



M567

Governo do Estado do Pará
Secretaria Executiva de Estado de Saúde Pública - SESP

MÉDICO-CANCEROLOGIA CLÍNICA

INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
 - Um *caderno de questões* contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha da Prova Objetiva;
 - Um *cartão de respostas* personalizado para a Prova Objetiva;
- É responsabilidade do candidato certificar-se de que o nome do cargo/especialidade - área de atuação ou cargo informado nesta capa de prova corresponde ao nome do cargo/especialidade - área de atuação ou cargo informado em seu *cartão de respostas*.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no *caderno de questões* se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do *cartão de respostas*.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2006 – subitem 9.9 alínea a).
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, entregar o seu *cartão de respostas*, e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2006 – subitem 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu *caderno de questões* ao final da prova, desde que o candidato permaneça em sua sala até este momento (Edital 01/2006 – subitem 9.9 alínea d).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no *cartão de respostas* (Edital 01/2006 – subitem 9.9 alínea e).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o *cartão de respostas* devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no *cartão de respostas*. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no *cartão de respostas* a alternativa que mais adequadamente a responde.
- O *cartão de respostas* **NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no *cartão de respostas* é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



CRONOGRAMA PREVISTO

Atividade	Data	Local
Divulgação dos gabaritos das Provas Objetivas	05/06/2006	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra os gabaritos das Provas Objetivas	06 e 07/06/2006	www.nce.ufrj.br/concursos ou fax até as 17 horas
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os gabaritos das Provas Objetivas	19/06/2006	www.nce.ufrj.br/concursos

Demais atividades consultar o Manual do Candidato ou o endereço eletrônico www.nce.ufrj.br/concursos

LÍNGUA PORTUGUESA

Por que o Budismo encanta o Ocidente?

Frei Betto

O budismo faz tanto sucesso no Ocidente porque possui características que correspondem às tendências da pós-modernidade neoliberal. Num mundo em que muitas religiões se sustentam em estruturas autoritárias e apresentam desvios fundamentalistas, o budismo apresenta-se como uma não-religião, uma filosofia de vida que não possui hierarquias, estruturas nem códigos canônicos. No budismo não há a idéia de Deus, nem de pecado. Centrado no indivíduo e baseado na prática da yoga e da meditação, o budismo não exige compromissos sociais de seus adeptos, nem submissão a uma comunidade ou crença em verdades reveladas. Há, contudo, muitos budistas engajados em lutas sociais e políticas.

Nessa cultura do elixir da eterna juventude, em que o envelhecimento e morte são encarados, não como destinos, mas como fatalidades, o budismo oferece a crença na reencarnação. Acreditar que será possível viver outras vidas além dessa é sempre consolo e esperança para quem se deixa seduzir pela idéia da imortalidade e não se sente plenamente realizado nessa existência.

Outro aspecto do budismo que o torna tão palatável no Ocidente é a sua adequação a qualquer tendência religiosa. Pode-se ser católico ou protestante e abraçar o budismo como disciplina mental e espiritual, sem conflitos. Mesclar diferentes tradições religiosas é uma tendência crescente para quem respira a ideologia pós-moderna do individualismo exacerbado, segundo a qual cada um de nós pode ser seu próprio papa ou pastor, sem necessidade de referências objetivas.

Como método espiritual, o budismo é de grande riqueza, pois nos ensina a lidar, sem angústia, com o sofrimento; a limpar a mente de inquietações; a adotar atitudes éticas; a esvaziar o coração de vaidades e ambições desmedidas; a ir ao encontro do mais íntimo de nós mesmos, lá onde habita aquele Outro que funda a nossa verdadeira identidade.

01 - Considerando a pergunta presente no título do texto – *Por que o Budismo encanta o Ocidente?* – pode-se dizer que o texto:

- (A) evita respondê-la de forma direta;
- (B) indica várias razões que a respondem;
- (C) não a responde por tratar-se de tema polêmico;
- (D) mostra somente probabilidades de respostas;
- (E) em lugar de respondê-la, propõe outras perguntas.

