

01. Para qual das condições abaixo existe uma forte evidência científica para o uso do canabidiol?

- A) Síndrome de Rett.
- B) Transtorno opositor desafiador (TOD).
- C) Transtorno do espectro autista (TEA).
- D) Síndrome de Dravet.
- E) Transtorno do déficit de atenção e hiperatividade (TDAH).

02. “A deficiência de Glicose-6-Fosfato Desidrogenase (G6PD) é a deficiência enzimática mais prevalente no mundo, atingindo cerca de 400 a 500 milhões de pessoas. Estima-se que 6 milhões de brasileiros tenham deficiência de G6PD e 1% desenvolva icterícia patológica (antes de 24hs de vida). Os estudos reportam a frequência variando entre 2% e 3% na população brasileira de recém-nascidos”. Deficiência de Glicose -6- Fosfato Desidrogenase – G6PD/ Departamento Científico de Hematologia e Hemoterapia da SBP- Jan.2022.

Qual achado no esfregaço de sangue periférico, dentre os listados abaixo, está mais associado à doença descrita acima?

- A) Corpúsculos de Howell-Jolly
- B) Corpúsculos de Heinz
- C) Estomatócitos
- D) Acantócitos
- E) Esferócitos

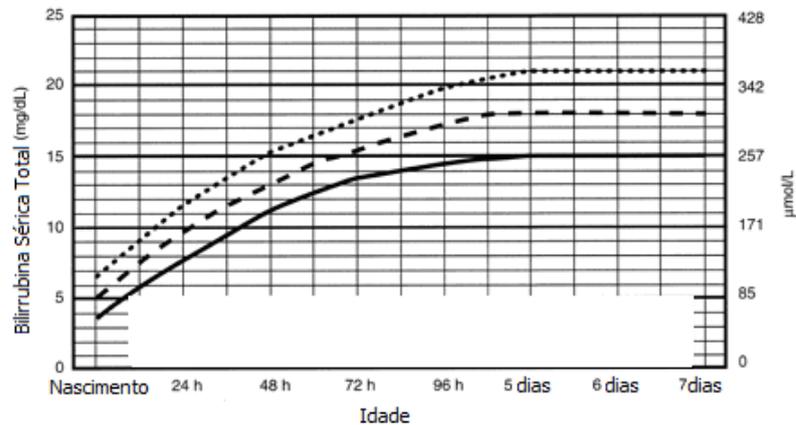
03. Genitora leva seu filho de 4 anos à Emergência Pediátrica de um Hospital de referência com queixa de ele ter apresentado 5 episódios de vômitos nas últimas 2 horas. Nega outros sintomas no momento. Ao exame clínico, além de perceber a criança desidratada, a Pediatra observou a presença de nistagmo. Nenhum outro sinal de gravidade foi identificado pela profissional. Meia-hora após a entrada na Emergência, a criança apresentou uma crise tônico-clônica generalizada, a qual cedeu com o uso de benzodiazepínico. A Pediatra decide colher alguns exames laboratoriais após a hidratação do menor e interná-lo. Os achados mais significativos dos exames foram: alcalose metabólica hipoclorêmica, hipocalemia e hipomagnesemia. No dia seguinte, a equipe médica da Enfermaria de Pediatria recebeu resultado de mais exames, dentre os quais, um destes evidenciou hipocalciúria. Após anamnese completa, genitora informou que o menor não fala, ‘parece não escutar’, está sempre muito irritado, além de achá-lo ‘magrinho’ e pequeno. Afirma também que a criança já apresentou várias crises convulsivas iguais às de hoje, porém sempre o levava à Emergência (não tem acompanhamento ambulatorial). As hipóteses preliminares dos profissionais foram: 1. Baixo peso e baixa estatura para idade de acordo com as curvas da OMS; 2. Distúrbios hidroeletrólíticos e metabólico; 3. Epilepsia; 4. Ataxia; 5. Atraso do desenvolvimento; 6. Surdez.

