

Leia o texto para responder as questões referentes a ele.

Escravos de latas e fios

O homem sempre construiu máquinas e as máquinas acompanham as sociedades humanas desde a Antiguidade. Mas só há 200 anos elas tiveram um grande aperfeiçoamento, quando se investiu maciçamente na criação de motores a vapor, de máquinas elétricas e à explosão e depois de sistemas que sofisticaram esses equipamentos e foram tornando a sociedade cada vez mais cheia de utensílios e aparelhos.

Máquinas de escrever, de gravar de sons, de gelar, de cozinhar, de costurar, de imprimir, de alterar o ambiente, de produzir energias, máquinas de todo tipo foram constituindo um mobiliário cotidiano e dando a impressão de que com elas se obteria cada vez mais conforto e bem-estar.

Aí está o sonho do homem que viveu há mais de 200 anos: uma variedade de equipamentos mecânicos e elétricos à sua disposição, conduzindo a certo tipo de paraíso no qual não se precisaria fazer quase nada. Todos os trabalhos, pesados ou leves, grandes ou pequenos seriam, de uma forma ou de outra, realizados por equipamentos. Era um sonho não precisar de escravos ou pessoas para servir e estar tudo ao alcance da mão à medida que desse apenas um piparote.

O mesmo princípio alimenta hoje a indústria da robótica na ilusão de criar máquinas ainda mais sofisticadas que o homem, inclusive na capacidade de pensar. Existe um grupo de pesquisadores norte-americanos que investe grandes somas de dinheiro em estudos para desenvolver sistemas eletrônicos tais que não só se equiparem mas ultrapassem o homem, atingindo uma perfeição que este nunca teve, a perfeição absoluta em termos de sistemas de inteligência.

(...) As máquinas foram se tornando familiares ao homem e o homem foi delegando cada vez mais atribuições a elas, deixando, ele mesmo, de ter experiência, vivência e conhecimento das coisas que a máquina "faz" por ele.

Em certo sentido, o aumento das máquinas significou também um empobrecimento do homem. Há certos ramos profissionais em que os especialistas possuem tantas máquinas à disposição que cada vez menos pesquisam, cada vez menos conhecem em profundidade os fatos de sua profissão, cada vez mais ignorantes são (...).

Mas o que mais marca o período "tecnocêntrico" de nossa cultura é o aparecimento, junto com todos os sistemas técnicos, mecânicos, elétricos, de produção, trabalho e bem-estar, de um campo de utilização desses equipamentos que se tornou cada vez mais totalizador. É o uso da tecnologia de comunicação e informação. Elas vieram como uma espécie de contraponto a uma sociedade que se torna cada vez menos social, onde as pessoas cada vez menos se falam, encontram-se, veem-se, tocam-se; em que as pessoas têm cada vez menos tempo para as outras, para os amigos; uma sociedade, portanto, de progressivo isolamento.

A comunicação, como espaço de troca de sensações, vivências, informações com o outro, hoje é "realizada" por meios de aparelhos e máquinas eletrônicas. As tecnologias tentam artificialmente reagregar um mundo de contatos humanos que na prática já está totalmente rarefeito, pulverizado.

(Ciro Marcondes Filho. *Sociedade tecnológica*. Adaptado)

QUESTÃO Nº 01

Após a leitura do texto acima, percebe-se, em seu título,

- A () duas sugestões de significado, uma ligada a um antigo sonho do ser humano e outra relacionada à crítica desenvolvida ao longo do texto.
- B () uma informação imprecisa, porém, importante para destacar a desvalorização do trabalhador na contemporaneidade em serviços braçais.
- C () a ideia de que o homem sonha até os dias atuais ter escravos que possam realizar aquelas tarefas cotidianas cuja execução não é prazerosa.
- D () o adiantamento de um dos argumentos importantes desenvolvidos ao longo do texto em torno das condições sociais do homem de 200 anos atrás.

QUESTÃO Nº 02

O texto de Ciro Marcondes, como um todo, está voltado para a proposta de

- A () analisar o avanço tecnológico pelo qual a sociedade passou desde a Revolução Industrial até a contemporaneidade, tendo em vista a execução de trabalhos braçais.
- B () criticar as pesquisas que fazem o sujeito valorizar cada vez menos as relações interpessoais em virtude da busca de objetivos individuais.
- C () avaliar as consequências das pesquisas em tecnologias robóticas e, sobretudo, comunicacionais, no comportamento e nas relações humanas.
- D () alertar para a desvalorização do que há de mais importante na essência humana, isto é, a necessidade de efetivar conquistas por meio do próprio esforço.

