

S23 Médico - Mastologista

Instruções



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**.
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchidos e assinados.



23 de novembro



40 questões



15 às 19h



4h de duração*

Preencha abaixo o seu nome completo de forma legível (não abrevie o primeiro e o último nomes)

nº de ordem

Observações

Para prestar a Prova Escrita com questões objetivas, o candidato receberá um **caderno de questões** e um **cartão-resposta**, sendo responsável pela conferência dos dados impressos no seu cartão-resposta, pela verificação da correspondência do seu caderno de prova com o cartão-resposta e pela transcrição correta das letras correspondentes às respostas que julgar corretas.

A existência de qualquer irregularidade no caderno de questões e/ou no cartão-resposta deve ser comunicada imediatamente ao Fiscal de Sala. A Coordenação do certame envidará todos os esforços para a rápida substituição dos materiais com defeito. Na impossibilidade da substituição do caderno de provas, o fiscal de sala fará a leitura correta do item impresso com incorreção ou o copiará para que todos anotem. O tempo gasto para a substituição ou correção dos materiais será acrescido ao tempo de duração da prova.

O candidato deverá marcar suas respostas no cartão-resposta utilizando caneta esferográfica feita de material transparente, de tinta azul ou preta, seguindo as instruções nele contidas.

As provas serão corrigidas exclusivamente com base nas marcações do cartão-resposta, sendo desconsideradas quaisquer anotações realizadas no caderno de questões.

O caderno de provas não será disponibilizado ao candidato e será descartado após o término do período recursal.

O preenchimento do cartão-resposta é de inteira responsabilidade do candidato, que deverá proceder em conformidade com as instruções específicas contidas no Edital e no cartão que não será substituído por erro do candidato.

Ao terminar a prova ou no horário determinado para o seu encerramento, o candidato entregará o cartão-resposta devidamente assinado e o caderno de questões. Os três últimos candidatos que restarem na sala de prova só poderão entregar as provas simultaneamente.

Língua Portuguesa

10 questões

Poema

Responda às questões de 1 a 3 de acordo com o poema.

Trecho do poema **Mocidade e Morte**

*Oh! Eu quero viver, beber perfumes
Na flor silvestre, que embalsama os ares;
Ver minh'alma adejar pelo infinito,
Qual branca vela n'amplidão dos mares.
No seio da mulher há tanto aroma...
Nos seus beijos de fogo há tanta vida...
-Árabe errante, vou dormir à tarde
A sombra fresca da palmeira erguida.*

*Mas uma voz responde-me sombria:
Terás o sono sob a lájea fria.*

*Morrer... quando este mundo é um paraíso,
E a alma um cisne de douradas plumas:
Não! O seio da amante é um lago virgem...
Quero boiar à tona das espumas.
Vem! Formosa mulher – camélia pálida,
Que banharam de pranto as alvoradas,
Minh'alma é a borboleta, que espaneja
O pó das asas lúcidas, douradas...*

*E a mesma voz repete-me terrível,
Com gargalhar sarcástico: – impossível!*

Do poeta Castro Alves.

1. Nesse trecho do poema, é abordado(a):

- a. o desejo de se conformar com a morte.
- b. a coragem de viver um sonho dourado.
- c. a relação do poeta com o seu grande amor.
- d. a decisão de aproveitar os momentos com a mulher amada.
- e. o inconformismo do poeta diante da morte prematura.

2. Nos versos do poema, a imagem da morte aparece na palavra:

- a. Sono.
- b. Dormir.
- c. Infinito.
- d. Amplidão.
- e. Embalsama.

3. Analise os versos abaixo:

*Minh'alma é a borboleta, que espaneja
O pó das asas lúcidas, douradas...*

Qual a figura de linguagem está presente nesses versos?