Diante do caso acima, com a riqueza de sinais/ sintomas, achados laboratoriais e história pregressa do menor, a principal Hipótese diagnóstica capaz de explicar todos estes achados é a seguinte:

- A) Tubulopatia distal, em especial, a Síndrome EAST
- B) Síndrome de Fanconi
- C) Raquitismo
- D) Tirosinemia
- E) Fenilcetonúria

04. Recém-nascido com idade gestacional de 39 semanas, com 36 horas de vida apresenta icterícia no exame no alojamento conjunto. Encontra-se em aleitamento materno exclusivo e pesa 3000gramas. Genitora GIIPIAI fez pré-natal sem intercorrência, classificação sanguínea da mãe: O negativo. O recém-nascido nasceu bem, feito clampeamento do cordão umbilical com 60 segundos, com peso: 3010gramas. Exame físico: icterícia em face, tronco e membros. Restante normal. Classificação sanguínea do recém-nascido: A positivo. Realizou dosagem de bilirrubina que teve BT 12,5mg/dL BI 11,9mg/dL.

Considerando a orientação mais recente da Sociedade Brasileira de Pediatria que ainda preconiza a utilização do gráfico para indicação de fototerapia da Academia Americana de Pediatria de 2004, assinale a alternativa que indica a conduta CORRETA para esse paciente.



- A) Indicar exsanguineotransusão
- B) Instalar fototerapia com irradiância de $10\text{mW/cm}^2/\text{nm}$.
- C) Instalar fototerapia com irradiância de $30\text{mW/cm}^2/\text{nm}$.
- D) Repetir bilirrubina com 6 horas e não indicar fototerapia
- E) Colher provas de hemólise e Coombs direto para definir conduta.

05. Um recém-nascido que apresente o seguinte achado pode ser definido como genitália indiferenciada (ou ambígua):

- A) Pênis medindo 3,0cm.
- B) Criptorquidia bilateral.
- C) Genitália feminina com clitóris de 4mm de diâmetro.
- D) Hipospádia leve isolada.
- E) Genitália feminina com clitóris com 7mm de comprimento.

06. A conduta imediata recomendada para um Lactente de 4 meses com suspeita de doença do refluxo gastroesofágico sem sinais de alerta é a seguinte:

- A) Solicitar EED (estudo contrastado do esôfago, estômago e duodeno)
- B) Considerar 4 a 8 semanas de uso de inibidor de bomba de prótons
- C) Evitar hiperalimentação e continuar aleitamento materno
- D) Solicitar IgEs específicas para proteínas do leite de vaca e ovo
- E) Excluir a proteína do leite de vaca da dieta materna

07. A humanização no cuidado neonatal e a comunicação de notícias difíceis são competências essenciais ao profissional que presta assistência a recém-nascidos.

Quanto às atitudes da equipe em relação aos pais, está CORRETO afirmar que

- A) condutas intensas ou ausência de qualquer manifestação explícita por parte dos pais, que acompanham ou antecedem o luto, são sinais de negligência no cuidado com o recém-nascido e devem ser considerados situação de risco.
- C) uma vez que a participação humana e relacional em saúde é indiscutível, a comunicação é considerada tecnologia leve e permeia o processo de cuidado do paciente, podendo também amenizar sofrimento e prevenir agravos.
- D) quando um RN que apresenta o risco de graves dificuldades no seu desenvolvimento vem a morrer, o sentimento de consolo nos profissionais de saúde deve ser evitado, pois se traduz em desrespeito pela dor dos pais.
- D) para pais inquietos, culpabilizados e destituídos de seu filho, uma equipe muito solícita tende a ser confundida com uma equipe que não conseguiu cuidar do RN adequadamente, dando lugar à agressividade parental.
- E) pais com filhos internados em UTI neonatal tendem a estar mais habituados com circunstâncias ameaçadoras, sendo a comunicação de pequenas intercorrências ou mudanças aceitas com menos angústia e preocupações.

08. É (São) causa(s) orgânica(s) de constipação intestinal:

- A) Acrodermatite entropática
- B) Abetalipoproteinemia
- C) Tumores neuroendócrinos
- D) Tirosinemia
- E) Doença celíaca

09. Recém-nascido de 15 dias de vida, sexo feminino, está internada para tratamento de infecção urinária. Durante o internamento, realizou ultrassonografia de rins e vias urinárias evidenciando hidronefrose bilateral com diâmetro anteroposterior da pelve direita de 1,0cm e esquerda de 2,2cm, bexiga e ureteres normais. Sem alterações na USG fetal. Exame físico normal.

O diagnóstico mais provável para essa paciente é o seguinte:

- A) Rim multicístico displásico à esquerda.
- B) Estenose de junção uretero pélvica bilateral.
- C) Estenose de junção uretero vesical bilateral.
- D) Válvula de uretra posterior.
- E) Disrafismo medular oculto.

