

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE

**CONCURSO PÚBLICO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO**



DIA - 06/06/2010

CARGO: MÉDICO ONCOLOGISTA PEDIÁTRICO



UNIVERSIDADE FEDERAL DE
CAMPINA GRANDE



GABARITO PRELIMINAR
CONCURSO HUAC - 2010

1.	21.	41.	61.
2.	22.	42.	62.
3.	23.	43.	63.
4.	24.	44.	64.
5.	25.	45.	65.
6.	26.	46.	66.
7.	27.	47.	67.
8.	28.	48.	68.
9.	29.	49.	69.
10.	30.	50.	70.
11.	31.	51.	71.
12.	32.	52.	72.
13.	33.	53.	73.
14.	34.	54.	74.
15.	35.	55.	75.
16.	36.	56.	76.
17.	37.	57.	77.
18.	38.	58.	78.
19.	39.	59.	79.
20.	40.	60.	80.

Leia o texto 01 e responda as questões de 01 a 07

TEXTO 01

/.../ Saúde e qualidade de vida são dois temas estreitamente relacionados, fato que podemos reconhecer no nosso cotidiano e com o qual pesquisadores e cientistas concordam inteiramente. Segundo a Carta de Ottawa - um dos documentos mais importantes que se produziram no cenário mundial sobre o tema da saúde e qualidade de vida - são recursos indispensáveis para se ter saúde: paz, renda, habitação, educação, alimentação adequada, ambiente saudável, recursos sustentáveis, equidade e justiça social. Isto implica no entendimento de que a saúde não é nem uma conquista, nem uma responsabilidade exclusiva do setor saúde. Ela é o resultado de um conjunto de fatores sociais, econômicos, políticos e culturais, coletivos e individuais, que se combinam, de forma particular, em cada sociedade e em conjunturas específicas, daí resultando sociedades mais ou menos saudáveis./.../

Paulo M. Buss (Professor de Saúde Pública)

Fonte: <http://www.invivo.fiocruz.br>, acessado em 24/04/2010, com adaptações.

01 - Assinale a alternativa que apresenta o principal objetivo do texto:

- a) reunir argumentos para comprovar que *saúde e qualidade de vida* são temas interrelacionados.
- b) informar os recursos indispensáveis para a obtenção da saúde.
- c) justificar que as sociedades saudáveis resultam da combinação unicamente de fatores sociais e econômicos.
- d) caracterizar os recursos necessários para uma boa qualidade de vida.
- e) explicar o desenvolvimento de políticas públicas que ofereçam equidade e justiça social para todos os membros de uma sociedade.

02 - O argumento que legitima as informações do autor é percebido no trecho:

- a) "... fato que podemos reconhecer no nosso cotidiano e com o qual pesquisadores e cientistas concordam inteiramente..."
- b) "Segundo a Carta de Ottawa - um dos documentos mais importantes que se produziram no cenário mundial sobre o tema da saúde e qualidade de vida..."
- c) "Isto implica no entendimento de que a saúde não é nem uma conquista, nem uma responsabilidade exclusiva do setor saúde..."
- d) "Ela é o resultado de um conjunto de fatores sociais, econômicos, políticos e culturais, coletivos e individuais".
- e) Paulo M. Buss, professor de Saúde Pública.

03 - No trecho: *Isto implica no entendimento de que a **saúde** não é nem uma conquista, nem uma responsabilidade exclusiva do setor **saúde***, sobre o termo em destaque, pode-se afirmar que se trata de um (a):

- a) Estratégia usada no texto como ênfase para a abordagem da temática.
- b) Repetição que contraria as regras da coesão e coerência textuais.
- c) Utilização de termo semelhante que estabelece relações de sentido diferenciadas.
- d) Fenômeno estilístico para valorizar a opinião do autor.
- e) Recurso linguístico típico da variante não-padrão de língua portuguesa.

04 - Sobre o pronome "**Isto**", que inicia o trecho destacado da questão 03, é correto afirmar seu uso serve para:

- a) inserir novos argumentos e fazer progredir as ideias como uma estratégia de articulação textual.
- b) desenvolver a prolixidade do autor em seus argumentos conclusivos.
- c) evitar que o leitor volte para partes anteriores do texto, comprometendo a compreensão da informação veiculada.
- d) sintetizar informações já anunciadas como um recurso típico de referência.
- e) garantir a aceitação do leitor ante os argumentos oferecidos.

05 - Ainda sobre o trecho da questão 03, "... a saúde não é **nem** uma conquista, **nem** uma responsabilidade exclusiva do setor...", podemos afirmar que há entre os termos destacados uma relação de

- a) alternância. b) adversidade. c) adição.
 d) negação. e) oposição.

06 - Da leitura do texto, é possível inferir que *ter saúde é o resultado de:*

- a) responsabilidade muito mais coletiva do que individual e depende de fatores não só políticos como também econômicos.
 b) ações coletivas e boa vontade da população, principalmente.
 c) conquista muito mais individual do que coletiva, que depende de hábitos mais ou menos saudáveis conforme as condições sócio-culturais da população.
 d) responsabilidade individual e coletiva por parte das políticas públicas.
 e) um conjunto de nove recursos indispensáveis conforme esclarece o documento sobre o tema.

