

Nome: \_\_\_\_\_

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO S.A. (GHC) – HOSPITAL  
FEDERAL DE BONSUCESSO – RJ – Concurso Público – 002/2026****042 – MÉDICO (MASTOLOGIA) –  
PROVA 01****PROVA ESCRITA OBJETIVA  
CADERNO DE QUESTÕES**

**ATENÇÃO:** Transcreva no espaço do seu CARTÃO-RESPOSTA, com sua caligrafia usual, a frase abaixo.

Sempre parece impossível até que seja feito.

**Leia atentamente as instruções abaixo e aguarde a autorização para abertura deste caderno de questões.**

1. Confira o **CADERNO DE QUESTÕES** nos primeiros **30 minutos de prova**. Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, a prova poderá ser substituída nesse intervalo de tempo.
2. Confira o **CARTÃO-RESPOSTA** e assine seu nome no espaço próprio, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. A ausência de assinatura incide na desclassificação do candidato.
3. Não dobre, não amasse, nem manche o **CARTÃO-RESPOSTA**. Ele **NÃO** poderá ser substituído.
4. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 opções identificadas com as letras A, B, C, D, E. Assinale apenas uma opção em cada questão, caso contrário, ela será nula.
5. O tempo disponível para esta prova é de **3h**.
6. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **CADERNO DE QUESTÕES** não serão considerados na avaliação.
7. Os candidatos, após entrarem na sala da prova, somente poderão retirar-se após decorridas duas horas do tempo de duração previsto.
8. Quando terminar a prova, entregue-a ao fiscal **SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA**, juntamente com o **CARTÃO-RESPOSTA**. Em seguida, assine a **LISTA DE PRESENÇA**. Caso o **CADERNO DE QUESTÕES E/OU** o **CARTÃO-RESPOSTA** estejam rasgados ou incompletos, o candidato será eliminado.
9. O candidato também será excluído do certame caso:
  - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e/ou relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fonte de consulta de qualquer espécie.
  - b) Ausente-se da sala de prova levando consigo o **CADERNO DE QUESTÕES**, antes do tempo estabelecido, e/ou **CARTÃO-RESPOSTA**.
  - c) Deixe de assinalar corretamente o campo no **CARTÃO-RESPOSTA**.



CONCURSO PÚBLICO



**GABARITO**

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

**042 – MÉDICO (MASTOLOGIA) –**  
**PROVA 01****CONHECIMENTOS GERAIS****Questão 01**

As Normas de Habilitação para a Atenção Especializada no Processo Transexualizador, previstas na Portaria de Consolidação n.º 2/2017, estabelecem critérios para serviços de saúde que desejam ofertar esse cuidado no Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando essas disposições, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A habilitação é restrita a hospitais universitários federais, não podendo ser concedida a serviços estaduais ou municipais.
- b) Os serviços habilitados devem garantir equipe multiprofissional composta, no mínimo, por médicos, psicólogos, enfermeiros e assistentes sociais, assegurando acompanhamento integral.
- c) A portaria prevê que o processo transexualizador pode ser iniciado apenas após os 25 anos de idade, em consonância com normas internacionais de saúde.
- d) A habilitação dispensa comprovação de capacidade e regulamentação em órgãos competentes, bastando a manifestação de interesse do gestor estadual ou municipal para regulamentação nessas instâncias.
- e) O processo transexualizador é regulamentado apenas para procedimentos cirúrgicos e acompanhamento psicológico.

**Questão 02**

O Art. 197 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 estabelece que são de relevância pública as ações e serviços de saúde. Tais ações e serviços envolvem diretamente a proteção da vida, da dignidade humana e do bem-estar coletivo. Além disso, o exercício da prática assistencial está inserido em um contexto de interesse público e de responsabilidade ética e legal, contribuindo diretamente para a efetivação da cidadania. Com base no Artigo 197, é CORRETO afirmar que:

- a) As ações voltadas à promoção da saúde deixam de ser enquadradas como atividades típicas de prestação de serviços públicos, passando a ser compreendidas, em caráter complementar, como

iniciativas de natureza privada, desvinculadas da obrigação estatal de execução direta.

- b) Tais ações e serviços, mesmo quando prestados por instituições particulares, são passíveis de regulamentação, fiscalização e controle pelo Poder Público, que detém a competência constitucional para assegurar padrões mínimos de qualidade e segurança.
- c) Como as ações e os serviços de saúde são de relevância pública, a consequência jurídica é a vedação de qualquer uso de recursos orçamentários estatais para o pagamento de serviços prestados por instituições privadas de saúde, reforçando a prioridade do investimento no sistema público.
- d) A crescente demanda por cuidados de saúde e sua relevância socioeconômica conferem caráter de relevância pública às ações executadas por pessoas físicas ou jurídicas privadas, dispensando regulamentação e controle estatal por se tratarem de atividades menos complexas e desvinculadas de grandes redes hospitalares.
- e) Segundo o Art. 197, a competência do Poder Público limita-se à prestação direta das ações de saúde, não lhe cabendo regulamentar, fiscalizar ou controlar aquelas executadas por particulares, já que estas se enquadram como atividades de livre iniciativa.

