



T0560056N

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2025

# MÉDICO MASTOLOGISTA

NOME

INSCRIÇÃO

Nível  
**SUPERIOR**

Turno  
**TARDE**

## Material recebido

- ✓ Prezado(a) candidato(a), além deste Caderno de Questões com **sessenta questões objetivas**, você receberá a Folha de Respostas. Verifique se seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição estão corretos.
- ✓ Confira seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo/especialidade corresponde àquele para o qual você se inscreveu.

## Material a ser devolvido

- ✓ O único documento válido para a avaliação é a Folha de Respostas, a qual deve ser devolvida ao fiscal devidamente assinada no local destinado a esse fim.
- ✓ Na Folha de Respostas, os alvéolos devem ser preenchidos da seguinte maneira: ●
- ✓ Para todo e qualquer preenchimento, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta.

## Duração da prova e permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 04 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, você estará liberado(a) para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, entretanto **NÃO** poderá se retirar da sala com qualquer tipo de anotação e/ou com o Caderno de Questões, o qual poderá ser levado somente ao término do prazo de realização da prova estabelecido em Edital.
- ✓ Os(As) três últimos(as) candidatos(as) só poderão se retirar da sala juntos(as), após assinatura do Termo de Fechamento do envelope de retorno.

## Divulgação

- ✓ O Caderno de Questões e o Gabarito preliminar estarão disponíveis no site do **Instituto AACP**, no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br), conforme previsto em Edital.

**\*O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, neste Caderno e na Folha de Respostas incorrerá em sua eliminação.**



**instituto aocp**



## Língua Portuguesa

### Países do Brics se unem para eliminar doenças ligadas à pobreza e à desigualdade

A iniciativa mira causas sociais e busca esforços coletivos para superar doenças negligenciadas pelos países do Norte

Os países do Brics lançaram uma parceria com o objetivo de eliminar as chamadas Doenças Socialmente Determinadas (DSDs), enfermidades cuja ocorrência e gravidade estão diretamente ligadas à pobreza e à desigualdade. A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.

Quem explica é Gonzalo Vecina Neto, professor da Faculdade de Saúde Pública da USP e ex-presidente da Anvisa: “É importante entender que existe um conjunto de doenças infectocontagiosas que incidem principalmente sobre populações pobres. Os determinantes sociais são o que faz acontecer essa carga de doenças.” Entre as doenças priorizadas pela ação da parceria estão tuberculose, hanseníase, dengue e malária — todas com alta prevalência no Sul Global. O professor aponta que a tuberculose “está sempre presente na nossa população da periferia das grandes cidades e nos fundões da nossa sociedade”. A hanseníase, “infelizmente uma doença milenar”, também persiste em números elevados.

Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças: “Como são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho. Saúde não resolve esse tipo de problema. Precisa de uma ação intersetorial, precisa de educação, de habitação, e de condições sociais melhores”. Nesse sentido, ele reforça a urgência de avançar na pesquisa científica para essas doenças, historicamente negligenciadas pela indústria farmacêutica dos países do Norte. “O Norte rico não quer saber de fazer pesquisa para nós. Então nós temos que fazer pesquisa para as nossas doenças e ter soluções melhores.”

A parceria assinada pelo Brics também aponta para a construção de uma agenda comum nos fóruns internacionais, ampliação de financiamento via bancos de desenvolvimento e uso de tecnologias como inteligência artificial, vigilância epidemiológica digital e plataformas interoperáveis. Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais. “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.”

Adaptado de: <https://jornal.usp.br/radio-usp/paises-do-brics-se-unem-para-eliminar-doencas-ligadas-a-pobreza-e-a-desigualdade/>. Acesso em: 29 out. 2025.

1

Assinale a alternativa correta no que diz respeito à compreensão do texto apresentado.

- (A) O texto afirma que os países do Brics se uniram com o objetivo único de erradicar um conjunto de doenças endêmicas no Brasil.
- (B) O professor citado no texto defende que há um grupo de doenças contagiosas causadas, principalmente, pelas populações mais pobres.
- (C) Os esforços necessários para combater doenças causadas não somente por agentes biológicos como também sociais devem advir de diferentes setores.
- (D) Países do Norte global apresentam iniciativas importantes para a evolução das pesquisas de saúde no Brasil.
- (E) O uso de inteligência artificial não será permitido para o combate de doenças, por se tratar de prática antiética.

2

Em “A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.”, os termos destacados podem, mantendo o mesmo sentido, ser substituídos pelos seguintes termos, EXCETO

- (A) colaboração / esforços conjuntos.
- (B) contribuição / trabalhos em equipe.
- (C) ajuda / união de forças.
- (D) coadjuvação / contribuições de grupo.
- (E) imitação / abstenções de ação.

3

De acordo com o texto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) As palavras “também” e “virá” são acentuadas em virtude da mesma regra: todas as proparoxítonas são acentuadas.
- ( ) No trecho “Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças [...]”, o termo destacado tem valor semântico de adição.
- ( ) Em “Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais.”, o termo destacado tem valor semântico de conclusão.

