



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONCURSO PÚBLICO PARA VAGAS E FORMAÇÃO DE CADASTRO RESERVA
EDITAL Nº 001 / 2022

MÉDICO / ONCOLOGISTA CLÍNICO - NÍVEL SUPERIOR

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará **11 (onze) páginas** numeradas sequencialmente, contendo **60 (sessenta) questões** objetivas correspondentes às seguintes disciplinas: **Língua Portuguesa 10 (dez) questões, Raciocínio Lógico 5 (cinco) questões, Noções de Informática 5 (cinco) questões, História e Geografia de Mato Grosso 5 (cinco) questões, Legislação 5 (cinco) questões e Conhecimentos Específicos 30 (trinta) questões.**
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos na Folha de Respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o Caderno de Questões se refere ao cargo/ocupação para o qual você se inscreveu. Caso o cargo/ocupação esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha a Folha de Respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Marque a Folha de Respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo na própria Folha de Respostas.
- VII. O sistema de leitura e processamento das Folhas de Respostas não registrará a resposta em que houver falta de nitidez na marcação e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- VIII. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- IX. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal a Folha de Respostas e este Caderno. As observações ou marcações registradas neste caderno não serão levadas em consideração.
- X. **Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar a Folha de Respostas.**
- XI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova **2 (duas) horas após seu início** mediante a entrega obrigatória da sua Folha de Respostas e do seu Caderno de Questões devidamente preenchidos e assinados ao fiscal de sala.
- XII O candidato **poderá levar seu Caderno de Questões somente após transcorrido o tempo de 3 (três) horas do seu início.** Em hipótese alguma o candidato poderá levar o Caderno de Questões antes do horário permitido.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, e demais aparelhos eletrônicos.

Boa Prova!



GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO



NOME:

ASSINATURA DO CANDIDATO:

INSCRIÇÃO:

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	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

RASCUNHO

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto I

Seja em Guimarães Rosa, Monteiro Lobato ou Benedito Ruy Barbosa, a onça-pintada - maior felino das Américas e terceiro do mundo atrás do leão e do tigre - é destaque na literatura brasileira há décadas. Milhares de turistas brasileiros e estrangeiros visitam o Pantanal atrás de suas pegadas, fincando a maior planície alagável do mundo no mapa dos principais safáris fotográficos.

Das páginas dos livros, a onça-pintada saltou para as redes sociais.

Maior planície alagada do planeta, o Pantanal desponta como o local mais propício do mundo para avistar a onça-pintada, apesar de a região não ter a maior população do felino - este título é da região Amazônica, mas sua floresta dificulta a observação do animal.

Em Mato Grosso, Porto Jofre se destaca como uma das áreas com maior densidade do felino no planeta, e com mais de 300 animais já catalogados por especialistas.

Quem flagrar uma onça nunca observada antes ainda tem a chance de, confirmado o avistamento inédito, batizar o animal. Todas elas têm manchas diferentes umas das outras - ou seja, suas pintas são como as digitais humanas e as diferenciam, ainda que à distância pareçam iguais.

(Disponível em:

<https://www1.folha.uol.com.br/turismo/2022/11/pantanal-desponta-como-melhor-local-do-mundo-para-avistar-onca-pintada.shtml>.

[Acesso em 16/11/2022](#))

- 1) De acordo com o texto, o que faz com que “o Pantanal tenha despontado como o local mais propício do mundo para avistar a onça-pintada” é:
 - a) apresentar, na região, a maior população desses felinos.
 - b) ter registradas as pegadas dos felinos na planície alagada.
 - c) ser uma planície com uma das maiores densidades desse felino.
 - d) receber milhares de turistas estrangeiros como visitantes.
- 2) O texto começa com a enumeração de autores que são associados por meio de uma relação de:
 - a) alternância.
 - b) oposição.
 - c) comparação.
 - d) conformidade.
- 3) Em “Milhares de turistas brasileiros e estrangeiros visitam o Pantanal” (1º§), os vocábulos destacados exercem, sintaticamente, a função de:
 - a) núcleo do sujeito composto.
 - b) adjunto adnominal.
 - c) complemento nominal.
 - d) adjunto adverbial.

- 4) “onça-pintada” é um substantivo composto ligado por hífen. A partir do Novo Acordo Ortográfico, algumas palavras, porém, sofreram alteração na grafia. Dentre as palavras abaixo, assinale a alternativa que não sofreu alteração após esse Acordo.
 - a) ultrassonografia.
 - b) contrarregra.
 - c) minissaia.
 - d) supprassumo.

- 5) Na oração “Todas elas têm manchas diferentes umas das outras” (5º§), percebe-se a correta concordância do verbo com o sujeito. Dentre as frases abaixo, assinale a que também apresenta correção de concordância e de ortografia.
 - a) Eles, normalmente, vêm o filme juntos.
 - b) A velha planilha mantém os dados anteriores.
 - c) As páginas contém material diversificado.
 - d) No trabalho, o técnico detém o cronograma.

Considere a última oração do texto “*ainda que à distância pareçam iguais*” (5º§) para responder às questões de 6 a 8 seguintes.

- 6) A expressão que introduz o trecho deve ser classificada, morfologicamente, como uma locução:
 - a) conjuntiva de valor concessivo.
 - b) prepositiva de valor adversativo.
 - c) adverbial de valor temporal.
 - d) adjetiva de valor explicativo.
- 7) O acento grave presente em “à distância” permite concluir que essa expressão cumpre o mesmo papel sintático da que se destaca em:
 - a) “fincando a maior planície alagável do mundo” (1º§).
 - b) “destaque na literatura brasileira há décadas” (1º§).
 - c) “mas sua floresta dificulta a observação do animal” (3º§).
 - d) “Em Mato Grosso, Porto Jofrese destaca” (4º§).
- 8) Ao analisar o predicado dessa oração, pode-se afirmar, a respeito de sua construção que:
 - a) possui dois núcleos, sendo um verbo e um advérbio.
 - b) classifica-se como nominal e tem um adjetivo como núcleo.
 - c) é um predicado verbal, pois possui um só núcleo verbal.
 - d) apresenta um verbo impessoal seguido de adjetivo.

