

CONCURSO PÚBLICO Nº 068/2026
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS – UNICAMP

PROVA ESCRITA OBJETIVA E DISSERTATIVA

**MÉDICO – PERFIL MÉDICO CIRURGIÃO DE
CABEÇA E PESCOÇO**

ABRA APENAS QUANDO AUTORIZADO.

PARA PREENCHER OS CARTÕES-RESPOSTA USE CANETA ESFEROGRÁFICA DE COR PRETA.

Leia com atenção as seguintes instruções:

1. Este caderno de questões contém **40 questões** de múltipla escolha, constituídas de 5 alternativas de resposta, das quais somente uma deve ser assinalada no cartão-resposta, e **3 questões dissertativas**, com seus respectivos espaços para rascunhos. Este caderno é composto por: 10 questões de Conhecimentos Gerais, 30 questões de Conhecimentos Específicos e 3 questões dissertativas.
Quando autorizado, folheie o caderno de questões e, caso haja algum problema, informe ao fiscal de sala.
2. Confira as informações nos cartões-resposta, especialmente os seus dados pessoais e o cargo público/perfil para qual está concorrendo. Os cartões-resposta devem ser assinados e não devem ser dobrados, amassados ou rasurados.
3. Durante a prova, não é permitido o uso de dispositivos eletrônicos de qualquer tipo, nem de celulares e materiais de consulta.
4. Ao transferir as respostas para o cartão-resposta da prova objetiva, marque com caneta de tinta de cor preta a letra correspondente à alternativa escolhida. A troca do cartão não será permitida em caso de marcação incorreta.
5. Ao transferir as respostas para os cartões-resposta da prova dissertativa, escreva de forma legível, utilize caneta de cor preta assim como atenha-se ao espaço correspondente a cada questão. Não serão fornecidos cartões adicionais para complementação das respostas às questões.
6. A saída definitiva da sala de prova só será permitida após decorridas **2 horas** do início da prova (conforme o horário registrado na sala) e após a entrega obrigatória ao fiscal de sala:
 - dos seus cartões-resposta personalizados;
 - do seu caderno de questões, completo.
7. Encerrada sua prova, o candidato deverá devolver seu caderno de questões completo ao fiscal de sala de provas e deverá deixá-la levando consigo somente o material fornecido pela FUNCAMP para conferência da prova escrita objetiva realizada (rascunho de gabarito da prova objetiva) e seus pertences pessoais. O rascunho elaborado pelo candidato para as questões dissertativas não poderá ser levado.
8. Os três últimos candidatos da sala de provas devem nela permanecer até que o último deles entregue sua prova, assinando o termo respectivo e saindo juntos da sala.
9. As informações/instruções dadas no dia da prova complementam o edital.
10. Um exemplar do caderno de questões da prova escrita objetiva estará disponível no site FUNCAMP (www.concursosfuncamp.com.br) e na Área do Candidato, o link “Anexos”, a partir das 16 horas do primeiro dia útil após a realização da prova.

**DURAÇÃO TOTAL DA PROVA, INCLUINDO
TRANSCRIÇÃO DAS INDICAÇÕES DE
GABARITO PARA OS CARTÕES-RESPOSTA:
QUATRO HORAS**

Escreva seu nome completo de forma legível.

NOME: _____

ESPAÇO PARA RASCUNHO

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 1

Com base na Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990), assinale a alternativa que apresenta corretamente princípios do SUS.

- A) Capacidade de resolução dos serviços exclusivamente no nível primário de assistência e integração em nível político das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- B) Universalidade, direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde e igualdade da assistência à saúde, com privilégios aos profissionais de saúde que trabalham em cada unidade.
- C) Proteção integral dos direitos humanos de todos os usuários e especial atenção à identificação de maus-tratos, de negligência e de violência sexual praticados contra crianças e adolescentes e regionalização e desierarquização da rede de serviços de saúde.
- D) Centralização político-administrativa com direção única e preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- E) Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário e direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.

QUESTÃO 2

De acordo com a Constituição de 1988 (Art. 196-200), é correto afirmar:

- A) As ações e serviços públicos de saúde constituem um sistema único, organizado de acordo com três diretrizes: descentralização; equidade e participação da comunidade.
- B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde apenas mediante contrato de direito público.
- C) É possível a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, desde que aprovada pelo gestor local do sistema único de saúde.
- D) Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- E) Cabe ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre a regulamentação, fiscalização e controle, diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.

QUESTÃO 3

De acordo com a Lei nº 8.142, pode-se afirmar a respeito da conferência de saúde:

- A) Deve se reunir anualmente.
- B) Tem caráter permanente e deliberativo.
- C) Normalmente é convocada pelo Poder Executivo.
- D) Atua no controle da execução da política de saúde.
- E) Suas decisões deverão ser homologadas pelo ministério da saúde.

QUESTÃO 4

Analise os seguintes princípios.

- I. Equidade e participação social;
- II. Autonomia e empoderamento;
- III. Intersetorialidade e sustentabilidade;
- IV. Intersetorialidade e integridade.

A Política Nacional de Promoção da Saúde adota como princípios:

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

QUESTÃO 5

Em relação à Política Nacional de Vigilância em Saúde e seus conceitos, relacione a COLUNA II com a COLUNA I, associando o atributo à situação que ele melhor representa.

