

DOMINGO DE MANHÃ

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2022**

MÉDICO (MASTOLOGIA)

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preta, documento de identificação, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - refere-se ao cargo para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de prova, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V1_21/10/2022 15:15:13



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – De acordo com o disposto no Art. 2º da Portaria nº 2.436/2017, a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e _____ que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, _____, redução de danos, cuidados paliativos e _____ em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) coletivas – reabilitação – vigilância
- B) comunitárias – recuperação – regulação
- C) coletivas – recuperação – vigilância
- D) comunitárias – reabilitação – regulação
- E) coletivas – reabilitação – regulação

QUESTÃO 02 – Em relação às atribuições comuns dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate a Endemias (ACE), analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Gerenciar o processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.
- () Exercer outras atribuições que lhes sejam atribuídas por legislação específica da categoria.
- () Estimular a participação da comunidade nas políticas públicas voltadas para a área da saúde.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 03 – Assinale a alternativa INCORRETA quanto aos princípios orientadores do processo de regulação de acordo com a Portaria nº 399/GM/MS/2006.

- A) Cada prestador poderá responder a vários gestores.
- B) A operação dos complexos reguladores, no que se refere à referência intermunicipal, deve ser pactuada na CIB (Comissão Intergestores Bipartite).
- C) A regulação das referências intermunicipais é responsabilidade do gestor estadual.
- D) A regulação dos prestadores de serviços deve ser preferencialmente do município, conforme desenho da rede da assistência pactuado na CIB.
- E) A operação dos complexos reguladores, no que se refere à referência intermunicipal, pode ser operada pelo gestor municipal com cogestão do estado e representação dos municípios da região.

QUESTÃO 04 – Assinale a alternativa correta quanto às disposições essenciais que deverão constar no Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011.

- A) As responsabilidades assumidas pelos entes federativos perante os serviços de saúde no processo de regionalização.
- B) A identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- C) A disponibilidade de recursos financeiros do Ministério da Saúde para sua execução.
- D) A adequação das ações e dos serviços dos entes federativos em relação às atualizações realizadas na RENAME.
- E) A oferta de ações e serviços de vigilância em saúde, promoção, proteção e recuperação da saúde em âmbito nacional.

QUESTÃO 05 – Assinale a alternativa INCORRETA sobre o direito à saúde, de acordo com a Lei nº 10.741/2003.

- A) O cadastramento da população idosa em base territorial será uma das formas para prevenção e manutenção da saúde.
- B) Os planos de saúde poderão ter cobrança de valores diferenciados em razão da idade.
- C) Os maiores de 80 (oitenta) anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, exceto em caso de emergência.
- D) É vedado exigir o comparecimento da pessoa idosa enferma perante os órgãos públicos.
- E) A prevenção e a manutenção da saúde da pessoa idosa serão efetivadas por meio de reabilitação orientada pela geriatria e gerontologia, para redução das sequelas decorrentes do agravo da saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – No campo da ética médica e da bioética, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O Código de Ética Médica, a respeito de ensino e pesquisa médica, estabelece que o acesso aos prontuários será permitido aos médicos, em estudos retrospectivos com questões metodológicas justificáveis e autorizados pelo Comitê de Ética em Pesquisa ou pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa.
- () É vedado ao médico, relativamente ao ensino e pesquisa médica estabelecidos pelo Código de Ética Médica, deixar de declarar relações com a indústria de medicamentos, órteses, próteses, equipamentos, implantes de qualquer natureza e outras que possam configurar conflitos de interesse, ainda que em potencial.
- () Para ajudar no desempenho ético da prática médica da atenção à saúde do paciente, é possível orientar-se pelos princípios bioéticos da igualdade ("fazer o bem"), autonomia ("a pessoa escolhe"), justiça ("priorizar com equilíbrio"), e não maleficência ("evitar danos").

