



INCA INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER

CONCURSO PÚBLICO

CARGO 26:  
TECNOLOGISTA JÚNIOR

ÁREA:  
ENFERMAGEM

ESPECIALIDADE:  
ONCOPEDIATRIA

CADERNO DE PROVAS – PARTE II  
Conhecimentos Específicos e Discursiva

MANHÃ

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Nesta parte II do seu caderno de provas, confira atentamente se os seus dados pessoais e os dados identificadores do seu cargo transcritos acima estão corretos e coincidem com o que está registrado em sua folha de respostas e em sua folha de texto definitivo da prova discursiva. Confira também o seu nome e o nome de seu cargo em cada página numerada desta parte de seu caderno de provas. Em seguida, verifique se o seu caderno de provas (partes I e II) contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes às provas objetivas, e a prova discursiva, acompanhada de espaço para rascunho. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou quanto aos dados identificadores do seu cargo, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

*Se queres mudar ao mundo, muda-te a ti mesmo.*

**OBSERVAÇÕES**

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet – [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Acerca de situações de cuidado em oncologia, julgue os itens seguintes.

- 41 O Ministério da Saúde considera o câncer um problema de saúde pública que, a partir da Lei Orgânica da Saúde, possibilitou o fortalecimento do INCA como agente diretivo da política de controle do câncer no Brasil. O INCA desenvolve, por meio de diferentes programas, ação contínua de âmbito nacional para controle do câncer: registros de casos da doença (informação), combate ao tabagismo, prevenção de casos prevalentes, apoio à educação em cancerologia (cursos de graduação em ciências da saúde) e divulgação técnico-científica.
- 42 Para lidar com a dor e o sofrimento de pacientes com câncer, deve-se priorizar as diversas modalidades do modelo curativo, como tratamento cirúrgico, radioterápico e quimioterápico. Esse modelo é essencial para o controle de sintomas físicos e psicológicos, uma vez que cuidados paliativos — espirituais, práticas de relaxamento etc. — pouco contribuem para o alívio da dor e do sofrimento dessa clientela.
- 43 Pacientes com obstrução traqueobrônquica apresentam grau variado de dispneia. Os tumores que mais provocam obstrução da via aérea são o câncer de pulmão e o linfoma, embora tumores metastáticos, como o câncer de cabeça e pescoço e o câncer de mama, também contribuam para a incidência da mesma obstrução.
- 44 Considere que um paciente com histórico clínico de câncer de tireoide possa apresentar ruptura da artéria carótida causada por erosão tumoral ou por manipulação cirúrgica. Essa situação exige rápida intervenção do enfermeiro que, usando os dedos indicador e médio, deve aplicar curativo compressivo com algodão embebido em soro fisiológico. A compressão só deve ser interrompida quando o paciente estiver na sala de cirurgia e com a área operatória preparada. O tratamento cirúrgico de escolha é a laqueadura da artéria lesionada.
- 45 O tratamento indicado para as lesões iniciais do câncer de boca é a radioterapia, independentemente do grau de comprometimento dos tecidos, da situação clínica do paciente ou do aceite dos familiares. Nas demais lesões desse tipo de câncer, a cirurgia está indicada, como tratamento exclusivo e prioritário.

Em relação às situações oncológicas, julgue os itens de 46 a 50.

- 46 Pacientes com câncer em estado avançado enfrentam inúmeras perdas e apresentam diversos graus de sofrimento psíquico decorrente dos vários tipos de dor que experimentam. Entre as perdas, destaca-se a da saúde, do potencial de futuro, da mobilidade e da manutenção do seu estilo de vida. A dor experimentada inclui a dor somática, a psicológica, a psicossocial. A utilização de analgésico no tratamento pode ser inserida, mas não suprime todos os tipos de dores.
- 47 Em alguns centros de cuidados paliativos, como no CSTO do INCA, que mantém acompanhamento de pacientes em domicílio, os enfermeiros não podem instituir, alterar e adequar terapêuticas medicamentosas para o controle das queixas dolorosas na modalidade assistencial de internação domiciliar.
- 48 Para impedir o avanço do câncer de útero e de mama, o Ministério da Saúde implementou o Programa Viva Mulher, que desenvolve ações dirigidas às mulheres na faixa etária de 25 a 59 anos, oferecendo serviços de prevenção e detecção precoce de doenças, assim como de tratamento e reabilitação.

