



LIGA ACADÊMICA DE ONCOLOGIA DO AMAPÁ PROCESSO SELETIVO 2026.1

1. A respeito dos mecanismos envolvidos na oncogênese, assinale a alternativa

CORRETA:

A) Oncogenes são genes supressores tumorais que, quando inativados, promovem proliferação celular descontrolada.

B) A ativação de oncogenes ocorre, em geral, por mutações de perda de função.

C) Genes supressores tumorais necessitam, classicamente, de mutação em apenas um alelo para perda de sua função.

D) A instabilidade genômica é uma característica importante do câncer, favorecendo o acúmulo progressivo de mutações.

E) A evasão da apoptose não é considerada uma das Marcas Registradas do Câncer

2. Em relação ao rastreamento do câncer colorretal em indivíduos assintomáticos e de risco habitual, assinale a alternativa

CORRETA:

A) O rastreamento deve ser iniciado rotineiramente aos 30 anos.

B) A colonoscopia é considerada exame padrão-ouro para rastreamento e diagnóstico.

C) Testes de pesquisa de sangue oculto nas fezes não possuem utilidade clínica.

D) O rastreamento não reduz a mortalidade por câncer colorretal.

E) Apenas indivíduos com histórico familiar devem ser submetidos a rastreio.

3. Sobre a fisiopatologia e a apresentação clínica do câncer colorretal, assinale a alternativa **CORRETA:**

A) Tumores do cólon direito costumam cursar com alteração precoce do hábito intestinal e obstrução.

B) Tumores do cólon esquerdo frequentemente se manifestam com anemia ferropriva.

C) A sequência adenoma–carcinoma envolve acúmulo progressivo de alterações genéticas.

D) O câncer colorretal raramente apresenta sintomas até fases metastáticas.

E) Sangramento digestivo baixo não está associado a neoplasias colorretais.

4. O atual perfil epidemiológico do câncer no Brasil pode ser corretamente caracterizado por:



LIGA ACADEMICA DE ONCOLOGIA DO AMAPÁ PROCESSO SELETIVO 2026.1

A) Coexistência de neoplasias relacionadas ao envelhecimento populacional e à urbanização com desigualdades regionais marcantes.

B) Redução global da incidência de câncer, em decorrência do envelhecimento populacional.

C) Predomínio de neoplasias associadas a agentes infecciosos, refletindo um padrão típico de países de baixa renda.

D) Predomínio de tumores hematológicos em todas as faixas etárias.

E) Distribuição homogênea dos tipos de câncer entre regiões brasileiras.

5. Com base nos dados epidemiológicos recentes, assinale a alternativa

CORRETA sobre o câncer colorretal no Brasil:

A) Apresenta maior incidência em áreas rurais, associada a parasitoses intestinais.

B) É mais frequente em populações jovens, independentemente do sexo.

C) Ocorre predominantemente em regiões com menor índice de desenvolvimento humano.

D) Possui incidência estável nas últimas décadas, sem influência de fatores ambientais.

E) Está entre os cânceres mais incidentes em ambos os sexos, com tendência de aumento.

6) (PSU/CEREM-MG/2024) O câncer de intestino abrange os tumores que se iniciam no cólon e no reto (15-12cm finais do intestino, imediatamente antes do ânus). É tratável e, na maioria dos casos, curável ao ser detectado precocemente, quando ainda não se espalhou para outros órgãos. Com relação ao câncer colorretal é ERRADO afirmar que:

A) Os tumores de cólon e reto podem ser suspeitados por meio de dois exames principais: pesquisa de sangue oculto nas fezes e endoscopias (colonoscopia ou retossigmoidoscopia).

B) Mudanças de hábitos intestinais, anemia, perda inexplicável de peso, melena ou hematoquezia, massa abdominal palpável, dor ou desconforto abdominal são sintomas e sinais inespecíficos, mas que requerem avaliação médica, pois estão presentes, isoladamente ou em conjunto, na maioria dos casos.

C) O tipo patológico mais frequente é o adenocarcinoma, responsável por mais de 90% dos casos de câncer colorretal.



LIGA ACADÊMICA DE ONCOLOGIA DO AMAPÁ PROCESSO SELETIVO 2026.1

D) A Organização Mundial da Saúde preconiza o rastreamento pela pesquisa de sangue oculto nas fezes para pessoas com 40 anos ou mais naqueles países em condições de garantir a confirmação diagnóstica, a referência e o tratamento.

