

UFF – UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
CCM – CENTRO DE CIÊNCIAS MÉDICAS  
HUAP – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**



**ÁREA/ESPECIALIDADE: MEDICINA/  
CUIDADOS PALIATIVOS**

**117**

**INSTRUÇÕES AO CANDIDATO**

- ✗ Além deste CADERNO, você deverá ter recebido o CARTÃO destinado às respostas das 40 (quarenta) questões de múltipla escolha formuladas na prova. Caso não o tenha recebido, peça-o ao fiscal.
- ✗ Verifique se esta prova corresponde à área/especialidade para a qual você se inscreveu.
- ✗ Verifique se o número do seu documento de identificação e seu nome conferem com os que aparecem no CARTÃO DE RESPOSTAS; em caso afirmativo, **assine-o** e leia atentamente as instruções para seu preenchimento.
- ✗ Se este caderno ou o cartão de respostas não contiver o descrito nos itens anteriores, notifique imediatamente ao fiscal.
- ✗ Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- ✗ Não é permitido copiar as respostas assinaladas no cartão.
- ✗ O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- ✗ Para preencher o cartão de respostas use, exclusivamente, caneta esferográfica de ponta média com tinta azul. Assinale **apenas uma** dentre as cinco opções de resposta apresentadas para cada questão.
- ✗ Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- ✗ Quando terminar, entregue ao fiscal este CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO DE RESPOSTAS, que será invalidado se você não o assinar.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ  
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO  
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.





- 01** É uma complicação do uso prolongado de corticoesteroides
- (A) trombose venosa profunda.
  - (B) necrose óssea avascular.
  - (C) polineuropatia.
  - (D) cardiomiopatia.
  - (E) insuficiência renal.
- 02** Os bisfosfonatos, inibidores de lise óssea utilizados no tratamento do mieloma múltiplo e dos carcinomas metastáticos, podem em longo prazo, provocar
- (A) fraturas patológicas.
  - (B) osteoporose.
  - (C) osteonecrose de mandíbula.
  - (D) artralgias.
  - (E) miopatia.
- 03** A anorexia no paciente com câncer pode ter as seguintes causas associadas, EXCETO
- (A) dor.
  - (B) constipação intestinal.
  - (C) uso de corticoesteroides.
  - (D) medicamentos.
  - (E) hipercalcemia.
- 04** São contra-indicações à realização de paracentese em pacientes com câncer e ascite, EXCETO
- (A) falta de colaboração do paciente.
  - (B) celulite de parede abdominal.
  - (C) diátese hemorrágica.
  - (D) desconforto respiratório.
  - (E) distensão acentuada de alças intestinais.
- 05** São medicamentos que contribuem para a constipação intestinal do paciente com câncer
- (A) antibióticos e antiácidos.
  - (B) anti-inflamatórios e betabloqueadores.
  - (C) diuréticos e sais de ferro.
  - (D) corticoesteroides e antieméticos.
  - (E) opiáceos e antidepressivos tricíclicos.
- 06** Em paciente que apresenta vômitos intensos durante o tratamento com radioterapia, a droga mais indicada é
- (A) Bromoprida.
  - (B) Ondasetron.
  - (C) corticoesteroides.
  - (D) Haloperidol.
  - (E) Metoclopramida.
- 07** A radioterapia paliativa
- (A) não apresenta efeitos colaterais.
  - (B) não tem indicação para controlar hemorragias causadas pelo tumor.
  - (C) promove benefícios acentuados na dor da metástase óssea.
  - (D) agrava a cefaleia em caso de metástases cerebrais.
  - (E) deve ser indicada em pacientes com PS 4.
- 08** São indicadores potenciais de que o paciente tem expectativa de vida menor do que um ano
- (A) performance status acima de zero.
  - (B) febre e dispneia.
  - (C) vômitos e constipação intestinal.
  - (D) anemia e leucopenia.
  - (E) derrames malignos e caquexia.
- 09** A dor nociceptiva
- (A) tem característica difusa, quando visceral.
  - (B) é descrita como dor em queimação.
  - (C) ocorre exclusivamente por infiltração de vísceras.
  - (D) ocorre por lesão do sistema nervoso periférico.
  - (E) ocorre por lesão do sistema nervoso central.
- 10** É uma causa de dor neuropática
- (A) cirurgia.
  - (B) uso de Vincristina.
  - (C) metástase óssea.
  - (D) carcinomatose peritoneal.
  - (E) metástase hepática.