- 49 Os pacientes submetidos à radioterapia apresentam baixo risco para a dor, mobilidade e sensibilidade do lado afetado e mudanças na pele. Também apresentam baixo risco para fadiga, perda da autoestima e da confiança, choque emocional, confusão, alteração da rotina, angústia, ansiedade, medo e sentimento de isolamento quando comparados aos pacientes submetidos à quimioterapia.
- 50 O enfermeiro, no processo assistencial em ambulatório, deve priorizar prescrições direcionadas ao suporte nutricional e à educação do paciente, procedimento esse que se justifica pela necessidade de orientar o paciente e os familiares no controle dos efeitos adversos decorrentes do tratamento quimioterápico.

Quanto à oncogênese ou carcinogênese, julgue os itens que se seguem.

- 51 A predisposição hereditária não é causa da maioria dos cânceres; portanto, pessoas que desenvolvem tumores malignos não têm, obrigatoriamente, descendência marcada pelo câncer.
- 52 Todo câncer é genético, tendo em vista que essa doença está relacionada com um dano nos genes que controlam a divisão ou o crescimento celular.

Acerca da assistência de enfermagem em radioterapia e quimioterapia e no uso de cateteres venosos centrais, julgue os itens subsequentes.

- 53 Eritema doloroso, descamação úmida localizada e edema moderado caracterizam radiodermite de grau 3.
- 54 A única maneira de garantir que não haverá extravasamento ao se realizar a infusão de vincristina em *bolus* é certificar-se da evidência de bom retorno venoso.
- 55 Com o objetivo de evitar obstruções em curtos períodos de manipulação dos cateteres, a Comissão Interdisciplinar de Cateteres do INCA normatizou a utilização da concentração de solução heparinizada de 500 ui/mL, com *flush* de 2 mL, nos cateteres venosos centrais de longa permanência.
- 56 Em cateteres venosos centrais totalmente implantados, o calibre e o comprimento da agulha Huber são determinados pela viscosidade da solução infundida, pela profundidade da colocação do *port* e pelo tipo de *port* implantado.
- 57 A dose do quimioterápico, a velocidade e via de infusão interferem na intensidade e duração da mielodepressão pós-quimioterapia (NADIR).

A respeito de enfermagem em onco-hematologia e de emergências oncológicas, julgue os itens a seguir.

- 58 Entre as consequências adversas do transplante autólogo, estão a doença do enxerto contra hospedeiro, a ocorrência de infecções e os efeitos tóxicos do tratamento.
- 59 A síndrome da lise tumoral aguda é uma emergência oncológica que decorre de uma reação imunológica ou alérgica imediata à administração da droga e manifesta-se por meio de urticária, desconforto respiratório, broncoespasmo, hipotensão, rubor facial, edema palpebral, dor lombar e(ou) torácica, tosse, podendo evoluir para edema de glote e choque anafilático.
- 60 O extravasamento por agentes alquilantes ou antibióticos antitumorais é considerado emergência oncológica, pois as drogas pertencentes a esses grupos, ao se fixarem no DNA, produzem lesão celular imediata, e, ao permanecerem ativas nos tecidos, induzem ulceração progressiva.

A administração de quimioterapia requer alguns cuidados mais complexos e específicos que a maioria dos outros medicamentos. Em relação à quimioterapia, julgue os próximos itens.

- 61** São considerados efeitos tóxicos tardios da quimioterapia a esterilidade, a fibrose hepática e pulmonar.
- 62** Existem quimioterápicos antineoplásicos irritantes e(ou) vesicantes cujo extravasamento pode causar sérias lesões ao paciente oncológico, chegando até a necrose da região, dependendo da capacidade tóxica do fármaco e da quantidade extravasada.
- 63** O enfermeiro que trabalha com quimioterapia antineoplásica está exposto diariamente a uma quantidade variável e não definida de agentes químicos. Ele deve saber que a mais importante via de penetração dessas substâncias tóxicas no organismo é a respiratória.