Texto II

Depois que
(Marina Colasanti)

Carregava consigo um vasto cemitério. Amigos, parentes haviam se deitado ao longo dos anos aumentando a carga, tumba a tumba. Ora com um ora com outro, conversava em silêncio ou em voz baixa, sorridente, mantendo atualizada a relação, embora à distância.

Breve, chegaria a sua vez. Mas não se incorporaria ao seu próprio cemitério. Seria carregado por alguém, filho ou mulher, passando a fazer parte de outro repertório. E inquietava-se menos consigo do que com o silêncio que, como uma hera, tomaria as lápides com as quais havia dialogado tão longamente.

9) Os vocábulos “cemitério” e “repertório”, no texto, podem ser entendidos simbolicamente, apontando, assim, para um conjunto de:

- a) lápides.
- b) lembranças.
- c) mulheres.
- d) tumbas.

10) O texto II pertence à tipologia narrativa e faz uso de verbos para marcar a passagem do tempo. Desse modo, o emprego do pretérito imperfeito, no início, expressa uma ação:

- a) futura que se relaciona com o passado.
- b) presente, afetada pelo passado.
- c) passada que se prolonga no tempo.
- d) presente com caráter atemporal.

RACIOCÍNIO LÓGICO

11) Com relação ao raciocínio lógico proposicional é correto afirmar que:

- a) O valor lógico da disjunção entre duas proposições é verdade somente se os valores lógicos das duas proposições forem verdadeiros
- b) O valor lógico da conjunção entre duas proposições é falso somente se os valores lógicos das duas proposições forem falsos
- c) O valor lógico do bicondicional entre duas proposições é verdade somente se os valores lógicos das duas proposições forem verdadeiros
- d) O valor lógico da disjunção exclusiva entre duas proposições é verdade somente se apenas um dos valores lógicos das proposições for verdadeiro

12) Numa escola 75 estudantes gostam de matemática, 53 gostam de geografia e 26 gostam das duas disciplinas. Nessas condições, o total de estudantes que gostam de somente uma das duas disciplinas é igual a:

- a) 76
- b) 66
- c) 49
- d) 27

13) Se João pratica esportes, então Paula o acompanha. Se Paula o acompanha, então sexta-feira não é feriado. Podemos concluir corretamente que:

- a) Se João pratica esportes, então sexta-feira é feriado
- b) Se João pratica esportes, então sexta-feira não é feriado
- c) Se sexta-feira não é feriado, então João pratica esportes
- d) Se sexta-feira é feriado, então João pratica esportes

14) O tipo de raciocínio que utiliza-se da conclusão e da regra para defender que a premissa pode explicar a conclusão é chamado de:

- a) Dedução
- b) Indução
- c) Abdução
- d) Tratamento

15) O conectivo cujo valor lógico se altera se os valores lógicos das proposições entre ele se alternarem e forem diferentes, é chamado de:

- a) Disjunção
- b) Disjunção exclusiva
- c) Bicondicional
- d) Condicional

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

16) Relacione as típicas extensões de arquivos da coluna da esquerda com o seu respectivo tipo da coluna da direita.

- | | |
|----------|-------------------------|
| (1) BMP | (A) arquivo compactado. |
| (2) AVI | (B) arquivo de imagem. |
| (3) ZIP | (C) arquivo de vídeo. |
| (4) XLSX | (D) arquivo do Excel. |

- a) 1A - 2B - 3C - 4D
- b) 1B - 2C - 3A - 4D
- c) 1B - 2D - 3A - 4C
- d) 1D - 2C - 3B - 4A

17) Quanto a planilha eletrônica genérica a seguir, analise as afirmativas logo em seguida e assinale a alternativa correta.

	A	B
1	7	8
2	9	10

- 1. Se aplicarmos a fórmula =MÉDIA(A1:A2) teremos como resultado 16 (dezesesseis).
- 2. Se aplicarmos a fórmula =SOMA(B1:B2) teremos como resultado 17 (dezesete).

- a) As afirmativas 1 e 2 são verdadeiras
- b) A afirmativa 1 é verdadeira e a 2 é falsa
- c) A afirmativa 2 é verdadeira e a 1 é falsa
- d) As afirmativas 1 e 2 são falsas

18) Leia a frase abaixo referente a Teclas de Atalho:

"Nas últimas versões do Microsoft Word (em português), enquanto a tecla _____ move o cursor para o final da linha atual, a tecla _____ move o cursor para o início da linha atual".

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) Ctrl / Shift
- b) Home / End
- c) Shift / Ctrl
- d) End / Home

19) Quanto às características dos programas Antivírus e ao Firewall, analise as afirmativas a seguir e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () O firewall é um sistema de segurança de rede de computadores que limita o tráfego de entrada e/ou saída dentro de uma rede.
- () Se numa instalação já tiver um firewall será desnecessário instalar adicionalmente um programa Antivírus, em termos de segurança de dados.
- () A concepção de um firewall atual pode-se considerar tecnicamente como sendo a terceira geração evolutiva dos antigos programas Antivírus.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - F - F
- b) V - V - F
- c) F - V - V
- d) F - F - V

20) Referente aos conceitos básicos sobre Correios Eletrônicos temos características especiais tais como:

1. O caracter @ é proibido de ser utilizado em qualquer endereço de e-mail, pois o mesmo é bloqueado pelo firewall dos servidores.
2. O e-mail se trata de um modo de comunicação assíncrona, o que quer dizer que não é necessário que haja a presença simultânea do remetente e do destinatário.
3. Por meio do e-mail se consegue enviar mensagens apenas com texto ou também com imagens, vídeos e áudio anexados.

