

**INSTRUÇÕES GERAIS**

- Você recebeu do fiscal:
  - Um **caderno de questões** contendo 40 (quarenta) questões de múltipla escolha da Prova Objetiva e 5 (cinco) questões da Prova Discursiva;
  - Um **cartão de respostas** personalizado para a Prova Objetiva;
  - Um **caderno de respostas** para a Prova Discursiva contendo **área reservada para a resposta** das 5 (cinco) questões discursivas.
- **É responsabilidade do candidato certificar-se de que o código e o nome do cargo informado nesta capa de prova corresponde ao código e ao nome do cargo informado em seu cartão de respostas e seu caderno de respostas**
- Ao ser autorizado o início da prova verifique, no **caderno de questões**, se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4:00h (quatro horas) para fazer a Prova Objetiva e a Prova Discursiva. Faça-as com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do **cartão de respostas** e a transcrição das respostas das questões da Prova Discursiva.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 04/2005 – Item 8.9 alínea a).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas** ou no **caderno de respostas** (Edital 04/2005 – Item 8.9 alínea e).
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **cartão de respostas** e seu **caderno de respostas** e retirar-se da sala de prova (Edital 04/2005 – Item 8.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu **caderno de questões** ao final da prova, desde que o candidato permaneça em sua sala até este momento (Edital 04/2005 – Item 8.9 alínea d).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado** e o **caderno de respostas** desidentificado.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

**INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA**

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



**INSTRUÇÕES - PROVA DISCURSIVA**

- Verifique se os seus dados estão corretos no **caderno de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Efetue a desidentificação do seu **caderno de respostas**, destacando a filipeta que se encontra na parte inferior do mesmo, onde constam os seus dados pessoais.
- Somente será objeto de correção da Prova Discursiva o que estiver contido na área reservada para resposta. **NÃO** será considerado o que estiver contido na área reservada para rascunho.
- O **caderno de respostas NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer forma de identificação do candidato.
- Use somente caneta esferográfica azul ou preta.

**CRONOGRAMA PREVISTO**

Atividade	Data	Local
Divulgação do gabarito	19/12/2005	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra o gabarito	20 e 21/12/2005	<a href="mailto:concursoinca@nce.ufrj.br">concursoinca@nce.ufrj.br</a> Fax: 21-2598-3152 / 2598-3145
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos	10/01/2006	www.nce.ufrj.br/concursos

**DEMAIS ATIVIDADES CONSULTAR O SITE [www.nce.ufrj.br/concursos](http://www.nce.ufrj.br/concursos)**

## LÍNGUA PORTUGUESA

### TEXTO – CÂNCER

Márcio Bueno – *A origem curiosa das palavras*

A palavra *câncer* vem do latim *câncer, cancri*, que significa “caranguejo”. No próprio latim passou a designar também os tumores da mama porque, segundo alguns autores, as veias que partem deles apresentam certa semelhança com as patas do crustáceo. Para outros estudiosos, a metáfora decorre de essas úlceras roerem as carnes como um caranguejo. Com o tempo, o termo foi estendido para qualquer tipo de tumor maligno. Do termo latino derivou também “cancro”, que é um sinônimo de “câncer”. O mais interessante é que a origem do nosso termo “caranguejo” é exatamente a mesma, só que passando pelo espanhol “cangrejo”.

1 - “A palavra *câncer* vem do latim *câncer, cancri*, que significa “caranguejo”. No próprio latim passou a designar também os tumores da mama porque, segundo alguns autores, as veias que partem deles apresentam certa semelhança com as patas do crustáceo. Para outros estudiosos, a metáfora decorre de essas úlceras roerem as carnes como um caranguejo”; nesse primeiro segmento do texto, muitas palavras se referem a outras palavras anteriormente expressas; o item em que essa referência NÃO está correta é:

- (A) tumores / deles;
- (B) autores / estudiosos;
- (C) caranguejo / crustáceo;
- (D) mama / veias;
- (E) tumores / úlceras.

2 - “Para outros estudiosos, **a metáfora...**”; a metáfora a que se refere o texto se prende a semelhança entre:

- (A) caranguejo e crustáceo;
- (B) veias e patas;
- (C) mamas e carnes;
- (D) latim e português;
- (E) patas e crustáceo.