7) (SES-DF/2023) Marisa é uma mulher de 58 anos que veio a uma consulta de rotina, pois deseja realizar exames de "check-up". Ela não tem problemas de saúde nem faz uso de nenhum medicamento. Seu histórico familiar a preocupa, pois sua mãe morreu devido a um câncer de laringe e, por isso, ela deseja realizar uma endoscopia para saber se está tudo bem com sua laringe, pois foi assim que a mãe descobriu o tumor. Ela deseja também realizar exames para verificar suas vitaminas. Quando questionada, refere ser viúva, sexualmente ativa e nega quaisquer sintomas no momento do atendimento. Considerando seus conhecimentos e o caso exposto, julgue o item a seguir. Marisa está na faixa etária adequada para a realização do rastreio do câncer de cólon, que deve ser realizado anualmente com pesquisa de sangue oculto nas fezes ou com colonoscopia a cada década.

- A) Certo.
- B) Errado.

8) MEDsimple/2025 As manifestações clínicas mais comuns no câncer localizado no cólon ascendente são:

- A) fadiga e anemia
- B) emagrecimento e anorexia
- C) obstipação intestinal e vômitos
- D) cólica abdominal e hematoquezia

9) MEDsimple/2025 O 'efeito Warburg' caracteriza-se pelo uso preferencial de qual via metabólica pelas células tumorais?

- A) Fosforilação oxidativa
- B) Ciclo da ureia
- C) Via glicolítica, mesmo na presença de oxigênio
- D) Ciclo das pentoses fosfato

10) (MEDsimple/2025) Entre as características comuns a diferentes tipos de câncer, qual NÃO faz parte dos chamados 'hallmarks' do câncer?

- A) Capacidade de escapar da destruição imune
- B) Evasão de supressores de crescimento
- C) Limitação da replicação celular por encurtamento telomérico
- D) Indução de angiogênese



LIGA ACADÊMICA DE ONCOLOGIA DO AMAPÁ PROCESSO SELETIVO 2026.1

11) (EBSERH/INSTITUTO AOCP/2015)

Assinale a alternativa que apresenta os tipos mais comuns de cânceres em homens brasileiros.

- A) De pele e de próstata
- B) Linfomas e leucemias
- C) De reto e de tireoide.
- D) De mama e de estômago.
- E) De pulmão e de cólon.

12) (EBSERH/AOCP/2015)

Proto-oncogene é a porção genética de DNA que regula o crescimento e a reparação celular normal. Uma mutação pode permitir que as células proliferam além das necessidades normais do corpo. A afirmação acima se refere a fenômenos envolvidos em qual fase da carcinogênese?

- A) Promoção.
- B) Progressão.
- C) Invasão
- D) Iniciação.
- E) Desenvolvimento.

13) A neoplasia é uma proliferação anormal de tecido que foge parcial ou totalmente ao controle do organismo e tende à autonomia e à perpetuação, podendo causar efeitos agressivos ao ser humano. As neoplasias podem ser classificadas em benignas ou malignas.

Assinale a alternativa correta quanto às características do câncer.

- A) É formado por células bem diferenciadas, semelhantes às do tecido normal, mantendo estrutura típica do tecido de origem.
- B) Apresenta crescimento progressivo, podendo regredir espontaneamente, com mitoses normais e raras.
- C) Constitui uma massa bem delimitada e expansiva, que não invade nem infiltra tecidos adjacentes.
- D) É formado por células anaplásicas, diferentes das do tecido normal, com atipias celulares e perda da diferenciação.

14) (EsPCEEx – VUNESP – Médico, 2021)O câncer colorretal é uma das neoplasias mais incidentes no mundo e possui estratégias bem definidas de rastreamento, especialmente para indivíduos de médio e alto risco. Segundo recomendações da U.S. Multi-Society Task Force on Colorectal Cancer, assinale a alternativa correta quanto ao rastreamento do câncer colorretal.

- A) O rastreamento da população de risco médio deve ser iniciado aos 40 anos de idade.