Da relação apresentada:

- a) existem somente o 1 e 2
- b) existem somente o 1 e 3
- c) existem somente o 2 e 3
- d) existem 1, 2 e 3

HISTÓRIA E GEOGRAFIA DE MATO GROSSO

21) Pela Lei complementar nº 31, de 11 de outubro de 1977, foi criado um novo estado brasileiro devido ao desmembramento do Mato Grosso. Assinale a alternativa correspondente aos dois estados resultantes de tal desmembramento, de maneira correta.

- a) Mato Grosso e Rondônia
- b) Mato Grosso e Mato Grosso do Sul
- c) Mato Grosso e Goiás
- d) Mato Grosso e Pará

22) O estado de Mato Grosso é composto por 141 municípios (IBGE CIDADES, 2022). Entre os municípios a seguir, assinale a alternativa que apresenta aquele que está localizado no estado de Mato Grosso, de forma incorreta.

- a) Sinop
- b) Tangará da Serra
- c) Porto Estrela
- d) Rio Preto

23) Um rio pode morrer, e há pelo menos três em Mato Grosso que correm esse risco. Por exemplo, o _____ recebe um impacto urbano muito grande ao passar pela área urbana de Cuiabá. Isso em termos de poluição, sem falar em condomínios que estão surgindo no seu entorno, nas suas margens, onde o uso da terra, que tem um solo frágil, com alta suscetibilidade de erosão (adaptado de PRIMEIRA PÁGINA, 2022).

Assinale a alternativa que preencha corretamente a lacuna.

- a) Rio Iguaçu
- b) Rio Coxipó
- c) Rio Madeira
- d) Rio Grande

24) Mato Grosso é um estado privilegiado, por abranger áreas de três diferentes biomas brasileiros (Mato Grosso, 2022). Em relação aos biomas localizados em Mato Grosso, assinale a alternativa correta.

- a) Cerrado: tem vegetação composta por gramíneas e arbustos, cujas raízes profundas permitem captar água devido aos baixíssimos índices pluviométricos do clima semiárido
- b) Pantanal: bioma com maior área no interior de Mato Grosso, localizado na porção Leste do estado e com rica biodiversidade
- c) Amazônia: maior floresta tropical do mundo, em Mato Grosso localizada principalmente ao Norte do estado
- d) Mata Atlântica: maior planície alagável do planeta, com uma fauna exuberante e considerada a mais rica da Terra

25) Localizado no norte de Mato Grosso, o _____ limita-se com a Serra Rochedo até a divisa com o Pará, em um lugar de profusão de nascentes de água pura e cristalina. Considerado rico em biodiversidade da Amazônia Brasileira, possui em torno de 850 espécies de aves catalogadas na região, sendo 50 endêmicas, 43 espécies de répteis, 29 anfíbios, 36 de mamíferos e 16 espécies de peixe (adaptado de ISA, 2022).

Assinale a alternativa que preencha corretamente a lacuna.

- a) Parque Estadual Cristalino
- b) Parque Nacional do Jamanxim
- c) Parque Nacional de Anavilhanas
- d) Parque Nacional de Aparados da Serra

LEGISLAÇÃO

26) De acordo com as disposições da Constituição Federal sobre saúde, analise as afirmativas a seguir e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- () As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- () O Estado deve fomentar a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - F - V
- c) F - F - V
- d) V - V - F

27) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único. Sobre o tema, assinale a alternativa que, de acordo com a Constituição Federal, apresente incorretamente uma das diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS.

- a) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais
- b) Participação da comunidade
- c) Seletividade na prestação dos serviços
- d) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo

28) O Decreto nº 7.508/2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Sobre as disposições do decreto, assinale a alternativa que apresenta corretamente a definição de Rede de Atenção à Saúde.

- a) Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde
- b) Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde
- c) Instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS
- d) Serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS

29) Acerca das disposições sobre planejamento da Saúde previstas no Decreto nº 7.508/2011, analise as afirmativas a seguir.

- I. O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- II. O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- III. O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira centralizada, a partir das necessidades dos governantes.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas
- d) Apenas a afirmativa I está correta

30) A Resolução nº 553 do Conselho Nacional de Saúde dispõe sobre as diretrizes dos direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde. Sobre as disposições da resolução, assinale a alternativa incorreta.

- a) Toda pessoa deve ter seus valores, cultura e direitos respeitados na relação com os serviços de saúde
- b) Toda pessoa tem responsabilidade e direitos para que seu tratamento e recuperação sejam adequados e sem interrupção
- c) Toda pessoa tem direito à informação sobre os serviços de saúde e aos diversos mecanismos de participação
- d) Toda pessoa pode adotar comportamento desrespeitoso com as demais pessoas que usam ou que trabalham no estabelecimento de saúde

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31) B.L.S, 58 anos, sexo masculino, apresenta-se para avaliação de rotina 1 ano após quimiorradioterapia para carcinoma espinocelular de laringe localmente avançado (cT4 cN2 cM0 – EC IVB). Em exames de término de tratamento apresentou resposta radiológica completa, entretanto, refere que há 1 mês iniciou quadro de tosse seca persistente e percepção de aumento de volume cervical ipsilateral a linfonodomegalia prévia. Comparece munido de TC de tórax, que indica numerosos nódulos pulmonares, bilateralmente e associados a derrame pleural volumoso à direita. Além disso, TC de pescoço recidiva local e linfonodal. Exames laboratoriais recentes com função renal preservada. Expressão de PDL1 com CPS de 5%.

Para o caso acima, assinale a alternativa que apresenta qual o tratamento mais adequado.