02 - A alternativa abaixo que mostra, segundo o texto, uma oposição INADEQUADA entre o budismo e outras religiões é:

- (A) centrado no indivíduo X não exige compromissos sociais;
- (B) estruturas autoritárias X não possui hierarquias;
- (C) crença em verdades reveladas X não-religião;
- (D) morte encarada como destino X a crença na reencarnação;
- (E) desvios fundamentalistas X mesclar diferentes tradições.

03 - “pós-modernidade neoliberal”; em vocábulos como *neoliberal*, *neocapitalismo* etc. o elemento NEO indica algo:

- (A) que se repete de forma exagerada;
- (B) que é completamente novo na história das idéias;
- (C) que se opõe ao tradicional;
- (D) que se reapresenta com novos aspectos;
- (E) que propõe algo revolucionário.

04 - Para o entendimento de um texto é indispensável conhecermos o significado dos vocábulos nele presentes; a alternativa em que o significado do vocábulo destacado está ERRADAMENTE indicado é:

- (A) “apresentam desvios fundamentalistas” – que serve de fundamento, de base;
- (B) “muitos budistas engajados em lutas sociais” – que participam;
- (C) “que o torna tão palatável no Ocidente” – aceito;
- (D) “Mesclar diferentes tradições religiosas” – misturar;
- (E) “não possui hierarquias” – escala de autoridade num grupo.

05 - “No budismo não há a idéia de Deus, nem de pecado”; uma forma de reescrever-se essa mesma frase que altera o seu sentido original é:

- (A) Não há, no budismo, a idéia de Deus, nem de pecado;
- (B) A idéia de Deus e a de pecado não existem no budismo;
- (C) No budismo, as idéias de Deus e de pecado não existem;
- (D) No budismo não há a idéia de pecado e nem a de Deus;
- (E) As idéias de pecado além de Deus não existem no budismo.

06 - A alternativa abaixo em que ocorre a presença de um só adjetivo que se refere a um só substantivo é:

- (A) “hierarquias, estruturas nem códigos canônicos”;
- (B) “lutas sociais e políticas”;
- (C) “disciplina mental e espiritual”;
- (D) “diferentes tradições religiosas”;
- (E) “vaidades e ambições desmedidas”.

07 – “Há, contudo, muitos budistas engajados em lutas sociais e políticas”; uma conjunção adversativa, como a que está sublinhada nesse segmento do texto, opõe idéias. As idéias opostas nesse caso são:

- (A) budistas X não-budistas;
- (B) engajados X indiferentes;
- (C) individualismo X lutas sociais;
- (D) lutas sociais X lutas políticas;
- (E) pacifismo X conflitos sociais e políticos.

08 – A palavra *engajado* aparece comumente grafada erradamente com um N a mais: *enganjado*; o vocábulo abaixo cuja grafia está correta é:

- (A) mortandela;
- (B) mendingo;
- (C) contença;
- (D) prensença;
- (E) ingnorante.

09 - No último parágrafo do texto aparecem casos de utilização de ponto-e-vírgula(;); a regra que justifica esse emprego é:

- (A) separar blocos de orações que se opõem pelo sentido;
- (B) separar orações coordenadas, quando pelo menos uma delas já tem elementos separados por vírgula;
- (C) indicar ordem inversa de termos;
- (D) destacar elementos sumamente importantes no texto;
- (E) separar orações coordenadas não unidas por conjunção.

10 - A alternativa em que o valor semântico do conectivo destacado está corretamente indicado é:

- (A) “O budismo faz tanto sucesso no Ocidente porque possui características...” – consequência;
- (B) “a ideologia pós-moderna do individualismo exacerbado segundo a qual cada um de nós...” – posterioridade;
- (C) “o budismo é de grande riqueza, pois nos ensina a lidar...” – conclusão;
- (D) “se sustentam em estruturas autoritárias e apresentam desvios...” – alternância;
- (E) “são encarados não como destinos, mas como fatalidades” – conformidade.