- 11** Em paciente com dor neuropática, sem melhora esperada com o uso de opiáceos, está indicada a associação com
- (A) paracetamol.
  - (B) corticoesteroides.
  - (C) antidepressivos tricíclicos.
  - (D) anti-inflamatórios.
  - (E) dipirona.
- 12** O tratamento inicial da dor óssea devido ao câncer é mais bem conduzido com a associação de
- (A) corticoesteroides, antidepressivos tricíclicos e associação de opiáceos.
  - (B) antidepressivos tricíclicos, opiáceos e inibidores da COX2.
  - (C) dolantina, anti-inflamatórios não hormonais e corticoesteroides.
  - (D) opiáceos fracos, inibidores de lise óssea e anti-inflamatórios não hormonais.
  - (E) anticonvulsivantes, metadona e inibidores da lise óssea.
- 13** Sobre a dose de resgate dos opiáceos é correto afirmar que
- (A) o resgate só está indicado em casos extremos, devido ao risco de depressão respiratória.
  - (B) opiáceos fracos podem ser utilizados para resgate da morfina regular.
  - (C) se utiliza em cada resgate o dobro da dose fixa do opiáceo regular.
  - (D) não deve ser utilizada em pacientes que recebem analgesia pelo relógio.
  - (E) o resgate das 24 horas serve de base para o ajuste da dose regular.
- 14** São drogas recomendadas no tratamento da dor neuropática, EXCETO
- (A) naproxeno.
  - (B) gabapentina.
  - (C) fenitoína.
  - (D) carbamazepina.
  - (E) amitriptilina.
- 15** Marque a afirmativa verdadeira em relação ao controle da dor em paciente com câncer.
- (A) A dor, mesmo se de fraca intensidade, requer opiáceos para seu controle.
  - (B) A via de escolha inicial para a administração dos opiáceos é a parenteral.
  - (C) A analgesia para a dor moderada ou intensa é realizada a intervalos fixos.
  - (D) A metadona é um exemplo de um opiáceo fraco.
  - (E) Existe um teto máximo de ação para os opiáceos, acima do qual o aumento da dose não é eficaz.
- 16** Sobre a morfina é correto afirmar que
- (A) a absorção oral é errática e demorada.
  - (B) deve ser administrada a cada 6 horas.
  - (C) costuma causar depressão respiratória grave.
  - (D) é metabolizada no fígado e excretada por via renal.
  - (E) a dose máxima diária é de 180 mg.
- 17** Sobre a metadona é correto afirmar que
- (A) tem meia vida longa.
  - (B) é um opiáceo fraco.
  - (C) não provoca adicção.
  - (D) tem potência 100 vezes maior do que a morfina.
  - (E) não é utilizada em pacientes morfino-resistentes.
- 18** São drogas que podem ser administradas por via subcutânea aos pacientes sob cuidados paliativos
- (A) Diazepan e Haloperidol.
  - (B) Morfina e Midazolan.
  - (C) Clorpromazina e Furosemida.
  - (D) Dexametasona e Diazepan.
  - (E) Clorpromazina e Midazolan.

