

CONCURSO PÚBLICO

Cargo 43

Médico – Radioterapia

TIPO A

INSTRUÇÕES

Confira seus dados pessoais constantes da sua folha de respostas. Verifique também se o nome do cargo e o tipo de prova impressos neste caderno correspondem aos indicados na sua folha de respostas. Em seguida, verifique se este caderno contém **cinquenta** questões, corretamente ordenadas de **1** a **50**. As provas objetivas são constituídas de questões com quatro opções (A, B, C e D) e **uma única resposta correta**.

Em caso de divergência de dados e/ou de defeito no caderno de provas, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.

Transcreva as respostas das questões para a sua folha de respostas, que é o **único documento válido** para a correção das provas e cujo preenchimento é de sua exclusiva responsabilidade. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com o estabelecido no edital de abertura ou na folha de respostas, tais como marcação rasurada ou emendada, ou campo de marcação não-preenchido integralmente. Em hipótese alguma

haverá substituição da folha de respostas por erro de preenchimento por parte do candidato.

Para a marcação na folha de respostas, utilize somente caneta esferográfica de tinta **preta**. Não é permitida a marcação na folha de respostas por outra pessoa, ressalvados os casos de atendimento especial previamente deferidos.

É vedado amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar a sua folha de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes da impossibilidade de realização da leitura óptica.

A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**. Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar este caderno somente no decurso dos últimos quinze minutos anteriores ao horário determinado para o seu término.

A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nos editais do concurso, no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação das suas provas.

CRONOGRAMA

ETAPA	DATA
Divulgação do gabarito oficial preliminar das provas objetivas, no endereço eletrônico www.movens.org.br , a partir das 17 horas	15/4/2008
Prazo para entrega de recursos contra o gabarito oficial preliminar das provas objetivas	16 e 17/4/2008
Data provável para divulgação do resultado final das provas objetivas e convocação para entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	7/5/2008
Período provável de entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	8 e 9/5/2008



Utilize este espaço para rascunho.



CONHECIMENTOS BÁSICOS

Leia o texto a seguir para responder às questões 1 e 2.

1 O primeiro avião comercial a testar biocombustível decolou no domingo, 24 de fevereiro, do aeroporto de Heathrow, em Londres, com destino a Amsterdã, na Holanda. O Boeing 747 voou utilizando bioquerosene feito a 5 partir de óleos de coco e babaçu da Amazônia. O avião, que não possuía passageiros a bordo, teve um de seus quatro motores abastecidos apenas com o novo combustível.

Hoje o combustível representa de 30% a 50% dos custos das companhias aéreas, e a aviação contribui com 10 cerca de 2% das emissões globais de dióxido de carbono. A expectativa do Painel Inter-governamental de Mudanças Climáticas da ONU é de que esse volume cresça para 3% até 2050.

15 A companhia aérea diz que o uso de biocombustível ajuda no corte das emissões de gases causadores do efeito estufa. Ambientalistas, por outro lado, acreditam que a iniciativa do bioquerosene não pode ser vista como uma solução para reduzir as mudanças climáticas, pois a produção de alimentos seria afetada com a utilização de 20 plantações para gerar combustível.

Babaçu e coco da Amazônia abastecem primeiro voo com biocombustível. Internet: <http://www.ecopress.org.br>. Acesso em 10/3/2008 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Acerca das idéias apresentadas no texto, assinale a opção correta.

- (A) Há uma previsão de aumento de emissão de dióxido de carbono em nível global.
- (B) Há convergências de idéias entre empresários do setor aéreo e os ambientalistas.
- (C) O bioquerosene feito de óleos de coco e babaçu pode ser benéfico ao controle de emissão de gases causadores do efeito estufa apenas se utilizado em escala mundial.
- (D) Segundo os ambientalistas, a produção de biocombustível não se relaciona com o setor alimentício.

QUESTÃO 2

No que se refere aos aspectos lingüísticos do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A oração “que não possuía passageiros a bordo” (linhas 5 e 6) tem caráter explicativo, por isso está entre vírgulas.
- II – As palavras “voou” (linha 4) e “emissões” (linha 10) pertencem à mesma classe gramatical.
- III– As palavras “avião”, “solução”, “produção” e “não” formam o plural com a mesma terminação.

A seqüência correta é:

- (A) V, V, V.
- (B) F, V, F.
- (C) F, F, V.
- (D) V, F, F.

Leia o texto a seguir para responder às questões 3 e 4.

1 O Instituto Brasileiro do Meio Ambiente e dos Recursos Naturais Renováveis (Ibama) e o Ministério do Meio Ambiente vão estrear um novo sistema de TI para monitorar a Amazônia. Chamado de Detecção de Exploração Seletiva 5 (Detex), o sistema tem por base um *software* de análise de imagens, que vai processar fotos enviadas ao Ibama pelos satélites que vigiam a Amazônia brasileira.

De acordo com o Ministério do Meio Ambiente, o *software* compara imagens e identifica áreas verdes 10 (árvores) que foram substituídas por áreas cinzas e marrons (plantações, estradas etc.). A idéia é automatizar a detecção de agressões ao meio ambiente. Atualmente, os órgãos de vigilância da Amazônia usam imagens do satélite chinês Siber e de radares do Sistema de Proteção da Amazônia (Sipam). 15 A identificação de áreas agredidas é feita manualmente.

A idéia do Ibama é que o sistema automatizado entre em funcionamento ainda este semestre. Um dos objetivos centrais do Ibama é vigiar áreas onde a exploração de madeira é legal na Amazônia, para detectar rapidamente 20 eventuais abusos.