QUESTÃO Nº 03

O papel que as tecnologias da comunicação atualmente têm assumido, segundo se infere do texto, é de

- A () tornar as pessoas cada vez mais isoladas umas das outras.
- B () amenizar o crescente distanciamento entre as pessoas.
- C () criar mecanismos de democratização do saber
- D () facilitar a execução de tarefas realizadas no cotidiano.

QUESTÃO Nº 04

Conforme a denominação dada à era contemporânea, no penúltimo parágrafo, seria a sua principal característica

- A () a dependência da pesquisa, em detrimento dos afetos.
- B () a obsolescência do humano em virtude da especialização.
- C () a substituição de escravos antigos por máquinas.
- D () a supremacia de uma espécie de tecnofilia.

QUESTÃO Nº 05

Eu tenho um filho de 1 ano e meio. Quando ele nasceu, minha mulher e eu ficamos acessando todo tipo de *site* médico associado a hospitais respeitados; queríamos nos tranquilizar sobre cada novidade. Esse tipo de recurso traz muito alívio. Mas a *internet* não dá refresco neste país, envia informação sem parar, 24 horas por dia. As histórias importantes são relativizadas, tudo se confunde. Eu não preciso saber que alguém levou um tiro num estacionamento no Arizona, mas eles vão me empurrar essa história e os psicólogos que aparecem e os comentários dos sociólogos e das testemunhas do crime – a coisa parece interminável, até o momento em que salta para o próximo assunto – alguém fabricou uma camiseta, no Texas, que virou um sucesso no mundo todo! E não acaba nunca. É a praga da popularidade. A *internet* substituiu a cultura popular pela cultura da popularidade. O principal critério de sucesso na *internet* é a popularidade. A cultura popular costumava atrair as pessoas para o que elas gostavam. A *internet* atrai as pessoas para o que os outros gostam. [...] É patético. E o que acontece com a reportagem sobre uma mulher negra idosa em Chicago, despejada no meio da noite? É claro que não vai ser popular nem *sexy*. Você vai ter que ler sobre a Britney Spears ou a Paris Hilton, e esse critério é devastador.

SIEGEL, Lee. Trecho de entrevista. *Estado de S. Paulo*, São Paulo, 2 mar. 2008. (Adaptado)

Numa leitura extensiva do texto, tendo como referência a frase abaixo, é CORRETO afirmar que:

“ a *internet* substituiu a cultura popular pela cultura da popularidade”.

- A () Trata-se de um mero jogo de palavras, sugerindo a substituição do saber clássico pelo que está na moda ou que é mais acessado.
- B () A divulgação ampla de informações, quer sejam coletivas ou pessoais, rompe os limites da privacidade e da individualidade.
- C () A noção de coletividade está sendo substituída pela ideia de um coletivo que acompanha informações nem sempre publicáveis.
- D () A *internet* é usada para autopromoção, para compartilhar informações fúteis e fatos sem valor histórico comprovado.

QUESTÃO Nº 06

- I. Seguirão..... as anotações ao e-mail que lhe enviarei na próxima semana.
- II. almoço e sobremesas serão servidos após a reunião.
- III. Para a efetivação da inscrição, é ficha de cadastro preenchida.

Preenche CORRETAMENTE as lacunas acima, conforme as regras de concordância nominal a opção:

- A () anexo – saborosos – necessária
- B () anexas – saboroso – necessário
- C () anexos – saboroso – necessário
- D () em anexo – saborosos – necessária

QUESTÃO Nº 07

Nas novas redações dadas aos trechos a seguir, obedeceu-se às recomendações prescritas pela língua culta quanto à concordância verbal, EXCETO em:

- A () É uma realidade que julguei inaceitável a da miserabilidade no Brasil.
Fui eu quem julgou inaceitável a realidade da miserabilidade no Brasil.
- B () Admiraste aquele ato de coragem do pedinte?
Quantos de nós teriam admirado aquele ato de coragem do pedinte?
- C () Aquele pedinte faz parte de um exército de infelizes.
Aquele é um dos pedintes que fazem parte de um exército de infelizes.
- D () Os marginalizados existem desde que nós vivemos em sociedade.
Devem haver os marginalizados desde que nós vivemos em sociedade

