



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
CONCURSO PÚBLICO – NÍVEL SUPERIOR

CARREIRA MÉDICA

132 – RADIOTERAPIA

INSTRUÇÕES

- Verifique atentamente se este **caderno de questões** corresponde ao cargo a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência quanto ao cargo a que você concorre, solicite ao **chefe de sala** que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique, na **folha de respostas**, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva.
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova, à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da **folha de respostas**.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta** ou **azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas, nem o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação.
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este **caderno de questões** após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Ao terminar a prova, chame o **chefe de sala**, devolva-lhe a sua **folha de respostas** devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto I, para responder às questões de 1 a 4.

O sabão que aqui lava não lava como lá

1 A tendência de adaptar produtos para atender às particularidades de um país começou nos anos 1950 com a indústria automobilística e tornou-se crucial depois da
4 globalização. Hoje, multinacionais do setor de bens de consumo lideram os investimentos nessa direção. A medida é estratégica quando se trata de conquistar mercado em
7 países emergentes, onde a classe média ainda alarga suas fronteiras. No Brasil, nada menos do que 20 milhões de pessoas foram alçadas à classe C nos últimos três anos,
10 dando novo contorno à sociedade de consumo. Isso é o que compensa os altos gastos com aquilo que o jargão do *marketing* chama de segmentação. O processo pode ser
13 simples, como a adição de açúcar à receita de um biscoito, ou implicar a completa transformação de um produto. Tudo para contemplar hábitos ou até condições climáticas que
16 variam de um país para outro. No Brasil, a tarefa é tanto mais difícil quanto mais necessária. Por sua dimensão continental, muda quase tudo de uma região para outra.

19 O segmento de bens de consumo abarca alimentos, bebidas e produtos de higiene e limpeza — basicamente tudo o que se encontra em um supermercado. Ele é composto,
22 *grosso modo*, de quinze grandes empresas no mundo. Apenas duas dessas companhias globais, a Procter & Gamble e a Unilever, produzem mercadorias tão variadas
25 como sorvete, xampu, detergente, ração para cachorro e pilha. Ambas estão esparramadas por mais de uma centena de países e, juntas, faturam algo como 140 bilhões de
28 dólares por ano — quase o mesmo que todo o setor de eletrônicos.

A Nestlé criou, em 2005, um leite em pó
31 exclusivamente para o Nordeste, ao qual adicionou vitaminas que são deficientes na alimentação local, e ainda o embalou em saco plástico, para baixar o preço. Com tais ajustes, já
34 vende nessa única região brasileira quantidade de leite em pó equivalente à que consome a população inteira de um país como o México.

37 No Brasil, não há algo como um perfil único do consumidor brasileiro. Além das disparidades de renda, é preciso levar em conta os hábitos regionais e a diversidade
40 do clima — coisas que não se acham, por exemplo, em países menores e culturalmente mais homogêneos. Para uma empresa como a L'Oréal, a maior do mundo no setor de
43 produtos de beleza, isso significa produzir uma variedade quatro vezes maior de xampus e condicionadores do que em outros países. Só para cabelos cacheados, há cinco
46 variações. A velha expressão "ao gosto do freguês" nunca fez tanto sentido no mundo dos negócios.

O exemplo do sabão para lavar roupas ajuda a
49 entender por que uma empresa global como a Unilever precisa adaptar um mesmo produto para vendê-lo em diversos países. No Brasil, **Omo**: em nenhum outro lugar a
52 espuma é tão abundante — um sinal para os brasileiros de que a roupa será bem lavada. A cor azul, outra particularidade local, é associada à limpeza, uma vez que,
55 por muito tempo, se usou no país o anil para alvejar as roupas. Na Argentina, **Ala**: a ausência de espuma é uma adaptação ao tipo de máquina de lavar mais comum no país.
58 Como o aparelho tem uma abertura na frente — e não em cima, como os modelos brasileiros —, a espuma poderia transbordar e estragar o aparelho. Na China, **Omo**: produz
61 pouquíssima espuma. A ideia é facilitar o enxágue, uma verdadeira obsessão para os chineses, que temem que os resíduos do sabão na roupa causem alergia. Na Inglaterra,

64 **Persil**: a versão líquida domina o mercado inglês e o de outros países europeus. Considerada mais simples de usar e sem deixar pó no chão, adéqua-se bem à realidade de
67 pessoas que costumam lavar a própria roupa. Em El Salvador, **Xtra**: quase ninguém tem máquina de lavar, daí o sabão ser em barra e redondo — feito para deslizar num tipo
70 de tanque horizontal e sem ondulações, o mais comum no país. Dado o apreço por perfumes na América Central, a concentração deles no sabão é a mais alta do mundo.

Renata Betti. In: **Veja**, 24/6/2009, p. 134-8 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Assinale a alternativa que interpreta corretamente informações do texto I.

- (A) No Brasil, por volta de 20 milhões de pessoas atingiram a classe C nos últimos três anos, em virtude da segmentação de bens de consumo.
- (B) A globalização foi decisiva na segmentação de bens de consumo por parte das multinacionais.
- (C) O sabão em pó Omo recebe nome diferente em cada país onde é vendido, para evitar a identificação do produto pelos consumidores.
- (D) O povo inglês é mais trabalhador que os demais, já que as pessoas costumam lavar a própria roupa.
- (E) A L'Oréal, a maior empresa do mundo, produz cinco variações de xampus e de condicionadores para os consumidores de seus produtos em todos os países.