3 - Após a leitura desse pequeno texto aprendemos que:

- (A) as palavras portuguesas provêm do antigo latim;
- (B) algumas palavras latinas desapareceram;
- (C) alguns significados são extensões do sentido original;
- (D) alguns idiomas desapareceram com o tempo;
- (E) as palavras portuguesas são originárias do latim e do espanhol.

4 - “Com o tempo, o termo foi estendido para qualquer tipo de tumor maligno”; infere-se desse segmento que:

- (A) a designação de “câncer” se refere a diferentes tipos de tumores;
- (B) há poucos tipos de tumores malignos;
- (C) com a passagem do tempo, conheceu-se melhor o câncer;
- (D) a pesquisa mostrou que todos os tumores são cancerígenos;
- (E) os estudiosos já chegaram a identificar todos os tipos de câncer.

5 - O texto tem como finalidade principal:

- (A) justificar a denominação de *câncer*;
- (B) homenagear o idioma latino;
- (C) alertar a população para os perigos da doença;
- (D) mostrar o progresso da ciência brasileira;
- (E) indicar os caminhos de prevenção contra o câncer.

## POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE

6 - Observe o trecho a seguir, retirado da Cartilha “O dia em que o SUS visitou o cidadão” ( Ministério da Saúde 2004)

“ Esta é uma boa história, digna de um cordel trata de quando o SUS e um usuário fiel resolveram discutir cada um o seu papel

**João sempre reclamou da fila e do atendimento**  
Sempre que precisou sentia um ressentimento  
**de nunca ser recebido conforme o merecimento...**”

Considerando as frases em destaque, identifique o princípio doutrinário do SUS que norteia essa necessidade de João:

- (A) universalidade;
- (B) integralidade;
- (C) equidade;
- (D) regionalização;
- (E) acolhimento.

7 - Continue a análise do texto:

“ Mas João nunca fez nada, só sabia reclamar não sabia que ele mesmo poderia ajudar tinha vários elementos pra situação mudar

Um dia em profundo sono o SUS lhe apareceu Foi logo se apresentando e explicações lhe deu Que o SUS não é do governo, que o SUS também era seu”

A instância colegiada, de caráter permanente, que garante a participação do cidadão na formulação de estratégias para o aperfeiçoamento do SUS é:

- (A) o Fundo Nacional de Saúde;
- (B) o Conselho de Saúde;
- (C) a Conferência de Saúde;
- (D) a Área Programática;
- (E) o Pólo de Educação Permanente.

8 - Leia o trecho a seguir, retirado do Jornal do Conselho Federal de Medicina ( fevereiro 2005), intitulado “ E agora doutor?”

“ E agora doutor? Até que você se esmerou **exames sofisticados solicitou, medicamentos de ponta receitou...** Mas ao final constatou: seu paciente, mais cedo do que se esperava, enfartou..

E agora doutor? O paciente gastou, a indústria lucrou, o hospital internou

**O paciente até melhorou, mas ao que era nunca mais retornou!”**

As ações de saúde relacionadas às duas frases destacadas são, respectivamente:

- (A) promoção e proteção;
- (B) proteção e recuperação;
- (C) recuperação e promoção;
- (D) promoção e recuperação;
- (E) proteção e promoção.

9 - Continuando o texto:

“ E agora doutor, outro paciente enfartou e a história recomeçou, e mais outro à doença se somou O dado estatístico engordou e a saúde da população piorou **E agora gestor?”**

A competência de “ planejar, organizar, controlar, e avaliar as ações e os serviços públicos de saúde “ é da(s) esfera(s) de gestão:

- I – Federal.
- II – Estadual.
- III – Municipal.
- IV – Distrital.

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

10 - A Política Nacional de Humanização (PNH) atravessa as diferentes ações e instâncias do SUS. Das diretrizes abaixo, aquela que inclui ações para implementação da PNH é:

- (A) ampliar as ações de saúde oferecidas pelas Forças Armadas com as “ tendas de atendimento “ permanentes;
- (B) adequar a rede assistencial, incentivando a ampliação irrestrita do número de leitos hospitalares;
- (C) reforçar os serviços especializados de atendimento ampliando a oferta de referências com a manutenção da triagem clássica;
- (D) sensibilizar as equipes de saúde ao problema da violência intra-familiar e à questão dos preconceitos, no momento do acolhimento;
- (E) instituir as visitas nos finais de semana, respeitando a dinâmica das instituições de saúde nos dias úteis.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11- De acordo com a *International Association for the Study of Pain*, dor é uma sensação ou experiência emocional desagradável, associada com dano tecidual real ou potencial. Com base nessa definição assinale a alternativa que correlaciona acertadamente a classificação da dor com uma de suas características.