QUESTÃO Nº 08

A regência está CORRETA em:

- A () O juiz, então, procedeu a leitura da sentença, apesar do tumulto instalado logo após à entrada do réu no recinto.
- B () Escreveu um breve relato aos seus compatriotas, chamando-lhes incompetentes e requisitando seus serviços mesmo assim.
- C () Apesar dos pontos negativos, a *internet* e o mundo virtual, de um modo geral, são coisas que não podemos prescindir no mundo atual.
- D () Em redações técnicas, deve-se obedecer a critérios rígidos, sobretudo se se aspira um emprego muito disputado.

QUESTÃO Nº 09

A proposição que se substituiu INCORRETAMENTE a expressão destacada pelo pronome oblíquo átono é:

- A () Entregaram o convite para o debate **ao candidato**. → Entregaram-no o convite para o debate.
B () Dirão **ao pai** o que ouviram durante a aula. → Dir-lhe-ão o que ouviram durante a aula.
C () Esta é a versão que contei **ao meu irmão**. → Esta é a versão que contei a ele.
D () Quem houver terminado **a pesquisa** poderá entrar de férias. → Quem a houver terminado poderá entrar de férias.

QUESTÃO Nº 10

A oração em destaque NÃO se encontra corretamente analisada em:

- A () “O homem sempre construiu máquinas e as máquinas o acompanham desde a Antiguidade.” (coordenada)
B () Para reverter o quadro apresentado pelo autor, o humano precisa resgatar o seu valor intrínseco e, assim, refazer sua história. (adjetiva)
C () O homem do século XVIII esperava não precisar de escravos para lhe servir e ter tudo ao alcance da mão à medida que desse apenas um piparote. (adverbial)
D () Há certos ramos profissionais em que os especialistas possuem tantas máquinas para seu auxílio que cada vez menos pesquisam, cada vez menos conhecem”. (principal)

QUESTÃO Nº 11

Antes da implantação do Sistema Único de Saúde (SUS), a partir da Constituição Federal, de 1988, e da Lei nº 8080, de 1990, o Sistema de Saúde Pública no Brasil tinha as seguintes características, EXCETO

- A () excludente, pois parte importante da população não tinha direito à assistência.
B () essencialmente voltado para a assistência médica curativa.
C () descentralizado e com grande poder de gestão local.
D () baseado em rede terceirizada e pagamento por produção.

QUESTÃO Nº 12

A Constituição Federal, de 1988, estabelece que “são de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle”. Essa determinação refere-se

- A () apenas aos serviços de saúde próprios do Poder Público, excluindo-se os serviços de saúde complementar e suplementar.
B () apenas aos serviços de saúde próprios do Poder Público e de saúde complementar, excluindo-se aqueles de saúde suplementar, pois são de interesse exclusivamente privado.
C () apenas aos serviços de saúde próprios do Poder Público e de saúde suplementar, excluindo-se aqueles de saúde complementar, pois são de interesse exclusivamente privado.
D () a todos os serviços de saúde prestados no território nacional independente de propriedade, forma jurídica ou institucional.

QUESTÃO Nº 13

Ainda de acordo com a Constituição Federal, de 1988, o SUS deve ser financiado com recursos oriundos do orçamento

- A () da União preferencialmente e complementarmente dos Estados e Municípios.
B () da União, dos Estados e Municípios sem distinção.
C () da União, dos Estados e Municípios na proporção de 10%, 12% e 15%, respectivamente.
D () das Empresas Privadas através de incentivos públicos e isenções fiscais.

QUESTÃO Nº 14

A Lei nº 8080, de 1990, estabelece que o Estado deve prover as condições indispensáveis para o pleno exercício ao direito à saúde para todos. Esse dever do Estado consiste na

- I. formulação de políticas econômicas e sociais para a redução dos riscos de doenças e outros agravos.
II. garantia de acesso igualitário e universal a serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde.
III. garantia de acesso equitativo e universal a serviços de prevenção, tratamento e reabilitação da saúde ficando as ações de promoção da saúde sob a responsabilidade dos indivíduos e das empresas.
IV. garantia de acesso a serviços de promoção e prevenção da saúde, ficando as empresas e os indivíduos responsabilizados pelo provimento dos serviços de tratamento e reabilitação, através do sistema de saúde suplementar.