QUESTÃO 2

Assinale a alternativa correta com relação ao texto I.

- (A) O título do texto é explicitamente desenvolvido no quinto parágrafo do texto.
- (B) É correto afirmar que o texto I é literário, com predominância de metáforas, o que se constata já no título.
- (C) Os dados numéricos apresentados no texto são inevitavelmente precisos.
- (D) A segmentação dos produtos de consumo pauta-se, sem exceção, em longos processos de alta complexidade.
- (E) Sabendo que o título do texto remete a um poema bastante conhecido na literatura brasileira, é correto afirmar que o desconhecimento acerca desse poema impede o entendimento adequado do texto.

QUESTÃO 3

Assinale a alternativa em que a alteração feita mantém a correção gramatical de passagens do texto I, segundo a linguagem formal.

- (A) **adéqua-se bem na realidade** (linha 66).
- (B) **foram alçadas em classe C** (linha 9).
- (C) **equivalente à qual consome a população** (linha 35).
- (D) **No Brasil, não tem algo como um perfil único do consumidor** (linhas 37 e 38).
- (E) **coisas que não se encontram, por exemplo, em países menores** (linhas 40 e 41).

QUESTÃO 4

O termo ao qual se refere o “que” ou o “onde”, no texto I, está corretamente determinado em

- (A) “onde a classe média ainda alarga” (linha 7), em que “onde” = “mercado” (linha 6).
- (B) “Isso é o que compensa” (linhas 10 e 11), em que “que” = “sociedade de consumo” (linha 10).
- (C) “que são deficientes” (linha 32), em que “que” = “vitaminas” (linha 31).
- (D) “altos gastos com aquilo que o jargão” (linha 11), em que “que” = “jargão” (linha 11).
- (E) “equivalente à que consome” (linha 35), em que “que” = “região brasileira” (linha 34).

Texto II, para responder às questões 5 e 6.

1 Antigamente, o sonho de se formar em medicina
agregava mais que a vocação de curar: invariavelmente
representava o início de uma carreira sólida, financeiramente
4 próspera e de grande estabilidade.

O tempo passou, e a realidade, agora, surpreende os
médicos contemporâneos com novas exigências que
7 extrapolam o âmbito da saúde. Quem quiser a sonhada
prosperidade precisa entender o mercado, conhecer seu
público-alvo e adotar medidas para obter e fidelizar
10 pacientes. Em resumo, praticar *marketing* médico.

A manutenção do profissional, de seu consultório ou
clínica é, sim, um negócio. E precisa ser encarada como tal,
13 sem preconceitos ou medos. A palavra negócio não é
sinônimo direto de exploração mercantil, tampouco exclui os
conceitos de ética, dedicação e humanismo. Ao contrário:
16 médicos que entenderam o que é, de fato, o *marketing*
aplicado à atividade que desenvolvem passaram a dar a seus
pacientes um atendimento melhor.

19 Ampliar o relacionamento com os pacientes, melhorar
a comunicação, oferecer mais e melhores serviços, adotar
práticas de gestão que agilizem e facilitem o atendimento são
22 algumas das ações que compreendem o famoso “*marketing*
médico”. Quando isso é feito de forma criteriosa e ética, os
resultados são sempre positivos.

25 Na prática, toda vez que o médico se coloca no lugar
do paciente e dispensa a ele o tratamento que gostaria de
receber, já está trabalhando bem o seu *marketing*. Se está
28 disposto a esclarecer diagnósticos e tratamentos, sem usar a
complexa terminologia a que está acostumado; se assume
uma postura de quem está servindo o paciente com seu
31 conhecimento, e não com a arrogância de quem detém o
poder da cura... bem, está aqui alguém que sabe aplicar a
base do *marketing* médico.

34 As demais medidas surgem como consequência de
quem realmente está disposto a prestar um atendimento
eficaz e marcante. E, aí, vale aplicar ferramentas já
37 consagradas, estudar um pouquinho de *marketing* e
administração e buscar suporte especializado. Além disso,
usar a criatividade: telefonemas para o paciente atendido nos
40 plantões, buscando informações acerca de possíveis
melhoras da sua saúde durante o tratamento, tirando dúvidas
relativas às medicações indicadas; envio de cartões de
43 aniversário, entre outras. Atitudes simples assim fazem que o
paciente se sinta prestigiado e estabelecem um novo nível no
relacionamento com o médico.

46 Quando o paciente e o médico se comunicam bem, há
mais clareza, mais confiança, melhores resultados no
tratamento e, conseqüentemente, maior fidelidade e novas
49 indicações.

Afinal, o paciente tem inúmeras opções de

profissionais proporcionadas pelo plano de saúde. Em um
52 primeiro momento, irá buscar aquele que, de alguma forma,
for mais conveniente a ele, seja pela proximidade geográfica
seja por indicação recebida. Mas, se não gostar do
55 atendimento que receber, voltará, sem pestanejar, ao
catálogo até encontrar o médico que, de fato, cativar sua
fidelidade.

