

Domingo de manhã

## CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

### MÉDICO (MAMOGRAFIA) 87 – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO (RS)

#### 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 e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
  - contém 40 (quarenta) questões;
  - **refere-se ao número e 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 questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



BONSUCESSO

V1\_26/05/2025 12:51:23



CONCEIÇÃO



A Fundatec utiliza papel  
com certificação florestal  
e tinta biodegradável.

Controle de  
QUALIDADE  
Fundatec

Concursos  
**fundatec**

ISO 9001



**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**

**QUESTÃO 01** – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
- B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
- D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
- E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

**QUESTÃO 02** – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
- C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
- D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
- E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

**QUESTÃO 03** – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

- A) Clínica ampliada.
- B) Acolhimento.
- C) Cogestão.
- D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
- E) Defesa dos direitos do usuário.

**QUESTÃO 04** – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
- B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
- C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
- D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
- E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

**QUESTÃO 05** – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

- A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
- B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
- C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
- D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
- E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**QUESTÃO 06** – A respeito da prevenção de doenças através de imunizações, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Imunização é o processo de indução de imunidade por meio da administração de antígenos (por exemplo, as vacinas) ou anticorpos.
- B) Vacina inativada é aquela composta por bactérias ou vírus mortos que, após replicação em meios de cultura, são inativados por procedimentos químicos ou físicos.
- C) Vacina combinada é uma vacina na qual o polissacarídeo é conjugado a uma proteína carreadora, com capacidade de estimular a resposta imune timo-dependente.
- D) A vacina BCG é uma vacina atenuada composta por bactérias vivas, especialmente o bacilo de Calmette-Guérin que protege contra as formas graves de tuberculose, como a miliar e a meningite tuberculosa.
- E) A vacina oral contra poliomielite é atenuada, composta por vírus vivos, e a vacina injetável contra poliomielite é inativada, composta por vírus mortos.

**QUESTÃO 07** – Sobre os acidentes com escorpiões, que podem levar a pessoa acidentada a um quadro clínico emergencial, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os escorpiões são de grande importância na saúde pública, especialmente em decorrência de fatores associados à urbanização desordenada, com acúmulo de resíduos, lixo, proliferação de pragas urbanas, e ao transporte de cargas.
- B) A cauda dos escorpiões é formada por dois segmentos e no fim dela situa-se o ferrão, também conhecido como telso. São crescentes no Brasil os acidentes com escorpiões do gênero *Tityus* (*T. serrulatus* – escorpião preto).
- C) Grupos vulneráveis são representados por sujeitos trabalhadores na construção civil, ou em madeireiras, distribuidoras de hortifrutigranjeiros, e crianças e pessoas que permanecem em casa ou em quintais por maiores períodos.
- D) Os escorpiões podem sobreviver vários meses sem alimento e sem água.
- E) O soro antiescorpiônico intravenoso é indicado para quadro grave com manifestação sistêmica intensa, como inúmeros episódios de vômitos, priapismo, convulsões, insuficiência cardíaca e agitação alternada com sonolência.

**QUESTÃO 08** – A respeito de Epidemiologia em Saúde e/ou de indicadores de saúde que podem ser utilizados na avaliação de serviços de saúde ou da situação de saúde na população, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A avaliação dos serviços de saúde é usualmente baseada na coleta de dados sobre estrutura, processo e resultado, conforme o modelo criado por Donabedian, na década de 1960.
- B) Entre os indicadores utilizados na análise de impacto organizacional dos serviços de saúde, citam-se como exemplos: recursos financeiros, custos e despesas; e estoque (material de consumo, medicamentos, vacinas e equipamentos médicos).
- C) Cita-se como exemplo de indicadores hospitalares de processo: índice de intervalo de substituição representado pela porcentagem de desocupação multiplicada pela média de permanência em dias, divididas pela porcentagem de ocupação.
- D) Citam-se como exemplo de indicadores utilizados na avaliação de resultados: morbidade ambulatorial com distribuição dos atendimentos ambulatoriais por causa, idade, sexo, custos; vigilância à saúde/vigilância epidemiológica e sanitária: incidência e prevalência de doenças de notificação compulsória.
- E) A Organização Mundial da Saúde estabelece alguns indicadores que permitem conhecer aspectos da situação de saúde da população e das práticas em saúde, entre eles: indicadores sociais e econômicos; indicadores da cobertura da Atenção Primária.

