

Domingo de manhã

GHC – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS CONCURSO PÚBLICO Nº 03/2025

14 – MÉDICO (MAMOGRAFIA)

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. O candidato deve assinar a(s) sua(s) Folha(s) Definitivas de Resposta(s), sob pena de eliminação.
6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
7. Haverá o toque do 3º sinal sonoro de encerramento das provas, conforme controle do quadro de sala.
8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
9. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V2_02/10/2025 13:44:05



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – Assinale a alternativa que apresenta o novo princípio incorporado ao Sistema Único de Saúde (SUS) em abril de 2025.

- A) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- B) Descentralização político-administrativa.
- C) Atenção humanizada.
- D) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- E) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

QUESTÃO 02 – O art. 199 da Constituição Federal de 1988 dispõe que a assistência à saúde é livre à iniciativa privada. Nesse sentido, assinale a alternativa que explica corretamente o referido artigo.

- A) Institui que o setor privado pode atuar na saúde seguindo sua própria regulamentação e com liberdade de mercado.
- B) Autoriza a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, de forma complementar ao SUS e sob as regras estabelecidas pelo Estado.
- C) Garante que os serviços de saúde do SUS sejam prestados exclusivamente pelo setor público, sem a participação do setor privado.
- D) Estabelece que empresas estrangeiras podem instalar livremente hospitais no Brasil, sem necessidade de autorização específica.
- E) Determina que os serviços de saúde privados não podem estabelecer relação contratual com o SUS.

QUESTÃO 03 – Com base na Cartilha da Política Nacional de Humanização (PNH) Gestão e Formação no Processo de Trabalho, do Ministério da Saúde – HumanizaSUS, relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando os elementos do processo de trabalho às suas respectivas características.

Coluna 1

1. Organização.
2. Regulação.
3. Criação.
4. Gestão coletiva.

Coluna 2

- () Forma específica de agir, de se relacionar com os colegas e o estabelecimento de regras específicas na divisão de tarefas.
- () É efetivada na interação entre os trabalhadores, em uma dinâmica que perpassa diferentes pontos de vista particulares, visto que o trabalho é constituído por um conjunto de atividades simultâneas, que possuem características diferentes e são exercidas por trabalhadores de diversas áreas, com saberes e experiências específicas.
- () Fundamental para a promoção de saúde nos locais de trabalho em que se compreendem as situações nas quais os sujeitos trabalhadores afirmam sua capacidade de intervenção no processo de tomada de decisões no âmbito das organizações de saúde.
- () Evita fazer a tarefa de forma mecânica, em um processo de aprendizagem e desaprendizagem permanente, uma vez que questiona as prescrições e constrói outros modos de trabalhar para dar conta de uma situação nova e imprevisível.

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

- A) 1 – 2 – 4 – 3.
- B) 2 – 1 – 3 – 4.
- C) 2 – 1 – 4 – 3.
- D) 3 – 4 – 1 – 2.
- E) 4 – 3 – 2 – 1.

QUESTÃO 04 – Considerando o campo das práticas de saúde, analise a citação abaixo e assinale a alternativa que traz uma reflexão alinhada a ela.

“ [...] quiçá, então, se possam fortalecer os necessitados, em lugar de debilitá-los; possibilitar sua inserção em novas redes sociais, e não estimular seu isolamento; reconhecer neles sujeitos capazes de decisão e diálogo, e não reforçar estratégias de infantilização” (Caponi, 2000).

- A) Reforça o controle, vigilância e medicalização da vida.
- B) Corrobora a ideia das posições determinadas, a saber, um cuidador e alguém a ser cuidado.
- C) Fortalece a tendência de que o profissional da saúde sabe de antemão o que é melhor para o seu paciente e é treinado para, a partir da queixa, diagnosticar e intervir na cura do corpo doente.
- D) Trata sobre fazer saúde junto com o outro e não para o outro, ampliando o grau de autonomia dos atores envolvidos.
- E) Promove a obediência e a relação com a patologia, com a predominância dos aspectos biológicos, em detrimento do sujeito portador de sofrimento.