LIGA ACADEMICA DE ONCOLOGIA DO AMAPÁ PROCESSO SELETIVO 2026.1

- B) A colonoscopia deve ser realizada a cada 5 anos em indivíduos de risco médio.
- C) Pacientes assintomáticos com idade superior a 65 anos não apresentam indicação de rastreamento.
- D) A cápsula endoscópica é um método recomendado para rastreamento, devendo ser realizada a cada 5 anos.
- E) Indivíduos com parente de primeiro grau diagnosticado com câncer colorretal antes dos 60 anos devem iniciar a colonoscopia 10 anos antes da idade do diagnóstico do familiar.
- C) A incidência global das neoplasias é semelhante entre homens e mulheres, sendo a mortalidade maior no sexo feminino.
- D) O câncer do colo do útero permanece entre as cinco neoplasias mais prevalentes em mulheres, sem redução significativa nos últimos anos.
- F) As neoplasias malignas apresentam maior incidência no sexo feminino, independentemente da faixa etária.

15) (CIAAR – Aeronáutica – Oficial Médico, 2020) Em relação à epidemiologia das neoplasias malignas, considerando-se a exclusão dos tumores de pele não melanoma, assinale a alternativa correta.

- A) O câncer de pulmão apresenta a maior taxa de mortalidade tanto em homens quanto em mulheres.
- B) O câncer colorretal não figura entre os tipos de câncer com maiores taxas de incidência e mortalidade no mundo.

16. (ACAFE 2018) **Técnica impede multiplicação de células e pode ajudar a controlar o câncer:** *Uma das características do câncer que mais dificulta o seu combate é o crescimento anormal e incontrolável das células doentes. Pesquisadores norte-americanos identificaram uma proteína presente no ciclo de proliferação dos tumores cancerígenos que, ao ser silenciada, pode retardar a evolução rápida e altamente prejudicial da doença. Testes em laboratório feitos com tumores humanos surtiram resultado positivo, o que leva a equipe a acreditar que poderá desenvolver um tratamento mais eficaz contra os carcinomas.*



LIGA ACADÊMICA DE ONCOLOGIA DO AMAPÁ PROCESSO SELETIVO 2026.1

Fonte: *Correio Braziliense*, 26/05/2017
Disponível em:
<http://www.correiobraziliense.com.br>

Considerando as informações do texto e os conhecimentos relacionados, é correto afirmar:

- A) A cada divisão celular as extremidades dos cromossomos, denominadas centrômeros, ficam cada vez mais curtas, até atingir um limite mínimo de tamanho, paralisando as divisões celulares e sinalizando o fim da vida da célula.
- B) Alterações no funcionamento dos genes de supressão tumoral e dos oncogenes, em decorrência de mutações, estão relacionadas ao surgimento do câncer, pois esses genes são controladores do ciclo celular.
- C) A meiose é o processo de divisão celular em que células diploides originam quatro células haploides. Eventos como o *crossing-over* e a separação dos cromossomos homólogos, ocorridos na meiose I, aumentam a variabilidade genética da espécie.
- D) Na interfase a célula diminui a sua atividade metabólica. Essa etapa do ciclo celular está dividida em três subfases: G1, S e G2.

17. Ao ser visitado em sua residência pela enfermeira, ASB, 62 anos, relatou que vem observando uma alteração no seu hábito intestinal, com padrão de constipação, uma alteração na cor de suas fezes, dizendo que parece conter sangue, que tem ficado cansado e desanimado. A enfermeira observou que ele parecia mais emagrecido e, preocupada, o encaminhou para uma investigação clínica. Após algum tempo, o paciente foi diagnosticado com câncer colorretal. Tendo em vista que os cânceres de cólon e reto apresentam alto potencial para prevenção primária através da promoção à saúde por meio de estímulo a hábitos de vida e dietéticos saudáveis, são considerados fatores de risco desse tipo de câncer, EXCETO:

- A) Etilismo
- B) Sedentarismo
- C) Baixo consumo alimentar de fibras
- D) Baixo consumo de carnes vermelhas

18. Sobre os fatores de riscos relacionados ao cancer, assinale a alternativa correta.

- A) A maioria dos casos de câncer (80%) está relacionada ao meio ambiente, no qual encontramos muitos fatores de risco.