Estão CORRETAS apenas:

- A () I e II
B () III e IV
C () I, II e III
D () II e III

QUESTÃO Nº 15

Ainda de acordo com a Lei nº 8080, de 1990, incluem-se no campo de atribuições do SUS as ações de, EXCETO

- A () vigilância sanitária.
- B () vigilância epidemiológica.
- C () saúde do trabalhador.
- D () assistência terapêutica integral, excluindo-se a farmacêutica.

QUESTÃO Nº 16

Marque V (verdadeira) ou F (falsa) em alguma das atribuições das instâncias de participação da comunidade no SUS:

- () formular a política de saúde.
- () avaliar a situação de saúde.
- () formular estratégias para a execução da política de saúde.
- () fiscalizar a execução da política de saúde.

A sequência CORRETA é:

- A () V, V, V, V
- B () V, F, V, F
- C () V, F, F, F
- D () F, F, V, V

QUESTÃO Nº 17

São fases da história natural das doenças, EXCETO:

- A () inicial ou de susceptibilidade.
- B () patológica pré-clínica.
- C () clínica.
- D () óbito.

QUESTÃO Nº 18

O conceito de plausibilidade biológica é de grande importância na identificação de fatores de risco envolvidos na causalidade de uma doença ou agravo à saúde.

Define CORRETAMENTE esse conceito a seguinte proposição:

- A () Os achados devem ser coerentes com as tendências temporais, padrões geográficos, distribuição por sexo e outras características epidemiológicas.
- B () O observado é análogo ao que se sabe sobre outra doença ou exposição.
- C () A associação é consistente com outros conhecimentos sobre o processo fisiopatológico considerado.
- D () O aumento da exposição causa um aumento do efeito. Sendo positiva essa relação, há mais um indício do fator causal.

QUESTÃO Nº 19

Em uma população de 20 mil pessoas ocorreram no ano de 2011, 100 casos novos da patologia **A**. Considerando-se que, nesta mesma população, no primeiro dia de 2011 havia 1000 portadores desta patologia e que 10 deles faleceram e outros 190 se curaram até o fim do ano, as taxas de prevalência e de incidência da patologia **A** na população referida no ano de 2011 foram respectivamente

- A () 450/1000 e 50/1000.
- B () 50/10000 e 450/10000.
- C () 450/10000 e 50/10000.
- D () 100/10000 e 500/10000.

QUESTÃO Nº 20

Um dos instrumentos de gestão mais importantes introduzidos pelo Pacto pela Saúde é o Termo de Compromisso de Gestão Municipal.

Caracteriza CORRETAMENTE este instrumento a seguinte proposição:

- A () Formaliza o Pacto pela Saúde nas suas dimensões pela Vida e de Gestão, contendo os objetivos e metas, as atribuições e responsabilidades sanitárias do gestor municipal e os indicadores de monitoramento e avaliação destes Pactos.
- B () Através dele o Ministério da Saúde estabelece os compromissos de gestão e os indicadores do Pacto pela Vida para os municípios em gestão parcial do SUS.
- C () Formaliza o Pacto pela Saúde nas suas dimensões pela Vida e de Gestão, definindo os valores a serem transferidos pelo Governo Federal para os municípios com base nos serviços instalados no seu território.
- D () Formaliza o Pacto pela Saúde nas suas dimensões pela Vida e de Gestão, definindo os valores a serem transferidos pelo Governo Estadual para os municípios com base nas suas metas epidemiológicas.

QUESTÃO Nº 21

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, as equipes de Saúde da Família devem ter o número suficiente de Agentes Comunitários de Saúde para cobertura de 100% da população vinculada, dentro dos seguintes limites:

- A () máximo de 250 pessoas por agente e máximo de 6 agentes por equipe.
- B () máximo de 750 pessoas por agente e máximo de 12 agentes por equipe.
- C () máximo de 150 pessoas por agente e máximo de 10 agentes por equipe.
- D () máximo de 500 pessoas por agente e máximo de 8 agentes por equipe.

