



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA SANTARÉM 2022
Grupo D: Pré-Requisito: Clínica Médica
Especialidade: Oncologia Clínica

NOME COMPLETO

BOLETIM DE QUESTÕES

Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

LEIA, COM ATENÇÃO, AS SEGUINTES INSTRUÇÕES

- Este boletim de questões é constituído de:
 - **25 questões objetivas.**
- Confira se, além desse boletim de questões, você recebeu o cartão-resposta destinado à marcação das respostas das 30 questões objetivas.
- No **CARTÃO-RESPOSTA**
 - Confira seu nome e número de inscrição e especialidade que você se inscreveu na parte superior do **CARTÃO-RESPOSTA** que você recebeu.
 - No caso de não coincidir seu nome e número de inscrição, devolva-o ao fiscal e peça-lhe o seu. Se o seu cartão não for encontrado, solicite um cartão virgem, o que não prejudicará a correção de sua prova.
 - Verifique se o Boletim de Questões, está legível e com o número de páginas correto. Em caso de divergência, comunique ao fiscal de sua sala para que este providencie a troca do Boletim de Questões. **Confira**, também, na **Capa do Boletim de Questões** e no rodapé das páginas internas, o nome do pré-requisito para a especialidade pleiteada.
 - Após a conferência, assinie seu nome no espaço correspondente do **CARTÃO-RESPOSTA**, do mesmo modo como foi assinado no seu documento de identidade, utilizando caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
 - Para cada uma das questões existem 5 (cinco) alternativas, classificadas com as letras **a, b, c, d, e**. Só uma responde corretamente ao quesito proposto. Você deve marcar no Cartão-Resposta apenas uma letra. **Marcando mais de uma, você anulará a questão**, mesmo que uma das marcadas corresponda à alternativa correta.
 - O **CARTÃO-RESPOSTA não pode** ser dobrado, nem amassado, nem rasgado.

LEMBRE-SE

- A duração desta prova é de **4 (quatro) horas**, iniciando às **8 (oito) horas** e terminando às **12 (doze) horas**.
- É terminantemente proibida a comunicação entre candidatos.

ATENÇÃO

- Quando for marcar o Cartão-Resposta, proceda da seguinte maneira:
 - Faça uma revisão das alternativas marcadas no Boletim de Questões.
 - Assinale, inicialmente, no Boletim de Questões, a alternativa que julgar correta, para depois marcá-la no Cartão-Resposta definitivamente.
 - Marque o Cartão-Resposta, usando caneta esferográfica com tinta azul ou preta, preenchendo completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida para cada questão.
 - Ao marcar a alternativa do Cartão-Resposta, faça-o com cuidado, evitando rasgá-lo ou furá-lo, tendo atenção para não ultrapassar os limites do círculo.

Marque certo o seu cartão como indicado:
CERTO

 - Além de sua resposta e assinatura, nos locais indicados, não marque nem escreva mais nada no Cartão-Resposta.
 - O **gabarito poderá ser copiado, SOMENTE, no espelho constante no final do boletim de questões disponibilizado para este fim que somente será destacado no final de sua prova, pelo fiscal de sua sala.**
- Releia estas instruções antes de entregar a prova.
- Assine na lista de presença, na linha correspondente, o seu nome, do mesmo modo como foi assinado no seu documento de identidade.

