

PROCESSO SELETIVO 2016 DA LIGA ACADÊMICA DE ONCOLOGIA DO PIAUÍ



Liga Acadêmica de Oncologia do Piauí Universidade Estadual do Piauí

CANDIDATO:

CPF:

INSTRUÇÕES:

1. A prova terá duração máxima de 60 (sessenta) 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 eletrônicos, 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. Sobre o estadiamento no câncer de próstata é correto afirmar que:

- A. A avaliação da próstata ao toque retal é imprecisa para definir a extensão dentro da glândula, envolvimento de glândulas seminais ou invasão de linfonodos.
 - B. A ultrassonografia transretal é o método mais útil no estadiamento da doença.
 - C. A tomografia computadorizada tem alta sensibilidade e especificidade para detectar a doença fora da próstata.
 - D. O toque retal da próstata é um método adequado ao estadiamento da doença.
 - E. A tomografia computadorizada tem alta sensibilidade e especificidade para detectar a doença, quando comparada com a ressonância nuclear magnética, na visualização dos linfonodos.
-

2. Algumas mulheres vêm se submetendo à mastectomia bilateral profilática, devido à detecção de uma mutação no gene BCRA 1. Sabe-se que a triagem da mutação BCRA 1 e BCRA 2 identifica um grupo de mulheres com alto risco de desenvolver câncer de mama, cerca de 90%. A opção que confirma

o aumento desse risco em relação às mulheres cuja triagem resulta em negativo é:

- A. A idade ideal para triagem desses genes coincide com a idade ideal para realização de mamografias.
 - B. A ressonância magnética não é mais eficaz que a mamografia na detecção precoce do câncer de mama entre as portadoras dessa mutação.
 - C. A mamografia é menos sensível na detecção do câncer de mama no grupo de portadoras da mutação BCRA 1 e BCRA 2.
 - D. O exame de triagem genética de BCRA 1 e BCRA 2 não é tão preditivo quanto o autoexame das mamas.
 - E. O exame de triagem BCRA 1 e BCRA 2 tem alta taxa de falso positivo.
-

3. O papilomavírus humano ou HPV:

- A. induz ao câncer de colo de útero com curto período de latência.
 - B. não provoca câncer nos homens.
 - C. é um agente epiteliotrópico que provoca câncer anal.
 - D. divide-se em vários subtipos, todos eles altamente carcinogênicos.
 - E. confere imunidade para todos os subtipos após a primeira infecção.
-

4. Sobre a mutação dos gens BRCA1 e BRCA2 é correto afirmar:



- A. confere maior risco de ocorrência de câncer de mama bilateral.
- B. confere maior risco de câncer de endométrio.
- C. não tem relação com a ocorrência de câncer de ovário;
- D. existe risco maior de recidiva quando em uso de tamoxifeno;
- E. a proporção de casos expressando receptores hormonais é elevada.
-
5. Na epidemiologia do melanoma, encontram-se as seguintes lesões consideradas de risco:
- A. acantose nigricans, máculas senis e rosácea.
- B. nevo de Spitz, ceratose actínica e nevo juncional.
- C. nevo composto, pênfigo e cicatrizes de queimaduras.
- D. nevo melanocítico simples, nevo atípico e nevo congênito gigante.
- E. N.D.A.
-
6. Sobre o rastreamento do câncer de próstata, é correto afirmar:
- A. Para os homens com mutações do gene BRCA1 ou BRCA2, deve ser aconselhado o rastreamento a partir dos 55 anos.
- B. No Brasil, o Ministério da Saúde não recomenda a organização de programas de rastreamento do câncer de próstata.
- C. Um dos critérios para rastreamento do câncer de próstata é que a expectativa de vida seja superior a 15 anos.
- D. Para homens entre 50 e 69 anos, o rastreamento com PSA sérico deve ser realizado a cada 5 anos.
- E. Devido ao pequeno número de resultados falso-positivos, a dosagem de PSA é muito específica para o câncer de próstata.
-
7. Na infância, os tumores sólidos apresentam um comportamento diferente do que em adultos. A neoplasia sólida mais comum nessa faixa etária é:
- A. Teratomas.
- B. Neuroblastoma.
- C. Sarcoma de Ewing.
- D. Rabdomiossarcomas.
- E. Tumor de Wilms ou nefroblastoma.
-
8. Sobre os fatores de risco do câncer de mama, assinale a alternativa correta.
- A. O possível benefício da amamentação como prevenção do câncer de mama ainda não foi provado.
- B. Recentemente foi provado que a terapia hormonal combinada (estrogênio + progesterona) não aumenta o risco do câncer de mama.