- a. Antítese
- b. Catacrese
- c. Eufemismo
- d. Metáfora
- e. Metonímia

4. Assinale a alternativa que indica **corretamente** a figura de linguagem na frase "O poeta dos escravos deixou um legado duradouro na literatura brasileira".

- a. Aliteração
- b. Assíndeto
- c. Hipérbole
- d. Metonímia
- e. Antonomásia

5. Assinale a alternativa **correta** quanto ao emprego das vírgulas na frase "Se o estagiário finalizar o trabalho, pensei comigo, irei elogiar-lo".

- a. Usadas por se tratar de um período simples.
- b. Usadas para isolar uma oração intercalada.
- c. Usadas entre o sujeito e o predicado.
- d. Usadas para isolar o vocativo.
- e. Usadas para isolar o verbo.

6. Assinale a alternativa em que há uma conjunção subordinada adverbial temporal.

- a. Espera aí, que eu te ensino.
- b. Vamos embora, que já anoiteceu.
- c. Imaginei que ninguém me notava.
- d. Mal desliguei o forno, ela abriu a tampa.
- e. Como não sabia escrever bem, o aluno treinava mais que os outros.

7. Assinale a alternativa em que o verbo admite **apenas** uma regência.

- a. Aspirar
- b. Assistir
- c. Carecer
- d. Chamar
- e. Esquecer

8. Analise a frase abaixo:

- *Concedi-lhe de férias uma viagem inesquecível para que pudesse ficar mais feliz.*

Os vocábulos grifados são, respectivamente:

- a. Pronome pessoal e locução conjuntiva.
 b. Pronome demonstrativo e conjunção.
 c. Pronome pessoal e locução adverbial.
 d. Pronome relativo e locução adjetiva.
 e. Pronome indefinido e interjeição.

9. Analise a frase abaixo:

- *Eu estava revendo, ontem, as anotações no livro.*

Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** a frase na voz passiva.

- a. Seriam revistas
 b. Estava sendo revisto
 c. Estavam sendo revistas
 d. Comecei a rever
 e. Ia revendo

10. Complete as lacunas das frases abaixo:

- Foi mais de uma década que, numa assembleia de professores, propôs-se elaborar cartilha educativa.
 ■ cinco horas da tarde, todos estavam espera de uma decisão favorável.

Assinale a alternativa que completa **correta** e sequencialmente as lacunas do texto.

- a. a • a • As • à
 b. à • à • Às • à
 c. há • a • As • a
 d. há • a • Às • à
 e. há • à • As • à

Temas de Atualidade

5 questões

11. A distribuição populacional mundial demonstra acentuada concentração em grandes centros urbanos. Segundo dados das Nações Unidas para 2025, as três maiores aglomerações urbanas do planeta são, nessa ordem, Tóquio–Yokohama, Delhi e Xangai.

Estes centros localizam-se, respectivamente, nos seguintes países:

- a. Japão, China e Índia.
 b. Japão, Índia e China.
 c. China, Índia e Indonésia.
 d. China, Japão e Indonésia.
 e. Índia, China e Estados Unidos.

12. O G20, grupo das maiores economias mundiais, teve como principais temas de discussão em sua cúpula de 2024:

- a. Transição energética global, combate à fome e reformulação do sistema financeiro internacional para países emergentes.
 b. Dissolução completa dos acordos comerciais multilaterais e retorno ao protecionismo econômico nacionalista.
 c. Implementação obrigatória de moeda única para todos os países membros até o final de 2025.
 d. Criação de um exército supranacional para intervenções militares em conflitos regionais específicos.
 e. Estabelecimento de cotas migratórias compulsórias entre todos os países membros da organização.

13. A economia de São José se caracteriza por sua diversificação setorial, com destaque para:

- a. Mineração de carvão, siderurgia pesada e produção petroquímica como principais atividades econômicas municipais.
- b. Agricultura de subsistência, pecuária extensiva e silvicultura como base da economia local tradicional.
- c. Setor de serviços tecnológicos, indústria alimentícia e atividades logísticas, aproveitando sua posição estratégica na Grande Florianópolis.
- d. Turismo de massa, hotelaria internacional e entretenimento como únicos pilares da atividade econômica.
- e. Pesca industrial, aquicultura marinha e beneficiamento de frutos do mar como atividades econômicas predominantes.

