

MINISTÉRIO DA SAÚDE
INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER JOSÉ
ALENCAR GOMES DA SILVA

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 06/2016



TÉCNICO N – I
INFORMAÇÃO EM SAÚDE E
REGISTRO DE CÂNCER

TIPO 01

LÍNGUA PORTUGUESA**Drogas proibidas? Não as químicas.**

Na academia, rapazes bombados se injetam produtos para cavalos. Todos sabem, mas fingem não saber.

O debate sobre drogas é defasado. Não sou consumidor. Mas, aqui do meu cantinho, vejo que o uso é completamente liberado, mesmo que neguem. Basta pagar. De vez em quando pegam alguém para fazer barulho. Só. Mas tudo continua como sempre. Com uma agravante. A ingestão de drogas químicas com seus efeitos imprevisíveis na saúde é bem maior. Estão na moda. Algumas são fáceis de comprar, pois nem consideradas drogas são. Um amigo foi, há uns três anos, a uma festa no Rio de Janeiro. É casado, pai de filhos – caretíssimo, como se diz. Foi por curiosidade, sempre ouvira falar de festas loucas. Um bando de amigos se juntou.

– Quero ver como ele fica doidão.

– Bora nessa.

Serviram um refrigerante batizado. Até hoje ele não sabe com o quê. De repente, tudo ficou escuro. Abriu os olhos e viu um fio de luz apenas. Os sons vibraram em sua cabeça. As imagens da festa se transformavam a sua frente. Via as pessoas como num filme e os risos mais altos. Arrastou-se até a porta. Entrou no carro, com a convicção de que precisava sair de lá. Até hoje não sabe como chegou em casa.

Eu, quando vou a festas ou baladas, só tomo refrigerante aberto na minha frente. Amigos podem achar divertido me ver “louco”. Tenho pressão alta, o que piora o risco de usar substâncias químicas. O MDMA, por exemplo, chamado só de MD, é indetectável se misturado numa bebida. Tem o princípio ativo do *ecstasy*, sem as anfetaminas. Altera a percepção. Há também o *ecstasy*. Deixa quem usa se achando cheio de energia, dançando a noite toda. Na gíria, chamado de bala. Se você ouviu seu filho adolescente dizer que experimentou uma bala da hora, suspeito que não foi de hortelã. Nas grandes casas noturnas, e nas festas itinerantes que se tornaram moda no eixo Rio-São Paulo, a bala é vendida abertamente. Se até eu sei, a polícia não sabe? No Brasil tudo se faz, embora tudo seja proibido. Outra na moda é a Ketamina (Cetamina). Um anestésico poderoso. Leva a transe, alucinações. Misturado com bebida, não se sabe, tudo pode acontecer. Para comprar tem de ter receita, difícil de conseguir. Mas tem amplo uso veterinário. É ótimo anestésico de cavalos. Você tomaria? Tem quem tome e arrase na noite.

Numa linha próxima, há o G (pronuncia-se em inglês: algo como “*dji*”). Novamente: se seu filho estiver falando “*dji*” ao celular, não pense que ele está melhorando o inglês. Na real, é cola industrial. Inalada. Faz quem usa se sentir uma máquina na pista de dança. O G passa despercebido, tem um leve sabor salgado. Vem se tornando cada vez mais usado. Simples: aumenta o desejo sexual. A pessoa passa horas no sexo.

Imagino o que é botar cola industrial no corpo. Ou anestésico de cavalo. O fígado deve gritar. Mas, de fato, muita gente é fã de produtos veterinários. Esses rapazes bombados, de corpo perfeito, frequentemente se injetam produtos para cavalos. Todo mundo finge que não sabe. Mas, no mundo das academias, quem não sabe? Um amigo, depois de toronar o corpo, perdeu o desejo sexual. Depois de um longo período sem esses produtos, está se recuperando.

– Nunca mais quero saber disso – afirmou.