**Questão 03**

O Art. 6º da Lei n.º 8.080/1990, inclui ações e serviços voltados à saúde do trabalhador nas atribuições do SUS. Com base nesse dispositivo e em seus incisos, assinale a alternativa que apresenta apenas ações que integram as atribuições do SUS no campo de saúde do trabalhador, conforme a Lei Orgânica da Saúde.

- a) Assistência ao trabalhador vítima de acidente de trabalho ou de doença ocupacional; participação na avaliação e controle de riscos no processo de trabalho e revisão periódica da listagem de doenças relacionadas ao trabalho.
- b) Fiscalização de benefícios previdenciários; definição da jornada máxima de trabalho saudável; avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde e concessão de aposentadoria especial ao trabalhador exposto a agentes nocivos.

- c) Realização de perícias trabalhistas judiciais; garantir a interdição de máquinas, setores ou ambientes de trabalho diante de risco iminente à vida ou à saúde, quando solicitado pelo sindicato dos trabalhadores e gestão e fiscalização de programas de seguro de vida.
- d) Avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho; captação de recursos para ações de saúde por meio dos Conselhos Profissionais e regulamentação da contribuição sindical para planos coletivos de saúde.
- e) Organização de conselhos de fiscalização do exercício da profissão; criação de normas de registro em conselhos de classe; definição de piso salarial das categorias da saúde e participação na fiscalização dos serviços de saúde do trabalhador nas empresas públicas e privadas.

**Questão 04**

Conforme o Art. 198 da Constituição Federal (CF) de 1988, que estabelece que as ações e serviços do SUS integram uma rede regionalizada e hierarquizada, constituindo um sistema organizado segundo diretrizes específicas, é CORRETO afirmar que:

- a) O SUS é centralizado pela União, que detém direção única em todo o território nacional, capitaneada pelo Poder Executivo, mas fiscalizada pelo Legislativo, que representa a participação popular.
- b) O atendimento integral deve priorizar serviços hospitalares, distribuídos em rede colaborativa e racionalizada, em detrimento das atividades preventivas, com base nos agravos com maior incidência nacional.
- c) A participação da comunidade é garantida pelo serviço de Ouvidoria e pela possibilidade de a liderança estadual opcionalmente aceitar as solicitações e julgar quais as melhores ações adotadas no território.
- d) O SUS é organizado em rede regionalizada e hierarquizada, com descentralização e direção única em cada esfera de governo, atendimento integral, priorizando atividades preventivas, sem prejudicar os serviços assistenciais, e participação da comunidade.
- e) O SUS é estruturado pela União de acordo com critérios clínicos e epidemiológicos, baseado em hierarquia centralizada que determina a composição da rede regional, que dá suporte às unidades do município.

**Questão 05**

A Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS), instituída em 2003, buscou transformar práticas de atenção e gestão no SUS, valorizando o acolhimento, o vínculo e a corresponsabilidade entre profissionais, usuários e gestores. A Lei 15.126, sancionada em 28 de abril de 2025, trouxe uma mudança importante a respeito dessa política pública tão relevante. Considerando esses elementos, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A Lei n.º 15.126/2025 consolidou a atenção humanizada como princípio legal do SUS, reforçando que o cuidado deve integrar dimensões técnicas e subjetivas, sem restringir-se a protocolos clínicos, e garantindo que a humanização seja obrigatória em todas as esferas de gestão e atenção.
- b) A HumanizaSUS, após a Lei n.º 15.126/2025, passou a ser considerada política estadual sem força normativa vinculante, cabendo a cada ente federativo adotar práticas humanizadas, garantindo que o acolhimento e a clínica ampliada sejam obrigatórios em todos os hospitais gerais dos municípios.
- c) A atualização normativa de 2025 revogou a Política Nacional de Humanização, substituindo-a por um novo programa de gestão hospitalar voltado para a eficiência administrativa, o acolhimento por classificação de risco, a participação dos usuários na cogestão de unidades.
- d) A Lei n.º 15.126/2025 incluiu a atenção humanizada como princípio constitucional do SUS, alterando diretamente o Art. 198 da Constituição Federal (CF) de 1988, de modo que a humanização passou a ser diretriz constitucional, reforçando o compromisso do Estado brasileiro com a humanização das unidades de saúde.
- e) A Política Nacional de Humanização, após a Lei n.º 15.126/2025, foi ampliada como programa ministerial transversal, para ser aplicada em todas as unidades hospitalares de grande porte, e em unidades da atenção básica ou especializada em municípios estratégicos, expandindo os serviços de acolhimento.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****Questão 06**

Cultura de Segurança pode ser definida como a cultura na qual todos os trabalhadores, incluindo profissionais envolvidos no cuidado e gestores,

assumem responsabilidade pela sua própria segurança, pela segurança de seus colegas, pacientes e familiares. No atual ambiente organizacional da maioria dos hospitais, mudanças são requeridas para iniciar a jornada com vistas a uma cultura da segurança. No contexto de mudanças organizacionais nos serviços de saúde de promoção à cultura de segurança, analise as sentenças a seguir:

- I- É necessário mudar de um ambiente punitivo para uma cultura justa.
- II- O cuidado deve deixar de ser centrado no médico para ser centrado no paciente.
- III- Estimular modelos de cuidado baseados na excelência do desempenho individual e independente.
- IV- É necessário mudar a busca de erros como falhas individuais, para compreendê-los como causados por falhas do sistema.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e IV.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

#### **Questão 07**

A educação permanente apresenta um cenário que envolve a metodologia da problematização, uma equipe com profissionais de diversas áreas de atuação, com ênfase nas situações-problema das práticas cotidianas, possibilitando reflexões críticas e articulando soluções estratégicas em coletivo, e está inserida no desenvolvimento e na consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS). Acerca do contexto da educação permanente, analise as sentenças a seguir:

- I- A educação permanente parte do pressuposto da aprendizagem significativa, em que o aprender e o ensinar devem integrar a prática diária dos profissionais da saúde.
- II- Na troca de saberes entre os atores envolvidos e a aplicabilidade do processo educativo no processo de trabalho, o aprender dissociando-se do ensinar, implica em melhorias nesse aprendizado.
- III- A educação permanente proporciona entre os atores envolvidos acordos coletivos, ações estratégicas em saúde, protagonismo e transformação das práticas de atenção.

IV- Cada ator envolvido tem potencialidades na estruturação de estratégias para mudanças das situações problemáticas dos serviços de saúde.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

#### **Questão 08**

A Política Nacional de Promoção da Saúde tem como objetivo promover a equidade e a melhoria das condições e dos modos de viver, ampliando a potencialidade da saúde individual e coletiva e reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta ações prioritárias da promoção da saúde.

- a) Promoção de alimentação adequada e saudável, incentivo a práticas corporais considerando a cultura local e o enfrentamento ao uso do tabaco por meio de ações educativas, legislativas, econômicas, ambientais, culturais e sociais.
- b) As capacitações devem ser direcionadas exclusivamente aos gestores da Saúde, não incluindo trabalhadores de outros setores.
- c) As práticas corporais devem ser promovidas independentemente da cultura local, priorizando modelos padronizados de atividade física.
- d) O enfrentamento ao uso do tabaco deve restringir-se a ações educativas, sem previsão de medidas legislativas ou econômicas.
- e) As ações relativas à alimentação adequada e saudável não estão relacionadas à segurança alimentar e nutricional nem à redução da pobreza.

#### **Questão 09**

O profissional médico, na sua relação com paciente e familiares, deve exercer as atividades baseado no código de ética médica. Nesse contexto, é CORRETO afirmar que:

- a) É facultado ao médico deixar de utilizar meios cientificamente reconhecidos de promoção, prevenção, diagnóstico e tratamento quando julgar conveniente.
- b) O médico pode deixar de atender paciente em situação de urgência caso não seja seu paciente habitual, ainda que não haja outro serviço disponível.

- c) O médico deve omitir do paciente o diagnóstico e o prognóstico sempre que considerar a informação emocionalmente difícil.
- d) É vedado ao médico desrespeitar o direito do paciente de decidir livremente sobre práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte
- e) É permitido ao médico ampliar o número de consultas ou procedimentos quando considerar que a situação clínica justifica maior acompanhamento, ainda que sem necessidade técnica comprovada.

**Questão 10**

O estudo da epidemiologia do câncer de mama possibilita os elementos necessários para discussão de estratégias e de intervenções potencialmente úteis na prevenção e no manejo da doença, em nível de saúde pública. Os fatores de risco para o câncer de mama são classificados em modificáveis e não modificáveis. Com base no tema, analise as sentenças a seguir:

- I- O processo de envelhecimento é um importante fator de risco para o câncer de mama em razão do acúmulo de novas mutações genéticas e pela dificuldade progressiva no reparo dessas alterações.
- II- A obesidade e o perfil visceral de acúmulo da gordura também estão associadas a aumento do risco para neoplasia mamária.
- III- O consumo de álcool é associado à ocorrência do câncer de mama para mulheres na pós-menopausa, não evidenciando relação com mulheres na menacme.
- IV- A obesidade e o perfil visceral de acúmulo da gordura também estão associadas a aumento do risco para neoplasia mamária.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e IV.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

**Questão 11**

O termo lesões benigno das mamas abrange um largo espectro de lesões que se apresentam das mais diversas formas: nodulações palpáveis, descarga papilar, alterações não palpáveis detectadas em exames de imagem ou achados incidentais em

biópsias mamárias. Dessa forma, a lesão classificada como não proliferativa é denominada como:

- a) Hiperplasia moderada.
- b) Papiloma intraductal.
- c) Adenose esclerosante.
- d) Metaplasia apócrina.
- e) Cicatriz radiada.