QUESTÃO 05 – Em relação ao método da tríplice inclusão da Política Nacional de Humanização, analise a sentença abaixo:

A perturbação que a inclusão dos sujeitos e dos coletivos produz nos modos de governar os serviços de saúde e nas relações clínicas é um dos tripés do método da tríplice inclusão (**1ª parte**). Pode-se perceber que a inclusão produz movimentos ambíguos, os quais precisam ser suportados e sustentados por práticas de gestão que tolerem o convívio da diferença (**2ª parte**). O principal efeito da inclusão, do incluir o que não sou eu, é produzir perturbação e estranhamento nas práticas cotidianas de trabalho, sendo daí que nascem movimentos que fomentam mudanças, pois elas tendem a desestabilizar o que está dado (**3ª parte**).

Quais partes estão corretas?

- A) Apenas a 1ª parte.
- B) Apenas a 3ª parte.
- C) Apenas a 1ª e a 2ª partes.
- D) Apenas a 2ª e a 3ª partes.
- E) Todas as partes.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – O hemograma está entre os exames laboratoriais mais solicitados na prática médica. Sobre esse exame e seus resultados, é INCORRETO afirmar que:

- A) O hemograma é relevante para a investigação diagnóstica, o monitoramento de doenças e a avaliação de resposta terapêutica.
- B) À hematoscopia, entre as alterações na série eritrocítica, enquadra-se o pontilhado basofílico observado na intoxicação pelo chumbo.
- C) Em pacientes adultos, o volume corpuscular médio abaixo de 80 femtolitros está frequentemente associado à deficiência de vitamina B12 e de folato.
- D) O hematócrito sofre influência do componente plasmático e pode ser subestimado em situações de hemodiluição em gestantes.
- E) A baixa contagem de plaquetas pode indicar trombocitopenia imune, coagulopatia de consumo e infecções virais.

QUESTÃO 07 – Em relação ao angioedema (AE), analise as seguintes assertivas:

- I. É mediado por mastócitos ou por bradicinina.
- II. Os pacientes com AE por bradicinina, potencialmente menos grave, têm melhor resposta terapêutica com os anti-histamínicos e corticosteroides.
- III. O AE mediado por mastócitos é o mais incomum, raramente é acompanhado por urticas pruriginosas e leva de 5 a 7 dias para regredir.

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 08 – A respeito de situações de emergência, reconhecimento, condutas e manejo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No campo dos transtornos mentais, são exemplos de fatores de risco importantes no comportamento suicida de pessoas: história prévia de tentativa de suicídio, associação de depressão com ansiedade, abuso de álcool e outras substâncias, esquizofrenia, estresse pós-traumático e *delirium*.
- B) Nas situações de transtornos mentais com comportamento suicida, são condições de agravamento: sentimentos de desesperança, rompimento de relações afetivas, desemprego, dor ou doença crônica, abusos físicos, sexuais e morais na infância, morar em regiões rurais, e ter acesso a armas.
- C) No atendimento às emergências por trauma cranioencefálico, a avaliação pela Escala de Coma de Glasgow em indivíduo com abertura ocular com resposta à voz, resposta verbal estando orientado e interagindo, resposta motora que obedece a comandos, atinge escore de 9 a 12, grau de trauma moderado.
- D) Entre as medidas de manejo em pessoas com afogamento mais graves, com hipoxemia cerebral devido à aspiração pulmonar, há indicação de oxigenação e ventilação, sonda nasogástrica para decompressão do estômago, infusão de manitol em caso de edema cerebral e correção de distúrbios hidreletrolíticos.
- E) Em pacientes com psicose, agitação psicomotora e comportamento violento, o manejo com haloperidol IM associado com prometazina favorece o efeito antipsicótico, sedativo e ansiolítico, podendo ser usado midazolam IM em casos de extrapiramidalismo severo com uso de antipsicóticos típicos.