10. Criança de 2 anos, sexo masculino, com quadro de febre há 8 dias vem para atendimento de urgência. Genitora refere que, associado ao quadro, notou rash maculopapular difuso e olhos avermelhados. Nega outras queixas e afirma que criança possui cartão vacinal atualizado. Criança previamente hígida. Ao exame, a criança apresentava regular estado geral, hidratada, corada, sem alterações oculares, com discreto rash maculopapular com aspecto de lixa; oroscopia com exsudato amigdaliano discreto e língua com papilas gustativas proeminentes; foram palpados linfonodos cervicais sendo o maior 2 x 2,5 cm, móvel, fibroelástico e não aderido a planos profundos; ritmo cardíaco regular em dois tempos com bulhas normofonéticas; ausculta respiratória com murmúrio vesicular presente sem ruídos adventícios e sem sinais de desconforto respiratório; e abdome flácido, depressível e indolor, sem visceromegalias.

De acordo com a epidemiologia e sinais e sintomas, qual exame complementar deve ser solicitado e medicação inicial para o quadro?

- A) Teste rápido para estreptococo; penicilina benzatina
- B) Provas inflamatórias; ácido acetilsalicílico
- C) Eletrocardiograma; penicilina benzatina
- D) Ecocardiograma; ácido acetilsalicílico
- E) ASLO; penicilina benzatina

11. Em 2023, o Ministério da Saúde do Brasil, através do Departamento de Doenças Transmissíveis, publicou uma Atualização sobre o ‘Manejo do paciente com diarreia’.

Considerando uma criança com 4 anos, pesando 20 kg, sendo atendida num Pronto-Atendimento com diarreia aguda, desidratada, na qual será implementado o Plano Terapêutico B, levando-se em consideração as atualizações do Ministério da Saúde do Brasil de 2023 sobre esse tema, analise as assertivas abaixo:

- I.** Uso preferencial de soro de reidratação oral (SRO) com osmolaridade reduzida, ou seja, com 75 mMo/L de sódio, na Unidade de Saúde, até a reidratação completa do menor.
- II.** Se essa criança desidratada, durante o tratamento com o Plano Terapêutico B, apresentar vômitos persistentes, o Pediatra deve manter o SRO, porém este deverá ser administrado por gastróclise. O uso de antieméticos na Pediatria não deve ser considerado devido aos seus efeitos colaterais.
- III.** Se a criança estiver com diarreia com sangue e comprometimento do estado geral, o uso de ciprofloxacino deverá ser a primeira opção, ao invés de azitromicina.

Podemos afirmar que

- A) todas as assertivas estão corretas.
- B) todas as assertivas estão incorretas.
- C) apenas a assertiva I está correta.
- D) apenas a assertiva II está correta.
- E) apenas a assertiva III está correta.

12. Correlacione os quadros clínicos abaixo de obstruções infecciosas das vias aéreas superiores com seu principal agente etiológico.

- | | |
|---|-------------------------------------|
| 1. Criança de 6 meses com quadro de febre baixa aferida associada à tosse e coriza há 3 dias, evoluindo com rouquidão e estridor em repouso. Encontra-se com bom estado geral e sem desconforto respiratório. | () <i>Haemophilus influenzae B</i> |
| 2. Criança de 4 anos, com história de febre (Tax de 39°C), tosse e coriza há 4 dias, evoluindo com piora progressiva do estado geral e tosse ladrante. Chega ao serviço de emergência com desconforto respiratório moderado e presença de secreção purulenta ao exame de cavidade oral. | () <i>Parainfluenza</i> |
| 3. Criança de 6 anos é levado ao serviço de emergência devido a sintomas de odinofagia importante e disfagia há menos de 24 horas, além de febre associada. Genitora refere salivação importante e hipoatividade. | () <i>Staphylococcus aureus</i> |

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) 2-3-1
 B) 1-2-3
 C) 3-1-2
 D) 3-2-1
 E) 2-1-3

13. “Os imunobiológicos são frequentemente chamados de “terapia-alvo” e referem-se a um grupo diversificado de medicamentos que atuam diretamente no sistema imunológico, principalmente nas células T, células B, interação ligante-receptor, citocinas, quimiocinas, entre outros. Esses medicamentos demonstraram reduzir a atividade da doença, melhorar a capacidade funcional e a qualidade de vida relacionada à saúde dos pacientes e seus familiares”.