07 - Em "... um dos documentos mais importantes que se produziram no cenário mundial...", é possível verificar que:

- a) exige-se, na língua padrão, que o verbo concorde com o sujeito, representado pelo pronome "que", portanto, deveria estar no singular.
 b) concorda-se o verbo com o sujeito representado por "um dos" com identidade ou equivalência à "cada um dos", portanto, deveria ficar no singular.
 c) é obrigatório o uso do verbo no plural para concordar com o sujeito "dos documentos".
 d) exige-se a flexão do verbo no plural, porque concorda com a expressão "um dos", feita de forma equivalente à "mais de um".
 e) admite-se o uso do verbo tanto no plural quanto no singular por se tratar de um verbo da oração adjetiva, antecedido da expressão "um dos ... que"

Leia o Texto 02 e responda as questões de 08 a 11.

TEXTO 02

.../ Na maior parte do tempo de suas vidas, a maioria das pessoas é saudável e não necessita de hospitais, CTI ou complexos procedimentos médicos, diagnósticos ou terapêuticos. Mas durante toda a vida, todas as pessoas necessitam de água e ar puros, ambiente saudável, alimentação adequada, situações social, econômica e cultural favoráveis, prevenção de problemas específicos de saúde, assim como educação e informação. Isto quer dizer que fatores políticos, econômicos, sociais, culturais, ambientais, comportamentais e biológicos podem tanto favorecer, como prejudicar a saúde. Para se melhorar realmente as condições de saúde de uma população são necessárias mudanças profundas dos padrões econômicos no interior destas sociedades e intensificação de políticas sociais, que são eminentemente políticas públicas. Ou seja, a conquista da saúde de todos os membros de uma sociedade exige uma verdadeira ação inter-setorial e as chamadas políticas públicas saudáveis, isto é, políticas comprometidas com a qualidade de vida e a saúde da população. Além destes elementos chamados estruturais, que dependem apenas parcialmente da decisão e ação dos indivíduos, a saúde também é decorrência dos chamados fatores comportamentais. Isto é, as pessoas desenvolvem padrões alimentares, de comportamento sexual, de atividade física, de maior ou menor estresse na vida quotidiana e no trabalho, uso de drogas lícitas (como cigarro e bebidas) e ilícitas, entre outros, que também têm grande influência sobre a saúde.../

Paulo M. Buss

Professor de Saúde Pública

Fonte: <http://www.invivo.fiocruz.br>, acessado em 24/04/2010, com adaptações.

08 - De acordo com as informações do texto 02, é possível concluir que:

- a) As pessoas precisam mais de melhores condições de vida, decorrentes de fatores comportamentais e de políticas públicas, do que de médicos.
- b) Os médicos exercem um importante papel de conscientização sobre a qualidade de vida das pessoas em comunidade.
- c) A condição de ser saudável é uma escolha que depende do comportamento sexual dos indivíduos.
- d) A atividade física e a diminuição de estresse na vida cotidiana são fatores determinantes para a saúde da população.
- e) Os aspectos estruturais como políticas públicas saudáveis são os definidores do nível de saúde da população.

09 - Segundo os argumentos expostos, o autor defende uma prática:

- a) médico-hospitalar como indicador de desenvolvimento social.
- b) de medidas saudáveis que atingem indiretamente o setor da saúde.
- c) de medidas curativas na saúde em detrimento de medidas preventivas.
- d) sócio-econômica em prol de mudanças de comportamentos culturais que dependem unicamente dos indivíduos.
- e) do não-uso de drogas lícitas e ilícitas a fim de se estabelecer novas condutas de comportamentos saudáveis.

10 - Sobre a disposição dos termos no fragmento “A maioria das pessoas é saudável e não necessita de hospitais, CTI ou complexos procedimentos médicos, diagnósticos ou terapêuticos”, é correto afirmar:

- a) A conjunção “ou” é empregado no sentido de exclusão.
- b) As formas verbais “é” e “necessita” admitem duas possibilidades de realização no fragmento: singular ou plural.
- c) A ideia de número, contida em “maioria das pessoas” exige a concordância com a forma verbal “é” que deveria estar no plural.
- d) Há no trecho em destaque duas ideias que se completam numa relação de concessão.
- e) Há no trecho uma ideia única desenvolvida por mecanismos de referenciação que evitam a repetição de termos.

11 - No texto, os elementos encadeadores de ideias, que promovem a progressão da textualidade por retificação ou inclusão são:

- a) isto/ para/ entre outros.
- b) mas/apenas/também.
- c) ou seja/ isto é/ além.
- d) e/ ou/ que.
- e) de/ assim como/ toda(s)/.

12 - No trecho “...e intensificação de políticas sociais, que são **eminente** políticas públicas...”, a palavra destacada, em comparação com o termo “*iminente*”, é classificada como um caso de:

- a) HOMONÍMIA, pela igual estrutura fonológica com significação distinta.
- b) SINONÍMIA, pela possibilidade de uma palavra substituir a outra.
- c) ANTONÍMIA, por uma oposição contraditória entre os termos.
- d) POLISSEMIA, face aos significados únicos que cada uma das expressões pode assumir.
- e) PARONÍMIA, visto que os termos são parecidos na estrutura fonológica mas têm significações diferenciadas.

13 - As alternativas sobre o trecho, “A conquista da saúde de todos os membros de uma sociedade exige uma verdadeira ação inter-setorial e as chamadas políticas públicas saudáveis, isto é, políticas comprometidas com a qualidade de vida e a saúde da população.”, estão corretas, EXCETO:

- a) o termo “e” une as ideias, na primeira ocorrência, ligadas ao verbo “exige” e, na segunda ocorrência, ligadas aos termos “políticas comprometidas”.
- b) o termo “isto é”, entre vírgulas, introduz uma ideia com valor de ressalva
- c) o verbo “exige” concorda com o termo “conquista”.
- d) o termo “saúde” recebe o acento agudo por se tratar de uma palavra paroxítona com sílaba tônica formada por hiato.
- e) o hífen em “inter-setorial” se mantém, segundo as novas regras de ortografia, para prefixos terminados em –r.