- a) Cisplatina, 5-FU e Cetuximabe
- b) Cisplatina, 5-FU e Pembrolizumabe
- c) Cisplatina, Cetuximabe e Pembrolizumabe
- d) Pembrolizumabe monodroga

32) B.S.N, 56 anos, sexo feminino e em estado de pós-menopausa. Paciente em tratamento para carcinoma ductal invasivo de mama (grau 3, receptor de estrogênio 60%, receptor de progesterona 40%, HER-2 negativo e KI67 25%). Ao diagnóstico apresentava doença cT3N1M0, sendo submetida a neoadjuvância com esquema AC-T dose densa, seguido de cirurgia conservadora e esvaziamento axilar. Apesar de resposta clínica completa, resultado patológico revelou ypT1a ypN1 (1/8 linfonodos positivos), com margens livres.

Sobre o caso acima, assinale a alternativa correta.

- a) Há indicação de tratamento adjuvante com terapia hormonal por ao menos 5 anos. Se possível, é preferível que seja realizado 5 anos de inibidor de aromatase, que se mostrou superior em sobrevida global ao tamoxifeno ou ao “switch” das duas medicações
- b) Pode ser considerado o uso de Abemaciclibe adjuvante por 2 anos. Conforme o estudo Monarch-E, há ganho em sobrevida livre de doença, mas os dados em sobrevida global ainda são imaturos
- c) Como não houve resposta patológica completa, pode ser considerado o uso de Capecitabina adjuvante por 6 meses. Conforme o estudo CREATE X, há ganho em sobrevida livre de doença e sobrevida global na população com receptor hormonal positivo
- d) Como não houve resposta patológica completa, pode ser considerado o uso de Olaparibe adjuvante por 1 ano, independente da presença da mutação de BRCA. Conforme o estudo OlampiA, há benefício em sobrevida livre de doença, mas os dados em sobrevida global ainda são imaturos

33) N.S.A, 34 anos, sexo feminino, não tabagista e sem comorbidades prévias é diagnosticada com Adenocarcinoma de pulmão metastático para sistema nervoso central (3 lesões infracentimétricas), fígado e ossos (cT3 cN2 cM1c – EC IVB). Foi realizado painel com sequenciamento genético amplo que constatou a presença de rearranjo do gene ALK. No momento, o paciente possui ECOG 1, com leves sintomas ósseos e sem necessidade de intervenção cirúrgica.

Para o caso acima, assinale a alternativa que apresenta qual a conduta mais adequada.

- a) Como a paciente possui metástases cerebrais, a primeira conduta deve ser a realização de radioterapia neste sítio, haja vista que a terapia alvo não possui boa penetração em SNC
- b) A terapia sistêmica deve ser iniciada preferencialmente com agente de primeira geração, como Crizotinibe, para que seja realizado o sequenciamento posterior com Alectinibe ou Brigatinibe
- c) A terapia sistêmica deve ser iniciada preferencialmente com agente de segunda geração, como Alectinibe ou Brigatinibe. Esta conduta está associada a maior sobrevida livre de progressão quando comparado com uso inicial de terapia de primeira geração
- d) O uso de Lorlatinibe, um agente de terceira geração, é a terapia de escolha. Quando comparado com agentes de primeira e segunda gerações, possui a maior eficácia em controle sistêmico, apesar de ainda não promover controle significativo em SNC

34) N.B.V, 58 anos e sexo masculino. Paciente submetido a nefrectomia total devido a câncer de rim localizado, subtipo células claras, pT3 pN1 cM0 – EC III, grau III de fuhrman. ECOG 0. Sem outras comorbidades. Comparece a sua consulta após ser encaminhado pelo urologista assistente para avaliação de tratamento adjuvante.

Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta sobre o caso acima.

- a) Está indicado o uso Nivolumabe + Ipilimumabe adjuvante por 1 ano, se expressão de PDL1 $\geq 1\%$
- b) Está indicado Nivolumabe adjuvante por 1 ano, independente da expressão de PDL1
- c) Está indicado Pembrolizumabe adjuvante por 1 ano, se expressão de PDL1 $\geq 1\%$
- d) Está indicado Pembrolizumabe adjuvante por 1 ano, independente da expressão de PDL1

35) Sobre tratamento adjuvante de melanoma, assinale a alternativa incorreta.

- Pembrolizumabe por 1 ano pode ser considerado para tumores EC II de alto risco. Conforme dados do estudo KEYNOTE 716, há ganho em sobrevida livre de doença, mas sem benefício em sobrevida global até o momento
- Nivolumabe por 1 ano pode ser indicado para tumores EC IV completamente ressecados, apesar de análise de subgrupo do estudo CHECKMATE 238 para esta população não ter significância estatística
- Se presença de mutação de BRAF, Dabrafenibe e Trametinibe por 1 ano pode ser indicado para tumores EC IIIA – IIID, conforme dados do estudo COMBI-AD. Para tumores EC IIIA, o estudo exigia depósito nodal de ao menos 1mm
- Pembrolizumabe por 1 ano pode ser indicado para tumores EC IIIA – IIID. Conforme dados do estudo KEYNOTE 54, esta conduta promoveu ganho de sobrevida livre de doença e sobrevida global quando comparada com Ipilimumabe adjuvante

36) Sobre a nova classificação de tumores de sistema nervoso central de OMS de 2021, assinale a alternativa incorreta.