Imunobiológicos e biossimilares em Pediatria. Departamento Científico de Reumatologia da SBP. Agost. 2023.

Entre as várias categorias de Imunobiológicos, temos a Imunoglobulina Humana Intravenosa (IGIV), com ação de imunomodulação.

Assinale a alternativa que contém 2 indicações pediátricas clássicas para o uso deste Imunobiológico.

- A) Doenças autoinflamatórias; doença de Behçet
 B) Artrite idiopática juvenil e artrite reumatoide
 C) Encefalomielite aguda disseminada (ADEM) e síndrome hemolítico-urêmica atípica
 D) Síndrome de Guillain-Barré e doença de Kawasaki
 E) Artrite idiopática juvenil e doença inflamatória intestinal

14. “A expressão síndrome do crupe caracteriza um grupo de doenças que variam em envolvimento anatômico e etiologia e se manifestam clinicamente com os seguintes sintomas: rouquidão, tosse ladrante, estridor predominantemente inspiratório e graus variados de desconforto respiratório”.

Tratado de Pediatria-SBP/5ªEd.

Em relação ao tratamento, qual das opções abaixo NÃO contempla uma indicação formal, por ausência de eficácia científica, a ser empregada nessa patologia?

- A) Prednisolona
 B) Dexclorfeniramina
 C) Dexametasona
 D) Budesonida inalatória
 E) Epinefrina inalatória

15. A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) aprovou uma nova vacina contra a Dengue que promove prevenção contra qualquer um dos quatro sorotipos do vírus. O calendário vacinal da Sociedade Brasileira de Pediatria recomenda o seu uso. Essa vacina é composta pela plataforma de vacinas de vírus vivos atenuados, e sua aplicação foi autorizada em crianças a partir dos 4 anos de idade.

Dentre as vacinas abaixo, assinale aquela que diverge, em relação à sua plataforma, da vacina contra a Dengue.

- A) Varicela
 B) Hepatite A
 C) SCR – tríplice viral
 D) Febre amarela
 E) Rotavírus humano Pentavalente

16. Recente dado do Centro de Controle e Prevenção de Doenças (CDC) de 2023 mostrou uma prevalência do transtorno do espectro autista (TEA) de uma para cada 36 crianças nos Estados Unidos.

Qual dos seguintes fatores NÃO é considerado fator de risco para o desenvolvimento do TEA?

- A) Uso de inibidores da recombinação da serotonina durante a gestação.
- B) Idade paterna acima de 45 anos.
- C) Fertilização in vitro.
- D) Vacinas que contêm mercúrio.
- E) Idade materna abaixo de 20 anos.

17. Paciente de 4 anos vem para consulta médica com quadro de febre e lesões arroxeadas em pele, de início há algumas horas e queda do estado geral. Genitora relata que paciente começou quadro de febre, cefaleia, mialgia e vômitos há menos de 24 horas com piora rápida e progressiva do quadro, tendo evoluído com lesões purpúricas em tronco e membros. Nega outras queixas. Nega comorbidades. Cartão vacinal sem vacinas registradas desde os 5 meses de idade. Ao exame: estado geral decaído, hipocorado, sudoreico, hidratação limítrofe, pulsos finos, ritmo cardíaco regular em dois tempos com bulhas normofonéticas, frequência cardíaca de 165bpm; murmúrio vesicular presente sem ruídos adventícios e com taquidispneia; abdome depressível, indolor e sem visceromegalias. Lesões purpúricas em tronco e membros e exame neurológico meníngeo inconclusivo com presença de hipotonia muscular.

Diante da sua hipótese diagnóstica, qual seria a conduta mais apropriada?

- A) Estabilizar paciente com hidratação venosa 20mL/Kg; iniciar antibiótico venoso; realizar exames complementares e tratar familiares que viviam com o paciente
- B) Transferir para serviço de referência para seguimento clínico e tratar todos os profissionais que tiveram qualquer contato com o paciente
- C) Iniciar hidratação venosa com 20 mL/kg de solução balanceada; solicitar vaga de UTI e aguardar exames complementares para realização de outras medidas terapêuticas
- D) Realizar hidratação venosa e antibiótico na primeira hora de atendimento, além de manter paciente no leito mais visível à equipe de enfermagem, para melhor monitoramento
- E) Ofertar hidratação venosa 10 mL/Kg em 1 hora com solicitação de exames séricos ao término dessa fase e manter paciente internado em monitorização contínua

18. Diante de um recém-nascido prematuro com 35 semanas de idade gestacional, filho de mãe diabética com difícil controle e sem fatores de risco para infecção, o diagnóstico diferencial do desconforto respiratório é, muitas vezes, difícil.