- C. Baseado em evidências sólidas, o uso do álcool é associado como fator de risco para câncer de mama.
 - D. Apesar dos indícios, a obesidade, como fator isolado, não foi provado como fator de risco.
 - E. Primeira gravidez após os 30 anos é fator protetor.
-

9. A radioterapia paliativa:

- A. Não apresenta efeitos colaterais.
 - B. Não tem indicação para controlar hemorragias causadas pelo tumor.
 - C. Promove benefícios acentuados na dor da metástase óssea.
 - D. Agrava a cefaleia em caso de metástases cerebrais.
 - E. Deve ser indicada em pacientes com PS 4.
-

10. De acordo com a Organização Mundial da Saúde, o Cuidado Paliativo em Oncologia engloba o tratamento:

- A. Da dor e dos sintomas angustiantes.
 - B. Dos sintomas físicos, psíquicos, espirituais e sociais.
 - C. Da dor e das complicações da radio e quimioterapia.
 - D. Das complicações físicas e mentais.
 - E. Das intercorrências clínicas do paciente à beira da morte.
-

11. Escolha a alternativa mais completa em relação à definição dos cuidados paliativos em Oncologia.

- A. Tratamento das complicações do paciente terminal por equipe de médicos e enfermeiros.
 - B. Abordagens terapêuticas farmacológicas prestadas ao doente terminal.
 - C. Intervenções médicas para o controle eficaz da dor proveniente do câncer.
 - D. Cuidados ativos totais, multidisciplinares, prestados aos pacientes e às suas famílias.
 - E. Cuidados prestados por profissionais de saúde que visam a prolongar a vida.
-

12. Considerando-se o câncer de pulmão, é CORRETO afirmar que esse tumor:

- A. implica, no caso de um homem, com 35 anos de vida, que fuma 25 ou mais cigarros de tabaco por dia, 50% de risco para morrer antes de completar 75 anos de idade.
- B. se associa com a exposição ocupacional a asbesto, níquel, cromo, hidrocarbonetos aromáticos policíclicos e compostos de arsênico inorgânico.



- C. se situa em torno de 44% a sobrevivência após 5 anos do diagnóstico.
 - D. tem índice de mortalidade inferior ao da síndrome de imunodeficiência adquirida.
 - E. N.D.A.
-

13. É CORRETO afirmar que o risco de melanoma pode ser afetado por:

- A. álcool.
 - B. estrógenos.
 - C. fenótipo.
 - D. tabaco.
 - E. N.D.A.
-

14. Sobre as ações de cuidados paliativos, indique as verdadeiras (V) ou falsas (F).

() Dentro das estratégias de cuidados paliativos, as ações a serem desenvolvidas devem priorizar o controle de sintomas que causem sofrimento físico e possam se reverter em prolongamento de sobrevida para o paciente.

() Às medidas de controle do sofrimento físico em pacientes sob cuidados paliativos devem ser acopladas ações que integrem os aspectos espirituais e psicológicos.

() O paciente elegível para cuidados paliativos representa aquele fora de possibilidades terapêuticas.

() A aplicação dos princípios que regem os cuidados paliativos serão mais bem

implementados em nível hospitalar, onde a integração multiprofissional pode ser feita mais facilmente e há mais estrutura física para isto.

() Um homem de 65 anos com câncer pulmonar disseminado, em cuidados paliativos e suporte a terminalidade, chama-o no quarto para reclamar que está sentindo muita dor e que a enfermeira alega não poder administrar opióides mais de seis vezes ao dia. O paciente está extremamente agitado e nervoso. Diante da situação em questão, administrar benzodiazepínico para acalmar o paciente é a conduta mais apropriada.

É correta a sequência:

- A. F-V-F-F-F.
 - B. V-F-V-F-V.
 - C. F-V-V-F-F.
 - D. V-F-F-V-F.
 - E. V-V-F-F-F.
-

15. A cintilografia óssea está indicada no estadiamento do câncer de próstata em pacientes:

- A. acima de 40 anos;
- B. com PSA livre elevado;
- C. com PSA total entre 4 e 10 ng/mL;
- D. acima de 60 anos;
- E. com PSA total acima de 10 ng/mL.