- A presença da deleção de CDKN2A em tumores de fossa posterior estabelece o diagnóstico de ependimoma grau III, mesmo na ausência de características histológicas deste grau de diferenciação
- A presença de mutação de H3 K27M está associada ao diagnóstico do glioma difuso de linha média. Uma neoplasia de prognóstico ruim, localizada principalmente em ponte, tálamo ou medula espinhal
- Para tumores da linhagem de astrocitoma, IDH selvagens e H3 selvagens, a presença de amplificação de EGFR estabelece o diagnóstico de Glioblastoma, ainda que não haja proliferação microvascular e/ou necrose
- A presença da mutação de H3 G34 está associada ao diagnóstico do glioma hemisférico difuso. Uma neoplasia grau IV, de prognóstico ruim e que ocorre mais frequentemente em adolescentes e adultos jovens

37) V.C.O, 71 anos, sexo masculino, tabagista (70 maços/ano). Paciente diagnosticado com Adenocarcinoma de pulmão há 5 semanas, com doença localizada em estadiamento sistêmico. Foi submetido a tratamento cirúrgico há 2 semanas, com anatomopatológico revelando Adenocarcinoma de 6.8cm, 1/7 linfonodos comprometidos, sem invasão vascular ou angiolinfática, sem invasão perineural e margens livres. Estadiamento pT3 pN1 cM0 – EC IIIA Comparece a sua consulta para avaliação de tratamento adjuvante. No momento assintomático. ECOG 0.

Sobre o caso acima, assinale a alternativa correta.

- Se presença de translocação de ALK, pode ser considerado o uso de Alectinibe adjuvante por 3 anos
- Se presença de mutação de EGFR (del 19 ou L858R), pode ser considerado o uso de Osimertinibe adjuvante por 3 anos
- Pode ser considerado tratamento adjuvante com Atezolizumabe por 1 ano, independente da expressão de PDL1
- Há indicação de tratamento adjuvante com Radioterapia adjuvante devido ao comprometimento linfonodal

38) S.F.G, 27 anos, sexo masculino. Paciente previamente hígido é diagnosticado com neoplasia de testículo após percepção de nódulo testicular à direita. Foi submetido a orquiectomia à direita com anatomopatológico revelando Tumor germinativo não seminomatoso misto (60% carcinoma embrionário, 30% carcinoma de saco vitelínico e 10% teratoma maduro), de 2.5 cm, sem invasão vascular, sem invasão de rede testis e com margens livres. Exames de estadiamento sistêmico não revelam doença à distância ou comprometimento linfonodal regional. Os marcadores séricos estão descritos abaixo. Paciente no momento assintomático.

Marcadores séricos pré-operatórios:
Alfafetoproteína 850ng/ml; HCG 980mU/ml; LDH 550UI/L

Marcadores sérico pós-operatórios (4 semanas após):
Alfafetoproteína 810ng/ml; HCG 930mU/ml; LDH 530UI/L

Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

- Paciente portador de neoplasia estagio I, devendo ser discutido a realização de quimioterapia adjuvante com 1 – 2 ciclos de BEP ou vigilância ativa
- Paciente portador de neoplasia estagio IS, deve ser oferecido a realização de quimioterapia adjuvante com 1 – 2 ciclos de BEP
- Apesar dos marcadores persistirem elevados, a coleta foi realizada de forma precoce. Deve ser realizada nova coleta em 2 semanas e reavaliação. Se persistência de valores elevados, deve ser oferecido quimioterapia com esquema EP por 4 ciclos ou BEP por 3 ciclos
- Devido aos marcadores persistentemente elevados, deve ser oferecido quimioterapia com esquema EP por 4 ciclos ou BEP por 3 ciclos

39) Assinale a alternativa que apresenta a primeira linha preferencial aprovada no Brasil para carcinoma epidermóide de colo de útero.

- a) Pembrolizumabe monodroga independente da expressão de PDL1
- b) Cisplatina ou Carboplatina, Paclitaxel, Bevacizumabe e Pembrolizumabe, se expressão de PDL1 $\geq 1\%$
- c) Cisplatina ou Carboplatina, Paclitaxel e Bevacizumabe
- d) Cisplatina ou Carboplatina, Paclitaxel, Bevacizumabe e Pembrolizumabe, independente da expressão de PDL1

40) A.D.S, 74 anos, sexo masculino. Recém diagnosticado com Adenocarcinoma de próstata, gleason 8 (4 + 4), metastático de novo, com doença de alto volume (8 lesões ósseas, sendo 2 em fêmur direito, e sem lesões viscerais). Apresenta dor óssea moderada, parcialmente controlada com uso de Dipirona e Tramadol. ECOG 1. Previamente hipertenso e diabético, com ambas comorbidades controladas.

Para o paciente acima, qual das terapias a seguir não é uma opção de tratamento a ser considerada no momento:

- a) Abiraterona + Prednisona + Análogo de LHRH
- b) Docetaxel + Análogo de LHRH
- c) Darolutamida + Análogo de LHRH
- d) Apalutamida + Análogo de LHRH

41) S.V.B, 54 anos, sexo masculino e portador de Adenocarcinoma gástrico metastático para fígado e ossos. No momento ECOG 1, com descrição de dor óssea parcialmente controlada. Sem outras comorbidades. Avaliação molecular revelou-se tumor pMMR, MSS, HER- 2 negativo e com expressão de PDL1 de 15%.

Assinale a alternativa que apresenta qual a primeira linha preferencial para este caso.

- a) Fluoropirimidina e Oxaliplatina
- b) Fluoropirimidina, Oxaliplatina e Nivolumabe
- c) Fluoropirimidina, Oxaliplatina e Pembrolizumabe
- d) Nivolumabe e Ipilimumabe

42) G.T.L, 68 anos, sexo masculino, tabagista (65 maços/ano). Portador de Carcinoma Epidermóide de Pulmão metastático para adrenal, ossos e pleura, cT2 cN1 cM1c – EC IVB. ECOG 1. Hipertenso bem controlado e sem outras comorbidades. Possui avaliação molecular do tumor, sem “drivers mutations” e com expressão de PDL1 de 40%.

Assinale a alternativa que apresenta qual das seguintes opções é mais adequada para primeira linha paliativa para este paciente.

