



Universidade Federal
de Campina Grande

Hospital Universitário

Rua Carlos Chagas, s/n - São José - CEP: 58107 670 - Telefone 0 XX (83) 2101-5500 Campina Grande - PB



Comissão de Processos
Vestibulares



DIA - 09/02/2014

Médico Oncologista Pediátrico



Universidade Federal
de Campina Grande

Hospital Universitário

Rua Carlos Chagas, s/n - São José - CEP: 58107-670 - Telefone 0 XX (83) 2101-5500 Campina Grande - PB



PROCESSO SELETIVO - HUAC

09 de fevereiro de 2014

Nível Superior

Médico Oncologista Pediátrico

GABARITO DO CANDIDATO

1.	11.	21.	31.
2.	12.	22.	32.
3.	13.	23.	33.
4.	14.	24.	34.
5.	15.	25.	35.
6.	16.	26.	36.
7.	17.	27.	37.
8.	18.	28.	38.
9.	19.	29.	39.
10.	20.	30.	40.

Médico Oncologista Pediátrico

01 Assinale a alternativa que reúne corretamente tumores que têm maior probabilidade de desenvolver síndrome de lise tumoral.

- a) Doença de Hodgkin e meduloblastoma.
- b) Linfoma não-Hodgkin e meduloblastoma.
- c) Linfoma não-Hodgkin e osteossarcoma.
- d) Leucemia mielóide aguda e linfoma não-Hodgkin
- e) Leucemia mielóide crônica e mielodisplasia.

02 Qual dos seguintes antitumorais abaixo acarreta como relevante efeito colateral a fibrose pulmonar:

- a) Vincristina.
- b) Daunorrubicina.
- c) Topotecan.
- d) Bleomicina.
- e) Mercaptopurina.

03 A proteína de fusão *PML/RARA* resulta da translocação cromossômica:

- a) t(9;22).
- b) t(8;21).
- c) t(9;11).
- d) t(10;11).
- e) t(15;17).

04 Medida de maior impacto na redução da mortalidade na síndrome de diferenciação ou síndrome do ácido retinóico que pode ocorrer na leucemia promielocítica:

- a) Uso de altas doses de dexametasona.
- b) Uso de rasburicase.
- c) Suporte com plasma e crioprecipitado.
- d) Suporte com oxigênio inalatório.
- e) Uso do trióxido arsênico.

05 São condições associadas com maior incidência de neuroblastoma:

- a) Hipospádia.
- b) Espinha bífida.
- c) Exposição materna ao hidantal.
- d) Trissomia do cromossomo 21.
- e) Doença celíaca.

06 Paciente de 7 anos de idade, com diagnóstico de sarcoma de Ewing em clavícula esquerda. Após o quarto ciclo de quimioterapia com cisplatina, ifosfamida e vepeside foi internado por neutropenia febril. Hoje, encontra-se no oitavo dia de antibioticoterapia de amplo espectro, entretanto mantém picos febris diários. Hemoculturas negativas até o momento. Segmentados somados aos bastões contam 300 células/mm³. Exame físico sem alterações. Queixa-se apenas de odinofagia. A conduta mais aceita é:

- a) Iniciar antifúngicos, pois é forte a hipótese de infecção fúngica.
- b) Manter a antibioticoterapia, e repetir hemoculturas.
- c) Apenas iniciar antifúngico se houver sinais de monilíase oral, caso contrário não há necessidade alguma.
- d) Acrescentar ao esquema antimicrobiano o aciclovir endovenoso.
- e) Solicitar cultura de secreção de orofaringe.

07 Abordagem cirúrgica mais recomendada em menino pré-escolar com suspeita de neoplasia em testículo direito:

- a) Orquiectomia transescrotal bilateral.
- b) Punção transescrotal prévia à orquiectomia.
- c) Orquiectomia inguinal bilateral.
- d) Orquiectomia transescrotal à direita.
- e) Orquiectomia inguinal radical à direita.

08 Menino, 2 anos e 3 meses, sexo masculino, apresenta massa suprarrenal à direita que se estende além da linha média. Em investigação foram encontrados linfonodos mediastinais e invasão da medula óssea. Outros exames de imagem foram normais. O diagnóstico e estadiamento são, respectivamente, assinale a alternativa correta.

- a) Neuroblastoma – 4-s.
- b) Neuroblastoma – 4.
- c) Linfoma não Hodgkin - 3.
- d) Neuroblastoma – 1.
- e) Tumor de Wilms - 1.

