



**PROCESSO SELETIVO DE CANDIDATOS À RESIDÊNCIA
MÉDICA, ESPECIALIZAÇÃO EM RADIOLOGIA E
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DA ASSOCIAÇÃO
EVANGÉLICA BENEFICENTE ESPÍRITO-SANTENSE
Nº 01/2023**

MASTOLOGIA

GRUPO 4

Código: 303

ABRA APENAS QUANDO AUTORIZADO.

Leia com atenção as seguintes instruções:

1. Este caderno contém as **40 questões** da Prova Objetiva, composta por: 10 questões de Cirurgia Geral, 10 questões de Ginecologia e Obstetrícia e 20 questões de Mastologia.

Caso haja algum problema em seu caderno de provas, informe ao aplicador.

2. As informações / instruções dadas no dia da prova complementam o edital.

3. Durante as provas, não é permitido o uso de dispositivos eletrônicos de qualquer tipo e celulares, assim como relógios e materiais de consulta.

4. Será permitido ao candidato levar o rascunho da Prova Objetiva (versão do candidato), reproduzido no final do caderno de provas, contendo somente as marcações de respostas (A, B, C ou D). Esse rascunho deverá ser destacado pelo aplicador.

5. Na Folha de Respostas:

- Confira seu nome, número de inscrição e cargo.
- Assine, A TINTA, no espaço próprio indicado.
- Transcreva a seguinte frase, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria:

**“São muitos os que usam a régua,
mas poucos os inspirados.”**

Platão

6. A Folha de Respostas deve ser assinada e não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

7. Sua prova e Folha de Respostas poderão ser entregues somente após o término do período de sigilo: 2 horas.

8. Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuradas.

9. Ao transferir as respostas para a Folha de Respostas:

- Use somente caneta AZUL ou PRETA, preenchendo toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão, conforme o modelo:

01 A B C D
 ■ □ □ □

- Assinale somente uma alternativa em cada questão e não deixe nenhuma questão sem resposta.

10. Não é permitido levar o caderno de provas. Ao entregar sua prova, recolha seus objetos, deixe a sala de provas e, em seguida, o prédio. Até deixar as dependências do local de prova, continuam válidas as proibições do uso de aparelhos eletrônicos e celulares, bem como não lhe é mais permitido o uso dos sanitários.

11. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala, atestando a idoneidade da fiscalização destas, retirando-se da sala de prova de uma só vez. Nas salas que, por atendimento a condição especial para realização das provas, houver apenas um candidato, ao término da prova, a Ata de Sala será assinada pelo candidato, pelo aplicador e por um fiscal para atestar a idoneidade da fiscalização.

12. O Caderno de Questões e os gabaritos das Provas Objetivas serão divulgados no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br, no dia 07 de janeiro de 2024.

**DURAÇÃO TOTAL DAS PROVAS, INCLUINDO
A TRANSCRIÇÃO DAS RESPOSTAS PARA A
FOLHA DE RESPOSTAS E A ASSINATURA:**

TRÊS HORAS E TRINTA MINUTOS

Escreva seu nome completo de forma legível.

NOME: _____

CIRURGIA GERAL

QUESTÃO 1

Uma paciente do sexo feminino, 33 anos de idade, 1,64 m, 55 kg, operada de refluxo há dois anos, refere queixa de azia regular há um ano e meio. Relata que faz uso de antiácido, sem receita médica, com pouca melhora. Faz uso também de anticoncepcional oral, cálcio e vitamina D. Realizou uma endoscopia recente com esofagite não erosiva e funduplicatura continente com boas pregas envolvendo o aparelho de endoscopia. Foi prescrito inibidor de bomba de próton (IBP), com pouca melhora em duas semanas. Após aumento da dose, a paciente se apresenta para avaliação do cirurgião, mas não refere melhora nos sintomas.

A conduta que deve ser adotada para essa paciente é

- A) realizar a reoperação à Nissen, laparoscópica.
- B) aumentar a dose de IBP.
- C) realizar a endoscopia digestiva alta.
- D) fazer o registro de pH esofágico prolongado.

QUESTÃO 2

Com relação aos distúrbios de colágeno em pacientes portadores de hérnias, é correto afirmar:

- A) O distúrbio está associado a uma redução quantitativa do colágeno.
- B) Deficiências de matriz extracelular são relacionadas ao surgimento da hérnia inguinal do tipo direta.
- C) A síntese deficiente de colágeno do tipo I é um dos elementos relacionados à doença herniária mais bem descritos na literatura.
- D) Verifica-se deficiência estritamente local na principal estrutura relacionada ao surgimento das hérnias inguinais, a fáscia *transversalis*.

QUESTÃO 3

Um senhor de 72 anos de idade, portador de doença arterial coronariana, em uso de antiagregação plaquetária, foi admitido no hospital com relato de ter apresentado vários episódios de perda de sangue vivo retal nos últimos dois dias. Ao exame, apresentava-se alerta, descorado, com enchimento capilar normal; FC = 105 bpm; PA = 120x70 mmHg e T = 36,5 °C.

Nesse caso, o exame que deve ser solicitado para identificação do sítio de sangramento desse paciente é

- A) cintilografia com hemácias marcadas.
- B) enema com bário.
- C) arteriografia.
- D) colonoscopia.