Vamos ver. A escolha é entre a barriguinta de tanque e o sexo. Aposto que prefere a barriguinta.

Nos supermercados há outras alternativas, como benzina. Ou acetona nas farmácias.

Por isso penso: o debate sobre a legalização das drogas está completamente ultrapassado. Elas estão aí, à mão. Quem vai proibir alguém de cuidar do cavalo? Ou procurar cola industrial? Se alguém não conseguir, outro na mesma turma consegue. Muita gente já morreu nas pistas de dança. As drogas químicas são a nova onda, e sempre surge uma nova. Pior: um golpista ou predador sexual habilidoso pode sedar a vítima sem que ela nem perceba. Portanto, se em uma festa você sentir que as luzes estão mais coloridas e o som mais vibrante, alô, alô! Alguém pode ter te dado um ácido. Ah, sim, o ácido lisérgico continua em moda. Desde a década de 1960, só conquista clientela. Muitas drogas chegam e ficam. A discussão sobre a maconha, para mim, é obsoleta. Quem quiser pirar, pira. Embora o corpo derreta.

(WALCYR CARRASCO. Disponível em: <http://epoca.globo.com/sociedade/walcyr-carrasco/noticia/2016/12/drogas-proibidas-nao-quimicas.html>.)

01**Através da leitura do texto, é correto afirmar que ele se originou através**

- A) da discussão sobre a legalização da maconha.
- B) do uso considerável de drogas químicas em festas.
- C) das novas drogas químicas que surgiram no mercado.
- D) dos efeitos colaterais provenientes do uso de drogas químicas.

02

De acordo com as informações apresentadas no texto, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O *ecstasy* é uma droga tipicamente de festas e usada em casas noturnas.
- B) As drogas químicas são comuns em festas e academias, apesar de serem proibidas.
- C) Os anestésicos de cavalo são comuns em academias porque além de estimular um físico atlético, também estimula o desejo sexual.
- D) Nem todas as “*drogas químicas*” são consideradas como drogas, pois são encontradas no mercado para outros fins que não sejam de consumo humano.

03

Acerca do ponto de vista do autor, é correto afirmar que:

- A) Devido ao uso exacerbado das drogas químicas, deve-se liberar tal uso a fim de evitar mais um mercado negro no país.
- B) Defende a liberação do uso da maconha, visto que não traz prejuízo à saúde do ser humano como as drogas químicas.
- C) As casas noturnas e as academias devem ser mais incisivas quanto ao monitoramento do uso de drogas químicas em seus recintos.
- D) Em comparação ao uso rotineiro e à diversidade de drogas químicas existentes atualmente, o debate quanto à liberação do uso da maconha encontra-se arcaico.

04

“A discussão sobre a maconha, para mim, é obsoleta.” (11º§) A palavra em destaque, de acordo com o contexto, pode ser substituída pelo seguinte par de sinônimos:

- A) Arcaica / atualizada.
- B) Moderna / antiquada.
- C) Retrógrada / inovadora.
- D) Ultrapassada / defasada.

05

Em “No Brasil tudo se faz, embora tudo seja proibido.” (5º§), para manter o sentido do trecho em evidência e a correção gramatical do texto, o termo “*embora*” pode ser substituído corretamente por:

- A) Visto que.
- B) Conforme.
- C) Mesmo que.
- D) A menos que.

06

Em relação às expressões coloquiais sublinhadas a seguir, assinale o significado INCORRETO.

- A) “Na real, é cola industrial.” 6º§ (Na verdade)
- B) “É casado, pai de filhos – caretíssimo, como se diz.” 1º§ (contemporâneo)
- C) “A escolha é entre a barriguinha de tanque e o sexo.” 9º§ (o abdômen definido)
- D) “As drogas químicas são a nova onda, e sempre surge uma nova.” 11º§ (nova moda)

07

“Pior: um golpista ou predador sexual habilidoso pode sedar a vítima sem que ela nem perceba. Portanto, se em uma festa você sentir que as luzes estão mais coloridas e o som mais vibrante, alô, alô!” (11º§) O elemento coesivo “*portanto*” inicia uma oração que exprime a ideia de:

- A) Contraste.
- B) Conclusão.
- C) Explicação.
- D) Acrescentamento.