QUESTÃO 09 – Paciente de 72 anos de idade, normoglicêmico, internado há duas semanas com insuficiência cardíaca, em quarto individual. Na sequência, foi transferido à UTI por apresentar quadro complicado por pneumonia, que foi atribuída ao sistema de água de abastecimento do hospital, colonizado por bacilo gram-negativo. Teve manifestações de dor muscular, dor abdominal, febre, tosse produtiva, derrame pleural e hiponatremia. Na investigação diagnóstica, foi utilizado um teste para antígeno urinário da bactéria. O agente etiológico mais provável desse caso clínico é:

- A) *Brucella*.
- B) *Streptococo*.
- C) *Francisella*.
- D) *Legionella*.
- E) *Pseudomonas*.

QUESTÃO 10 – A epidemiologia trouxe importantes contribuições que são utilizadas na interpretação da literatura médica para exames diagnósticos. Nesse sentido, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A probabilidade pré-teste pode ser estimada a partir da prevalência da doença na população e por calculadoras de risco clínico ou experiência clínica, caso não haja ferramentas baseadas em evidência.
- () Um exame com resultado negativo tende a ser realmente negativo quando a prevalência da doença na população testada é baixa.
- () Quando a probabilidade pré-teste de doença do paciente e a razão de probabilidade ou razão de verossimilhança são conhecidas, um nomograma pode ser utilizado para estimar a probabilidade pós-teste de doença.

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

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

QUESTÃO 11 – A respeito do atendimento e avaliação de pacientes que apresentam cianose, analise as assertivas abaixo:

- I. São causas de cianose periférica: redução do oxigênio inspirado em altitudes elevadas e redução da saturação arterial de oxigênio.
- II. A cianose central não pode ocorrer sem dessaturação arterial e com pressão parcial de oxigênio normal nos casos em que há anomalias da hemoglobina, como metemoglobinemia.
- III. No exame clínico, a combinação de baqueteamento digital e cianose levanta a possibilidade diagnóstica de doença cardíaca congênita.

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 – A respeito das características de distúrbios acidobásicos ou eletrolíticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O envenenamento por álcool metílico e salicilatos são causas de acidose metabólica.
- B) Na acidose respiratória, um aspecto relevante para o raciocínio diagnóstico é considerar a hipoventilação alveolar.
- C) Na hipernatremia, a sede intensa é uma queixa frequente em pacientes que não têm alteração do estado mental.
- D) A cirrose em fase terminal é causa de alcalose respiratória crônica.
- E) Na hipermagnesemia, a hiperreflexia é um dos principais sinais para o diagnóstico.

QUESTÃO 13 – A _____ é fator de risco para a ocorrência de pré-eclâmpsia. A terapia antioxidante com suplementação de vitamina C, recomendada em gestantes com risco aumentado para pré-eclâmpsia, _____ proteção para o desenvolvimento da doença. Quando há presença concomitante de aumento da pressão arterial e de proteinúria após a 20ª semana gestacional em uma paciente primigesta, com história familiar de mãe com pré-eclâmpsia ou eclâmpsia, a probabilidade de pré-eclâmpsia é maior que _____.

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

- A) idade materna acima de 18 anos – confere – 30%
- B) primigestação – confere – 30%
- C) hipertensão arterial crônica – confere – 30%
- D) gestação gemelar – confere – 50%
- E) gestação molar – não confere – 90%