09 É fator de PIOR prognóstico em meduloblastoma:

- a) Tumores menores de 3 centímetros de diâmetro.
- b) Acometimento em pacientes menores de 3 anos.
- c) Líquor negativo para células neoplásicas.
- d) Volume tumoral residual pós ressecção cirúrgica menor que 1,5cm³
- e) Ausência de disseminação para medula espinhal.

10 São afirmativas corretas em relação à translocação 11q23 encontrada nas leucemias agudas, EXCETO:

- a) O gen de fusão que resulta da t(4;11)(q21;q23) está relacionado a pobre prognóstico.
- b) Maior pico de incidência da t(4;11)(q21;q23) ocorre em lactentes.
- c) Pode ser encontrada em aproximadamente 30% da LLA- B em menores de 1 ano.
- d) Pode ser encontrada em aproximadamente 5% das leucemias bifenotípicas.
- e) Pode ser encontrada em aproximadamente 15% das leucemias crônicas em crise blástica.

11 Paciente com síndrome de Down e LLA apresenta maior risco de desenvolver toxicidade em relação a qual quimioterápico ?

- a) Daunorrubicina.
- b) Metotrexato.
- c) Citarabina.
- d) L-asparaginase.
- e) Vincristina.

12 Em relação à incidência do câncer na infância e adolescência pode-se afirmar que:

- a) O câncer pediátrico representa de 0,5% a 3% de todos os tumores na maioria das populações.
- b) Os tumores na criança, assim como nos adultos estão, em geral, relacionados à exposição a vários fatores de risco e agentes carcinógenos específicos.
- c) Os tumores pediátricos apresentam maiores períodos de latência, em geral crescem mais lentamente e são menos invasivos do que os tumores no adulto.
- d) Os tumores pediátricos apresentam pior resposta ao tratamento quimioterápico quando comparados aos tumores na população adulta.
- e) Linfomas, tumores ósseos e leucemias representam, nesta ordem, as neoplasias mais frequentes em crianças.

13 Em relação à síndrome de lise tumoral (SLT) complicação conhecida em determinadas neoplasias, é correto afirmar que:

- a) Hipocalemia e hiperuricemia ocorrem comumente em pacientes com SLT.
- b) Ocorre somente após o início da quimioterapia específica para a neoplasia.
- c) Hipofosfatemia e hipocalcemia ocorrem comumente em pacientes com SLT.
- d) Meduloblastoma, nefroblastoma e neuroblastoma são neoplasias de alto risco para desenvolvimento da SLT.
- e) Expansão volumétrica e uso de agentes hipouricemiantes são as medidas mais eficazes em pacientes com alto risco para desenvolver SLT.

14 Paciente, 7 anos de idade, sexo feminino, com diagnóstico recente de leucemia mielóide aguda apresenta após 7 dias de término de quimioterapia de indução, baseada em antraciclina e citarabina, febre associada a neutropenia (neutrófilos = 300 células/mm³) e plaquetopenia (plaqueta = 15.000). Ao exame apresenta como alteração petéquias em tronco e membros superiores Qual a conduta mais indicada para esta paciente?

- a) Colher hemoculturas e transfundir concentrado de plaquetas.
- b) Transfusão de concentrado de plaquetas e iniciar filgrastim.
- c) Colher hemoculturas e iniciar filgrastim.
- d) Iniciar antibiótico de amplo espectro e transfusão de concentrado de plaquetas.
- e) Iniciar antibiótico de amplo espectro e colher hemoculturas.

15 Em relação à síndrome da veia cava superior (SVCS) é correto afirmar que:

- a) Uso de sedação é mandatória com finalidade de obtenção de amostra tumoral para o diagnóstico patológico.
- b) Radioterapia e uso de corticóide são opções terapêuticas na SVCS.
- c) Neoplasia de mediastino posterior apresenta maior incidência de SVCS.
- d) Abordagem cirúrgica da tumoração é a principal medida na SVCS
- e) Anticoagulação é medida efetiva na SVCS.

16 Em relação a t(9;22) pode-se afirmar que:

- a) Na leucemia linfóide aguda, geralmente, se associa a elevada leucometria e envolvimento do sistema nervoso central ao diagnóstico.
- b) O uso de rituximabe é indicado em pacientes com positividade para esta translocação.
- c) Está relacionada a boa resposta a quimioterapia em pacientes portadores de LLA e com t(9;22) positiva.
- d) Codifica uma proteína de fusão com atividade de topoisomerase.
- e) O acréscimo de interferon- α melhora os índices de remissão citogenética em pacientes portadores de leucemia linfóide aguda e com t(9;22) positiva.