Quanto às causas de desconforto respiratório neste paciente, é CORRETO afirmar que

- A) taquipneia transitória do recém-nascido (TTRN) é rara e, quando ocorre, costuma ter evolução muito leve e melhora em 12 a 24 horas.
- B) síndrome do desconforto respiratório do recém-nascido não deve ocorrer com essa idade gestacional, na qual a produção do surfactante já é plena.
- C) a policitemia pode causar desconforto respiratório e cianose em casos mais graves, ocorrendo com maior frequência em filhos de mãe diabética.
- D) cardiopatias congênitas estruturais são as alterações cardíacas mais frequentes e devem sempre ser afastadas por ecocardiograma.
- E) a hipertensão pulmonar persistente deve ser pensada quando o desconforto respiratório for leve a moderado e melhorar nas primeiras 72 horas.

19. A Síndrome de Lise Tumoral é uma urgência oncológica que ocorre geralmente após o início de tratamento quimioterápico, sendo caracterizada por:

- A) hiperuricemia, hipofosfatemia, hipocalemia e hipocalcemia.
- B) hiperuricemia, hiperfosfatemia, hipercalemia, hipocalcemia
- C) hipernatremia, alteração da função renal, hipercalemia e hipocalemia.
- D) alteração da função renal, hiperuricemia, hiperfosfatemia, hipercalemia e hipocalemia .
- E) hipouricemia, hiperfosfatemia, hipercalemia e alteração da função renal.

20. Sobre a Leucemia na infância, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) LLA é uma doença com percentuais de cura acima de 80%
 - B) Nas crianças com LLA, a idade ao diagnóstico entre 1 e 10 anos e o número de leucócitos abaixo de 50.000 são características de baixo risco.
 - C) A LMA é o segundo tipo de leucemia mais diagnosticada nas crianças, apresenta alta letalidade, e o transplante de medula óssea sempre faz parte do tratamento.
 - D) O diagnóstico precoce é importante no sucesso terapêutico das leucemias agudas.
 - E) A LMA pode apresentar-se clinicamente com hipertrofia gengival, febre, palidez e tumorações, principalmente em região periorbitária.
-

21. Criança com massa abdominal palpável e suspeita de neoplasia. Qual a melhor conduta a ser adotada?

- A) Encaminhá-la para um serviço especializado de oncologia pediátrica, para investigação imediata, com o intuito de diagnóstico precoce e instituição de terapêutica adequada.
 - B) Realizar, inicialmente, biópsia da lesão para confirmar o diagnóstico, e só, então, encaminhar.
 - C) Aguardar a realização de exames de imagens (USG, TAC e /ou RNM do abdome) para melhor avaliação e encaminhamento, se necessário.
 - D) Encaminhá-la ao cirurgião para realização de ressecção tumoral.
 - E) Nenhuma das alternativas anteriores.
-

22. Em relação aos tumores sólidos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O neuroblastoma é um tumor maligno do sistema nervoso simpático e sua maior incidência ocorre em crianças menores de 5 anos.
 - B) O tumor de Wilms geralmente se apresenta como massa abdominal assintomática, porém hematuria e hipertensão arterial podem estar presentes.
 - C) Os rhabdomyosarcomas são os sarcomas de partes moles mais comuns na infância.
 - D) O tumor de Wilms pode acometer um ou os dois rins e é mais frequente em crianças acima de 5 anos.
 - E) As três localizações mais comuns do osteossarcoma são: a região do úmero proximal, a porção distal do fêmur e a tíbia proximal.
-

23. A imunização nos pacientes oncológicos pediátricos é um aspecto muito importante no acompanhamento destes pacientes.

Sobre o tema, é INCORRETO afirmar que

- A) pacientes com neoplasia hematológica tendem a ser mais comprometidos do que com tumores sólidos.
 - B) dependendo da situação epidemiológica, todas as vacinas inativadas podem ser administradas, mesmo durante a fase de tratamento.
 - C) três a seis meses de cessada a condição de imunodepressão, o paciente pode utilizar vacinas vivas, na dependência de sua situação clínica.
 - D) em pacientes que receberam anticorpos anticélulas B, a administração de vacinas vivas deve ser adiada por, pelo menos, seis meses.
 - E) a vacina contra o vírus Influenza deve ser evitada em pacientes oncológicos pediátricos com LLA durante a quimioterapia.
-