**QUESTÃO 09** – As imunodeficiências primárias constituem um grupo de doenças heterogêneas que afetam primariamente a função do sistema imunológico. Mais recentemente, esse grupo de doenças tem sido denominado como Erros Inatos da Imunidade (EII). A principal manifestação dos EII são:

- A) Alergias.
- B) Linfomas.
- C) Leucemias.
- D) Infecções.
- E) Anemias.

**QUESTÃO 10** – A respeito dos distúrbios do sódio, assinale a alternativa correta.

- A) A principal consequência da hipernatremia aguda por infusão de solução salina é o edema de membros inferiores.
- B) O tratamento da hiponatremia deve considerar a hipocalemia, pois a reposição de potássio desloca o sódio do compartimento extracelular para o intracelular.
- C) O principal local acometido pela desmielinização osmótica é o cerebelo.
- D) O sódio sérico, em caso de hiponatremia aguda, deve ser rapidamente elevado, mais do que 5 mEq/L/h, totalizando ao menos 20 mEq em 24h.
- E) Em casos crônicos, a hiponatremia leve está associada a distúrbios cognitivos, distúrbios de marcha, risco de queda e fraturas.

**QUESTÃO 11** – Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

- A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
- B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
- C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
- D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
- E) O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

**QUESTÃO 12** – A respeito do exame de urina de rotina, analise os resultados da análise física ou macroscópica da urina e suas possíveis alterações de cor, conforme a presença e a concentração de pigmentos, agentes químicos, produtos do metabolismo ou distúrbios endógenos, e assinale a alternativa que indica correspondência INCORRETA entre a cor apresentada e o respectivo fator.

- A) Cinza – furazolidona.
- B) Laranja – fenazopiridinas.
- C) Incolor – diabetes insípido.
- D) Azul – ácido homogentísico.
- E) Preta – melanina.

**QUESTÃO 13** – A respeito da Ética Médica e da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Código de Ética Médica, no capítulo destinado ao Ensino e Pesquisa Médica, estabelece que é vedado ao médico deixar de obter do paciente ou de seu representante legal o termo de consentimento livre e esclarecido para a realização de pesquisa envolvendo seres humanos, após as devidas explicações sobre a natureza e as consequências da pesquisa.
- B) No campo da Bioética, o consentimento informado é uma condição indispensável da relação médico-paciente e da pesquisa com seres humanos e se trata de uma decisão voluntária, realizada por uma pessoa autônoma e capaz, tomada após um processo informativo e deliberativo, visando à aceitação de um tratamento específico ou experimentação, sabendo da natureza deste, das suas consequências e dos seus riscos.
- C) No campo da Bioética, o consentimento informado obtido de forma correta legítima e fundamenta o ato médico ou de pesquisa como justo e eticamente correto.
- D) No campo da Bioética, o respeito decorrente da dignidade e a autonomia são propriedades que caracterizam o consentimento informado.
- E) No campo da Bioética, é evidente que o médico e os demais profissionais da saúde devem exercer o princípio da benevolência de modo absoluto, pois isso não aniquila a manifestação da vontade, dos desejos e dos sentimentos do paciente.

**QUESTÃO 14** – A respeito de epidemiologia em saúde e da abordagem de exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na prática diagnóstica, podem ser utilizadas quatro estratégias, segundo Sackett *et al.* (1991): o reconhecimento padrão, a técnica da arborização ou do fluxograma, a técnica da exaustão e a técnica hipotético-dedutiva.
- B) As técnicas de raciocínio clínico, segundo Kassirer (1989), incluem o raciocínio probabilístico ou bayesiano, o raciocínio causal e o raciocínio determinístico ou categórico.
- C) O nomograma proposto por Fagan fornece diretamente, a partir da probabilidade pré-teste (incidência) da doença na população estudada, a probabilidade pós-teste, de acordo com as razões de verossimilhança.
- D) Entre outras ferramentas, a epidemiologia clínica utiliza para o processo diagnóstico a sensibilidade, a especificidade, a curva ROC (*Receiver-operating Characteristic*), os valores preditivos de um teste, a prevalência e as razões de probabilidades.
- E) A curva ROC compara sensibilidade e especificidade, além da taxa de falsos-positivos e de verdadeiros-positivos em múltiplos pontos de corte, e os testes de bom poder discriminatório se concentram no campo superior esquerdo dessa curva.