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 07 – No campo da epidemiologia, um(a) médico(a) conduziu um estudo em um pequeno número de casos identificados em um centro de referência especializado em doença causada pelo vírus SARS-CoV-2. Os casos foram acompanhados ao longo do tempo, durante dez meses, para descrever o curso clínico da Covid-19, os tratamentos instituídos e o estado atual da doença, com uma amostra de casos prevalentes, não necessariamente representativa dos casos incidentes. O desenho desse estudo é mais especificamente relacionado com:

- A) Estudo de caso-controle.
- B) Estudo de coorte histórica.
- C) Ensaio clínico randomizado.
- D) Regra de predição clínica.
- E) Série de casos.

QUESTÃO 08 – Um teste diagnóstico é geralmente compreendido como um teste realizado em laboratório, porém pode ser aplicado às informações clínicas obtidas pela anamnese, pelo exame clínico e por procedimentos de imagem. Sobre os testes ou exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um teste sensível deve ser escolhido quando houver uma penalidade importante ao deixar de detectar uma doença, pois serve para descartar uma condição.
- B) As curvas ROC (*Receiver Operator Characteristic*) são úteis para comparar testes alternativos para um mesmo diagnóstico e a acurácia global de um determinado teste pode ser descrita como a área sob a curva ROC.
- C) As razões de verossimilhança são uma forma alternativa de descrever o desempenho de um teste diagnóstico, podendo ser usadas em múltiplos níveis de resultados de testes.
- D) A incidência da doença, também chamada de probabilidade anterior ou pré-teste, é a probabilidade de doença antes do resultado do teste ser conhecido.
- E) Os testes executados em série, ou consecutivos, como consequências tendem a diminuir a sensibilidade e a aumentar a especificidade.

QUESTÃO 09 – A respeito do tratamento com fármacos anti-hipertensivos e seus respectivos efeitos adversos mais comuns, analise as assertivas abaixo:

- I. Di-hidropiridinas – cefaleia, edema periférico e palpitação.
- II. Inibidores da ECA – hipocalemia e tosse seca.
- III. Diuréticos tiazídicos – hiperuricemia e hipocalemia.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 10 – Uma atleta amadora com 22 anos de idade, enquanto jogava futebol, ao correr velozmente buscando alcançar a bola, sofreu uma queda brusca devido à perda transiente da consciência, com perda correspondente do tônus postural, seguida de recuperação espontânea e total. No exame médico imediato, estava lúcida, orientada, sem traumatismo aparente e sem dispneia. Negava história prévia de sintomas, de eventos semelhantes, de jejum e não fazia uso de fármacos ou estimulantes. Na investigação diagnóstica de síncope dessa paciente, qual o achado de seu eletrocardiograma será mais preocupante, suscitando uma investigação mais aprofundada?

- A) Bradicardia sinusal.
- B) Onda P bifásica em V1, com pequena deflexão positiva inicial e pequena deflexão negativa terminal.
- C) Onda P positiva na derivação II e invertida em aVR.
- D) Frequência cardíaca de 50 batimentos por minuto.
- E) Intervalo QT corrigido de 480 ms.

QUESTÃO 11 – A respeito de doenças cerebrovasculares que devem ser encaradas como situações de emergência médica, analise as seguintes assertivas:

- I. A etiologia do acidente vascular cerebral isquêmico pode ser classificada pelos critérios TOAST (*Trial of Org 10172 in Acute Stroke Treatment*) em cardioembólico, aterotrombótico, lacunar, outras etiologias e indeterminado.
- II. Fontes potenciais de alto risco para cardioembolia, segundo os critérios TOAST, incluem a prótese valvar sintética e o trombo ventricular esquerdo após infarto agudo do miocárdio.
- III. O delirium sem demência prévia ou sobreposto a ela, a convulsão e os tumores intracranianos estão entre os diagnósticos mais confundidos com acidente vascular cerebral.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 12 – No âmbito das estratégias preventivas para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs), a Organização das Nações Unidas (ONU) realizou sua 3ª Reunião de Alto Nível sobre Cobertura Universal de Saúde em 2018 e foi estabelecida a chamada Agenda 5x5 para enfrentamento dessas DCNTs. As cinco doenças incluídas são as cardiovasculares, respiratória crônica, diabetes, câncer e _____. Os cinco fatores de risco incluem alimentação inadequada, atividade física inadequada, consumo prejudicial de álcool, tabagismo e _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) transtornos mentais – poluição atmosférica
- B) doenças renais – trabalho fatigante
- C) transtornos comportamentais – direção veicular descuidada
- D) doenças endócrinas – destinação inadequada de lixo
- E) doenças de pele – uso abusivo de medicamentos

