

PROCESSO SELETIVO 2014 DA LIGA ACADÊMICA DE ONCOLOGIA DO PIAUÍ



Liga Acadêmica de Oncologia do Piauí Filiada à Sociedade Brasileira de Cancerologia

CANDIDATO:

CPF:

INSTRUÇÕES:

1. A prova terá duração máxima de 90 (noventa) minutos.
2. Você recebeu um caderno de questões e uma folha de gabarito. Após o término da prova, você deverá devolver o caderno de questões e a folha de gabarito previamente identificados e respondidos.
3. Durante a realização da prova não será permitido o uso de quaisquer aparelhos eletroeletrônicos, nem consultar livros, revistas e quaisquer outras publicações. A consulta a outro candidato por quaisquer meios também não será permitida, levando tais ações à **EXCLUSÃO AUTOMÁTICA** do candidato.
4. Em caso de dúvida, chamar o fiscal da prova.



CADERNO DE QUESTÕES

1. Paciente de 82 anos, sexo masculino, vem ao consultório para realizar uma avaliação de rotina. Ele tem antecedente de doença pulmonar obstrutiva crônica, coronariopatia, insuficiência cardíaca congestiva, hipertensão e diabetes mellitus tipo 2. Ele nega sintomas urinários. Faz uso das seguintes medicações: enalapril 5mg 2x/dia, hidroclorotiazida 25mg/dia, sinvastatina 20mg/dia, salmeterol, glipizida, aspirina, fluticasona e albuterol. Ao exame: estado geral regular, murmúrio vesicular diminuído globalmente, bulhas cardíacas hipofonéticas, abdome flácido, depressível, edema de membros inferiores. Toque retal: próstata aumentada de volume, consistência endurecida e nódulo firme. PSA 8,5 e biópsia transretal de próstata confirmou adenocarcinoma. A cintilografia óssea mostrou alterações compatíveis com doença degenerativa. O que você recomendaria para este paciente?
 - A. Prostatectomia radical está indicada por aumentar a sobrevida global e reduzir seu risco de morte por câncer de próstata.
 - B. Considerando a ausência de sintomas do câncer de próstata, combinado com a idade avançada e co-morbidades uma conduta expectante é uma opção.
 - C. Radioterapia não é efetiva contra o câncer de próstata.
 - D. Quimioterapia deve ser usada para reduzir o risco de recorrência do câncer de próstata
 - E. Orquiectomia é o tratamento padrão e deve ser recomendada.

2. A abordagem mais importante para reduzir a mortalidade por câncer de pulmão é:
 - A. RAIO-X de tórax anual para todos os fumantes acima de 50 anos.
 - B. PET-CT anual para fumantes e ex-fumantes com uso de 20maços/anos ou mais.
 - C. RAIO-X de tórax e citologia de escarro a cada 6 meses para fumantes acima de 10 maço/dia
 - D. Esforços agressivos para auxiliar pacientes a abandonar o tabagismo e prevenir o consumo de cigarros por jovens.
 - E. NDA

3. Dos fatores abaixo relacionados, aquele que está associado com o aumento do risco de câncer de mama é:
 - A. Amamentação.
 - B. Idade tardia da menarca e precoce da menopausa.
 - C. Multiparidade.



- D. Uso crônico de ácido fólico.
- E. Nenhuma gravidez a termo antes dos 30 anos.
4. Sobre as drogas alvo moleculares usadas em Oncologia assinale a alternativa correta:
- A. O bevacizumab é uma droga isenta de efeitos colaterais . Não há contra-indicação para o seu uso em câncer de colon.
- B. Existe associação entre a ocorrência de toxicidade cutânea pelo erlotinib e a resposta clínica em pacientes com câncer de pulmão metastático com mutação de EGFR.
- C. O trastuzumab é um anticorpo monoclonal contra o HER-2. Amplificação do Her-2 está presente em 80% dos casos dos pacientes com câncer de mama.
- D. O cetuximab é um anticorpo monoclonal usado em câncer de colon . A ocorrência de reação infusional com esta droga é muito rara.
- E. NDA.
5. São medidas de prevenção primária do câncer, exceto:
- A. Papanicolau para prevenção do câncer de colo uterino.
- B. Cessaçãõ do tabagismo para prevenir câncer de pulmão e cabeça e pescoço.
- C. Auto-exame da mama anual a partir dos 40 anos.
- D. Usar protetor solar antes da exposição ao sol.
6. São fatores de risco que protegem a mulher contra o câncer de colo uterino, exceto:
- A. A realização periódica do exame Papanicolau.
- B. O uso do preservativo e a redução do número de parceiros sexuais.
- C. A infecção pelo Papiloma vírus humana e doenças de transmissão sexual.
- D. O estilo de vida saudável: prática de exercícios físicos, cessar tabagismo e dieta rica em vegetais.
- E. NDA.
7. Sobre a terapia sistêmica no câncer metastático responda:
- A. Neutropenia, mucosite e diarreia são complicações associadas à quimioterapia.
- B. A avaliação clínica do paciente e do seu status funcional não são relevantes na decisão sobre o início de quimioterapia sistêmica paliativa.
- C. O uso de drogas como doxorrubicina e paclitaxel raramente causam alopecia nos pacientes.