Felipe Zmoginski. **Software vai monitorar exploração da Amazônia.** Internet: <http://info.abril.com.br>. Acesso em 10/3/2008 (com adaptações).

QUESTÃO 3

Acerca das idéias e dos aspectos lingüísticos do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Caso o termo “Atualmente” (linha 12) seja substituído por **Ultimamente**, haverá alteração do sentido do texto.
- II – Na linha 7, o termo “vigiam” está no plural para concordar com “satélites”.
- III– Na linha 6, o pronome “que” pode ser substituído por **os quais** sem acarretar erro gramatical ou alterar o sentido do texto.

A seqüência correta é:

- (A) V, F, V.
- (B) F, V, F.
- (C) V, V, F.
- (D) F, F, V.

QUESTÃO 4

No que se refere às idéias do texto, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A tecnologia de alguns *softwares* atuais pode ser de grande valia no combate aos crimes ambientais.
- (B) O sistema Detex analisa as fotos enviadas por satélites com base em um *software* de análise de imagens do Ibama.
- (C) Ainda existe a identificação manual de áreas agredidas.
- (D) Apesar de legal, pode haver abusos na exploração de madeira na Amazônia.

Considere o texto abaixo para responder às questões 5 e 6.

- 1 A Embrapa Meio-Norte deu início à coleta e à análise de materiais referentes à implantação do projeto fontes alternativas de matérias-primas para produção de biocombustíveis, que visa à domesticação de quatro espécies com elevado potencial para a produção de óleo vegetal – macaúba, pequi, pinhão manso e tucumã –, além de coletar informações para caracterizar outras sete espécies potenciais, que são: baru, murumuru, buriti, inajá, andiroba, tucum e babaçu.
- 5
- 10 De acordo com o pesquisador e coordenador do projeto, os resultados alcançados terão importante impacto na diversificação das fontes de óleo vegetal com espécies nativas, com um menor impacto ambiental e maior garantia de fornecimento de matéria-prima para a indústria. O projeto
- 15 tem impacto, ainda, na geração de emprego e renda, com inserção de comunidades tradicionais, extrativistas, indígenas e de agricultores familiares, mais aptas à condução dos sistemas de produção de oleaginosas nativas e perenes.
- 20 “Certamente o projeto criará as bases para linhas de pesquisas complementares que se desenvolverão em projetos futuros, nas quais serão detalhados os sistemas de produção e selecionados materiais altamente produtivos e eficientes energeticamente. O projeto será fundamental, ainda, para a consolidação da rede de pesquisa em
- 25 agroenergia que se encontra em estruturação na Embrapa, fortalecendo a Plataforma de Agroenergia da Empresa”, diz o pesquisador e coordenador do projeto.

Embrapa Meio-Norte dá a largada nas pesquisas com fontes alternativas para biocombustíveis. Internet: <http://www.ecopress.org.br>. Acesso em 10/3/2008 (com adaptações).

QUESTÃO 5

Acerca dos aspectos lingüísticos do texto, assinale a opção correta.

- (A) No primeiro parágrafo, todas as ocorrências do sinal indicativo de crase são opcionais.
- (B) A palavra “matérias-primas” (linha 3) está no plural de acordo com a mesma regra de formação do plural da palavra **contra-oferta**.
- (C) Os travessões, na linha 6, podem ser substituídos por parênteses, sem acarretar erro gramatical.
- (D) Na linha 8, a utilização de dois-pontos está inadequada, pois eles não antecedem uma enumeração explicativa.

QUESTÃO 6

Com relação à tipologia textual e aos aspectos lingüísticos do texto, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Trata-se de um texto narrativo-descritivo com base científica.
- II – Na linha 22, o termo “produtivos” está no plural para concordar com “materiais”.
- III – No primeiro parágrafo, o pronome relativo “que”, em suas duas ocorrências, antecede orações explicativas.

Estão certos os itens

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

QUESTÃO 7



A figura acima trata da classe dos pronomes. Considerando as regras de emprego dos pronomes, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A frase “Eles as trouxeram consigo” pode ser reescrita como **Eles trouxeram-nas consigo**.
- II – Na frase “Ana e João agrediram-se”, há relação de reciprocidade.
- III – Na frase “Ao encontrar-se com Joana, Pablo fez comentários sobre suas notas”, há ambigüidade na informação pelo uso inadequado do pronome possessivo.

Estão certos os itens

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

QUESTÃO 8

Entre as doenças abaixo relacionadas, assinale a que é transmitida por parasita heteroxemo.

- (A) amebíase
(B) ascaridíase
(C) malária
(D) ancilostomíase

QUESTÃO 9

Com relação à dengue, assinale a opção correta.

- (A) Produz epidemia do tipo progressiva.
(B) Devem ser notificados apenas os casos confirmados.
(C) Produz epidemia explosiva, também chamada maciça.
(D) O tratamento deve ser realizado exclusivamente por médicos especialistas.

QUESTÃO 10

Ao introduzir o enfoque epidemiológico na gestão de atenção à saúde, o objetivo principal da Norma Operacional Básica, de 1996, do Sistema Único de Saúde (SUS) é:

- (A) substituir as ações medicamentosas e curativas contra as doenças pelas ações preventivas, porque estas são mais econômicas e eficazes.
(B) alcançar a efetiva integralidade das ações de saúde.
(C) reduzir a demanda hospitalar.
(D) aumentar a notificação de casos suspeitos de doenças.

QUESTÃO 11

Qual o principal instrumento de controle social das ações de Saúde do SUS?

