

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 07 (sete) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação aplicada à EBSEH (05 questões), Legislação aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o caderno de provas se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VIII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XI. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XII. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO

Nome: _____ Assinatura do Candidato: _____ Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RASCUNHO

Texto

Há algum tempo venho afinando certa mania. Nos começos chutava tudo o que achava. [...] Não sei quando começou em mim o gosto sutil. [...]

Chutar tampinhas que encontro no caminho. É só ver a tampinha. Posso diferenciar ao longe que tampinha é aquela ou aquela outra. Qual a marca (se estiver de cortiça para baixo) e qual a força que devo empregar no chute. Dou uma gingada, e quase já controlei tudo. [...] Errei muitos, ainda erro. É plenamente aceitável a ideia de que para acertar, necessário pequenas erradas. Mas é muito desagradável, o entusiasmo desaparece antes do chute. Sem graça.

Meu irmão, tino sério, responsabilidades. Ele, a camisa; eu, o avesso. Meio burguês, metido a sensato. Noivo...

- Você é um largado. Onde se viu essa, agora! [...]

Cá no bairro minha fama andava péssima. Aluado, farrista, uma porção de coisas que sou e que não sou. Depois que arrumei ocupação à noite, há senhoras mães de família que já me cumprimentaram. Às vezes, aparecem nos rostos sorrisos de confiança. Achem, sem dúvida, que estou melhorando.

- Bom rapaz. Bom rapaz.

Como se isso estivesse me interessando...

Faço serão, fico até tarde. Números, carimbos, coisas chatas. Dez, onze horas. De quando em vez levo cerveja preta e Huxley. (Li duas vezes o "Contraponto" e leio sempre). [...]

Dia desses, no lotação. A tal estava a meu lado querendo prosa. [...] Um enorme anel de grau no dedo. Ostentação boba, é moça como qualquer outra. Igualzinho às outras, sem diferença. É eu me casar com um troço daquele? [...] Quase respondi...

- Olhe: sou um cara que trabalha muito mal. Assobia sambas de Noel com alguma bossa. Agora, minha especialidade, meu gosto, meu jeito mesmo, é chutar tampinhas da rua. Não conheço chutador mais fino.

(ANTONIO, João. Afinação da arte de chutar tampinhas. In: *Patuleia: gentes de rua*. São Paulo: Ática, 1996)

Vocabulário:

Huxley: Aldous Huxley, escritor britânico mais conhecido por seus livros de ficção científica.

Contraponto: obra de ficção de Huxley que narra a destruição de valores do pós-guerra na Inglaterra, em que o trabalho e a ciência retiraram dos indivíduos qualquer sentimento e vontade de revolução.

1) Ao representar os irmãos, o texto estabelece uma oposição básica entre dois comportamentos que os caracterizam. Assinale a alternativa em que se transcrevem dois fragmentos que evidenciem esse contraste.

- "Chutar tampinhas que encontro no caminho" (2º§)/ "-Bom rapaz. Bom rapaz." (6º§).
- "Meu irmão, tino sério, responsabilidades"(3º§)/ "Faço serão, fico até tarde." (8º§).
- "Você é um largado." (4º§)/ "Como se estivesse me interessando" (7º§).
- "Meio burguês, metido a sensato." (3º§)/ "Aluado, farrista" (5º§).
- "Cá no bairro minha fama andava péssima." (5º§)/ "Onde se viu essa, agora!" (4º§).

2) O narrador emprega, no primeiro parágrafo, a construção "Nos começos chutava tudo o que achava." que evidencia uma construção incomum marcada por uma atípica flexão de número. Esse emprego expressivo sugere que:

- o personagem não pode delimitar quando a mania começou.
- é impossível precisar o local em que ocorreu o primeiro chute.
- não se trata de uma atitude exclusiva do personagem narrador.
- não houve um início, de fato, para a prática dessa mania.
- foram várias situações em que se chutava tudo que achava.