COLUNA I

- 1. Vigilância em saúde
- 2. Vigilância epidemiológica
- 3. Vigilância sanitária

COLUNA II

- () Processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública, incluindo regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças.
- () Conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças, transmissíveis e não-transmissíveis, e agravos à saúde.
- () Conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde. Abrange a prestação de serviços e o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo e descarte.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 6

Antônia, 58 anos de idade, trabalha como faxineira de uma empresa de carros. É obesa, tabagista desde os 15 anos de idade (20 anos-maço), nega doenças prévias. Compareceu na unidade de saúde queixando-se de dores no punho esquerdo, que irradia para o antebraço. O punho apresenta-se edemaciado, dolorido e com teste de Phalen positivo, indicando síndrome do túnel do carpo. O médico da família inicia o tratamento com corticoide oral, analgésico, orienta o uso de gelo local e a encaminha para a fisioterapia da unidade de saúde. Além disso, realiza rastreio de câncer de pulmão, orienta e convida para o grupo de cessação do tabagismo da unidade e aborda a importância do controle do peso.

Nesse caso, qual princípio ou diretriz do SUS definido pela Política Nacional de Atenção Básica foi seguido?

- A) Universalidade.
- B) Equidade.
- C) Integralidade.
- D) Coordenação de cuidados.
- E) Cuidados centrados na pessoa.

QUESTÃO 7

A respeito da comunicação prevista na Política Nacional de Vigilância em Saúde, é uma característica do alerta de risco sanitário:

- A) Consistir em um processo interativo de troca de informação e opiniões entre indivíduos, grupos e instituições.
- B) Relacionar-se a acontecimentos ou situações que ameacem a saúde humana ou a segurança dos indivíduos ou das comunidades.
- C) Ser oportuno e transparente na veiculação de informação veiculada no decurso do processo de comunicação do risco em saúde, no que se refere à natureza, magnitude, significância e medidas de controle do risco.
- D) Objetivar a mudança imediata de comportamentos individuais ou a implementação de medidas de caráter coletivo.
- E) Utilizar o boletim epidemiológico como veículo de comunicação primordial.

QUESTÃO 8

Após o forte terremoto que atingiu a Venezuela, uma família, após perder tudo, decide vir para Brasil e morar temporariamente com alguns parentes que aqui já estavam. Ao chegar, a mãe procura a unidade básica de saúde para acompanhamento dos filhos e recebe atendimento médico e vacinação.

Nesse caso, qual princípio do SUS foi seguido?

- A) Cuidados centrados na pessoa.
- B) Equidade.
- C) Integralidade.
- D) Universalidade.
- E) Coordenação de cuidados.

QUESTÃO 9

Analise os seguintes princípios.

- I. Início das investigações necessárias para melhor compreender e controlar situações clínicas que ameacem a continuidade da vida.
- II. Respeito à Diretiva Antecipada de Vontade - DAV da pessoa cuidada.
- III. Valorização da vida e consideração da morte como um processo natural.
- IV. Promoção de modelo de atenção centrado nas necessidades de saúde da pessoa cuidada e de sua família, incluindo o acolhimento ao luto.

A Política Nacional de Cuidados Paliativos adota como princípios:

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

QUESTÃO 10

De acordo com a Portaria GM/MS nº 3.005, de 2 de janeiro de 2024, que altera as Portarias de Consolidação nºs 5 e 6, de 28 de setembro de 2017, Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) e Programa Melhor em Casa (PMeC), analise as situações a seguir:

- 1. Sra. Joana, 88 anos de idade, restrita ao leito por quadro avançado de Alzheimer, com necessidade de nutrição parenteral
- 2. Sr. Antônio, 76 anos de idade, com insuficiência renal crônica e necessidade de diálise peritoneal domiciliar.
- 3. Ana Clara, recém-nascida prematura que teve alta hospitalar com necessidade de ganho ponderal

Esses pacientes têm indicação das modalidades de AD, respectivamente,

- A) AD 1, AD 2 e AD 3.
- B) AD 2, AD 1 e AD 2.
- C) AD 2, AD 3 e AD 1.
- D) AD 3, AD 3 e AD 2.
- E) AD 2, AD 3 e AD 2.

MÉDICO CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO

QUESTÃO 11

No que se refere às complicações pós-operatórias em tireoidectomias, assinale a alternativa incorreta.

- A) O hematoma pós-tireoidectomia é a principal causa de reoperação e ocorre em torno de 0,7 a 4,7% dos casos.
- B) O período crítico do hematoma é nas primeiras 6h, com incidência reduzida após 24h.
- C) A fonte principal de sangramentos são as artérias tireoidianas. Entretanto, a fonte principal do sangramento é encontrada em menos de 30% dos casos.
- D) A infecção do sítio cirúrgico ocorre em 0,5 a 3% dos casos e é responsável por maior taxa de readmissão, prolongado tempo de internação e custos.
- E) A lesão do ramo externo do nervo laríngeo superior impede o paciente de atingir tons agudos e ocorre em até 25% dos casos.

QUESTÃO 12

Em relação aos cuidados perioperatórios dos pacientes submetidos a laringectomia total, assinale a alternativa incorreta.