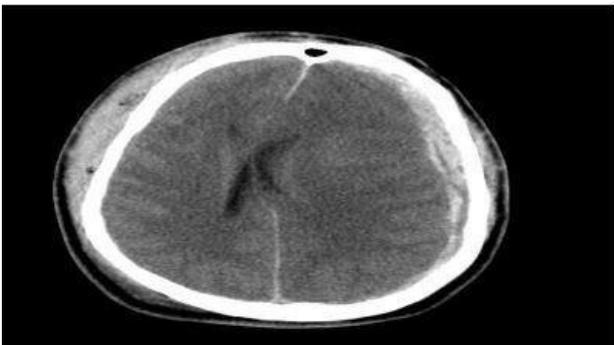
BOA PROVA

1. As imunoglobulinas (Ig) são moléculas de glicoproteína que são produzidas pelos plasmócitos em resposta a um imunógeno e que funcionam como. As Ig são monoméricas, diméricas e pentaméricas. As pentaméricas são do tipo:
 - a) IgG
 - b) IgM.
 - c) IgA
 - d) IgD
 - e) IgE
2. A artrite reumatóide (AR) é uma doença autoimune que provoca uma inflamação crônica do revestimento das articulações (membrana sinovial) e danos multisistêmicos. Assinale a alternativa que contempla os principais fatores de risco envolvidos no desenvolvimento da AR.
 - a) Sexo masculino, idade (maior risco entre os 20 e 30 anos), tabagismo, obesidade.
 - b) Sexo feminino, alcoolismo, exposição a radioterapia ionizante, anorexia nervosa.
 - c) Histórico familiar, etilismo, idade (maior risco entre os 15 e 35 anos).
 - d) Hereditariedade (genética), tabagismo, sexo masculino, obesidade.
 - e) Idade (maior risco entre os 40 e 50 anos), tabagismo, sexo feminino, exposições ambientais como ao amianto ou sílica.
3. O Fenômeno de Raynaud (FRy), como descrito em 1862 por Maurice Raynaud, pode ser primário ou secundário a uma série de condições, principalmente a doenças reumáticas autoimunes. Por definição o (FRy) caracteriza-se por:
 - a) presença de tumorações móveis, associadas a inflamação de gordura subcutânea.
 - b) vasodilatação microarterial periférica.
 - c) glomerulonefrite sem hiperplasticidade.
 - d) vasculite por imunocomplexos associada a microembolia séptica.
 - e) episódios reversíveis de vasoespasmos de extremidades, associados a alterações de coloração típicas que ocorrem após exposição ao frio ou em situações de estresse.
4. Proto-oncogenes são genes que normalmente ajudam as células a crescer. Quando sofrem mutações podem se tornar oncogenes envolvidos na carcinogênese. Dentre as alternativas abaixo a que contém apenas exemplos desses genes é:
 - a) Rb, PI3K, p21, RET
 - b) P53, c-Myc, MET, RAS
 - c) BRCA1, p27, MLH1, JAK
 - d) PDGFR, MET, RET, RAS
 - e) P53, Rb, APC, PMS2
5. Sobre a Síndrome de Peutz-Jegher é correto afirmar que:
 - a) caracteriza-se por mutação no proto-oncogene RET e está associado a Carcinoma medular de tireóide.
 - b) caracteriza-se por mutação no gene PTEN, localizado no cromossomo 10 e aumenta risco de câncer de mama, tireóide e endométrio.
 - c) caracteriza-se por alteração no gene STK11/LKB1, localizado no cromossomo 19 e associa a impregnação melânica de pele e mucosas, presença de pólipos hamartomatosos intestinais e risco de câncer gastrointestinal.
 - d) síndrome hereditária, associada a mutação na proteína p53 e aumenta o risco de câncer de mama, sarcomas e carcinoma adrenocortical na infância.
 - e) síndrome hereditária para câncer de mama e ovário e é causada por mutações no gene BRCA1 ou BRCA2, considerados genes de reparo por recombinação homóloga.
6. A Anemia Hemolítica Autoimune (AHAI) corresponde a um tipo de anemia hemolítica cujo encurtamento da sobrevivência dos eritrócitos, é causado por auto anticorpos circulantes dirigidos contra antígenos de glóbulos vermelhos, ocasionando sua destruição via sistema complemento ou sistema retículo endotelial. Dentre as causas secundárias de anemias hemolíticas imunomediadas, marque a correlação correta:
 - a) Infecções (Mycoplasma, Mononucleose) - anticorpos frios.
 - b) Lupus eritematoso sistêmico - anticorpos frios.
 - c) Leucemias linfocíticas crônicas - anticorpos frios.
 - d) Hemoglobinúria paroxística - anticorpos quentes.
 - e) Uso de metildopa - anticorpos frios.
7. Reações adversas a fármacos (RAF) podem ser consideradas uma forma de toxicidade. A maioria das reações adversas a fármacos tem relação com a dose, mas outras são alérgicas ou idiossincráticas. A Síndrome do homem vermelho é uma RAF e está associada a superestimulação de células imunes específicas em resposta a droga:
 - a) Haloperidol
 - b) Difenidramida
 - c) Carbapenêmico
 - d) Vancomicina
 - e) Carbamazepina

Leia o caso clínico abaixo para responder a Questão 8.