**QUESTÃO 15** – Assinale a alternativa que apresenta INCORRETAMENTE a associação do achado clínico com sua respectiva doença.

- A) Edema pré-tibial com cacifo macio – mixedema.
- B) Hirsutismo – hipertireoidismo.
- C) Língua fissurada – acromegalia.
- D) Sinal de Schamroth – Doença de Crohn.
- E) Asteríxis – encefalopatia urêmica.

**QUESTÃO 16** – Em relação à ressonância magnética no rastreamento do câncer de mama em mulheres de risco habitual, assinale a alternativa correta.

- A) É o exame de primeira escolha para todas as mulheres.
- B) Substitui a mamografia em todas as situações.
- C) Não é recomendada como único método de rastreamento.
- D) Deve-se realizar anualmente em todas as mulheres.
- E) Deve-se realizar bianualmente em mamas densas.

**QUESTÃO 17** – No caso de uma gestante queixar-se de dor e nodulação na mama, é correto afirmar que:

- A) O exame clínico das mamas deve ser rigoroso devido às alterações gravídicas.
- B) O exame clínico é o menos importante.
- C) A biópsia mamária está contraindicada no primeiro trimestre da gestação.
- D) A ultrassonografia das mamas está contraindicada no primeiro trimestre da gestação.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

**QUESTÃO 18** – A biópsia percutânea, também chamada de por trocater ou por agulha grossa, é a mais escolhida entre as biópsias, principalmente se for comparada à agulha fina. Por qual motivo?

- A) É um procedimento menos invasivo.
- B) Coleta uma maior quantidade de tecido, o que permite melhor avaliação histológica.
- C) Não requer uso de anestésicos locais.
- D) Sua indicação é apenas para lesões císticas.
- E) Acaba substituindo a necessidade de exame de imagem.

**QUESTÃO 19** – No sistema BI-RADS, a categoria 6 indica achados

- A) benignos.
- B) provavelmente benignos.
- C) suspeitos, sendo recomendada biópsia.
- D) altamente sugestivos de malignidade.
- E) com confirmação histopatológica de malignidade.

**QUESTÃO 20** – Existe uma condição em tumores iniciais em que a mastectomia é mais indicada do que a cirurgia conservadora. Qual é essa condição?

- A) Tumores pequenos e unifocais.
- B) Presença de mutações genéticas como BRCA1/2.
- C) Tumores localizados em quadrantes inferiores.
- D) Pacientes com idade avançada.
- E) Tumores com resposta completa à quimioterapia neoadjuvante.

**QUESTÃO 21** – Qual é a principal vantagem da mastectomia poupadora de pele em relação à mastectomia tradicional?

- A) O tempo cirúrgico é reduzido.
- B) Menor necessidade do uso de analgésicos no pós-operatório.
- C) Diminui o risco de recidiva local.
- D) Melhora o resultado estético quando acompanhada de reconstrução mamária.
- E) Praticamente elimina a necessidade de reconstrução.

**QUESTÃO 22** – Em qual situação pode ser indicada a mastectomia bilateral profilática?

- A) Na presença de mutações genéticas de alto risco.
- B) Na presença de história familiar de câncer de mama em familiar de primeiro grau.
- C) Na presença de câncer de mama unilateral.
- D) Em tumores multicêntricos.
- E) Quando a paciente exige por condição estética.

**QUESTÃO 23** – São critérios de uso de quimioterapia neoadjuvante quando ocorre a possibilidade de cirurgia em tumor operável, EXCETO:

- A) Presença de linfonodos axilares positivos.
- B) Tumor primário grande, visando cirurgia conservadora.
- C) Pacientes com subtipos moleculares HER2 positivo e triplo negativo, se  $T > 2$  ou  $N > 1$ .
- D) Tumores operáveis que respondem melhor à quimioterapia, como o subtipo luminal A.
- E) Quando por algum motivo é necessário retardar a cirurgia.