No contexto da saúde de crianças e adolescentes, o câncer infanto-juvenil corresponde a cerca de 3% do total de tumores no país, sendo considerada a primeira causa de morte por doença para o grupo entre 5 e 19 anos de idade, perdendo apenas para causas externas, como acidentes e violência. Com relação ao tema abordado no texto, julgue os itens seguintes.

- 64** As crianças portadoras de anormalidades cromossômicas e defeitos de imunidade apresentam alto risco para desenvolverem a leucemia. No paciente com síndrome de Down, a possibilidade de desenvolver a leucemia é vinte vezes maior que na população geral.
- 65** No processo de carcinogênese dos tumores pediátricos, os fatores ambientais exercem pouca ou nenhuma influência, dificultando a utilização de medidas de prevenção primária.
- 66** O linfoma não-Hodgkin (LNH) do tipo Burkitt é oriundo de células T. Nele, observa-se a infiltração da medula por linfoblastos e, em alguns casos, o acometimento isolado ou concomitante do abdome e da mandíbula, causando dor de dente, seguida de amolecimento do dente e aumento do volume local.
- 67** Os indivíduos com história de câncer na infância apresentam dez a vinte vezes maior risco de desenvolver um segundo câncer em relação à população normal. Os pacientes com doença de Hodgkin têm sido os que mais desenvolvem um segundo tumor.

O enfermeiro que atua na clínica oncológica pediátrica precisa ter o domínio do conteúdo relacionado aos tumores sólidos mais freqüentes na infância. Acerca dos tumores infantis, julgue os itens subsequentes.

- 68** A maioria dos tumores abdominais em crianças é sintomática e frequentemente reconhecidos no exame clínico de rotina.
- 69** No caso de neuroblastoma, as características clínicas mais importantes para o prognóstico são a idade e o estágio da doença na criança.
- 70** Um aspecto significativo do tumor de Wilms é a alta incidência de associação com defeitos congênitos, entre os quais os mais frequentes são a anidria e as alterações do sistema gênito-urinário. Com frequência, faz-se o diagnóstico a partir das características clínicas e radiológicas e exames laboratoriais da elevação dos níveis urinários de catecolaminas.
- 71** Na assistência de enfermagem à criança submetida à craniotomia supratentorial, recomenda-se a posição de Trendelenburg.
- 72** Os neuroblastomas desenvolvem-se a partir do tecido da crista neural embrionária e podem surgir em qualquer lugar ao longo do eixo crânio-espinhal. Nesses tumores abdominais, há presença de massa irregular, firme e indolor, confinada a um flanco.

Os tumores cerebrais primários da infância são muito frequentes, embora sejam superados pelas leucemias. A respeito do assunto abordado no texto, julgue os itens que se seguem.

- 73** A maioria dos tumores do sistema nervoso central, na criança e no adolescente, está localizada na região supratentorial o que causa a obstrução da circulação liquórica.
- 74** As punções lombares para coleta do líquido são realizadas na suspeita de lesão com efeito de massa intracraniana.
- 75** Os meduloblastomas são tumores altamente malignos de crescimento rápido, que, com frequência, se difundem pelo sistema nervoso por via liquórica, emitindo metástases para a medula espinhal e meninges. Geralmente ocorre uma hidrocefalia obstrutiva precoce e com os seguintes sintomas: cefaleia, letargia, vômitos e ataxia.
- 76** Osependimomas são tumores cerebrais de crescimento lento, apresentando-se como grande cisto e, mesmo quando de aspecto sólido, sua estrutura histológica é microcística.

O retinoblastoma é o tumor intraocular maligno mais comum em crianças, responsável por cerca de 5% dos casos de comprometimento visual. Em relação ao retinoblastoma, julgue o item abaixo.

- 77** O retinoblastoma é caracterizado pela leucocoria, reflexo de olho de gato ou reflexo pupilar branco-amarelado.

A mucosite consiste na resposta inflamatória das mucosas oral e gastrointestinal à ação das drogas antiplásicas. Acerca dessa resposta inflamatória, julgue os itens a seguir.