Internet: <www.acertomedico.com>. Acesso em 31/3/2011.

QUESTÃO 5

De acordo com o texto II, assinale a alternativa correta.

- (A) Negócio e exploração mercantil são termos que se confundem, uma vez que se baseiam em algo comum: a falta de ética profissional.
- (B) Novas indicações do bom médico pelo paciente a amigos e conhecidos são causas de maior confiança e de maior fidelidade do paciente.
- (C) A demonstração, por parte do médico, da arrogância de quem detém o poder da cura cria no paciente certo temor e admiração, o que gera fidelidade.
- (D) Há várias estratégias que o profissional pode adotar para pôr em prática o *marketing* médico.
- (E) O uso da complexa terminologia médica no trato com o paciente leva-o à idolatria do profissional, pois o que não se entende gera respeito; assim, o médico deve usar tal técnica como base do *marketing* profissional.

QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que apresenta declaração correta, segundo a norma-padrão, acerca de passagens do texto II.

- (A) Na linha 1, o “se” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase, pois aproxima a escrita da fala informal praticada pelos brasileiros.
- (B) Na linha 12, o “sim” sugere que há pessoas contrárias à ideia de que a manutenção, pelo profissional, de seu consultório ou de sua clínica seja um negócio.
- (C) Na linha 14, a palavra “tampouco” pode ser corretamente grafada como **tão pouco**.
- (D) Na linha 17, o acento grave do “à” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase.
- (E) Na linha 26, o pronome “ele” cria ambigüidade irrecuperável, pois nem o contexto é capaz de esclarecer se esse pronome se refere a “médico” ou a “paciente”.

QUESTÃO 7

A Lei n.º 8.112/1990, que materializa o estatuto dos servidores públicos federais, contém as regras do regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. No tocante ao regime disciplinar, essa lei estatui que a ação disciplinar administrativa prescreverá em

- (A) cento e oitenta dias, quanto à destituição do cargo em comissão.
- (B) dois anos, quanto à advertência.
- (C) três anos, quanto à suspensão.
- (D) quatro anos, quanto às infrações puníveis com demissão.
- (E) cinco anos, quanto à cassação de aposentadoria.

QUESTÃO 8

A Lei n.º 8.112/1990, em algumas hipóteses, concede aos servidores públicos o direito de, temporariamente, abandonarem o exercício de seu cargo, com ou sem remuneração, denominando tais hipóteses de licença ou afastamento. Assinale a alternativa que se apresenta em consonância com a legislação.

- (A) Havendo compatibilidade de horário, o servidor investido em mandato de vereador perceberá as vantagens de seu cargo e a remuneração do cargo eletivo.
- (B) Após cada período mínimo de cinco anos de efetivo serviço, a Administração poderá conceder, no interesse do servidor, licença para participação em curso de formação profissional.
- (C) Poderá ser concedida ao servidor ocupante de cargo efetivo, ainda em estágio probatório, licença para o trato de assuntos particulares.
- (D) A Administração, no interesse particular do servidor, poderá conceder licença do cargo efetivo por ele ocupado para participação em programa de pós-graduação *stricto sensu* no país.
- (E) É assegurado ao servidor o direito à licença, com remuneração, para o desempenho de mandato em entidade fiscalizadora da profissão.

QUESTÃO 9

Josefina, servidora estável de determinada repartição pública no Distrito Federal, foi aposentada por invalidez, em razão de doença que a havia acometido. Após longo tratamento médico, a servidora teve sua saúde restabelecida, alcançando a cura da doença que a afastara do serviço público. Com base nessa situação e de acordo com a Lei n.º 8.112/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Josefina passará por readaptação, ou seja, o retorno à atividade do servidor aposentado por invalidez.
- (B) A servidora somente poderá retornar ao serviço público se houver cargo vago.
- (C) O tempo em que a servidora esteve aposentada será contado apenas para nova aposentadoria, e não para fins de promoção na carreira.
- (D) Josefina não poderá retornar ao serviço público se já tiver completado sessenta e cinco anos de idade.
- (E) Josefina será aposentada por invalidez permanente, se esta tiver sido decorrente de doença grave, e receberá proventos proporcionais ao tempo de serviço.

QUESTÃO 10

Os servidores públicos, no desempenho de suas funções ou a pretexto de exercê-las, podem cometer infrações administrativas, civis e criminais. Por essas infrações, deverão ser responsabilizados no âmbito interno da Administração e(ou) judicialmente. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) As sanções civis, penais e administrativas, uma vez que são independentes entre si, não poderão ser cumuladas.
- (B) A responsabilidade civil é imputada ao servidor causador do dano somente quando agir com dolo.
- (C) A obrigação de reparar o dano não se estende aos sucessores do servidor, uma vez que a responsabilidade pelas infrações cometidas é personalíssima.
- (D) A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.
- (E) A responsabilidade penal abrange os crimes imputados ao servidor, nessa qualidade, excluindo-se as contravenções.