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

4

Considerando o trecho: “**Como** são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho.”, é correto afirmar que a expressão em destaque pode ser substituída, mantendo o mesmo sentido, pela expressão

- (A) “Do jeito que”, pois ambas indicam modo.
- (B) “Conforme”, pois ambas indicam contradição.
- (C) “Quanto”, pois ambas indicam intensidade.
- (D) “Uma vez que”, pois ambas indicam causa.
- (E) “Desde que”, pois ambas indicam proporção.

5

Considere o excerto “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.” e assinale a alternativa correta.

- (A) A citação foi empregada no texto com o objetivo de apresentar a versão dos fatos sob o ponto de vista específico do jornalista que o escreveu.
- (B) A citação foi empregada para atribuir uma conclusão ao texto, fundamentando-se no argumento do professor.
- (C) A citação foi empregada como argumento de autoridade que justifica a parceria assinada pelo Brics.
- (D) A citação destacada apresenta um problema de ambiguidade, que teria sido facilmente resolvido caso a segunda ocorrência do termo “mais” fosse substituída por um sinônimo.
- (E) A citação empregada caracteriza-se pelo uso de discurso indireto e tem por objetivo contrapor o argumento do jornalista.

## Raciocínio Lógico

6

Se  $x$  e  $y$  são soluções do sistema de equações do primeiro grau

$$\begin{cases} 2x - 5y = 12 \\ x + 2y = 15 \end{cases}$$

é correto afirmar que o resultado de  $\frac{x+8y}{x-y}$  é igual a

- (A) - 3.
- (B) - 1.
- (C) 3.
- (D) 6.
- (E) 9.

7

Um médico prescreveu a um paciente o uso de dois medicamentos, identificados como A e B, ambos administrados por via oral. O medicamento A deve ser ingerido a cada 4 horas, enquanto o medicamento B deve ser tomado a cada 6 horas. Se o paciente ingerir ambos os medicamentos simultaneamente em determinado horário, após quanto tempo ele voltará a tomar os dois medicamentos ao mesmo tempo?

- (A) 12 horas.
- (B) 14 horas.
- (C) 15 horas.
- (D) 18 horas.
- (E) 21 horas.

**8**

Uma assistente social realizou um estudo sobre o perfil econômico de 40 famílias de determinado bairro, selecionadas aleatoriamente. O interesse principal dessa assistente era classificar o nível salarial de cada família em A ou B, em que A indica que a família possui uma renda superior a R\$ 3.500 e B indica que a família possui uma renda inferior ou igual a R\$ 3.500. Também, ela objetivava categorizar a quantidade de membros de cada família em C ou D, em que C indica que a família é composta de 6 ou mais pessoas e D indica que a família é composta de, no máximo, 5 pessoas. Não havendo outros níveis nem outras categorias a serem analisadas, ao final desse estudo, verificou-se que:

- 20% das famílias foram classificadas em nível A;
- 50% das famílias que foram classificadas em nível A também foram categorizadas com D;
- 40% das famílias foram categorizadas em C.

Se essa assistente pretende sortear aleatoriamente uma das famílias selecionadas para esse estudo, a probabilidade de que ela sorteie uma família do nível B e da categoria C é igual a

- (A) 0,05 (5%).
- (B) 0,12 (12%).
- (C) 0,18 (18%).
- (D) 0,30 (30%).
- (E) 0,45 (45%).

## Informática

**9**

Durante a organização de links utilizados em pesquisas internas, um colaborador da SES/SC precisou acessar rapidamente o gerenciador de favoritos do navegador Google Chrome (em português, versão mais recente, quando utilizado no Windows) para criar novas pastas e reorganizar os sites salvos. Nesse contexto, qual é o atalho de teclado que deve ser utilizado pelo colaborador?

(Obs.: o caractere “+” foi utilizado apenas para interpretação).

- (A) Ctrl + Shift + g
- (B) Ctrl + Shift + j
- (C) Ctrl + Shift + m
- (D) Alt + Shift + i
- (E) Ctrl + Shift + o

**10**

No Windows 11 (em português), quando o Painel de Controle está configurado para exibir os itens por Categoria, suas configurações são organizadas em categorias e subcategorias que facilitam o acesso às opções do sistema. Dentro da categoria “Rede e Internet”, há uma subcategoria específica que permite alterar a home page utilizada pelos navegadores configurados no sistema. Em qual subcategoria da categoria “Rede e Internet” se encontra a opção “Alterar a home page”?

- (A) Opções da Internet.
- (B) Central de Rede e Compartilhamento.
- (C) Conexões de Rede.
- (D) Firewall do Windows Defender.
- (E) Gerenciador de Dispositivos de Rede.

## Legislação

11

No mês de outubro de 2025, ocorreu um aumento atípico de notificações de intoxicação associadas ao consumo de bebidas alcoólicas adulteradas. Dessa forma, a formulação e a execução de políticas de informação e assistência toxicológica, bem como de logística de antídotos e medicamentos utilizados em intoxicações, fazem parte do campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme determina a Lei nº

- (A) 8.080/1990.
- (B) 8.142/1990.
- (C) 8.090/1988.
- (D) 7.508/2011.
- (E) 7.638/1988.