- 19** É uma vantagem da prescrição da metadona em relação à morfina
- (A) não provocar sonolência e vômitos.
  - (B) não causar dependência.
  - (C) ter melhor efeito na dor neuropática.
  - (D) não sofrer interações medicamentosas.
  - (E) ter rápida velocidade de eliminação.
- 20** No início do tratamento antiálgico com opiáceos, está indicado
- (A) associar opiáceos fracos e fortes.
  - (B) utilizar agentes de liberação lenta.
  - (C) evitar as doses de resgate.
  - (D) administrar a droga por via venosa.
  - (E) utilizar agentes de curta duração.
- 21** De acordo com a Organização Mundial da Saúde, o Cuidado Paliativo em Oncologia engloba o tratamento
- (A) da dor e dos sintomas angustiantes.
  - (B) dos sintomas físicos, psíquicos, espirituais e sociais.
  - (C) da dor e das complicações da radio e quimioterapia.
  - (D) das complicações físicas e mentais.
  - (E) das intercorrências clínicas do paciente à beira da morte.
- 22** Em relação à intensidade da dor causada pelo câncer, é INCORRETO afirmar que
- (A) depende basicamente da extensão do tecido lesado.
  - (B) está relacionada com o medo da doença.
  - (C) sofre influência da raiva ou da fadiga.
  - (D) a sua percepção é subjetiva e pessoal.
  - (E) está relacionada com quadros depressivos.
- 23** É uma causa de dor frequentemente associada aos tratamentos de quimioterapia e radioterapia
- (A) espasmo muscular.
  - (B) constipação intestinal.
  - (C) mucosite.
  - (D) linfedema.
  - (E) necrose óssea.
- 24** É uma característica da dor crônica:
- (A) segue-se sempre a uma dor aguda.
  - (B) não apresenta resposta neurovegetativa associada.
  - (C) não está relacionada a respostas emocionais.
  - (D) não está sujeita a variáveis sócio-culturais do indivíduo e do meio.
  - (E) é bem delimitada no tempo e no espaço.
- 25** Fazem parte dos seis princípios do controle da dor causada pelo câncer, de acordo com a Organização Mundial da Saúde, EXCETO
- (A) para o indivíduo.
  - (B) pelo relógio.
  - (C) pela veia.
  - (D) pela escada.
  - (E) pelo uso de adjuvantes.
- 26** Escolha a alternativa mais completa em relação à definição dos cuidados paliativos em Oncologia.
- (A) Tratamento das complicações do paciente terminal por equipe de médicos e enfermeiros.
  - (B) Abordagens terapêuticas farmacológicas prestadas ao doente terminal.
  - (C) Intervenções médicas para o controle eficaz da dor proveniente do câncer.
  - (D) Cuidados ativos totais, multidisciplinares, prestados aos pacientes e às suas famílias.
  - (E) Cuidados prestados por profissionais de saúde que visam a prolongar a vida.