LIGA ACADEMICA DE ONCOLOGIA DO AMAPÁ PROCESSO SELETIVO 2026.1

- B) Dentre os hábitos que não são considerados fatores de risco para o câncer, tem-se: hábitos sexuais sem proteção.
- C) Câncer de mama, estômago e intestino não tem relação com o componente familiar, embora não se possa afastar a hipótese de exposição dos membros da família a uma causa comum.
- D) Os fatores de risco ambientais: meio em geral (água, terra e ar), o ambiente ocupacional (indústrias químicas e afins), o ambiente de consumo (alimentos, medicamentos), além do ambiente social e cultural (estilo e hábitos de vida), não são considerados fatores de risco.
- E) São muito comuns os casos de cânceres que se devem exclusivamente a fatores hereditários, familiares e étnicos.
19. Sabe-se que o câncer de cólon é uma condição que afeta principalmente idosos, quais são os sintomas mais comuns nesse grupo populacional?
- A) Hematêmese, melena e irritabilidade.
- B) Dor abdominal, obstrução intestinal e sangramento retal.
- C) Falta de apetite, irritabilidade e melena
- D) Náuseas e vômitos após alimentação, seguido de dor abdominal.
- E) Queimação, azia e dor abdominal.
20. O câncer colorretal é uma doença cujo rastreamento ("screening ") é justificável considerando tratar-se de doença grave, relativamente comum, de crescimento lento e, em geral, se origina de lesões pré-neoplásicas. Em qual das opções abaixo a indicação de colonoscopia para rastreamento ("screening") de câncer colorretal é indicada?
- A) Paciente de 55 anos com anemia sem causa aparente.
- B) Paciente de 60 anos com lesão tumoral palpável ao toque retal.
- C) Paciente de 40 anos com 2 parentes em primeiro grau com câncer colorretal
- D) Paciente de 65 anos com alteração de hábito intestinal e fezes mucossanguinolentas.
21. Homem de 51 anos de idade, sem sintomas gastrointestinais prévios, comparece a consulta de rotina em



LIGA ACADEMICA DE ONCOLOGIA DO AMAPÁ PROCESSO SELETIVO 2026.1

ambulatório. Não há histórico familiar de câncer colorretal ou outras neoplasias. Paciente não tabagista, etilista social, IMC= 27 kg/m². Relata dieta com baixo teor de fibras. Nunca realizou qualquer exame de rastreio de câncer do aparelho digestivo e solicita orientação sobre a prevenção desse tipo de câncer.

Com base nas recomendações vigentes de promoção e prevenção em saúde, qual deve ser a orientação mais adequada para esse paciente?

- A) Não há necessidade de rastreio antes dos 60 anos em pacientes sem sintomas.
- B) Colonoscopia somente se surgirem sintomas abdominais ou sangramento retal.
- C) Rastreio de câncer colorretal, com pesquisa anual de sangue oculto nas fezes ou colonoscopia a cada 10 anos.
- D) Realização de endoscopia digestiva alta de rotina e prescrição preventiva de omeprazol.

22. Com relação aos oncogenes, assinale a alternativa correta:

- A) São genes recessivos que necessitam de duas mutações sequenciais em cada alelo para gerar o fenótipo neoplásico.
- B) São gerados de mutações em genes normais, os proto-oncogenes, que apresentam função fisiológica no organismo,

usualmente associados a fatores de crescimento.

- C) O oncogene mais frequentemente associado a neoplasias é o p53, que se encontra mutado em cerca de 50% dos casos de câncer.
- D) Os oncogenes estão associados a fenômenos de reparo do DNA.

23. “O processo de formação do câncer, denominado carcinogênese ou oncogênese, em geral, acontece lentamente, podendo levar vários anos para que uma célula cancerosa prolifere e dê origem a um tumor visível”

Considerando que esse processo se desenvolve em etapas, associe as duas colunas relacionando os estágios do processo de carcinogênese e o processo que o caracteriza.

1. Estágio de iniciação.	() Ocorre a multiplicação descontrolada e irreversível da célula.
2. Estágio de progressão.	() Os agentes oncopromotores atuam na célula alterada.
3. Estágio de promoção.	() Os genes sofrem ação dos agentes cancerígenos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dessa associação.

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



LIGA ACADEMICA DE ONCOLOGIA DO AMAPÁ

PROCESSO SELETIVO 2026.1

24. Assinale a assertiva correta sobre o câncer colorretal em pacientes com menos de 50 anos.

- A) Testes genéticos estão indicados uma vez que 50% dos pacientes terão alguma forma de câncer colorretal hereditário diagnosticada.
- B) A maioria dos pacientes acometidos têm parentes de primeiro grau com câncer colorretal.
- C) A incidência vem aumentando nos últimos 20 anos, principalmente às custas dos tumores de cólon esquerdo e reto.
- D) Apesar de os tumores apresentarem crescimento mais rápido, os pacientes costumam ter o diagnóstico ainda em estágios mais precoces.

