



EDITAL Nº 01/2020
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

MISSÃO

Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.

PS 22 - MÉDICO I
(Oncologia Pediátrica)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 40	0,25 cada



DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____



FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **40** (quarenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão portar** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, sob pena de serem excluídos do certame. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, régua, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **41** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **três horas (3h)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.



01. Considerando que algumas síndromes genéticas apresentam relação com a ocorrência de determinadas neoplasias, assinale a alternativa que apresenta a correlação correta entre a síndrome e as neoplasias.

- (A) Beckwith-Wiedemann – Tumor de Wilms e carcinoma adrenal.
- (B) Li-Fraumeni – leucemia e neuroblastoma.
- (C) Xeroderma pigmentoso – melanoma e retinoblastoma.
- (D) Neurofibromatose tipo 1 – meningioma e astrocitoma.
- (E) Anemia de Fanconi – leucemia e carcinoma de cabeça e pescoço.

02. Com relação ao Código de Ética Médica, considere as afirmações abaixo.

- I - O médico pode delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivas da profissão médica, desde que os tenha orientado adequadamente.
- II - O médico deve assumir a responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente.
- III - O médico pode usar formulários institucionais para atestar, prescrever e solicitar exames ou procedimentos fora da instituição a que pertençam tais formulários, desde que utilize seu carimbo pessoal e que este esteja legível.
- IV - É vedado ao médico deixar de encaminhar o paciente que lhe foi enviado para procedimento especializado de volta ao médico assistente e, na ocasião, fornecer-lhe as devidas informações sobre o ocorrido no período em que por ele se responsabilizou.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I e II.
- (B) Apenas I e III.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas II e IV.
- (E) Apenas III e IV.

03. Em relação ao Transplante Autólogo de Medula Óssea, assinale a alternativa correta.

- (A) É um procedimento formalmente indicado para todos os pacientes portadores de Neuroblastoma estágio 3 e 4.
- (B) O racional das altas doses de quimioterapia utilizadas no condicionamento é de intensificar a taxa de resposta dos tumores quimiorresistentes.
- (C) A mobilização de células progenitoras da medula óssea para coleta periférica é feita utilizando Fator de Crescimento Granulocítico isoladamente e/ou após a recuperação de um curso de quimioterapia.
- (D) Entre os fatores de risco para desenvolver a Síndrome Obstrutiva Sinusoidal estão a intensidade do regime de condicionamento, a quantidade de hemotransfusões prévias e injúria hepática prévia incluindo radiação.
- (E) As profilaxias antiviral, antifúngica e antipneumocistis estão indicadas de acordo com o histórico de saúde prévia do paciente.

04. Menino de cinco anos, atendido no posto de saúde com queixa de dor e distensão abdominal progressiva surgida há dois dias. Ao exame se apresentava abatido, nauseado, temperatura axilar de 38,2°C, palidez cutânea, dor difusa e distensão abdominal com massa endurecida na fossa ilíaca direita à palpação. Qual a hipótese de diagnóstico mais provável e o exame de imagem que deve ser solicitado imediatamente?

- (A) Apendicite aguda; tomografia computadorizada.
- (B) Linfoma; ecografia abdominal.
- (C) Tumor de Wilms; ecografia abdominal.
- (D) Neuroblastoma; ressonância magnética.
- (E) Fecaloma; ecografia abdominal.

05. Paciente masculino, de 16 anos, apresenta dor na região do joelho direito há, aproximadamente, três meses. Nos últimos 15 dias, houve aumento de intensidade da dor e surgimento de tumoração local. Rx identificou uma lesão no fêmur distal de características neoplásicas. Qual a conduta mais indicada nessa situação?

- (A) Rx de tórax, cintilografia óssea e biópsia da medula óssea.
- (B) Tomografia do local e abdome, PET CT e biópsia do tumor.
- (C) Tomografia de abdome, ressonância local e biópsia do tumor.
- (D) Tomografia local e tórax, cintilografia óssea e biópsia do tumor.
- (E) Tomografia e ressonância local e biópsia de medula óssea.