QUESTÃO 11

De acordo com a Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF), são objetivos prioritários do Distrito Federal

- (A) criar e preservar o pluralismo político.
- (B) proporcionar e garantir a prestação de assistência jurídica a todos os cidadãos, independentemente de sua condição financeira.
- (C) garantir e promover os direitos humanos assegurados na Constituição Federal e na Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (D) enfatizar e valorizar o atendimento das demandas da iniciativa privada.
- (E) assegurar e preservar os interesses particulares.

QUESTÃO 12

A respeito dos direitos dos servidores públicos, assinale a alternativa correta, de acordo com o previsto na LODF.

- (A) O direito de greve do servidor do Distrito Federal será exercido nos termos e nos limites previstos em lei complementar federal.
- (B) O servidor público estável somente perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado.
- (C) O tempo de serviço prestado em empresa privada é computado como de exercício efetivo para efeito de progressão funcional, nas carreiras específicas do serviço público.
- (D) O desvio de função é absolutamente vedado, não havendo exceção à regra.
- (E) Os servidores com carga horária variável têm direito à aposentadoria proporcional à jornada predominante dos últimos dois anos anteriores à aposentadoria.

QUESTÃO 13

Acerca da LODF, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor público, por motivo de doença do cônjuge, deve ser transferido de função.
- (B) O servidor público com doença adquirida pelo trabalho pode ser transferido de função para local ou atividade compatível com a sua situação.
- (C) O servidor público pode ser transferido de função para acompanhar cônjuge militar na mudança de local de trabalho.
- (D) A remoção, caso seja solicitada pessoalmente pelo servidor público para local e atividade compatível, deverá ser concedida pelo órgão competente.
- (E) O servidor público que, em decorrência de acidente sem relação com o trabalho, fique impossibilitado de continuar a exercer sua atividade deverá ser transferido de função pelo órgão público.

QUESTÃO 14

De acordo com a LODF, fica assegurado aos servidores das empresas públicas e sociedades de economia mista

- (A) o recebimento de adicional de 1% por ano de serviço efetivo, nos termos da lei.
- (B) o mesmo plano de carreira das entidades da administração pública direta.
- (C) o regime jurídico único.
- (D) o desvio de função.
- (E) o direito ao atendimento em creche e pré-escola a seus dependentes de até sete anos incompletos.

QUESTÃO 15

O Plano Diretor de Regionalização do Distrito Federal (PDRDF) é um dos instrumentos de planejamento da regionalização da atenção à saúde, uma das diretrizes para gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) previstas no Pacto pela Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse assunto.

- (A) O PDRDF organizou a assistência à saúde em módulos assistenciais, presentes em todas as regiões administrativas.
- (B) Os serviços de saúde do DF foram regionalizados tendo como base as diretorias regionais de saúde, cada uma responsável por um módulo de assistência.
- (C) Cada região administrativa tem uma diretoria regional de saúde.
- (D) A região de saúde é a base territorial de planejamento e pode compreender um ou mais módulos assistenciais.
- (E) Os polos de referência distritais são estruturas de assistência direcionadas para atendimento de pacientes oriundos da região do entorno do DF.

QUESTÃO 16

Os sistemas de informação em saúde devem fornecer o suporte necessário para que o planejamento de ações e as decisões dos gestores sejam baseados em dados objetivos. Assinale a alternativa correta acerca dos sistemas de informação disponíveis no Brasil.

- (A) O Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN) é o sistema mais importante para a vigilância epidemiológica, sendo mantido, operado e alimentado pelo Ministério da Saúde.
- (B) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) tem como instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, que deve ser preenchida por qualquer profissional de saúde que presencie o óbito.
- (C) A declaração de nascido vivo é o instrumento de coleta do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e deve ser emitida somente no hospital ou na maternidade de ocorrência do nascimento.
- (D) O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) foi criado com o objetivo de operar o sistema de pagamento de internações pelo Governo Federal.
- (E) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) é um excelente sistema de informação epidemiológica, tendo sido criado para este fim.

QUESTÃO 17

O Pacto pela Saúde é uma iniciativa para a superação de dificuldades na consolidação do SUS, estabelecendo metas sob a forma de pactos com os quais os gestores deverão se comprometer por meio da assinatura de termos de compromisso de gestão. Acerca das diretrizes do Pacto pela Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Os municípios e os estados habilitados na gestão plena do sistema (NOB SUS 1996 e NOAS SUS 2002) perdem as suas prerrogativas e responsabilidades se não assinarem o termo de compromisso do Pacto pela Saúde.
- (B) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades a promoção à saúde.
- (C) O Pacto pela Defesa do SUS tem como prioridade a ação do Ministério da Saúde na reconstrução e no financiamento das unidades de saúde.
- (D) A descentralização não foi priorizada no Pacto pela Gestão, pois é assunto da NOAS SUS 2002.
- (E) A regionalização tem o objetivo principal de garantir o ressarcimento de despesas ao município que tenha prestado o serviço.

QUESTÃO 18

De acordo com o art. 199 da Constituição Federal,

- (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, e a participação das instituições privadas será de forma complementar.
- (B) é permitida a participação indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde, em qualquer caso.
- (C) na participação de instituições privadas no SUS, terão preferência somente as entidades filantrópicas, sendo irrelevante a caracterização destas quanto à aferição de lucro.
- (D) as instituições privadas, ao participarem do SUS, deverão fazê-lo mediante assinatura de termo de adesão.
- (E) poderão ser destinados recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, em caso de necessidade.