- 14** - O termo *inter-setorial*, presente no trecho da questão 13, é formado por um processo de derivação e destaca uma idéia de:
- a) ação completa/ intensidade. b) superioridade/ predomínio. c) em proveito de/ projeção.
d) reciprocidade/ intercâmbio. e) duplicidade/ ambiguidade.

- 15** - Assinale a alternativa em que o grupo de palavras, retirado do trecho da questão 13, reúne a mesma característica denominada de encontro consonantal:
- a) membros/públicas/saudáveis. b) conquista/membros/chamadas. c) saúde/sociedade/comprometidas.
d) saúde/públicas/comprometidas. e) membros/públicas/comprometidas.

Leia o Texto 03 e responda as questões de 16 a 20.

TEXTO 03

NOVO CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA EXIGE MAIS DEDICAÇÃO COM A SAÚDE PÚBLICA

Agência Race

23/04/2010 16:58

/.../

A partir da implantação do novo código o médico assume uma função de orientação. "O paciente fica livre para decidir qual tratamento vai seguir. Não há mais uma imposição do médico", conta Nirley Arataque. A imposição também cai no que se refere às prescrições de medicamentos. Um médico não poderá mais prescrever um medicamento determinando sua marca. Isso serve para evitar que profissionais da área médica recebam benefícios dos representantes de laboratórios. "Além disso, vai estimular a prescrição de medicamentos genéricos, que são intercambiáveis pelos testes de equivalência e bioequivalência", destaca o médico trabalhista do Laboratório Teuto.

"O médico agora vai ter de estudar mais e estar muito bem preparado para atender um paciente. Com a internet, as informações sobre doenças, tratamentos e medicamentos circulam muito rápidas e com muita facilidade. Os pacientes se tornarão mais críticos quando se apresentarem para uma consulta médica", alerta.

Fonte: <http://www.circuitomt.com.br/>, acessado em 24 de abril de 2010, fragmento adaptado.

- 16** - Assinale a alternativa que NÃO é possível de ser inferida, de acordo com a notícia, sobre o novo código de ética médica:
- a) Responsabilidade do paciente quanto ao tratamento de saúde mais adequado a seguir.
b) Estímulo à pesquisa de medicamentos para substituição dos produtos patenteados.
c) Prática médica restrita à orientação e prescrição medicamentosa.
d) Precisão de testes de equivalência entre os medicamentos patenteados e não patenteados.
e) Descrição do uso do medicamento de forma clara e precisa.

- 17** - Segundo a notícia veiculada, as principais mudanças do código de ética médica estabelecem-se a partir:
- a) Da forma de imposição para o tratamento de saúde.
b) Dos medicamentos patenteados e medicamentos genéricos.
c) Do entendimento entre médicos e laboratórios.
d) Da relação entre médicos e pacientes.
e) Da relação entre pacientes e laboratórios.

18 - Assinale o termo que une os dois períodos no trecho "*O médico agora vai ter de estudar mais e estar muito bem preparado para atender um paciente. Com a internet as informações sobre doenças, tratamentos e medicamentos circulam muito rapidamente e com muita facilidade./.../*", estabelecendo uma relação de **causa e efeito**:

- a) ao passo que
- b) posto que
- c) pois
- d) se
- e) entretanto

19 - Os termos "**agora**" e "**muita**" presentes no trecho da questão anterior funcionam como:

- a) advérbio de tempo e advérbio de intensidade.
- b) advérbio de tempo e pronome indefinido.
- c) denotador de situação e pronome indefinido.
- d) denotador de realce e advérbio.
- e) denotador de explicação e pronome indefinido.

20 - Em "Os pacientes se tornarão mais críticos quando se apresentarem para uma consulta médica", o termo repetido tem valor de:

- a) pronome.
- b) conjunção.
- c) preposição.
- d) partícula integrante do verbo.
- e) advérbio.

INFORMATICA

21 - Analise as seguintes afirmações sobre *netbooks*.

- I) Como o próprio nome indica, servem apenas para acessar a *internet*.
- II) Em geral, não possuem unidades gravadoras de DVD.
- III) Por possuírem capacidade limitada, não conseguem rodar o sistema operacional *Windows 7*.
- IV) Por consumirem menos energia, as baterias de alguns modelos chegam a durar mais de seis horas de trabalho ininterrupto.

Escolha a alternativa correta.

- a) I e III. b) II e IV. c) II, III e IV. d) I, II e IV. e) I, II, III e IV.

22 - _____ é o termo usado para se referir aos *e-mails* não solicitados, que geralmente são enviados para um grande número de pessoas. O item que completa a frase é:

- a) Spyware. b) Vírus. c) Spam. d) Bug. e) Browser.

23 - Qual dos itens abaixo NÃO é um buscador web?

- a) Python. b) Google. c) Bing. d) Live Search. e) AltaVista.

24 - Um programa gravado em memória ROM é chamado de

- a) bootstrap. b) firmware. c) driver. d) malware. e) hotkey.

25 - _____ é um endereço que aponta para um determinado recurso disponibilizado na internet, seja uma imagem, um computador, um usuário, uma página de notícias, etc. O termo que melhor completa a frase é:

- a) http. b) URL. c) XML. d) Proxy. e) FTP.