24. Menina, três anos, com história de febre, adinamia, fadiga, dores em membros inferiores e nas articulações dos joelhos 40 dias. Exame físico: palidez cutâneo mucosa (++/4+), linfonomegalia cervical bilateral, hepatoesplenomegalia, equimoses difusas em membros inferiores e dorso. Exames laboratoriais: hemograma com anemia, normocítica, normocrômica, reticulopenia, leucócitos: 55000/mm³(VR: 5 a 15 mil) com diferencial linfócitos 88%, segmentados 12%), contagem de plaquetas 35.000/mm³ (VR: 150 a 450 mil).

Considerando o caso clínico, qual é a sua principal hipótese diagnóstica?

- A) Artrite idiopática juvenil
 - B) Anemia falciforme
 - C) Leucemia linfóide aguda
 - D) Febre reumática
 - E) Lúpus Eritematoso Sistêmico
-

25. Menino, 8 anos, queixa-se de perda de peso nos últimos seis meses (cerca de 15%), sudorese noturna e febre há 30 dias. Ao exame: aumento de linfonodos cervicais que se apresentam conglomerados, endurecidos, indolores e fixos (o maior medindo 5x4 cm). Radiografia de tórax foi normal.

Feito exérese de gânglio para biópsia e o diagnóstico foi definido.

Considerando o diagnóstico mais provável para o caso, qual é a alteração mais característica dentre as abaixo citadas?

- A) Encontro de 25% de linfoblastos
 - B) Presença de 20% de mieloblastos
 - C) Presença de cromossomo Filadélfia
 - D) Presença de célula de Reed-Sternberg
 - E) Presença de microgranulomas com alguns linfócitos ocasionais entre as células epitelioides.
-

26. Sobre neutropenia febril, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A neutropenia febril é a complicação com risco de vida mais comum da terapia do câncer; seu tratamento é considerado uma emergência oncológica.
 - B) A antibioticoterapia empírica imediata promoveu melhoras drásticas nos desfechos e redução da mortalidade por neutropenia febril.
 - C) A neutropenia febril é definida como uma única medida da temperatura $\geq 38.3^{\circ}\text{C}$ ou temperatura $\geq 38.0^{\circ}\text{C}$ mantida por 1 hora, com uma contagem absoluta de neutrófilos < 500 células/microlitro, ou uma contagem absoluta de neutrófilos que deve diminuir para < 500 células/microlitro nas 48 horas seguintes.
 - D) Devido à capacidade reduzida de desencadear uma resposta inflamatória, muitos pacientes com neutropenia febril relacionada a um foco de infecção profundo não conseguem demonstrar sinais ou sintomas típicos localizados.
 - E) Um organismo causador é identificado em mais de 90% dos pacientes com neutropenia febril.
-

27. De acordo com as estimativas para 2023 do Instituto Nacional de Câncer (INCA) podemos AFIRMAR que:

- A) A neoplasia de pulmão é o terceiro câncer mais frequente em homens e em mulheres.
 - B) As neoplasias mais frequentes em homens e mulheres são, respectivamente, neoplasia de próstata e neoplasia de mama.
 - C) O câncer de colo de útero é o segundo câncer mais comum nas mulheres.
 - D) O câncer de estômago não está entre as cinco neoplasias mais frequentes em homens.
 - E) O câncer colorretal é altamente frequente tanto em homens quanto em mulheres ocupando a segunda e terceira posição respectivamente nessas populações.
-

28. São considerados princípios básicos no manejo da dor oncológica:

- A) Administração venosa preferencial a via oral.
 - B) Respeitar os intervalos de horário das medicações.
 - C) Basear o tratamento na escada analgésica das medicações.
 - D) O tratamento deve ser individualizado.
 - E) O uso de adjuvantes deve sempre considerado para aumentar a analgesia e controlar efeitos adversos.
-

29. Paciente portador de câncer de próstata metastático chega à emergência com queixa de dificuldade para deambular há aproximadamente 5 dias, com piora progressiva. Ao exame físico, apresenta força muscular grau 3 simétrica em membros inferiores.

Qual o provável diagnóstico e a conduta imediata a ser tomada?