06. Em relação às neoplasias ósseas que surgem na infância e adolescência, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Osteossarcoma é a neoplasia mais frequente.
- () Sarcoma de Ewing acomete mais frequentemente ossos longos dos membros superiores.
- () Existe uma menor incidência de osteossarcoma em pacientes de pele escura.
- () Biópsia de medula óssea está sempre indicada como parte do estadiamento.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – F – F – F.
- (B) V – V – F – F.
- (C) F – F – V – V.
- (D) V – F – V – F.
- (E) F – V – F – V.

07. Paciente feminina, 14 anos, apresenta quadro de cefaleia recorrente, com piora há duas semanas, e dificuldade de se equilibrar. Qual a conduta imediata mais recomendada e sua justificativa?

- (A) Ressonância de crânio, pois existe a possibilidade de ser uma neoplasia de hemisfério cerebral.
- (B) Tomografia de crânio para avaliar a presença de sinais de hipertensão intracraniana e, na sequência, realizar uma punção lombar.
- (C) Tomografia de crânio e neuroeixo para identificar possível massa expansiva no Sistema Nervoso Central (SNC).
- (D) Ressonância de ambos os ouvidos para investigar possível alteração no ouvido médio e interno, responsáveis pelo sistema do equilíbrio.
- (E) Iniciar corticoide e manitol, pois existem evidências clínicas de sinais de hipertensão intracraniana.

08. Assinale a alternativa correta em relação aos sarcomas de partes moles na infância e adolescência.

- (A) O rabdiossarcoma é o mais frequente e seu tratamento inclui radioterapia para todos os tumores localizados em extremidades.
- (B) O sarcoma sinovial acomete, principalmente, a região pélvica e caracteriza-se por envolvimento linfonodal regional.
- (C) Existe indicação de radioterapia imediata para os pacientes com rabdiossarcoma de localização parameningea.
- (D) Entre os quimioterápicos mais indicados para os sarcomas não-rabdo irreseáveis estão a Ifosfamida e a Doxorubicina.
- (E) Pacientes com sarcoma de parede de bexiga não devem receber ciclofosfamida pelo alto risco de apresentarem cistite hemorrágica.

09. Em relação aos tumores do SNC, é correto afirmar que:

- (A) os tumores do SNC representam a segunda neoplasia sólida mais frequente na infância e adolescência, sendo o Neuroblastoma o mais comum.
- (B) glioma difuso de ponte pode ser diagnosticado pela apresentação clínica e pelas características da neuroimagem, sem necessidade de biópsia.
- (C) somente pacientes portadores de meduloblastoma com doença residual maior de 1,5cm² necessitam receber radioterapia no neuroeixo.
- (D) teratomas maduros puros estão associados com elevação dos níveis de beta-Hcg e alfa-fetoproteína no liquor e no sangue.
- (E) entre os subtipos moleculares de Meduloblastoma, o subgrupo WNT está associado a um pior prognóstico.

10. Menino de três anos é levado ao pediatra com irritabilidade, virilização, aumento da massa muscular, hipertricose, acnes e massa palpável no hemiabdomem direito. Considerando o exposto, qual a hipótese diagnóstica, o sítio provável da doença, como obter o diagnóstico e o tratamento inicial mais apropriados, respectivamente?

- (A) Neuroblastoma – medular adrenal – dosagem de catecolaminas + biópsia da lesão – ressecção completa.
- (B) Adenocarcinoma – cortical adrenal – dosagens hormonais + biópsia da lesão – ressecção completa.
- (C) Adenocarcinoma – medular adrenal – dosagem de catecolaminas + biópsia da lesão – quimioterapia neoadjuvante.
- (D) Neuroblastoma – cortical adrenal – dosagens hormonais + biópsia da lesão – ressecção completa.
- (E) Adenoma – medular adrenal – biópsia da lesão – ressecção completa.

11. Assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso), em relação aos tumores hepáticos na infância.

- () Hepatoblastoma apresenta uma incidência mais elevada entre crianças que foram prematuras e de baixo peso.
- () Entre as condições associadas a um aumento no risco de desenvolver hepatoblastoma estão a síndrome de Beckwith-Wiedemann e a Polipose Adenomatosa Familiar.
- () Em crianças, é frequente a associação entre infecção perinatal pelo vírus da Hepatite C com desenvolvimento de hepatocarcinoma.
- () O tratamento do hepatocarcinoma sempre inclui quimioterapia.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – V – F – F.
- (B) V – F – V – F.
- (C) F – V – F – F.
- (D) F – F – V – V.
- (E) V – V – V – V.