12

Um servidor efetivo do quadro de pessoal da SES/SC foi colocado à disposição de uma fundação hospitalar vinculada à mesma Secretaria, para exercer cargo em comissão. Durante esse período, continuou recebendo sua remuneração pelo órgão de origem e desempenhou funções administrativas de direção e coordenação. Após dois anos nessa situação, solicitou que o tempo em que esteve à disposição fosse computado para fins de promoção por antiguidade, conforme a Lei nº 6.745/1985. Considerando esse caso e a lei descrita, assinale a alternativa correta.

- (A) O tempo de afastamento à disposição de outro órgão ou entidade, mesmo vinculada à mesma Secretaria, não pode ser contado para nenhum fim funcional, incluindo promoção e progressão.
- (B) A progressão por antiguidade será realizada a cada cinco anos, sem mudança de cargo, atendidas as condições de assiduidade, pontualidade, fiel cumprimento de atribuições, eficiência e disciplina, portanto a solicitação é indevida.
- (C) Será considerado para efeitos de concessão do benefício para fins de recebimento de remuneração ou proventos somente um terço do tempo exercido na função em comissão.
- (D) O servidor colocado à disposição de fundação hospitalar, mesmo vinculada à mesma Secretaria, tem o tempo de afastamento considerado como de efetivo exercício para todos os fins legais, inclusive para promoção por antiguidade.
- (E) A promoção por antiguidade só pode ocorrer quando o funcionário completar 1.095 (mil e noventa e cinco) dias de exercício no cargo em comissão.

13

Um servidor público, responsável pelo setor de compras de uma Secretaria Estadual de Saúde, direcionou um processo licitatório para beneficiar uma empresa de equipamentos hospitalares. Durante a investigação, constatou-se que a empresa recebeu valores acima dos praticados no mercado e que o servidor participou ativamente da montagem do edital para favorecer o contratado. Diante dessa situação, nos termos da Lei nº 8.429/1992, a conduta desse servidor caracteriza

- (A) falta funcional, punível com advertência e registro no dossiê.
- (B) infração disciplinar sem prejuízo ao erário, de natureza administrativa.
- (C) ato de improbidade administrativa, sujeito a sanções civis, políticas e administrativas.
- (D) irregularidade, restrita a sanções pelo Tribunal de Contas.
- (E) peculato, sujeito a sanções penais e multa.

14

Durante um congresso nacional sobre gestão hospitalar, uma empresa fornecedora de equipamentos hospitalares propôs-se a custear as despesas de transporte e hospedagem de dois servidores da SES/SC, convidados para apresentar experiências exitosas de gestão no evento. O convite foi feito formalmente, com registro público, e a participação dos servidores foi autorizada pela chefia imediata, pois o congresso se relacionava diretamente às atribuições institucionais. Os custos foram declarados à autoridade competente, sem contrapartida de favorecimento à empresa ou assinatura de contratos. De acordo com o Código de Conduta da SES/SC, essa situação pode ser caracterizada como um caso de

- (A) conflito de interesses, por envolver custeio de despesas por agente privado.
- (B) vantagem indevida, pois o custeio de despesas por empresa privada é expressamente proibido, ainda que haja interesse institucional.
- (C) patrocínio irregular, configurando infração ética e administrativa.
- (D) hospitalidade, pois se trata de oferta legítima de serviços ou custeio de despesas por agente privado, vinculada a interesse institucional.
- (E) brinde, oferecido como cortesia, sem configurar benefício pessoal relevante ou gerar obrigações ao destinatário.

**15**

**De acordo com a Lei nº 8.142/1990, para que estados, municípios e o Distrito Federal recebam repasses do Fundo Nacional de Saúde, é necessário, além de outros requisitos previstos em lei,**

- (A) formar consórcios de saúde para compra de insumos e a contratação de serviços de forma conjunta, resultando em menores custos.
- (B) Organizar, a cada dois anos, a reunião dos Conselhos de Saúde para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes da política de saúde.
- (C) investir 60% dos recursos do Fundo no fomento de pesquisas e na incorporação de tecnologias ao SUS, como medicamentos e tratamentos.
- (D) definir percentuais mínimos de investimento da Receita Corrente Líquida (RCL) para os estados (15%) e municípios (12%).
- (E) ter Fundo de Saúde, manter um Conselho de Saúde com composição paritária, ter Plano de Saúde e apresentar relatórios de gestão.

## **Conhecimentos Específicos**

**16**

**Em relação ao desenvolvimento embriológico e ao desenvolvimento da mama, assinale a alternativa correta.**

- (A) Entre 12 e 16 semanas de gestação, as células mesenquimais se diferenciam no músculo liso do mamilo e da aréola.
- (B) A regressão completa da linha láctea primitiva leva a tecidos mamários acessórios.
- (C) A secreção de leite colostrar em neonatos é anômala e necessita de investigação adicional.
- (D) A anormalidade de desenvolvimento das mamas mais comuns é a amastia.
- (E) No sexo masculino, não ocorrem anormalidades do desenvolvimento da mama.