- (A) Dor Simpaticominética: causada por lesão dos tecidos periféricos do SNC;
- (B) Dor Neuropática: resulta de injúria a um nervo ou de função nervosa anormal;
- (C) Dor Nociceptiva: diferenciada pelo relato de irradiação arterial por anestesia;
- (D) Dor Central: a mensagem da dor viaja dos receptores aos tecidos periféricos;
- (E) Dor de Deafferentação: de padrão evolutivo e persistente que aumenta com a estimulação.

12- Correlacione a coluna da direita com a da esquerda e assinale a alternativa que contém a seqüência correta.

- 1- Disestesia      ( ) dor causada por estímulo que normalmente não é doloroso
- 2- Hiperestesia    ( ) resposta explosiva prolongada a um estímulo
- 3- Hiperalgesia    ( ) sensibilidade exagerada à estimulação
- 4- Alodínea        ( ) resposta exagerada a um estímulo normalmente doloroso
- 5- Hiperpatia     ( ) sensação anormal espontânea

- (A) 3, 4, 2, 5, 1;
- (B) 1, 3, 2, 4, 5;
- (C) 2, 3, 4, 5, 1;
- (D) 4, 5, 2, 3, 1;
- (E) 4, 1, 2, 5, 3.

13 - O transplante de medula óssea (TMO) tem sido cada vez mais empregado como tratamento para uma variedade de leucemias da infância e dos tumores sólidos. Sobre esse tipo de transplante é correto afirmar que:

- (A) o TMO alogênico é o transplante da medula óssea a partir de um doador geneticamente idêntico em alguns aspectos;
- (B) o TMO autólogo é feito a partir de um irmão gêmeo idêntico;
- (C) o TMO singenético é feito através da reinfusão da medula do próprio paciente;
- (D) o TMO heterogenético é o transplante a partir do gene do próprio indivíduo;
- (E) o TMO heterólogo é feito através da medula óssea de um doador anônimo e compatível.

14 - Vários métodos de imagem são utilizados atualmente para o diagnóstico e acompanhamento da evolução de crianças com problemas oncológicos. Entre esses métodos estão a tomografia computadorizada e a ressonância magnética. Uma das vantagens da ressonância magnética em relação à tomografia computadorizada é(são) a(s):

- (A) injeção endovenosa de contraste;
- (B) imagens de coeficiente de atenuação;
- (C) imagens em cortes densos;
- (D) imagens em múltiplos planos;
- (E) possibilidade de radiação ionizante.

15- Em relação às doenças do sistema musculoesquelético, analise as afirmativas a seguir:

- I- O mapeamento ósseo freqüentemente detecta metástases ósseas.
- II- A ultra-sonografia de alta resolução pode determinar o tamanho, a textura e a localização da lesão.
- III- A interpretação das radiografias panorâmicas, ocasionalmente, é limitada pela superposição das sombras.
- IV- O mapeamento ósseo não é superior à tomografia computadorizada.
- V- A radiografia simples é, muitas vezes, o exame de escolha para este tipo de doença.

Estão corretas:

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

16 - As cirurgias de grande porte são sempre estressantes, especialmente em criança debilitada pelo câncer. Sobre os cuidados pós-operatórios é correto afirmar que:

- I- A importância da limpeza pulmonar não deve ser excessiva, pois o paciente poderá se cansar de tanta intervenção.
- II- O controle de fluidos e eletrólitos é fundamental durante vários dias após a cirurgia, pela possível perda de sangue intra-operatório.
- III- A deambulação precoce (a partir do primeiro dia pós-operatório) é de ajuda caso o repouso absoluto não seja exigido.
- IV- A tosse deve ser estimulada caso não possa utilizar a espirometria e esteja recebendo assistência ventilatória.

São informações corretas:

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

17 - A designação dos tumores é baseada em sua histogênese e histopatologia. A nomenclatura depende do tecido que lhes deu origem. Sendo assim, faça a associação correta entre a denominação e o tipo de tumor e assinale a alternativa que contém a seqüência correta.