- A) A desnutrição é preditor de complicações e mortalidade, então os pacientes com perda de peso maior que 10% em 6 meses ou desnutrição prévia podem se beneficiar do suporte nutricional pré-operatório.
- B) Considerando a elevada taxa de infecção do sítio cirúrgico é recomendado o uso de profilaxia estendida por, pelo menos, 7 dias.
- C) A fístula faringocutânea ocorre em até 40% dos casos, sendo associada a radioterapia prévia, desnutrição, tumores avançados e extensão da ressecção.
- D) A principal causa de não reabilitação para deglutição é a recidiva.
- E) O risco de hipoparatiroidismo é relativamente alto, principalmente nos pacientes submetidos ao esvaziamento do nível VI, tireoidectomias e radioterapia adjuvante.

QUESTÃO 13

Em relação aos tumores cervicais congênitos, é correto afirmar:

- A) Os tumores cervicais congênitos são a principal causa de lesões cervicais na infância.
- B) As anomalias do segundo arco branquial são as mais comuns e representam 20% das lesões cervicais nas crianças, e cerca de 95% dos casos de anomalias branquiais.
- C) Tanto os cistos do segundo quanto do terceiro arco branquial mantêm relação próxima com a tireoide, portanto infecções ou abscessos de repetição na tireoide podem ser causados por eles.
- D) Os cistos dermóides são mais comuns fora da linha média.
- E) Os linfangiomas são anomalias do sistema linfático e ocorre em cerca de 10% das vezes na região de cabeça e pescoço.

QUESTÃO 14

Em relação às patologias das glândulas salivares, assinale a alternativa correta.

- A) O carcinoma mucoepidermoide é a neoplasia maligna mais comum de glândulas salivares maiores em adultos e crianças. Representa cerca de 60% das neoplasias malignas dessa localização.
- B) O carcinoma adenoide cístico apresenta crescimento lento e grande neurotropismo. Usualmente, tem aspecto sólido.
- C) O carcinoma ex-adenoma pleomorfo é caracterizado por um nódulo de longa duração, mas que representa um crescimento abrupto ou paralisia facial. No diagnóstico histológico, não é necessário encontrar microscopicamente a lesão benigna pré-existente.
- D) O adenoma pleomorfo representa cerca de 30 a 40% de todas as neoplasias das glândulas salivares.
- E) Os tumores de Whartin são exclusivos das parótidas, ocorrem igualmente em ambos os sexos e podem ser bilaterais em 30% das vezes.

QUESTÃO 15

Sobre as neoplasias de pele, assinale a alternativa correta.

- A) Aproximadamente 80% dos carcinomas basocelulares ocorrem na região da cabeça e pescoço. Os avanços no tratamento sistêmico são a base de medicamentos inibidores da via Hedgehog.
- B) Os carcinomas basocelulares derivam das células progenitoras basais da hipoderme.
- C) Os carcinomas espinocelulares têm um comportamento mais agressivo. Cerca de 40% de todos os carcinomas cutâneos de células escamosas surgem na região da cabeça e pescoço, em áreas expostas ao Sol.
- D) O carcinoma de células de Merkel é uma neoplasia neuroendócrina da pele. A maioria desses tumores é causada por infecções pelo papiloma vírus humano (HPV).
- E) O dermatofibrossarcoma protuberante é um sarcoma de alto grau que se apresenta como uma lesão nodular unifocal ou multifocal.

QUESTÃO 16

Sobre os melanomas, assinale a alternativa incorreta.

- A) Os melanomas têm origem nos melanócitos juncionais ou dérmicos e afetam frequentemente a pele da cabeça e do pescoço.
- B) Os principais fatores de risco são o tipo de pele e antecedentes de exposição solar, a presença de nevos displásicos, os antecedentes familiares e a disfunção imunitária aumentam o risco de melanoma.
- C) Mais da metade surge a partir de nevos pré-existentes.
- D) Uma alteração no tamanho ou na aparência de um nevo pré-existente, acompanhada de prurido, mudança de cor, ulceração e sangramento, deve levar à realização de uma biópsia.
- E) O comportamento clínico do melanoma é normalmente definido pela sua profundidade de infiltração, que é avaliada microscopicamente através da medição direta (espessura de Breslow) e é utilizada para definir estágio T (exceto no caso dos tumores T1) pela AJCC, além da variável ulceração.

QUESTÃO 17

Em relação aos tumores de órbita, assinale a alternativa incorreta.

- A) Mais de 80% das lesões palpebrais são inflamatórias ou neoplasias benignas.
- B) Considerando que a órbita é um espaço confinado, diferentes lesões na órbita apresentam quadros clínicos semelhantes, incluindo proptose, quimose, diplopia e visão turva.
- C) Os pseudotumores inflamatórios orbitais incluem uma ampla categoria de lesões inflamatórias idiopáticas inespecíficas na órbita. Esses tumores podem se apresentar clinicamente de diversas formas, mas têm características histopatológicas típicas.
- D) A neoplasia intraocular maligna primária mais comum em adultos é o melanoma uveal.
- E) Os rabdomiossarcomas são os segundos tumores intraorbitais primários mais comuns nas crianças, manifestando-se normalmente antes dos 15 anos de idade. Mais de 95% dos rabdomiossarcomas orbitais são do tipo embrionário.

QUESTÃO 18

Paciente, 65 anos de idade, sexo feminino, com edema facial associado a obstrução nasal unilateral à direita, com piora progressiva, associada a episódios recorrentes de sangramento nasal há cerca de 6 meses.