QUESTÃO Nº 22

Ainda de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, a carga horária mínima de um médico em uma equipe de Saúde da Família é:

- A () 12 h.
- B () 20 h.
- C () 30 h.
- D () 40 h.

QUESTÃO Nº 23

Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização no SUS são, EXCETO:

- A () Plano Diretor de Regionalização – PDR.
- B () Plano Diretor de Investimento – PDI.
- C () Plano e Ações e Metas em Saúde – PAMS.
- D () Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.

QUESTÃO Nº 24

Marque V (verdadeira) ou F (falsa) nas proposições abaixo, designando formas possíveis de regiões de saúde no âmbito do SUS

- () intraestaduais, compostas por mais de um município, dentro de um mesmo estado.
- () Intramunicipais, organizadas dentro de um mesmo município de grande extensão territorial e densidade populacional.
- () Interestaduais, conformadas a partir de municípios limítrofes em diferentes estados.
- () Fronteiriças, conformadas a partir de municípios limítrofes com países vizinhos.

A sequência CORRETA é:

- A () V, V, V, F
- B () V, F, F, F
- C () V, F, V, F
- D () V, V, V, V

QUESTÃO Nº 25

São princípios para o financiamento do SUS, EXCETO:

- A () Responsabilidade das três esferas de gestão – União, Estados e Municípios.
- B () Redução das iniquidades macrorregionais, estaduais e regionais, a ser contemplada na metodologia de alocação de recursos, considerando também as dimensões étnico-racial e social.
- C () Repasse direto dos recursos do nível Federal ou do Estadual para os prestadores de serviço de saúde, definido como modalidade preferencial de transferência de recursos no SUS.
- D () Financiamento de custeio com recursos federais constituído, organizados e transferidos em blocos de recursos.

QUESTÃO Nº 26

Sobre o câncer de mama associado à mutação BCRA1 e BCRA2, é INCORRETO afirmar que:

- A () O BRCA1 está relacionado ao fenótipo mais agressivo associado a mulheres jovens, alto grau histológico e triplo negativo (receptor de estrogênio, progesterona e HER 2 negativos).
- B () BCRA1 está localizado no cromossoma 17 (posição q12-21).
- C () História familiar de mãe com câncer de mama aos 65 anos e tia paterna com câncer de mama são dados sugestivos da mutação.
- D () História familiar de mãe com câncer de mama aos 52 anos, tia paterna e irmã com câncer de mama aos 60, são dados sugestivos da mutação.

QUESTÃO Nº 27

Sobre o tratamento axila clinicamente negativa, é CORRETO afirmar que:

- A () Estudos prospectivos (ACOSOG Z10 e NSABP B32) demonstraram que o linfonodo sentinela pode ser identificado em 70% dos casos.
- B () O risco de linfedema ainda é uma preocupação mesmo com a técnica linfonodo sentinela, com risco de 20% absoluto em 12 meses como demonstrado no estudo ALMANAC, o que demonstra a importância da curva de aprendizado para realizar o procedimento.
- C () A necessidade de esvaziamento axilar ainda é motivo de controvérsia devido aos resultados de estudos prospectivos pré linfonodo sentinela, como o NSABP B04, com esvaziamento cirúrgico e pelo Instituto Curie, com radioterapia axilar que demonstraram aumento de sobrevida com o tratamento da axila.
- D () O estudo ACOSOG Z11 é um estudo prospectivo mais importante desenhado para avaliar o benefício do esvaziamento axilar em mulheres com sentinela positivo, e não demonstrou diferença de sobrevida quando comparado com esvaziamento axilar.

QUESTÃO Nº 28

Paciente de 65 anos com quadro obstrução intestinal, operada de urgência o anatomopatológico evidenciou adenocarcinoma de cólon invadindo até serosa e amostra de 12 linfonodos sem metástase. Encaminhada ao seu consultório com tomografia e CEA normais, a conduta inicial é:

- A () realizar colonoscopia para afastar tumor sincrônico e indicar quimioterapia adjuvante baseada em oxaliplatina devido aos resultados positivos em pacientes estágio II.
- B () indicar quimioterapia adjuvante com esquema baseado em 5- fluorouracil tendo em vista os resultados positivos do estudo QUASAR.
- C () indicar esquema adjuvante com capecitabina devido aos resultados positivos do estudo X-ACT para pacientes estágio II.
- D () solicitar exame de instabilidade de microssatélite, visto ser o fator prognóstico mais importante que a obstrução intestinal.