08

Leia os trechos do 4º§ a seguir:

- “As imagens da festa se transformavam a sua frente.”
- “Serviram um refrigerante batizado.”
- “Abriu os olhos e viu um fio de luz apenas.”

Em relação aos trechos destacados e à classificação sintática, analise as afirmativas a seguir.

- I. O fragmento “As imagens da festa” classifica-se, sintaticamente, como sujeito composto do verbo “transformar”.
- II. O verbo “servir” é classificado, sintaticamente, como transitivo direto.
- III. O fragmento “os olhos”, no período, é complemento do verbo “abrir” e classifica-se, portanto, como objeto direto.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

09

Quanto aos termos sublinhados, assinale a alternativa que apresenta o referente INCORRETO.

- A) “Na gíria, chamado de bala.” (5º§) / *ecstasy*.
- B) “Quero ver como ele fica doidão.” (2º§) / um amigo.
- C) “Um anestésico poderoso.” (5º§) / substância química.
- D) “Algumas são fáceis de comprar, pois nem consideradas drogas são.” (1º§) / drogas químicas.

10

“Por isso penso: o debate sobre a legalização das drogas está completamente ultrapassado.” (11º§) O uso de dois-pontos (:) no trecho em destaque foram utilizados para anunciar:

- A) Uma causa.
- B) Uma explicação enumerativa.
- C) Uma síntese sobre o que foi exposto anteriormente.
- D) Uma informação ligada ao que foi anunciado anteriormente.

SAÚDE PÚBLICA – LEGISLAÇÃO DO SUS

11

Em relação ao período correspondente à segunda metade do século XIX e início do século XX, assinale a afirmativa correta.

- A) Os serviços médicos hospitalares eram prestados pelas Santas Casas que eram entidades filantrópicas voltadas para o atendimento da população mais pobre.
- B) As atividades de saúde pública da época eram de responsabilidade dos municípios. O governo da capital do Império não interferia nos assuntos relacionados à saúde.
- C) Poucas eram as situações que colocavam em risco a saúde da população, como epidemias, doenças ligadas às práticas higiênicas e ligadas às condições de vida das pessoas.
- D) Não havia prática de prevenção das doenças ligadas aos portos; por esse motivo, muitas doenças que apareceram na época foram trazidas por pessoas que chegavam ao país nas embarcações.

12

Na era Vargas (1930 – 1945), a assistência médica prestada no país através dos Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs) era voltada:

- A) A toda população brasileira.
- B) Apenas aos trabalhadores das forças armadas.
- C) A todos os trabalhadores brasileiros, independentemente da atividade exercida.
- D) Apenas aos trabalhadores que exerciam atividade remunerada de determinadas categorias profissionais.

13

Considerando os componentes da medicina previdenciária no Brasil, as Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs), Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs), o Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) e o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) e o seu financiamento, é correto afirmar que:

- A) Todos os componentes recebiam financiamento do governo.
- B) O INPS era financiado pelos empregados e empregadores apenas.
- C) As CAPs eram financiadas apenas pelos empregados e empregadores.
- D) Tanto as CAPs quanto o INPS e o INAMPS eram financiados também pelo governo.

14

“A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.”

(Art. 2º da Lei nº 8.080/90.)

De acordo com a citação anterior, o dever do Estado, no que concerne à saúde,

- A) não exclui o dever das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- B) consiste, exclusivamente, na formulação de políticas de saúde e na sua aplicação.
- C) está relacionado apenas com as ações e serviços para a proteção e recuperação da saúde.
- D) consiste em responsabilizar os gestores do SUS pela garantia ao acesso às ações e aos serviços de saúde públicos.