- 27** É uma causa muito provável de distúrbio do nível de consciência e agitação psicomotora em um paciente com leucemia aguda refratária ao tratamento
- (A) a reação transfusional.
  - (B) a ação da quimioterapia.
  - (C) a anemia.
  - (D) o uso de antibióticos.
  - (E) a hemorragia cerebral.
- 28** Pacientes com câncer e constipação intestinal não devem ser medicados com óleo mineral quando
- (A) têm risco de broncoaspiração por causa de problemas neurológicos.
  - (B) têm idade inferior a sete anos.
  - (C) apresentam neutropenia e risco de infecções.
  - (D) apresentam trombocitopenia e risco de sangramentos.
  - (E) não fazem uso regular de opiáceos.
- 29** A pleurodese está indicada em derrame pleural neoplásico quando
- (A) apresenta Performance status 3 ou 4.
  - (B) o paciente tem expectativa de vida acima de um mês.
  - (C) ocorre recidiva após a primeira punção.
  - (D) o paciente se queixa de dor.
  - (E) o paciente apresenta derrame pleural infectado.
- 30** Disestesia, hiperestesia e hiperalgesia são tipos de dor
- (A) nociceptiva.
  - (B) visceral.
  - (C) neuropática.
  - (D) aguda.
  - (E) crônica.
- 31** Sobre a dose correta de morfina a ser administrada a um paciente com câncer, pode-se afirmar que
- (A) é aquela que alivia a dor sem causar efeitos colaterais intoleráveis.
  - (B) não deve ultrapassar a dose total de 180 mg por dia.
  - (C) é a que promove analgesia e não provoca náuseas e vômitos.
  - (D) é a que promove analgesia por períodos superiores a seis horas.
  - (E) é a que promove analgesia, independente do uso de adjuvantes.
- 32** Os analgésicos não opiáceos
- (A) produzem tolerância com frequência.
  - (B) não têm efeito teto em relação ao aumento das doses.
  - (C) do grupo dos anti-inflamatórios, têm ação central.
  - (D) quando prescritos, permitem reduzir a dose dos opiáceos.
  - (E) podem atuar sobre receptores opioides.
- 33** Pacientes que estão no segundo degrau da escada analgésica, sem alívio adequado da dor, devem receber inicialmente
- (A) antidepressivos tricíclicos.
  - (B) morfina por via oral a intervalos regulares.
  - (C) anti-inflamatórios não hormonais.
  - (D) morfina por via oral sempre que necessário.
  - (E) morfina por via parenteral.
- 34** Em relação aos efeitos colaterais dos opiáceos é correto afirmar que
- (A) drogas anticolinérgicas reduzem a ocorrência de retenção urinária.
  - (B) há desenvolvimento rápido de tolerância em relação a náuseas e vômitos.
  - (C) a constipação intestinal ocorre em menos da metade dos pacientes.
  - (D) a sedação é um efeito para o qual não há desenvolvimento de tolerância.
  - (E) não há droga capaz de antagonizar o efeito de depressão respiratória.

- 35** É uma conduta inadequada para o tratamento das lesões orais decorrentes da quimioterapia e/ou radioterapia
- (A) instituir tratamento para a dor.
  - (B) aumentar a ingesta hídrica.
  - (C) fazer higiene oral frequentemente.
  - (D) manter jejum prolongado até a melhora do quadro.
  - (E) iniciar antibioticoterapia para úlceras infectadas.
- 36** São procedimentos utilizados, em algumas circunstâncias, para controlar hemorragias em pacientes com tumores sólidos avançados, EXCETO
- (A) ligadura de carótida externa.
  - (B) radioterapia.
  - (C) uso de antifibrinolíticos.
  - (D) transfusão de concentrado de plaquetas.
  - (E) uso de corticoesteroides.
- 37** A radioterapia paliativa NÃO está indicada para
- (A) síndrome de compressão medular.
  - (B) metástases cerebrais.
  - (C) metástases ósseas.
  - (D) síndrome de veia cava superior.
  - (E) metástases hepáticas.
- 38** O Fentanyl transdérmico
- (A) causa mais efeitos colaterais que a morfina.
  - (B) não deve ser prescrito em quadro agudo de dor.
  - (C) pode ser prescrito em pacientes que apresentam febre.
  - (D) é o mais potente dos opiáceos.
  - (E) em doses equivalentes, produz mais analgesia que a morfina.
- 39** Marque a associação correta entre o tipo de dor e o seu tratamento.
- (A) Dor neuropática – morfina.
  - (B) Dor óssea – Fentanyl transdérmico.
  - (C) Dor visceral intensa – metadona e corticoide.
  - (D) Dor visceral leve – codeína ou Tramadol.
  - (E) Hipertensão intracraniana – Tramadol e carbamazepina.
- 40** É o tumor que mais frequentemente causa obstrução intestinal por carcinomatose peritoneal
- (A) o câncer de colon.
  - (B) o câncer de colo de útero.
  - (C) o câncer de ovário.
  - (D) o câncer de estômago.
  - (E) o câncer de rim.