QUESTÃO 13 – Segundo a última edição do BIRADS, calcificações com morfologias suspeitas são:

- A) Amorfas, em forma de bastonete e grosseiras/heterogêneas.
- B) Distróficas, finas pleomórficas e amorfas.
- C) Amorfas, grosseiras/heterogêneas e finas pleomórficas.
- D) Anulares, finas lineares ramificadas e grosseiras heterogêneas.
- E) Dérmicas, com leite de cálcio e vasculares.

QUESTÃO 14 – Na categoria 4b do BIRADS ultrassonográfico (suspeita moderada de malignidade), qual a probabilidade de ser câncer?

- A) Entre 2% e 10%.
- B) Entre 10% e 30%.
- C) Entre 10% e 50%.
- D) Entre 20% e 30%.
- E) Entre 50% e 95%.

QUESTÃO 15 – No caso de assimetria mamária à mamografia de rastreamento, com incidências complementares de compressão localizada e ampliação (magnificação) sem anormalidades, qual o próximo passo?

- A) Ecografia mamária, em seguida.
- B) Ressonância magnética, em seguida.
- C) Mamografia, em 6 meses.
- D) Ecografia mamária, em 6 meses.
- E) Mamografia, em um ano.

QUESTÃO 16 – No BIRADS 3 à mamografia, com revisão ecográfica, em quais lesões geralmente recomendamos controle em 6 meses?

- A) Agrupamento solitário de microcalcificações puntiformes, assimetria focal e nódulo sólido circunscrito não calcificado.
- B) Agrupamento solitário de microcalcificações puntiformes, nódulo sólido circunscrito não calcificado e calcificações vasculares.
- C) Assimetria mamária, nódulo sólido circunscrito não calcificado e agrupamento de calcificações pleomórficas finas.
- D) Nódulo sólido parcialmente circunscrito, agrupamento solitário de microcalcificações puntiformes e assimetria focal.
- E) Cisto complicado palpável único e provável abscesso, agrupamento solitário de microcalcificações puntiformes e assimetria focal.

QUESTÃO 17 – São condições associadas a um maior risco de câncer de mama, EXCETO:

- A) História prévia de câncer de mama.
- B) Mutação do BRCA1.
- C) Irradiação torácica com menos de 30 anos de idade.
- D) Fibroadenoma prévio com calcificação grosseira ou "em pipoca".
- E) Mutação do BRCA2.

QUESTÃO 18 – São indicações para solicitar Ressonância Magnética de mama, EXCETO:

- A) Em portadoras confirmadas de mutação.
- B) Na avaliação da integridade do implante mamário.
- C) No caso de carcinoma oculto de mama.
- D) Em todos os casos de BIRADS 0 na mamografia.
- E) Discordância clínico/imaginológica entre mamografia e ecografia.

QUESTÃO 19 – Em que situação especial faremos biópsia em BIRADS 3?

- A) Assimetrias focais sem calcificação e sem achados ecográficos significativos.
- B) Desejo da paciente.
- C) Nódulos redondos ou ovais, sólidos, não calcificados, com margens circunscritas.
- D) Cistos simples menores de 1,0 cm.
- E) Pequeno grupamento de microcalcificações puntiformes com distribuição arredondada (achado mamográfico).