QUESTÃO 19

Em relação ao Programa Saúde da Família (PSF), assinale a alternativa correta.

- (A) O PSF exige que sejam criadas novas unidades de saúde em substituição às já existentes.
- (B) A forma de contratação dos profissionais será somente por concurso público.
- (C) A equipe do PSF deve garantir a continuidade de tratamento, pela adequada referência do caso.
- (D) Em locais de difícil acesso, mesmo que desprovidas de unidades de saúde, não serão inseridas equipes de saúde da família.
- (E) O PSF veio reafirmar o modelo tradicional de saúde por meio de práticas hospitalocêntricas.

QUESTÃO 20

De acordo com a Lei n.º 8.142/1990, para receberem os recursos alocados como cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, estados e Distrito Federal, eles deverão contar com

- (A) investimentos previstos no plano quinquenal do Ministério da Saúde.
- (B) perfil demográfico.
- (C) despesas de custeio e de capital.
- (D) avaliação de risco.
- (E) contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Com base no Código de Ética Médica, é **vedado** ao médico

- (A) revelar fato de que tenha conhecimento em virtude de sua profissão, mesmo que o motivo seja justo ou que se constitua em dever legal, pela lei ordinária.
- (B) revelar sigilo, a não ser que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.
- (C) revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, em qualquer circunstância.
- (D) revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, que tenha capacidade de discernimento, a seus pais ou representantes legais, exceto quando a não-revelação puder acarretar danos ao paciente.
- (E) omitir informações acerca de cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial.

QUESTÃO 22

A boa relação médico-paciente é fundamental para se comporem informações que permitam um bom raciocínio clínico e, dessa forma, obterem-se hipóteses que conduzam a diagnóstico correto e a adequada abordagem terapêutica. De acordo com a divisão de Loyd Smith Jr., as expectativas do paciente podem ser agrupadas em cinco itens fundamentais. Acerca desse assunto, é correto afirmar que

- (A) o paciente deseja ser informado, na grande maioria das vezes, independentemente de ser portador de câncer ou de doenças estigmatizantes como SIDA/HIV, e tem esse direito, que deve ser assegurado pelo médico.
- (B) o paciente deve ser conduzido pelo médico durante a entrevista a fornecer informações objetivas, pragmáticas e somente sobre a morbidade que o acomete naquele momento. Não se devem permitir informações subjetivas que denotem expressões como medo, apreensões e preocupações.
- (C) deve ser revelado claramente ao paciente pelo médico que o seu interesse é exclusivamente a doença, e não informações pessoais de qualquer natureza.
- (D) o médico jamais deve reconhecer suas limitações perante o paciente e, quando necessitar encaminhá-lo a algum especialista por esse motivo, deve elaborar uma boa desculpa, para evitar gerar insegurança no paciente.
- (E) o médico deve, quando o paciente é portador de doença crônica debilitante, demonstrar interesse exclusivo na sua cura e nunca nos cuidados paliativos.

QUESTÃO 23

Choque séptico caracteriza-se por alguns indicadores. Assinale a alternativa que apresenta um ou mais indicadores que defina(m) choque séptico, diferenciando-o de outras condições clínicas em um quadro de bacteremia.

- (A) Hemoculturas positivas.
- (B) Sepses com hipertensão arterial.
- (C) Necessidade de vasopressores para manter PA média maior ou igual a 70 mmHg.
- (D) Plaquetopenia, com valores 50% menores que os registrados por até três dias antes.
- (E) Febre maior que 38 °C, ou hipotermia menor que 36 °C com taquipneia maior de 24 movimentos respiratórios por minuto.

QUESTÃO 24

Conforme os conceitos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) acerca da limpeza e da descontaminação de artigos médico-hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Descontaminação é o processo de eliminação ou destruição de todos os microrganismos na forma vegetativa, independentemente de serem patogênicos ou não, presentes nos artigos e objetos inanimados.
- (B) Desinfecção é a redução do número de microrganismos presentes nos artigos sujos, de forma a torná-los seguros para manuseio, isto é, com menor risco ocupacional.
- (C) O glutaraldeído danifica metais, borracha, lentes e outros materiais, não podendo ser utilizado na desinfecção de endoscópios e de aparelhos com lentes.
- (D) Esterilização é o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana, ou seja, bactérias na forma vegetativa e esporuladas, fungos e vírus, mediante a aplicação de calor.
- (E) Antissépticos são substâncias providas de ação letal ou inibitória sobre a reprodução microbiana, de baixa causticidade e hipoalergênicas, destinadas a aplicações na pele e nas mucosas.

QUESTÃO 25

Considerando a interpretação de exames em pacientes com suspeita de hepatopatias, assinale a alternativa correta.

- (A) A alanina aminotransferase é expressa em abundância em vários tecidos, como cardíaco, muscular esquelético e sanguíneo e, por isso, é menos específica em casos de lesão hepatocelular.
- (B) Na gravidez normal, o aumento de atividade da fosfatase alcalina sérica é devido à presença de isoenzima placentária.
- (C) A gama glutamiltransferase sérica eleva-se em pacientes com doenças ósseas, por ser abundante nesses tecidos.
- (D) A bilirrubina não conjugada eleva-se quando há hemólise, porque há redução da atividade da UDP-glucuroniltransferase.
- (E) A 5'-nucleotidase não é útil na avaliação das elevações séricas de fosfatase alcalina, porque elevações significativas não ocorrem nas doenças hepáticas.