- A) Síndrome de compressão medular; ressonância magnética da coluna e avaliação para descompressão.
 - B) Síndrome de compressão medular; repouso absoluto e observação clínica.
 - C) Metástase cerebral; tomografia de crânio e radioterapia.
 - D) Metástase cerebral; tomografia de crânio e cirurgia.
 - E) Não há com o que se preocupar, pois a fraqueza faz parte da doença avançada.
-

30. Quais são os sinais e sintomas mais comuns na síndrome de veia cava superior?

- A) Tosse.
- B) Edema de membros superiores.
- C) Edema de face e pescoço.
- D) Dor torácica.
- E) Disfagia.

31. A sedação paliativa é o uso de medicamentos sedativos para aliviar sintomas intratáveis próximos ao fim da vida. Em relação à sedação paliativa, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É definida como a administração de fármacos com o intuito de reduzir a consciência para promover alívio de sintomas refratários.
- B) Para a sua realização, é necessário o consentimento do paciente ou de seu responsável.
- C) São exemplos de medicações utilizadas: clorpromazina, midazolam e propofol.
- D) Pode ser realizada de forma intermitente ou contínua.
- E) Quando iniciada, deve vir sempre acompanhada de monitoração cardíaca, pressão arterial e saturação de O₂.

32. Paciente em cuidados paliativos em processo de terminalidade não apresenta mais condições de acesso venoso periférico. Qual a melhor conduta?

- A) Não administrar mais nenhum medicamento.
- B) Puncionar acesso venoso central.
- C) Passar sonda nasointestinal.
- D) Hipodermóclise.
- E) Utilizar a via intramuscular.

33. Qual o HPV mais prevalente em mulheres com câncer de colo de útero no Brasil?

- A) HPV 6.
- B) HPV 11.
- C) HPV 16.
- D) HPV 18.
- E) HPV 45.

34. Para rastreamento de câncer de cólon, o exame indicado é a colonoscopia. A partir de qual idade, está indicada em pacientes assintomáticos e sem história familiar?

- A) 30 anos.
- B) 40 anos.
- C) 50 anos.
- D) 60 anos.
- E) Não está indicado em pacientes assintomáticos.

35. São consideradas alterações metabólicas da síndrome de lise tumoral as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Hipoglicemia.
- B) Hipocalcemia.
- C) Hipercalemia.
- D) Hiperfosfatemia.
- E) Hiperuricemia.

36. Em relação ao rastreamento do câncer de mama, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A mamografia anual é o principal exame de rastreamento para o diagnóstico precoce.
- B) O impacto do rastreamento mamográfico na redução da mortalidade por câncer de mama pode chegar a 25-30%.
- C) A alta mortalidade associada ao câncer de mama se deve, na maioria dos casos, à sua detecção tardia.
- D) O rastreamento deve ser realizado em mulheres assintomáticas com risco populacional e idade maior ou igual a 40 anos.
- E) O exame de ultrassonografia das mamas é muito útil no diagnóstico precoce das microcalcificações que podem ser lesões neoplásicas.

37. Em relação ao rastreio para o câncer de pulmão, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Radiografia de tórax é recomendada para todos os pacientes acima de 50 anos de idade para rastreio para o câncer de pulmão.
- B) Não deve ser utilizado porque não há estudos que comprovem redução de mortalidade com nenhum método de rastreio.
- C) A ressonância magnética nuclear do pulmão é o padrão-ouro para rastreio, por ser um exame acessível, de baixo custo e que não gera radiação cumulativa no paciente.
- D) O rastreio de câncer de pulmão deve começar aos 40 anos de idade, independentemente da relação com o tabagismo.
- E) A tomografia computadorizada de baixa dose é o padrão-ouro para rastreio em pacientes com história de grande carga de tabaco.

38. O tabagismo está frequentemente associado aos seguintes tipos de câncer, EXCETO:

- A) Cavidade oral.
- B) Tireoide.
- C) Esôfago.
- D) Bexiga.
- E) Pulmão.

39. A prática dos cuidados paliativos estabelece a bioética como princípio norteador e respeita o paciente terminal como um cidadão de direito.

São princípios bioéticos nos cuidados paliativos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Autonomia.
- B) Justiça.
- C) Universalidade.
- D) Beneficência.
- E) Não-maleficência.

40. São considerados princípios da cirurgia oncológica os citados abaixo, EXCETO:

- A) Ressecção do tumor em monobloco.
- B) Ressecção com margens adequadas.
- C) Remoção da área de drenagem linfática locorregional, quando indicada.
- D) Conhecimento da história natural da doença.
- E) Obrigatoriedade de biópsia prévia, comprovando a presença de câncer.