**QUESTÃO 24** – É considerado tratamento de segunda linha terapêutica em câncer de mama avançado HER2 positivo:

- A) Trastuzumabe.
- B) Trastuzumabe + pertuzumabe + docetaxel.
- C) Trastuzumabe entansina.
- D) Trastuzumabe + paclitaxel + carboplatina.
- E) Trastuzumabe + pertuzumabe + paclitaxel.

**QUESTÃO 25** – Após o tratamento conservador do câncer de mama, qual exame de imagem é recomendado anualmente?

- A) Mamografia bilateral.
- B) Cintilografia óssea.
- C) Ressonância magnética das mamas.
- D) Tomografia computadorizada de tórax.
- E) Ecografia mamária.

**QUESTÃO 26** – Em relação à classificação patológica prognóstica TNM aplicada após o tratamento cirúrgico, é correto afirmar que

- A) pN0 significa ausência de metástases em linfonodos regionais.
- B) deve ser precedida pela letra "y".
- C) pN2a significa metástases em um a três linfonodos axilares incluindo, pelo menos, uma maior do que 2 mm em sua maior dimensão.
- D) pN3a significa metástases em quatro a nove linfonodos, incluindo pelo menos uma maior do que 2 mm.
- E) pN3c metástase em dez ou mais linfonodos axilares (pelo menos uma maior do que 2 mm) ou metástases em linfonodos infraclaviculares.

**QUESTÃO 27** – Determinado por lei, o tempo entre o diagnóstico definitivo e o início do tratamento do câncer de mama deve ser de até quantos dias?

- A) 30.
- B) 60.
- C) 90.
- D) 120.
- E) 150.

**QUESTÃO 28** – Nas mulheres com mutações genéticas associadas ao câncer de mama, a recomendação de rastreamento correta é início aos

- A) 20 anos, no caso de BRCA1 e BRCA2, com ressonância e mamografia.
- B) 25 anos, no caso de BRCA2, com ressonância e mamografia.
- C) 30 anos, em todos as principais mutações, com ressonância e mamografia.
- D) 35 anos, no caso de mutação BRCA1, com ressonância e mamografia.
- E) 40 anos, em todas as principais mutações, com ressonância e mamografia.

**QUESTÃO 29** – Em mulheres com risco habitual de câncer de mama no Brasil, o INCA e o Ministério da Saúde recomendam a realização de mamografia de rastreamento em qual faixa etária?

- A) A partir dos 35 anos, anualmente.
- B) A partir dos 40 anos, anualmente.
- C) Entre 45 e 65 anos, a cada três anos.
- D) Entre 50 e 69 anos, a cada dois anos.
- E) A partir dos 60 anos, anualmente.

**QUESTÃO 30** – Em mulheres com risco habitual de câncer de mama no Brasil, o Colégio Brasileiro de Radiologia (CBR), a Sociedade Brasileira de Mastologia (SBM) e a Febrasgo recomendam a realização de mamografia de rastreamento em qual faixa etária?

- A) A partir dos 35 anos, anualmente.
- B) A partir dos 40 anos, anualmente.
- C) Entre 45 e 65 anos, a cada três anos.
- D) Entre 50 e 69 anos, a cada dois anos.
- E) A partir dos 60 anos, anualmente.

**QUESTÃO 31** – Em mulheres com mamas densas, qual das situações pode representar melhor uma limitação da mamografia?

- A) Dificuldade em visualizar lesões ocultas ou sobrepostas pelo tecido glandular.
- B) Realização de incidências complementares, elevando o custo.
- C) Imagem com baixa resolução.
- D) Radiação ionizante em excesso.
- E) Não detecção de microcalcificações suspeitas.

**QUESTÃO 32** – Em relação à Tomossíntese Mamária (TM), à Mamografia Digital (MD) e à Mamografia Sintética (MS), assinale a alternativa correta quanto à taxa de detecção e à dose de radiação no rastreamento do câncer de mama.

- A) Ocorre maior taxa de detecção na combinação TM/MS do que apenas com MD.
- B) A combinação TM/MS é notoriamente superior na detecção em mamas com próteses ou implantes em comparação com MD isolada.
- C) A combinação TM/MD não aumenta a dose de radiação em comparação com a combinação MT/MS.
- D) Na MS, ocorre aumento da dose de radiação em comparação com a TM, apesar de não haver diferenças significativas na detecção.
- E) A combinação TM/MS pode ser utilizada para substituir a combinação TM/MD, sem prejuízo na detecção.