- |                     |   |
|---------------------|---|
| 1- condrossarcoma   | ( ) tumor maligno do tecido muscular liso     |
| 2- rabdomiossarcoma | ( ) tumor benigno do tecido cartilaginoso     |
| 3- condroma         | ( ) tumor maligno do tecido muscular estriado |
| 4- leiomiiossarcoma | ( ) tumor benigno do tecido glandular         |
| 5- adenoma          | ( ) tumor maligno do tecido cartilaginoso     |

- (A) 3, 4, 2, 5, 1;
- (B) 1, 3, 2, 4, 5;
- (C) 2, 3, 4, 5, 1;
- (D) 4, 5, 2, 3, 1;
- (E) 4, 3, 2, 5, 1.

18 - A evolução de um tumor maligno inclui várias fases que dependem, em grande parte, da velocidade do crescimento tumoral, do órgão-sede do tumor, de fatores constitucionais do hospedeiro e de fatores ambientais, entre outros. Sobre esses tumores é correto afirmar que:

- (A) independente da fase, as ações preventivas não interferem na evolução natural dos tumores;
- (B) a história biológica de alguns tumores não permite que eles sejam previstos;
- (C) podem ser detectados nas fases microscópicas, pré-clínica ou clínica;
- (D) como o grau de diferenciação pode variar de uma área para outra, não há possibilidade de que o grau seja diferente de uma amostra para outra de um mesmo tumor;
- (E) o estadiamento clínico não é mais importante do que a graduação para se definir o prognóstico e a terapêutica adequada.

19 - Edema e linfedema são seqüelas freqüentes do câncer. Sobre essas ocorrências é correto afirmar que:

- I - Podem ser causados por obstrução linfática e insuficiência vascular.
- II - A drenagem postural é uma das medidas gerais de tratamento.
- III - A hipoalbumemia não interfere na instalação dessas seqüelas.
- IV - Não há necessidade de monitoramento das funções cardíaca e renal.
- V - A bomba pneumática é sempre indicada, pois é muito eficaz na redução destas seqüelas.

Estão corretas:

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

20 - Sobre a síndrome de compressão da medula espinhal, causada por câncer, é correto afirmar que:

- (A) a dor vertebral não se instala de forma aguda e nem sempre é constante;
- (B) as alterações sensoriais estão localizadas simetricamente nos dois dermatômos acima da compressão;
- (C) um dos sinais precoces é a fraqueza muscular e tardiamente pode haver disfunção esfíncteriana;
- (D) a irradiação da dor torácica é sempre unilateral e lombar sempre bilateral;
- (E) a tosse ou a risada são atos insuficientes para desencadear qualquer tipo de dor do câncer.

21 - A fadiga é freqüente no paciente com câncer avançado e em caso de necrose tumoral. Sobre essa condição é correto afirmar que:

- (A) a quimioterapia (1-2 semanas após) pode provocar cansaço extremo com duração de até três semanas;
- (B) a anemia provocada pelo câncer não é considerada como causa de fadiga;
- (C) a fadiga não pode ser associada à radioterapia (no final da aplicação);
- (D) a fraqueza, a sonolência e a fadiga, apresentam-se da mesma forma entre os pacientes;
- (E) A cinesioterapia ativa deve ser mantida sempre, pois visa ao fortalecimento dos músculos debilitados.

22 - Sarcoma de Ewig é um tumor:

- (A) tipo osteoma osteóide de origem mesoblástica;
- (B) solitário com lesão lítica central tipo osteosarcoma;
- (C) com osteblastoma secundário que cursa com displasia fibrosa;
- (D) ósseo maligno de origem medular;
- (E) ósseo com mieloma múltiplo primário com lesões difusas.

23 - As lesões ósseas malignas têm origem metastáticas em, aproximadamente, 90% dos casos. Devido ao aumento da sobrevivência, a indicação de uma intervenção cirúrgica não está mais restrita somente às fraturas patológicas. Na indicação de intervenção cirúrgica pode(m) ser apontado(s) como parâmetros principais:

- (A) controle da dor tratável por método químico ou radioterápico;
- (B) lesões de ossos longos como a primeira terapêutica a ser adotada;
- (C) presença de compressão medular com déficit neurológico progressivo;
- (D) fraturas iminentes sem lesão lítica no corte transversal do osso acometido;
- (E) solicitação por parte do paciente e/ou familiares.