- (A) sindicatos dos trabalhadores
- (B) eleição direta dos representantes políticos
- (C) conselhos de saúde
- (D) eleição dos gestores do SUS

QUESTÃO 12

Segundo a Lei Orgânica da Saúde, a elaboração e a atualização periódica do plano nacional de saúde é atribuição

- (A) do Conselho Nacional de Saúde.
- (B) das secretarias municipais de saúde.
- (C) das secretarias estaduais de saúde.
- (D) da União, dos estados, do Distrito Federal e dos municípios.

QUESTÃO 13

Assinale a opção que apresenta as quatro prioridades da Política Nacional de Humanização do SUS, criada em 2003.

- (A) Redução de filas nos serviços de saúde, direito do paciente à informação, gestão compartilhada e responsabilização dos profissionais de saúde.
- (B) Aumentar a cobertura vacinal da população de idosos, redução da demanda hospitalar, redução da mortalidade materna, redução da mortalidade infantil.
- (C) Redução de filas nos serviços de saúde, distribuição de medicamentos de uso contínuo para população carente, modernização dos hospitais, redução dos leitos psiquiátricos.
- (D) Melhorar a qualidade do atendimento nos hospitais do SUS, ministrar cursos de relações humanas aos servidores do SUS, redução de filas nos serviços de saúde, distribuição de medicamentos de uso contínuo para a população idosa.

QUESTÃO 14

Qual sistema de informação disponibilizado na página do Departamento de Informática do SUS precisa ser acessado para calcular a proporção de internação por amebíase no Estado do Pará em 2003?

- (A) SINAN
- (B) SIM
- (C) SIH
- (D) SIVAN

QUESTÃO 15

Que informações são necessárias para calcular a taxa de prevalência por tuberculose, por 100 mil habitantes, no Estado do Pará em um ano?

- (A) Número de casos e óbitos por tuberculose e a população residente no Pará no ano.
- (B) Número de óbitos por tuberculose e a população residente no Pará no ano.
- (C) Número de internação por tuberculose e a população residente no Pará no ano.
- (D) Número de casos por tuberculose e a população residente no Pará no ano.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 16

Como responsável pelo serviço de radioterapia de um hospital do Pará, Marcos foi avisado, pelo setor de física médica, que um dos funcionários foi exposto a uma dose de radiação superior à permitida para aquele período avaliado.

Com base nas informações acima, assinale a opção que apresenta a providência considerada a mais adequada para tal situação.

- (A) Afastar o funcionário imediatamente, pois a radiação pode levar ao aparecimento de tumores malignos, efeito este conhecido como estocástico, ou seja, a partir de um determinado limiar, a ocorrência deste evento na área afetada é certa.
- (B) Verificar os antecedentes deste funcionário, analisar a quantidade de pedidos de afastamento por atestados médicos e julgar a idoneidade do profissional em questão, uma vez que esta exposição acima da dose permitida pode ter sido propositada. O funcionário pode ter deixado, inadvertidamente, o dosímetro dentro da sala do acelerador linear durante o período de aplicação do tratamento.
- (C) Alertar o responsável pelo setor de física médica de que o funcionário em questão deverá ser punido caso haja reincidência do fato num período máximo de um ano decorrido após o evento inicial; alertar a Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEC); alertar o próprio funcionário para que seja mais cuidadoso durante o período em que permanecer no trabalho.
- (D) Solicitar a confirmação da exposição por meio de estudo de aberrações cromossômicas em linfócitos e, caso haja confirmação, fica caracterizada a exposição acidental. O funcionário deve ser afastado pelo tempo necessário para a sua segura recuperação.

Considere o seguinte caso clínico para responder às questões de 17 a 19.

Juliano, 29 anos de idade, casado, dois filhos, tem história de cefaléia progressiva associada a episódios de náuseas e vômitos. O paciente procurou o serviço médico de emergência e, após investigação, identificou-se um tumor em região parietal direita. Juliano foi então submetido à exérese cirúrgica da lesão. O laudo histopatológico informou tratar-se de glioblastoma multiforme.

QUESTÃO 17

No que se refere à conduta médica mais adequada para o caso, assinale a opção correta.

- (A) O paciente deve receber radioterapia, mas, devido aos péssimos resultados com o fracionamento convencional, modalidades alternativas de tratamento devem ser experimentadas, como o hiperfracionamento ou o hiperfracionamento acelerado.
- (B) O paciente deve receber radioterapia, mas, devido aos péssimos resultados com o fracionamento convencional, modalidades alternativas de tratamento devem ser experimentadas, como a braquiterapia ou a radiocirurgia.
- (C) O melhor tratamento é, após a cirurgia, dar início à radioterapia conformacional com dose de 60Gy (2Gy/dia) associada à temozolamida, que deve ser administrada concomitante e por mais 6 ciclos, a cada 28 dias, após o término da irradiação.
- (D) O melhor tratamento é, após a cirurgia, dar início à radioterapia conformacional com dose superior a 54Gy e, em seguida, reforço com radiocirurgia. Pode-se, ou não, adicionar temozolamida adjuvante.

QUESTÃO 18

Ana, esposa de Juliano, mostra-se muito tranqüila durante a consulta e acredita que seu marido será curado. À luz dos conhecimentos científicos e sendo administrado o melhor tratamento possível, a chance de Juliano estar vivo em dois anos é de

- (A) 60%.
- (B) 45%.
- (C) 25%.
- (D) Zero.