14. O desenvolvimento urbano de São José foi historicamente influenciado por:

- a. Ocupação exclusivamente indígena até o século XX, mantendo tradições ancestrais sem influência colonizadora europeia.
- b. Colonização holandesa especializada em engenharia hidráulica, focada no controle de recursos hídricos regionais.
- c. Imigração japonesa massiva no período republicano, introduzindo técnicas agrícolas orientais na região metropolitana.
- d. Ocupação francesa voltada para atividades comerciais marítimas e desenvolvimento da navegação costeira.
- e. Colonização açoriana no século XVIII, imigração alemã e italiana no século XIX, consolidando um patrimônio cultural diversificado.

15. As políticas públicas de saúde implementadas em São José têm como foco prioritário:

- a. Construção exclusiva de hospitais privados de alta complexidade para atendimento de emergências médicas especializadas.
- b. Expansão da atenção primária através de novas unidades básicas de saúde e fortalecimento da medicina preventiva comunitária.
- c. Terceirização completa dos serviços de saúde para empresas multinacionais do setor farmacêutico internacional.
- d. Implementação de sistema de saúde baseado exclusivamente em telemedicina e consultas médicas virtuais.
- e. Concentração dos investimentos apenas em cirurgias estéticas e procedimentos de medicina alternativa complementar.

Conhecimentos Específicos

25 questões

16. O Plano de Cargos e Salários estabelece critérios específicos para a progressão funcional dos servidores municipais.

Nesse contexto, a progressão horizontal caracteriza-se por:

- a. Mudança de cargo para função de maior complexidade e responsabilidade, mediante aprovação em concurso público interno específico.
- b. Promoção para cargo de chefia ou direção mediante indicação direta da autoridade competente e aprovação do prefeito municipal.
- c. Avanço dentro da mesma classe funcional mediante cumprimento de interstício temporal e avaliação de desempenho satisfatória, mantendo-se as atribuições do cargo.
- d. Transferência para outro órgão da administração municipal, com manutenção integral de vencimentos e vantagens adquiridas no cargo anterior.
- e. Alteração automática de classe funcional a cada dois anos de efetivo exercício, independentemente de avaliação de desempenho profissional.

17. Em relação aos deveres funcionais previstos no Estatuto do Servidor Público Municipal, o servidor tem como obrigação primordial:

- a. Exercer com zelo e dedicação as atribuições do cargo, mantendo conduta compatível com a moralidade administrativa e cumprindo as ordens superiores legais.
- b. Comparecer ao local de trabalho exclusivamente nos dias úteis, podendo se ausentar durante os feriados municipais sem comunicação prévia.
- c. Executar apenas as atividades expressamente descritas no edital de concurso, recusando outras tarefas correlatas ao cargo.
- d. Obedecer integralmente a todas as determinações hierárquicas, independentemente da legalidade ou adequação da ordem recebida.
- e. Manter sigilo absoluto sobre todos os assuntos do serviço público, incluindo informações de caráter público que devem ser divulgadas.

18. Assinale a alternativa **correta** quanto à diretriz/ atributo da atenção básica e sua descrição, segundo a Política Nacional de Atenção Básica.

- a. Resolutividade - Estimular a participação das pessoas e a orientação comunitária das ações de saúde como forma de ampliar sua autonomia na construção do cuidado.
- b. Coordenar o cuidado - Atuar como centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários em quaisquer destes pontos.
- c. Competência cultural - Aponta para o desenvolvimento de ações no cuidado de forma singularizada que auxilie as pessoas a desenvolverem os conhecimentos, aptidões e competências para o autocuidado.
- d. Orientação comunitária - Reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população.
- e. Hierarquização - Reconhecer a população presente no território da UBS, de forma a estimular o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população.