Paciente de 71 anos chega ao PS trazido pelo SAMU com história de queda accidental de barranco, evoluindo com rebaixamento de nível de

consciência, sem alterações semiológicas cardiorrespiratórias ou abdominais. Solicitada tomografia computadorizada cuja imagem está abaixo.



8. A principal impressão diagnóstica para o caso acima, é:
- a) lesão axonal difusa.
 - b) hematoma epidural.
 - c) contusão cerebral.
 - d) vasculite inflamatória.
 - e) hematoma subdural.
9. A Púrpura Trombocitopênica Idiopática (PTI) é uma doença caracterizada pela destruição das plaquetas, que são as células do sangue responsáveis pelas primeiras fases da coagulação sanguínea. Para um paciente com idade superior a 65 anos, com diagnóstico recente de PTI, já submetido a aspiração de medula óssea e descartado patologias hematológicas malignas, o fármaco que seria o menos indicado para iniciar o tratamento é:
- a) Prednisona
 - b) Dapsona
 - c) Eltrombopague
 - d) Imunoglobulina
 - e) Azatioprina

10. Paciente, sexo masculino, 27 anos com história de ter participado de um acampamento na zona de mata paulista durante 7 dias, procurou UBS por quadro de febre, dor de cabeça, fadiga e uma mancha vermelha com uma zona clara ao centro formando vários anéis concêntricos em braço esquerdo, dispensado após melhora com sintomáticos. Retorna a UBS por persistência do quadro que há dois dias associou-se a dor nas articulações, palpitações cardíacas e déficit de mímica facial. A avaliação física mostrava paresia de nervo facial à direita e eritema em membro superior esquerdo. Realizada punção líquórica diagnóstica: 15 leucócitos (80 % linfócitos 20 % monócitos), glicorraquia 60 mg/dL e proteinorraquia 40 mg/dL. A principal hipótese diagnóstica, neste caso, é:

- a) Leishmaniose cutânea.
 - b) Meningite herpética.
 - c) Doença de Lyme.
 - d) Meningoencefalite herpética.
 - e) Raiva humana.
11. A Morte Encefálica (ME) é a constatação irremediável e irreversível da lesão nervosa e significa morte clínica, legal e social. A avaliação clínica deve confirmar que o paciente está em coma aperceptivo (ausência de resposta motora após compressão do leito ungueal - ausência de resposta supra-espinhal), ausência dos reflexos de tronco e de incursões respiratórias aparentes. Um dos reflexos avaliados durante o protocolo de ME é o córneo- palpebral, cuja sua via aferente é:
- a) Nervo trigêmeo.
 - b) Plexo braquial.
 - c) Nervo facial.
 - d) Nervo oculomotor.
 - e) Nervo óptico.
12. A Artrite Reumatóide (AR) é uma doença inflamatória crônica que pode afetar várias articulações. A causa é desconhecida e acomete as mulheres duas vezes mais do que os homens. Entre os órgãos e tecidos abaixo, o mais raro de ser acometido em pacientes com artrite reumatóide é
- a) pele
 - b) rins
 - c) cotovelos
 - d) sangue
 - e) pericárdio

13. Leia as afirmativas abaixo e assinale V para verdadeira ou F para falsa. Em seguida, assinale a alternativa que contém a sequência correta.