QUESTÃO 19

Os dados relativos aos resultados do tratamento da patologia em questão estão baseados em

- (A) séries históricas de casos publicados por instituições que são referência mundial no tratamento dessa patologia.
- (B) estudos retrospectivos publicados recentemente na literatura especializada.
- (C) experiências pessoais, pois basta ter vivência suficiente no manejo dessa patologia.
- (D) série prospectiva, multicêntrica e randomizada, o que caracteriza nível I de evidência científica.

QUESTÃO 20

Rodolfo, 75 anos de idade, com história de tabagismo desde a adolescência (fuma, em média, um maço por dia), dirigiu-se ao ambulatório com queixa de rouquidão que surgira há um ano. A laringoscopia mostrou uma lesão acometendo a corda vocal direita, sem paralisia, cuja biópsia revelou tratar-se de carcinoma epidermóide. Não há linfonodos palpáveis no pescoço.

Nesse caso, o procedimento médico mais adequado é

- (A) informar ao paciente que o tratamento pode ser feito por meio de cirurgia ou de radioterapia, com resultados semelhantes, qualquer que seja a modalidade escolhida.
- (B) solicitar uma revisão da lâmina, porque o tumor mais freqüente nessa região é adenocarcinoma, um tipo histológico mais grave, com tratamento mais difícil.
- (C) solicitar tomografia de tórax, porque o paciente pode ter um tumor sincrônico de pulmão, muito comum em tabagistas de longa data.
- (D) solicitar uma tomografia de pescoço porque a palpação é muito pouco sensível na determinação de metástases linfonodais e, na ocorrência destas, o tratamento sofreria mudança significativa.

Considere o seguinte caso clínico para responder às questões 21 e 22.

Luísa, 56 anos de idade, tem história de tabagismo de longa data e, após quadro inicial de tosse produtiva sem dispnéia relevante, foi diagnosticada com massa em lobo médio do pulmão direito. A paciente submeteu-se à biópsia por broncoscopia e o laudo mostrou tratar-se de tumor de pulmão de pequenas células. Luísa foi submetida à tomografia com emissão de pósitrons (PET-CT), com captação do radiofármaco na referida lesão e no mediastino. Além disso, fez tomografia de crânio, que apresentou resultado normal.

QUESTÃO 21

Quanto ao caso apresentado, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A tomografia de crânio é desnecessária porque a paciente não apresentava sintomatologia específica para disseminação de doença em sistema nervoso central e já havia sido submetida à PET-CT.
- II – Devido à presença de metástase para o mediastino, a paciente apresenta doença extensa; deve-se indicar, portanto, quimioterapia isolada como tratamento.
- III – Trata-se de paciente com doença limitada e deve ser tratada com cirurgia e esvaziamento mediastinal, seguida de quimioterapia. Caso os linfonodos sejam confirmados como acometidos pela neoplasia, deve ser prescrita radioterapia adjuvante.
- IV – Independentemente do estadiamento, caso haja resposta completa, os pacientes com tumores de pulmão de pequenas células têm benefício no recebimento de radioterapia profilática em sistema nervoso central.
- V – Não foi demonstrado benefício na aplicação de duas frações diárias de radioterapia no caso de pacientes com tumores de pulmão tipo pequenas células, com doença limitada.

A seqüência correta é:

- (A) V, F, V, V, V.
- (B) F, F, F, V, F.
- (C) V, V, F, F, F.
- (D) F, V, V, V, F.

QUESTÃO 22

Caso a tomografia de crânio seja positiva para a presença de metástase cerebral:

- (A) a paciente deve ser submetida ao tratamento padrão e, em seguida, à radioterapia de todo o crânio.
- (B) o tratamento deve ser iniciado pela radioterapia do sistema nervoso central, pois são exatamente estas lesões que ameaçam de forma mais imediata a vida da paciente.
- (C) esta paciente deve ser encaminhada para um serviço de cuidados paliativos e, caso desenvolva algum sintoma, iniciado tratamento com base no seu quadro clínico deve ser.
- (D) em virtude do diagnóstico de doença sistêmica, o tratamento, no momento, é quimioterapia isolada, baseada em platina e taxol.

Considere o seguinte caso clínico para responder às questões 23 e 24.

Tiago, 6 anos de idade, foi diagnosticado com lesão tumoral em fossa posterior. Submetido à ressecção, foi confirmado diagnóstico de meduloblastoma. O cirurgião informou que a ressecção foi total, pois não foram observados restos tumorais no intra-operatório.

QUESTÃO 23

Considerando o quadro de Tiago, os próximos passos a seguir são coleta de líquor, num período

- (A) superior a duas semanas e ressonância magnética para determinação da extensão da ressecção.
- (B) inferior a duas semanas e ressonância magnética para determinação da extensão da ressecção.
- (C) superior a duas semanas. Não é necessário exame de imagem para a determinação da extensão da lesão, pois esta informação já foi dada pelo cirurgião.
- (D) inferior a duas semanas. Não é necessário exame de imagem para a determinação da extensão da lesão, pois esta informação já foi dada pelo cirurgião.

QUESTÃO 24

Considerando-se que a ressecção foi total, confirmada pelos meios aceitos, e que o líquor colhido no momento adequado teve resultado negativo para a presença de células neoplásicas, assinale a opção correta.

- (A) Trata-se de paciente de bom prognóstico e não deve receber nenhum tratamento neste momento, apenas seguimento clínico rigoroso.
- (B) Trata-se de paciente de bom prognóstico e deve receber radioterapia de fossa posterior na dose de 55,8Gy em 31 frações. Não há indicação, neste caso, de irradiação de neuro-eixo.
- (C) Trata-se de paciente de alto risco e, portanto, deve receber radioterapia sobre o crânio e o neuro-eixo, com reforço na fossa posterior.
- (D) O paciente, embora de baixo risco, deve receber radioterapia sobre o crânio e o neuro-eixo, com reforço na fossa posterior. O tratamento também deve incluir quimioterapia.