Nesse contexto, não se pode afirmar:

- A) Apenas 25% de todos os tumores sinonasais, que podem causar esses sintomas, são benignos.
- B) O carcinoma de células escamosas sinonasal é o tumor maligno mais comum que pode promover essa apresentação clínica.
- C) Lesões com extensão para cavidade nasal podem ser avaliadas facilmente no consultório através de rinoscopia anterior ou endoscopia nasal.
- D) Os tumores que causam obstrução sinonasal podem induzir a alterações inflamatórias, semelhantes a pólipos, na mucosa da cavidade nasal. Consequentemente, é necessário complementar a avaliação clínica com biópsia e exames de imagens.
- E) Ao contrário da tomografia e ressonância, que são complementares, o PET Scan é imprescindível na avaliação local inicial dos tumores sinonasais.

QUESTÃO 19

Paciente, 72 anos de idade, sexo feminino, refere que há cerca de 18 meses passou apresentar sangramento do conduto auditivo externo à esquerda, durante a higiene local. Há 6 meses evoluiu com sensação de oclusão auricular, associada a perda auditiva, sendo evidenciada lesão sangrante do conduto auditivo externo. Na avaliação médica fez biópsia com diagnóstico de carcinoma de células escamosas (CEC).

Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) O tratamento padrão para essas doenças é a imunoterapia.
- B) Em relação às terapias locais, tanto a radioterapia externa quanto a cirurgia apresentam resultados oncológicos semelhantes.
- C) Os CECs de conduto auditivo externo são conhecidamente agressivos, com alto risco de doença à distância na maioria dos casos.
- D) Cirurgia com ressecção ampla, com temporectomia, parotidectomia e esvaziamento cervical, oferece as melhores taxas de controle locoregional.
- E) Radioquimioterapia adjuvante é sempre necessária devido à impossibilidade de margem adequada.

QUESTÃO 20

Paciente, 66 anos de idade, sexo masculino, agricultor, com lesão em lábio inferior com crescimento progressivo há 13 meses. Nos últimos 2 meses passou a sangrar durante os movimentos de fala e na alimentação; na avaliação com dentista, a lesão tinha cerca de 2,5 cm, biópsia de carcinoma de células escamosas.

Nesse contexto, assinale a alternativa incorreta.

- A) Radioterapia definitiva é igualmente eficaz que a cirurgia no controle local das lesões em estádios iniciais.
- B) A maioria dos doentes com câncer de lábio estágio inicial apresenta excelente prognóstico com sobrevivência global, em torno de 85% aos 5 anos.
- C) Na maioria dos casos tumores com estádios I ou II é possível o fechamento primário ou com retalhos locais.
- D) Faz-se necessário o adequado estadiamento do pescoço, que pode ser feito inclusive com ultrassonografia cervical.
- E) A maioria das metástases são nos níveis IIa e III, ipsilaterais à lesão.

QUESTÃO 21

Paciente, 25 anos de idade, sexo feminino, com achado ocasional de nódulo tireoidiano em exames para investigação de sobrepeso. Ultrassonografia com nódulo em lobo direito, com 15 x 12 x 13 mm. TIRADS 5, PAAF suspeito para carcinoma papilífero, Bethesda V.

Nesse contexto, assinale a alternativa incorreta.

- A) Os fatores de risco reconhecidos para o câncer de tireoide são histórico de radiação na região da cabeça e pescoço durante a infância, radiação de corpo inteiro para transplante de medula óssea e exposição à radiação ionizante.
- B) É recomendável a realização de ultrassonografia cervical pré-operatória para o adequado estadiamento.
- C) A punção aspirativa por agulha fina guiada por ultrassonografia deve ser indicada para linfonodos suspeitos com pelo menos 8–10 mm.
- D) A realização de tomografia ou ressonância de pescoço é recomendada nos pacientes com neoplasias com extensão extratireoidiana macroscópica, no acometimento linfonodal extenso e na suspeita de envolvimento ou invasão do trato aerodigestivo.
- E) A vigilância ativa é recomendada para essa paciente.

QUESTÃO 22

Paciente de 71 anos de idade, ECOG 0, com achado ocasional de nódulo tireoidiano em lobo esquerdo com 10 x 9 x 7 mm, com PAAF suspeito para carcinoma papilífero, Bethesda V. Veio para esclarecimentos sobre vigilância ativa.

Nesse contexto, assinale a alternativa incorreta.

- A) O estadiamento com ultrassonografia cervical é mandatório mesmo nos pacientes candidatos a vigilância ativa.
- B) A cirurgia deve ser indicada se houver evidência de metástases linfonodais.
- C) É necessário seguimento rigoroso e, se houver crescimento do tumor primário igual ou superior a 3 mm, a cirurgia deve ser indicada.
- D) Nos tumores localizados na face posterior da glândula com risco de invasão do nervo laríngeo recorrente, da traqueia ou do esôfago, é contraindicada vigilância ativa.
- E) A dosagem periódica de tireoglobulina e anti-tireoglobulina deve ser feita nos pacientes em vigilância ativa.

QUESTÃO 23

Paciente, 37 anos de idade, sexo feminino, com achado ocasional de nódulo tireoidiano em exames de *check up*. Na ultrassonografia de tireoide foi identificado um nódulo em lobo direito, com 17 x 12 x 13 mm. TIRADS 5, PAAF suspeito para carcinoma papilífero, Bethesda V.