11 - A alternativa que mostra uma correspondência ERRADA entre substantivo e verbo correspondente é:

- (A) submissão / submeter;
- (B) autoridade / autorizar;
- (C) tendência / tender;
- (D) mente / mentalizar;
- (E) providência / provir.

12 - “Num mundo em que muitas religiões se sustentam em estruturas autoritárias...”; a frase abaixo em que o emprego do pronome relativo *que* precedido de preposição está ERRADO é:

- (A) Esse é um pensamento de que todos discordam;
- (B) A crença em que todos se baseiam é falsa;
- (C) O budismo é uma não-religião sobre que todos discutem;
- (D) Tais crenças são aquelas de que todos apreciam;
- (E) Essas são as lutas a que todos se dedicam.

13 - Pela estrutura e conteúdo, a melhor definição para esse tipo de texto é:

- (A) narrativo didático, pois ensina e mostra diferentes aspectos em ordem cronológica;
- (B) expositivo preditivo, pois antecipa situações futuras das relações entre as crenças;
- (C) argumentativo polêmico, pois apresenta idéias que defendem uma posição contra outras possíveis;
- (D) descritivo informativo, pois informa características novas sobre o budismo, que são de interesse geral;
- (E) dissertativo normativo, pois visa dar normas de conduta aos leitores.

14 - O texto apresenta em relação ao budismo uma idéia:

- (A) de crença não adaptada ao mundo moderno;
- (B) de não-religião, não compreendida pelo Ocidente;
- (C) de uma religião antiga, oposta ao Catolicismo dominante;
- (D) de um posicionamento mais liberal e menos opressivo;
- (E) de uma atividade política contrária a revoluções.

15 - A qualidade do ser humano que NÃO aparece citada como presente na filosofia budista, segundo o último parágrafo do texto é:

- (A) tranqüilidade;
- (B) honestidade;
- (C) simplicidade;
- (D) previdência;
- (E) conformismo.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

16 - A Constituição Federal de 1988 na seção II (da saúde) preconiza em relação à iniciativa privada que:

- (A) a assistência à saúde é vedada à iniciativa privada;
- (B) as instituições privadas com fins lucrativos integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único de saúde;
- (C) as entidades filantrópicas têm preferência sobre as instituições privadas na participação de forma complementar do SUS;
- (D) a legislação complementar dispõe sobre os casos em que a comercialização de órgãos, tecidos, sangue e seus derivados é permitida;
- (E) a destinação de recursos públicos para subvenções às instituições privadas com fins lucrativos é prevista quando o sistema público não dispuser de leitos.

17 - De acordo com o artigo 200 da Constituição Federal:

- (A) ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde é competência exclusiva das universidades;
- (B) é competência das empresas executar as ações de vigilância sanitária e da saúde do trabalhador;
- (C) é competência do SUS participar da fiscalização da produção, guarda e utilização de produtos radioativos;
- (D) é competência da indústria farmacêutica controlar e fiscalizar a produção de medicamentos e imunobiológicos;
- (E) é competência do SUS, mediante contribuição, a cobertura dos eventos de invalidez, morte, velhice e reclusão.

18 - A lei orgânica da saúde estabelece que:

- (A) a direção do SUS deve ser exercida, em todas as esferas de governo, pelo ministério da saúde;
- (B) à direção nacional do SUS compete promover a descentralização, para os municípios, dos serviços e das ações de saúde;
- (C) à direção municipal do SUS compete definir e coordenar as redes integradas de assistência de alta complexidade no nível municipal;
- (D) a política de recursos humanos na área da saúde visa a organização de um sistema de formação em todos os níveis de ensino;
- (E) a integralidade da assistência é garantida mediante a oferta do programa de saúde da família e de unidades básicas de saúde.