**QUESTÃO 33** – Na detecção do câncer de mama em mulheres, a mamografia digital é preferida em relação à analógica pois

- A) reduz o tempo e a intensidade da compressão.
- B) reduz sensivelmente o uso de radiação.
- C) não necessita mais da ressonância magnética.
- D) tem menor custo, visto não necessitar de químicos e câmara escura.
- E) tem maior sensibilidade, principalmente em mamas densas.

**QUESTÃO 34** – A avaliação da recorrência local em pacientes com câncer de mama com tratamento cirúrgico conservador prévio porém apresentando metástases à distância se faz com melhor acurácia com qual exame?

- A) Ultrassonografia, anualmente.
- B) Ressonância magnética, anualmente.
- C) Mamografia convencional ou tomossíntese, anualmente.
- D) PET/CT, bianualmente.
- E) TC de tórax e TC abdominal total, mensalmente.

**QUESTÃO 35** – Em relação à categoria BI-RADS 3, é correto afirmar que:

- A) Indica achados altamente suspeitos de malignidade, com recomendação de biópsia imediata.
- B) Corresponde a achados provavelmente benignos, sugerindo acompanhamento semestral.
- C) Refere-se a exames normais, sem necessidade de seguimento.
- D) É utilizada apenas quando há confirmação histopatológica de câncer.
- E) Indica achados benignos, com recomendação de rastreamento bienal.

**QUESTÃO 36** – Quais são as subdivisões da classificação BIRASD 4?

- A) 4A, 4B e 4C, indicando diferentes níveis de suspeita de malignidade.
- B) 4A e 4B, sem diferença significativa entre elas.
- C) 4A, 4B, 4C e 4D, representando estágios progressivos de câncer.
- D) 4A e 4C, sendo 4B descontinuada nas últimas diretrizes.
- E) Não possui subdivisões; é uma categoria única.

**QUESTÃO 37** – Segundo as novas recomendações da Febrasgo, do CBR e da SBM para o rastreamento do câncer de mama, o rastreamento com mamografia em mulheres com mutação BRCA2 e BRCA1 e que possuem parentes em primeiro grau portadoras deve iniciar-se aos \_\_\_\_\_ anos para BRCA1 e \_\_\_\_\_ anos para BRCA2.

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

- A) 25 – 20
- B) 30 – 25
- C) 35 – 30
- D) 40 – 35
- E) 50 – 40

**QUESTÃO 38** – Nas microcalcificações mamárias suspeitas não palpáveis e visíveis apenas na mamografia, qual é o método mais indicado de biópsia e que possui a menor taxa de subestimação?

- A) Exérese cirúrgica com localização prévia por ultrassonografia.
- B) Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF) orientada por ultrassonografia.
- C) Biópsia por agulha grossa (*core biopsy*) orientada por ultrassonografia.
- D) Biópsia assistida a vácuo (mamotomia) orientada por mamografia.
- E) Biópsia assistida a vácuo (mamotomia) orientada por ressonância.

**QUESTÃO 39** – Nos nódulos mamários suspeitos não palpáveis, visíveis nos dois métodos, mamografia e ultrassonografia, qual é a conduta melhor indicada inicialmente?

- A) Biópsia excisional com marcação pré-cirúrgica por fio metálico (agulhamento) orientado por ultrassonografia.
- B) PAAF orientada por ultrassonografia.
- C) Biópsia por agulha grossa (*core biopsy*) orientada por ultrassonografia.
- D) Biópsia excisional com marcação pré-cirúrgica por ROLL.
- E) Biópsia por agulha grossa (*core biopsy*) orientada por mamografia.

**QUESTÃO 40** – Em que condições prefere-se realizar uma biópsia excisional em um nódulo de mama suspeito em detrimento dos métodos percutâneos orientados por imagem?

- A) Quando a lesão é visível apenas na mamografia.
- B) Quando os resultados da biópsia percutânea são inconclusivos ou discordantes dos achados de imagem.
- C) Quando a lesão é visível apenas na ultrassonografia.
- D) Quando a paciente apresenta múltiplas lesões benignas.
- E) Para todas as lesões classificadas como BI-RADS 3.