26 - São exemplos de extensões de arquivos de imagem:

- a) txt, mp3 e jpg. b) exe, ppt e doc. c) bmp, xls e jpg. d) zip, gif e pps. e) jpg, gif e bmp.

27 - O termo *rootkit* pode ser definido como um:

- a) Software ou código malicioso que tem a intenção de se camuflar, impedindo que seu código seja encontrado por qualquer antivírus.
- b) Conjunto de ferramentas utilizado por administradores de sistemas.
- c) Protocolo que garante a comunicação entre Hardware e Software.
- d) Grupo de programas instalados em um computador com o objetivo de efetuar backups de segurança, de forma automática.
- e) Ambiente de gerenciamento de sistemas de software.

28 - O termo que indica uma medida de velocidade de processamento de um computador é:

- a) RISC. b) VLB. c) PCI. d) MIPS. e) CISC.

29 - As fórmulas no *Microsoft Excel* se iniciam sempre com o símbolo:

- a) = b) * c) @ d) # e) %

30 - Com relação ao *Microsoft Excel*, na versão para língua portuguesa, a função que repete o texto um determinado número de vezes é:

- a) =REP() b) =REPT() c) =REPLAY() d) =DENOVO() e) =SEQ()

POLÍTICAS PÚBLICAS SAÚDE

31 - Em relação às normas do SUS, analise as proposições abaixo e marque V (verdadeiro) e F (falso):

- I. A NOB 96 foi a primeira Norma Operacional do Sistema Único de Saúde - SUS.
- II. Os princípios e as diretrizes do SUS, consubstanciados na Constituição Federal de 1988, estão devidamente explicitados na NOB 96.
- III. As Normas Operacionais Básicas têm como finalidade definir as estratégias e os movimentos que orientam a operacionalidade do SUS.

A alternativa correta é:

- a) F V V. b) V V F. c) V F V. d) F F V. e) F V F.

32 - Sobre o Sistema de Saúde Municipal é CORRETO afirmar que:

- a) Todos os estabelecimentos do SUS-Municipal precisam ser, obrigatoriamente, de propriedade da prefeitura e precisam ter sede no território do município.
- b) As ações desenvolvidas pelas unidades estatais ou privadas, conveniadas e contratadas pelo SUS, em uma macrorregião, têm de estar organizadas e coordenadas de acordo com a gestão municipal de saúde.
- c) O gestor municipal não tem ingerência sobre as ações das unidades privadas do município ou de regiões circunvizinhas, conveniadas ou contratadas pelo SUS.
- d) O gestor municipal deve regular suas ações de acordo com os seus interesses privados, independentemente do controle e avaliação do Conselho Municipal de Saúde e outras instâncias de poder.
- e) O gestor municipal integra a Comissão Intergestores Bipartite, para viabilizar os propósitos integradores e harmonizadores do Sistema de Saúde Municipal.

33 - Em relação ao campo de atuação do Sistema Único de Saúde, as alternativas estão corretas, EXCETO:

- a) Vigilância Sanitária.
- b) Saúde do Trabalhador.
- c) Vigilância Nutricional.
- d) Formação de recursos humanos na área de saúde.
- e) Fiscalização e inspeção de ações do Ministério da Saúde.

34 - Analise as alternativas abaixo e indique aquela que corresponde a um princípio do SUS:

- a) Atendimento à saúde de forma diferenciada, considerando as instâncias pública e privada.
- b) Universalidade aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- c) Centralização político-administrativa em cada esfera de governo.
- d) Assistência à saúde diferenciada, com privilégio para as populações mais carentes.
- e) Hegemonia político-administrativa da União em relação aos Estados e Municípios.

35 - Sobre a Atenção Básica à Saúde analise as proposições abaixo e e marque a(s) correta(s):

- I. A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo que abrange a promoção e a proteção da saúde, a preservação de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.
- II. A Atenção Básica tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização de acordo com os preceitos do SUS.
- III. A Atenção Básica é o contato preferencial dos usuários com os sistemas de saúde.

A sequência correta é:

- a) I, II e III. b) II e III. c) I e III. d) I e II. e) I.

36 - As alternativas abaixo indicam campo de responsabilidade e controle da Vigilância Sanitária, EXCETO:

- a) Alimentação.
- b) Bebidas.
- c) Equipamentos e materiais médico-odonto-hospitalares.
- d) Desmatamento.
- e) Cigarros.

37 - O Pacto pela Vida como instrumento do Pacto pela Saúde 2006, está voltado para as alternativas abaixo, EXCETO:

- a) Saúde do Adolescente.
- b) Redução da mortalidade infantil e materna.
- c) Controle do câncer do colo de útero e de mama.
- d) Promoção da saúde.
- e) Fortalecimento da Atenção Básica.

38 - Em relação à gestão do SUS, analise as proposições abaixo e marque-as com V (verdadeira) ou F (falsa).

- I. Cabe ao Distrito Federal participar do financiamento tripartite do Sistema Único de Saúde.
- II. Cabe ao Estado coordenar, acompanhar e apoiar os municípios na elaboração da programação pactuada e integrada da atenção à saúde, no âmbito estadual, regional e interestadual.
- III. Cabe ao Município formular, no plano nacional de saúde, e pactuar no âmbito da Comissão Intergestores Tripartite, a política nacional de atenção em saúde, incluindo ações intersetoriais voltadas para a promoção da saúde.

A alternativa correta é:

- a) F V V. b) V V F. c) V F V. d) F F V. e) F V F.