19. Segundo o artigo 3º da Lei 8080/1990, assinale a alternativa que contém **somente** fatores considerados determinantes e condicionantes em saúde.

- a. Sexo, idade
- b. Sexo, renda
- c. Idade, moradia
- d. Saneamento básico, atividade física
- e. Fatores hereditários, educação

20. Segundo a Lei 8080/1990, quando as disponibilidades dos serviços públicos de saúde forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde poderá recorrer:

- a. À negativa de acesso a determinados serviços por uma população específica.
- b. A entidades filantrópicas, mediante o pagamento do serviço prestado pelo usuário.
- c. A recursos oriundos de doações como medicamentos fora da validade.
- d. À atenção básica para resolver os problemas de saúde de alta complexidade que não estão sendo ofertados.
- e. Aos serviços de saúde ofertados pela iniciativa privada, com a devida formalização mediante contrato ou convênio, observadas as normas de direito público.

21. São doenças/agravos de notificação compulsória imediata (em até 24h) para a Secretaria Municipal de Saúde:

- a. Sífilis adquirida • Asma
- b. Perda auditiva • óbito materno
- c. Acidente por animal peçonhento • Tentativa de suicídio
- d. Hipertensão Arterial Sistêmica • Diabetes
- e. Tuberculose • Toxoplasmose

22. Assinale a alternativa que indica **corretamente** o responsável por garantir a segurança de produtos, serviços e tecnologias de interesse à saúde, como alimentos, medicamentos e cosméticos.

- a. Vigilância Sanitária
- b. Vigilância ambiental
- c. Vigilância epidemiológica
- d. Controle de doenças e agravos
- e. Atenção Básica

23. Assinale a alternativa que indica **corretamente** doença que ocorre de forma constante e contínua em uma área geográfica específica, dentro de níveis esperados e previsíveis.

- a. Surto
- b. Endemia
- c. Epidemia
- d. Pandemia
- e. Agravamento compulsório

24. Assinale a alternativa que indica **corretamente** o processo que consiste em eliminar ou inibir o crescimento de micro-organismos em tecidos vivos, procedimento fundamental na preparação da pele para cirurgias, injeções e curativos.

- a. Desinfecção
- b. Esterilização
- c. Descontaminação
- d. Antissepsia
- e. Assepsia

25. Segundo as diretrizes da Política Nacional de Humanização, o que é acolhimento?

- a. É a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto à ampliação das tarefas da gestão.
- b. É a criação de espaços saudáveis e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho.
- c. É uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica que considere a singularidade do sujeito.
- d. É dar visibilidade à experiência dos trabalhadores e incluí-los na tomada de decisão.
- e. É reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde.

26. As ações preventivas baseadas em diretrizes do Ministério da Saúde do câncer de mama no SUS incluem:

1. A promoção de um estilo de vida saudável (atividade física, alimentação equilibrada, controle do peso e moderação do álcool).
2. Acesso a exames de rastreamento, como a mamografia para mulheres a partir dos 40 anos.
3. Acesso a exames de rastreamento, como a ultrassonografia para mulheres a partir dos 40 anos.
4. Campanhas de conscientização, como o outubro Rosa, e a qualificação do sistema para garantir o diagnóstico e tratamento precoces.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c. São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d. São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

27. A semiologia da mama envolve a coleta de informações por meio de anamnese (história clínica) e o exame físico.

No exame físico deve ser considerado um sinal de alerta:

- a. Mamas assimétricas.
- b. Ptose mamária.
- c. Candidíase de sulco mamário.
- d. Mastalgia por flutuações hormonais
- e. Derrame papilar unilateral, espontâneo e com sangue.