3) Ao longo do texto a visão que o narrador tem de si é alternada com o modo pelo qual os outros o veem. Assim, percebe-se que o rótulo de "Bom rapaz. Bom rapaz." (6º§) deve-se ao fato de o narrador:

- dedicar-se ao chute de tampinhas.
- ler o livro de um autor famoso.
- ter uma péssima fama no bairro.
- passar a cumprimentar as senhoras.
- conseguir um emprego noturno.

4) Em "Há algum tempo venho afinando certa mania." (1º§), nota-se que o termo destacado pertence à seguinte classe gramatical:

- substantivo.
- adjetivo.
- pronome.
- advérbio.
- interjeição.

5) No terceiro parágrafo, no trecho "Ele, a camisa; eu, o avesso.", foi empregado um recurso coesivo que confere expressividade ao texto. Trata-se da:

- elipse.
- anáfora.
- catáfora.
- repetição.
- sinonímia.

6) No nono parágrafo, ao referir-se à moça que sentou a seu lado no lotação, o narrador revela uma visão:

- objetiva.
- depreciativa.
- idealizada.
- contestadora.
- indiferente.

7) A oração "Depois que arrumei ocupação à noite,"(5º§) é introduzida por uma locução conjuntiva que apresenta o mesmo valor semântico da seguinte conjunção:

- porquanto.
- conforme.
- embora.
- quando.
- pois.

8) O emprego do acento grave em "Às vezes, aparecem nos rostos sorrisos de confiança." (5º§) justifica-se pela mesma razão do que ocorre no seguinte exemplo:

- Entregou o documento às meninas.
- Manteve-se sempre fiel às suas convicções.
- Saiu, às pressas, mas não reclamou.
- Às experiências, dedicou sua vida.
- Deu um retorno às fãs.

9) No último parágrafo, o período "- Olhe: sou um cara que trabalha muito mal." é composto e sua última oração pode ser classificada como:

- subordinada adjetiva.
- subordinada adverbial.
- coordenada sindética.
- subordinada substantiva.
- coordenada assindética.

10) A locução verbal "venho afinando", presente no primeiro período do texto, constrói um sentido de ação:

- passada e concluída.
- que ainda será realizada.
- pontual e ocorrida no presente.
- com ideia de continuidade.
- passada que não mais se realiza.

- 11) Se Ana já fez 120% de 35% de uma tarefa, então a fração que representa o que ainda resta da tarefa é:
- $\frac{21}{50}$
 - $\frac{42}{100}$
 - $\frac{29}{50}$
 - $\frac{27}{50}$
 - $\frac{31}{50}$
- 12) Dentre os moradores de certa vila de casas, sabe-se que 36 deles gostam de assistir à TV, 47 gostam de ir à academia e 23 gostam dos dois. Se 92 moradores opinaram, então o total deles que não gostam nem de TV e nem de ir à academia é:
- 32
 - 55
 - 14
 - 36
 - 43
- 13) De acordo com a sequência lógica 3,7,7,10,11,13,15,16,19,19,..., o próximo termo é:
- 20
 - 21
 - 22
 - 23
 - 24
- 14) Considerando a frase “João comprou um notebook e não comprou um celular”, a negação da mesma, de acordo com o raciocínio lógico proposicional é:
- João não comprou um notebook e comprou um celular
 - João não comprou um notebook ou comprou um celular
 - João comprou um notebook ou comprou um celular
 - João não comprou um notebook e não comprou um celular
 - Se João não comprou um notebook, então não comprou um celular
- 15) Sabe-se que p, q e r são proposições compostas e o valor lógico das proposições p e q são falsos. Nessas condições, o valor lógico da proposição r na proposição composta $\{[q \vee (q \wedge \sim p)] \vee r\}$ cujo valor lógico é verdade, é:
- falso
 - inconclusivo
 - verdade e falso
 - depende do valor lógico de p
 - verdade