17 São considerados fatores de mau prognóstico em linfoma de Hodgkin, EXCETO:

- a) Presença de Febre.
- b) Nível de hemoglobina menor do que 10,5g/dL.
- c) Envolvimento nodal localizado.
- d) Perda de peso maior do que 10% em 6 meses.
- e) Sexo masculino.

18 É considerado principal efeito colateral da vincristina:

- a) Crise convulsiva.
- b) Pancreatite.
- c) Hiperglicemia.
- d) Neuropatia periférica.
- e) Icterícia.

19 Translocação presente em mais de 90% dos tumores da família do sarcoma de Ewing:

- a) t(8;11).
- b) t(11;22).
- c) t(12;21).
- d) t(9;12).
- e) t(1;19).

20 São considerados fatores de mau prognóstico na leucemia linfóide aguda, EXCETO:

- a) Imunofenótipo T.
- b) Presença de doença em sistema nervoso central.
- c) Hiperdiploidia.
- d) Leucometria elevada.
- e) Idade menor de 1 ano.

21 Quais os principais fatores prognósticos capazes de influenciar a sobrevida das crianças com recidiva de leucemia linfóide aguda ?

- a) Sítio de recaída e tempo de duração da primeira remissão.
- b) Idade do paciente na recaída e sítio de recaída.
- c) Resposta à corticoterapia na primeira indução e idade do paciente na recaída.
- d) Sítio de recaída e resposta à corticoterapia na primeira indução.
- e) Tempo de duração da primeira remissão e idade do paciente na recaída.

22 Qual perfil de imunofenotipagem característico de leucemia linfóide aguda B comum ?

- a) CD19; CD10 e CD5 positivos.
- b) CD7; Imunoglobulina de citoplasma e CD10 positivos.
- c) CD19; CD10 e CD79a positivos.
- d) CD3; CD19 e CD10 positivos.
- e) Mieloperoxidase; CD10 e CD79a positivos.

23 São marcadores imunológicos característicos de blastos mielóides:

- a) CD13 e CD19.
- b) CD19 e CD21.
- c) CD33 e CD13.
- d) CD7 e CD33.
- e) CD5 e CD13.

24 Qual fator prognóstico assume maior importância para evolução desfavorável de um paciente com diagnóstico de nefroblastoma ?

- a) Idade do paciente.
- b) Achado histológico de anaplasia difusa.
- c) Tamanho do tumor.
- d) Ausência de invasão vascular.
- e) Sítio de metástase.

25) Em relação ao tumores de sistema nervoso central, é correto afirmar que:

- a) O meduloblastoma é o tumor cerebral mais comum da infância.
- b) Os gliomas são os tumores que apresentam os melhores índices de resposta ao tratamento quimioterápico.
- c) O ependimoma localiza-se principalmente nos hemisférios cerebrais.
- d) O craniofaringioma acomete principalmente lactentes jovens.
- e) O coriocarcinoma é o principal tumor de célula germinativa intracraniano.

26) Em relação ao tratamento dos tumores de células germinativas gonadais, quais quimioterápicos apresentam melhores índices de resposta ?

- a) Vincristina, Dactinomicina e Ciclofosfamida.
- b) Bleomicina, Etoposide e Cisplatina.
- c) Vincristina, Doxorrubicina e Ciclofosfamida.
- d) Bleomicina, Vinblastina e Doxorrubicina.
- e) Cisplatina e Docetaxel.

27) NÃO é gen supressor de tumor:

- a) gen p53.
- b) gen RB.
- c) gen WT1.
- d) gen NF1.
- e) gen MYCN.

28) Qual achado do exame físico mais se correlaciona a um processo expansivo em fossa posterior ?

- a) Arreflexia profunda.
- b) Dismetria.
- c) Sinal de Babinski positivo.
- d) Fenômeno de Tinel.
- e) Fasciculações.

29) Qual translocação está presente na maior parte dos linfomas do tipo Burkitt ?

- a) t(9;22).
- b) t(8;21).
- c) t(8;14).
- d) t(11;22).
- e) t(9;12).

30) Qual alternativa abaixo apresenta fator de risco associado a um risco elevado para envolvimento do sistema nervoso central na leucemia linfóide aguda ?

- a) Sexo masculino.
- b) Hiperleucocitose.
- c) Imunofenótipo B.
- d) Dor óssea.
- e) Idade acima de 10 anos.

31 Considerando o conteúdo da Constituição Federal e da lei 8.080 referente à participação da iniciativa privada no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- b) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- c) É livre a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País.
- d) Os serviços privados de assistência à saúde caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais, legalmente habilitados, e de pessoas jurídicas de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde.
- e) Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS.