19 - A lei nº 8142/90 estabelece que:

- (A) a representação permanente no Conselho Nacional de Saúde está circunscrita ao Ministério da Saúde e aos representantes do CONASS, do CONASEMS, das centrais de trabalhadores e da federação brasileira de hospitais;
- (B) a representação dos usuários nos conselhos de saúde será majoritária em relação aos demais segmentos;
- (C) os representantes dos prestadores de serviço compõem o conselho de saúde em caráter temporário;
- (D) os recursos do Fundo Nacional de Saúde serão alocados para cobertura exclusiva da rede hospitalar de alta complexidade;
- (E) a Conferência Nacional de Saúde, instância colegiada do SUS, se reúne para propor as diretrizes da política de saúde.

20 - No programa de saúde da família, o membro da equipe que tem como atribuição específica realizar o mapeamento de sua área e cadastrar as famílias, identificando as que estão expostas à situações de risco é o:

- (A) auxiliar de enfermagem;
- (B) enfermeiro;
- (C) assistente social;
- (D) agente comunitário de saúde;
- (E) sanitaria.

21 - O Conselho Tutelar é normatizado no título V do Estatuto da Criança e do Adolescente. Sobre ele são feitas as seguintes afirmativas:

- I – O conselho tutelar é o órgão jurisdicional e temporário encarregado de julgar os casos de não cumprimento dos direitos da criança e do adolescente.
- II – É atribuição do conselho tutelar determinar que o pai agressor seja afastado da moradia comum, em caso de abuso sexual.
- III – a escolha dos membros do conselho tutelar é realizada sob a responsabilidade do conselho municipal dos direitos da criança e do adolescente.

A(s) afirmativa(s) correta(s) é(ão):

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

22 - De acordo com a Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde – NOBSUS 96:

- (A) a transferência regular e automática fundo a fundo (Fundo Nacional de Saúde aos fundos estaduais e municipais) ocorrerá mediante convênio ou instrumento congênere;
- (B) o Piso Assistencial Básico (PAB) consiste em um montante de recursos financeiros destinado ao custeio de procedimentos e ações de assistência básica, de responsabilidade tipicamente municipal;
- (C) a transferência total do PAB não poderá ser suspensa ainda que em caso de não-alimentação, pela SMS junto à SES, dos bancos de dados de interesse nacional;
- (D) o Incentivo ao Programa de Saúde da Família (PSF) sofrerá acréscimo de 3% sobre o valor do PAB para cada 5% da população coberta, até atingir 100% da população do município;
- (E) a definição do elenco de procedimentos custeados pelo PAB deve observar o perfil de serviços disponíveis na maioria dos estados, mantendo seus valores até que a atenção integral à saúde esteja plenamente organizada em todo o país.

23 - A Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2001 tem por finalidade:

- (A) ampliar as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica e definir o processo de regionalização da assistência;
- (B) ampliar as responsabilidades dos Estados na Atenção Hospitalar e definir o processo de regionalização da assistência;
- (C) ampliar as responsabilidades do nível federal na Atenção Hospitalar e definir o processo de centralização da assistência hospitalar de alta complexidade;
- (D) instituir a estratégia de saúde da família no nível estadual;
- (E) desestimular os consórcios intermunicipais de saúde.

CONHECIMENTOS GERAIS ÁREA MÉDICA

24 - O antidepressivo com maior efeito sedativo é:

- (A) fluoxetina;
- (B) mirtazapina;
- (C) sertralina;
- (D) escitalopram;
- (E) citalopram.

25 - A droga a seguir que pode provocar elevação de T4 é:

- (A) ácido nicotínico;
- (B) fenobarbital;
- (C) clofibrato;
- (D) sertralina,
- (E) fluorouracil.

26 - A principal causa de desenvolvimento de delírio no pós-operatório é o uso de:

- (A) propranolol;
- (B) soro fisiológico;
- (C) cateter urinário;
- (D) potássio;
- (E) soro glicosado.

27 - É um opiáceo:

- (A) codeína;
- (B) carbamazepina;
- (C) piroxan;
- (D) ibuprofen;
- (E) naproxen.

28 - O melhor exame para avaliação de doentes com incontinência fecal é:

- (A) colonoscopia;
- (B) retossigmoidoscopia
- (C) ressonância magnética;
- (D) cintilografia;
- (E) ultra-som endo-anal.