- a) Cemiplimabe monodroga até progressão ou toxicidade limitante
- b) Nivolumabe, Ipilimumabe, Carboplatina e Paclitaxel por 2 ciclos, seguido de manutenção com Nivolumabe e Ipilimumabe até progressão ou por até 2 anos
- c) Pembrolizumabe, Cisplatina e Pemetrexede por 4 ciclos, seguido de manutenção de Pembrolizumabe e Pemetrexede, até progressão ou toxicidade limitante
- d) Atezolizumabe + Carboplatina + Nabpaclitaxel por 4 ciclos, seguido de manutenção de Atezolizumabe até progressão ou toxicidade limitante

43) Para o tratamento paliativo do câncer de mama triplo negativo, assinale a alternativa correta.

- a) O uso de inibidor de PARP está associado a maiores taxas de resposta e sobrevida livre de progressão quando comparado a quimioterapia citotóxica, mas sem ganho em sobrevida global na população geral
- b) O uso em primeira linha de pembrolizumabe associado a quimioterapia promove ganho em sobrevida livre de progressão e sobrevida global, sendo indicada se expressão de PDL1 $\geq 1\%$
- c) O sacituzumabe govitecan está associado a maior sobrevida livre de progressão quando comparado a quimioterapia citotóxica, mas sem ganho em sobrevida global
- d) O uso em primeira linha de atezolizumabe associado a quimioterapia promove ganho em sobrevida livre de progressão, mas não de sobrevida global. Seu uso independe de expressão de PDL1

44) Sobre Adenocarcinoma de reto localizado, assinale a alternativa correta.

- O uso de terapia neoadjuvante total promove aumento em taxa de resposta patológica completa, sobrevida livre de metástases e sobrevida global. Por isso é a abordagem de escolha se tumores localmente avançados
- A cirurgia para excisão transanal deve ser realizada para um grupo seletivo de pacientes. Idealmente se cT1-2N0, grau 1 – 2, sem invasão vascular e com até 5 cm de extensão
- O protocolo de vigilância ativa pode ser uma opção de manejo para pacientes que apresentam resposta clínica completa após neoadjuvância. Apesar de não ser uma conduta padrão, pode ser utilizada em pacientes em que a cirurgia definitiva possa promover alta morbidade, sem aparente prejuízo em sobrevida global
- A radioterapia de curso rápido (short course) deve ser reservada para tumores precoces. Apesar de oferecer taxas de resposta patológica similares ao protocolo convencional de radioterapia e quimioterapia, está associada a pior desfecho em sobrevida global

45) Assinale a alternativa que apresenta qual a primeira linha ideal aprovada no Brasil para carcinoma basocelular da pele metastático ou localmente avançado irressecável.

- Dabrafenibe + Trametinibe
- Vismodegibe
- Erdafitinibe
- Cemiplimabe

46) V.C.I, de 58 anos, sexo feminino e tabagista ativa. Diagnosticada com carcinoma epidermóide de pulmão localmente avançado (cT3 cN2 cM0 – EC IIIB), irressecável. Paciente com ECOG 1, sem outras comorbidades e com boa capacidade funcional pulmonar.

Assinale a alternativa que apresenta qual o melhor tratamento para este caso.

- Tratamento paliativo com Carboplatina, Paclitaxel e Pembrolizumabe
- Tratamento de conversão com Nivolumabe, Carboplatina e Paclitaxel
- Tratamento paliativo com Carboplatina, Paclitaxel e Pembrolizumabe, seguido de radioterapia de consolidação se não houver progressão de doença após 4 ciclos de tratamento
- Tratamento definitivo com radioterapia e quimioterapia (Carboplatina e Paclitaxel) seguido de Durvalumabe de manutenção por 1 ano, independente de expressão de PDL1

47) Sobre o tratamento otimizado do carcinoma renal de células claras metastático, assinale a alternativa que não está entre o arsenal de primeira linha otimizada.

- Atezolizumabe e Bevacizumabe
- Nivolumabe e Cabozantinibe
- Pembrolizumabe e Axitinibe
- Nivolumabe e Ipilimumabe

48) G.R.S, 69 anos, sexo feminino e portadora de carcinoma endometriode de endométrio há 8 meses. pMMR. MSS. HER-2 negativo.

Ao diagnóstico apresentava doença metastática para linfonodos e fígado, optou-se por tratamento sistêmico baseado em Carboplatina e Paclitaxel por um curso de 6 ciclos. Concluiu o tratamento há 3 meses, com doença estável em reavaliação ao final do tratamento. Entretanto, apresenta progressão de doença em um RECIST atual. Paciente com ECOG 1, com discreta dor abdominal.

Sobre o caso acima, assinale a alternativa correta

- Considerando que a paciente progrediu na ausência do tratamento, é de melhor opção reiniciar o esquema prévio de Carboplatina e Paclitaxel
- Devido ao intervalo entre término de tratamento e progressão ser de apenas 3 meses, o tratamento deve ser trocado preferencialmente por Nivolumabe e Cabozantinibe
- Devido ao intervalo entre término de tratamento e progressão ser de apenas 3 meses, o tratamento deve ser trocado preferencialmente por Pembrolizumabe e Levatinibe
- Devido ao intervalo entre término de tratamento e progressão ser de apenas 3 meses, o tratamento deve ser trocado preferencialmente por outro agente citotóxico como gencitabina, doxorubicina ou topotecano

49) Sobre neoplasia de vias biliares, assinale a alternativa correta.