32 De acordo com o Art. 200 da Constituição Federal, compete ao Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- a) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- b) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- c) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- d) Incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.
- e) Executar a política do meio ambiente, nela compreendido o manejo dos resíduos sólidos.

33 O Art. 6.º da Lei 8.080, DE 19 DE SETEMBRO DE 1990, define as ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária e vigilância em saúde do trabalhador como atribuição do SUS. Relacione o conceito com a respectiva vigilância.

- () Conjunto de ações capazes 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 o controle de bens de consumo e da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- () 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.
- () Conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

A- Vigilância Sanitária.

B- Vigilância em Saúde do Trabalhador.

C- Vigilância Epidemiológica.

Assinale a resposta correta:

- a) B, C, D
- b) B, D, C
- c) A, B, C
- d) A, C, B
- e) C, B, A

34 Sobre os princípios do SUS é correto afirmar:

- a) A universalidade diz respeito à capacidade do sistema resolver a totalidade dos problemas de saúde dos usuários.
- b) A equidade representa a igualdade da assistência à saúde, sem discriminação ou privilégios de qualquer espécie.
- c) A regionalização refere-se à descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- d) A integralidade é entendida como 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.
- e) O controle social diz respeito à divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.

35 O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde- COAP objetiva a organização e a integração das ações e dos serviços de saúde, sob a responsabilidade dos entes federativos em uma Região de Saúde, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência aos usuários, através de acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde. Assinale a alternativa que representa o instrumento legal do SUS que instituiu o COAP:

- a) Decreto 7.508, de 28 de Junho de 2001.
- b) Norma Operacional Básica do SUS/93.
- c) Lei 8.080 de 19 de Setembro de 1990.
- d) Portaria nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006- Pacto pela Saúde.
- e) Lei 8.142 de 28 de Dezembro de 1990.

36 Considerando a Lei 8.142 de 28 de Dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação popular no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
- b) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, exceto nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão prerrogativa do chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- c) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- d) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- e) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

37 O Pacto pela vida, instituído pelo Pacto pela Saúde apresentado na Portaria Nº 399 de 22 de Fevereiro de 2006, representa o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Qual das alternativas abaixo não estava incluída no grupo de prioridades do Pacto em 2006?

- a) Saúde de Idoso.
- b) Saúde Mental.
- c) Promoção da Saúde.
- d) Fortalecimento da atenção básica.
- e) Controle do Câncer de colo de útero e mama.

38 Com relação às Normas Operacionais Básicas -NOB/91, NOB/93 e NOB/96 e a Norma Operacional da Assistência à Saúde-NOAS/2001 é correto afirmar:

- a) A NOB /93 propõe a transformação do modelo de atenção à saúde que deve ser centrado na qualidade de vida das pessoas e do seu meio ambiente, bem como na relação da equipe de saúde com a comunidade, especialmente com os seus núcleos sociais primários – a família.
- b) A NOB/91 instituiu novas formas de relação dos municípios com as esferas nacional e estadual estabelecendo três modalidades de gestão: Gestão Incipiente, Gestão Parcial e Gestão Semiplena.
- c) A NOAS/2001 teve como objetivo estabelecer o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- d) A NOAS/2001 instituiu uma nova lógica de financiamento para a atenção básica contribuindo para a expansão da Estratégia Saúde da Família no Brasil.
- e) O Plano Diretor de Regionalização e o Plano Diretor de Investimentos são instrumentos propostos na NOB/96.

39 As Comissões Intergestores são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS. A Comissão Intergestores Tripartite – CIT é composta por:

- a) Representantes do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde – CONASS, do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - CONASEMS e do Ministério da Saúde.
- b) Secretários Estaduais e Ministro da saúde.
- c) Representantes dos Conselhos Municipais de Saúde - CMS, das Secretarias Municipais- SMS e da Secretaria Estadual de Saúde - SES.
- d) Representantes do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde- COSEMS e da Secretaria Estadual de Saúde.
- e) Representantes do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde – CONASS, do Conselho Municipal de Saúde –CMS e do Ministério da Saúde.

40 O Decreto 7.508 de 28 de Junho de 2011, que regulamenta a Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, apresenta uma série de instrumentos para o reordenamento do Sistema único de Saúde. De acordo com as suas proposições assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, de urgência e emergência, de atenção psicossocial, de atenção ambulatorial especializada e hospitalar e de vigilância em saúde.
- b) São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, de atenção de urgência e emergência, de atenção psicossocial, os serviços especiais de acesso aberto e os Hospitais de Universitários.
- c) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no risco cronológico.
- d) O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.
- e) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde - RENASES compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.

RASCUNHO

RASCUNHO