29 - A droga mais bem indicada no tratamento da síndrome de abstinência do álcool é:

- (A) meto-clopramida;
- (B) benzodiazepínico;
- (C) tiamina;
- (D) histamina;
- (E) fenitoina.

30 - É uma droga de ação bloqueadora da aldosterona:

- (A) hidroclorotiazida;
- (B) clortolidona;
- (C) atenolol;
- (D) espironolactona;
- (E) furosemida.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

ATENÇÃO: o caso a seguir refere-se às questões 31 a 33.

Paciente com 55 anos em ótimo estado geral e com queixa de cansaço aos grandes esforços e dispepsia. Hemograma revela anemia hipocrômica e microcítica. Realizou endoscopia digestiva alta que revelou massa em antro cujo laudo histopatológico, em material obtido por biópsia, foi de adenocarcinoma com células em anel de sinete. Realizou radiografia simples de tórax, que foi normal, e foi encaminhado ao especialista. Este, ao exame físico, identifica adenomegalia supra-clavicular (linfonodo de Wirchov) cuja punção aspirativa por agulha fina foi diagnóstica de adenocarcinoma metastático.

31 - O estadiamento clínico do caso é:

- (A) estágio IIIB;
- (B) estágio IV;
- (C) estágio II;
- (D) estágio IIB;
- (E) estágio I.

32 - Dentre os procedimentos a seguir, o mais adequado é:

- (A) gastrectomia total com dissecação à D2 e esplenectomia imediata;
- (B) encaminhamento aos cuidados paliativos com melhor suporte clínico possível;
- (C) concluir estadiamento com tomografia ou ultra-sonografia de abdome;
- (D) ressecção do linfonodo para confirmação do laudo citopatológico;
- (E) parecer para clínica da dor e gastrectomia total.

33 - Considerando que a imagem do abdome fosse normal, quais dos parâmetros a seguir seriam os melhores para avaliar prospectivamente a resposta e tolerância ao tratamento neste caso:

- (A) tomografia computadorizada de tórax e ultra-sonografia de abdome;
- (B) CEA e CA 72-4;
- (C) exame físico e CA 72-4;
- (D) exame físico, hemograma, bioquímica e imagem orientada pelos sintomas do paciente;
- (E) CEA e ultra-sonografia de abdome.

34 - Em relação ao momento do diagnóstico do adenocarcinoma de estômago, o sintoma mais freqüente é:

- (A) náuseas;
- (B) disfagia;
- (C) dor abdominal;
- (D) perda de peso;
- (E) plenitude pós prandial.

35 - O tumor que **NÃO** sofre influência do tabagismo quanto a sua oncogênese é:

- (A) linfoma;
- (B) câncer de pulmão;
- (C) câncer de bexiga;
- (D) câncer de esôfago;
- (E) câncer de pâncreas.

36 - Nos pacientes com mieloma múltiplo, a queixa mais freqüentemente encontrada é:

- (A) dor óssea;
- (B) cansaço;
- (C) urina espumosa;
- (D) emagrecimento;
- (E) febre.

37 - Ainda nos pacientes com diagnóstico de mieloma múltiplo, podemos dizer que:

- (A) a translocação 17p13 confere um bom prognóstico para a doença;
- (B) performance status 3 ou 4 não são fatores prognósticos adversos no mieloma múltiplo;
- (C) qualquer que seja o nível de cálcio sérico inicial do paciente, se tratado corretamente, não altera o prognóstico da doença;
- (D) acima dos 55 anos o prognóstico não se altera mais em função da idade;
- (E) nenhuma das respostas anteriores.

38 - Homem com 26 anos com massa em testículo esquerdo e dor nas costas. Exames de sangue com α feto proteína, β hCG normais e desidrogenase láctica elevada em 5 vezes o valor superior da normalidade. O diagnóstico compatível com o caso é:

- (A) linfoma;
- (B) tumor não seminomatoso;
- (C) adenocarcinoma de próstata;
- (D) adenocarcinoma de pulmão estágio IV;
- (E) adenocarcinoma de pâncreas.