- 16) A Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, autorizou o Poder Executivo a criar a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, bem como definiu suas competências. No que diz respeito a essas competências definidas pela legislação, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).
- Prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais universitários e federais e a outras instituições congêneres, com implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas
 - Apoiar a execução de planos de ensino e pesquisa de instituições federais de ensino superior e de outras instituições congêneres, cuja vinculação com o campo da saúde pública ou com outros aspectos da sua atividade torne necessária essa cooperação, em especial na implementação das residências médica, multiprofissional e em área profissional da saúde, nas especialidades e regiões estratégicas para o Poder Executivo
 - Administrar unidades hospitalares, bem como prestar serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, no âmbito do SUS (Sistema Único de Saúde)
 - Prestar serviços de apoio à geração do conhecimento em pesquisas básicas, clínicas e aplicadas nos hospitais universitários federais e a outras instituições congêneres
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- F, V, F, F
 - V, F, V, V
 - V, F, V, F
 - V, V, V, F
 - F, F, V, F
- 17) Em conformidade com o que dispõe a Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, no tocante aos recursos da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) assinale a alternativa **INCORRETA**.
- As receitas decorrentes da alienação de bens e direitos
 - Doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados por pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado
 - As receitas decorrentes dos acordos e convênios que realizar com entidades nacionais e internacionais
 - Recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, Estados e Municípios
 - As receitas decorrentes dos direitos patrimoniais, tais como aluguéis, foros, dividendos e bonificações

18) O Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH, determina quais são seus órgãos estatutários, bem como define quem NÃO poderá participar da composição destes órgãos. Analise os itens abaixo e assinale a alternativa CORRETA no que concerne aos impedimentos.

- I. Os declarados inabilitados para cargos de administração em empresas sujeitas a autorização, controle e fiscalização de órgãos e entidades da administração pública direta e indireta.
 - II. Os que houverem sido condenados por crime falimentar, de sonegação fiscal, de prevaricação, de corrupção ativa ou passiva, de concussão, de peculato, contra a economia popular, contra a fé pública, contra a propriedade ou que houverem sido condenados à pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos.
 - III. Os que detiveram o controle ou participaram da administração de pessoa jurídica concordatária, falida ou insolvente, no período de cinco anos anteriores à data da eleição ou nomeação, ainda que na condição de síndico ou comissário.
 - IV. Os que detenham controle ou participação relevante no capital social de pessoa jurídica inadimplente com a EBSEH ou que lhe tenha causado prejuízo ainda não ressarcido, estendendo-se esse impedimento aos que tenham ocupado cargo de administração em pessoa jurídica nessa situação, no exercício social, imediatamente anterior à data da eleição ou nomeação.
 - V. Sócio, ascendente, descendente ou parente colateral ou afim, até o terceiro grau, de membro do Conselho de Administração, da Diretoria Executiva e do Conselho Consultivo.
- a) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas
 - b) Somente as afirmativas II, IV e V estão corretas
 - c) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas
 - d) Somente as afirmativas I, III e V estão corretas
 - e) Somente as afirmativas I, II, IV e V estão corretas

19) O Regimento interno da EBSEH especifica que o corpo diretivo é constituído pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva e também determina quais são os órgãos de apoio vinculados à Presidência. Avalie as alternativas abaixo e assinale a que apresenta a informação INCORRETA sobre esses órgãos de apoio.