**Questão 12**

As neoplasias mamárias benignas são neoformações teciduais, que apresentam crescimento expansivo, rechaçando os tecidos vizinhos sem os comprometer. Constituem, um grupo heterogêneo: neoplasias epiteliais, mesenquimais, mioepiteliais, fibroepiteliais, mioepiteliais, fibroepiteliais e proliferações epiteliais. Acerca do tema, assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE um tipo de neoplasias mesenquimais:

- a) Papiloma central.
- b) Adenomas.
- c) Adenose adenomioepitelial.
- d) Ginecomastia.
- e) Hemangioma.

**Questão 13**

Diante do diagnóstico de uma lesão maligna da mama, deve-se sempre prosseguir ao estadiamento da doença. A *American Joint Committee on Cancer* (AJCC) é a maior referência usada para o estadiamento de pacientes com câncer, incluindo o câncer de mama. O estadiamento anatômico é representado pelo sistema TNM, de forma a descrever a extensão da doença, sendo atribuídas categorias para o tamanho do tumor (T), status dos linfonodos regionais (N) e identificação de metástases à distância (M). Nesse contexto, analise as sentenças a seguir:

- I- O tamanho tumoral corresponde ao maior diâmetro da lesão neoplásica, avaliado pelo exame clínico, imaginológico e/ou exame anatomopatológico.
- II- As neoplasias in situ também são contempladas pela classificação T quando não estão associadas ao carcinoma invasivo, englobando o carcinoma ductal in situ e a doença de Paget.
- III- A categorização clínica dos linfonodos regionais baseia-se no exame físico ou imaginológico. Compreende linfonodos axilares, infraclaviculares, supraclaviculares, e de mamária/torácica interna ipsilaterais.

IV- A avaliação de doença metastática é realizada por meio de exames de imagem complementares. Os locais mais comuns de metástases a distância são pulmões, fígado e ossos.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e IV.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

#### **Questão 14**

Câncer de mama e gestação é definido como aquele que ocorre durante a gestação ou até 12 meses após o parto. O diagnóstico precoce é dificultado pelas mudanças fisiológicas que ocorrem na mama no período gestacional e de lactação, dificultando muito a palpação e os exames de imagem. De acordo com o enunciado, analise as sentenças a seguir:

- I- A biópsia de lesões mamárias suspeitas é imperiosa. A *core biopsy* é o método mais empregado.
- II- A mamotomia e eventual biópsia cirúrgica também podem ser empregadas.
- III- A mamografia não está contraindicada durante a gestação pela quantidade mínima de radiação necessária para algum comprometimento fetal. É considerado um exame de alta efetividade nas gestantes.
- IV- A ressonância nuclear magnética não tem sido usada sistematicamente para avaliação de alterações mamárias na gestação.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e IV.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

#### **Questão 15**

Adenomas são tumores clínicos e radiologicamente semelhantes ao fibroadenoma. São constituídos por proliferação de túbulos num padrão que lembra as adenoses. Sobre os adenomas, analise as sentenças a seguir:

- I- O arranjo nos adenomas é circunscrito e lobulocêntrico.

II- Adenomas lactantes ocorrem predominantemente em pacientes idosas e são sempre múltiplos.

III- Adenomas tubulares surgem exclusivamente durante a gestação e o puerpério, apresentando-se como lesões fixas e endurecidas.

IV- Adenomas do mamilo são também descritos como papilomatose florida da papila, adenoma papilar do mamilo e adenomatose erosiva do mamilo.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) I e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

#### **Questão 16**

As mastectomias que preservam a pele ou o Complexo Areolopapilar (CAP) são denominadas mastectomias poupadoras ou preservadoras. A cirurgia objetiva a remoção completa do tecido glandular com preservação de todo o retalho de pele, subcutâneo e eventualmente do CAP. Considerando a mastectomia preservadora é CORRETO afirmar que:

- a) Existem estudos randomizados que demonstram superioridade oncológica das mastectomias preservadoras em relação às demais técnicas.
- b) O objetivo da mastectomia preservadora é remover parcialmente o tecido glandular, mantendo parte do parênquima mamário para reduzir risco oncológico.
- c) A adoção de espessuras fixas para o retalho possui superioridade comprovada por estudos clínicos.
- d) Existem vários tipos de técnicas descritas para as incisões cutâneas e a escolha da mesma deve ser individualizada.
- e) A dissecação é feita respeitando o limite entre o tecido subcutâneo e a fáscia mamária posterior.

#### **Questão 17**

Cirurgia conhecida também por “quadrantectomia, consiste na retirada cirúrgica do tumor com preservação do parênquima mamário remanescente e manutenção da anatomia corporal, associada à radioterapia adjuvante”.

A definição acima refere-se CORRETAMENTE a:

- a) Cirurgia conservadora da mama.
- b) Mastectomia Bilateral.

- c) Mastectomia Contralateral.
- d) Salpingo-Ooforectomia Bilateral.
- e) Mastectomias Preservadoras.