- () Os corpúsculos de Meissner ou corpúsculos táteis são um tipo de mecanorreceptores encontrados na derme superior da pele.
- () Os corpúsculos de Birbeck constituem-se em organelas características das células de Langerhans.
- () Os corpos de Dohle são inclusões citoplasmáticas, de cor azul-acinzentada, formados devido a liquefação do retículo endoplasmático do neutrófilo.
- () Os corpúsculos de Howell-Jolly são achados histopatológicos de restos nucleares basofílicos (aglomerados de DNA) em hemácias circulantes.

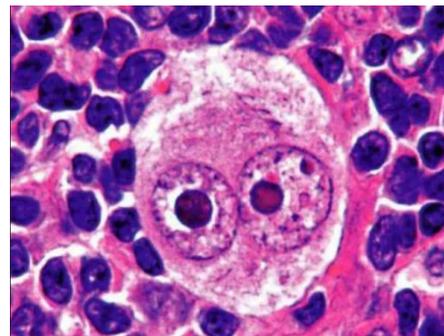
A alternativa que contém a sequência correta de cima para baixo é:

- a) V,V,V,V
- b) V,V,F,V
- c) F,F,F,F
- d) F,V,V,F
- e) F,V,V,V

14. O câncer de pulmão é o segundo mais comum em homens e mulheres no Brasil (sem contar o câncer de pele não melanoma). É o primeiro em todo o mundo desde 1985 em mortalidade. Cerca de 13% de todos os casos novos de câncer são de pulmão. Em relação as neoplasias de pulmão, assinale a alternativa em que todos os elementos são fatores de risco para o seu desenvolvimento.

- a) Cigarro, obesidade, dieta pobre em vegetais e poluição aérea.
- b) Níquel, cigarro, radônio e infecção por *H. pylori*.
- c) Hereditariedade, agrotóxicos, terapia de reposição hormonal com estrogênios e radônio.
- d) Poluição aérea, tabaco, radônio e asbesto.
- e) Idade, radioterapia prévia na região do tórax, arsênico e dieta rica em gordura.

15. Observe a imagem de lâmina abaixo e analise as afirmativas.



- I. Célula de Reed-Sternberg (RS): o aspecto característico é uma célula binucleada com nucléolos grandes e eosinófilos, dando o aspecto clássico em olho de coruja.
- II. São consideradas diagnósticas da doença de Hodgkin (DH).
- III. As células RS representam, normalmente 80% das células da massa tumoral da DH.
- IV. As células em pipoca, variantes das células de Reed-Sternberg (RS) são características do Linfoma de Hodgkin de predomínio nodular linfocitário.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a) I, II e III
- b) I, III e IV
- c) I, II e IV
- d) II, III e IV
- e) I e II

16. A doença cardiovascular é a maior causa de óbito entre os brasileiros e na maior parte do mundo. É de extrema importância que os profissionais de saúde estejam capacitados a manejar pacientes que apresentem com complicações agudas das doenças cardiovasculares, sendo a mais prevalente o infarto agudo do miocárdio (IAM). Sobre os infartos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) O Infarto agudo do miocárdio (IAM) pode ter apresentações atípicas, como dor no estômago, dor no braço ou até ausência de dor (mais comum em diabéticos e mulheres)
- b) O melhor hospital para transportar a vítima de IAM é o hospital mais próximo.
- c) Sexo feminino, raça branca, idade avançada e histórico familiar são os principais fatores de risco não modificáveis para as doenças vasculares.
- d) O IAM pode complicar com ruptura aguda de parede livre, com evolução para colapso hemodinâmico. Nesse caso, serão observados sinais de tamponamento cardíaco.
- e) No momento da suspeição de IAM, um ECG com 12 derivações deve ser imediatamente realizado, bem como dosagem de marcadores bioquímicos de lesão miocárdica.