28. Nos exames de imagem na propedêutica da mama, o exame de imagem que utiliza campos magnéticos e ondas de rádio, sem radiação, indicado para rastreamento de alto risco, para avaliar a extensão de um câncer já diagnosticado, ou em casos de mamas densas, quando a mamografia e ultrassonografia não foram conclusivas, é a:

- a. Ressonância magnética.
- b. Ultrassonografia mamária.
- c. Cintilografia mamária.
- d. Mamografia.
- e. Tomossíntese mamária.

29. Uma menina de 7 anos é levada pela mãe à Unidade Básica de Saúde (UBS) com queixa de desenvolvimento bilateral das mamas há 4 meses, sem outros sinais puberais como pilosidade pubiana, aceleração de crescimento ou menstruação. A criança está assintomática, com bom apetite, sono preservado e desempenho escolar normal, sem histórico de exposição a hormônios exógenos ou traumas cranianos. Ao exame físico, apresenta telarca Tanner estágio 2, estatura na curva de crescimento esperada para idade (percentil 50), sem acne, odor axilar ou sinais de virilização. A mãe relata ansiedade sobre possível puberdade precoce.

Considerando o contexto da Atenção Primária à Saúde (APS) no SUS, para telarca precoce isolado e não progressivo, qual é a conduta inicial mais apropriada?

- a. Solicitar imediatamente dosagem de hormônios (FSH, LH, estradiol) e ecografia pélvica, suspender atividades físicas e referenciar para endocrinologista pediátrico, independentemente da progressão.
- b. Prescrever bloqueadores puberais (análogos de GnRH) empiricamente por 6 meses para interromper o desenvolvimento, com orientação para dieta baixa em estrogênios e retorno em 1 mês.
- c. Realizar anamnese detalhada (incluindo exposição ambiental e familiar), exame físico completo com avaliação de Tanner e curva de crescimento, orientar observação com reavaliação em 3-6 meses, sem exames laboratoriais iniciais se não houver sinais de alerta, e tranquilizar a família sobre o curso benigno na maioria dos casos idiopáticos.
- d. Realizar mamografia bilateral para descartar neoplasias mamárias, associada a biópsia aspirativa se necessário, e encaminhar para oncopediatria na APS.
- e. Atribuir o quadro a estresse emocional, orientar terapia psicológica familiar e observação domiciliar sem exames ou reavaliação, com alta após a consulta inicial.

30. Uma puérpera de 25 anos, primípara, procura a Unidade Básica de Saúde (UBS) 10 dias após o parto vaginal, queixando-se de dor intensa e latejante na mama esquerda, associada a vermelhidão local, inchaço e febre baixa (38°C) há 2 dias. Ela relata dificuldade na amamentação, com o bebê chorando mais durante as mamadas. Ao exame físico, eritema difuso na mama esquerda, calor local, sensibilidade à palpação, sem nódulos flutuantes ou secreção purulenta. A paciente está em bom estado geral, sem sinais de sepse.

Considerando o contexto da Atenção Primária à Saúde (APS) no SUS, qual é a conduta inicial mais apropriada?

- a. Suspender imediatamente a amamentação na mama afetada, prescrever apenas compressas frias e referenciar para cirurgia de drenagem no hospital.
- b. Orientar repouso absoluto, hidratação e observação domiciliar por 7 dias, sem medicação, para evitar antibioticoterapia desnecessária.
- c. Suspeitar de candidíase mamilar associada e iniciar fluconazol 150 mg dose única, com suspensão temporária da amamentação e referência para infectologista.
- d. Prescrever antibiótico oral associado à analgesia, compressas quentes e orientação para manutenção da amamentação ou extração manual de leite, com reavaliação em 48-72 horas.
- e. Realizar punção aspirativa imediata na UBS para cultura e iniciar antibioticoterapia intravenosa, com internação hospitalar para monitoramento.