Considere o seguinte caso clínico para responder às questões 25 e 26.

Ronaldo, 68 anos de idade, compareceu ao pronto-socorro com quadro de paraplegia abrupta que surgira duas horas antes, além de dor intensa na coluna. O paciente era assintomático, e até então, orgulhava-se de afirmar nunca ter ido ao médico. O diagnóstico de Ronaldo foi síndrome de compressão medular, com provável causa de tumor de próstata, uma vez que, ao exame retal, foi constatada próstata aumentada de volume e intensamente endurecida.

QUESTÃO 25

Assinale o procedimento que melhor se enquadra como primeira opção de tratamento para esse caso.

- (A) A melhor terapêutica a adotar é iniciar o bloqueio hormonal empírico, enquanto aguarda-se o resultado da biópsia da próstata.
- (B) Devem-se colher marcadores tumorais, como o Antígeno Prostático Específico (PSA), e, caso o resultado seja indicativo, iniciar o bloqueio hormonal.
- (C) Este não é o momento para a investigação do sítio primário. O paciente deve, se possível, ser operado e, num período máximo de 30 dias, deve receber radioterapia adjuvante no local da compressão.
- (D) O paciente deve imediatamente ser submetido à radioterapia na dose de 30Gy em 10 frações, que é o melhor tratamento disponível no momento para o indivíduo em questão.

QUESTÃO 26

Com relação ao quadro de síndrome de compressão medular, assinale a opção correta.

- (A) O fato de o quadro clínico evoluir num período de duas horas é sinal de bom prognóstico e este paciente provavelmente recuperará a capacidade de andar, caso o tratamento adequado seja implementado.
- (B) O fato de o quadro clínico evoluir num período de duas horas é sinal de mau prognóstico e este paciente provavelmente não recuperará a capacidade de andar, caso o tratamento adequado seja implementado.
- (C) O período de instalação do quadro de paraplegia é irrelevante. O que realmente define a capacidade de recuperação é o período de tempo decorrido entre a instalação da paraplegia e a aplicação do tratamento adequado.
- (D) O período de instalação do quadro de paraplegia é irrelevante. O que será importante no prognóstico é a definição clara do diagnóstico para que o paciente possa receber o bloqueio hormonal adequado, caso indicado.

QUESTÃO 27

Em pacientes com tumores de esôfago avançado:

- (A) o tratamento ideal é a cirurgia, quando factível, que tem resultados claramente superiores ao tratamento combinado de quimioterapia e radioterapia.
- (B) o tratamento pode ser feito com quimioterapia e radioterapia, sendo esta última, na dose de 50Gy. Caso o paciente prefira não ser submetido à quimioterapia, deve-se então aumentar a dose da radiação para 64Gy, para que os resultados sejam semelhantes ao do tratamento combinado.
- (C) o tratamento adequado é a quimioterapia e a radioterapia, sendo esta última, na dose de 50Gy.
- (D) o tratamento pode ser feito com quimioterapia e radioterapia, sendo esta última, na dose de 64Gy. Os resultados são claramente superiores aos obtidos com 50Gy.

QUESTÃO 28

Com relação ao câncer de estômago, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, a assinale a opção correta.

- I – Estudos de radioterapia pós-operatória isolada demonstram ganho de sobrevida associado à melhora de controle local.
- II – Estudos de tratamento combinado na adjuvância, composto de quimioterapia e radioterapia, mostraram melhora de sobrevida global, entretanto com toxicidade significativa.
- III – Para pacientes em que a ressecção linfonodal foi ampla (linfadenectomia estendida), não há necessidade de tratamento adjuvante.
- IV – Ao se planejar o tratamento de um paciente com tumor de estômago, é necessário manter especial atenção para a dose de tolerância do rim esquerdo.

A seqüência correta é:

- (A) F, V, F, V.
- (B) V, F, V, F.
- (C) V, V, F, V.
- (D) F, V, F, F.

QUESTÃO 29

Adriana, 37 anos de idade, sem história familiar, desenvolveu neoplasia de reto médio. A paciente foi, então, submetida à ressecção anterior do reto, e o diagnóstico foi adenocarcinoma invadindo até a gordura peri-retal (T3). Foram analisados 8 linfonodos e nenhum deles estava comprometido pela neoplasia.

Nesse caso, o estadiamento é:

- (A) T3N0: trata-se de paciente estágio II, portanto sem necessidade de tratamento adjuvante.
- (B) T3N0: trata-se de paciente estágio II, portanto há necessidade de tratamento adjuvante com quimioterapia.
- (C) T3N0: trata-se de paciente estágio II, portanto há necessidade de tratamento adjuvante com quimioterapia e radioterapia.
- (D) T3N0: trata-se de paciente estágio II, porém devido ao baixo número de linfonodos estudados, está indicado o tratamento adjuvante.

QUESTÃO 30

Jáder, 55 anos de idade, diabético e hipertenso, faz acompanhamento com cardiologista. Certo dia, desenvolveu dor abdominal intensa e icterícia. Após investigação diagnóstica, constatou-se massa em topografia de cabeça do pâncreas. O paciente foi então submetido à ressecção da lesão e o diagnóstico foi adenocarcinoma. Não houve evidência de disseminação a distância da referida patologia.

Acerca da terapêutica médica mais adequada para esse caso, assinale a opção correta.