39 - A Saúde da Família, como estratégia estruturante dos sistemas municipais de saúde, tem provocado uma reorientação do modelo assistencial de saúde no Brasil. Sobre este tema analise as proposições abaixo e marque a alternativa INCORRETA:

- a) A Saúde da Família é operacionalizada mediante a implantação de equipes multiprofissionais em unidades básicas de saúde.
- b) As equipes de Saúde da Família atuam com ações de promoção da saúde, prevenção, recuperação, reabilitação de doenças e na manutenção da saúde de uma determinada área geográfica.
- c) As equipes de saúde são compostas, no mínimo, por um médico de família, um enfermeiro, um dentista, um fisioterapeuta e um agente comunitário.
- d) A atuação das equipes de saúde é dirigida para um território definido e uma população de aproximadamente mil famílias.
- e) As equipes de Saúde da Família devem estabelecer vínculos de corresponsabilidade com a população e estimular a organização das comunidades para exercer o controle social das ações e serviços de saúde.

40 - Sobre as ações dos agentes comunitários de saúde, analise as proposições abaixo e e marque a(s) correta(s):

- I. Os agentes comunitários devem cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.
- II. A orientação das famílias quanto à utilização dos serviços de saúde disponíveis é função dos agentes comunitários de saúde.
- III. A competência de desenvolver ações educativas, visando a promoção da saúde e a prevenção da doença é restrita ao médico da família, e não, ao agente de saúde.

A sequência correta é:

- a) I, II e III.
- b) II e III.
- c) I e III.
- d) I e II.
- e) I.

41 - As síndromes genéticas abaixo estão relacionadas ao aumento na incidência de LMA, EXCETO

- a) ataxia-telangectásica.
- b) anemia de Fanconi.
- c) disceratose congênita.
- d) síndrome de Diamond – Blackfan.
- e) síndrome de Shwachman-Diamond.

42 - Em relação ao sistema de classificação FAB (french-american-british) para Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA) podemos afirmar que:

- I– A maioria das crianças com LLA apresenta subtipo FAB L1
- II– O linfoblasto do subtipo FAB L3 apresenta citoplasma hiperbasofílico e com múltiplos vacúolos.
- III– O linfoblasto do subtipo FAB I2 expressam imunoglobulina de membrana celular
- IV– O subtipo FAB L1 está associado a elevados índices de remissão na indução.

Assinale a alternativa correta:

- a) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Somente as afirmativas I e IV estão corretas.
- c) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Somente as afirmativas I,II e IV estão corretas.
- e) Somente as afirmativas I e II estão corretas.

43 - De acordo com a classificação EGIL (European Group for the Immunological characterization of acute Leukemia/grupo europeu de caracterização imunológica de leucemia aguda), pode-se afirmar sobre as leucemias agudas bifenotípicas:

- a) O sistema de pontuação da classificação EGIL considera uma pontuação maior do que 4 para classificarmos leucemia aguda como bifenotípica, sendo, no mínimo, 3 pontos à linhagem linfóide e, no mínimo, 1 ponto referente à linhagem mieloide.
- b) O sistema de pontuação da classificação EGIL considera uma pontuação maior do que 4 para classificarmos leucemia aguda como bifenotípica, sendo, no mínimo, 3 pontos referentes à linhagem mieloide e, no mínimo, 1 ponto referente à linhagem linfóide.
- c) O sistema de pontuação da classificação EGIL considera a positividade dos marcadores imunológicos cd10 e mieloperoxidase , condição essencial para classificarmos leucemia aguda como bifenotípica.
- d) O sistema de pontuação da classificação EGIL considera uma pontuação maior do que 2 para classificarmos leucemia aguda como bifenotípica, sendo, no mínimo, 2 pontos referentes à linhagem linfóide e, no mínimo, 1 ponto referente a linhagem mieloide.
- e) O sistema de pontuação da classificação EGIL atribui valores máximos de pontuação aos marcadores imunológicos cd79a, cd3 e mieloperoxidase para as linhagens: b-linfóide, t-linfóide e mieloide, respectivamente.

44 - As alternativas abaixo relacionam-se às características mais frequentemente encontradas na leucemia linfóide aguda T ao diagnóstico, EXCETO

- a) hiperleucocitose.
- b) infiltração do sistema nervoso central.
- c) presença de massa mediastinal.
- d) infiltração testicular.
- e) sexo masculino é mais acometido.

45 - As afirmativas correspondem às características da leucemia mieloide aguda (LMA), EXCETO

- a) representa cerca de 20% das leucemias agudas na infância.
- b) a positividade para expressão da glicoforina a relaciona-se ao subtipo FAB M6.
- c) a reação de coloração para mieloperoxidase (mpo) pode não ser positiva com técnicas convencionais para o subtipo FAB M0.
- d) a T(8;21) é mais frequentemente observada no subtipo FAB M2 e relaciona-se a um prognóstico favorável.
- e) a translocação (15;17) é observada no subtipo FAB M3 e relaciona-se a um prognóstico desfavorável.

46 - Paciente de 1 ano e 6 meses de idade, sexo masculino, com história de febre e astenia recentes, sem outras queixas. Ao exame físico não apresentava alterações exceto por esplenomegalia: 3cm do rebordo costal esquerdo. Hemograma: Hb = 8,3 g/dl; Ht = 25% com VCM 81, fL; leucócitos 287.000/ mm³ com 2% de promielócitos; 8% mielócitos; 13% metamielócitos; 20% de bastões; 28% segmentados; 10% de eosinófilos; 7% de linfócitos; 1% de monócitos; 11% de basófilos e plaquetas de 1.427.000. Mielograma: uma relação granulocítica/eritroblástica de 15/1 com eosinofilia 12% e basofilia 9%. O caso clínico acima refere-se a:

- a) Leucemia linfóide aguda t.
- b) Leucemia linfóide aguda b .
- c) Leucemia promielocítica.
- d) Leucemia mieloide crônica, fase blástica.
- e) Leucemia mieloide crônica , fase crônica.