QUESTÃO 4

Dentre as doenças hematológicas a seguir, aquela que tem como indicação primária o tratamento pela esplenectomia é a

- A) eliptocitose hereditária.
- B) talassemia maior.
- C) anemia falciforme.
- D) esferocitose hereditária.

QUESTÃO 5

Assinale a alternativa que apresenta os critérios para o diagnóstico de colangite.

- A) Inflamação sistêmica (leucocitose e / ou aumento de proteína C-reativa (PCR), função renal alterada com creatinina duas vezes o valor basal e imagem detectando dilatação de vias biliares.
- B) Inflamação sistêmica (leucocitose e / ou aumento de PCR), exames hepáticos anormais (fosfatase alcalina, gama GT, TGO/P) e imagem detectando a presença de ar nas vias biliares.
- C) Inflamação sistêmica (leucocitose e / ou aumento de PCR), exames hepáticos anormais (fosfatase alcalina, gama GT, TGO/P) e imagem detectando dilatação de vias biliares.
- D) Inflamação sistêmica (leucocitose e / ou aumento de PCR), exames hepáticos anormais (fosfatase alcalina, gama GT, TGO/P) e a identificação de cálculo obstrutivo em vias biliares à colangiressonância.

QUESTÃO 6

As principais complicações com indicação de cirurgia da pancreatite crônica são

- A) formação de pseudocisto, sangramento e associação com adenocarcinoma de pâncreas.
- B) icterícia por obstrução do colédoco intrapancreático, pseudocistos e derrames cavitários e perfuração de alças intestinais, principalmente o cólon.
- C) sangramento, icterícia por obstrução do colédoco intrapancreático e diabetes melito.
- D) icterícia por obstrução do colédoco intrapancreático, pseudocistos e derrames cavitários e obstrução da luz duodenal.

QUESTÃO 7

Para a indicação da profilaxia antibiótica em cirurgia, a correta associação entre o sítio cirúrgico abordado e a flora bacteriana usualmente mais infectante é:

- A) Trato urinário — Bacilos Gram-negativos e Gram-positivos.
- B) Gastrointestinais — Bacilos Gram-positivos.
- C) Uso de próteses / implantes — Bacilos Gram-negativos.
- D) Trato ginecológico — Bacilos Gram-negativos, Gram-positivos e anaeróbios.

QUESTÃO 8

Um jovem com 20 anos de idade é levado ao pronto-socorro com um ferimento toracoabdominal por arma branca, em hemitórax esquerdo, acima do rebordo da última costela na linha hemiclavicular. Está alerta, bem orientado e hemodinamicamente estável. A radiografia de tórax revela pneumotórax de 30%.

Após a avaliação inicial desse paciente, o(s) passo(s) subsequentes(s) consiste(m) em

- A) drenagem do tórax, laparotomia ou laparoscopia.
- B) exploração do local do ferimento e drenagem do tórax.
- C) observação clínica rigorosa.
- D) exploração local do ferimento e controle radiológico do tórax.

QUESTÃO 9

Considere um paciente do gênero masculino, 45 anos de idade, IMC 49 kg/m², portador de hipertensão arterial controlada com dois medicamentos de uso oral, hiperinsulinemia, hipertrigliceridemia e apneia do sono de grau leve. À endoscopia, apresenta esofagite grau A e hérnia hiatal de 3 cm.

O melhor tratamento cirúrgico para esse paciente é

- A) banda gástrica ajustável.
- B) gastrectomia vertical.
- C) *bypass* gástrico.
- D) hiatoplastia com funduplicatura.

QUESTÃO 10

Um paciente com queixa de dor à palpação do quadrante superior direito, com a presença de defesa muscular involuntária, apresenta o achado de gás na vesícula biliar em radiografia de abdome.

Nesse caso, o diagnóstico é de

- A) cólica biliar.
- B) colecistite enfisematosa.
- C) peritonite difusa.
- D) vesícula hidrópica.

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

QUESTÃO 11

Paciente grávida, com 12 semanas de gestação, apresenta sangramento vaginal em pequena quantidade, vermelho vivo, que a levou ao pronto atendimento.

Sobre o ocorrido, assinale a alternativa correta.

- A) Pela cor do sangramento (vermelho vivo), o diagnóstico de placenta prévia precisa ser considerado como hipótese diagnóstica.
- B) Caso, no exame físico, fosse observado colo uterino com dilatação, estaríamos diante de um quadro de trabalho de parto pré-termo.
- C) Ameaça de aborto precisa ser considerada, e o exame físico auxiliaria na diferenciação de abortamento inevitável.
- D) Repouso e tocólise (medicações para inibir contrações uterinas) seriam condutas cabíveis nessa situação.

QUESTÃO 12

Paciente do sexo feminino, 23 anos de idade, relata corrimento vaginal de intensidade moderada, acompanhado de odor vaginal fétido ("odor de peixe" ou amoniacal), que piora com o intercurso sexual desprotegido e durante a menstruação. Ao exame especular, observa-se o conteúdo vaginal de aspecto homogêneo, em quantidade moderada, com coloração esbranquiçada, branco-acinzentada ou amarelada. Com relação ao caso clínico apresentado, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () O tratamento poderá ser realizado com metronidazol por via oral ou tópico.
- () A medida do pH vaginal certamente será maior do que 4,5.
- () O teste das aminas poderá ser positivo.
- () Na avaliação microscópica de secreção vaginal a fresco, poderão ser encontradas "*clue cells*".