**Questão 18**

Triagem ou rastreamento para qualquer doença significa a implementação de um teste para uma população-alvo com o objetivo de diminuir a morbimortalidade dessa população pela detecção da afecção em indivíduos assintomáticos. Na a triagem para o câncer de mama a mamografia e ultrassonografia mamária são os principais métodos de escolha. Conforme o tema, analise as sentenças a seguir:

- I- A mamografia de duas incidências é o método de escolha para rastreamento do câncer de mama, sendo o único cuja efetividade como triagem foi demonstrada por estudos controlados e randomizados.
- II- A triagem do câncer de mama é indicada para mulheres com manifestações clínicas mamárias, com o objetivo de confirmar diagnóstico já suspeito.
- III- O custo do tratamento do câncer em seu estágio inicial é menor, beneficiando paciente e sistema de saúde.
- IV- A utilização de duas incidências na mamografia reduz o número de tumores identificados e aumenta o número de mulheres chamadas para reavaliação.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) I e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

**Questão 19**

As lesões proliferativas atípicas da mama podem ser apenas fatores de risco para câncer de mama ou podem, realmente, ser precursoras. Na história natural de um câncer, a lesão precursora é aquela que se situa numa etapa intermediária entre o tecido normal e o câncer. De acordo com o contexto, assinale CORRETAMENTE:

- a) Lesões consideradas fatores de risco aumentam a chance de câncer exclusivamente na mama onde foram diagnosticadas.

- b) Lesões precursoras obrigatoriamente evoluem para carcinoma, caracterizando etapa final da história natural do câncer.
- c) Assim como o câncer de mama não se trata de uma entidade única, as suas lesões precursoras também constituem um grupo heterogêneo de entidades, tanto do ponto de vista histológico quanto molecular.
- d) Lesões precursoras não apresentam similaridades histológicas, imuno-histoquímicas ou moleculares com o carcinoma subsequente.
- e) O risco de progressão das lesões proliferativas atípicas é elevado, sendo determinantes já estabelecidos os fatores que definem sua evolução.

**Questão 20**

O câncer de mama é um problema de saúde pública em evidência em todo o planeta. Sua incidência aumenta a cada ano. A determinação das pacientes com alto risco para o desenvolvimento dessa enfermidade permite o emprego de eficientes estratégias para prevenção e/ou identificação precoce do câncer. Com base no enunciado, a alternativa que indica o fator de risco para câncer de mama não modificável é:

- a) Índice de Massa Corpórea (IMC) > 30 na pós-menopausa.
- b) Consumo alcoólico.
- c) Mamas densas após a menopausa.
- d) Terapia hormonal combinada.
- e) Anticoncepcional oral.

**Questão 21**

A Ressonância Magnética (RM) é um método diagnóstico consolidado na prática clínica, e seu uso tem se tornado cada vez mais frequente em mastologia. Na RM podem ser descritos três tipos de achados: nódulo, realce não nodular e foco. Considerando a avaliação de nódulos na RM, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Na ressonância magnética das mamas, os nódulos são descritos apenas pela forma, não sendo considerada a análise das margens ou do padrão de realce interno.
- b) Nódulos com padrão de realce homogêneo ou com septações internas escuras são considerados suspeitos de malignidade.
- c) Nódulos na ressonância magnética são achados nos quais é possível observar as três dimensões da lesão, permitindo análise morfológica e do padrão de realce.

- d) Nódulos sólidos que não apresentam captação na ressonância magnética são sugestivos de malignidade.
- e) A descrição das lesões na ressonância magnética deve incluir apenas o lado e o quadrante da mama, sendo desnecessária a descrição das distâncias da pele ou do mamilo.

**Questão 22**

A Ultrassonografia (USG) trata-se de um método que possibilita a avaliação de partes moles e a diferenciação entre achados sólidos e císticos, o que pode ser útil na busca por tumores e cálculos e na avaliação da integridade dos órgãos. Na mastologia, a USG tem importante papel. Com base nas características da ultrassonografia na avaliação mamária, é CORRETO afirmar que:

- a) A ultrassonografia utiliza radiação ionizante e, por isso, sua acuidade depende da densidade mamária.
- b) A ultrassonografia apresenta dificuldade para detectar microcalcificações e pode ter limitação na avaliação de nódulos menores que 5 mm ou localizados em planos profundos.
- c) A ultrassonografia substitui a mamografia na avaliação das mamas, apresentando resultados equivalentes quando utilizada isoladamente.
- d) A ultrassonografia possui elevada acuidade diagnóstica porque as características das afecções benignas e malignas são claramente distintas.
- e) A ultrassonografia deve ser realizada de forma ampla na avaliação mamária, independentemente de indicações clínicas específicas.

**Questão 23**

O câncer de mama em mulheres jovens acomete a população feminina com idade inferior a 40 anos. Além da questão fisiopatológica, o adoecimento na juventude traz à tona questões como fertilidade e estética, com repercussões psicossociais ainda maiores entre essas mulheres. Conforme os fatores de risco associados ao câncer de mama em mulheres jovens, analise as sentenças a seguir:

- I- Fatores hormonais, como menarca precoce, uso de contraceptivos orais e paridade tardia (após os 30 anos), podem aumentar o risco de desenvolvimento de câncer de mama.
- II- Entre os genes relacionados ao caráter hereditário do câncer de mama, apenas BRCA1 e BRCA2 apresentam associação descrita com síndromes genéticas.