12. Em relação ao transplante autólogo de medula óssea em pediatria, considere as afirmações abaixo.

- I - As indicações mais frequentemente beneficiadas pelo procedimento são: Neuroblastoma de alto risco, Tumor de Wilms recaído e Linfomas de não-Hodgkin refratário.
- II - Não é necessário congelar as células progenitoras da medula óssea, quando sua infusão estiver programada para ser realizada até 10 dias após a coleta.
- III- O uso de ciclosporina-A nunca está indicado.

Quais estão corretas?

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

13. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os efeitos tardios do tratamento do câncer infantojuvenil aos tratamentos recebidos.

- (1) Cardiotoxicidade
 - (2) Ototoxicidade
 - (3) Neoplasia secundária
 - (4) Comprometimento da estatura
- () Cisplatina
 - () Radioterapia no Sistema Nervoso Central
 - () Altas doses de Ciclofosfamida
 - () Altas doses de Etoposide

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 2 – 4 – 1 – 3.
- (B) 1 – 3 – 4 – 2.
- (C) 4 – 1 – 3 – 2.
- (D) 3 – 1 – 2 – 4.
- (E) 2 – 4 – 3 – 1.

14. Quanto ao neuroblastoma, considere as afirmações abaixo.

- I - Acomete, mais comumente, a adrenal, podendo ocorrer em outros sítios como mediastino e coluna paravertebral em toda sua extensão.
- II - Nos recém-nascidos e lactentes, o prognóstico geralmente é melhor.
- III- A amplificação de Nmyc está associada a pior prognóstico.
- IV- A maioria dos neuroblastomas produz catecolaminas e seus derivados podem ser dosados na urina, servindo como marcadores tumorais.
- V - As rosetas de Homer Wright são achados patognômicos na patologia da doença.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I e V.
- (B) Apenas III e IV.
- (C) Apenas I, II e V.
- (D) Apenas I, II, III e IV.
- (E) I, II, III, IV e V.

15. Quanto ao nefroblastoma, é correto afirmar, **EXCETO**:

- (A) é o tipo de tumor renal mais comum na infância e pode acometer um ou ambos os rins.
- (B) algumas síndromes genéticas como, por exemplo, Síndrome de Beckwith-Wiedemann, podem aumentar o risco de desenvolver a doença.
- (C) o diagnóstico definitivo deve ser feito somente por imagem, independentemente da idade do paciente, pelo risco de rompimento do tumor.
- (D) o tratamento pode incluir cirurgia, quimioterapia e radioterapia.
- (E) o pulmão é o sítio metastático mais comum.



16. Os tumores gonadais da infância e adolescência podem ser benignos ou malignos. Alguns marcadores séricos auxiliam no diagnóstico nos casos de malignidade. O marcador sérico mais relevante nos casos de tumor de seio endodérmico é:

- (A) dosagem de ácido vanilmandélico.
- (B) antígeno carcinoembrionário.
- (C) dosagem de alfa-fetoproteína.
- (D) dosagem de Beta-HCG.
- (E) LDH.

17. O fator de risco mais relevante associado à neoplasia maligna testicular é:

- (A) exposição materna a hormônios durante a gestação.
- (B) exposição materna à irradiação durante a gestação.
- (C) testículo criptorquídico.
- (D) trauma testicular.
- (E) puberdade precoce.

18. O retinoblastoma hereditário implica aquisição de uma mutação em um dos alelos do gene Rb1 que está situado no cromossoma:

- (A) 7.
- (B) 8.
- (C) 9.
- (D) 11.
- (E) 13.

19. A melhor opção para definir o retinoblastoma trilateral é:

- (A) retinoblastoma unilateral com metástases para Pineal.
- (B) retinoblastoma bilateral e primário da Pineal.
- (C) retinoblastoma bilateral com metástases para Pineal.
- (D) retinoblastoma hereditário unilateral com metástases para o Sistema Nervoso Central e medula óssea.
- (E) retinoblastoma bilateral com disseminação meníngea.

20. Qual dos tumores citados abaixo não é radiosensível?

- (A) Glioma de alto grau.
- (B) Germinoma.
- (C) Rabdomyosarcoma alveolar.
- (D) Sarcoma sinovial.
- (E) Osteossarcoma.