- (A) Não é factível o tratamento combinado para tumores de pâncreas, uma vez que o quimioterápico usado é a gentamicina, o que torna a toxicidade da associação com radioterapia proibitiva.
- (B) O tratamento deve ser baseado em quimioterapia. A adição de radioterapia adjuvante foi prejudicial, ou seja, resultou em menor índice de sobrevida global.
- (C) Não há necessidade de tratamento adjuvante, caso seja determinado por exames de imagens precisos que se trata de ressecção completa do tumor, e caso o laudo histopatológico confirme um número mínimo de linfonodos ressecados.
- (D) O tratamento adjuvante deve ser feito com radioterapia exclusiva na dose de 50Gy em 25 frações; o volume irradiado deve levar em consideração os exames de imagens do pré-operatório.

QUESTÃO 31

Gláucia, 57 anos de idade, dirigiu-se a um posto de saúde de Belém, apresentando abaulamento e dor em região anal que surgira há 7 meses. Ao toque retal, notou-se lesão ulcerada em parede posterior de aproximadamente 2cm. O laudo histopatológico revisado apresentou adenocarcinoma. A colonoscopia apresentou lesão ulcerada de bordas elevadas, ocupando $\frac{3}{4}$ da circunferência do canal anal, sem infiltração da mucosa retal.

Com base no caso acima, assinale a opção correta.

- (A) Trata-se provavelmente de erro diagnóstico, uma vez que, por se tratar de adenocarcinoma, deve ser tumor originário do reto. Caso se trate mesmo de tumor de canal anal, o diagnóstico correto deveria ser carcinoma epidermóide.
- (B) Não há dúvidas de que o tratamento combinado para esses casos é tão efetivo quanto no de pacientes com tumores epidermóides e deve ser empregado rotineiramente.
- (C) Por ser um tumor de canal anal com diagnóstico de adenocarcinoma e, nessa região, não haver, anatomicamente, presença de glândulas, trata-se de metástase a distância, e o paciente deve ser exaustivamente investigado para determinação do sítio primário, preferencialmente com tomografia por emissão de pósitrons (PET-CT).
- (D) Devido à raridade de casos de adenocarcinoma de canal anal, há dúvidas com relação à efetividade do tratamento combinado para esses casos.

QUESTÃO 32

Acerca do tratamento de um paciente com carcinoma epidermóide de canal anal, assinale a opção correta.

- (A) O campo só deve incluir os linfonodos inguinais, caso sejam clinicamente positivos.
- (B) O campo só deve incluir os linfonodos inguinais, caso sejam clinicamente positivos ou se algum exame de imagem, como, por exemplo, a tomografia computadorizada, mostre-os aumentados, o que os torna suspeitos de comprometimento neoplásico.
- (C) O campo só deve incluir os linfonodos inguinais, caso sejam clinicamente positivos e se tal positividade seja confirmada após biópsia aspirativa.
- (D) Os linfonodos inguinais devem receber pelo menos 45Gy, em qualquer caso. Se forem clinicamente positivos, devem receber reforço com dose total, variando entre 50,4 e 55,8Gy.

QUESTÃO 33

Considere um paciente de 70 anos de idade que, após exame de rotina, tem PSA de 12ng/mL. Ao toque retal, observou-se nódulo endurecido em lobo esquerdo da próstata. A terapêutica correta para este paciente é a

- (A) prostatectomia total.
- (B) radioterapia do leito prostático, que tem os mesmos resultados, a longo prazo, da cirurgia radical, entretanto, com menos morbidade.
- (C) biópsia de próstata.
- (D) repetição do exame de PSA, porque o toque retal pode aumentar artificialmente este valor e levar a erro diagnóstico.

QUESTÃO 34

No que diz respeito à radioterapia de câncer de próstata, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Entre os efeitos agudos na vida sexual do paciente, após braquiterapia para câncer de próstata com sementes de iodo, a dor na ejaculação e a hematoespermia podem ser citadas como dois dos mais importantes.
- (B) A causa da incontinência urinária, após prostatectomia radical, não é completamente entendida, mas o cumprimento funcional da uretra e a preservação de fibras musculares próximas à bexiga são provavelmente fatores relevantes.
- (C) A radioterapia com intensidade modulada (IMRT) oferece vantagens no tratamento do câncer de próstata porque, com a utilização dessa técnica, é possível que uma dose maior de radiação seja administrada com maior segurança para os tecidos circunvizinhos. Esses dados têm nível de evidência I, ou seja, são baseados em estudos prospectivos e randomizados.
- (D) A braquiterapia com alta taxa de dose é uma alternativa viável ao implante permanente de sementes de iodo, embora o seu uso seja mais freqüente em pacientes com doença avançada, associada à radioterapia externa.

QUESTÃO 35

No que diz respeito ao câncer de próstata inicial, assinale a opção correta.

- (A) A conduta expectante pode ser indicada nos pacientes mais idosos, especialmente em portadores de outras morbidades.
- (B) A conduta expectante é aceita em pacientes mais jovens, mas que demonstrem ansiedade excessiva relacionada aos efeitos colaterais do tratamento.
- (C) Ao se optar pela conduta expectante em um paciente com câncer de próstata inicial, o grau histológico, por ser resultado de uma avaliação subjetiva do patologista, não deve ser considerado.
- (D) A conduta expectante já foi muito usada nas décadas de 1980 e 1990. Entretanto, com o desenvolvimento de novas tecnologias, como a IMRT, e com a progressiva redução da morbidade relacionada ao tratamento, tal conduta não é mais utilizada.