**17**

**Acerca dos estágios de desenvolvimento de Tanner, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) A fase I se inicia com elevação do mamilo sem nenhum tecido glandular palpável nem pigmentação areolar.
- (B) Na fase II, ocorre proliferação do tecido glandular subareolar. O mamilo e a mama se projetam da parede torácica como um monte único.
- (C) Na fase III, ocorre aumento da aréola e de sua pigmentação. O mamilo e a aréola formam um monte secundário acima do nível da mama.
- (D) Na fase IV, ocorre maior desenvolvimento da mama, com elevação mais acentuada da aréola e do mamilo em relação ao restante do tecido mamário, tornando-se nitidamente destacados no contorno da mama.
- (E) A fase V contempla o desenvolvimento final de um contorno uniforme, sem nenhuma projeção da aréola e do mamilo.

**18**

**Na gestação, assim como todo corpo da mulher, a mama apresenta alterações fisiológicas que alteram seu funcionamento. A respeito desse tema, assinale a alternativa correta.**

- (A) Durante a gestação, a secreção de prolactina é alta no início e vai diminuindo progressivamente.
- (B) Da segunda metade da gravidez em diante, o tamanho cada vez maior da mama decorre principalmente da proliferação epitelial do tecido mamário e não da dilatação dos alvéolos como na primeira metade.
- (C) Após o parto, há uma supressão imediata do lactogênio placentário e dos hormônios esteroides sexuais. Durante a gravidez, esses hormônios antagonizam o efeito da prolactina sobre o epitélio mamário.
- (D) A secreção inicial após o término da gestação é o leite maduro, rico em ácidos graxos, vitaminas lipossolúveis e imunoglobulinas.
- (E) Apenas no final da gestação os alvéolos mamários perdem a camada superficial de células A.

**19**

**Em relação às doenças benignas da mama, assinale a alternativa correta.**

- (A) Não existem lesões benignas da mama associadas a um maior risco de câncer de mama; em caso de lesão benigna, não há necessidade de condutas adicionais.
- (B) A alteração apócrina papilar se caracteriza por uma proliferação de células epiteliais ductais em que todas as células apresentam características apócrinas.
- (C) A adenose esclerosante é um achado que não pode se manifestar inicialmente com alterações mamográficas como microcalcificações.
- (D) As hiperplasias atípicas não compartilham nenhuma característica similar ao Carcinoma Ductal In Situ.
- (E) A atipia epitelial plana é uma lesão que não se constitui em um precursor do Carcinoma Ductal In Situ.

**20**

**Uma paciente de 48 anos, sem história familiar de câncer de mama, foi submetida a biópsia excisional após achado mamográfico de microcalcificações segmentares em mama esquerda. O laudo anatomopatológico revelou: Carcinoma Lobular In Situ (CLIS) clássico, margens superior e medial comprometidas. A paciente está assintomática e o exame físico é normal. Qual é a conduta mais adequada nesse caso?**

- (A) Realizar ampliação cirúrgica das margens comprometidas.
- (B) Solicitar imuno-histoquímica antes de definir conduta.
- (C) Acompanhar com seguimento clínico e radiológico periódico.
- (D) Encaminhar para radioterapia adjuvante.
- (E) Indicar quimioterapia adjuvante.

**21**

**Em relação ao rastreamento de câncer de mama e aos exames associados, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) A ultrassonografia deve ser solicitada de rotina no rastreamento de pacientes acima dos 40 anos.
- (B) A ressonância magnética é mais sensível que a mamografia na detecção de condições malignas em mulheres com um risco acima da média para câncer de mama.
- (C) O autoexame é uma recomendação válida no combate ao câncer de mama, porém não está associado a uma redução da mortalidade.
- (D) O rastreamento em mulheres abaixo dos 50 anos com risco habitual de câncer de mama aumenta a taxa de falsos positivos.
- (E) De modo geral, o rastreamento em populações idosas deve levar em consideração o estado geral da saúde da mulher na decisão de rastrear ou não.

**22**

Uma mulher de 52 anos realiza sua mamografia anual de rastreamento. O laudo descreve mamas heterogeneamente densas e identifica um agrupamento de microcalcificações pleomórficas no quadrante superior externo da mama esquerda. O radiologista classifica o exame utilizando o sistema BI-RADS. Com base na interpretação das categorias BI-RADS, assinale a alternativa correta.

- (A) O BI-RADS 1 se refere a exames com alterações benignas.
- (B) O BI-RADS 3 se refere a achados provavelmente benignos, sendo que o risco de malignidade dessas lesões é em torno de 20%.
- (C) Apesar de suspeitas, nem todas lesões BI-RADS 4 necessitam de investigação adicional.
- (D) Lesões BI-RADS 5, mesmo sem biópsia, podem ser consideradas malignas, pelo alto nível de suspeição.
- (E) A categoria BI-RADS 6 está reservada às lesões com comprovação de malignidade por biópsia.

**23**

Considerando os fatores não genéticos na etiologia do câncer de mama, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A menarca precoce está associada a um risco maior de desenvolvimento de câncer de mama.
- (B) Um número maior de filhos está relacionado a um risco menor de câncer de mama.
- (C) Mulheres submetidas a ooforectomia bilateral antes dos 45 anos de idade apresentam menor risco de câncer de mama.
- (D) O consumo de álcool contribui para o aumento de risco do câncer de mama.
- (E) A amamentação não constitui fator protetor nem de risco para o câncer de mama.