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 13

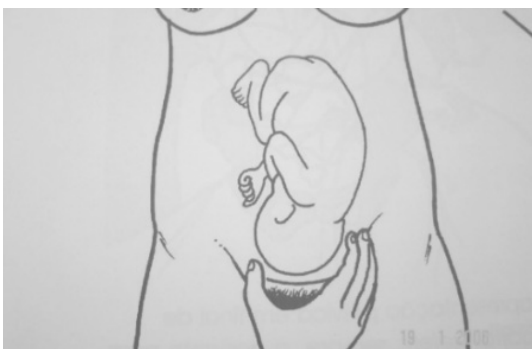
T. G. B. manipula alimentos em seu local de trabalho, onde auxilia os cozinheiros no preparo das refeições. No pré-natal, foi advertida quanto aos riscos de contrair algumas doenças, bem como comportamentos que atuam na prevenção desses agravos. Dentre esses agravos, a médica atendente reforçou os cuidados em relação à toxoplasmose.

Sobre essa doença, assinale a alternativa correta.

- A) *Toxoplasma gondii* é uma bactéria de vida intracelular obrigatória, que pode ser transmitida ao feto na gestação.
- B) Numa gestação de 12 semanas, o resultado de avidez elevada sugere que a toxoplasmose aguda ocorreu antes da gestação.
- C) Para confirmação de infecção recente, aplica-se o teste de avidez para IgG em todas as pacientes que expressem IgM negativo e IgG positivo.
- D) Em casos de IgM negativo e IgG negativo, a melhor conduta é contraindicar o consumo de verduras e carnes, visto que podem estar contaminadas.

QUESTÃO 14

A técnica para palpação abdominal (manobras de Leopold) da gestante consiste em um método palpatório do abdome materno em 4 passos. Analise as figuras a seguir e assinale a alternativa correta



- A) Correspondem à 1ª e 2ª manobras de Leopold, respectivamente; o feto está em situação longitudinal, com dorso à esquerda e apresentação cefálica.
- B) Correspondem à 1ª e 3ª manobras de Leopold, respectivamente; o feto está em situação longitudinal, com dorso à esquerda e apresentação cefálica.
- C) Correspondem à 2ª e 3ª manobras de Leopold, respectivamente; o feto está em situação longitudinal, com dorso à esquerda e apresentação cefálica.
- D) Correspondem à 2ª e 3ª manobras de Leopold, respectivamente; o feto está em situação longitudinal, com dorso à direita e apresentação cefálica.

QUESTÃO 15

Paciente está com nove semanas de gestação e informa que fazia uso de losartana 50 mg ao dia, mas, ao descobrir a gravidez, interrompeu o uso há três semanas por conta própria.

Sobre essa situação, assinale a alternativa correta.

- A) A substituição da medicação anti-hipertensiva é desnecessária, visto que a losartana pode ser utilizada com tranquilidade na gestação.
- B) Essa paciente tem indicação de AAS, que deve ser iniciado com até 16 semanas de gestação.
- C) No primeiro trimestre de gestação, é esperada uma pequena elevação da pressão arterial média de todas as gestantes, sendo essa uma resposta fisiológica.
- D) Caso a pressão arterial da paciente esteja acima de 120x70 mmHg, é necessário que seja prescrita alguma droga hipotensora de uso permitido na gestação.

QUESTÃO 16

A endometriose é uma afecção clínica e recorrente caracterizada pela presença de tecido endometrial funcional fora da cavidade uterina e do miométrio. A apresentação clínica é muito variável, e nenhum sintoma é específico para a endometriose, dificultando o seu diagnóstico.

Sobre a investigação diagnóstica na suspeita de endometriose, assinale a alternativa correta.

- A) A dosagem do marcador CA125 é necessária para a confirmação diagnóstica da endometriose.
- B) A cirurgia videolaparoscópica é o padrão-ouro para o diagnóstico de endometriose.
- C) A colonoscopia pode ser substituída pela tomografia computadorizada no diagnóstico da endometriose.
- D) A ultrassonografia endovaginal tem baixa sensibilidade e especificidade para o diagnóstico da endometriose.

QUESTÃO 17

Paciente de 53 anos de idade, G3 P3 A0, apresenta mamografia que revela "linfonodo intramamário à direita". Está ansiosa em relação ao achado, pois teve fibroadenoma removido na mama esquerda há 20 anos e usou anticoncepcional oral combinado por cerca de 30 anos. Nega história familiar de câncer de mama.

Acerca desse caso clínico, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.

- A) Tranquilizar a paciente e esclarecer que são achados benignos, que não necessitam avaliação adicional.
- B) Tranquilizar a paciente e solicitar nova mamografia em três meses (risco de malignidade dos achados é cerca de 20%).
- C) Esclarecer que os achados são suspeitos de malignidade, e a biópsia dirigida deve ser realizada.
- D) Esclarecer que os achados são suspeitos de malignidade, e a punção aspirativa com agulha fina (PAAF) deve ser realizada.