Nesse contexto, é incorreto afirmar:

- A) Nos pacientes com carcinomas papilíferos com dimensão ≤ 2 cm, sem extensão extratireoidiana macroscópica, deve ser indicada a tireoidectomia parcial, salvo em tumores bilaterais ou com outras recomendações para a tireoidectomia total.
- B) O hipotireoidismo é uma indicação para a tireoidectomia total ao invés de tireoidectomia parcial.
- C) Não se recomenda o uso rotineiro de testes moleculares nesses pacientes.
- D) A invasão vascular, especialmente quando se identifica uma invasão vascular extensa, está associada a um risco maior de metástases à distância.
- E) O esvaziamento recorrential eletivo não deve ser realizado de rotina nos pacientes com carcinomas papilíferos cT1-T2, cN0.

QUESTÃO 24

Paciente, 67 anos de idade, sexo masculino, em pós-operatório imediato de tireoidectomia total com esvaziamento recorrential por carcinoma papilífero da tireoide pT1bN1a. Evoluiu com dormências nas mãos.

No que se refere ao hipoparatiroidismo transitório, assinale a alternativa incorreta.

- A) A dissecação adjacente à cápsula e a ligadura da artéria tireoidiana inferior próxima à glândula podem reduzir o risco.
- B) O risco de hipocalcemia é maior nos pacientes submetidos ao esvaziamento recorrential.
- C) Uma das estratégias para prevenir a hipocalcemia sintomática é a dosagem precoce do PTH para decisão sobre a reposição de cálcio e calcitriol.
- D) A deficiência prévia de vitamina D é um fator de risco para hipocalcemia transitória.
- E) Considerando que os sintomas são típicos, os exames laboratoriais são dispensáveis.

QUESTÃO 25

Paciente, 28 anos de idade, sexo feminino, submetida a tireoidectomia total, cujo anatomopatológico demonstrou carcinoma papilífero subtipo clássico, unifocal em lobo direito com 2,3 cm, sem extensão extratireoidiana, sem invasões vasculares ou perineural, margens de ressecção livres de neoplasia e linfática negativas. Metástases em 3 de 8 linfonodos dissecados na cadeia recorrential, sem extensão extranodal, sendo o maior foco de metástases de 2 mm.

No que se refere à estratificação de risco da ATA 2025 e à indicação de iodoterapia, é correto afirmar:

- A) Paciente estratificado como de baixo risco de recorrência, não sendo indicada iodoterapia.
- B) Paciente estratificado com risco intermediário alto, sendo indicada iodoterapia.
- C) Paciente estratificado com alto risco, sendo indicada iodoterapia.
- D) Paciente estratificado com risco intermediário baixo, não sendo indicada iodoterapia.
- E) Paciente estratificado com risco intermediário baixo, sendo indicada iodoterapia.

QUESTÃO 26

Paciente, 72 anos de idade, sexo masculino, com achado ocasional de nódulo tireoidiano único em lobo esquerdo com cerca de 4,5 cm, com PAAF de maligno, compatível com carcinoma papilífero. Na ultrassonografia de tireoide não há evidências de linfonodos suspeitos.

No que se refere ao tratamento cirúrgico, assinale a alternativa correta.

- A) Para pacientes com carcinoma papilífero >4 cm (cT3a), o menor procedimento indicado é a tireoidectomia total.
- B) Considerando a idade, é recomendada tireoidectomia parcial.
- C) Nessa faixa etária, a opção inicial é vigilância ativa.
- D) Nesse estágio, a abordagem inicial é o tratamento neoadjuvante com Lenvatinibe.
- E) Em casos selecionados (intratireoidianos) pode ser realizada radioblação.

QUESTÃO 27

Paciente de 42 anos de idade, sexo masculino, sem comorbidades, com antecedentes de tabagismo desde os 20 anos, cerca de 20 cigarros/dia, achado ocasional de adenomegalia cervical em nível IIa à esquerda com cerca de 3,0 cm. Na investigação foi vista tumoração na base de língua ipsilateral com cerca de 3,5 cm com extensão além da linha média e com dificuldade à protusão. Biópsia da lesão - carcinoma de células escamosas, com expressão positiva para p16 na imuno-histoquímica.

Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) Paciente com bom prognóstico, pois neoplasia HPV relacionada.
- B) Apesar da expressão do p16, paciente com pior prognóstico devido à exposição ao tabagismo e estadiamento.
- C) Considerando neoplasia HPV relacionada, o paciente deve ser tratado com esvaziamento cervical e cirurgia robótica (TORS).
- D) Nos primários de base de língua, o tratamento deve ser sempre com radioquimioterapia.
- E) O paciente deve ser tratado com imunoterapia, devido à expressão de p16.

QUESTÃO 28

Paciente, 49 anos de idade, sexo masculino, sem comorbidades, com antecedentes de tabagismo desde os 30 anos, cerca de 15 cigarros/dia e etilismo aos fins de semana. Refere lesão em borda lateral da língua à esquerda há 8 meses associada a linfonodomegalia cervical ipsilateral, com biópsia de carcinoma de células escamosas (CEC). Ao exame, aparente déficit de mobilidade lingual, com lesão ulcerada com cerca de 5 x 4 cm, que dista 1,0 cm da linha média, não infiltra mandíbula e linfonodomegalia cervical com 4,0 cm aderida ao músculo esternocleidomastoideo. Estadiamento clínico cT4aN3bM0.