31. Além do sistema T/N/M (Tumor, Nódulo e Metástase) adição de informações sobre o status de ER (Receptor de Estrógeno), PR (Receptor de Progesterona) e HER2 (Receptor do Fator de Crescimento Epidérmico Humano 2), junto com o grau, tornou o estadiamento do câncer de mama mais complexo.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** os tumores que se beneficiam da terapia endócrina, utilizada para bloquear a ação hormonal no câncer de mama.

- a. O status ER+/PR+.
- b. O status ER+.
- c. O status PR+.
- d. O status HER2+, ER-/PR-.
- e. O status HER2-, PR-, ER-.

32. Uma mulher de 35 anos, nulípara, procura a Unidade Básica de Saúde (UBS) relatando dor bilateral nas mamas há 3 meses, mais intensa na fase pré-menstrual, com sensação de peso e sensibilidade ao toque, mas sem nódulos palpáveis, secreção mamilar, alterações na pele ou perda de peso. Ela menciona uso de anticoncepcional oral há 2 anos e consumo moderado de cafeína. Ao exame físico, as mamas estão simétricas, sem massas ou linfonodos axilares aumentados, e o exame ginecológico é normal. A paciente está ansiosa quanto à possibilidade de câncer, mas sem histórico familiar.

Considerando o contexto da Atenção Primária à Saúde (APS) no SUS para mastalgia cíclica não complicada, qual é a conduta inicial mais apropriada?

- a. Solicitar imediatamente mamografia bilateral e ecografia mamária, suspender o anticoncepcional oral e referenciar para mastologista, sem intervenções sintomáticas na APS.
- b. Prescrever terapia hormonal com progestágenos por 3 meses empiricamente, sem exame físico detalhado, e orientar observação domiciliar com retorno apenas se piorar.
- c. Realizar punção aspirativa fina (PAF) na UBS para descartar malignidade, associada a antibiótico profilático e compressas frias, com suspensão temporária de atividades físicas.
- d. Realizar anamnese para identificar fatores desencadeantes, exame físico completo das mamas, sutiã de suporte, redução de cafeína/sal, analgesia sintomática, e reavaliação em 4-6 semanas, com solicitação de mamografia se persistir ou houver sinais de alerta.
- e. Orientar apenas repouso e hidratação, sem medicação ou exames, atribuindo o quadro a estresse psicológico, e agendar consulta com psicólogo na APS para manejo comportamental.

33. Sobre o desenvolvimento das mamas nas meninas, é **correto** afirmar que:

- a. A telarca é um sinal da puberdade a partir dos 14 anos.
- b. A pubarca é um sinal da puberdade normal entre 8 e 13 anos.
- c. A pubarca é um sinal da puberdade a partir dos 14 anos.
- d. A telarca é um sinal da puberdade normal entre 8 e 13 anos.
- e. A ginecomastia é um sinal da puberdade a partir dos 14 anos.

34. O Ministério da Saúde anunciou em 2025 uma mudança na política nacional de rastreamento do câncer de mama com mamografia no Sistema Único de Saúde (SUS), que passa a ser realizado:

- a. Em mulheres de 50 a 69 anos, com repetição a cada dois anos, independentemente de histórico familiar ou sintomas.
- b. Em mulheres de 40 a 49 anos, com alguma suspeita semiológica da doença, e em mulheres de 50 a 69 anos, mesmo sem sinais ou sintomas da doença.
- c. Em mulheres de 40 a 49 anos, mesmo sem sinais ou sintomas da doença, mediante decisão conjunta com o profissional de saúde.
- d. Somente em mulheres a partir de 49 anos, mesmo sem sinais ou sintomas da doença, mediante decisão conjunta com o profissional de saúde.
- e. Somente em mulheres a partir de 49 anos, com alguma suspeita semiológica da doença.