QUESTÃO 18

Leiomiomas são tumores benignos que surgem no miométrio e contêm quantidade variável de tecido conjuntivo fibroso. Cerca de 75% dos casos são assintomáticos, encontrados ocasionalmente durante exame abdominal, pélvico bimanual ou ultrassonografia.

A respeito dos tratamentos dos miomas, assinale a alternativa correta.

- A) O DIU com levonorgestrel tem efeito benéfico no sangramento por miomatose, levando à redução acentuada dos miomas.
- B) Os análogos do hormônio liberador de gonadotrofinas têm como inconveniente o seu custo, e a vantagem de não determinarem efeitos colaterais.
- C) Os análogos de hormônio liberador de gonadotrofina têm sido usados no pré-operatório de miomectomia histeroscópica para reduzir o tamanho e a vascularização dos miomas.
- D) Mesmo quando assintomáticos, os miomas devem ser tratados através de cirurgia e ou uso de medicamentos.

QUESTÃO 19

Algumas cardiopatias geram um risco adicional elevado durante a gestação e puerpério devido à sobrecarga hemodinâmica causada pelas modificações adaptativas da gestação. Entretanto, a maioria das mulheres cardiopatas não recebe orientação quanto à contracepção. A escolha do método contraceptivo deve levar em conta particularidades de cada patologia específica para reduzir os riscos. Nesse contexto, analise as afirmativas a seguir sobre a contracepção da mulher cardiopata.

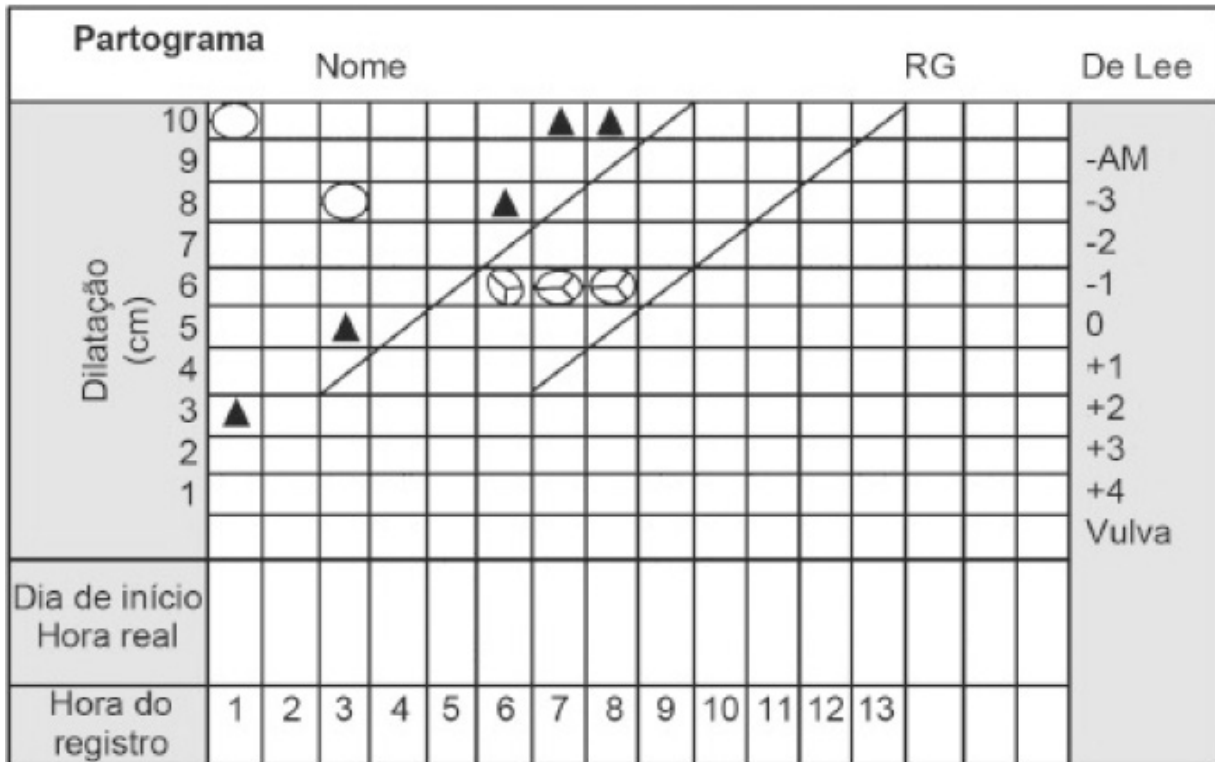
- I. Pacientes com alto risco trombogênico (cardiopatias congênitas complexas, ICFER com FE < 30%, valvopatas e próteses mecânicas), assim como hipertensas graves, não devem utilizar métodos hormonais.
- II. Pacientes em que a retenção hídrica seja um problema devem evitar métodos de progesterona.
- III. Pacientes com arritmia ou outra condição que necessite anticoagulação podem usar DIU de cobre sem risco de aumento do sangramento.
- IV. Pacientes das classes III e IV da classificação de risco materno da OMS têm indicação de uso de métodos de contracepção reversível de longa duração (LARC), pela maior segurança e menor índice de falha.

Estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 20

Paciente de 30 anos de idade, G1 P0 A0, está com 39s 5d de gestação e chega à maternidade relatando contrações uterinas dolorosas. Nega perda de líquido ou sangramento genital. Ao ser examinada, sua PA é de 120x80 mmHg e FC 89 bpm. As contrações uterinas estão ocorrendo a cada 4 minutos, e o BCF é 148 bpm. Ao toque vaginal, o colo está com 3 cm de dilatação e 90% apagado, a bolsa está íntegra e o polo cefálico está alto. Não desejou analgesia durante o acompanhamento do trabalho de parto. Analise o padrão de dilatação do colo uterino e da descida do polo cefálico a seguir e assinale a alternativa correta.



- A) Essa distocia é diagnosticada quando a expulsão do feto ocorre em um período de 4h ou menos.
- B) Essa distocia costuma estar relacionada à contratilidade uterina deficiente.
- C) Estava indicada cesariana uso de fórceps na 6ª hora de avaliação.
- D) Trata-se de um caso de parada secundária da descida.

MASTOLOGIA

QUESTÃO 21

Apesar de raro, o câncer de mama também pode acometer homens. Os casos representam 1% do total, segundo o Instituto Nacional de Câncer (INCA), entretanto a taxa de mortalidade nesse grupo é alta, e é provável que o diagnóstico tardio da doença seja um dos fatores que contribuem para isso. Sobre o câncer de mama em homens, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () Quando a malignidade é suspeitada, uma mamografia diagnóstica pode ser realizada para planejamento, e uma amostra histológica deve ser obtida, por agulha, para biópsia.
- () O prognóstico do câncer de mama em homens é semelhante ao das mulheres. Afro-americanos têm pior evolução, como acontece nas mulheres.
- () O principal diagnóstico diferencial é a ginecomastia. Na maioria das vezes que um homem é investigado por queixa relacionada à mama, a conclusão é benigna em mais de 90% dos casos.
- () Poucos casos expressam receptores hormonais, enquanto os subtipos triplo-negativos e HER2 representam a grande maioria dos casos.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 22

A descarga papilar está presente em 5% das mulheres e ocorre em razão de causas fisiológicas, doenças benignas da mama e câncer de mama. Uma avaliação clínica detalhada é fundamental para a determinação da abordagem terapêutica a pacientes com descarga papilar.

Sobre a descarga mamilar, assinale a alternativa correta.

- A) A secreção mamilar associada ao câncer de mama geralmente é bilateral, espontânea e de coloração transparente, podendo também ser rosada ou avermelhada.
- B) O papiloma intraductal raramente causa descarga papilar e pode ser descartado como etiologia, na ausência de tumoração mamária.
- C) A secreção é necessariamente anormal entre as mulheres na pós-menopausa, porém é sempre normal em homens.
- D) O tratamento da secreção mamilar baseia-se na causa e, como a maioria das descargas mamilares é de natureza fisiológica, não há necessidade de intervenção cirúrgica.

QUESTÃO 23

A mastite é definida como uma inflamação mamária que ocorre com ou sem infecção. Tanto a incidência quanto a proporção de mulheres que desenvolverão abscessos são muito variáveis. Sobre a mastite, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () O abscesso mamário subareolar recorrente crônico está fortemente associado com tabagismo, diabetes e obesidade.
- () A mastite puerperal é mais frequente, nas multíparas, a partir da sexta semana do puerpério e após parto vaginal.
- () O quadrante lateral superior da mama (local com maior produção de leite) é o mais afetado pela mastite puerperal.
- () Pacientes com mastite geralmente apresentam um ou mais dos seguintes sintomas: eritema cutâneo, massa palpável, sensibilidade, febre e / ou dor.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 24

Diversos fatores estão relacionados ao aumento do risco de desenvolver câncer de mama, tais como: idade, fatores endócrinos / história reprodutiva, fatores comportamentais / ambientais e fatores genéticos / hereditários.

Sobre o câncer de mama, assinale a alternativa correta.

- A) Mulheres com história de menarca tardia ou menopausa precoce têm maior risco de desenvolver câncer de mama.
- B) A mulher que possui alterações genéticas herdadas na família, especialmente nos genes BRCA1 e BRCA2, tem baixo risco de câncer de mama.
- C) Mulheres, sobretudo a partir dos 50 anos de idade, têm maior risco de desenvolver câncer de mama.
- D) Os fatores comportamentais / ambientais de risco para o câncer de mama não estão bem estabelecidos.