25. O câncer colorretal é o mais incidente dentre as neoplasias malignas gastrointestinais. Sua incidência tem aumentado em muitos países dentre os jovens.

Quanto ao rastreamento para câncer colorretal, é correto afirmar:

- A) colonoscopia pode ser utilizada não somente como exame diagnóstico, mas também como intervenção terapêutica em alguns casos de câncer colorretal.
- B) pacientes com doença de Crohn devem iniciar rastreamento para

câncer colorretal antes dos 45 anos, enquanto pacientes com retocolite ulcerativa seguem a mesma estratégia de rastreio que a população geral.

- C) colonoscopia virtual pode ser utilizada como exame de rastreio, caso o paciente seja relutante em realizar exames, tais como sangue oculto nas fezes ou colonoscopia.
- D) a grande limitação da colonoscopia como exame de rastreamento para câncer colorretal populacional é que este é um exame de baixa sensibilidade, apesar de alta especificidade.

26. A angiogênese é um processo crítico na progressão do câncer, permitindo que tumores estabelecidos recebam nutrientes e oxigênio. Qual dos seguintes fatores é mais diretamente responsável por estimular a angiogênese em células cancerosas?

- A) Supressor de tumor p53
- B) Fator de crescimento endotelial vascular (VEGF)
- C) Proteína PTEN
- D) Oncoproteína Ras
- E) Fator de crescimento tumoral (TNF)

27. A instabilidade genômica é uma característica definidora do câncer e pode ser causada por vários fatores. Qual das seguintes opções é a causa mais comum de instabilidade genômica em células cancerosas?

- A) Reparo de DNA altamente eficiente



LIGA ACADEMICA DE ONCOLOGIA DO AMAPÁ
PROCESSO SELETIVO 2026.1

- B) Aumento da fidelidade durante a replicação do DNA
- C) Ativação de telomerase
- D) Perda de função de proteínas supressoras de tumor
- E) Diminuição da exposição a agentes mutagênicos

28. (FGV - 2024 - EBSEH) Sobre o rastreamento do câncer colorretal, é **CORRETO** afirmar que:

- A) indivíduos acima dos 45 anos, assintomáticos, sem história familiar, devem fazer colonoscopia a cada 3 anos;
- B) pacientes submetidos a colonoscopia com retirada de 5 adenomas devem repetir a colonoscopia em 1 ano;
- C) pacientes submetidos a colonoscopia, com retirada de 1 adenoma serrilhado menor que 10 mm, sem displasia devem repetir a colonoscopia em 5 anos;
- D) pacientes com colite ulcerativa tipo pancolite, com diagnóstico da doença há mais de 15 anos devem repetir a colonoscopia a cada 3 anos;
- E) pacientes com história familiar de câncer hereditário sem polipose devem fazer a colonoscopia a cada 3 anos até os 40 anos e depois aumentar o intervalo para a cada 5 anos.

29. Sobre o câncer colorretal, julgue as afirmativas abaixo:

I - Pacientes com câncer colorretal em estágio inicial apresentam dor abdominal persistente e anemia.

II - Presença de perfurações ou obstruções não são indicativos de tratamento quimioterápico

III - O tabagismo pode causar disbiose da microbiota intestinal, contribuindo para a gênese tumoral.

- A) V - V - F
- B) F - F - F
- C) V - F - V
- D) F - V - F
- E) F - F - V

30. Qual dos seguintes é um mecanismo pelo qual as células cancerosas evitam a apoptose?

- A) Diminuição da expressão de proteínas pós-apoptóticas
- B) Aumento da sinalização por fatores de crescimento
- C) Aumento da adesão celular
- D) Redução da expressão de oncogenes
- E) Aumento da diferenciação celular



LIGA ACADÊMICA DE ONCOLOGIA DO AMAPÁ
PROCESSO SELETIVO 2026.1

- | | | |
|-------|-------|-------|
| 1. D | 11. A | 21. C |
| 2. C | 12. D | 22. B |
| 3. C | 13. D | 23. B |
| 4. A | 14. E | 24. C |
| 5. E | 15. A | 25. A |
| 6. D | 16. C | 26. B |
| 7. A | 17. D | 27. D |
| 8. A | 18. A | 28. C |
| 9. C | 19. B | 29. E |
| 10. C | 20. C | 30. A |