é

- (A) radioablação.
- (B) radioterapia paliativa.
- (C) quimioterapia paliativa.
- (D) ressecção cirúrgica da lesão.
- (E) acompanhamento exclusivo.

40 Paciente 45 anos com tumor de mama esquerda de 6 cm, triplo negativo, exames de estadiamento negativo. A melhor conduta é

- (A) imunoterapia.
- (B) mastectomia.
- (C) segmentectomia.
- (D) radioterapia neo adjuvante.
- (E) quimioterapia neoadjuvante.

41 Homem 26 anos adenocarcinoma gástrico localmente avançado. O exame que deverá ser feito para afastar envolvimento peritoneal de doença é

- (A) Laparoscopia.
- (B) TC de abdômen total.
- (C) Ressonância magnética de abdômen.
- (D) PET-SCAN.
- (E) CEA.

42 Paciente masculino 26 anos, tosse seca há 12 semanas com TC de tórax demonstrando massa mediastinal. BHCG=1200, restante dos marcadores tumorais dentro da normalidade. A hipótese diagnóstica mais provável é

- (A) teratoma.
- (B) teratocarcinoma.
- (C) linfoma de alto grau.
- (D) timoma indiferenciado.
- (E) seminoma primário do mediastino.

43 Mulher 56 anos, cefaleia há 8 semanas e crise convulsiva tonicoclônica generalizada. Ressonância Magnética de Crânio com colúmbica massa bi-hemisférica. Biópsia glioblastoma multiforme. A melhor proposta terapêutica é

- (A) neurocirurgia.
- (B) radioterapia isolada.
- (C) radioterapia e irinotecan.
- (D) radioterapia e temozolamida.
- (E) radioterapia e bevacuzumab.

44 Em relação aos timomas/carcinomas tímicos, é **incorreto** afirmar:

- (A) A Miastenia Gravis é um distúrbio da transmissão neuromuscular e o distúrbio

auto-imune mais comumente associado aos timomas.

- (B) A resseção cirúrgica completa é a base da terapia para os timomas em estágios I / II e é a mais importante preditor de sobrevida a longo prazo.
- (C) A quimioterapia citotóxica continua sendo usada com sucesso no tratamento dos timomas estágios III / IV. Docetaxel, Gencitabina, Vimblastina e Etoposídeo foram todos usados como terapias em agente único.
- (D) Um total de 90% dos timomas ocorre no mediastino anterior e o restante ocorre no pescoço ou em outras áreas do mediastino, incluindo raramente, o coração.
- (E) Atualmente, o estadiamento Masaoka-Koga modificado, suportado pelo *International Thymic Malignancy Interest Group* (ITMIG), é o sistema de estadiamento clínico e patológico mais amplamente utilizado.

45 Paciente com câncer de mama metastático para ossos em quimioterapia paliativa cursando com desorientação, vômitos, constipação, desidratação e retenção nitrogenada. Esses dados sugerem o diagnóstico de:

- (A) hipercalcemia.
- (B) síndrome de lise tumoral.
- (C) metástase cerebral.
- (D) sepse.
- (E) toxicidade a quimioterapia.

46 Paciente masculino 65 anos, câncer de pâncreas localmente avançado realizando quimioterapia neoadjuvante com folfirinóx, cursando com febre no décimo dia pós quimioterapia. Hemograma com 850 neutrófilos. A conduta é

- (A) iniciar ciprofloxacina oral.
- (B) iniciar vancomicina imediatamente.
- (C) aguardar resultado de hemocultura.
- (D) colher 2 amostras de hemocultura e iniciar imediatamente cefepime.
- (E) iniciar amoxicilina e ácido clavulâmico.

47 Mulher de 56 anos nódulo frio em lobo direito da tireoide de 3,5 cm, PAAF diagnosticou carcinoma folicular. Exames de

estadiamento dentro da normalidade. A proposta cirúrgica para esta paciente deve ser:

- (A) lobectomia direita.
- (B) tireoidectomia total.
- (C) iodo 131.
- (D) quimioterapia.
- (E) erlotinib.

48 Paciente de 75 anos, caquético, sialorreia, disfagia para líquidos realizou endoscopia digestiva alta que demonstrou lesão obstrutiva em 1/3 médio do esôfago. Biópsia carcinoma epidermoide. A conduta mais adequada é:

- (A) radioterapia.
- (B) imunoterapia.
- (C) quimioterapia.
- (D) esofagectomia.
- (E) colocação de prótese esofágica.

49 Paciente de 63 anos cursando com aumento do volume abdominal, tomografia de abdômen demonstrando massa em topografia anexial direita, ascite moderada e espessamento peritoneal difuso. CA 125=1500. A orientação para este caso é:

- (A) cirurgia.
- (B) quimioterapia paliativa.
- (C) olaparib.
- (D) cuidados paliativos exclusivos.
- (E) Imunoterapia.

50 Homem 50 anos cursando com cefaleia, tonteira e diminuição da acuidade visual. Tomografia de crânio demonstrando diversas imagens nodulares com edema cerebral perilesional. Biópsia demonstrou adenocarcinoma CK7 positivo e TTF1 positivo. O sítio primário mais provável é:

- (A) gástrico
- (B) pulmão
- (C) melanoma
- (D) trato hepatobiliar
- (E) mama

Espaço reservado para rascunho