15

As Conferências de Saúde tiveram origem em 1937 por meio da Lei nº 378/1937 a qual estabeleceu nova organização do Ministério da Educação e Saúde. Elas foram criadas com o propósito de propiciar a articulação do governo federal com os governos estaduais e todas, com maior ou menor intensidade, interferiram nas políticas de saúde. Nesse sentido, das alternativas a seguir, assinale aquela que é considerada um marco de transformação, sendo fundamental para o processo da reforma do sistema de saúde brasileiro e que teve a primeira participação dos usuários do sistema de saúde.

- A) 7ª Conferência Nacional de Saúde. C) 9ª Conferência Nacional de Saúde.
B) 8ª Conferência Nacional de Saúde. D) 10ª Conferência Nacional de Saúde.

16

O Sistema Único de Saúde (SUS), criado a partir da Constituição Federal de 1988, é organizado de acordo com diretrizes e princípios. Baseado nesses princípios, assinale a afirmativa correta.

- A) A universalidade se refere a todos os serviços e atividades de saúde oferecidos pelo SUS aos seus usuários.
B) O acesso da população à rede de serviços do SUS deve se dar preferencialmente através dos serviços de nível primário de atenção.
C) As ações de saúde do SUS são divididas em curativos e preventivos e oferecidos aos usuários de formas distintas e separadas, configurando o princípio da integralidade.
D) O atendimento nos serviços de saúde deve ocorrer de maneira igual para toda a população, independente das diferenças no modo e na forma de viver e de adoecer.

17

A participação da comunidade na formulação das políticas de saúde e do controle da sua execução, uma das diretrizes do SUS, é um direito dos cidadãos garantido através da Constituição Federal de 1988. Sabendo que essa participação é feita também através dos Conselhos de Saúde, é correto afirmar que ela ocorre:

- A) Apenas no nível federal. C) Apenas nos níveis estadual e municipal.
B) Apenas no nível municipal. D) Em todos os níveis da administração pública.

18

Sobre o sistema nacional de informações em saúde, no que trata a Lei nº 8.080/1990, assinale a afirmativa correta.

- A) Garantiu a organização do sistema dentro de um prazo determinado.
B) Organizou o sistema nacional de informações em saúde que existia no país.
C) Vinculou o sistema nacional de informações em saúde apenas às questões epidemiológicas.
D) Vinculou o sistema nacional de informações em saúde apenas às questões de prestação de serviços.

19

Dentre as ações e serviços de saúde do SUS, são atividades de apoio à assistência à saúde, reconhecidas pela Lei nº 8.080/90, EXCETO:

- A) Anatomia patológica. C) Laboratórios de reprodução humana.
B) Laboratórios de análises clínicas. D) Produção e fornecimento de medicamentos.

20

O Art. 8º do Decreto Presidencial nº 7.508/2011 afirma que “o acesso universal, igualitário e ordenado as ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço”. São Portas de Entradas do SUS os serviços, EXCETO:

- A) De atenção primária. C) Ambulatoriais especializados.
B) De atenção psicossocial. D) De atenção de urgência e emergência.

21

Os Conselhos de Saúde são constituídos pelas entidades e movimentos representativos de usuários, pelas entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde e pela representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos na seguinte proporção, respectivamente:

- A) 25%, 25% e 50%. C) 50%, 25% e 25%.
B) 30%, 30% e 40%. D) 33,3%, 33,3% e 33,4%.

O trecho a seguir contextualiza as questões 28 e 29. Leia-o atentamente.

“O câncer de próstata é considerado o segundo mais comum na população masculina em todo o mundo. Em 2012, de acordo com a última estimativa mundial, ocorreram cerca de 1 milhão de casos novos para essa neoplasia (Brasil, 2015). No Brasil os fatores de risco para essa doença são: idade, etnia e histórico familiar.”