21. Com relação à assistência em situações de emergência e urgência, assinale a afirmação correta.

- (A) A emergência ocorre quando pode ser protelado o atendimento em até uma hora, não necessitando ser imediato.
- (B) Nas urgências, o atendimento deve ser prestado em um período de até quatro horas.
- (C) As situações urgentes podem ser referidas para o pronto-atendimento ambulatorial ou para o atendimento ambulatorial convencional.
- (D) As questões que envolvem as atividades de assistência em emergências e urgências utilizam os princípios da idade, raça e posição socioeconômica.
- (E) Nas situações de atendimento de emergências ou urgências, o critério de acesso aos serviços é o da gravidade.

22. O rabdomiossarcoma está associado a alterações genéticas e síndromes que podem aumentar o risco de seu desenvolvimento. Qual das alternativas **NÃO** apresenta um fator de risco para o desenvolvimento desta doença?

- (A) Neurofibromatose tipo 2.
- (B) Síndrome de Beckwith-Wiedemann.
- (C) Síndrome de Costello.
- (D) Uso de maconha durante a gestação.
- (E) Mutação do P53.

23. Conforme as diretrizes da Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32) – Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde, para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral, considere as afirmações abaixo.

- I - Compete ao empregador afastar das atividades as trabalhadoras gestantes e nutrízes que tenham contato com quimioterápicos antineoplásicos.
- II - O empregador deve fornecer aos trabalhadores aventais descartáveis simples, com mangas para o preparo e sem mangas para administração de quimioterápicos antineoplásicos.
- III - O empregado deve fornecer seus próprios dispositivos de segurança para a prevenção de acidentes durante o transporte.
- IV - Os Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) devem ser avaliados diariamente quanto ao estado de conservação e segurança.
- V - Os EPIs devem estar armazenados em locais de fácil acesso e em quantidade suficiente para imediata substituição, segundo as exigências do procedimento ou em caso de contaminação ou dano.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas II e III.
- (B) Apenas I, II e III.
- (C) Apenas I, IV e V.
- (D) Apenas III, IV e V.
- (E) Apenas I, III, IV e V.

24. Qual dos quimioterápicos citados abaixo tem o maior potencial de emese?

- (A) Ciclofosfamida.
- (B) Cisplatina.
- (C) Vincristina.
- (D) Ifosfamida.
- (E) Doxorrubicina.

25. Paciente de cinco anos, em tratamento para linfoma Burkitt, consulta na emergência pediátrica em bom estado geral (BEG), com febre de 38,5°C, disúria, lesões orais e recusa de via oral (VO). Recebeu o último ciclo de quimioterapia há 10 dias. A melhor conduta médica em relação a esse paciente, neste momento, é:

- (A) solicitar hemograma com plaquetas, hemocultura periférica e de cateter, e urocultura com teste e indicar internação para antibioticoterapia endovenosa empírica, analgesia e hidratação.
- (B) solicitar hemograma com plaquetas, liberar o paciente, com retorno em 24h, para verificar o resultado dos exames e definir conduta.
- (C) após exame clínico mostrando mucosite oral, liberar o paciente com analgesia e fluconazol VO.
- (D) após exame clínico mostrando mucosite oral, liberar o paciente com analgesia, antibiótico e fluconazol VO.
- (E) orientar familiar a procurar o ambulatório da oncologia pediátrica para manejo clínico.

26. Qual a vacina de vírus vivos atenuados que **NUNCA** pode ser feita em pacientes imunossuprimidos?

- (A) Varicela.
- (B) MMR.
- (C) Gripe.
- (D) Hepatite A.
- (E) Hepatite B.

27. Em relação ao Tumor de Wilms, assinale a afirmação correta.

- (A) Aproximadamente 10% dos pacientes apresentam alguma anomalia congênita.
- (B) Existe uma associação com a Síndrome de Li-Fraumeni, Síndrome de Beckwith-Wiedemann, Síndrome de Down e Aniridia esporádica.
- (C) O gen *WT1* está localizado no braço curto do cromossoma 21.
- (D) Hipertensão arterial sistêmica ocorre em cerca de 25% dos pacientes, devido à produção de renina pelo tumor.
- (E) A ocorrência de doença bilateral é menor entre pacientes com síndromes genéticas.

28. Assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso), em relação ao estadiamento do Tumor de Wilms.

- () A doença residual macroscópica ou microscópica no sítio do tumor primário, após sua ressecção, é compatível com estágio 2.
- () O linfonodo positivo para neoplasia, seja local ou a distância, é critério para estágio 3.
- () Cápsula renal infiltrada e tumor limitado ao rim e completamente ressecado são critérios para estágio 1.
- () A extensão vascular do tumor é considerada estágio 1, somente se o tumor for completamente removido em bloco na nefrectomia.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – V – F – V.
- (B) F – F – V – F.
- (C) V – F – F – V.
- (D) F – F – F – V.
- (E) V – V – V – F.

29. Sobre leucemia linfóide aguda em pediatria, é **INCORRETO** afirmar que a

- (A) hiperdiploidia é definida por 45 a 50 cromossomos por célula.
- (B) hipodiploidia é definida por menos de 44 cromossomos por célula.
- (C) hiperdiploidia é um fator de bom prognóstico.
- (D) hipodiploidia é um fator de mau prognóstico.
- (E) hiperdiploidia geralmente ocorre em pacientes com idade de um a 10 anos e com uma baixa contagem leucocitária.

30. Sobre linfoma não-Hodgkin, considere os itens abaixo.

- I - Resposta à terapia
- II - Estágio ao diagnóstico
- III- Locais de doença ao diagnóstico
- IV- Idade
- V - Sexo

Quais apresentam fatores prognósticos para linfoma não-Hodgkin?

- (A) Apenas I e II.
- (B) Apenas I e III.
- (C) Apenas II, III e V.
- (D) Apenas I, II, III e IV.
- (E) I, II, III, IV e V.

31. No que se refere às complicações do tratamento e às medidas de suporte em crianças com leucemia mieloide aguda, assinale a alternativa correta.

- (A) O fator estimulador de colônia de granulócitos deve ser usado, rotineiramente, após ciclos de quimioterapia.
- (B) A profilaxia antimicrobiana não tem impacto em episódios de bacteremia e neutropenia febril.
- (C) As infecções fúngicas invasivas são mais prevalentes do que infecções bacterianas.
- (D) As infecções bacterianas são as grandes responsáveis pela mortalidade nesses pacientes.
- (E) A profilaxia antifúngica com voriconazol está indicada desde a fase da indução.

32. Um dos grandes avanços do tratamento das leucemias agudas é a imunoterapia. Na terapia com células CAR-T, células T são retiradas _____ do paciente; o gene para receptor de antígeno quimérico é inserido laboratorialmente; as células CAR-T são criadas e milhões delas se multiplicam laboratorialmente; são injetadas no paciente por infusão _____; as células CAR-T se ligam _____.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) do sangue periférico – endovenosa – às células do câncer e as destroem
- (B) da medula óssea – endovenosa – aos linfócitos T que exercem efeito antileucemia
- (C) do sangue periférico – subcutânea – às células do câncer e as modulam
- (D) da medula óssea – subcutânea – aos linfócitos B que agem contra as células leucêmicas
- (E) do sangue periférico – intraóssea – às células do câncer e desencadeiam apoptose

33. A leucemia linfóide aguda Philadelphia positiva é mais comum: em crianças com idade _____ de _____ anos, em leucemias do tipo _____ e contagem leucocitária _____ ao diagnóstico.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas da frase acima.

- (A) maior – 10 – T – alta
- (B) menor – 5 – B – alta
- (C) maior – 10 – B – alta
- (D) menor – 10 – T – baixa
- (E) maior – 5 – B – baixa

34. Crianças e adolescentes que sobrevivem ao câncer necessitam adequada monitorização, uma vez que os efeitos colaterais do tratamento podem ocorrer meses ou até anos depois. Sobre este tópico, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) menos da metade dos sobreviventes desenvolvem algum problema de saúde crônico.
- (B) alguns dos principais efeitos tardios estão relacionados com crescimento, capacidade reprodutiva, segunda neoplasia e problemas psicossociais.
- (C) os efeitos tardios são influenciados pelo tratamento recebido, como: radioterapia, quimioterapia, cirurgia, transplante de medula e transfusões sanguíneas.
- (D) orientações como não fumar, evitar excesso de álcool e drogas ilícitas devem ser feitas para evitar disfunção de órgãos e subsequentes neoplasias.
- (E) morbidade e mortalidade aumentam após a 4ª década de vida.