As questões de números 47 e 48 referem-se ao caso abaixo:

Criança de 2 anos e 9 meses do sexo feminino, com queixa de dificuldade de deambulação há cerca de 1 ano, associada à cefaleia holocraniana e dificuldade visual há 1 mês. A cefaleia não apresentava fatores desencadeantes nem fatores de piora evidentes, melhorava com o uso de analgésicos simples, não interferia no sono e tampouco nas atividades diárias da criança. Também há 1 mês, foi notado que seus olhos e cabeça balançavam muito. Ao exame físico a paciente apresentava-se irritada, com opsoclonia (movimentação ocular desordenada), e com movimento cefálico repetitivo compensatório à opsoclonia e com ataxia axial (desequilíbrio estático). A avaliação oftalmológica confirmou opsoclonia importante, sem alterações de refração e fundo de olho normal. O restante do exame físico e neurológico foi normal.

47 - De acordo com o relato acima a principal neoplasia associada a estas manifestações é

- a) meduloblastoma.
- b) astrocitoma pilocítico.
- c) neuroblastoma.
- d) glioblastoma multiforme.
- e) retinoblastoma.

48 - A terapêutica inicial instituída para o controle do quadro é:

- a) Quimioterapia.
- b) Radioterapia.
- c) Imunoglobulina.
- d) Dexametasona.
- e) Rituximab.

49 - De acordo com a classificação atual de linfoma Hodgkin da Organização Mundial de Saúde (OMS), baseada na classificação REAL (*Revised European-American Classification of Lymphoid Neoplasms*) podemos afirmar que:

- I- O linfoma de Hodgkin clássico e linfoma de Hodgkin predomínio linfocitário nodular são as duas categorias reconhecidas pela OMS.
- II- No subtipo linfoma de Hodgkin clássico, as células neoplásicas são CD30 e CD15 positivos.
- III- No subtipo linfoma de Hodgkin predomínio linfocitário nodularas , as células de Reed-Sternberg são frequentes nos nódulos neoplásicos.
- IV- Esclerose nodular, celularidade mista, depleção linfocitária e rico em linfócito são os subtipos histológicos do linfoma de Hodgkin clássico.

Assinale a alternativa correta:

- a) Somente as afirmativas I e IV estão corretas.
- b) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- e) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.

50 - Em relação ao linfoma de Burkitt, assinale a alternativa correta:

- a) Sua forma endêmica é mais incidente em países da América Latina.
- b) A translocação (8;14) é encontrada com frequência tanto na forma esporádica como na forma endêmica do linfoma de Burkitt.
- c) Na forma esporádica do linfoma de Burkitt, a mandíbula é o principal sítio de acometimento inicial.
- d) A co-infecção pelo vírus Epstein-Barr não é frequente na forma endêmica do linfoma de Burkitt.
- e) Nenhuma das afirmativas está correta.

51 - Lactente, sexo masculino, 4 meses de idade, apresenta tumoração em região de glândula supra-renal direita, hepatomegalia volumosa e nódulos subcutâneos. A tumoração em glândula supra-renal direita foi completamente ressecada e o anátomo-patológico evidenciou neuroblastoma. De acordo com o Sistema Internacional de Estadiamento de Neuroblastoma (INSS), este paciente apresenta estágio:

- a) I. b) II. c) IIB. d) 4. e) 4S.

52 - A ampliação do NMYC no neuroblastoma associa-se a

- a) doença em estágio localizado e bom prognóstico em todas as faixas etárias.
 b) doença em estágio avançado, mas com bom prognóstico caso acometa lactentes jovens.
 c) doença em estágio avançado e com mau prognóstico em todas as faixas etárias.
 d) doença em estágio localizado e bom prognóstico somente em pacientes com idade acima de 12 meses.
 e) não tem relação com prognóstico.

53 - Paciente, 6 anos, sexo feminino, desenvolveu proptose súbita de olho direito há 2 meses, acompanhada de dor e hiperemia. O exame oftalmológico revelou paralisia dos músculos extra-oculares, sem alteração da acuidade visual. A biópsia incisional da tumoração evidenciou neoplasia de células, pequenas, redondas e azuis com presença de estrias musculares em permeio, enquanto a imunohistoquímica revelou positividade forte e difusa para Actina, Miogenina e Desmina. De acordo com a descrição acima, a hipótese diagnóstica mais provável é

- a) retinoblastoma. b) sarcoma granulocítico. c) rabdomiossarcoma.
 d) histiocitose de células de langerhans. e) linfoma.

As questões de números 54 e 55 referem-se ao caso abaixo:

Paciente 10 anos, sexo masculino, portador de Leucemia Linfoblástica Aguda, apresentando quadro de febre e tosse persistentes há 5 dias da admissão, associado a neutropenia (Leucócitos = 500 céls./mm³; Neutrófilos = 200 céls./mm³), em uso de cefepima e amicacina há 4 dias. No sexto dia de internamento hospitalar apresentou piora do quadro com aparecimento de taquidispneia e dor pleurítica. Realizada tomografia de tórax que evidenciou nódulos pulmonares múltiplos, apresentando sinal de baixa atenuação em volta – sinal do halo – em ambos hemitórax.