24 - A lesão do tecido cerebral altamente especializado irá produzir déficits neurológicos específicos, dependendo da área e extensão do envolvimento. Faça a correlação correta entre os sintomas clínicos e a localização neuroanatômica comum dos respectivos tumores.

- |                                  |                     |
|----------------------------------|---------------------|
| 1- Perda da audição              | ( ) Mesencéfalo     |
| 2- Paralisia de nervos cranianos | ( ) Lobo Occipital  |
| 3- Asteriognosia                 | ( ) Lobo Frontal    |
| 4- Ataxia                        | ( ) Tronco cerebral |
| 5- Alexia                        | ( ) Lobo Parietal   |

Assinale a alternativa que contém a seqüência correta:

- (A) 3, 4, 2, 5, 1;
- (B) 1, 3, 2, 4, 5;
- (C) 2, 3, 4, 5, 1;
- (D) 4, 5, 1, 2, 3;
- (E) 4, 3, 2, 5, 1.

25 - Em relação à classificação dos tumores é correto afirmar que:

- (A) meduloblastoma é o segundo tumor mais encontrado em adultos jovens;
- (B) ependioma é um tipo de glioma que ocorre mais comumente em adultos maduros;
- (C) neurilemas são tumores benignos de crescimento lento originados nas células de Schwann;
- (D) astrocitoma é o tumor benigno mais importante do grupo das meninges;
- (E) glioblastoma multiforme desenvolve-se ao lado da medula de várias formas.

26 - A estimulação elétrica nervosa transcutânea é um valioso recurso utilizado pela fisioterapia para analgesia. Sobre essa modalidade terapêutica é correto afirmar que:

- (A) o local selecionado deve permitir que a estimulação seja facilmente direcionada ao sistema nervoso central e periférico;
- (B) não há região específica de aplicação, podendo ser aplicada nas proeminências ósseas e em áreas cobertas por pêlos;

- (C) a área selecionada não tem que estar relacionada à fonte da dor, pois os impulsos se propagam sistemicamente;
- (D) não há necessidade de o local de aplicação possuir marcadores anatômicos, pois a cada aplicação ele pode ser variado;
- (E) apresenta rejeição por parte dos pacientes pela sensação térmica que provoca após alguns minutos de aplicação.

27 - O câncer de mama é muito freqüente na atualidade. Quando associado à gravidez, altera as condutas terapêuticas devido aos riscos oferecidos ao bebê. Sobre essa condição patológica na gravidez é correto afirmar que:

- (A) a anestesia geral empregada na cirurgia não é segura, nem para a mãe, nem para o bebê;
- (B) a radioterapia e a hormonioterapia são indicadas de forma combinada na maioria dos casos;
- (C) o risco de teratogênese com o uso de quimioterapia sistêmica independe da época da gravidez;
- (D) a hormonioterapia adjuvante está indicada em pacientes tratadas cirurgicamente;
- (E) a combinação de quimioterapia, radioterapia e cirurgia são indicados para tumores localmente avançados e inflamatórios.

28 - O linfedema pós-mastectomia é melhor prevenido ou tratado combinando-se várias intervenções que incluem exercício, massagem e uso de bandagens compressivas. Nessa situação:

- (A) os exercícios de fortalecimento muscular devem ser leves e deve-se evitar a fadiga excessiva;
- (B) inicialmente o número de repetições dos exercícios deve ser alto, pois há a necessidade de aumentar a resistência à fadiga;
- (C) os movimentos ativos repetitivos devem ser realizados de forma rápida, para garantir a qualidade;
- (D) a presença de dor no membro edematoso é normal e não se deve interromper a atividade por esse motivo;
- (E) a automassagem não é recomendada pois a paciente não dispõe de conhecimento para realizá-la.

29 - Após a cirurgia de câncer de mama, há possibilidade de ocorrer restrição da mobilidade do ombro. Algumas possíveis justificativas para essa seqüela são:

- I- Aderências na região cervico-torácica ipsilateral tardia.
- II- Fibrose nos tecidos moles da região axilar devido à radioterapia.
- III- Fraqueza dos músculos da cintura escapular, temporária ou permanente.
- IV- Dor na incisão cirúrgica associada à demora na regeneração da ferida.
- V- Distúrbios circulatórios na mão devido à posição mantida durante o ato cirúrgico.