- No cenário metastático, o tratamento de primeira linha ideal inclui Cisplatina e Gencitabina, associado ou não a Durvalumabe. Independente da expressão de PDL1
- No cenário adjuvante, a realização de Gencitabina e Capecitabina por 6 meses está associada a ganho de sobrevida global e está indicada se pT3 – T4 e/ou pN+
- Para pacientes com tumores avançados (isto é, cT3 – T4 e/ou N+), está indicado neoadjuvância com Cisplatina e Gencitabina
- Em pacientes com quadro de colestase, a elevação de CA 19-9 possui alta especificidade para etiologia neoplásica

50) V.N.T, 58 anos, sexo feminino, diagnosticada com carcinoma seroso de ovário de alto grau. Em exames de estadiamento apresentava lesão em ovário esquerdo de aproximadamente 6.9 cm, com múltiplos implantes peritoneais e ascite de moderado volume. Foi submetida a histerectomia, salpingooforectomia bilateral, omentectomia parcial, linfadenectomia, ressecção de lesões peritoneais e análise de líquido ascítico, com descrição de citorredução subótima. Estadiamento cirúrgico pT3c N0 (0/6 linfonodos ressecados) M0 – EC IIIC. Paciente comparece a consulta para avaliação de adjuvância, 4 semanas após cirurgia, assintomática, com ECOG 0. Sem outras comorbidades. Sequenciamento amplo de DNA não revelou mutações patológicas de BRCA ou outras enzimas de reparo de DNA.

Sobre o caso acima, assinale a alternativa correta.

- a) A linfadenectomia é rotineiramente realizada em pacientes em que os exames de imagem sugeriram comprometimento linfonodal ou em que há alto risco de comprometimento linfonodal (como estágios III e IV)
- b) Considerando que não foi possível obter uma ressecção ótima ou completa, está indicado terapia adjuvante com quimioterapia intraperitoneal (QIP), em centros com expertise para este tratamento. A exposição das lesões residuais à QIP promove maior eficácia em controle local
- c) Está indicado a tratamento adjuvante com Carboplatina e Paclitaxel por 6 ciclos. Caso se tenha acesso, Olaparibe pode ser associado à quimioterapia, iniciando-o concomitantemente
- d) Está indicado a tratamento adjuvante com Carboplatina e Paclitaxel por 6 ciclos. Caso se tenha acesso, Bevacizumabe pode ser associado à quimioterapia, iniciando-o concomitantemente

51) Sobre carcinoma neuroendócrino de pequenas células de pulmão, assinale a alternativa correta.

- a) A primeira linha paliativa é combinação de platina e etoposideo por 4 ciclos, seguido de manutenção de Durvalumabe ou Atezolizumabe até progressão ou toxicidade limitante
- b) Para pacientes com doença extensa, a radioterapia profilática de crânio total deve ser realizada sempre que possível. Preferencialmente antes do início da terapia sistêmica
- c) Para pacientes com doença localizada, o tratamento ideal é quimioterapia com esquemas baseado em platina e etoposideo por 4 ciclos seguido de consolidação com radioterapia
- d) Caso seja identificado um paciente em estágio inicial (cT1 – T2N0M0), pode ser considerado a realização de tratamento cirúrgico, se avaliação invasiva do mediastino não revelar comprometimento neste sítio

52) P.O.V, 79 anos, sexo masculino, portador de Adenocarcinoma de próstata metastático diagnosticado em 01/2020. Ao diagnóstico apresentava doença sensível a castração de baixo volume, sendo submetido a orquiectomia bilateral e iniciado o uso de Enzalutamida, inicialmente com adequado controle de PSA e sintomas de dor óssea. Entretanto, há 3 meses apresenta piora de controle algico, aumento progressivo de PSA e exames de imagens atuais revelam aumento em número de metástases ósseas. No momento com KPS de 70 e com hipertensão arterial bem controlada. Sem outras comorbidades.

Sobre o caso acima, assinale a alternativa incorreta.

- a) Lutécio-PSMA é uma opção de tratamento, caso lesões metastáticas sejam captantes em PET-PSMA e não seja identificado comprometimento visceral
- b) Radium-223 pode ser considerado, já que é uma terapia indicada para pacientes com doença metastática para ossos, sintomáticos e sem doença visceral
- c) Se presença de mutação de BRCA, olaparibe é uma opção de tratamento. Seu uso proporciona ganho em sobrevida global quando comparado ao uso de Abiraterona após falha de Enzalutamida
- d) No cenário atual está indicado o início de Ácido Zoledrônico ou Desonsumabe, sendo este último superior na prevenção de eventos ósseos

53) Sobre melanoma metastático, assinale a alternativa incorreta.

- a) Para pacientes com mutação de BRAF o uso de terapia alvo é uma opção. Entretanto, conforme os dados dos estudos DREAMseq, há benefício em duração de resposta, sobrevida livre de progressão e sobrevida global a favor do início do tratamento com imunoterapia
- b) Em primeira linha baseada em imunoterapia, o nivolumabe pode ser associado ao relatlimab, um inibidor de LAG-3. A combinação promove ganho em sobrevida livre de progressão em relação à monoterapia com anti-PD1
- c) Para pacientes com mutação de BRAF, boa performance e alto volume de doença metastática, a terapia de Atezolizumabe, vemurafenibe e cobimetinibe proporciona aumento em taxa de resposta, sobrevida livre de progressão e sobrevida global. Entretanto, o aumento de toxicidade e custo são barreiras para esta opção
- d) O uso de inibidores de BRAF e de MEK estão associados ao desenvolvimento de tumores cutâneos como Carcinoma Espinocelular. Contudo, o uso concomitante dos dois agentes, além de aumentar a eficácia do tratamento, ajuda a mitigar a ocorrência este evento adverso

54) Sobre Adenocarcinoma de pâncreas, assinale a alternativa incorreta.