QUESTÃO 25

Com relação ao rastreamento do câncer de mama por meio da ressonância magnética, de acordo com a Sociedade Brasileira de Mastologia, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () Mulheres com mutação dos genes BRCA1 ou BRCA2, ou com parentes de 1º grau com mutação provada, devem realizar rastreamento anual com ressonância magnética a partir dos 25 anos de idade.
- () Mulheres com risco $\geq 20\%$ ao longo da vida, calculado por um dos modelos matemáticos baseados na história familiar, devem realizar rastreamento anual com ressonância magnética iniciando 10 anos antes da idade do diagnóstico do parente mais jovem (não antes dos 25 anos de idade).
- () Mulheres com história de irradiação no tórax entre os 10 e 30 anos de idade devem realizar rastreamento anual com ressonância magnética a partir do 8º ano após o tratamento radioterápico (não antes dos 25 anos de idade).
- () Mulheres com história pessoal de hiperplasia lobular atípica, carcinoma lobular *in situ*, hiperplasia ductal atípica, carcinoma ductal *in situ* e carcinoma invasor de mama devem realizar rastreamento anual com ressonância magnética a partir do diagnóstico.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 26

As glândulas mamárias se desenvolvem a partir do ectoderma, que forma ducto e alvéolos, e do mesênquima, que dá origem ao tecido conjuntivo de sustentação. As alterações que podem ocorrer por defeitos na diferenciação da glândula mamária e anormalidades do desenvolvimento mamário são classificadas em alterações de volume e número.

Considerando a descrição das anormalidades do desenvolvimento mamário, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando a descrição com o tipo de anormalidade.

COLUNA I

1. Amastia
2. Ginecomastia
3. Atelia
4. Amazia

COLUNA II

- () Desenvolvimento de glândula mamária no homem. Pode ser uni ou bilateral. Costuma ser mais comum na adolescência e, na maior parte dos casos, desaparece espontaneamente.
- () Ausência do complexo aréolo-mamilar. Existem técnicas cirúrgicas próprias para a construção de um novo mamilo. A aréola tem sido hoje reconstituída através de tatuagem.
- () Ausência do tecido mamário, porém com a presença do complexo aréolo-mamilar. O tratamento pode ser feito com implantes de silicone.
- () Ausência total da glândula, uni ou bilateral. É uma situação muito rara. Pode ser tratada com cirurgia de simetrização, com colocação de implantes de silicone.

Assinale a sequência correta.

- A) 2 1 3 4
- B) 2 4 1 3
- C) 2 3 4 1
- D) 2 4 3 1

QUESTÃO 27

Ador mamária é causa frequente de consulta ao mastologista e pode interferir diretamente na vida emocional, social e profissional da mulher. Como qualquer sintoma mamário, a mastalgia traz angústia e ansiedade, pois constantemente é confundida com câncer de mama pela paciente.

Sobre a dor mamária, assinale a alternativa correta.

- A) A fisiopatologia da dor mamária não é completamente conhecida, mas parece estar relacionada com os ciclos estroprogestativos.
- B) O câncer de mama está muito associado à mastalgia e geralmente aparece como uma dor acíclica focal e persistente em determinado ponto da mama.
- C) Os exames de imagem mamários têm grande validade e estão indicados para todos os pacientes.
- D) O óleo de prímula, vitaminas ou ácido gama-linoleico demonstraram grande eficácia no tratamento da mastalgia.

QUESTÃO 28

O exame físico das mamas deve ser realizado por profissionais treinados, geralmente médicos e enfermeiros, e é imprescindível na avaliação de lesões suspeitas de neoplasia mamária, bem como na diferenciação entre nódulos palpáveis e não palpáveis.

Sobre os exames físicos das mamas, analise as afirmativas a seguir.

- I. Inspeção estática: é realizada em local bem iluminado, com a paciente em decúbito dorsal, com o tórax desnudo e com os braços relaxados ao longo do corpo ou levantados sobre a cabeça.
- II. Inspeção dinâmica: é solicitado que a paciente coloque as mãos no quadril e em seguida eleve os braços, contraindo uma mão contra a outra, atrás da nuca. É verificado se há aparecimento de retrações e ou abaulamentos.
- III. Palpação: é realizada com a paciente deitada com os braços ao longo do corpo. Ao palpar as cadeias linfáticas supraclaviculares e axilares, é examinada cada área, aplicando três níveis de pressão: leve, média e profunda. São realizados movimentos circulares com as polpas digitais do 2º, 3º e 4º dedos da mão.
- IV. Avaliação da descarga papilar: é aplicada uma compressão unidigital suave sobre a região areolar, em sentido radial, contornando a papila. Na descrição, deve-se informar se é uni ou bilateral, uni ou multiductal, espontânea ou provocada pela compressão de algum ponto específico, coloração e relação com algum nódulo ou espessamento palpável.

Estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 29

A incidência do câncer de mama durante o ciclo gravídico-puerperal varia de 1:3.000 a 1:10.000 gestações. O diagnóstico baseia-se no exame clínico, de imagem e em técnicas de biópsia, objetivando avaliar a extensão da doença, além de prevenir o seu avanço.

Com relação ao câncer de mama na gravidez, assinale a alternativa correta.

- A) O câncer de mama gestacional é definido como aquele diagnosticado durante a gravidez ou até seis semanas pós-parto.
- B) O diagnóstico do câncer de mama na gestação ocorre de forma precoce, em virtude do acompanhamento criterioso nesse período.
- C) Com relação aos exames complementares, a acurácia da mamografia aumenta no período gestacional devido à diminuição da densidade das mamas e, por isso, possui alto valor durante a gestação.
- D) Historicamente, a associação entre gestação e câncer de mama esteve atrelada à ideia de uma doença agressiva, trágica e incurável, principalmente pela incerteza do bem-estar do feto e da mãe.

QUESTÃO 30

Considerando a Classificação BI-RADS para mamografia, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, relacionando a categoria BI-RADS à sua respectiva conduta.