**24**

Em relação ao manejo de pacientes de alto risco, assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas mulheres mutadas para os genes BRCA1 e BRCA2 são classificadas como alto risco para câncer de mama.
- (B) A mastectomia profilática deve ser reservada a mulheres com risco acentuado em toda a vida (30% ou mais).
- (C) As mulheres de alto risco não precisam de aconselhamento a respeito de mudança de hábitos de vida.
- (D) O rastreamento nesse grupo de pacientes inclui ultrassom e mamografia, sendo a ressonância dispensável na maioria dos casos.
- (E) A quimioprevenção com moduladores hormonais, como tamoxifeno ou raloxifeno, é contraindicada em mulheres com alto risco, devido ao aumento do risco de eventos tromboembólicos.

**25**

Uma paciente de 47 anos é encaminhada para avaliação após mamografia identificar microcalcificações agrupadas em quadrante superior externo da mama direita. A biópsia percutânea revelou uma lesão intraductal, e o mastologista revisa as características histopatológicas para definir a conduta. Considerando os principais tipos de lesões intraductais da mama, assinale a alternativa correta.

- (A) A hiperplasia ductal habitual designa uma proliferação epitelial neoplásica que apresenta risco aumentado e inevitável de progressão para carcinoma invasivo.
- (B) A hiperplasia ductal atípica é uma proliferação epitelial extensa e difusa, geralmente envolvendo múltiplos ductos e lóbulos mamários.
- (C) O Carcinoma Ductal In Situ (CDIS) é uma proliferação neoplásica de células epiteliais confinada ao sistema ducto-lobular, caracterizada por atipia citológica variável e por uma tendência intrínseca, mas não obrigatória, à progressão para carcinoma invasivo.
- (D) O carcinoma microinvasivo é definido como uma invasão maior que 2 mm em seu maior diâmetro e ocorre principalmente em associação a CDIS de baixo grau nuclear.
- (E) A presença de necrose no CDIS não apresenta correlação com a graduação nuclear nem influencia o comportamento biológico da lesão.

**26****Sobre a patologia dos carcinomas invasivos da mama, assinale a alternativa correta.**

- (A) Os carcinomas ductais invasivos correspondem a menos de 50% dos cânceres invasivos da mama e raramente apresentam áreas com outros padrões histológicos.
- (B) Os carcinomas lobulares invasivos representam o segundo tipo histológico mais frequente, caracterizam-se por multifocalidade na mama acometida e têm maior tendência à bilateralidade em comparação ao tipo ductal.
- (C) O carcinoma tubular é um tipo especial de câncer de mama, geralmente de alto grau histológico e prognóstico reservado, sendo frequente em mulheres jovens.
- (D) O carcinoma mucinoso é responsável por menos de 1% dos carcinomas invasivos e, quando puro, costuma ter comportamento agressivo semelhante ao carcinoma ductal de alto grau.
- (E) O carcinoma micropapilar invasivo apresenta baixo potencial metastático e geralmente não envolve linfonodos axilares ao diagnóstico.

**27****Em relação aos fatores prognósticos do câncer de mama, assinale a alternativa correta.**

- (A) Pacientes com idade menor que 40 anos apresentam, em geral, prognóstico semelhante ao de pacientes na pós-menopausa, desde que recebam tratamento equivalente.
- (B) O estado dos linfonodos axilares é a mais potente variável prognóstica clinicopatológica no câncer de mama localizado, e a probabilidade de linfonodos positivos aumenta proporcionalmente ao tamanho tumoral.
- (C) A extensão extracapsular do tumor metastático em linfonodos regionais não tem impacto prognóstico significativo quando ajustada para o número total de linfonodos comprometidos.
- (D) A hiperexpressão de HER2 está associada a melhor prognóstico, independentemente do uso de terapias-alvo.
- (E) A expressão reduzida de Ki-67 nas células tumorais está associada a maior agressividade e pior evolução clínica.

**28****Uma gestante com 12 semanas apresentou nódulo na mama direita, o qual foi biopsiado, com resultado anatomopatológico de triplo negativo de 3 cm. Em razão de queixa de cefaleia persistente e refratária associada a convulsão recente, foi realizada TC de crânio, que demonstrou múltiplas lesões compatíveis com metástase de sistema nervoso central. Após discussão com a equipe, paciente optou por manter gestação.****Diante desse quadro, a conduta mais adequada é**

- (A) postergar o início do tratamento até o segundo trimestre da gestação.
- (B) indicar radioterapia para o sistema nervoso central, com foco no controle sintomático.
- (C) solicitar interrupção judicial da gestação para início de quimioterapia sistêmica.
- (D) iniciar esquema quimioterápico baseado em antracíclicos imediatamente.
- (E) indicar corticoterapia isolada até a viabilidade fetal.

**29****Acerca do manejo do câncer de mama diagnosticado durante a gestação, assinale a alternativa correta.**

- (A) A interrupção da gestação costuma ser indicada, pois melhora o prognóstico materno.
- (B) O tratamento quimioterápico está contraindicado em qualquer fase da gestação.
- (C) A interrupção da gravidez não altera a evolução nem o prognóstico do câncer de mama.
- (D) A radioterapia pode ser realizada com segurança a partir do segundo trimestre.
- (E) O tratamento cirúrgico deve ser adiado até o término da gestação.