QUESTÃO 26

Assinale a alternativa correta com relação ao tratamento do câncer de pulmão “não pequenas células” estágio IIIB.

- (A) Os melhores resultados são obtidos com quimioterapia concomitante à radioterapia, e a dose de radioterapia deve ser de 66 a 70 Gy.
- (B) Os melhores resultados são obtidos com quimioterapia concomitante à radioterapia, e a dose de radioterapia deve ser de 60 a 66 Gy.
- (C) Não há benefício da associação de radioterapia com quimioterapia quando comparada à radioterapia exclusiva, e a dose-padrão de radioterapia independentemente do uso de quimioterapia é de 66 a 70 Gy.
- (D) Os melhores resultados são obtidos com o tratamento sequencial, quimioterapia seguido de radioterapia, e a dose de radioterapia deve ser de 60 a 66 Gy.
- (E) Os melhores resultados são obtidos com o tratamento sequencial, quimioterapia seguido de radioterapia, e a dose de radioterapia deve ser de 66 a 70 Gy.

QUESTÃO 27

Acerca das metástases cerebrais, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A radiocirurgia, como abordagem inicial exclusiva, proporciona menor sobrevida livre de novas metástases quando comparada à radiocirurgia associada à radioterapia de craniototal.
- (B) Tumores metastáticos para o encéfalo são mais frequentes do que tumores cerebrais primários.
- (C) Estudo prospectivo randomizado, avaliando o papel da radioterapia pós-cirurgia em pacientes com metástase cerebral única, demonstrou redução na taxa de recidiva no sítio original do tumor e em outros locais do encéfalo, com menor probabilidade de morte por causas neurológicas, porém sem diferença na sobrevida global.
- (D) É recomendado que, quanto maior o diâmetro da metástase cerebral, maior deve ser a dose de radiocirurgia utilizada para a obtenção de melhor controle local.
- (E) O uso da radiocirurgia após radioterapia externa em pacientes com metástases cerebrais proporciona ganho no controle local e melhora da sobrevida mediana em pacientes com metástase cerebral única.

QUESTÃO 28

O planejamento da radioterapia com a técnica de IMRT nos tumores de cabeça e pescoço possibilita a restrição de dose nas glândulas parótidas, visando à redução da incidência de xerostomia. Buscando atingir esse objetivo, é recomendado pelo RTOG que, no planejamento do tratamento, a dose média, em pelo menos uma das parótidas, deve ser inferior a

- (A) 12 Gy.
- (B) 21 Gy.
- (C) 26 Gy.
- (D) 36 Gy.
- (E) 40 Gy.

QUESTÃO 29

Em relação ao ciclo celular e à resposta à radiação, assinale a alternativa correta.

- (A) As células apresentam maior sensibilidade ao final da fase S.
- (B) Células com os genes de checagem inativados são mais sensíveis à radiação.
- (C) As fases G2 e M são as menos radiosensíveis.
- (D) A sensibilidade das células em mitose independe de sua oxigenação.
- (E) A repopulação e a redistribuição estão diretamente relacionadas.

QUESTÃO 30

A respeito do carcinoma de pequenas células do pulmão, doença limitada, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A sobrevida mediana é de dezoito a vinte meses com tratamento baseado em quimioterapia e radioterapia concomitantes.
- (B) A dose-padrão de radioterapia associada com quimioterapia é de 50,4 Gy, quando utilizado fracionamento convencional.
- (C) Pacientes que apresentam resposta completa devem receber irradiação profilática do crânio.
- (D) Estudos randomizados mostraram aumento da sobrevida global dos pacientes tratados com hiperfracionamento acelerado em comparação com os pacientes tratados com fracionamento convencional.
- (E) O esquema de quimioterapia preferido consiste na combinação de cisplatina e etoposide.

QUESTÃO 31

Segundo a fórmula de Roach, um paciente portador de adenocarcinoma de próstata, Gleason 8 (4+4) com PSA sérico inicial de 30 ng/dL, possui risco estimado de comprometimento linfonodal igual a

- (A) 20%.
- (B) 30%.
- (C) 40%.
- (D) 50%.
- (E) 60%.

QUESTÃO 32

Assinale a alternativa **incorreta** com relação aos meningiomas.

- (A) Exposição prévia à radiação é fator de risco bem definido.
- (B) A dose administrada em radiocirurgia deve ser de 18 Gy.
- (C) Radiocirurgia esterotóxica pode ser indicada em lesões menores que 3,5 cm.
- (D) A dose recomendada no tratamento fracionado do meningioma grau I é de 54 Gy.
- (E) A radioterapia adjuvante não está indicada após ressecção completa do meningioma grau I.

QUESTÃO 33

Assinale a alternativa **incorreta** acerca do tratamento do canal anal.