- 78** A estomatite pode ser classificada em leve, moderada ou severa, de acordo com critérios objetivos de alterações dos lábios, língua, mucosa oral, saliva, deglutição e dentes, em graus que variam de 1 a 4. A somatória desses valores define a gravidade da mucosite.
- 79** O tratamento da mucosite tem como objetivo principal a manutenção da integridade da mucosa. No caso da estomatite severa, a primeira indicação terapêutica é a analgesia parenteral, com drogas como morfina ou dolantina.
- 80** O paciente deve iniciar bochecho e gargarejo profiláticos antes mesmo do aparecimento da mucosite. Quando ela se instala são recomendados bochechos e gargarejo com solução fisiológica a 0,9%.

Julgue os itens que se seguem com relação à mielodepressão e mielotoxicidade, que são os efeitos colaterais mais importante e comuns relacionados com o tratamento quimioterápico.

- 81** Os sinais observados pelo enfermeiro que indicam a presença de pequenos sangramentos são cefaleia, tonturas, queixas visuais, cujo tratamento deve ser instituído.
- 82** Durante a educação da criança e(ou) familiares, o enfermeiro deve orientar a importância de evitar a constipação, e recomendar o uso supositório.

As drogas antineoplásicas geralmente são aplicadas por via endovenosa, utilizando-se de punção venosa periférica ou cateter intravenoso central. Julgue os itens seguintes quanto aos procedimentos de enfermagem para a administração de drogas antineoplásicas

- 83** O cateter venoso central de longa permanência é de fácil manuseio e manutenção, sua utilização promove conforto ao paciente. As complicações mais frequentes são: infecção, embolia venosa e quebra do cateter.
- 84** Na cateterização venosa, quanto maior for o diâmetro do cateter maior é o risco de trombose.
- 85** O medicamento antineoplásico deve ser readministrado antes que ocorra a retomada do crescimento tumoral, porém o intervalo entre as aplicações se baseia na recuperação dos tecidos normais. Em geral, as células normais se regeneram mais rapidamente do que as malignas.
- 86** Os agentes quimioterápicos usados no tratamento da leucemia causam uma destruição celular maciça, resultando na formação de ácido úrico, o qual pode posteriormente acumular-se e precipitar nos túbulos renais. O alopurinol é administrado em conjunção com estas drogas para inibir a formação do ácido úrico.

Julgue os itens a seguir acerca rhabdomyosarcomas, que são neoplasias malignas que se originam do tecido mesenquimatoso primitivo.

- 87** O rhabdomyosarcoma é o sarcoma de tecidos moles mais comum em crianças, sendo mais observado em menores de cinco anos. O exame da cabeça e do pescoço revela, à palpação, uma massa endurecida e indolor.
- 88** O tratamento do rhabdomyosarcoma consiste em cirurgia, radioterapia e quimioterapia. O uso dessas armas terapêuticas varia, dependendo do local primário e da extensão da doença. Todos os pacientes com rhabdomyosarcoma, independentemente do estadiamento, devem receber quimioterapia.

A hospitalização da criança com câncer representa uma crise para ela e seus familiares. Acerca desse tema, julgue os itens seguintes.

- 89** Uma das tarefas mais difíceis nesta ocasião é informar à criança e à sua família sobre sua doença. Observa-se que a conduta é a de informá-los de forma clara e objetiva, sempre dizendo a verdade, procurando manter uma expectativa de melhora mesmo quando o diagnóstico não permite um bom prognóstico.
- 90** A assistência à criança com câncer teve transformações com o aumento da demanda e a perspectiva de cura para um grande número de crianças, devido ao desenvolvimento de novas modalidades terapêuticas. A meta é tentar proporcionar uma melhor qualidade de vida, levando em consideração a integralidade da criança.
- 91** Por meio da dramatização, podemos nos comunicar com as crianças, informando-as de forma mais compreensível, observando se as informações foram ou não assimiladas. Dessa forma a dramatização é um grande recurso no auxílio do planejamento da assistência às crianças.
- 92** A presença da mãe ou familiar ao lado do filho hospitalizado é um recurso benéfico e fácil. Para atender às suas necessidades, as condições de infraestrutura da enfermaria necessitam de improvisações.