QUESTÃO 20 – Em relação ao método que se adapta melhor e está melhor relacionado às situações abaixo, assinale 1, para PAAF, ou 2, para core-biopsy.

- () Citológico.
- () Histológico.
- () Fragmentos pequenos.
- () Possibilita determinar invasão.
- () Possibilita imunohistoquímica.
- () Avaliação de lesões císticas e sólidas.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 2 – 2 – 1 – 2 – 2 – 2.
- B) 1 – 1 – 1 – 1 – 1 – 1.
- C) 1 – 2 – 2 – 2 – 2 – 2.
- D) 2 – 1 – 2 – 1 – 1 – 1.
- E) 1 – 2 – 2 – 2 – 2 – 1.

QUESTÃO 21 – Qual é o exame de rastreamento organizado mais importante no câncer de mama e que realmente demonstra redução da mortalidade?

- A) Mamografia.
- B) Ecografia das mamas e axilas.
- C) Exame clínico e autoexame das mamas.
- D) Ressonância das mamas.
- E) Biópsias.

QUESTÃO 22 – O carcinoma "in situ" da mama requer nova abordagem cirúrgica quando as margens são menores que:

- A) 10 mm.
- B) 5 mm.
- C) 4 mm.
- D) 3 mm.
- E) 2 mm.

QUESTÃO 23 – A paciente ideal para se beneficiar com o teste de assinatura genética "MammaPrint" (70-genes), segundo o estudo MINDACT, é:

- A) A receptora de estrogênio negativo, linfonodos negativos, ou com 1 a 3 linfonodos positivos.
- B) A receptora de estrogênio positivo, linfonodos negativos, ou com 1 a 3 linfonodos positivos.
- C) A receptora de estrogênio positivo, com mais de 10 linfonodos positivos.
- D) A receptora de estrogênio negativo, com mais de 10 linfonodos positivos.
- E) Paciente com metástases à distância, porém controlada com quimioterápicos e CA 15.3 estável.

QUESTÃO 24 – Quanto à associação mamografia/ecografia no diagnóstico do nódulo palpável, é INCORRETO afirmar que:

- A) A associação aumenta a taxa de verdadeiro-positivo.
- B) Quando a mamografia indica uma massa, a ecografia caracteriza melhor o conteúdo da lesão.
- C) A adição da ecografia melhora o diagnóstico de carcinoma oculto à mamografia.
- D) A adição da ecografia identifica melhor as lesões benignas.
- E) A adição da ecografia não traz benefício na paciente idosa, devido à lipossustituição.

QUESTÃO 25 – Quanto às características do derrame papilar, o derrame fisiológico geralmente não necessita investigação adicional, ao contrário do derrame patológico. Sendo assim, assinale 1, para as características do derrame fisiológico, ou 2, para as características do derrame patológico.

- () Bilateral.
- () Espontâneo.
- () Seroso, claro.
- () Várias cores.
- () Unilateral.
- () Uniductal.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 2 – 2 – 1 – 2 – 1 – 1.
- B) 1 – 2 – 1 – 1 – 2 – 1.
- C) 1 – 2 – 2 – 1 – 2 – 2.
- D) 1 – 1 – 2 – 2 – 1 – 2.
- E) 2 – 1 – 2 – 1 – 2 – 2.

QUESTÃO 26 – Quanto à biópsia de linfonodo sentinela e parassentinelas no câncer de mama, é INCORRETO afirmar que:

- A) Tem por finalidade maior o estadiamento axilar.
- B) Muito raramente ocorre linfedema tardio.
- C) A marcação pré-operatória é precedida de linfocintilografia com tecnécio 99.
- D) A injeção de azul patente pode ajudar na sua localização transoperatória.
- E) Independentemente do resultado do anátomo-patológico transoperatório, uma vez retirados o linfonodo sentinela e parassentinelas, a axila é considerada tratada.

QUESTÃO 27 – Em que situação devemos indicar quimioterapia neoadjuvante em tumores triplo-negativos?