- (A) Os estudos fase III, avaliando a associação de mitomicina C + 5-FU com radioterapia, demonstraram aumento do controle local e da sobrevida em cinco anos em pacientes com doença locorregionalmente avançada.
- (B) O tratamento eletivo da drenagem linfática deve incluir ilíacos comuns, internos e externos, pré-sacrais, perirretais, obturadores e inguinais.
- (C) Lesões estadiadas como T1N0M0 podem ser tratadas com radioterapia exclusiva, com utilização de campo perineal direto com dose de 60 a 66 Gy.
- (D) Amputação abdominoperineal pode ser indicada na recidiva local e nos tumores localmente avançados com destruição do esfíncter anal.
- (E) Não há evidência de benefício de quimioterapia neoadjuvante ao tratamento combinado de radioquimioterapia.

QUESTÃO 34

Quanto à irradiação de corpo total, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A pneumonite intersticial é uma complicação grave e potencialmente letal.
- (B) Até 70% dos homens evoluem com azoospermia.
- (C) Há aumento dos efeitos colaterais tardios com a aplicação de doses hiperfracionadas.
- (D) A utilização de alta taxa em dose única está associada à incidência de toxicidade pulmonar inaceitável.
- (E) Náuseas e vômitos são os efeitos agudos mais comuns.

QUESTÃO 35

Um paciente recebeu 4.500 cGy sobre a pelve, com campos paralelos e opostos (anteroposterior e posteroanterior), calculados na metade do diâmetro anteroposterior (DAP). O maior gradiente de dose ocorrerá na seguinte situação:

- (A) fótons 10 MV e distância foco-superfície = 100 cm.
- (B) fótons 10 MV e técnica de isocentro.
- (C) fótons 4 MV e distância foco-superfície = 80 cm.
- (D) fótons 4 MV e técnica de isocentro.
- (E) cobalto-60 e distância foco-superfície = 80 cm.

QUESTÃO 36

Um dos principais mecanismos de interação da radiação com a matéria é o efeito Compton, que ocorre quando

- (A) o fóton de alta energia é desviado por um elétron das camadas mais externas, transferindo a esse elétron parte de sua energia.
- (B) o fóton incidente é totalmente absorvido com a transferência de sua energia a um elétron orbital das camadas mais internas, ejetando-o.
- (C) partículas carregadas interagem com a matéria.
- (D) a energia do fóton incidente é maior que a soma das massas de repouso dessas partículas.
- (E) a energia do fóton incidente é superior a 1,02 MeV.

QUESTÃO 37

Em relação aos tumores de Wilms, é correto afirmar que

- (A) a radioterapia profilática pulmonar deve ser sempre empregada, e a dose-padrão é de 12 Gy.
- (B) radioterapia sobre o flanco está indicada nos pacientes estágio clínico II, de histologia favorável, submetidos a cirurgia e a quimioterapia.
- (C) radioterapia sobre abdome total está indicada, caso haja rotura tumoral, independentemente da histologia, e a dose recomendada é de 36 Gy.
- (D) o tratamento inicial consiste em radioterapia sobre o flanco, nos casos de histologia desfavorável.
- (E) radioterapia sobre todo o fígado deve ser indicada, caso haja metástase hepática, e a dose recomendada é de 20 Gy.

QUESTÃO 38

Nos casos de meduloblastoma de alto risco, com doença residual após cirurgia, deve-se indicar radioterapia sobre neuroeixo, com reforço sobre a fossa posterior. Nessa situação, as doses recomendadas são, respectivamente,

- (A) 36 Gy e 50,4 Gy.
- (B) 30 Gy e 54 Gy.
- (C) 30,6 Gy e 50,4 Gy.
- (D) 45 Gy e 54 Gy.
- (E) 36 Gy e 54 Gy.

QUESTÃO 39

Acerca do carcinoma de colo uterino, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Os resultados do tratamento de tumores invasivos iniciais com cirurgia ou radioterapia são equivalentes.
- (B) Nos estágios avançados, a combinação de quimioterapia e radioterapia é superior à radioterapia isolada.
- (C) O tratamento radioterápico consiste em teleterapia e braquiterapia.
- (D) No planejamento da braquiterapia de alta taxa, a dose em reto e bexiga deve ser inferior a 50% da dose prescrita.
- (E) O tempo total de administração de radioterapia (teleterapia + braquiterapia) deve ser menor que oito semanas.

QUESTÃO 40

A radioterapia, após mastectomia, **não** está indicada no caso de

- (A) paciente com idade inferior a cinquenta anos, com tumor maior que 3 cm.
- (B) tumor grau III com invasão linfovascular.
- (C) tumor maior que 2 cm com margens exíguas.
- (D) tumor maior que 5 cm com margens livres.
- (E) carcinoma ductal *in situ* sem componente invasivo.

QUESTÃO 41

Com relação aos carcinomas de tireoide, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) O carcinoma medular é o subtipo histológico de pior prognóstico.
- (B) A radioterapia adjuvante está indicada na presença de níveis elevados de calcitonina após a cirurgia do carcinoma medular.
- (C) O tratamento pós-operatório com iodo-131 está indicado para os pacientes de alto risco.
- (D) A cirurgia é o tratamento primário dos carcinomas papilífero, folicular e de células de Hurtle.
- (E) A radioterapia pós-operatória está indicada nos tumores localmente avançados não-captantes de iodo-131.