39 - Paciente em tratamento de tumor germinativo gonadal de alto risco vem para quarto ciclo de quimioterapia com BEP e com queixa de tosse seca e falta de ar. Ao exame apresenta estertores em ambas bases pulmonares. Ele tinha realizado prova de função respiratória com difusão de monóxido de carbono há 2 meses que fora normal. Indique a conduta mais adequada para a condução do caso:

- (A) solicite tomografia de tórax e inicie antibiótico para pneumonia atípica;
- (B) suspenda o ciclo de quimioterapia e prescreva corticosteróides por 15 dias;
- (C) solicite radiografia de tórax e prova de função respiratória com difusão de monóxido de carbono;
- (D) libere a quimioterapia caso não esteja neutropênico e acompanhe de perto;
- (E) libere a quimioterapia e prescreva corticóide.

40 - Com base no enunciado da questão anterior, a alternativa errada quanto ao laudo histo-patológico e fatores de risco é:

- (A) um componente de carcinoma embrionário é possível no tumor deste paciente;
- (B) trata-se de um seminoma clássico;
- (C) o diagnóstico de tumor não seminomatoso se define pelo esquema terapêutico descrito;
- (D) dosagem de alfafetoproteína pode estar mais de 10 vezes acima do valor superior da normalidade;
- (E) nenhuma das respostas anteriores.

41 - Ainda em relação ao diagnóstico de tumor germinativo gonadal, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) deve-se sempre colher esperma para criopreservação antes da quimioterapia nos casos de câncer de testículo já que 90% dos pacientes são férteis neste momento;
- (B) a produção de esperma de um homem 3 anos após ter recebido 3 ou 4 ciclos de quimioterapia para câncer de testículo é recuperada em mais de 50% dos casos;
- (C) a motilidade dos espermatozóides não é marcadamente afetada pelos esquemas de quimioterapia com base em platino;
- (D) a incidência de azospermia sobe à medida que a dose de cisplatino se eleva;
- (E) a produção de esperma, após a quimioterapia, mantém suas características de fertilidade.

42 - Quanto à cistite hemorrágica nos pacientes com câncer é correto afirmar que:

- (A) no contexto do transplante autólogo a cistite hemorrágica causada por vírus usualmente se dá anteriormente a cistite causada por drogas;
- (B) a radioterapia causa cistite hemorrágica em cerca de 15% dos pacientes que recebem sua dose plena;
- (C) em geral a cistite hemorrágica causada pelo bussulfam se dá nas primeiras 48 horas da infusão;
- (D) o principal fator para o surgimento da cistite hemorrágica relacionada à ciclofosfamida, é a ação direta da ciclofosfamida sobre o epitélio vesical;
- (E) nenhuma das respostas anteriores.

43 - Quanto à estratégia de tratamento e os resultados do mesmo para osteossarcoma é correto afirmar que:

- (A) sobrevida em 5 anos dos pacientes tratados apenas com cirurgia é de 40 a 50%;
- (B) a utilização de quimioterapia neoadjuvante é superior em termos de sobrevida livre de recaída, porém igual em termos de sobrevida global nos pacientes com osteossarcoma de extremidade;
- (C) o índice de necrose na peça quando superior a 50% confere bom prognóstico em termos de sobrevida livre de doença;
- (D) quimioterapia neoadjuvante ou adjuvante conferem benefícios iguais aos pacientes com osteossarcoma de extremidade;
- (E) todas as respostas anteriores.

44- Quanto à neutropenia febril relacionada a quimioterapia avalie as afirmativas a seguir:

- I. é possível um tratamento ambulatorial com antibiótico oral desde que o paciente seja bem orientado.
- II. a duração esperada da neutropenia não interfere na seleção de pacientes para receber tratamento ambulatorial de sua neutropenia febril;
- III - a utilização da vancomicina está indicada em todos os pacientes que não tenham alergia a ela e que estejam neutropênicos por mais de 72h;

Assinale:

- (A) apenas a afirmativa I é incorreta;
- (B) apenas a afirmativa II é incorreta;
- (C) apenas as afirmativas I e III são incorretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III são incorretas;
- (E) as afirmativas I, II e III são incorretas.