- D. A idade acima de 70 anos é um critério de contraindicação a quimioterapia sistêmica.
- E. NDA.
8. Homem, 55 anos, com diagnóstico de melanoma estágio III(linfonodo +). Foi indicado aumento da dose de interferon. Os efeitos colaterais que devem ser discutidos com o paciente são:
- A. Febre, queda de cabelo, insuficiência cardíaca, diarreia.
- B. Mialgia, dormência e calafrios.
- C. Febre, calafrios, depressão, neutropenia e alteração das provas de função hepática.
- D. Neutropenia, edema periférico e derrame pleural.
- E. Constipação, mielossupressão.
9. São medicamentos que contribuem para constipação intestinal do paciente com câncer:
- A. Antibióticos e antiácidos.
- B. Anti-inflamatórios e betabloqueadores.
- C. Diuréticos e sais de ferro.
- D. Opiáceos e antidepressivos tricíclicos.
- E. NDA.
10. De acordo com a Organização Mundial de saúde, o cuidado paliativo em Oncologia engloba o tratamento:
- A. Da dor e dos sintomas angustiantes.
- B. Das intercorrências clínicas do paciente a beira da morte.
- C. Das complicações da radioterapia e quimioterapia.
- D. Dos sintomas físicos, psíquicos, espirituais e sociais.
- E. NDA.
11. Um homem de 71 anos, sem maiores comorbidades e em bom estado geral, é submetido a exames de rotina, e um PSA de 4,1 ng/dL é detectado e confirmado. O toque prostático não revela alterações. O último PSA coletado pelo paciente um ano antes era de 2,8 ng/dL. O restante do exame físico é normal. Com relação às abordagens possíveis, é correto afirmar que:
- A. A biópsia não deveria ser discutida porque o valor do PSA está dentro da normalidade para sua faixa etária.



- B. A biópsia deveria ser discutida porque o PSA é superior a 4,0 ng/dL.
- C. A biópsia não deveria ser considerada porque a expectativa de vida do paciente torna o tratamento irrelevante, mesmo se uma neoplasia prostática for descoberta.
- D. A relação PSA total/ livre é que determina a necessidade de realizar biópsia deste paciente.
- E. Dever-se-ia discutir com o paciente a possibilidade de realização de biópsia da próstata por conta do aumento do PSA acima de 0.75/ano.

12. O Instituto Nacional de Câncer do Brasil estima para o próximo ano patamares ainda elevados de neoplasias malignas no gênero feminino. Nessa população, qual das alternativas abaixo contém, em ordem decrescente, as neoplasias com maior incidência?

- A. Mama, colorreto, tireoide, colo útero, estômago e pulmão.
- B. Mama, colo útero, colorreto, pulmão, tireoide e estômago.
- C. Colo de útero, mama, colorreto, pulmão, estômago e tireoide.
- D. Colo de útero, colorreto, mama, pulmão, tireoide e estômago.
- E. Mama, colo de útero, tireoide, colorreto, pulmão e estômago.

13. Metástases ósseas osteoblásticas são características do câncer:

- A. De pulmão.
- B. De mama.
- C. De rim.
- D. Melanoma.
- E. De próstata

14. As colunas abaixo contêm exemplos de iniciadores e promotores do processo de carcinogênese. Faça associação de ambas as colunas.

Agente Carcinogênico	Neoplasia ou Câncer associado
1. Estrógenos	() Bexiga
2. Asbesto	() Linfoma de Burkitt
3. Vírus Epstein-Barr	() Pulmão, pleura e peritônio
4. Agentes imunossupressores	() CEC cérvix e orofaringe
5. Papiloma vírus humano	() Mama



6. Aminas Aromáticas

() Linfoma Não Hodgkin

Assinale a alternativa que contenha a associação CORRETA.

A. 6-5-2-1-4-3.

B. 6-4-2-5-1-3.

C. 5-4-2-1-6-3.

D. 6-3-2-5-1-4.

E. 4-6-2-5-1-3

15. Sabe-se que a presença de anéis concêntricos no tronco e nas extremidades proximais, que pode, inclusive, associar-se a prurido — síndrome do eritema gyratum repens —, implica risco alto quando em associação com

A. A doença mieloproliferativa.

B. O câncer do pulmão.

C. O câncer gástrico.

D. Os tumores geniturinários.

E. NDA.



FOLHA DE GABARITO

CANDIDATO:

CPF:

ASSINATURA:

QUESTÕES	ALTERNATIVAS				
01	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E
06	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E