- III- O principal fator de risco para câncer de mama em mulheres jovens é a exposição à radiação ionizante na infância ou adolescência, especialmente após radioterapia.
- IV- Mulheres expostas à radiação ionizante na infância ou na adolescência também estão mais suscetíveis ao desenvolvimento de câncer de mama quando jovens, especialmente aquelas com histórico de tratamento oncológico prévio, como a radioterapia.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) I e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

**Questão 24**

As descargas papilares ou derrames papilares constituem uma queixa frequente na atenção à saúde da mulher. O derrame papilar pode ser fisiológico ou patológico e, na maior parte dos casos tem origem benigna. Nesse contexto, analise as sentenças a seguir:

- I- Características como descarga espontânea, unilateral, de ducto único, de aspecto seroso ou sanguinolento remetem a suspeita de derrame papilar patológico.
- II- Descargas que se apresentam bilateralmente, advindas de múltiplos ductos e com coloração branca, amarelada ou esverdeada, comumente se associam a etiologias benignas.
- III- A lactação, assim como a galactorreia consistem na saída de secreção láctea que podem estar relacionadas com a gestação ou a amamentação.
- IV- A causa mais comum de derrame papilar suspeito são os papilomas, sendo segunda causa mais comum de derrame papilar patológico é a ectasia ductal.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) I e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I, II e IV.
- e) Todas estão corretas.

**Questão 25**

O Código de Ética Médica (CEM) contém as normas que devem ser seguidas pelos médicos no exercício

de sua profissão, inclusive nas atividades relativas a ensino, pesquisa e administração de serviços de saúde, bem como em quaisquer outras que utilizem o conhecimento advindo do estudo da medicina. Em relação ao que é vedado ao profissional médico, analise as sentenças a seguir:

- I- Delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivas da profissão médica.
- II- Deixar de assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente.
- III- Deixar de assumir a responsabilidade de qualquer ato profissional que tenha praticado ou indicado, ainda que solicitado ou consentido pelo paciente ou por seu representante legal.
- IV- Tratar o ser humano sem civilidade ou consideração, desrespeitar sua dignidade ou discriminá-lo de qualquer forma ou sob qualquer pretexto.

Analisadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) I e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I, III e IV.
- e) Todas as sentenças estão corretas.

#### **Questão 26**

A radioterapia é empregada para abordagem do câncer de mama com decisivo papel no controle local dos tumores e no aumento da sobrevida. Destaca-se sua aplicação no pós-operatório do tratamento cirúrgico conservador e no controle local e paliativo de metástases, associada a tratamentos sistêmicos, como quimioterapia e hormonioterapia. Diante do contexto da radioterapia no tratamento do câncer de mama, é CORRETO afirmar que:

- a) O mecanismo de ação da radioterapia baseia-se na estabilização do conteúdo celular, promovendo reparo do DNA e manutenção da capacidade reprodutiva das células tumorais.
- b) A radioterapia no câncer de mama é realizada por equipamentos denominados aceleradores lineares, capazes de produzir irradiação com alto poder de penetração e transferir energia aos tecidos biológicos.
- c) A dose de radiação utilizada na radioterapia é expressa em Gray (Gy), unidade que corresponde

à quantidade de radiação emitida pelo aparelho por unidade de tempo.

- d) A radioterapia no câncer de mama é indicada principalmente em casos metastáticos, sendo pouco empregada em tumores confinados à mama e aos linfonodos locorregionais.
- e) No tratamento conservador do câncer de mama não metastático, a radioterapia substitui a ressecção cirúrgica do tumor quando há margem de segurança adequada.

#### **Questão 27**

Os fármacos utilizados em Hormonioterapia, apesar dos diferentes mecanismos de ação, reduzem a produção ou inibem o efeito do estrogênio na mama, responsável por estimular a hiperplasia e a hipertrofia das glândulas mamárias, assim como no endométrio. Acerca do tema, a alternativa que identifica um fármaco da classe farmacológica GnRHa (Hormônio Liberador de Gonadotrofina) é:

- a) Tamoxifeno.
- b) Anastrozol.
- c) Triptorelina.
- d) Letrozol.
- e) Exemestano.

#### **Questão 28**

A mamografia consiste em um exame radiológico utilizado para avaliação das mamas, sendo considerado o método propedêutico de primeira escolha para rastreamento e diagnóstico do câncer de mama, bem como para investigação de determinadas queixas e patologias mamárias (Lucena, 2026).

Em relação às indicações da mamografia, analise as sentenças a seguir:

- I- Como exame diagnóstico a sua utilização está relacionada a investigação e abordagem de pacientes sintomáticas, ou seja, que apresentem lesões suspeitas na mama ou alterações em achados de imagem prévios.
- II- Como rastreio a execução é periódica em mulheres assintomáticas com o objetivo de identificar precocemente o carcinoma mamário.
- III- A mamografia convencional apresenta limitações, como a necessidade de filme radiográfico e taxa mais baixa de detecção de lesões cancerosas, quando comparada à mamografia digital.