- 17.** De acordo com a Estimativa para Incidência de Câncer para o Brasil, a estimativa para cada ano do triênio 2020-2022 aponta que ocorrerão 625 mil casos novos de câncer (450 mil, excluindo os casos de câncer de pele não melanoma). Para esses anos os cânceres (excetuando pele não melanoma) mais incidentes no Brasil entre homens são, do mais incidente para o menos:
- pulmão; próstata; colo e reto; estômago.
 - colo e reto; próstata; pulmão; estômago.
 - próstata; pulmão; estômago; colo e reto.
 - próstata; estômago; pulmão; colo e reto.
 - próstata; cólon e reto; pulmão; estômago.
- 18.** Em meio a pandemia de Covid-19 as vacinas se ratificaram como estratégias fundamentais para profilaxia de diferentes patogenias. Ao verificar o cartão vacinal de um adolescente de 14 anos para vacina anti-covid a agente de saúde, observou que ele recebera as últimas doses das vacinas aos 4 anos de vida. A alternativa abaixo que reflete as recomendações atuais do Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde para a regularização do cartão vacinal deste adolescente é:
- Vacina contra HPV, vacina meningocócica C.
 - Vacina contra HPV, dupla adulto.
 - Vacina meningocócica C, dupla adulto.
 - Vacina contra HPV, vacina meningocócica C, dupla adulto.
 - Vacina meningocócica B, dupla adulto, BCG.
- 19.** A asma é uma doença que pode surgir em qualquer idade, mas é mais comum em crianças. Os sinais e sintomas mais comuns da asma são a falta de ar, o broncoespasmo (caracterizado por um chiado no peito durante a respiração) e a tosse. Muitos pacientes também se queixam de sensação de peso ou compressão no peito. A asma costuma ser classificada como intermitente, persistente leve, persistente moderada ou persistente grave. A principal classe de medicamento utilizado para o tratamento em longo prazo de Asma Persistente é:
- Inibidor de leucotrienos.
 - Corticóide inalatório (ICS).
 - Beta2-agonista de Longa Duração – inalatório (LABA).
 - Beta2-agonista de Curta Duração – inalatório (SABA).
 - Metilxantinas.
- 20.** A neutropenia é uma manifestação comum de defeitos da medula óssea associados com a redução de eritrócitos e plaquetas, tendo como possíveis causas a anemia aplásica, leucemia, mielodisplasia, anemia megaloblástica e tratamentos quimioterápicos, dentre outras. Estima-se que 10-50% dos pacientes com tumores sólidos, e >80 % dos portadores de neoplasias hematológicas, desenvolverão febre em pelo menos um episódio de neutropenia ao longo do tratamento quimioterápico. Dentre as alternativas a seguir, assinale a **INCORRETA**.
- Mesmo nos pacientes de baixo risco, a neutropenia febril deve ser conduzida em ambiente hospitalar.
 - Neutropenia febril é definida como contagem absoluta de neutrófilos inferiores a 500 (ou uma queda esperada abaixo desse valor) e temperatura oral > 38,3 °C ou duas medidas > 38,0 °C com intervalo entre 1 a 2 h.
 - A neutropenia febril apresenta taxas de complicações graves em torno de 30% com mortalidade aproximadamente de 10%.
 - A neutropenia febril pode ser efetivamente prevenida utilizando o fator estimulador de colônia de granulócitos (G-CSF), e seu uso está recomendado naqueles pacientes recebendo quimioterapia com risco > 20% de desenvolver neutropenia febril e naqueles que possuem sérias comorbidades e/ou idade superior a 60 anos.
 - No paciente de alto risco hospitalizado, após 48 h esteja afebril e com contagem de neutrófilos > 500, se utilizando dupla terapia antimicrobiana, o aminoglicosídeo pode ser suspenso.
- 21.** O termo Infecção Sexualmente Transmissível (IST) passou a substituir a expressão Doença Sexualmente Transmissível (DST), devido à possibilidade dos indivíduos possuírem e transmitirem a infecção, mesmo sem apresentarem sinais e sintomas. As ISTs são consequências negativas para a saúde de uma pessoa geralmente por causa de uma relação sexual desprotegida. Leia as afirmativas abaixo e assinale V para verdadeira ou F para falsa.
- Clamídia no homem: coceiras na abertura do pênis, dor e inchaço nos testículos e proctite (inflamação no ânus).
 - Linfogranuloma venéreo: retites estenosantes e elefantíase genital
 - Cancro mole: úlcera vulvar indolor e de fundo limpo
 - Herpes: úlcera vulvar profunda dolorosa, células coilocitóticas
- A alternativa que contém a sequência correta de cima para baixo é:
- V, V, F, F
 - V, F, V, F
 - F, V, F, V
 - F, F, V, V
 - V, F, F, F