Estão corretas:

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

30 - O câncer da pele do tipo não melanoma é a neoplasia maligna de maior incidência no Brasil. Sobre esse tipo de câncer é correto afirmar que:

- (A) apesar da alta taxa de incidência, apresenta baixa letalidade;
- (B) no sexo feminino é pouco comum, pois as mulheres são mais cuidadosas;
- (C) não há marcadores para grupo de risco, pois qualquer indivíduo pode desenvolvê-lo;
- (D) a exposição a agentes químicos como, por exemplo, o arsênio, não aumenta seu risco;
- (E) o fator de risco mais importante é longa exposição ao sol.

31 - A leucemia mielóide aguda representa cerca de 80% das leucemias agudas do adulto. Assinale a opção que contém um exame utilizado na avaliação dessa doença.

- (A) biópsia de medula óssea como primeiro método diagnóstico;
- (B) punção lombar realizada para pacientes com sintomas neurológicos;
- (C) marcador biológico do sangue venoso e medula óssea;
- (D) citogenética de sangue arterial com enzimas específicas;
- (E) imunofenotipagem mielóide com diferenciação.

32 - As feridas malignas cutâneas são definidas como resultado da infiltração do câncer no epitélio e são ricamente vascularizadas com vasos sanguíneos e linfáticos. Sobre o tratamento é correto afirmar que:

- (A) a hormonioterapia é ineficaz nesse tipo de ferida;
- (B) a radioterapia é um dos tratamentos de última escolha para redução da sintomatologia;
- (C) a quimioterapia deve ser evitada, pois oferece riscos de efeitos colaterais;
- (D) o tratamento a *laser* pode levar à redução da dor e da necrose tissular;
- (E) o uso de adrenalina no leito da ferida deve ser evitado se houver sangramento persistente.

33 - No tratamento do paciente oncológico, é de fundamental importância o controle da dor. Em relação aos recursos que podem ser usados pelo fisioterapeuta para o alívio da dor nesses pacientes NÃO é correto afirmar que:

- (A) a estimulação elétrica transcutânea (TENS) é um recurso muito utilizado para o alívio da dor no paciente oncológico;
- (B) a massagem terapêutica promove maior relaxamento, aliviando a dor e a ansiedade;
- (C) o calor profundo (ondas curtas e ultra-som) pode ser utilizado para o alívio da dor em áreas de radiação;
- (D) o calor superficial e o gelo podem ser utilizados para o alívio da dor aguda ou crônica;
- (E) o calor superficial e o gelo não podem ser utilizados, diretamente sobre o tumor, para o alívio da dor aguda ou crônica.

34 - Em relação ao câncer de pulmão NÃO é correto afirmar que:

- (A) o tabagismo passivo aumenta o risco de carcinoma broncogênico;
- (B) o procedimento padrão para o tratamento dos tumores no estágio IA é a lobectomia;

- (C) o câncer de pulmão é uma seqüela que pode ser observada em pacientes expostos ao asbesto;
- (D) após 10 anos de abstinência, o risco de desenvolvimento de câncer de pulmão é próximo dos não tabagistas;
- (E) a poluição ambiental está incluída entre os carcinógenos potenciais relacionados com o aumento da incidência do carcinoma broncogênico.

35 - Observe as afirmativas a seguir:

- I – dispnéia, intolerância às atividades da vida diária, depressão e ansiedade são sintomas associados ao câncer de pulmão e seu tratamento;
- II – sintomas como tosse e dispnéia podem ser causados por obstrução de via aérea central pelo tumor e pela injúria pulmonar devido a radioterapia ou quimioterapia;
- III – o paciente com câncer de pulmão não deve ser incluído em um programa de reabilitação pulmonar;
- IV – a reabilitação pulmonar realizada concomitantemente ao tratamento com radioterapia e quimioterapia não é bem tolerada pelos pacientes.

- (A) somente I e II estão corretas;
- (B) I, II e III estão corretas;
- (C) somente II e IV estão corretas;
- (D) I, III e IV estão corretas;
- (E) I, II e IV estão corretas.