Em relação ao tratamento recomendado, assinale a alternativa correta.

- A) Paciente candidato a imunoterapia neoadjuvante, seguida de cirurgia adaptada a resposta e posterior adjuvância.
- B) O tratamento indicado é quimiorradioterapia.
- C) O tratamento deve ser cirúrgico com ressecção ampla da lesão, esvaziamento cervical radical modificado e reconstrução seguida de adjuvância.
- D) Nesse cenário, pode ser realizada quimioterapia neoadjuvante seguida de cirurgia adaptada à resposta.
- E) É importante a pesquisa de expressão de p16 para adequada definição terapêutica.

QUESTÃO 29

Paciente de 37 anos de idade, sexo masculino, com antecedentes de leucoplasia em borda lateral de língua à direita. Sem comorbidades. Nega tabagismo e etilismo. Evoluiu com crescimento da lesão, atualmente com cerca de 1,5 x 1,0 cm; fez biópsia incisional pelo dentista com anatomopatológico de carcinoma de células escamosas invasivo, sem evidência de adenomegalias cervicais pelo exame clínico e radiológico.

Considerando estadiamento cT1N0M0, assinale a alternativa correta.

- A) Paciente candidato a pelvenglossectomia parcial com ressecção da lesão com margens tridimensionais de pelo menos 1 cm, fechamento primário e pesquisa de linfonodo sentinela.
- B) Paciente candidato a pelvenglossectomia parcial com ressecção da lesão com margens tridimensionais de pelo menos 1 cm e esvaziamento cervical radical modificado, considerando os melhores resultados de sobrevida.
- C) O paciente deve ser encaminhado para imunoterapia neoadjuvante.
- D) O tratamento deve ser complementado com a ampliação de margens do tumor primário.
- E) Quimioterapia neoadjuvante apresenta excelentes taxas de respostas.

QUESTÃO 30

Paciente, 57 anos de idade, sexo masculino, com antecedentes de tabagismo desde os 25 anos, cerca de 10 cigarros ao dia. Nega etilismo. Refere disfonia há 8 meses com piora progressiva. Passou em consulta com Otorrinolaringologista com achado de lesão no 1/3 médio da corda vocal esquerda, com extensão para o ventrículo laríngeo, sem acometimento da comissura anterior. Não se observa alterações de mobilidade laríngea. Na tomografia de pescoço não se evidencia envolvimento do espaço paraglótico ou adenomegalias cervicais.

Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) O tratamento indicado é radioquimioterapias concomitantes para preservação laríngea.
- B) Radioterapia exclusiva oferece melhores resultados oncológicos que a cirurgia.
- C) O tratamento pode ser cirurgia endoscópica com ou sem o uso de *laser* de CO₂, seguida de radioterapia.
- D) O tratamento pode ser cirurgia endoscópica com ou sem o uso de *laser*.
- E) Paciente candidato a imunoterapia.

QUESTÃO 31

Paciente, 49 anos de idade, sexo masculino, sem comorbidades ou antecedentes de tabagismo ou etilismo. Refere disfagia progressiva há cerca de 16 meses; há cerca de 6 meses alterações para fala de alguns fonemas. Na investigação com Otorrinolaringologista foi visto aumento difuso da base de língua, sem lesões de mucosa. Fez biópsia com anatomopatológico de carcinoma adenoide cístico. Na Ressonância foi evidenciada lesão ocupando toda a base de língua com cerca de 6 x 5 cm, com extensão para musculatura extrínseca da língua, sem extensão para mandíbula ou vascular. Não se evidencia adenomegalias. Tomografia de tórax sem lesões suspeitas.

No que se refere ao tratamento, assinale a alternativa correta.

- A) O tratamento adequado é cirúrgico com glossectomia total, esvaziamento táctico do nível I para facilitar reconstrução e posterior adjuvância com radioterapia.
- B) Paciente candidato a tratamento com quimiorradioterapia.
- C) Há indicação para imunoterapia neoadjuvante, seguida de cirurgia adaptada à resposta e posterior adjuvância.
- D) Considerando que o paciente não apresenta acometimento linfonodal, pode ser tratado com radioterapia exclusiva.
- E) Doença irresssecável, paciente candidato a tratamento paliativo.

QUESTÃO 32

Paciente de 64 anos de idade, sem comorbidades, com antecedentes de carcinoma de células escamosas de borda lateral da língua, submetido a glossectomia parcial com esvaziamento seletivo dos níveis I a III, cujo anatomopatológico demonstrou CEC, com 22 x 13 mm, profundidade de invasão (DOI) de 12 mm, pior padrão de infiltração do tipo 5 (WPOI), invasão perineural positiva, invasão vascular negativa. Margens de ressecção livres de neoplasia. Não se observou metástases linfonodais em 18 linfonodos dissecados.

No que se refere ao tratamento adjuvante, assinale a alternativa correta.

- A) Paciente com estágio II, portanto sem indicação de tratamento adjuvante.
- B) Paciente portador pT3N0 com invasão perineural, candidato a radioterapia adjuvante.
- C) É indicado quimioterapia e radioterapia adjuvante.
- D) A adjuvância deve ser com imunoterapia.
- E) O tratamento adjuvante deve ser com radioterapia e imunoterapia.