- 22.** Os distúrbios hidroeletrólíticos podem apresentar-se como consequência de diversas patologias, resultando em um amplo espectro de manifestações clínicas que variam desde quadros leves a situações de extrema gravidade. Sobre avaliação e tratamento da hipocalcemia aguda na emergência, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- a** A reposição endovenosa com gluconato de cálcio 10% só se aplica quando o nível sérico de cálcio está abaixo de 6,5 mg/dL na presença de sintomas.
 - b** Grande parte do cálcio circulante está ligada à albumina, sendo necessário corrigi-lo através da fórmula: $Ca \text{ corrigido (mg/dL)} = 0,8 \times [(4 - \text{albumina plasmática (g/dL)})] + \text{cálcio total (mg/dL)}$.
 - c** O sinal de Chvostek é pesquisado através da percussão da região zigomática no ponto de emergência do nervo facial, sendo considerado positivo quando ocorre contração dos músculos perilabiais ipsilaterais em resposta a este estímulo.
 - d** O sinal de Trousseau é a contração carpedal espontânea após insuflação do manguito do esfigmomanômetro pelo período de 3 min em pressão 20 mmHg acima da pressão arterial sistólica do paciente.
 - e** O uso de diuréticos tiazídicos pode causar piora da hipocalcemia.
- 23.** Paciente do sexo masculino, 61 anos, da entrada no pronto-atendimento com relato de perda de acuidade visual à direita iniciada há 1 hora, enquanto praticava atividade física com carga, associada a dor cervical e hemihipoestesia tátil superficial em dimídio esquerdo, escala NIHSS = 2. Tomografia de crânio sem sinais de sangramento, com discreta perda de diferenciação entre substância branca e cinzenta em córtex occipital direito. A conduta terapêutica com maior impacto prognóstico positivo é:
- a** trombólise endovenosa com alteplase.
 - b** antiagregação plaquetária com Ácido Acetil Salicílico.
 - c** antiagregação plaquetária com Ácido Acetil Salicílico e Clopidogrel.
 - d** pulsoterapia com metilprednisolona.
 - e** antibioticoterapia de amplo espectro.
- 24.** Em pacientes com diagnóstico de infecção pelo vírus da imunodeficiência humana adquirida, que evoluem com quadro de síndrome nefrótica, a lesão parenquimatosa renal mais frequentemente encontrada no exame anatomopatológico é:
- a** glomerulopatia mesangial-proliferativa.
 - b** glomerulopatia membranosa.
 - c** glomerulosclerose focal e segmentar.
 - d** glomerulopatia membranoproliferativa.
 - e** glomerulosclerose membranosa.
- 25.** Idoso de 83 anos deu entrada no pronto-atendimento com trazido por familiares com quadro de dor abdominal de início súbito, acompanhada de breve episódio de perda de consciência. O exame físico revela rebaixamento de nível de consciência, PA 90/60 mmHg, distensão abdominal acentuada com dor difusa à palpação e equimose nos flancos. A hipótese diagnóstica mais provável, neste caso, é:
- a** Pancreatite aguda grave.
 - b** Isquemia mesentérica.
 - c** Diverticulite aguda.
 - d** Perfuração de víscera oca.
 - e** Aneurisma de aorta abdominal roto.



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA SANTARÉM 2022

Grupo D: Pré-Requisito: Clínica Médica
Oncologia Clínica

GABARITO DO CANDIDATO

O gabarito poderá ser copiado, **SOMENTE**, no espelho constante no final do boletim de questões disponibilizado para este fim que somente será destacado no final de sua prova, pelo fiscal de sua sala.

QUESTÃO	ALTERNATIVA
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

QUESTÃO	ALTERNATIVA
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	