**30****Como é denominado o estudo clínico randomizado e multicêntrico que avaliou o uso do teste genômico MammaPrint na decisão sobre o tratamento adjuvante?**

- (A) Oncotype DX Trial.
- (B) TAILORx.
- (C) MINDACT.
- (D) RxPONDER.
- (E) ACOSOG Z1071.

**31**

Assinale a alternativa que apresenta o estudo clínico randomizado que demonstrou o benefício do bloqueio duplo com trastuzumabe e pertuzumabe, associado à quimioterapia, em pacientes com câncer de mama metastático HER2 positivo.

- (A) HERA.
- (B) FinHER.
- (C) EMILIA.
- (D) CLEOPATRA.
- (E) NeoALTTO.

**32**

Paciente com 28 anos queixa-se de nódulo palpável na mama esquerda. A ultrassonografia demonstrou cisto de conteúdo espesso medindo cerca de 3 cm. Foi realizada PAAF, com desaparecimento da lesão e saída de líquido seroso. Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais adequada nesse caso.

- (A) Controle clínico.
- (B) Citologia do líquido aspirado.
- (C) Exérese cirúrgica do local do cisto.
- (D) Mamotomia.
- (E) Ressonância magnética das mamas.

**33**

Paciente do sexo feminino, 64 anos, realiza mamografia de rastreamento com o seguinte diagnóstico: microcalcificações pleomórficas na região retroareolar da mama direita que não estavam presentes no exame do ano anterior (BI-RADS 4B). Ao exame físico, sem alterações nas mamas e nas axilas.

- (A) Solicitar ultrassonografia mamária para melhor avaliação das microcalcificações.
- (B) Solicitar ressonância magnética mamária com contraste para melhor avaliação das microcalcificações.
- (C) Realizar diagnóstico histológico através de biópsia percutânea por estereotaxia.
- (D) Repetir mamografia em 6 meses para reavaliar essas microcalcificações, já que o exame físico está normal.
- (E) Realizar diagnóstico histológico através de uma punção por agulha fina (PAAF) das microcalcificações visualizadas na mamografia.

**34**

Na técnica de pedículo superior utilizada em cirurgias oncoplásticas da mama, a principal fonte de irrigação do complexo aréolo-papilar é garantida por qual estrutura arterial?

- (A) Primeiro ramo intercostal da artéria torácica interna.
- (B) Segundo ramo intercostal da artéria torácica interna.
- (C) Terceiro ramo intercostal da artéria torácica interna.
- (D) Artéria torácica externa.
- (E) Ramo profundo da artéria epigástrica superior.

**35**

Qual das condições a seguir apresenta a maior associação com o desenvolvimento de linfedema após o tratamento do câncer de mama?

- (A) Sobrepeso.
- (B) Prática de exercícios físicos.
- (C) Atividades manuais rotineiras.
- (D) Viagens de avião.
- (E) Idade da paciente.

**36**

Em relação ao manejo do câncer de mama em mulheres idosas, assinale a alternativa correta.

- (A) Quando a paciente apresenta bom estado geral, o tratamento pode ser o mesmo dispensado a mulheres jovens.
- (B) Na maioria dos tumores iniciais, a conduta padrão deve incluir esvaziamento axilar.
- (C) A radioterapia costuma ser dispensável, sem comprometer o controle local.
- (D) A realização de quimioterapia é sempre contraindicada.
- (E) Na maior parte das vezes, a mastectomia é a opção preferencial de tratamento.

**37**

Entre as alternativas a seguir, qual é reconhecida por apresentar características radiológicas que simulam um carcinoma mamário?

- (A) Fibroadenoma de contornos regulares.
- (B) Necrose gordurosa.
- (C) Cisto anecoico de paredes finas.
- (D) Mastite aguda por estafilococo.
- (E) Microcalcificações de padrão alveolar típico.

**38**

**Assinale a alternativa que apresenta o melhor método de estadiamento para uma gestante no primeiro trimestre com câncer de mama T4bN1Mx (T = 6 cm).**

- (A) PET/CT.
- (B) Tomografia de tórax e abdome associada à cintilografia óssea.
- (C) Tomografias de tórax, abdome e crânio, além de cintilografia óssea.
- (D) Radiografia de tórax, ultrassonografia de abdome e ressonância magnética do esqueleto.
- (E) Não realizar estadiamento.

**39**

**Assinale a alternativa que apresenta apenas genes supressores tumorais.**

- (A) BRCA1, BRCA2, HER-2.
- (B) CDH1, PTEN, CHEK2.
- (C) BRCA1, p53, c-MYC.
- (D) CDH1, PTEN, int-2.
- (E) p53, BRCA1, ras.

**40**

**Em relação ao estudo clínico denominado CREATE-X, assinale a alternativa correta.**

- (A) Não foi evidenciada melhoria da sobrevida global com adição de paclitaxel.
- (B) Após dois anos, a sobrevida livre de doença é significativamente melhorada com adição de capecitabina à terapia padrão.
- (C) Os efeitos colaterais da droga cisplatina foram gerenciáveis no CREATE-X.
- (D) CREATE-X envolveu trastuzumabe e não tem a ver com quimioterapia.
- (E) O tratamento com ciclofosfamida aumentou a sobrevida livre de doença para as pacientes HER2-negativo.