QUESTÃO 33

Paciente do sexo masculino, 68 anos de idade, sem comorbidades, tabagista e etilista desde os 20 anos. Evoluiu com disfagia e otalgia reflexa com evidência de lesão em seio piriforme com acometimento linfonodal, biópsia de carcinoma de células escamosas. Nega disfonia ou alterações respiratórias.

Considerando estadiamento cT3N2bM0, assinale a alternativa correta.

- A) Paciente candidato a laringectomia total com esvaziamento cervical bilateral e posterior adjuvância. A taxa de sobrevivência é cerca de 63% em 5 anos.
- B) Paciente candidato a quimiorradioterapias concomitantes com taxa de sobrevivência de cerca de 66% em 5 anos.
- C) O tratamento deve ser imunoterapia seguida de quimiorradioterapia.
- D) O tratamento deve ser quimiorradioterapia para preservação laríngea, entretanto com resultados de sobrevida abaixo de 35% em 5 anos.
- E) Paciente candidato a esvaziamento cervical e posterior ressecção robótica transoral.

QUESTÃO 34

Paciente de 72 anos de idade, sexo masculino, hipertenso com achado ocasional de nódulo cervical à direita no doppler de carótidas realizado de rotina. Na investigação adicional com ressonância de pescoço, foi evidenciada lesão na altura do nível II com cerca de 4 x 3 x 2 cm, com deslocamento anterior da carótida e veia jugular; medial e posterior ao processo estiloide e, inferiormente, alcança a bifurcação carotídea.

Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) Tem-se achados radiológicos compatíveis com schwannoma vagal, sendo possível o seguimento.
- B) Tem-se achados radiológicos compatíveis com paraganglioma de corpo carotídeo, sendo indicada cirurgia.
- C) O tratamento deve ser com radioquimioterapia.
- D) Sempre é indicada biópsia para a decisão terapêutica.
- E) O PET DOTATATE é desnecessário nesse cenário.

QUESTÃO 35

A respeito dos microcarcinomas papilíferos da tireoide, assinale a alternativa correta.

- A) Nas lesões que distam cerca de 2 a 3 mm da cápsula da glândula e sem acometimento linfonodal, pode ser indicada vigilância ativa.
- B) O tratamento é cirúrgico com tireoidectomia total.
- C) A pesquisa de mutação de BRAF V600E indica a decisão terapêutica.
- D) O tratamento depende do tamanho e da posição do nódulo.
- E) A tireoidectomia total oferece melhores resultados oncológicos que a parcial.

QUESTÃO 36

Paciente, 28 anos de idade, sexo feminino, com achado incidental de nódulo pré-auricular à direita. Realizou ultrassonografia de glândulas salivares que demonstrou nódulo hipoeecogênico, contornos lobulados, com cerca de 28 x 17 x 12 mm, intraglandular com PAAF compatível com adenoma pleomorfo.

Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) Ressonância nuclear magnética de face é necessária para o planejamento terapêutico.
- B) O tratamento deve ser cirúrgico com parotidectomia superficial e dissecação do nervo facial.
- C) Radioterapia é uma opção curativa como tratamento inicial.
- D) Não é necessário tratamento, visto que é uma doença benigna.
- E) Uma ressecção cirúrgica adequada com anestesia local evita recidiva.

QUESTÃO 37

Paciente de 39 anos de idade, sexo masculino, no pós-operatório imediato de tireoidectomia total com esvaziamento cervical à direita dos níveis IIa-Vb e VI. Evoluiu com dreno com aspecto "leitoso" com débito de cerca de 450 mL nas últimas 24h.

Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) É obrigatória a abordagem cirúrgica de imediato, visto o elevado débito.
- B) É necessário deixar o paciente em jejum e o dreno sem aspiração para o fechamento da fístula.
- C) O paciente pode ser tratado com dieta à base de triglicerídeos de cadeia média, ocreotida e manter dreno com vácuo e curativo compressivo.
- D) Considerando que é do lado direito, não deve ser fístula linfática.
- E) Esse débito é o esperado para o primeiro dia pós-operatório.

QUESTÃO 38

Paciente, 18 anos de idade, sexo masculino, com queixa de abaulamento cervical à direita, percebido ao fazer a barba. Ao exame, lesão endurecida com cerca de 4 cm, móvel aos movimentos laterais, mas sem movimento craniocaudal. Realizou ressonância de pescoço que demonstrou lesão heterogênea, na topografia da bifurcação carotídea com aspecto sal e pimenta com cerca 4,5 cm.

Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) O aspecto clínico radiológico é compatível com paraganglioma carotídeo, sendo indicado seguimento.
- B) No planejamento terapêutico dos paragangliomas carotídeos, a embolização pré-operatória é obrigatória.
- C) É necessária punção com agulha fina para confirmação diagnóstica.
- D) Neste caso de paraganglioma carotídeo, é indicado o tratamento cirúrgico.
- E) Braquiterapia é uma boa opção para as lesões menores.

QUESTÃO 39

Paciente com 32 anos de idade, sexo feminino, com abaulamento em região mandibular à esquerda com crescimento progressivo no último semestre. Passou em consulta com bucomaxilo, que fez biópsia de ulceração na mucosa jugal, com resultado de osteossarcoma. Realizou tomografias, que evidenciaram extensa lesão acometendo o ramo horizontal da mandíbula com extensão para mucosa jugal com cerca de 3,5 x 3,0 cm. Não se evidencia adenomegalias. Tomografia de tórax sem alterações.

Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) O tratamento deve ser com quimioterapia e radioterapia.
- B) É necessário teste molecular para avaliar tratamento com imunoterapia.
- C) O tratamento é cirúrgico com ressecção, reconstrução e posterior tratamento adjuvante de acordo com o grau histológico e margens de ressecção.
- D) Quimioterapia neoadjuvante promove melhora significativa de sobrevida.
- E) O tratamento pode ser com radioterapia exclusiva, visto que é um T2N0.

QUESTÃO 40

Paciente com 32 anos de idade, sexo feminino, sem comorbidades, com obstrução nasal direita com piora progressiva, associada à rinorreia sanguinolenta, fez rinoscopia com biópsia com resultado de neuroblastoma olfatório, grau I de Hyams, e estadiamento radiológico revelou Kadish C.

Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) O estadiamento Kadish C é para as lesões com extensão até seios paranasais e acometimento linfonodal.
- B) O tratamento é com quimiorradioterapia.
- C) O tratamento pode ser cirúrgico com acesso endoscópico e posterior tratamento adjuvante.
- D) Quimioterapia neoadjuvante tem excelentes taxas de resposta e ganho significativo de sobrevida.
- E) O tratamento é imunoterapia seguida de radioterapia.

PROVA DISSERTATIVA

INSTRUÇÕES GERAIS

1. O caderno definitivo será o único documento válido para a avaliação da Prova Dissertativa.
2. A Prova Dissertativa avaliará o grau de conhecimento do candidato necessário ao desempenho do cargo público.
3. As folhas para rascunho do caderno de prova são de preenchimento facultativo.
4. Não é permitido levar o rascunho da Prova Dissertativa.
5. Não serão fornecidas folhas adicionais para complementação da Prova Dissertativa, devendo o candidato limitar-se às folhas de respostas recebidas.
6. A Prova Dissertativa receberá nota 0 (zero) se apresentar uma das características a seguir:
 - a) fugir ou tangenciar ao tema proposto;
 - b) apresentar nome, rubrica, assinatura, sinal, marca ou informação não pertinente ao solicitado na prova que possa permitir a identificação do candidato;
 - c) apresentar sinais de uso de corretor de texto ou de caneta marca-texto no cartão resposta para a resposta definitiva;
 - d) estiver faltando parte ou toda a folha que contém o espaço para a resposta definitiva;
 - e) estiver em branco;
 - f) apresentar textos sob forma não articulada verbalmente (apenas com desenhos e palavras soltas ou em versos) ou não for redigida em língua portuguesa, quando não solicitado na questão;
 - g) apresentar letra ilegível e/ou incompreensível;
 - h) apresentar a resposta definitiva fora do espaço reservado para a respectiva questão, bem como inserir a resposta de uma questão no espaço destinado a outra.
7. Será considerado como não escrito o texto ou trecho de texto que:
 - a) estiver rasurado;
 - b) for ilegível ou incompreensível;
 - c) for escrito em língua diferente da portuguesa, quando não solicitado na questão;
 - d) for escrito fora do espaço destinado a resposta definitiva.

PROVA DISSERTATIVA – QUESTÃO 1

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente de 54 anos de idade, sexo masculino, sem comorbidades, com antecedentes de tabagismo e etilismo. Refere lesão ulcerada em assoalho anterior de boca com crescimento progressivo, associada a dor local e sangramento. Passou com dentista, que fez biópsia com resultado de carcinoma de células escamosas, invasivo.

- A) Quais exames devem ser utilizados no estadiamento? Justifique sua resposta.
- B) Qual é abordagem terapêutica? Justifique sua resposta.
- C) Quais são os critérios utilizados para adjuvância? Justifique sua resposta.

RASCUNHO DA PROVA DISSERTATIVA – QUESTÃO 1

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	

28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

PROVA DISSERTATIVA – QUESTÃO 2

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente de 37 anos de idade, sexo feminino, com achado ocasional de lesão enegrecida em mucosa jugal com crescimento progressivo, sangrante, fez biópsia com dentista com resultado de melanoma invasivo.

- A) Como é realizado o estadiamento desse paciente? Justifique sua resposta.
- B) Qual abordagem terapêutica? Justifique sua resposta.
- C) Quais são os critérios utilizados para adjuvância? Justifique sua resposta.

RASCUNHO DA PROVA DISSERTATIVA – QUESTÃO 2

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	

29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

PROVA DISSERTATIVA – QUESTÃO 3

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente de 72 anos de idade, sexo masculino, hipertenso, com antecedentes de carcinoma epidermoide de laringe glótico estadio inicial cT3N0 tratado com quimiorradioterapia há cerca de 8 meses. Evoluiu com desconforto respiratório, sendo submetido a traqueostomia de urgência e biópsia de lesão de laringe transglótica com resultado de CEC. No estadiamento, foi evidenciada lesão transglótica com extensa destruição de cartilagem em comissura anterior, sem adenomegalias associada. Tomografia de tórax sem lesões.

- A) Qual é a abordagem terapêutica? Justifique sua resposta.
- B) Quais os cuidados para reduzir risco de fístula faringo-cutânea?

RASCUNHO DA PROVA DISSERTATIVA – QUESTÃO 3

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	

28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	



Segundo a Lei nº 9.610/1998, reproduções de natureza não pedagógicas das questões desta prova estão proibidas.