(Brasil. Ministério da Saúde Estimativa 2016: incidência de câncer no Brasil / Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva – Rio de Janeiro: INCA, 2015.)

28

De acordo com o trecho anterior, são inferidas algumas variáveis como fatores associados ao câncer de próstata; porém, se estabelece como principal critério de risco epidemiológico para essa doença:

- A) Idade, sendo que apenas 1% dos casos é em homens menores de 50 anos.
- B) Etnia, sendo que o risco relativo para incidência em homens negros é cinco vezes maior que em homens brancos.
- C) Etnia, sendo que o risco relativo para incidência em homens brancos é de cerca de duas vezes mais que em homens negros.
- D) Histórico familiar, no qual a presença do câncer de próstata, em alguns homens, não aumenta o risco relativo em gerações futuras.

29

São abordadas no trecho estimativas mundiais com números de 1 milhão de “casos novos”. Para efeitos de vigilância epidemiológica, esse dado é base de construção de:

- A) Coeficiente de mortalidade geral.
- B) Indicador de letalidade do câncer.
- C) Coeficiente de incidência do câncer.
- D) Coeficiente de mortalidade por causa específica.

30

O câncer de pulmão é um dos tipos de câncer mais agressivos, possuindo uma razão mortalidade/incidência extremamente alta. Em função de sua alta letalidade, o perfil geográfico da incidência pode ser observado pela:

- A) Própria incidência, devido às facilidades diagnósticas.
- B) Prevalência, devido à alta taxa de sobrevivência dos portadores desse tipo de câncer.
- C) Facilidade de rastreamento epidemiológico e integração dos programas de informação sobre cânceres.
- D) Mortalidade, principalmente em lugares onde não há apropriadas bases de informação de casos novos.

31

A prevenção primária do câncer do colo do útero está relacionada à diminuição do risco de contágio pelo Papilomavírus Humano (HPV). Uma medida desenvolvida pelo governo federal para controle dessa doença e, conseqüentemente, do câncer de colo foi:

- A) O programa nacional de educação sexual nas escolas de ensino médio.
- B) A implementação no calendário vacinal dos adultos da vacina tetravalente contra HPV.
- C) A implementação no calendário vacinal da vacina tetravalente contra HPV para meninas entre 9 e 13 anos.
- D) A implementação no calendário vacinal da vacina tetravalente contra HPV para meninas e meninos maiores de 6 anos de idade.

32

Um determinado tumor de característica maligna em tecido muscular estriado, de acordo com suas regras de nomenclatura, denomina-se:

- A) Leiomioma.
- B) Histiocitose X.
- C) Leiomiossarcoma.
- D) Rbdomiossarcoma.

33

“Em relação aos levantamentos epidemiológico e estatístico sobre cânceres em uma determinada cidade, ao avaliar as idades dos pacientes, averigua-se que há uma distribuição não paramétrica desses dados (devido à discrepância nos valores).” De acordo com essas informações, a medida de tendência central mais indicada a ser utilizada é:

- A) Média, pois ela não é influenciada por dados extremos.
- B) Mediana, pois essa medida não é influenciada por dados extremos.
- C) Moda, pois, apesar de ser influenciada por dados extremos, tem boa segurança nos resultados.
- D) Desvio-padrão, pois essa medida de tendência central não se influencia por valores discrepantes.

34

O Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT) tem como objetivo reduzir a prevalência de fumantes e a consequente morbimortalidade relacionada ao consumo de derivados do tabaco no Brasil, sendo articulado pelo Ministério da Saúde via INCA. Esse programa é de ação conjunta com:

- I. Rede de tratamento do tabagismo no SUS.
- II. Programa Saber Saúde.
- III. Programa Ambientes Livres de Tabaco.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

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

35

Na década de 1990, nasceu o movimento conhecido como “Outubro Rosa”, para estimular a participação da população no controle do câncer de mama. Esse movimento tem como princípios:

- I. Mostrar a diferença entre mamografia de rastreamento e diagnóstica.
- II. Enfatizar a importância de a mulher conhecer suas mamas e ficar atenta às alterações suspeitas.
- III. Informar que para mulheres de 50 a 69 anos é recomendada a realização de uma mamografia de rastreamento a cada dois anos.
- IV. Esclarecer os benefícios e malefícios da mamografia de rastreamento.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

36

Estabelecimentos de saúde devem ter seus dados cadastrados junto ao “Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde” (CNES). Para isso, as inserções dos dados devem ser feitas nos seguintes casos:

- I. A partir de estabelecimentos de saúde que não sejam integrantes do SUS.
- II. Por estabelecimentos de saúde gerenciados diretamente pelo Ministério da Educação, ou pelos órgãos e empresas vinculadas a este.
- III. Por estabelecimentos gerenciados diretamente pelo Ministério da Saúde.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

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

37

Analise o gráfico a seguir.

Tipo de Câncer	Sexo	Dado A	Dado B
Mama	F	20 casos	20%
Próstata	M	80 casos	80%
Total		100 casos	100%

“Acerca dos dados apresentados anteriormente, infere-se que o dado _____ se refere à frequência relativa _____ do número de casos.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) “B” / absoluta
- B) “A” / absoluta
- C) “B” / percentual
- D) “A” / percentual

38

“Software de domínio público, criado pelo CDC (*Centers for Disease Control and Prevention*), que visa atender necessidades em relação ao gerenciamento e análise de dados.” A descrição anterior refere-se a:

- A) *Epi info*.
- B) *Tab net*.
- C) *Minitab*.
- D) *Portal action*.

39

O hepatocarcinoma é um câncer agressivo e bem frequente no fígado; porém, um outro tipo de câncer primário seria o colangiocarcinoma que se origina:

- A) No pâncreas.
- B) Nos dutos biliares do fígado.
- C) Nos vasos sanguíneos do fígado.
- D) Nos vasos exclusivos do sistema porta hepático.

40

Variadas fontes de informações sobre ocorrência de cânceres estão disponíveis para pesquisas e orientações à população. Entre as alternativas a seguir, assinale a que especifica diretamente a incidência de câncer no Brasil.

- A) SIL (Sistema de Informação sobre Letalidade).
- B) Coeficientes gerais de incidência e prevalência.
- C) SIM (Sistema de Informação sobre Mortalidade).
- D) RCBP (Registros de Câncer de Base Populacional).

A afirmativa a seguir contextualiza as questões 41 e 42. Leia-a atentamente.

“A maior parte dos tumores malignos da cavidade bucal é constituída pelo carcinoma epidermoide que se classifica em: bem diferenciado, moderadamente diferenciado e pouco diferenciado.”

41

Em relação à região anatômica dos tumores da cavidade bucal, o prognóstico é associado à área comprometida. Quanto às áreas que compreendem a cavidade bucal, analise as alternativas a seguir.

- I. Lábios.
- II. Mucosa jugal.
- III. Palato duro.
- IV. Área retromolar.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

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

42

Em relação aos pacientes com câncer de cavidade oral têm um prognóstico melhor segundo as localizações e o estadiamento pelo sistema TNM:

- A) Lesões tipo IV.
- B) Lesões de níveis III, apenas.
- C) Lesões de nível avançado tipo III e IV.
- D) Lesões em porções anteriores ou iniciais tipo I.

43

O câncer de laringe é incidente na maior parte das vezes na população masculina. A ocorrência pode ser vista em uma das três porções que divide o órgão; analise-as.