**41**

**A Lei nº 8.080/1990 estabelece diretrizes e princípios fundamentais para o funcionamento do Sistema Único de Saúde. A respeito desses princípios, assinale a alternativa correta.**

- (A) A universalidade garante acesso apenas aos serviços hospitalares.
- (B) A integralidade abrange somente ações de prevenção primária.
- (C) A equidade garante que todos recebam exatamente os mesmos serviços em qualquer situação.
- (D) A integralidade prevê ações articuladas e contínuas de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- (E) A universalidade não garante atendimento aos cidadãos estrangeiros.

**42**

**Um município de Santa Catarina propõe reorganizar seus fluxos de referência para garantir acesso dos usuários aos diferentes níveis de complexidade. Conforme a Lei nº 8.080/1990, está sendo aplicado o princípio do(a)**

- (A) universalidade.
- (B) resolutividade.
- (C) regionalização e hierarquização.
- (D) autonomia.
- (E) controle social.

**43**

**Segundo a Lei 8.080/1990, é uma atribuição da vigilância sanitária**

- (A) acompanhar riscos relacionados a produtos, ambientes e serviços que possam interferir na saúde.
- (B) emitir autorizações gerais para funcionamento de atividades comerciais sem relação com saúde.
- (C) investigar eventos epidemiológicos relacionados a surtos populacionais.
- (D) elaborar protocolos assistenciais aplicáveis nacionalmente.
- (E) planejar ações de atenção primária nos municípios.

**44**

Uma mulher de 45 anos recebeu diagnóstico de carcinoma de mama confirmado por biópsia. A unidade básica solicita seu encaminhamento ao serviço de oncologia. No SUS, essa organização obedece ao princípio da

- (A) descentralização com direção única em cada esfera de governo.
- (B) hierarquização, com a atenção especializada situada em níveis de maior complexidade.
- (C) vigilância sanitária, que coordena o fluxo entre os serviços assistenciais.
- (D) universalidade, que regula a porta de entrada para a oncologia.
- (E) vigilância epidemiológica como eixo organizativo da rede.

**45**

Durante uma auditoria, constatou-se que mulheres com biópsia positiva para câncer de mama estão sendo encaminhadas sem critérios uniformes entre municípios da região. A Lei nº 8.080/1990 traz orientações para a organização de sistemas regionais. Qual ação está alinhada ao princípio da regionalização previsto na lei?

- (A) Estabelecer referências e contrarreferências pactuadas entre municípios para diagnóstico e tratamento.
- (B) Manter cada município responsável por todo o processo, sem articulação intermunicipal.
- (C) Transferir diretamente todas as pacientes para o hospital estadual de maior porte.
- (D) Definir que a regulação seja realizada por cada secretaria municipal de forma independente.
- (E) Criar listas separadas de atendimento para cada município, sem integração regional.

**46**

Uma unidade hospitalar está revisando seu Núcleo de Segurança do Paciente (NSP). Qual ação representa uma atribuição prevista na RDC ANVISA nº 36/2013?

- (A) Elaborar protocolos exclusivos para enfermagem, sem participação das demais categorias.
- (B) Realizar visitas diárias para fiscalizar cirurgias durante o ato operatório.
- (C) Controlar a compra de todos os materiais utilizados no centro cirúrgico.
- (D) Definir sanções para profissionais envolvidos em incidentes.
- (E) Monitorar indicadores relacionados a eventos cirúrgicos e propor melhorias contínuas.

**47**

Durante uma auditoria interna, a equipe identificou diferença nos passos usados para conferir a identidade da paciente antes da indução anestésica. Assinale a alternativa que apresenta a ação que está alinhada à segurança do paciente cirúrgico, segundo a Portaria MS nº 529/2013.

- (A) Padronizar um procedimento de conferência que toda a equipe utilize de forma integrada.
- (B) Autorizar que cada setor escolha sua forma de identificar a paciente.
- (C) Realizar a conferência verbal apenas entre cirurgião e anestesista.
- (D) Reduzir as etapas do processo de verificação para agilizar o fluxo.
- (E) Realizar a identificação somente no momento em que a paciente entra na sala cirúrgica.

**48**

No centro cirúrgico, uma auxiliar relata que a bandeja de instrumentais chegou lacrada, mas o indicador químico interno não mudou de cor. A conduta correta, nesse caso, segundo os princípios de biossegurança, é

- (A) recolher o material e solicitar nova esterilização.
- (B) utilizar os instrumentais, pois o lacre externo está íntegro.
- (C) liberar o material após consulta rápida ao enfermeiro.
- (D) utilizar os instrumentais e registrar o fato para análise posterior.
- (E) realizar teste biológico e utilizar os instrumentos enquanto aguarda o resultado.

**49**

Durante o preparo do campo operatório, a equipe identifica irritação cutânea na região de antissepsia minutos após aplicação do produto. Segundo protocolos de biossegurança, qual é a conduta mais adequada?