- a) Consultoria Jurídica
- b) Assessoria Técnica-Parlamentar
- c) Coordenadoria de Formação Profissional
- d) Coordenadoria de Pesquisa e Inovação Tecnológica
- e) Coordenadoria de Gestão Estratégica

20) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – determina as competências da Corregedoria-Geral. No que diz respeito a essas atribuições, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Determinar, quando comprovada a necessidade, a realização de inspeções preventivas e a requisição de perícias e laudos periciais
- () Coordenar, orientar, controlar e avaliar as atividades de correição no âmbito da Sede, filiais e unidades descentralizadas, inclusive no que se refere às ações preventivas, objetivando a melhoria do padrão de qualidade no processo de gestão e, como consequência, na prestação de serviços à sociedade
- () Estudar e propor a revisão de normas e procedimentos administrativos, quando constatadas fragilidades nas metodologias de fiscalização que poderiam possibilitar eventuais riscos e desvios de conduta funcional e irregularidades
- () Receber denúncias envolvendo desvio de conduta de empregados, lesão ou ameaça de lesão ao patrimônio público e adotar os procedimentos correccionais cabíveis, dando ciência das medidas adotadas aos agentes que as formularam

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) F, V, V, V
- b) V, F, F, V
- c) F, V, F, V
- d) V, F, V, F
- e) F, F, V, V

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Promoção da saúde foi um dos eixos do Pacto pela Vida, componente do pacto pela Saúde (2006), um dos marcos da construção do SUS. Analise os objetivos desse eixo abaixo e assinale o incorreto.

- a) Elaborar e implementar uma Política de Promoção da Saúde, de responsabilidade dos três gestores
- b) Enfatizar a mudança de comportamento da população brasileira de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação adequada e saudável e combate ao tabagismo
- c) Articular e promover os diversos programas de promoção de atividade física já existentes e apoiar a criação de outros
- d) Apoiar e estimular estratégias de detecção precoce do câncer de mama e do câncer do colo uterino
- e) Promover medidas concretas pelo hábito da alimentação saudável

22) Analise as representações abaixo e assinale a alternativa que contempla aquelas que são permitidas no Conselho de Saúde.

- I. Poder Judiciário.
 - II. Poder Legislativo.
 - III. Poder Executivo.
- a) I, II e III
 - b) Apenas III
 - c) Apenas II
 - d) Apenas I e II
 - e) Apenas I e III

23) Sobre o sistema SISAIH - Sistema Gerador do Movimento das Unidades Hospitalares, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Otimiza a digitação e remessa de dados
- b) Emite relatórios gerenciais
- c) Possibilita auditoria nas internações indevidas antes do efetivo pagamento
- d) É um sistema descentralizado utilizado mensalmente pelas Unidades Hospitalares para transcrição dos dados das Autorizações de Internações Hospitalares e envio dos dados às Secretarias de Saúde
- e) É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde no município, estado, Distrito Federal e União

24) Um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) determina que todos os cidadãos brasileiros, sem qualquer tipo de discriminação, têm direito ao acesso às ações e serviços de saúde. Assinale a alternativa que corresponde a esse princípio.

- a) Integralidade
- b) Igualdade
- c) Universalidade
- d) Equidade
- e) Autonomia

25) O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é previsto no decreto presidencial 7508/12. Acerca desse contrato, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O Conselho Nacional de Saúde é o órgão que fará o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde
- b) A humanização do atendimento do usuário será fator determinante para o estabelecimento das metas de saúde previstas no Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde
- c) O Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde observará diretrizes básicas para fins de garantia da gestão participativa, como o estabelecimento de estratégias que incorporem a avaliação do usuário, das ações e dos serviços, como ferramenta de sua melhoria
- d) As normas de elaboração e fluxos do Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde serão pactuados pelo CIT (Comissão Intergestores Tripartite), cabendo à Secretaria de Saúde Estadual coordenar a sua implementação
- e) Os partícipes incluirão dados sobre o Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde no sistema de informações em saúde organizado pelo Ministério da Saúde e os encaminhará ao respectivo Conselho de Saúde para monitoramento

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) O entendimento sobre anatomia da mama é fundamental para a boa prática do Mastologista no tratamento do câncer de mama e das doenças benignas da mama. Sobre a anatomia da mama é **incorreto** afirmar:

- a) As glândulas de Montgomery são glândulas sebáceas capazes de secretar leite
- b) A mama encontra-se na porção anterior e superior da parede torácica entre a 2^a e 6^a costelas, borda esternal e linha axilar média
- c) O principal suprimento sanguíneo da mama é derivado das artérias torácica interna (ramo da artéria subclávia) e torácica lateral (ramo da artéria axilar)
- d) Aproximadamente 60% da mama, principalmente as porções central e medial são irrigadas por ramos perfurantes da artéria mamária interna
- e) Os linfonodos axilares do nível III de Berg estão localizados na região lateral à borda lateral do músculo peitoral menor

27) Sobre a propedêutica adequada do Mastologista, frente ao nódulo de mama, é correto afirmar:

- a) Para pacientes com idade inferior a 30 anos, com nódulo mamário palpável maior que 2cm, deve-se sugerir PAAF
- b) Nódulo mamário palpável, \leq 2cm, de características clínicas e ultrassonográficas benignas, em paciente com idade inferior a 30 anos, não apresenta indicação cirúrgica e não deve ser retirado mesmo se desejo da paciente
- c) Em paciente com idade superior a 30 anos com nódulo mamário benigno $>$ 2cm é indicado a exérese da lesão, mesmo que a paciente não deseje tratamento cirúrgico
- d) Paciente com nódulo mamário e triplo teste normal (mamografia + ultrassonografia + biópsia concordantes) apresenta pouco risco de malignidade
- e) O melhor momento para se realizar o exame físico das mamas é durante o período menstrual

28) Paciente de 64 anos, sem história familiar de câncer de mama, sem queixas mamárias, comparece ao consultório com resultado de mamografia de rastreamento. Antecedentes: mastoplastia redutora há 20 anos. O laudo não apresenta classificação segundo BI-RADS, mas descreve nódulo oval, hiperdenso, margens microlobuladas, medindo 1,0x0,8cm em quadrante superolateral da mama esquerda. Ao exame físico: mamas médias sem alterações palpáveis. Abaixo imagem do exame. Assinale a alternativa que apresenta qual a melhor conduta para seguimento do caso.

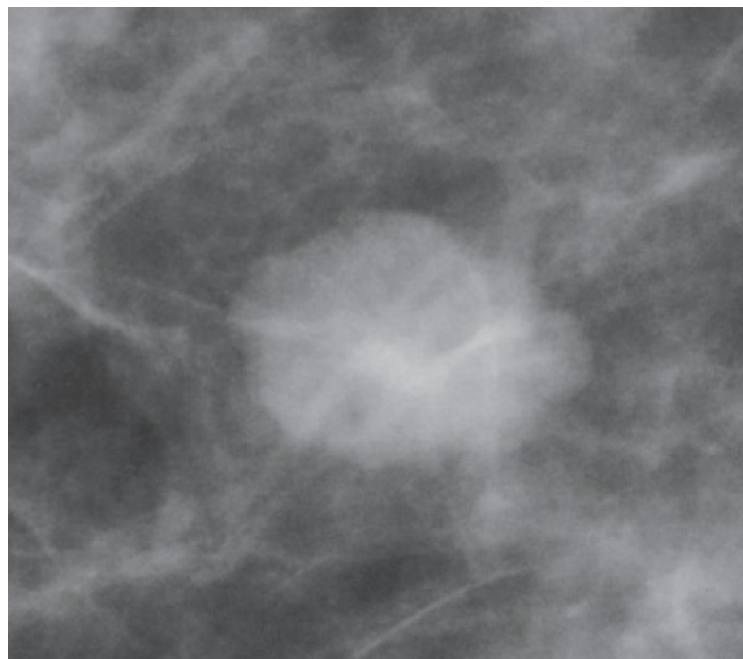


Figura 1. Lesão em mamografia de rastreamento.