QUESTÃO 14 – Os indicadores podem ser utilizados na avaliação de serviços de saúde, sendo alguns atributos da qualidade das atividades desenvolvidas nos serviços de saúde fundamentais para os profissionais de saúde e para os agentes públicos aprimorarem a assistência à população, alicerçados pela epidemiologia. Nesse sentido, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A morbidade hospitalar, incluindo a distribuição das internações por causa, idade, sexo, altas, média de permanência, procedência, entre outros itens, é exemplo de indicador utilizado em análise de resultados ou impacto nos serviços de saúde.
- B) Um exemplo de indicador hospitalar de processo é a taxa de infecção hospitalar, representada pela razão entre o número de infecções atribuíveis ao hospital em determinado período e o número de egressos no mesmo período, em porcentagem.
- C) Os recursos e insumos; as políticas de saúde definidas; a organização dos níveis de atenção à saúde devidamente hierarquizados e referenciados constituem exemplos de indicadores utilizados na análise da estrutura dos serviços de saúde.
- D) Como atributo da qualidade das atividades executadas nos serviços de saúde, a eficácia significa a capacidade de produzir o efeito desejado de melhora na saúde, obtido na realidade ou esperado na prática diária.
- E) Como atributo da qualidade das atividades executadas nos serviços de saúde, a eficiência é a medida de custos de qualquer melhora na saúde, pois se duas estratégias são igualmente efetivas, a que custar menos será a mais eficiente.

QUESTÃO 15 – Em relação às situações de emergências, relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as seguintes síndromes tóxicas aos seus respectivos agentes envolvidos.

Coluna 1

- 1. Anticolinérgica.
- 2. Colinérgica.
- 3. Serotoninérgica.

Coluna 2

- () Alcaloides da beladona.
- () Fisostigmina.
- () Inibidores da monoaminoxidase.

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

- A) 1 – 2 – 3.
- B) 1 – 3 – 2.
- C) 2 – 1 – 3.
- D) 2 – 3 – 1.
- E) 3 – 1 – 2.

QUESTÃO 16 – Qual é a conduta recomendada quando a lesão da mama é classificada como BIRADS-3 em uma paciente de 48 anos?

- A) Reavaliação mamográfica em 3 meses.
- B) Reavaliação mamográfica em 12 meses.
- C) Reavaliação mamográfica em 6, 12 e 24 meses.
- D) Somente rastreamento anual.
- E) Realização de biópsia.

QUESTÃO 17 – Em relação à tomossíntese nas mamas muito densas, é correto afirmar que:

- A) Aumenta a detecção e aumenta o recall.
- B) Não muda a detecção e reduz o recall.
- C) Aumenta a detecção e reduz o recall.
- D) Piora detecção e aumenta o recall.
- E) Não é recomendada para mamas densas.

QUESTÃO 18 – Por que o posicionamento implica diretamente na qualidade do exame mamográfico?

- A) Porque define a densidade mamária.
- B) Pela importância de incluir todo o tecido mamário.
- C) Porque determina a dose.
- D) Porque dispensa compressão.
- E) Porque reduz somente artefatos.

QUESTÃO 19 – Quais são as calcificações consideradas suspeitas no exame mamográfico que podem ser classificadas como 4C no BI-RADS?

- A) Grossas/puntiformes em distribuição regional.
- B) Em "leite de cálcio" difusas bilaterais.
- C) Grossas heterogêneas lineares.
- D) Finas lineares/ramificadas em distribuição segmentar.
- E) Amorfas agrupadas.

QUESTÃO 20 – Em relação à biópsia de mama assistida por vácuo e orientada por ultrassom, é INCORRETO afirmar que:

- A) É indicada para excisão de pequenas lesões malignas.
- B) Trata-se de um procedimento com incisão única e causa pouco desconforto.
- C) O diagnóstico é mais preciso do que a *core-biopsy*.
- D) Faz exérese de fibroadenomas pequenos.
- E) Possibilita a obtenção de várias amostras em uma única punção.

QUESTÃO 21 – Qual é a única situação de estágio em que NÃO se indica quimioterapia neoadjuvante em tumores de mama com subtipo molecular triplo negativo?

- A) T2aN0
- B) T1aN1
- C) T1bN0
- D) T1aN0
- E) T1bN1

QUESTÃO 22 – Sobre a marcação pré-operatória de lesões não palpáveis com semente radioativa, e também comparando ela com outros métodos de marcação, é correto afirmar que é:

- A) Considerada inferior em permitir margens livres.
- B) Pelo menos equivalente ao ROLL e superior ao fio metálico quanto à logística operatória.
- C) Um método antigo e em desuso.
- D) Considerada duvidosa quanto à segurança.
- E) Contraindicada após quimioterapia neoadjuvante.