COLUNA I

1. Rastreamento de rotina apropriado para a faixa etária e risco.
2. Orientação para que seja realizado outro exame, como a ultrassonografia das mamas.
3. Recomenda-se a realização de biópsia percutânea. A partir do material colhido durante a biópsia, radiologista e médico assistente poderão determinar as características da lesão com mais assertividade.
4. Repetição do exame em intervalo menor do que no rastreamento para a população geral. Após o período de acompanhamento, caso não haja mudanças no achado durante a mamografia, a paciente retorna para os exames de rotina de rastreamento.

COLUNA II

- () BI-RADS 0
- () BI-RADS 1
- () BI-RADS 2
- () BI-RADS 3
- () BI-RADS 4

Assinale a sequência correta.

- A) 1 2 2 3 4
- B) 2 4 1 3 3
- C) 2 1 1 4 3
- D) 2 4 3 1 4

QUESTÃO 31

A respeito dos fibroadenomas, tumores benignos formados pelo tecido glandular mamário e pelo tecido conjuntivo (de sustentação) da mama, assinale a alternativa correta.

- A) São mais prevalentes em mulheres a partir dos 45 anos de idade.
- B) Têm crescimento exacerbado, em geral superando 8 cm.
- C) A localização mais comum é no quadrante inferomedial.
- D) Em cerca de 20% dos casos, há lesões múltiplas uni ou bilateralmente.

QUESTÃO 32

Importantes avanços na abordagem do câncer de mama aconteceram nos últimos anos, principalmente no que diz respeito a cirurgias menos mutilantes, assim como a busca da individualização do tratamento. O tratamento varia de acordo com o estadiamento da doença, suas características biológicas, bem como das condições da paciente (idade, *status* menopausal, comorbidades e preferências). Sobre o tratamento do câncer de mama, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () Estádios I e II: a conduta habitual consiste em cirurgia, que pode ser conservadora, com retirada apenas do tumor; ou mastectomia, com retirada da mama e reconstrução mamária. A avaliação dos linfonodos axilares tem função predominantemente prognóstica.
 - () Estádios I e II: o tratamento sistêmico será determinado de acordo com o risco de recorrência (idade da paciente, comprometimento linfonodal, tamanho tumoral, grau de diferenciação), assim como das características tumorais que ditarão a terapia mais apropriada.
 - () Estádio III: nessa situação, o tratamento sistêmico (na maioria das vezes, com radioterapia) e a cirurgia são a modalidade terapêutica inicial. Após resposta adequada, segue-se com o tratamento local (quimioterapia).
 - () Estádio IV: a modalidade principal nesse estágio é sistêmica, sendo o tratamento local reservado para indicações restritas.
- A) V F F V
 - B) F V V F
 - C) V V F V
 - D) F F V F

QUESTÃO 33

Os tumores filoides são uma neoplasia fibroepitelial da glândula mamária, caracterizada por um maior grau de pleomorfismo das células estromais. Têm um comportamento biológico variável, podendo ser benigno a maligno, inclusive com metástases.

Com relação aos tumores filoides, assinale a alternativa correta.

- A) Não foram identificados fatores de risco claros para o desenvolvimento de tumores filoides na população geral.
- B) O diagnóstico diferencial para tumores filoides benignos inclui papiloma e hamartoma.
- C) Apresenta-se normalmente como nódulo mamário palpável de pequenas dimensões (inferior a 2 cm), consistência elástica, fixo, lobulado e doloroso.
- D) A mamografia e a ultrassonografia de mama não estão indicadas porque falham em distinguir os tumores filoides de fibroadenomas.

QUESTÃO 34

A prevenção primária do câncer de mama está relacionada ao controle dos fatores de risco conhecidos e à promoção de práticas e comportamentos considerados protetores.

A respeito da prevenção primária do câncer de mama, assinale a alternativa correta.

- A) Os fatores hereditários e os associados ao ciclo reprodutivo da mulher são, em sua maioria, modificáveis.
- B) Por meio da alimentação, nutrição, atividade física e gordura corporal adequados é possível reduzir o risco de a mulher desenvolver câncer de mama.
- C) Ainda não há certeza da associação entre exposição a radiações ionizantes em idade inferior aos 35 anos e câncer de mama.
- D) A prevenção primária dessa neoplasia é totalmente possível devido à pouca variação dos fatores de risco e às características genéticas envolvidas na sua etiologia.

QUESTÃO 35

A história natural do câncer de mama indica que o curso clínico da doença e a sobrevida variam de paciente para paciente. Sabendo-se que essa variação é determinada por uma série complexa de fatores, analise os itens a seguir.

- I. Potencial de metastatização do tumor.
- II. Diferença na velocidade de duplicação tumoral.
- III. Outros mecanismos, ainda não completamente compreendidos, relacionados com a condição imunológica, hormonal e nutricional do paciente.
- IV. Acesso e tempo para o diagnóstico e tratamento do câncer de mama, de acordo com os fatores geográficos e socioeconômicos.

Correspondem a fatores que podem alterar a história natural do câncer de mama:

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

QUESTÃO 36

O câncer oculto da mama se apresenta como adenopatia axilar isolada na ausência de tumoração mamária palpável ou radiologicamente evidente.