QUESTÃO 36

A respeito dos tumores de testículo, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Tem incidência bimodal, com picos na faixa etária entre 20 e 35 anos e 70 e 75 anos.
- (B) É mais freqüente em brancos do que em negros.
- (C) A criptorquidia aumenta em 3 a 14 vezes o risco de desenvolvimento de tumor testicular.
- (D) A orquiopexia diminui o risco de desenvolvimento de tumor de testículo para níveis próximos aos da população geral.

QUESTÃO 37

Em relação aos seminomas testiculares, assinale a opção correta.

- (A) Representam cerca de 90% dos tumores de testículo.
- (B) Apenas uma pequena parcela dos casos (< 5%) tem doença em estágio I ao diagnóstico.
- (C) A elevação de alfa-feto-proteína é indicativo de componente não-seminomatoso associado.
- (D) O tratamento adequado é a orquectomia por via escrotal.

Considere o seguinte caso clínico para responder às questões 38 e 39.

Marta, 45 anos de idade, foi diagnosticada com tumor de colo uterino de 3cm de diâmetro. Ao toque retal, os paramétrios estavam livres e não havia acometimento vaginal. O exame histopatológico mostrou tratar-se de carcinoma epidermóide.

QUESTÃO 38

Qual a terapêutica mais apropriada a ser adotada no caso de Marta?

- (A) Trata-se de tumor em estágio Ib1, e uma opção de tratamento é a cirurgia, que deve ser histerectomia total tipo III ou cirurgia de Wertheim-Meigs.
- (B) Trata-se de tumor em estágio Ib1. Não há dúvida que a paciente deve ser operada. Os resultados da cirurgia para a paciente acima são claramente superiores aos resultados da radioterapia seguida de braquiterapia.
- (C) O estadiamento não é possível, porque não há como serem avaliados os linfonodos pélvicos antes da cirurgia ou sem exames de imagem com sensibilidade adequada para o estudo da região.
- (D) Trata-se de tumor em estágio Ib2, e, nesses casos, a única opção é tratamento combinado com radio e quimioterapia.

QUESTÃO 39

Considerando que Marta foi operada e o laudo histopatológico da cirurgia tenha descrito um tumor de 4cm que acomete 2cm da parede do colo uterino (espessura total da parede do colo: 3cm), não foram apontados linfonodos atingidos pela neoplasia, mas somente a presença de invasão angio-linfática na peça tumoral.

Assinale a opção que apresenta o procedimento que melhor se enquadra como primeira opção de tratamento para o caso de Marta.

- (A) Há claramente indicação de radioterapia adjuvante para Marta, e a dose deve ser de 50Gy em 25 frações.
- (B) Há claramente indicação de radioterapia adjuvante para Marta, e a dose deve ser de 50Gy em 25 frações, seguida de braquiterapia de cúpula vaginal.
- (C) Como não havia linfonodos comprometidos, não há indicação de radioterapia adjuvante no caso de Marta.
- (D) Marta deve receber braquiterapia isolada devido ao elevado risco de recidiva em cúpula vaginal.

QUESTÃO 40

Lúcia, 66 anos de idade, obesa e diabética, deu início a um quadro de sangramento por via vaginal há alguns meses. A paciente procurou, então, o ginecologista e foi submetida à curetagem uterina. Com o diagnóstico de adenocarcinoma de endométrio, foi indicada a abordagem cirúrgica de histerectomia total abdominal.

Assinale a opção que apresenta o tratamento mais indicado para esse caso.

- (A) O tratamento cirúrgico indicado foi inadequado, pois é indispensável linfadenectomia para o correto estadiamento desta paciente.
- (B) O tratamento cirúrgico indicado foi inadequado, pois a histerectomia simples seria tão efetiva quanto a cirurgia à qual a paciente fora submetida. Entretanto, traria uma menor morbidade, com recuperação pós-operatória mais efetiva.
- (C) O tratamento cirúrgico foi adequado, mas esta paciente necessita ter o tratamento complementado com radioterapia adjuvante.
- (D) O tratamento cirúrgico foi adequado.

Considere o seguinte caso clínico para responder às questões 41 e 42.

Clara, 66 anos de idade, procurou um radiologista porque teve um diagnóstico de tumor de mama esquerda, estadiada clinicamente como IIIb, e que foi submetida à quimioterapia neoadjuvante com 6 ciclos de FAC (fluoracil, adriamicina e ciclofosfamida). A paciente foi submetida à mastectomia radical e ao esvaziamento axilar. No estudo da peça, não foi encontrado tumor residual e a axila apresentava quatorze linfonodos livres.

QUESTÃO 41

Assinale a opção que apresenta o procedimento que melhor se enquadra como primeira alternativa de tratamento para esse caso.

- (A) O prognóstico da paciente é bom porque tem um tumor responsivo ao tratamento aplicado. Deve receber radioterapia adjuvante sobre plastrão e fossa supraclavicular na dose de 50Gy em 25 frações.
- (B) O prognóstico da paciente é bom porque tem um tumor responsivo ao tratamento aplicado. Não deve receber radioterapia adjuvante.
- (C) O prognóstico da paciente é bom porque tem um tumor responsivo ao tratamento aplicado. Deve receber radioterapia adjuvante sobre plastrão e fossa supraclavicular na dose de 50Gy em 25 frações somente se apresentar recidiva local.
- (D) A resposta à quimioterapia não tem implicação no prognóstico da paciente, se ela for adequadamente operada (como no caso acima). Deve receber radioterapia adjuvante sobre plastrão e fossa supraclavicular na dose de 50Gy em 25 frações.