QUESTÃO Nº 29

Nos estudos para avaliar a efetividade do rastreamento do câncer existem 4 vieses que superestimam seu benefício. Dentre as definições abaixo se aplica ao viés tipo lead-time (tempo ganho), o seguinte:

- A () O viés que ocorre quando a doença tem um curso indolente e o indivíduo morre de outras causas e não câncer, desta forma quando se compara o diagnóstico por rastreamento e por sintomas, o primeiro será superior.
- B () Viés que ocorre quando o câncer é detectado antes do paciente se tornar sintomático, mas o tratamento não altera o curso da doença, então parecerá que o indivíduo viveu mais quando comparado com detecção por sintomas.
- C () O viés que ocorre quando a doença tem um longo período pré clínico e pouco fatal, levando a conclusão incorreta de que o rastreamento teve benefício.
- D () Viés que ocorre porque os indivíduos que participam dos estudos cuidam melhor da saúde.

QUESTÃO Nº 30

Em relação aos eventos adversos associados ao tratamento sistêmico, é INCORRETO afirmar que:

- A () O sunitinib apresenta geralmente eventos adversos moderados, como hipertensão, mucosite e insuficiência cardíaca.
- B () O metotrexate não deve ser administrado em pacientes com baixa depuração renal e pacientes com derrame pleural, devido acúmulo no terceiro espaço.
- C () Um evento raro associado à gencitabina é à síndrome hemolítico-urêmica.
- D () A injúria da mucosa é responsável pela diarreia associada ao irinotecan nas 24 horas do início do tratamento.

QUESTÃO Nº 31

Sobre a epidemiologia do câncer no Brasil (dados do INCA), as proposições seguintes estão corretas, EXCETO:

- A () Incidência: Pele não melanoma >mama >próstata >pulmão > gástrico.
- B () Incidência em homens: pele não melanoma > próstata > pulmão > estômago > cólon.
- C () Incidência em mulheres: pele não melanoma >mama >colo uterino > estômago > cólon.
- D () A superposição epidemiológica explica porque o Brasil tem incidência de câncer maior no sul e sudeste, diferente de outros países como Chile onde ocorre uma transição epidemiológica leva a uma incidência mais uniforme no país.

QUESTÃO Nº 32

Paciente de 36 anos com história de depressão em uso de paroxetina necessita usar tamoxifeno pra tratamento adjuvante para câncer de mama. Considerando as evidências de uma possível interação do tamoxifeno com o CYP2D6 diminuindo seu benefício, a melhor conduta é:

- A () manter paroxetina, visto que tem menor interação.
- B () substituir por venlafaxina.
- C () substituir por imipramina.
- D () substituir por bupropiona.

QUESTÃO Nº 33

Em relação à biologia molecular do câncer, as proposições seguintes estão corretas, EXCETO:

- A () A telomerase protege a integridade do final do cromossoma.
- B () São receptores tirosino quinase; receptor de crescimento insulino like tipo I, Kit.
- C () São segundo mensageiros; cAMP e RAS.
- D () São exemplos de amplificação gênica; Her2 /neu no câncer de mama e N-myc no neuroblastoma.

QUESTÃO Nº 34

Paciente de 50 anos portadora de linfoma do manto estágio IV o procura aflita, em seu consultório, para uma segunda opinião sobre a proposta de tratamento com R – Hyper CVAD, preocupada com a toxicidade do tratamento.

Os seguintes aspectos devem ser considerações antes de manifestar sua opinião, EXCETO:

- A () Em estudo fase III, comparando CHOP x COP não demonstrou benefício do uso de antracíclico.
- B () Em estudo fase III comparando R-CHOP x CHOP, houve aumento da taxa de resposta, mas sem ganho de tempo livre de progressão ou SV.
- C () O esquema R- HyperCvad quando testado em estudo fase II pelo MD Anderson apresentou taxa de respostas e TLP superiores aos controles históricos.
- D () Quando HyperCvad foi testado em estudo multicêntrico fase II, confirmou os resultados originais do MD Anderson.

QUESTÃO Nº 35

Paciente de 60 anos portadora de carcinoma de pulmão pequenas células doença extensa apresentou resposta parcial nas metástases pulmonares e hepáticas após 4 ciclos de etoposide e cisplatina.