- A) Pacientes com tumores entre 0,5 e 1,0 cm.
- B) Pacientes em idade avançada.
- C) Paciente com tumores menores que 0,5 cm.
- D) Pacientes com tumores maiores que 1,0 cm.
- E) Pacientes com baixa expectativa de vida devido a comorbidades.

QUESTÃO 28 – Sobre o uso do Tamoxifeno no tratamento adjuvante do câncer de mama, é correto afirmar que:

- A) Foi o segundo agente hormonal a apresentar benefícios reais, depois da descoberta do trastuzumab como agente adjuvante.
- B) Resultou na redução de risco de recidiva de 15%, e de morte de 10% após 15 anos.
- C) A dose atualmente aceita como ideal é de 10 mg/dia, por no mínimo 5 anos.
- D) Pacientes com receptores hormonais positivos são beneficiadas, independentemente da idade, uso de quimioterapia ou estado menopausal.
- E) O efeito de redução da recaída não persiste após 5 anos do uso.

QUESTÃO 29 – Geralmente a recidiva do câncer de mama se dá preferencialmente nesta ordem, da mais frequente para a menos frequente:

- A) Esqueleto ósseo, recorrência local, pulmões e pleuras, fígado e SNC.
- B) SNC, recorrência local, pulmões e pleuras, fígado e esqueleto ósseo.
- C) Esqueleto ósseo, SNC, pulmões e pleuras, fígado e recorrência local.
- D) Recorrência local, pulmões e pleuras, fígado, esqueleto ósseo e SNC.
- E) Fígado, recorrência local, pulmões e pleuras, SNC e esqueleto ósseo.

QUESTÃO 30 – Paciente com 45 anos, com tumor na mama esquerda de 60 mm e linfonodo palpável na axila esquerda, sem sinais de metástases sistêmicas. Faz core-biopsy nodular e axilar, que mostra um tumor de subtipo molecular luminal A e axila positiva. A paciente prefere que se faça cirurgia como primeiro tratamento. Foi realizada mastectomia e linfadenectomia axilar, com um linfonodo positivo de 18 retirados. O estadiamento patológico é:

- A) pT2pN1cM0.
- B) pT3pN2cM0.
- C) pT3pN1cM0.
- D) pT2pN0cM0.
- E) pT3pN1cM1.

QUESTÃO 31 – As principais mutações patogênicas relacionadas ao câncer de mama estão no BRCA1 e BRCA2. Aos 80 anos de idade, qual é o risco médio cumulativo de câncer de mama e ovário para portadoras de BRCA1 e BRCA2, respectivamente?

- A) BRCA1: 34% e 22% – BRCA2: 33% e 6%.
- B) BRCA1: 67% e 45% – BRCA2: 66% e 12%.
- C) BRCA1: 87% e 45% – BRCA2: 88% e 24%.
- D) BRCA1: 21% e 12% – BRCA2: 22% e 4%.
- E) BRCA1: 45% e 25% – BRCA2: 46% e 6%.

QUESTÃO 32 – Atualmente, o seguimento da paciente após tratamento do câncer de mama de estágios iniciais resume-se em:

- A) Exame físico regular e mamografia anual.
- B) Exame físico regular, mamografia anual e exames laboratoriais básicos.
- C) Exame físico regular, mamografia anual, exames laboratoriais básicos e marcador tumoral CA 15.3.
- D) Exame físico regular, mamografia anual, ecografia abdominal total, exames laboratoriais básicos e marcador tumoral CA 15.3.
- E) Exame físico regular, mamografia anual, ecografia abdominal total, RX de tórax, exames laboratoriais básicos e marcador tumoral CA 15.3.

QUESTÃO 33 – As assinaturas genéticas mais usadas na prática clínica são o MammaPrint e o OncotypeDX. O objetivo maior da solicitação desses exames é evitar:

- A) Cirurgias maiores e mutilantes.
- B) O esvaziamento axilar.
- C) A análise do linfonodo sentinela.
- D) Quimioterapia adjuvante.
- E) O tratamento hormonioterápico.