- I. Laringe supraglótica.
- II. Glote.
- III. Subglote.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

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

44

Na história natural do câncer colorretal, podemos associar dietas desequilibradas, idade avançada e histórico familiar. Além dessas variáveis, também são considerados fatores de risco:

- I. Doenças inflamatórias do intestino.
- II. Retocolite ulcerativa crônica.
- III. Polipose adenomatosa familiar.
- IV. Inatividade física.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

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

45

A União Internacional de Controle do Câncer utiliza o sistema TNM para estadiarem diferentes tipos de cânceres; segundo esse sistema a sigla MO significa que:

- A) Os linfonodos não podem ser avaliados.
- B) O câncer se espalhou para órgãos distantes.
- C) O câncer se espalhou para tecidos próximos.
- D) Nenhuma disseminação de metástase foi encontrada.

46

A exposição crônica a diversos tipos de carcinógenos químicos pode implicar na evolução da história natural de ocorrência e desenvolvimento de um câncer. Sabe-se, por exemplo, que os carcinógenos químicos se dividem em orgânicos, inorgânicos e hormônios. Entre as alternativas a seguir, assinale a que se enquadra como pertencente ao grupo dos orgânicos.

- A) Níquel. B) Arsênico. C) Cromatos. D) Aminas aromáticas.

47

Células cancerosas que se desenvolvem apenas nas camadas superficiais do tecido e que podem, também, ser chamadas de pré-câncer ou câncer *in situ*, segundo a classificação TNM (associando ao tumor primário), devem ser denominadas:

- A) T0. B) TX. C) Tis. D) NX.

48

Um pesquisador avaliou a idade de 10 pessoas com cânceres e tabulou os dados da seguinte forma:

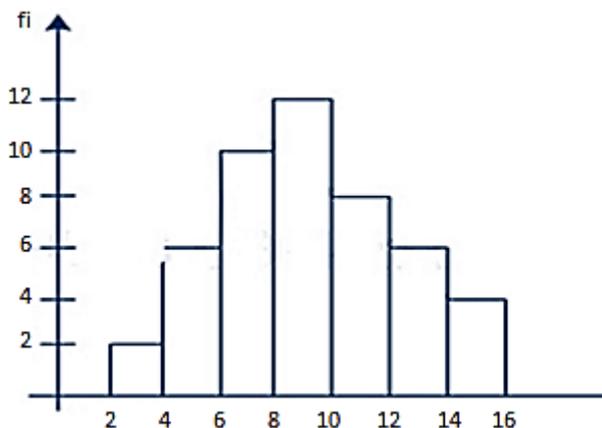
10 anos	11 anos	9 anos	15 anos	10 anos
10 anos	8 anos	10 anos	11 anos	8 anos

Ele descreveu seus resultados de análise estatístico-descritiva (em relação às idades), como: 10; 2; 10; e, 10. Esses resultados se referem, respectivamente, a:

- A) Valores modais, apenas. C) Mediana, moda e média.
B) Média, moda e mediana. D) Moda, mediana e média.

49

Um determinado pesquisador mostra seus resultados de acordo com a seguinte figura.



Essa imagem é um exemplo de:

- A) Histograma. C) Gráfico de setores.
B) Gráfico de Pareto. D) Polígono de frequência.

50

A Classificação Internacional de Doenças para Oncologia (CID-O) é uma ampliação do capítulo II (neoplasmas) da Classificação Internacional de Doenças (CID). Em relação às informações “não fornecidas” na CID-O, temos os códigos para

- A) métodos de diagnóstico.
B) histologia dos neoplasmas.
C) topografia dos neoplasmas.
D) comportamento biológico (exemplo: maligno, benigno etc).