Diante o quadro descrito a melhor conduta é:

- A () somente acompanhamento.
- B () após discutir o provável comprometimento da função neurológica e intelectual com o tratamento, encaminhar para radioterapia profilática do SNC.
- C () não indicar radioterapia profilática do SNC, visto que só há benefício se resposta completa somado ao risco de comprometimento da função neurológica e intelectual com o tratamento.
- D () trocar esquema quimioterápico para topotecan.

QUESTÃO Nº 36

Em relação à decisão de associar a temozolamida ou nitrosureia à radioterapia para os tumores do SNC de alto grau, é CORRETO afirmar que:

- A () O benefício inequívoco da temozolamida com redução de risco de morte em 40% se baseia em estudo fase III de referência para aprovação da droga (Stupp et al , *N Engl J Med 352:987, 2005*) que comparou a temozolamida mais radioterapia versus radioterapia mais nitrosureia (tratamento padrão no momento do estudo).
- B () A análise da presença da metilação do promotor do gene da enzima MGMT pode diferenciar o paciente que pode ser beneficiado pela temozolamida em relação à nitrosureia.
- C () A justificativa do uso temozolamida à radioterapia do SNC para astrocitoma grau III deve-se à presença significativa desta população no estudo Fase III de referência (Stupp et al, *N Engl J Med 352:987, 2005*).
- D () A indicação de temozolamida para astrocitoma anaplásico deve ser discutida com o paciente porque se deve principalmente à extrapolação dos resultados para glioblastoma multiforme.

QUESTÃO Nº 37

Sobre o tratamento de metástase para o SNC, é CORRETO afirmar que:

- A () devido a sua alta prevalência, o câncer de mama é o tumor com maior incidência de metástase SNC.
- B () devido ao seu tropismo para o SNC, o carcinoma renal apresenta maior incidência.
- C () o sintoma mais comum de metástase para o SNC é convulsão.
- D () a probabilidade de resposta completa com a radioterapia do SNC para metástase de carcinoma de rim é de 0%.

QUESTÃO Nº 38

O novo estadiamento para mieloma múltiplo, Índice de Estadiamento Internacional (ISS), está CORRETA a seguinte alternativa:

- A () A função renal, através do nível de creatinina faz parte do ISS.
- B () Segundo o ISS o estágio I (sobrevida mediana de 62 meses) é definida pelo nível de beta 2 microglobulina $\geq 5,5$ mg/l.
- C () Segundo ISS o estágio II (sobrevida mediana de 44 meses) é definido pelo nível de beta 2 microglobulina $< 3,5$ mg/dl e albumina sérica $\geq 3,5$ mg/dl.
- D () A beta 2 microglobulina pode ter níveis falsamente elevados se o paciente apresentar disfunção renal prévia ao mieloma múltiplo.

QUESTÃO Nº 39

Em relação aos fatores prognósticos para doença de Hodgkin inicial, é CORRETO afirmar que:

- A () Paciente com estágio IIBX considera-se doença avançada segundo os critérios do GHSG (German Hodgkin Study Group).
- B () A idade é fator de risco tanto para os critérios do EORTC quanto para os GHSG.
- C () Grande massa mediastinal não é mais considerada fator de risco desfavorável devido a boas respostas com BEACOPP e o uso do Pet scan.
- D () Existe evidência sólida que o melhor uso do Pet scan deve ser após 2 ciclos de ABVD com objetivo de mudar a estratégia de tratamento de baixa resposta.

QUESTÃO Nº 40

Paciente encaminhado ao seu consultório para avaliação de tratamento adjuvante para astrocitoma de baixo grau traz consigo tomografia de crânio sem sinais de doença e relatório do neurocirurgião referindo lesão completamente ressecada.

No quadro descrito a melhor conduta é:

- A () encaminhar para radioterapia adjuvante, visto que aumenta a sobrevida para estes pacientes.
- B () não encaminhar para radioterapia adjuvante, visto que não aumenta a sobrevida para este grupo de pacientes.
- C () solicitar uma RNM de crânio com espectroscopia para verificar realmente se a lesão foi realmente ressecada.
- D () indicar radioterapia adjuvante associada a temozolomida, tendo em vista o benefício em estudo fase III.