QUESTÃO 23 – Em relação às recomendações recentes do SUS para rastreamento do câncer de mama, assinale a alternativa correta.

- A) As mulheres de 50 a 72 anos devem realizar mamografias bianuais.
- B) As mulheres de 40 a 49 anos têm acesso garantido à mamografia de rastreamento sob demanda, mesmo sem sinais ou sintomas.
- C) As mulheres de alto risco devem realizar mamografias anuais a partir dos 30 anos sob demanda, mesmo sem sinais ou sintomas.
- D) A ecografia pode substituir a mamografia em mamas densas.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

QUESTÃO 24 – Em relação ao sarcoma de mama estágio T2N1, qual é o tratamento inicial de escolha?

- A) Cirurgia.
- B) Quimioterapia neoadjuvante.
- C) Radioterapia.
- D) Terapia alvo.
- E) Hormonioterapia.

QUESTÃO 25 – São sinais suspeitos na mamografia, EXCETO:

- A) Microcalcificações agrupadas e pleomórficas.
- B) Nódulos espiculados.
- C) Distorções arquiteturais.
- D) Assimetria mamária.
- E) Microcalcificações esparsas e puntiformes.

QUESTÃO 26 – No seguimento pós-tratamento do câncer inicial de mama, deve-se:

- A) Evitar ganho de peso, desde que não esteja com IMC baixo.
- B) Realizar tomografia anual para rastreamento de metástases.
- C) Realizar ressonância magnética anual para rastreamento de metástases.
- D) Realizar exames de marcadores tumorais específicos para câncer de mama anualmente.
- E) Realizar exames de imagem da mama a cada 6 meses por 5 anos, para detectar possíveis recidivas locais ou locorregionais.

QUESTÃO 27 – Paciente com 52 anos e pós-menopausada é diagnosticada com carcinoma de mama ductal invasivo G1 (T1bN0M0) luminal A e teste genético negativo. Optou por mastectomia com reconstrução imediata. Além da cirurgia, o tratamento complementar mais adequado consiste, somente, em:

- A) Terapia alvo.
- B) Quimioterapia neoadjuvante.
- C) Radioterapia.
- D) Quimioterapia adjuvante.
- E) Hormonioterapia.

QUESTÃO 28 – São consideradas lesões precursoras do câncer de mama, EXCETO:

- A) Carcinoma ductal "in situ".
- B) Hiperplasia ductal com atipias.
- C) Hiperplasia lobular com atipias.
- D) Atipia epitelial plana.
- E) Papiloma intraductal solitário.

QUESTÃO 29 – A biópsia por trocater (percutânea ou *core-biopsy*) é indicada quando se tem a seguinte imagem ecográfica:

- A) Nódulos homogêneos e circunscritos em pacientes jovens.
- B) Nódulos com características ecográficas de hamartomas.
- C) Cistos anecóides com cápsula lisa e reforço acústico.
- D) Cistos complexos e recidivantes.
- E) Mastite com abscesso.

QUESTÃO 30 – No procedimento de biópsia de mama assistida a vácuo de microcalcificações por estereotaxia, qual é o número de amostras recomendado para se obter o diagnóstico mais fidedigno?

- A) Entre 1 e 2 amostras, se as microcalcificações aparecerem nos fragmentos radiografados.
- B) Entre 3 e 4 amostras.
- C) O ideal é 5 amostras, se for disponibilizada a radiografia de fragmentos.
- D) Mais que 6 amostras, com ideal em torno de 9 amostras.
- E) Entre 15 e 20 amostras.

QUESTÃO 31 – Na prevenção primária do câncer de mama, são evidências científicas que mostram variáveis que aumentam o risco de desenvolver a doença, EXCETO:

- A) Tabagismo.
- B) Obesidade.
- C) Sedentarismo.
- D) Consumo excessivo de álcool.
- E) Amamentação.