QUESTÃO 42

A respeito do tratamento do câncer de bexiga, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Nos pacientes inoperáveis, a técnica de radioterapia conformada é realizada em duas fases, a primeira visa à bexiga mais 2 cm da uretra proximal na mulher e toda a próstata no homem, sem necessidade de tratamento das cadeias de drenagem eletivas.
- (B) O tratamento das lesões superficiais consiste na ressecção transuretral de todo o tumor seguido de tratamento adjuvante com BCG intra-vesical.
- (C) A dose total de prescrição é de 63 a 65 Gy com fracionamento diário de 1,8 a 2,0 Gy.
- (D) Os pacientes devem ser tratados com bexiga vazia para otimizar a reprodutibilidade e minimizar o volume a ser irradiado.
- (E) Os limites de dose recomendados para os tecidos normais são: todo o reto, até 60 Gy; e intestino delgado, até 45 Gy.

QUESTÃO 43

Quanto às metástases ósseas, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Os sítios mais comumente acometidos são, em ordem de frequência, coluna lombar, coluna torácica, bacia, costelas, fêmur e crânio.
- (B) A cirurgia deve ser considerada nas fraturas patológicas.
- (C) Os pacientes operados devem receber radioterapia adjuvante.
- (D) Tratamentos com radiofármacos permitem atingir todos os ossos envolvidos, com bom controle algico, porém com alta toxicidade para os tecidos saudáveis.
- (E) Os principais radionuclídeos utilizados são o Estrôncio-89 e o Samário-153.

QUESTÃO 44

Paciente de 43 anos de idade, sexo masculino, apresenta quadro de disфония. Laringoscopia identificou tumor com acometimento de ambas as cordas vocais, porém com mobilidade preservada. Os exames de estadiamento confirmaram doença restrita à laringe. Assinale a alternativa que apresenta a terapêutica correta para esse caso.

- (A) Radioterapia exclusiva com campos restritos à laringe.
- (B) Radioterapia exclusiva com campos sobre a laringe e cadeias de drenagem.
- (C) Radioterapia associada a quimioterapia com campos restritos à laringe.
- (D) Radioterapia associada a quimioterapia com campos sobre a laringe e cadeias de drenagem.
- (E) Laringectomia seguida de radioterapia.

QUESTÃO 45

Assinale a alternativa que apresenta um efeito estocástico.

- (A) pneumonite actínica
- (B) fístula vésico-vaginal secundária a radioterapia pélvica
- (C) leucemia radioinduzida
- (D) radionecrose cerebral
- (E) catarata actínica

QUESTÃO 46

Com relação aos sarcomas de partes moles de extremidades em adultos, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) O sítio de metástase mais frequente é o pulmão.
- (B) O rabdomyossarcoma e o sarcoma epitelial apresentam a maior probabilidade de comprometimento de linfonodos.
- (C) A cirurgia é o tratamento que oferece maiores taxas de controle local e cura.
- (D) A quimioterapia tem um papel claro na adjuvância e na neoadjuvância na maioria dos sarcomas.
- (E) O tamanho e o grau nuclear são os fatores prognósticos mais importantes para recidiva local e sobrevida.

QUESTÃO 47

Assinale a alternativa **incorreta** acerca do tratamento dos tumores do endométrio, estadiados segundo FIGO 1988.

- (A) Os tumores iniciais de baixo risco, estágio IA G1, 2 e IB G1 são tratados com cirurgia exclusiva.
- (B) Nos estádios IC G2 ou G3, o tratamento consiste em cirurgia seguida de teleterapia e braquiterapia.
- (C) No estágio II G3, o tratamento consiste em cirurgia, teleterapia, braquiterapia e quimioterapia.
- (D) No estágio III G3, deve-se irradiar a cadeia para-aórtica.
- (E) No estágio IIIC, deve-se irradiar a cadeia para-aórtica.

QUESTÃO 48

O tratamento adjuvante dos tumores do estômago, segundo o protocolo Int 0116, consiste em quimioterapia

- (A) baseada no esquema DFC (docetaxel, 5-FU, cisplatina).
- (B) com esquema de 5-FU, leucovorin, seguido do mesmo esquema concomitante à radioterapia com dose de 45 Gy em 25 frações.
- (C) com esquema de 5-FU, leucovorin e mitomicina C concomitante à radioterapia com dose de 50,4 Gy em 28 frações.
- (D) com esquema de 5-FU, leucovorin, concomitante à radioterapia com dose de 50,4 Gy em 28 frações.
- (E) com esquema de 5-FU, leucovorin e mitomicina C concomitante à radioterapia com dose de 45 Gy em 25 frações.

QUESTÃO 49

O percentual resultante de um feixe que ultrapassa 3 camadas semirredutoras é de

- (A) 50%.
- (B) 25%.
- (C) 12,5%.
- (D) 6,25%.
- (E) 3,12%.

QUESTÃO 50

Quando a energia é aumentada, o que ocorre com as doses na pele (superfície) para os feixes terapêuticos de fótons e elétrons, respectivamente?

- (A) Não se alteram.
- (B) Aumenta e diminui.
- (C) Ambas diminuem.
- (D) Ambas aumentam.
- (E) Diminui e aumenta.