35. Considere o transplante autólogo de medula óssea e o condicionamento em pediatria. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o tipo de neoplasia com o tipo de condicionamento.

- (1) Neuroblastoma de alto risco
- (2) Linfoma de Hodgkin recaído
- (3) Tumores cerebrais de alto risco
- () Carboplatina, etoposide e tiotepa
- () Bussulfano e melfalano
- () Carmustina, etoposide, citarabina e melfalano

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 2 – 3.
- (B) 1 – 3 – 2.
- (C) 2 – 1 – 3.
- (D) 3 – 1 – 2.
- (E) 3 – 2 – 1.

36. Considere as alternativas abaixo sobre transplante alogênico de células-tronco hematopoiéticas e assinale a afirmação correta.

- (A) Irmãos têm uma chance de 20% de serem HLA compatíveis.
- (B) Encontrar doador não aparentado compatível pode ser mais fácil em alguns grupos raciais como hispânicos.
- (C) É possível aprimorar os resultados usando doadores mais jovens e combinando positividade ou negatividade do citomegalovírus.
- (D) A escolha do mesmo tipo sanguíneo não influencia no desfecho do transplante.
- (E) Em coleta periférica, o número de células T é menor do que em coleta de medula óssea.

37. Sobre linfoma linfoblástico em pediatria, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) representa, aproximadamente, 20% dos linfomas não-Hodgkin.
- (B) a maioria tem imunofenótipo de células T.
- (C) massa mediastinal costuma estar presente ao diagnóstico, principalmente nos tumores de célula T.
- (D) envolvimento abdominal pode ocorrer, mas é menos frequente.
- (E) por convenção, a infiltração da medula óssea com mais de 20% de blastos é considerada leucemia linfoblástica aguda.

38. O risco de infertilidade está relacionado ao órgão envolvido, ao tipo de câncer, bem como ao tipo, dose e combinação de tratamento realizado, entre outros. Sobre este assunto, é correto afirmar que

- (A) o uso de agentes alquilantes não interfere na fertilidade.
- (B) a idade do paciente durante o tratamento interfere na fertilidade.
- (C) a radioterapia no eixo hipotálamo-hipófise ou nas gônadas tem pouco impacto na fertilidade.
- (D) a falência ovariana precoce é pouco comum em meninas sobreviventes do câncer.
- (E) a presença de função ovariana normal após quimioterapia significa que nenhuma injúria tenha ocorrido.

39. São critérios diagnósticos para Leucemia Mielomonocítica Juvenil, **EXCETO**:

- (A) hepatomegalia.
- (B) contagem absoluta de monócitos acima de 1000/mcL.
- (C) blastos em sangue periférico ou medula abaixo de 20%.
- (D) ausência do cromossomo Philadelphia.
- (E) idade abaixo de 13 anos.

40. Em relação aos linfomas de Hodgkin, qual a afirmativa correta?

- (A) Quando ocorre entre crianças com idade inferior a cinco anos, é mais frequente entre meninos; na faixa entre 15 e 19 anos é mais frequente entre meninas.
- (B) Predominância linfocitária é o subtipo histológico mais comum entre os pacientes adolescentes.
- (C) A maioria dos linfomas de Hodgkin associados ao vírus Epstein-Barr são do subtipo histológico predominância linfocitária.
- (D) História familiar de linfoma de Hodgkin não aumenta o risco de desenvolver a doença.
- (E) A presença de sintomas B tem relação prognóstica somente em pacientes que apresentam doença mediastinal.

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 01/2020 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 22

MÉDICO I (Oncologia Pediátrica)

01.	ANULADA	11.	A	21.	E	31.	D
02.	D	12.	C	22.	A	32.	A
03.	C	13.	A	23.	C	33.	C
04.	B	14.	D	24.	B	34.	A
05.	D	15.	C	25.	A	35.	D
06.	A	16.	C	26.	B	36.	C
07.	C	17.	C	27.	A	37.	E
08.	D	18.	E	28.	B	38.	B
09.	B	19.	B	29.	A	39.	E
10.	B	20.	E	30.	D	40.	A