QUESTÃO 32 – Nas pacientes abaixo de 70 anos e tratadas com cirurgia conservadora para o câncer de mama de qualquer subtipo molecular, qual é o tratamento complementar padrão que não pode ser desprezado, salvo raras exceções?

- A) Quimioterapia.
- B) Quimioterapia neoadjuvante.
- C) Hormonioterapia.
- D) Radioterapia.
- E) Terapia alvo.

QUESTÃO 33 – Assinale a alternativa que contém apenas exemplos de calcificações com formas tipicamente benignas.

- A) Distróficas, arredondadas esparsas e vasculares.
- B) Pleomórficas finas, em "leite de cálcio" e em "pipoca".
- C) Agrupadas e pleomórficas, lineares ramificadas e vasculares.
- D) Bastonetes, heterogêneas grosseiras e distróficas.
- E) Arredondadas esparsas, puntiformes difusas e pleomórficas finas.

QUESTÃO 34 – A manobra de Eklund consiste em:

- A) Deslocar o implante e comprimir o tecido fibroglandular.
- B) Comprimir localmente uma região menor de tecido para expor melhor as margens de um nódulo.
- C) Ampliar as microcalcificações.
- D) Rotar e lateralizar levemente a mama para separar imagens sobrepostas.
- E) Elevar o sulco inframamário para expor melhor as porções superiores da mama.

QUESTÃO 35 – Pequenas áreas de microcalcificações amorfas, configurando um grupo único, sem outros achados, podem ser classificadas como:

- A) BI-RADS 2.
- B) BI-RADS 3.
- C) BI-RADS 4B.
- D) BI-RADS 4C.
- E) BI-RADS 5.

QUESTÃO 36 – Com o aumento e a popularidade da mamografia, cada vez mais são diagnosticados cânceres de mama iniciais, que compreendem os estádios 0 e I. Considerando o câncer de mama inicial, é INCORRETO afirmar que:

- A) Chances de cura podem chegar a 95%.
- B) É um tumor invasivo ainda restrito à mama.
- C) O tumor tem menos de 2 cm.
- D) Há metástases em apenas um linfonodo axilar.
- E) Apesar de pequeno, é possível obter amostras por *core-biopsy*.

QUESTÃO 37 – Assinale a alternativa que corresponde à recomendação das sociedades CBR/SBM/FEBRASGO para a realização de mamografias de rastreamento nas pacientes de baixo risco, quanto à idade e ao período, respectivamente.

- A) 35–69 anos, anual.
- B) 40–74 anos, anual.
- C) 45–74 anos, anual.
- D) 40–49 anos, bienal.
- E) 50–69 anos, bienal.

QUESTÃO 38 – A nível de SUS, o prazo mínimo garantido para que o exame diagnóstico seja realizado após a suspeita de neoplasia maligna é de _____ dias, e o prazo para início do primeiro tratamento após diagnóstico confirmado é de _____ dias.

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

- A) 15 – 30
- B) 30 – 45
- C) 30 – 60
- D) 45 – 60
- E) 60 – 90

QUESTÃO 39 – Assinale a alternativa abaixo que contém as percentagens corretas indicativas de probabilidade de malignidade das classificações BI-RADS.

- A) 4A >2–≤20% ; 4B >20–≤60% ; 4C >60–<95%
- B) 4A >2–≤10% ; 4B >10–≤50% ; 4C >50–<95%
- C) 4A ≤2% ; 4B 2–10% ; 4C >10–≤50%
- D) 4A >10–≤50% ; 4B >50–<95% ; 4C ≥95%
- E) 4A ≥95% ; 4B >50–<95% ; 4C >10–≤50%

QUESTÃO 40 – Qual é a recomendação mais apropriada de rastreamento populacional do câncer de mama pelo SUS de modo que obedeça às diretrizes públicas federais vigentes?

- A) Mulheres de 35–69 anos, anual.
- B) Mulheres de 40–74 anos, anual.
- C) Mulheres de 50–74 anos, anual.
- D) Mulheres de 40–49 anos, bienal.
- E) Mulheres de 50–69 anos, bienal.