35. As alterações pré-malignas no tecido mamário, incluindo a hiperplasia ductal atípica, a neoplasia lobular e carcinoma ductal *in situ* apresentam alterações genéticas semelhantes às observadas em tumores invasivos.

Especificamente o carcinoma ductal *in situ*:

- a. É uma lesão não invasiva, localizada ou extensa, que compromete a unidade lobular e pode disseminar-se para os ductos.
- b. É uma proliferação epitelial neoplásica intraductal que respeita a barreira da membrana basal.
- c. Provoca prurido no complexo areolopapilar, inicialmente como um eritema e espessamento cutâneo, evoluindo para uma erosão cutânea eczematoide ou exudativa.
- d. Constitui um grupo de tumores epiteliais malignos que transpassam a membrana basal da unidade ductotubular terminal, invade o estroma e tem potencial para produzir metástases.
- e. Engloba um grupo de linfomas, sarcomas e melanomas, embora raro, porém de pior prognóstico, pode ocorrer na mama.

36. Um tumor benigno que se manifesta como um nódulo sólido, firme, geralmente indolor e fácil de mover sob a pele.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** o tipo mais comum de nódulo mamário benigno, mais frequente em mulheres jovens entre 14 e 35 anos, composto por tecido glandular e conjuntivo.

- a. Lipoma
- b. Hamartoma
- c. Cisto mamário
- d. Papiloma intraductal
- e. Fibroadenoma

37. Tumores dos ductos lactíferos observados em mulheres entre os 30 e 50 anos, que se manifestam por descarga papilar sanguinolenta em 50% dos casos e às vezes nódulos palpáveis são sugestivos de:

- a. Cistoadenomas papilares.
- b. Hiperplasia epitelial.
- c. Fibroadenoma.
- d. Lipoma.
- e. Papiloma intraductal.

38. Na Atenção Primária à Saúde (APS), em relação ao diagnóstico de câncer de mama, a queixa mais frequente costuma ser:

- a. Assimetria de mama com retração cutânea.
- b. Alterações na pele como vermelhidão, inchaço ou o aspecto de “casca de laranja”.
- c. A presença de um nódulo, mesmo que não cause dor nas axilas ou perto da clavícula.
- d. Descarga mamilar sanguinolenta espontânea.
- e. Aparecimento de um nódulo ou espessamento na mama ou axila.

39. O carcinoma invasivo da mama que transpassa a membrana basal da unidade ducto tubular terminal, invade o estroma e tem potencial para produzir metástases. O mais prevalente é o(a):

- a. Doença de Paget.
- b. Carcinoma ductal.
- c. Angiossarcoma.
- d. Carcinoma ductal *in situ* (CDIS).
- e. Carcinoma lobular *in situ* (CLIS).

40. O estadiamento do câncer de mama classifica a extensão da doença utilizando o sistema T/N/M (Tumor, Nódulo e Metástase) que avalia o tamanho do tumor, o envolvimento de linfonodos regionais e a presença de metástases à distância.

Um tumor que é maior que 5 cm (T3) e se disseminou para quatro a nove linfonodos axilares ou para qualquer linfonodo mamário interno (N2), mas não se disseminou para outros órgãos (M0), é classificado como:

- a. T3, N2, M0.
- b. T2, N2, M1.
- c. T2, N2, M0.
- d. T1, N2, M0.
- e. T1, N2, M1.

Utilize a grade ao lado para anotar as suas respostas.

Não destaque esta folha. Ao entregar sua prova, o fiscal irá destacar e entregar esta grade de respostas que você poderá levar para posterior conferência.



GRADE DE RESPOSTAS

1		S23 Médico - Mastologista	21	
2			22	
3			23	
4			24	
5			25	
6			26	
7			27	
8			28	
9			29	
10			30	
11			31	
12			32	
13			33	
14			34	
15			35	
16			36	
17			37	
18			38	
19			39	
20			40	

**CONCURSO
PÚBLICO**



Secretaria
Municipal
de Saúde