PROVA DISCURSIVA

ORIENTAÇÕES GERAIS

- A Prova Discursiva é de caráter eliminatório e classificatório, constituída de 1 (um) estudo de caso.
- A resposta à Prova Discursiva deverá ser manuscrita em letra legível, com caneta esferográfica de corpo transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitida a interferência e/ou a participação de outras pessoas, salvo em caso de candidato na condição de pessoa com deficiência que esteja impossibilitado de redigir textos, como também no caso de candidato que tenha solicitado atendimento especial para este fim, nos termos do Edital. Nesse caso, o candidato será acompanhado por um fiscal do IDECAN devidamente treinado, para o qual deverá ditar o texto, especificando oralmente a grafia das palavras e os sinais gráficos de pontuação.
- A resposta à Prova Discursiva deverá ter a extensão mínima de 20 (vinte) e máxima de 30 (trinta) linhas para o texto. Será desconsiderado, para efeito de avaliação, qualquer fragmento de texto que for escrito fora do local apropriado ou que não atingir a extensão mínima ou ultrapassar a extensão máxima permitida.
- O candidato receberá nota zero na Prova Discursiva em casos de não atendimento ao conteúdo avaliado, de não haver texto, de manuscruver em letra ilegível ou de grafar por outro meio que não o determinado no item anterior, bem como no caso de identificação em local indevido.
- A Prova Discursiva terá o valor de 40 (quarenta) pontos.
- Para efeito de avaliação da Prova Discursiva serão considerados os seguintes elementos de avaliação:

ELEMENTOS DE AVALIAÇÃO DA PROVA DISCURSIVA		
Critérios	Elementos da Avaliação	
Aspectos Formais e Aspectos Textuais	Observância das normas de ortografia, pontuação, concordância, regência e flexão, paragrafação, estruturação de períodos, coerência e lógica na exposição das ideias.	12 pontos
Aspectos Técnicos	Pertinência da exposição relativa ao tema, à ordem de desenvolvimento proposto e ao conteúdo programático proposto.	28 pontos
TOTAL DE PONTOS:		40 pontos

Apesar de muito comum, os “cânceres de pele” têm suas incidências reais difíceis de serem verificadas em relação à precariedade de notificação no Brasil. Você como responsável pelos sistemas de informações dessa patologia tem como meta ampliar o controle sobre os registros de casos novos, para que assim possa haver um maior diagnóstico e melhor descrição do perfil epidemiológico e o desenvolvimento de um programa de controle.

Com base nessa situação, descreva sobre etiologia, perfil anatômico de ocorrência, variáveis biológicas de risco e uma análise sobre a história natural, sintomas e fatores preventivos para o desenvolvimento de seu projeto.

ESTUDO DE CASO

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

INSTRUÇÕES

1. Material a ser utilizado: caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado.
2. Não é permitida, durante a realização das provas, a utilização de calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não é permitido que o candidato ingresse na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, calculadora, câmera fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo e etc.
3. Durante a prova, o candidato não deve levantar-se, comunicar-se com outros candidatos e fumar.
4. A duração da prova é de 04 (quatro) horas, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Provas e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento do Cartão de Respostas (Gabarito) e Folha de Texto Definitivo.
5. Com vistas à garantia da isonomia e lisura desse certame, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais no ingresso e na saída de sanitários durante a realização da prova. Ao término da prova o candidato deverá se retirar do recinto de aplicação, não lhe sendo mais permitido o ingresso nos sanitários.
6. O Caderno de Provas consta de 50 (cinquenta) itens de múltipla escolha e um estudo de caso. Leia-o atentamente.
7. Os itens das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 04 (quatro) opções (A a D) e uma única resposta correta.
8. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) e Folha de Texto Definitivo que lhe foram fornecidos estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto, ou tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.
9. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
10. O candidato somente poderá retirar-se do local de realização das provas levando o Caderno de Provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato também poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização, contudo não poderá levar consigo o Caderno de Provas.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação da prova, deverá assinar termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas serão divulgados na *internet*, no site www.idecan.org.br, a partir das 16h00min do dia subsequente ao da realização das provas.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 2 (dois) dias úteis, a partir do dia subsequente à divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no site www.idecan.org.br.
- A interposição de recursos deverá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato ao fornecer dados referentes à sua inscrição apenas no prazo recursal, ao IDECAN, conforme disposições contidas no site www.idecan.org.br, no *link* correspondente ao Concurso Público.