QUESTÃO 42

Considere que o resultado do laudo histopatológico da cirurgia de Clara acusasse presença de tumor residual de 3cm, com focos de necrose, e na axila houvesse 3 linfonodos comprometidos entre os 14 estudados. Nessa situação, a conduta com relação à radioterapia:

- (A) seria a mesma.
- (B) seria a mesma, entretando, devido à presença de tumor residual, está bem estabelecida (nível Ia) a indicação de boost de 10,8Gy em 6 frações sobre plastrão.
- (C) seria a mesma, entretando, devido à presença de tumor residual, está bem estabelecida (nível Ia) a indicação de boost de 10,8Gy em 6 frações sobre plastrão e FSC.
- (D) seria a mesma, entretando, devido à presença de tumor residual, está bem estabelecida (nível Ia) a indicação de boost de 10,8Gy em 6 frações sobre plastrão e campo posterior direcionado à axila.

Considere o seguinte caso clínico para responder às questões 43 e 44.

Márcia, 55 anos de idade, faz mamografia regularmente. Em seu último exame, foi diagnosticado um nódulo em mama esquerda de 1cm de diâmetro. A paciente foi, então, submetida à biópsia excisional, com diagnóstico de carcinoma ductal *in situ* (CDIS) e margens comprometidas.

QUESTÃO 43

Em relação ao procedimento médico mais adequado a ser adotado nesse caso, assinale a opção correta.

- (A) Radioterapia adjuvante na dose de 50Gy.
- (B) Radioterapia adjuvante na dose de 50Gy e tamoxifeno, se os receptores hormonais para estrógeno forem positivos.
- (C) Mastectomia radical como única opção de tratamento.
- (D) Ampliação de margens cirúrgicas e radioterapia adjuvante, caso as margens tenham sido adequadamente ampliadas. Tamoxifeno adjuvante se os receptores de estrógeno forem positivos.

QUESTÃO 44

No caso de Márcia, se o diagnóstico tivesse sido de carcinoma ductal infiltrante (CDI) GII, o próximo passo seria

- (A) mastectomia radical.
- (B) quadrantectomia.
- (C) esvaziamento axilar.
- (D) quadrantectomia e estudo de linfonodo sentinela.

QUESTÃO 45

O estudo do linfonodo sentinela, está indicado

- (A) em pacientes com tumores de diâmetro inferior a 3cm.
- (B) em pacientes com tumores multicêntricos.
- (C) somente em pacientes com tumores de mama.
- (D) somente em pacientes jovens, com idade inferior a 40 anos.

QUESTÃO 46

Na síndrome petro-esfenoidal, ou síndrome de Jacob, NÃO está presente o sintoma:

- (A) ptose unilateral.
- (B) oftalmoplegia completa.
- (C) dor unilateral que evolui para anestesia.
- (D) amaurose bilateral.

QUESTÃO 47

Entre os efeitos colaterais da irradiação de pele total (*total skin irradiation*) com feixe de elétrons, normalmente NÃO se observa o(a):

- (A) alopecia temporária.
- (B) diarreia.
- (C) êxtase ungueal temporária.
- (D) eritema em pés e mãos.

QUESTÃO 48

Sávio, 55 anos de idade, iniciou quadro de cefaléia súbita há dois meses, com piora progressiva. O paciente realizou estudo com ressonância magnética de crânio, no qual se observou lesão fronto-parietal à esquerda. A biópsia estereotáxica mostrou tratar-se de linfoma. Após exaustiva investigação, concluiu-se que se trata de linfoma primário do sistema nervoso central.

A respeito desse caso clínico, assinale a opção correta.

- (A) Trata-se de uma patologia de mau prognóstico, com uma sobrevida global média girando em torno de 12 meses.
- (B) O estadiamento, provavelmente, foi incompleto, porque, nesses casos específicos, é freqüente o diagnóstico de lesões metastáticas extra-sistema nervoso central.
- (C) A irradiação de neuro-eixo está indicada.
- (D) O tratamento deve ser composto por radio e quimioterapia (c/ CHOP) concomitantes.

Considere o seguinte caso clínico para responder às questões 49 e 50.

Laura, 18 anos de idade, iniciou um quadro de dispnéia a médios esforços. Ao exame de raios X de tórax, observou-se alargamento do mediastino. A paciente foi submetida à broncoscopia com biópsia e o diagnóstico é doença de Hodgkin. À palpação, verificou-se nódulos endurecidos em região cervical à esquerda.

QUESTÃO 49

Com relação ao prognóstico dessa paciente, assinale a opção correta.

- (A) O tipo histológico mais comum é "celularidade mista".
- (B) Entre as pacientes com estágio IV, não há diferenças de prognóstico quando consideramos os órgãos acometidos.
- (C) A presença de albumina sérica inferior < 4mg/dL é o principal marcador de mau prognóstico entre os vários fatores estudados até o momento.
- (D) O subtipo "esclerose nodular" tem o pior prognóstico quando comparado aos outros subtipos histológicos.

QUESTÃO 50

Considere que Laura tenha sido submetida à quimioterapia com ABVD e obteve resposta completa (PET negativo). O próximo passo do tratamento é:

- (A) observação e, caso haja recidiva local, está indicada radioterapia na dose de 30Gy.
- (B) observação e, caso haja recidiva local, está indicada radioterapia na dose de 44Gy.
- (C) radioterapia sobre sítios envolvidos (volume pré-QT) na dose de 30 a 36Gy.
- (D) radioterapia somente sobre mediastino (doença bulky) na dose de 30 a 36Gy.