- (A) Trocar o antisséptico e seguir sem necessidade de notificação.
- (B) Continuar a cirurgia, pois o produto já foi absorvido.
- (C) Suspender o preparo, retirar o produto e comunicar imediatamente o cirurgião e o NSP.
- (D) Solicitar nova avaliação apenas se a irritação persistir após o fechamento da ferida.
- (E) Aplicar curativo barreira e seguir com o procedimento.

**50**

Uma paciente idosa agendada para mastectomia apresenta dificuldade de comunicação devido a déficit auditivo. Em relação à segurança do paciente, qual procedimento garante que a etapa de *time out* seja realizada de forma efetiva?

- (A) Deixar a validação a cargo dos familiares.
- (B) Registrar a limitação auditiva dispensando a participação ativa da paciente.
- (C) Conduzir o *time out* somente com o cirurgião e o anestesista.
- (D) Realizar o *time out* apenas após a indução anestésica.
- (E) Utilizar recursos visuais e confirmar verbalmente com a equipe, garantindo que a paciente compreendeu.

**51**

Uma mulher de 57 anos procura avaliação após perceber um nódulo rígido na mama direita, acompanhado de leve retração local. Nega dor e não apresenta sinais inflamatórios, mas relata uma contusão na região há cerca de um mês. Diante desse cenário, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Fibroadenoma.
- (B) Tumor filóide.
- (C) Necrose gordurosa.
- (D) Mastite crônica.
- (E) Ectasia ductal.

**52**

Qual o subtipo mais frequente de sarcoma mamário?

- (A) Leiomiossarcoma.
- (B) Rabdomiossarcoma.
- (C) Fibro-histiocitoma maligno.
- (D) Angiossarcoma.
- (E) Lipossarcoma.

**53**

A Portaria MS nº 529/2013 determina que o Programa Nacional de Segurança do Paciente deve incentivar práticas que reduzam riscos na assistência. Entre as ações previstas está a

- (A) padronização de protocolos clínicos nas unidades de saúde.
- (B) suspensão de procedimentos de maior complexidade.
- (C) redução do número de notificações de incidentes.
- (D) ampliação do tempo de internação para observação.
- (E) implantação de barreiras físicas entre equipes.

**54**

Em relação à biossegurança perioperatória, o controle de infecções em sala cirúrgica exige

- (A) aumento da ventilação natural da sala durante o ato operatório.
- (B) troca parcial da paramentação quando houver atraso no procedimento.
- (C) extinção do uso de soluções alcoólicas para fricção.
- (D) adesão rigorosa à higiene das mãos em todos os momentos indicados.
- (E) redução do número de agentes antimicrobianos utilizados no hospital.

**55**

A respeito das práticas seguras no centro cirúrgico, é correto afirmar que

- (A) a comunicação entre profissionais não influencia na segurança.
- (B) a conferência de instrumentos cirúrgicos pode ser flexibilizada conforme o porte da cirurgia.
- (C) a identificação do paciente pode ser dispensada quando houver urgência.
- (D) o checklist operatório deve ser aplicado em momentos distintos da cirurgia.
- (E) a equipe cirúrgica não precisa repetir informações durante a pausa cirúrgica.

**56**

**Durante o atendimento, um paciente insiste que o médico altere o laudo para facilitar o recebimento de um benefício trabalhista. Qual deve ser a conduta do médico nesse caso?**

- (A) Repassar o caso ao setor jurídico do hospital sem registrar nada.
- (B) Negar o pedido e registrar a tentativa no prontuário.
- (C) Atender ao pedido para evitar conflito.
- (D) Encaminhar o paciente à chefia imediata.
- (E) Emitir o laudo e esclarecer que o documento será revisado.

**57**

**Em relação ao atendimento de menores, o Código de Ética Médica determina que**

- (A) o médico não pode conversar sozinho com o menor em nenhuma circunstância.
- (B) o médico pode incluir informações no prontuário sem registro de horário.
- (C) o médico deve respeitar a confidencialidade quando o menor demonstra capacidade de compreensão.
- (D) o médico deve compartilhar todas as informações com os pais.
- (E) em casos de procedimentos não urgentes, o médico não precisa tentar contato com os responsáveis.

**58**

**Acerca da publicidade na medicina, assinale a alternativa correta.**

- (A) Uso de título de especialista exige comprovação e registro.
- (B) Médicos podem anunciar especialidades que ainda não concluíram.
- (C) É permitido divulgar fotos com pacientes desde que desfocadas.
- (D) Indicações comerciais de produtos podem ser divulgadas livremente.
- (E) Qualquer forma de autopromoção é incentivada pelo CEM.

**59**

**Um paciente solicita que o médico omita informações de seu diagnóstico no prontuário. Nesse caso, o médico deve**

- (A) atender ao pedido, já que o prontuário é do paciente.
- (B) registrar tudo fielmente, independentemente do pedido.
- (C) registrar só a parte clínica essencial.
- (D) manter o prontuário em branco.
- (E) registrar apenas o CID.

**60**

**Em uma sindicância interna, solicita-se que o médico forneça dados sigilosos de um paciente. A liberação só pode ocorrer quando**

- (A) o médico considera o pedido justificável.
- (B) a administração do hospital solicita formalmente.
- (C) há autorização do paciente ou demanda judicial.
- (D) a investigação é interna ao serviço.
- (E) o caso envolve equipe multiprofissional.