QUESTÃO 34 – Entre os subtipos moleculares do câncer de mama invasivo, qual é o de pior prognóstico?

- A) Luminal A.
- B) Luminal B.
- C) Luminal HER-2.
- D) HER-2 enriquecido.
- E) Triplo negativo.

QUESTÃO 35 – A biópsia de fragmento (core-biopsy) constitui a forma mais eficiente de diagnóstico do câncer de mama. Assinale a alternativa INCORRETA em relação à core-biopsy.

- A) Substitui a biópsia cirúrgica.
- B) Confirma resultados malignos pós-citologia.
- C) Indicada em casos de PAAF com material insuficiente para diagnóstico.
- D) São complicações frequentes as equimoses e hematomas.
- E) Permite resultados de imuno-histoquímica.

QUESTÃO 36 – Em relação aos SIU-LNG (sistema intrauterino com levonorgestrel) em pacientes com câncer de mama, é correto afirmar que:

- A) Até o momento não temos dados suficientes para atestar sua segurança, portanto não devem ser implantados.
- B) Os dispositivos que já estavam implantados no momento do diagnóstico não necessitam ser retirados, podendo permanecer até seu período de validade.
- C) Os dispositivos somente podem ser implantados no subtipo molecular triplo negativo, porque este grupo possui receptores hormonais negativos.
- D) Os dispositivos têm excelente resposta em reduzir o câncer de endométrio nas usuárias de Tamoxifeno, podendo ser indicados em pacientes com hiperplasia endometrial induzida pelo medicamento.
- E) Os dispositivos podem ser implantados, mas com extrema vigilância no seguimento de detecção de recorrências.

QUESTÃO 37 – Uma paciente de 35 anos recebeu diagnóstico de câncer de mama durante a gestação. É correto afirmar que:

- A) Após o término do tratamento do câncer, a paciente pode ter uma segunda gravidez, sem aconselhamento de intervalo de tempo.
- B) As recorrências do câncer são mais frequentes até 10 anos, não sendo recomendada uma segunda gravidez neste período.
- C) Uma segunda gravidez pode ser aconselhada após 2 anos da remissão do câncer, independentemente do estágio.
- D) Não existem estudos que provem que uma segunda gravidez afetaria a sobrevivência dessa paciente.
- E) Após o uso de quimioterapia, frequentemente a fertilidade volta ao normal, não necessitando de aconselhamento quanto à preservação da fertilidade.

QUESTÃO 38 – Todos os grupos são de alto risco para câncer de mama, EXCETO:

- A) História de radioterapia no tórax entre 10 e 30 anos de idade.
- B) Mutação dos genes BRCA1 e BRCA2.
- C) Antecedentes de hiperplasia lobular atípica, CLIS, hiperplasia ductal atípica, CDIS e câncer invasor de mama.
- D) Risco maior que 20% ao longo da vida, conforme modelos matemáticos baseados na história familiar.
- E) Antecedentes de tratamento quimioterápico para outras doenças malignas.

QUESTÃO 39 – Em relação à cirurgia conservadora da mama, é INCORRETO afirmar que se deve realizar:

- A) Em casos que se possa garantir margens livres.
- B) Somente em casos de tumores de subtipos moleculares com bom prognóstico.
- C) Em casos que permitem radioterapia adjuvante.
- D) Em casos que permitam resultado estético satisfatório.
- E) Em casos de tumores em estágios iniciais ou reduzidos pela quimioterapia neoadjuvante.

QUESTÃO 40 – São fatores relevantes de prevenção primária que podem reduzir a incidência de câncer de mama, EXCETO:

- A) Obesidade.
- B) Consumo de álcool.
- C) Multiparidade.
- D) Tabagismo.
- E) Consumo de carnes vermelhas e processadas.