45 - Quanto ao uso de opióides no controle da dor nos pacientes com câncer podemos dizer que:

- (A) a naloxona não reverte crise convulsiva induzida pela Normeperidina;
- (B) eles são altamente efetivos no controle da dor neuropática;
- (C) a escolha do tipo específico de droga é definida apenas pela intensidade da dor;
- (D) o programa de controle da dor da OMS define a codeína como droga de escolha para este uso;
- (E) a expansão da utilização das recomendações da OMS para controle da dor resulta em melhor utilização da morfina com conseqüente queda do seu consumo.

46 - Quanto à depressão em pacientes com câncer podemos dizer que:

- (A) a dor interfere pouco na gênese da depressão dos pacientes com câncer;
- (B) uma curta expectativa de sobrevida (ordem de poucas semanas) reduz a indicação de tratamento com antidepressivo;
- (C) o uso de anfetamina tem contra-indicação relativa nos pacientes com expectativa de sobrevida menor;
- (D) hipercalcemia, déficit vitamínico e anemia podem contribuir para o diagnóstico de depressão;
- (E) os antidepressivos tricíclicos são tão bons quanto os inibidores da recaptção da serotonina nos pacientes terminais.

47- Paciente com diagnóstico de tumor epitelial de ovário em progressão após 4 linhas de tratamento. Cursa com aumento de volume abdominal por conta de quadro clínico sugestivo de obstrução intestinal alta (delgado). O uso de cateter naso gástrico permite alívio que piora ao clampeamento do cateter; o parecer do cirurgião é de que não é possível procedimento cirúrgico. O procedimento que pode acrescentar maior benefício ao paciente é:

- (A) laxativos como óleo mineral;
- (B) antídotos de opióides;
- (C) octreotida;
- (D) antibiótico venoso;
- (E) aplicativos vegetais.

48- Em linhas gerais, os pacientes tendem a ter uma maior sobrevida mesmo que apenas em suporte clínico, no seguinte caso:

- (A) adenocarcinoma de pâncreas estágio IV;
- (B) carcinoma ductal infiltrante de mama estágio IV;
- (C) carcinoma hepatocelular;
- (D) glioblastoma multiforme;
- (E) melanoma estágio IV.

49 - Paciente com neoplasia metastática incurável em progressão a despeito de tratamento específico. Está com fácies de conforto e cursa com respiração ruidosa e existe preocupação da família que refere não desejar ver seu parente se “sufocando” com secreções. O tratamento desse caso é:

- (A) atropina;
- (B) macronebulização;
- (C) dexametasona;
- (D) lorazepam;
- (E) furosemida.

50 - Paciente feminina, 56 anos com câncer de mama sendo acompanhada apenas em suporte clínico. Refere dor na perna esquerda (1/3 proximal de fêmur). Anamnese aponta para dor que piora ao deambular (EVA 8) e melhora parcialmente com repouso. Ao exame físico encontramos paciente com fácies de dor e edema assimétrico de membro inferior 3+/4+ até fossa poplíteia esquerda. Os exames de imagem mais apropriados para este momento inicial seriam:

- (A) radiografia de perna e cintilografia de perfusão pulmonar;
- (B) cintilografia óssea e tomografia computadorizada de tórax;
- (C) radiografia de perna e Doppler venoso de membros inferiores;
- (D) ressonância de membro inferior e venografia de membro inferior;
- (E) cintilografia óssea e venografia de membro inferior;



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Núcleo de Computação Eletrônica
Divisão de Concursos

Endereço: Prédio do CCMN, Bloco C
Ilha do Fundão - Cidade Universitária - Rio de Janeiro/RJ

Caixa Postal: 2324 - CEP 20010-974

Central de Atendimento: 0800 7273333 ou (21) 2598-3333

Informações: Dias úteis, de 9 h às 17 h (horário de Brasília)

Site: www.nce.ufrj.br/concursos