Com relação ao câncer oculto da mama, assinale a alternativa correta.

- A) Tem uma incidência entre 0,3% e 1% e tende a aumentar com a melhoria da qualidade dos exames de imagens.
- B) A ressonância magnética tem valor limitado para o diagnóstico.
- C) Mamografia e ultrassom são inconclusivos, podendo localizar o tumor de 36% a 100% das vezes.
- D) Cintilografia mamária e PET têm grande evidência e não têm limitações da resolução espacial das imagens.

QUESTÃO 37

A doença de Paget se apresenta como lesão eritemato-descamativa, que acomete a papila e a aréola do mamilo e se estende para a região periareolar. Pode ocorrer retração do mamilo, muito sugestivo da doença.

Sobre a doença de Paget, assinale a alternativa correta.

- A) Até cerca de 40% dos casos apresentam uma massa palpável, e alguns pacientes podem apresentar linfonodos axilares aumentados.
- B) Embora a grande maioria dos casos seja observada em pacientes do sexo feminino, a doença de Paget da mama masculina é frequentemente encontrada.
- C) Aproximadamente 10% dos casos de doença de Paget estão associados a um câncer de mama subjacente.
- D) Quando um carcinoma invasivo subjacente está presente, geralmente é do tipo papilífero e de baixo grau histológico.

QUESTÃO 38

O carcinoma ductal *in situ* (CDIS) é uma forma inicial de neoplasia, em que suas células malignas não invadem a membrana basal, ou seja, a diferença com o carcinoma invasivo é que as células daquele não se disseminam através dos ductos, veias, linfáticos, e, portanto, não dão metástases, podendo ser considerado como um pré-carcinoma. Porém, possui potencial de se transformar em carcinoma invasor.

Com relação ao carcinoma ductal *in situ* da mama, assinale a alternativa correta.

- A) Carcinoma ductal *in situ* engloba um grupo homogêneo de lesões que diferem pouco em relação à apresentação clínica, características morfológicas, biomarcador, anormalidades genéticas e potencial biológico.
- B) Raramente, o carcinoma ductal *in situ* se apresenta como uma massa palpável, secreção mamilar, doença de Paget do mamilo, ou constitui um achado microscópico em tecido mamário removido devido a outra anormalidade.
- C) Nas últimas décadas, houve uma diminuição da prevalência do carcinoma ductal *in situ* da mama, atribuível à ampla adoção de mamografia de rastreamento e a uma melhor detecção de lesões de baixo grau.
- D) Carcinoma ductal *in situ* da mama é um precursor morfológico obrigatório do carcinoma de mama, mas sua taxa de progressão varia muito, dependendo da biologia extrínseca da lesão.

QUESTÃO 39

O estudo da epidemiologia do câncer de mama permite a discussão de estratégias e intervenções potencialmente úteis para a prevenção e a gestão da doença dentro da saúde pública.

Sobre a epidemiologia do câncer de mama, assinale a alternativa correta.

- A) Nos últimos anos, houve uma diminuição nas taxas de incidência de câncer de mama no Brasil e no mundo, especialmente em regiões de menor desenvolvimento socioeconômico.
- B) As curvas de mortalidade mostraram tendência de aumento nos países desenvolvidos e também nos países em desenvolvimento.
- C) A mortalidade causada pelo câncer de mama também está diretamente associada a fatores relacionados à biologia do tumor.
- D) No Brasil, as taxas de morte causadas pela doença seguem o mesmo perfil global, com aumento significativo da mortalidade apenas no Sudeste.

QUESTÃO 40

A reconstrução mamária é uma cirurgia plástica reparadora, que pode ser realizada após a retirada da mama em decorrência do tratamento contra o câncer. A grande maioria das mulheres que passam pela mastectomia têm indicação para a reconstrução.

Sobre a reconstrução mamária, assinale a alternativa correta.

- A) A reconstrução imediata está indicada quando a paciente faz a mastectomia e um tratamento adjuvante, como quimioterapia, radioterapia e terapia biológica.
- B) A reconstrução mamária é utilizada tanto no tratamento conservador, seja nos reparos locais, seja na simetrização da mama contralateral, como na mastectomia.
- C) A prótese, ou implante de silicone, é muito utilizada na reconstrução da mama.
- D) A reconstrução mamária com expansor de mama é uma técnica pouco empregada em mulheres que fazem a mastectomia, e que deve ser evitada logo depois da retirada da mama.

FOLHA DE RESPOSTAS (VERSÃO DO CANDIDATO)

01	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	22	A	B	C	D
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	23	A	B	C	D
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	24	A	B	C	D
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	25	A	B	C	D
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	26	A	B	C	D
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	27	A	B	C	D
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	28	A	B	C	D
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	29	A	B	C	D
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	30	A	B	C	D
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	31	A	B	C	D
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	32	A	B	C	D
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	33	A	B	C	D
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	34	A	B	C	D
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	35	A	B	C	D
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	36	A	B	C	D
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	37	A	B	C	D
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	38	A	B	C	D
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	39	A	B	C	D
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	40	A	B	C	D
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS,
OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.



Segundo a Lei nº 9.610/1998, reproduções de natureza não pedagógicas das questões desta prova estão proibidas.