IV- A Sociedade Brasileira de Mastologia (SBM) recomendam o rastreamento anual por meio da mamografia para mulheres com idades entre 40 e 69 anos. Quanto às pacientes com menos de 40 anos de idade, o rastreamento está indicado para as classificadas com alto risco de desenvolvimento de câncer de mama, enquanto para as pacientes com 70 anos ou mais as indicações são personalizadas.

Analisadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) I e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I, III e IV.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

#### Questão 29

O exame físico das mamas deve obedecer à seguinte ordem: inspeção estática e dinâmica, palpação dos linfonodos axilares, supra e infraclaviculares, palpação mamária e, finalmente, expressão papilar. Conforme o enunciado, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A inspeção estática é realizada para avaliação da contração e relaxamento da musculatura peitoral, visando à análise de possíveis comprometimentos musculares resultantes de neoplasia.
- b) A palpação das cadeias linfáticas regionais deve ser realizada com a paciente de pé de frente para o médico, o qual deve estar com a mão espalmada e deslizar ao longo do oco axilar da mulher.
- c) A palpação é a etapa mais importante do exame físico, a qual, em razão da existência de diferentes proporções de tecidos glandular e adiposo, nem sempre é executada com facilidade.
- d) A palpação é um método bastante sensível para identificação de nódulos malignos com menos de 5mm.
- e) Os nódulos malignos costumam apresentar consistência mais endurecidas, limites bem definidos e aderências a tecidos vizinhos.

#### Questão 30

As lesões mamárias podem ser assintomáticas ou podem apresentar manifestações clínicas, como lesões inflamatórias, derrame papilar, lesões sólidas bem e mal delimitadas e microcalcificações detectadas na mamografia. Dessa forma, a lesão caracterizada como neoplasias papilares malignas é:

- a) Ectasia ductal mamária.
- b) Carcinoma papilar encapsulado.
- c) Alterações fibrocísticas.
- d) Ectasia ductal.
- e) Cistos.

#### Questão 31

A identificação das pacientes com risco moderado a alto de desenvolvimento do câncer de mama possibilita que estratégias de rastreamento e prevenção sejam instituídas para evitar a progressão da doença e diminuir a mortalidade. Considerando grupo de alto risco para o câncer de mama, analise as sentenças a seguir:

- I- Mulheres com história familiar positiva, principalmente com familiares de primeiro grau com câncer de mama e predisposição genética comprovada.
- II- Mulheres com história de irradiação torácica prévia entre 10 e 30 anos.
- III- Mulheres com diagnóstico de hiperplasia lobular atípica, carcinoma lobular in situ ou hiperplasia ductal atípica em biópsia prévia.
- IV- Mulheres irradiadas no tórax, em geral como parte do tratamento de linfomas torácicos, apresentam risco de 20% a 25% de desenvolverem câncer de mama durante a vida, sendo comum a ocorrência em idade jovem.

Analisadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) I e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I, III e IV.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

#### Questão 32

O Carcinoma Ductal *In Situ* (CDIS) é uma lesão pré-neoplásica caracterizada pela proliferação de células epiteliais que revestem o ducto mamário. De acordo com os fatores de risco relacionados ao carcinoma ductal *in situ*, analise as sentenças a seguir:

- I- A obesidade e a vida sedentária são fatores de risco modificáveis muito prevalentes no Brasil.
- II- Os fatores de risco para CDIS são semelhantes aos do câncer de mama invasivo.
- III- O tabagismo não parece estar associado a risco maior de CDIS.
- IV- A incidência de carcinoma ductal in situ ocorre predominantemente em mulheres com menos de 40 anos de idade.

Analisadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) I e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I, II e III.
- e) Todas estão corretas.

### Questão 33

O Câncer de Mama Masculino (CMM) é uma condição rara e sua incidência varia de acordo com a idade, a raça e a localização geográfica, entre outros fatores. Vários fatores de risco estão associados ao CMM, o que o torna uma doença de origem multifatorial, sendo os principais fatores os genéticos, endócrinos, nutricionais e os relacionados com o estilo de vida. Dessa forma, assinale CORRETAMENTE o fator de risco endócrino associado ao CMM:

- a) Estrogênio ou Testosterona exógenos.
- b) História familiar.
- c) Cirrose.
- d) Sedentarismo.
- e) Álcool.

### Questão 34

O câncer de mama no ciclo gravídico-puerperal é diagnosticado durante o período gestacional, 1 ano após a gestação ou no período de lactação. Com base no o contexto apresentado, analise as sentenças a seguir:

- I- Apesar de a gravidez ser considerada um fator de proteção contra o desenvolvimento do câncer de mama, esse efeito não é imediato nem constante.
- II- A amamentação também é um dos fatores de proteção contra o câncer de mama.
- III- Não há evidências de que a interrupção da gravidez melhore o prognóstico do câncer de mama.
- IV- O câncer de mama mais comumente associado à gravidez é doença de Paget da mama.

Analisadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) I e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I, III e IV.
- e) I, II, III.