No que concerne ao cuidado paliativo em oncologia pediátrica, um esforço no aprimoramento da qualidade de vida de crianças e famílias que enfrentam problemas associados a doenças ameaçadoras de vida, julgue os itens a seguir.

- 93** O cuidado paliativo deve evitar uma transição abrupta e oferecer um cuidado integrado, baseado no conforto, assim há a necessidade de um reforço de uma equipe interdisciplinar, com uma parceria estreita entre centros oncológicos pediátricos terciários e centros de atenção primária.
- 94** No tratamento da dor, a exposição a opioides predispõe as crianças a se tornarem dependentes dessas substâncias.

Considerando os fatores hematopoiéticos de crescimento, que ocupam atualmente um lugar destacado no tratamento do câncer, julgue os itens seguintes.

- 95** Os fatores estimuladores de colônias de granulócitos induzem a proliferação e a diferenciação da linhagem neutrofílica. São produzidos por macrófagos, fibroblastos, células endoteliais e estromais da medula óssea. Seu nível sérico pode aumentar sobremaneira em casos de infecção ou neutropenia.
- 96** O fator estimulador de colônias deve ser utilizado concomitante com quimioterapia ou radioterapia.

Em alguns casos de oncologia pediátrica, muito tempo depois do término do tratamento, pode acontecer uma recaída da doença. O momento da recaída requer uma reavaliação do tratamento e da possibilidade do paciente sobreviver. Acerca desse assunto, julgue os itens subsequentes.

- 97** Geralmente, no período de recaída, as pessoas se comportam como por ocasião do diagnóstico, é uma fase crítica, pois a exacerbação da doença, concomitantemente com os agravos psicológicos, são fontes de insegurança para a família e criança.
- 98** No período de recaída, a equipe de saúde deve se afastar para minimizar o sofrimento da criança, permitindo que os familiares solucionem os novos problemas e trabalhem com as reações emanadas das crianças de modo privado, ou seja, sozinhos.

Julgue os itens que se seguem a respeito de hemocomponentes, que são todos os produtos hemoterápicos obtidos do sangue total mediante processamentos físicos como a centrifugação, congelamentos diferenciais ou ambos.

- 99** A utilização de hemoderivados deleucotizados e irradiados em pacientes oncológicos tem como finalidade evitar reações transfusionais e infecções por citomegalovírus.
- 100** Ao término da transfusão sanguínea recomenda-se que a criança deve ser observada e mantida sob vigilância para facilitar a detecção precoce de eventuais reações transfusionais por dez minutos.

## PROVA DISCURSIVA

- Nesta prova, faça o que se pede, usando o espaço para rascunho indicado no presente caderno. Em seguida, transcreva o texto para a **FOLHA DE TEXTO DEFINITIVO DA PROVA DISCURSIVA**, no local apropriado, pois **não serão avaliados fragmentos de texto escritos em locais indevidos**.
- Qualquer fragmento de texto além da extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado.
- Na **folha de texto definitivo**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois **não será avaliado** texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.

---

Uma menina de quatro anos de idade, com diagnóstico de leucemia linfoblástica aguda, está internada na clínica pediátrica em ciclo de quimioterapia, com cateter venoso central de longa permanência. Seus sinais vitais são os seguintes: temperatura = 36 °C, frequência cardíaca = 90 bpm, frequência respiratória = 22 irpm, e pressão arterial de 96 × 60 mmHg. O exame físico de enfermagem mostrou irritação da criança, presença de náuseas, vômitos e relato de anorexia. Considerando que os fragmentos de texto acima têm caráter motivador, redija um texto dissertativo acerca do seguinte tema.

---

Com referência ao quadro clínico acima descrito, redija um texto, que atenda, necessariamente, as seguintes determinações:

- ▶ estabeleça os diagnósticos de enfermagem;
  - ▶ faça o planejamento da assistência de enfermagem considerando dois diagnósticos prioritários com as ações/intervenções.
-

**RASCUNHO**

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	