41. A radioterapia é uma modalidade de tratamento oncológico e faz parte do plano terapêutico de alguns tumores localizados com intenção curativa. No entanto, a radioterapia também pode ser utilizada em alguns cenários paliativos.

Em qual das situações abaixo, a radioterapia NÃO é indicada no contexto paliativo?

- A) Em metástases cerebrais: prolonga as funções do paciente e previne complicações neurológicas.
- B) Em cânceres que comprimem a medula espinal: previne a progressão de déficits neurológicos.
- C) Nas síndromes da veia cava superior: alivia a obstrução.
- D) Nas lesões ósseas dolorosas: geralmente alivia os sintomas.
- E) No tratamento de câncer de mama: reduz o risco de recorrência locorregional.

42. São considerados fatores de risco para as neoplasias de cabeça e pescoço os citados abaixo, EXCETO:

- A) Tabagismo.
- B) Refluxo gastro-esofágico.
- C) Consumo excessivo de bebidas alcoólicas.
- D) Infecção pelo HPV.
- E) Má higiene bucal.

43. São fatores de risco para melanoma os citados abaixo, EXCETO

- A) Pele clara e sardas.
- B) História familiar de melanoma.
- C) Infecção fúngica de repetição.
- D) Exposição solar.
- E) Imunossupressão.

44. São considerados formas clínicas de carcinoma basocelular da pele as citadas abaixo, EXCETO

- A) Nódulo-ulcerativo.
B) Superficial.
C) Esclerodermiforme.
D) Pigmentado.
E) Fungoide.
-

45. Sobre o carcinoma medular de tireoide, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O carcinoma medular de tireoide é responsável por 3-4% das neoplasias malignas da glândula tireoide.
B) Apresenta elevação de marcadores tumorais como CA125 e CA19.9.
C) Apresenta-se na forma esporádica (75-90%) ou hereditária (10-25%). Na forma hereditária, é um dos componentes da síndrome genética neoplasia endócrina múltipla tipo 2 (NEM 2).
D) Mutações no gene RET são responsáveis pela forma hereditária da neoplasia.
E) A manifestação clínica mais comum é como nódulo tireoidiano.
-

46. São formas de tratamento das neoplasias de estômago as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Cirurgia. B) Radioterapia. C) Braquiterapia. D) Quimioterapia. E) Imunoterapia.
-

47. Os tipos histológicos mais comuns nos tumores de testículo, bexiga e próstata são respectivamente:

- A) Seminoma, carcinoma urotelial e adenocarcinoma.
B) Carcinoma embrionário, carcinoma urotelial e carcinoma escamoso.
C) Carcinoma embrionário, carcinoma escamoso e adenocarcinoma.
D) Seminoma, carcinoma escamoso e adenocarcinoma.
E) Seminoma, carcinoma urotelial e carcinoma escamoso.
-

48. Em relação aos tumores do timo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os timomas são responsáveis pela grande maioria das neoplasias malignas tímicas e costumam estar associados a síndromes autoimunes ou neurológicas, mais comumente miastenia gravis.
B) Cerca de um terço dos timomas são assintomáticos e identificados como um achado radiográfico incidental.
C) O prognóstico depende, em grande parte, da ressecção completa, do estágio (sistema de estadiamento Masaoka-Koga e a 8ª edição do sistema de estadiamento de tumor-nodo-metástase [TNM] do American Joint Committee on Cancer) e da histologia da OMS.
D) Aneurisma de aorta, tumor de esôfago e divertículo esofágico são as principais patologias que fazem diagnóstico diferencial com timoma.
E) Os carcinomas tímicos e os tumores neuroendócrinos do timo são geralmente mais agressivos.
-

49. A presença de mutação germinativa dos genes BRCA1/BRCA2 conferem um maior risco para surgimento dos seguintes tumores, EXCETO:

- A) Próstata.
B) Testículo.
C) Pâncreas.
D) Mama.
E) Ovário.
-

50. Qual das seguintes doenças genéticas NÃO aumenta o risco para neoplasia maligna na infância?

- A) Fibrose cística.
B) Ataxia-telangectasia.
C) Xeroderma pigmentosum.
D) Doença de von Hippel-Lindau.
E) Síndrome de Beck-Wiedemann.
-

**GRUPO 11
(ONCOLOGIA PEDIÁTRICA)**