54 - Baseado nestes achados a hipótese diagnóstica mais provável é

- a) tuberculose pulmonar. b) pneumonia por *pneumocystis jiroveci* (*carinii*).
 c) aspergilose invasiva. d) pneumonia por *staphylococcus aureus*.
 e) pneumonia por *streptococcus pneumoniae*.

55 - O tratamento preconizado para o quadro descrito é

- a) doses altas de sulfametoxazol/trimetoprima
 b) anfotericina b
 c) vancomicina
 d) rifampicina/pirazinamida/isoniazida
 e) fluconazol

56 - A leucocoria é sinal de alerta para que tipo de câncer infantil?

- a) Leucemia linfóide aguda. b) Neuroblastoma. c) Meduloblastoma.
d) Retinoblastoma. e) Linfoma.

57 - Paciente masculino, com 9 anos, apresentando massa cervical esquerda com aumento progressivo havia três meses e axilar esquerda havia uma semana, acompanhada de sinais e sintomas constitucionais (febre, sudorese e perda de peso). Em avaliação tomográfica do tórax foi verificada presença de desvio da traqueia às custas de conglomerado linfonodal para-traqueais superiores e supraclavicular esquerda, com o restante das investigações negativas para a presença da doença. Biópsia de linfonodo cervical revelou linfoma de Hodgkin, esclerose nodular. Baseado no Sistema de Ann Arbor Modificado, este paciente classifica-se como:

- a) Estádio IA. b) Estádio IIA. c) Estádio IIB. d) Estádio IIIB. e) Estádio IVB.

58 - São contraindicações para cirurgia conservadora do membro em pacientes portadores de osteossarcoma, EXCETO:

- a) Envolvimento pelo tumor do feixe vâsculo-nervoso.
b) Fratura patológica não consolidada do osso afetado pelo tumor.
c) Realização de biópsia aberta.
d) Tumor ulcerado ao diagnóstico.
e) Envolvimento muscular extenso pelo tumor.

59 - São quimioterápicos associados à toxicidade pulmonar, EXCETO:

- a) Bleomicina. b) Metotrexato. c) Carboplatina.
d) Carmustine (BCNU). e) Lomustine (CCNU).

60 - São fatores de mau prognóstico do osteossarcoma na infância, EXCETO:

- a) Índice de necrose tumoral maior do que 90% após quimioterapia neoadjuvante.
b) Associação de osteossarcoma e doença de Paget.
c) Osteossarcoma com sítio primário em esqueleto axial.
d) Presença de "skip" metástase ao diagnóstico.
e) Doença metastática ao diagnóstico.

61 - Paciente 15 anos, sexo masculino, portador de linfoma de Hodgkin de mediastino, usou esquema quimioterápico alternando ABVD (Doxorrubicina, Bleomicina, Vinblastina e Dacarbazina) e COPP (Ciclofosfamida, Vincristina, Procarbrazina e Prednisona), totalizando 4 ciclos. Após quimioterapia, realizou radioterapia em campos envolvidos: mediastino, hilo bilateralmente e região cervical inferior. Neste paciente poderá ocasionar maior morbidade cardiovascular:

- a) Uso de agentes alquilantes, somente.
b) Uso de agentes antracíclicos, somente.
c) Radioterapia de mediastino, somente.
d) Associação radioterapia de mediastino e agentes antracíclicos.
e) Associação radioterapia de mediastino, agentes alquilantes e antracíclicos.

62 - Marque a alternativa INCORRETA em relação ao glioma de nervo óptico na infância e adolescência:

- a) É responsável por até 30% dos casos de gliomas de sistema nervoso central nesta população.
b) Seu surgimento é muito comum em pacientes com neurofibromatose tipo 1.
c) São lesões geralmente gliomatosas infiltrativas e de baixo grau.
d) São lesões de comportamento indolente, geralmente sem poder de disseminação local e a distância.
e) Pode envolver qualquer estrutura das vias ópticas, inclusive as radiações ópticas.

- 63** - Em relação ao tumor de Wilms (nefroblastoma) é INCORRETO afirmar que
- a) malformações do trato genitourinário, aniridia, hemi-hipertrofia, síndrome de Beckwith–Wiedemann são exemplos de alterações associadas ao diagnóstico dos tumores de Wilms.
 - b) representa 5% a 10% de todas as neoplasias infantis.
 - c) massa abdominal é o sinal mais comum em pacientes com tumor de Wilms.
 - d) restos nefrogênicos são considerados potencialmente precursores de nefroblastomas.
 - e) a presença de anaplasia difusa no nefroblastoma relaciona-se com boa resposta ao tratamento quimioterápico.

- 64** - Marque a alternativa que NÃO corresponde a sintomas geralmente encontrados em pacientes com craniofaringioma.
- a) Alterações visuais.
 - b) Alterações auditivas.
 - c) Hidrocefalia.
 - d) Diabetes insipidus.
 - e) Hipotireoidismo.

- 65** - São considerados agentes quimioterápicos alquilantes, EXCETO
- a) ciclofosfamida.
 - b) bussulfan.
 - c) mostarda nitrogenada.
 - d) melfalan.
 - e) citarabina.

- 66** - Em relação ao retinoblastoma é INCORRETO afirmar que
- a) mutação na linhagem germinativa do gen supressor de tumor RB1 relaciona-se ao retinoblastoma hereditário.
 - b) retinoblastoma trilateral consiste em retinoblastoma hereditário bilateral associado com tumor primário em glândula pineal.
 - c) a maioria dos casos de retinoblastoma é hereditária e bilateral.
 - d) retinoblastoma com tumores unifocais associa-se geralmente à forma esporádica da doença.
 - e) a sua incidência é maior em crianças de até 5 anos de idade.