- a) A terapia adjuvante preferencial é FOLFIRINOX por 6 meses. Outras opções com ganho de sobrevida incluem Gencitabina ou Gencitabina associada a Capecitabina
- b) No cenário metastático a primeira linha preferencial é FOLFIRINOX, mas para pacientes inaptos para esta combinação, pode ser considerado Gencitabina monodroga ou Gencitabina associada a Nabpaclitaxel
- c) Para pacientes com doença metastática e mutação de BRCA, deve-se considerar o uso de Olaparibe de manutenção, após término do curso de FOLFIRINOX. Esta medida está associada a ganho de sobrevida livre de progressão e sobrevida global
- d) No cenário metastático, as associações de Gencitabina e Cisplatina, Gencitabina e Capecitabina ou Gencitabina e Oxaliplatina não estão associadas a ganho de sobrevida global quando comparadas a Gencitabina monodroga

55) J.N.S, 64 anos, sexo feminino. Paciente diagnosticada com Carcinoma Urotelial de bexiga após quadro de hematúria macroscópica intermitente. Ao diagnóstico apresenta múltiplos nódulos pulmonares, linfonodos retroperitoneais e lesões ósseas compatíveis com comprometimento secundário, com estadiamento clínico cT3 cN2 cM1b – EC IVB. Previamente hipertensa, com adequado controle pressórico. Exames laboratoriais com clearance de creatinina de 80ml/min. ECOG 1. Assinale a alternativa que apresenta qual o tratamento sistêmico mais adequado para o caso acima.

- a) Cisplatina e Gencitabina por 4 ciclos, seguido de reavaliação de doença e início de Avelumabe de manutenção (se não houver progressão de doença ao doublet de platina)
- b) Cisplatina e Gencitabina por 4 ciclos, seguido de reavaliação de doença e início de Durvalumabe de manutenção (se não houver progressão de doença ao doublet de platina)
- c) Cisplatina, Gencitabina e Atezolizumabe por 4 ciclos, seguido de manutenção de Atezolizumabe
- d) Cisplatina, Gencitabina e Pembrolizumabe por 4 ciclos, seguido de manutenção de Atezolizumabe

56) L.N.D, 49 anos, sexo feminino, tabagista e ex-etilista. Foi diagnosticado há 3 meses com carcinoma epidermóide de esôfago médio, cT3 cN1 cM0 – EC III. Realizou tratamento neoadjuvante com radioterapia (41.4Gy em 25 sessões) e quimioterapia radiosensibilizante (Carboplatina AUC 2 e Paclitaxel 50mg/m²) por 5 semanas. Posteriormente foi submetido a ressecção cirúrgica, com anatomopatológico revelando regressão tumoral parcial (ypT1 pN1). No momento assintomático.

Sobre o caso acima, assinale a alternativa correta.

- a) Como o paciente já realizou neoadjuvância aos moldes do estudo CROSS, não há tratamento complementar adjuvante a ser realizado no momento
- b) Devido à ausência de resposta patológica completa, deve ser discutido o uso adjuvante de Fluoropirimidina e Oxaliplatina por 6 meses
- c) Devido à ausência de resposta patológica completa, deve ser discutido o uso adjuvante de Nivolumabe por 12 meses
- d) Devido à ausência de resposta patológica completa, deve ser discutido a realização de dose extra de Radioterapia adjuvante. Atingir a dose acumulada de 50Gy está associada a melhor controle local

57) N.V.S, 38 anos e sexo feminino. Portadora de carcinoma ductal invasivo de mama (Grau 3, receptores hormonais negativos, HER2 positivo e KI67 40%). Ao diagnóstico apresentava doença metastática para fígado e ossos, sendo submetida a tratamento de primeira linha com Docetaxel, Trastuzumabe e Pertuzumabe por 6 ciclos, seguido de manutenção com duplo bloqueio. Após 24 meses apresenta progressão de doença. ECOG 0.

Assinale a alternativa que apresenta qual a terapia preferencial para a segunda linha para o caso acima.

- a) Lapatinibe e Capecitabina
- b) Trastuzumabe Deruxtecan
- c) TDM1
- d) Tucatinibe, Capecitabina e Trastuzumabe

58) N.D.T, 58 anos e sexo masculino. Paciente diagnosticado com Adenocarcinoma de cólon após ser submetido a colectomia direita devido a quadro de abdome agudo obstrutivo. Possui exames de estadiamento que revelam metástases para fígado e pulmão, com baixo volume de doença em ambos os sítios. Avaliação molecular da peça tumoral revela KRAS e NRAS selvagens, BRAF mutado, MSI-H e dMMR. Comparece a sua consulta para avaliação de primeira linha paliativa. No momento, paciente assintomático e sem outras comorbidades.

Sobre o caso acima, assinale a primeira linha ideal.

- a) FOLFOXIRI + Bevacizumabe
- b) FOLFOX ou FOLFIRI + Bevacizumabe
- c) Encorafenibe + Cetuximabe
- d) Pembrolizumabe monodroga

59) F.C.B, 68 anos, ex-etilista e portador de cirrose de etiologia alcoólica é diagnosticado com Carcinoma Hepatocelular em rastreamento habitual. Ao diagnóstico apresenta lesão primária única de 3.6 cm em segmento hepático VII, entretanto, foram identificadas lesões ósseas secundárias. No momento paciente assintomático. CHILD A6. Possui endoscopia recente sem sinais de varizes esofágicas ou gástricas.

Sobre o caso acima, assinale a alternativa preferencial de tratamento.

- a) Nivolumabe e Ipilimumabe
- b) Atezolizumabe e Bevacizumabe
- c) Levantinibe
- d) Sorafenibe

60) Sobre GIST, assinale a alternativa incorreta.

- a) Trata-se de um tumor maligno de origem mesenquimal mais comum do trato gastrointestinal, sendo estômago o sítio mais comum
- b) A mutação de C-KIT ocorre em cerca de 80% dos casos, mais frequentemente nos éxons 11 e 9. Para pacientes não mutados em C-KIT, a mutação do gene PGFRA é alteração genética mais frequente
- c) Como tratamento adjuvante, deve ser oferecido Imatinibe por 3 anos para aqueles classificados como de alto risco, podendo ser discutido para os de risco intermediário
- d) No cenário metastático, aqueles com mutação de C-KIT no éxon 11 apresentam resistência primária imatinibe. Devido a isso, devem ser preferencialmente tratados com Sunitinibe