36 - No tratamento fisioterapêutico de pacientes com câncer de pulmão NÃO é correto afirmar que:

- (A) o paciente deve ser submetido a tratamento fisioterapêutico no pré e no pós-operatório;
- (B) a sustentação máxima inspiratória é contra-indicada no pós-operatório de pacientes com câncer de pulmão tratados cirurgicamente;
- (C) na presença de hemoptise franca, a posição de Trendelenburg é contra-indicada;
- (D) para muitos pacientes com câncer de pulmão, a oxigenoterapia é, de modo geral, sem valor, exceto pelo efeito psicológico;
- (E) o fisioterapeuta deve estar envolvido em todos os estágios da doença, inclusive na fase terminal.

37 - Observe as afirmativas a seguir:

- I – A duração do tratamento fisioterapêutico pode ser limitada pela tolerância do paciente.
- II – O VEF1 é o parâmetro utilizado no pré-operatório para avaliar a função pulmonar no pós-operatório.
- III – O fibrossarcoma é um tumor maligno de pleura, em que a pleuropneumectomia é o único tratamento indicado capaz de oferecer algum grau de cura.

- (A) somente I está correta;
- (B) somente II e III estão corretas;
- (C) somente III está correta;
- (D) todas as afirmativas estão corretas;
- (E) somente I e II estão corretas.

38 - No tratamento fisioterapêutico pós-operatório do paciente com câncer NÃO é correto afirmar que:

- (A) a mobilização precoce deve ser encorajada a partir do 3º dia de pós-operatório;
- (B) a correção postural é freqüentemente necessária em pacientes submetidos à toracotomia;
- (C) a lesão nervo laríngeo pode levar ao acúmulo de secreções. A tosse, em vez do “huffing”, é mais tolerada nessas situações;
- (D) os exercícios respiratórios devem ser iniciados no dia da cirurgia, se possível;
- (E) no período pós-operatório inicial, o desvio da traquéia compromete a eficácia da tosse.

39 - Mundialmente, 10% dos tumores malignos são de cabeça e pescoço. Observe as afirmativas a seguir:

- I – O cigarro e o álcool são responsáveis por 80% dos cânceres de cabeça e pescoço.
- II – Exposição à radiação pode provocar câncer de tireóide e glândulas salivares.
- III – Serragem de madeira, couro, cromo, níquel, laca, óleo isopropílico e solda podem provocar câncer nasal e dos seios paranasais.
- IV – O vírus Epstein-Barr causa câncer de nasofaringe.

- (A) apenas as afirmativas I, II e III estão corretas;
- (B) apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas;
- (C) apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

40 - A base do crânio pode ser dividida em três regiões: anterior, média e posterior. Dentre os tumores que acometem essa região é correto afirmar que:

- (A) o carcinoma espinocelular é um tumor maligno que pode acometer as três regiões;
- (B) o meningioma é o tumor maligno mais freqüente na região anterior;
- (C) o carcinoma adenóide cístico é um tumor maligno que acomete a região anterior;
- (D) o esteseoneuroblastoma é um tumor benigno que acomete a região anterior;
- (E) o carcinoma nasofaríngeo é o tumor benigno que mais acomete a região média.

## QUESTÕES DISCURSIVAS

### QUESTÃO 1

Cerca de 80% dos pacientes com metástases ósseas têm tumores primários na mama, pulmão ou próstata. O sintoma mais comum é a dor, especialmente por suportar peso ou por pinçamento de nervo.

**Cite três metas do tratamento, além do alívio da dor.**

### QUESTÃO 2

A incidência de câncer de mama no homem é muito menor do que nas mulheres, ocorrendo em homens acima de 50 anos. Apesar de raro, seu prognóstico é pior.

**Cite os achados clínicos principais dessa moléstia em homens.**

### QUESTÃO 3

O câncer do colo de útero é a quarta causa de morte de mulheres no Brasil.

**Cite cinco dos principais marcadores para identificação de grupos de risco.**

### QUESTÃO 4

**Com base no Sistema Internacional de Estadiamento (IASLC, 1997) – Grupamento, para o carcinoma broncogênico, descreva o estadiamento do grupo IA.**

### QUESTÃO 5

**Indique os riscos da utilização de terapias com pressão positiva no tratamento pós-operatório de pacientes com câncer pulmonar submetidos a cirurgia.**



**Núcleo de Computação Eletrônica**  
Universidade Federal do Rio de Janeiro

Prédio do CCMN - Bloco C  
Cidade Universitária - Ilha do Fundão - RJ  
Central de Atendimento - (21) 2598-3333  
Internet: <http://www.nce.ufrj.br>