- 67** - Em relação à síndrome de lise tumoral, é INCORRETO afirmar que
- a) é observada mais frequentemente em pacientes portadores de neoplasias linfoproliferativas.
 - b) a insuficiência renal é uma de suas mais temidas complicações.
 - c) a alcalinização da urina é recomendada para aumentar a solubilidade do fosfato de cálcio.
 - d) o alopurinol é recomendado para diminuir a produção do ácido úrico.
 - e) acréscimo de potássio não é recomendado até o controle da lise tumoral.

- 68** Faz parte do quadro clínico encontrado em pacientes oncológicos com a síndrome da veia cava superior, EXCETO
- a) dispneia.
 - b) pletora facial.
 - c) ingurgitamento de veias cervicais.
 - d) melhora da sintomatologia em posição supina.
 - e) sufusão conjuntival.

- 69** - Em relação à síndrome ATRA (ácido transretinóico) é INCORRETO afirmar que
- a) sua apresentação mais comum é insuficiência respiratória.
 - b) apresenta-se como principal complicação do uso do atra.
 - c) o uso de dexametasona é o principal tratamento.
 - d) a radiografia de tórax tem padrão retículo-nodular bilateralmente.
 - e) em pacientes que apresentem a síndrome atra, a suspensão definitiva do atra é formalmente indicada.

- 70** - Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma possível complicação do tratamento cirúrgico do meduloblastoma.
- a) Mutismo.
 - b) Hidrocefalia.
 - c) Hemiparesia.
 - d) Ataxia de tronco.
 - e) Estrabismo convergente.

71 - Paciente com 4 anos, portador de meduloblastoma de cerebelo, ressonância magnética de medula espinhal normal, análise do líquido para células neoplásicas negativa, após neurocirurgia apresenta tumor residual de 3cm². Podemos considerar este paciente como sendo, segundo a estratificação de risco e a terapêutica adjuvante, de

- a) baixo risco e não necessita complementação terapêutica. b) médio risco e necessita de complementação terapêutica.
c) alto risco e necessita de complementação terapêutica. d) baixo risco e necessita de complementação terapêutica.
e) médio risco e não necessita complementação terapêutica.

72 - É considerado fator de mau prognóstico em lactentes (crianças menores do que 12 meses), EXCETO:

- a) Presença da translocação 11q23. b) CD10 negativo.
c) Leucometria ao diagnóstico > 50.000leuc./mm³ d) Sexo feminino.
e) Sistema nervoso central positivo para células neoplásicas.

73 - São consideradas drogas cardiotoxicas, EXCETO

- a) daunorrubicina e mitoxantrona. b) citarabina e vinblastina. c) fluorouracil e doxorubicina.
d) ciclofosfamida e daunorrubicina. e) ifosfamida e idarrubicina.

74 - São considerados possíveis efeitos tóxicos/colaterais da L-asparaginase, EXCETO

- a) coagulopatia. b) hiperglicemia. c) reações de hipersensibilidade. d) pancreatite. e) mucosite.

75 - Pacientes portadores da Síndrome de Beckwith-Wiedmann são considerados de risco para

- a) linfoma não Hodgkin. b) linfoma Hodgkin. c) leucemia linfóide aguda.
d) glioblastoma multiforme. e) hepatoblastoma.

76 - É característica do Linfoma Hodgkin, subtipo histológico, com predomínio linfocítico na faixa etária pediátrica, EXCETO:

- a) Subtipo histológico de apresentação incomum, na faixa etária pediátrica.
b) Frequentemente apresenta-se como doença localizada.
c) O tratamento cirúrgico é indicado para pacientes estágio I.
d) Presença de sintomas b é incomum.
e) Subtipo histológico de pior prognóstico.

77 - É considerado fator de bom prognóstico em pacientes com leucemia mieloide aguda (LMA):

- a) Monossomia do cromossomo 7. b) Monossomia do cromossomo 5.
c) Mtranslocação t(15;17). d) Leucometria ao diagnóstico > 100.000leuc./mm³.
e) LMA secundária.

78 - Lactente, com 8 meses, apresentando quadro de vômitos, irritabilidade, crises convulsivas e aumento do perímetro cefálico. A tomografia computadorizada de crânio evidenciou presença de tumoração em quarto ventrículo, lobulada, apresentando calcificações puntiformes, impregnando-se homoganeamente pelo meio de contraste. Baseado no relato acima, a hipótese diagnóstica mais provável é

- a) carcinoma de plexo coroide. b) glioma de baixo grau. c) metástase cerebral de neuroblastoma.
d) glioma de alto grau. e) craniofaringioma.

79 - Em relação aos tumores de células germinativas, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) O teratoma é o subtipo histológico mais frequente.
b) Alfa fetoproteína e beta hcg são marcadores úteis em predizer resposta ao tratamento e doença recidivada.
c) A alfa fetoproteína encontra-se elevada no tumor de saco vitelino (seio endodérmico).
d) No coriocarcinoma há elevação da fração beta da gonadotrofina coriônica humana.
e) Alfa fetoproteína e beta hcg estão elevadas no teratoma maduro.

80 - É característica da doença hepática venooclusiva, EXCETO

- a) icterícia. b) hepatomegalia volumosa. c) dor em hipocôndrio direito.
d) ascite. e) varizes esofágicas.