### Questão 35

As lesões mamárias apresentam amplo espectro de possibilidades diagnósticas. Apesar do diagnóstico da

lesão ser clinicamente possível, por vezes com apoio radiológico, a maioria das lesões necessita de avaliação citológica ou histológica. Conforme os métodos diagnósticos para lesões mamárias, analise as sentenças a seguir:

- I- A biópsia cirúrgica aberta permanece como método inicial preferencial para diagnóstico das lesões mamárias palpáveis e não palpáveis, devido à maior eficácia em comparação com os métodos percutâneos.
- II- Os procedimentos percutâneos guiados por imagem exigem anestesia geral e realização prévia de exames laboratoriais em todos os casos.
- III- A maioria das lesões mamárias não palpáveis apresenta diagnóstico patológico de malignidade, justificando a indicação rotineira de biópsia cirúrgica aberta.
- IV- Os procedimentos diagnósticos minimamente invasivos guiados por imagem apresentam eficácia semelhante à biópsia cirúrgica aberta, com menor tempo de recuperação e menos danos estéticos.
- V- A antibioticoprofilaxia é recomendada rotineiramente antes da realização de procedimentos diagnósticos minimamente invasivos da mama.

Analisadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e V.
- b) I e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I, III e IV.
- e) I, II, III.

### Questão 36

A realização da mamografia com a técnica apropriada, em conjunto com o posicionamento correto da paciente, tem papel fundamental na qualidade e na confiabilidade do resultado. Nesse contexto, analise as sentenças a seguir:

- I- Para que sejam alcançados os melhores resultados possíveis, é fundamental a compressão das mamas durante o exame para imobilizá-las e auxiliar a visualização do tecido.
- II- Quando realizado de maneira correta, o posicionamento deve garantir a inclusão da maior quantidade possível de tecido mamário no exame, com sobreposições teciduais.
- III- São duas as incidências rotineiramente utilizadas em mamografia: Mediolateral Oblíqua (MLO) e Craniocaudal (CC).

IV- Na incidência craniocaudal os feixes de raios X são direcionados de cima para baixo. Nessa incidência é importante visualizar o máximo possível de tecido mamário transversalmente.

Analisadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) I e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I, III e IV.
- e) I, II, III.

### Questão 37

A mamografia e a ultrassonografia das mamas são os exames clássicos utilizados para rastreamento e diagnóstico do câncer de mama. Entretanto, novas tecnologias surgiram para auxiliar o diagnóstico e o manejo das lesões mamárias. Considerando que a angiogramografia é uma dessas novas tecnologias, esse exame é CORRETAMENTE denominado como:

- a) Mamografia espectral com contraste.
- b) Ressonância magnética das mamas.
- c) Tomossíntese mamária digital.
- d) Ultrassonografia mamária.
- e) Cintilografia mamária.

### Questão 38

Os nódulos benignos da mama apresentam diversas características histológicas que acarretam distintas manifestações clínicas. Dentre as causas mais comuns de nódulos benignos da mama há os lipomas. Acerca do tema, a alternativa que define CORRETAMENTE lipoma é:

- a) Caracterizado por uma coleção localizada de secreção inflamatória purulenta na mama.
- b) Consiste em um cisto causado pela retenção de leite em ductos obstruídos.
- c) Consistem em nódulos benignos circunscritos, compostos por tecido adiposo, que não aumentam o risco de câncer de mama.
- d) Ocorre principalmente após traumas mamários contusos ou procedimentos cirúrgicos e radioterapêuticos na mama. Apresenta-se firme, associado a retrações na pele da mama e sensibilidade.
- e) São decorrentes do acúmulo de líquido derivado da unidade ductolobular terminal por distensão e/ou obstrução do ducto eferente. Podem ser micro ou macroscópicos, são quase sempre multifocais e bilaterais.

### Questão 39

Os cistos mamários são uma entidade clínica benigna, constituem uma das causas mais comuns de tumores mamários. Diante do exposto, assinale a alternativa que identifica o método mais comum para diagnóstico de cistos mamário.

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

### Questão 40

Os cistos mamários são classificados em apócrinos que seriam revestidos por uma ou mais camadas de células colunares ou cuboides, formando uma configuração papilar; e cistos com revestimentos atenuados de uma única camada de células ductais. Considerando que no momento do diagnóstico eles possuem uma classificação, analise as sentenças a seguir:

- I- Simples: quando apresentam conteúdo anecoico, reforço acústico posterior, margens bem definidas, paredes finas e forma redonda, oval ou lobulada.
- II- Microcistos agrupados: são um agrupamento de pequenos focos anecoides menores do que 2 ou 3 mm, separados por finas septações sem nenhum componente sólido associado.
- III- Complicados: apresentam septos espessos (espessura maior que 0,5 mm), paredes espessas ou áreas solidas. A taxa de malignidade observada nesses cistos é de 23 a 31%.
- IV- Complexos: apresentam debris em seu interior, que podem estar difusamente distribuídos, formar níveis ou aderirem às paredes. A probabilidade de malignidade é estimada em 0,3%.

Analisadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e II.
- b) I e III.
- c) II, III e IV.
- d) I, III e IV.
- e) I, II, III.