- a) Realizar ultrassonografia bilateral complementar para melhor avaliação da lesão em mama esquerda e investigação da mama direita
- b) Realizar nova mamografia da mama esquerda com incidência adicional (compressão localizada) para diferenciar nódulo de assimetria focal
- c) Realizar biópsia da lesão para estudo anatomopatológico
- d) Realizar nodulectomia, visto que a lesão apresenta características benignas
- e) Seguimento clínico, sem exames adicionais para investigação, já que as características sugerem esteatonecrose

29) Paciente de 40 anos com laudo de mamografia descrevendo mamas densas. Assinale a alternativa que apresenta a classificação BI-RADS e a conduta.

- a) BI-RADS 0. Prosseguir investigação com ultrassonografia
- b) BI-RADS 0. Seguimento clínico e mamografia anual
- c) BI-RADS 3. Seguimento clínico e repetir a mamografia em 6 meses
- d) BI-RADS 2. Seguimento clínico e mamografia anual
- e) BI-RADS 1. Seguimento clínico e mamografia anual

30) As seguintes características morfológicas de calcificações evidenciadas em mamografia sugerem malignidade, exceto:

- a) Calcificações amorfas
- b) Calcificações distróficas
- c) Calcificações pleomórficas finas
- d) Calcificações heterogêneas grosseiras
- e) Calcificações finas e lineares

31) Lesões epiteliais proliferativas ou hiperplasias epiteliais mamárias compreendem um espectro heterogêneo de alterações confinadas ao sistema ducto-lobular. Sobre as lesões proliferativas intraductais da mama, pode-se afirmar:

- a) Na atipia epitelial plana as células são positivas para citoqueratinas de alto peso molecular como a CK5/6
- b) Na hiperplasia ductal atípica as células tipicamente apresentam receptor de estrogênio e progesterona negativos
- c) A extensão da lesão é um importante critério na diferenciação entre hiperplasia ductal atípica e carcinoma ductal in situ de baixo grau
- d) O termo hiperplasia ductal usual se refere à proliferação epitelial neoplásica
- e) A hiperplasia ductal usual apresenta alta taxa de proliferação (>10%)

32) Todos abaixo são critérios de suspeição de síndrome de câncer de mama hereditário, exceto:

- a) História pessoal de câncer de mama triplo negativo, antes dos 60 anos
- b) História pessoal de câncer de mama e pelo menos um parente com história de câncer ovariano epitelial
- c) História pessoal de câncer de mama, antes dos 45 anos
- d) Câncer de mama em homem, particularmente se houver pelo menos 1 parente de 1º ou 2º grau com câncer de mama e/ou câncer ovariano epitelial
- e) História familiar de câncer de mama triplo negativo (parente de 1º grau com menos de 60 anos)

33) Dona Maria tem 70 anos e comparece ao consultório do seu ginecologista com suas filhas, Fernanda de 41 anos, Raquel de 35 anos e sua neta Carolina (filha de Fernanda) de 23 anos. Dona Maria nega comorbidades e antecedentes mamários. Fernanda realizou mamografia em 2015 com diagnóstico de mamas densas e possui prótese mamária bilateral. Raquel realizou setor diagnóstico de mama direita há 1 ano, com anatomopatológicos de hiperplasia ductal atípica e Carolina foi submetida à radioterapia no tórax por doença de Hodgkin aos 18 anos. Quanto ao rastreamento mamário é correto afirmar:

- a) Maria deve realizar mamografia anual, Fernanda deve realizar o rastreamento mamário com RNM, Raquel deve realizar mamografia anual e Carolina deve iniciar o rastreamento com mamografia e RNM anual 8 anos, após o término do tratamento
- b) Maria não precisa mais realizar rastreamento mamográfico, Fernanda deve realizar mamografia anual, podendo também ser solicitado ultrassonografia das mamas, Raquel deve realizar ultrassonografia anual até os 40 anos e mamografia a partir dos 40 anos e Carolina deve iniciar o rastreamento com RNM anual 8 anos, após o término do tratamento
- c) Maria deve realizar mamografia anual, Fernanda deve realizar mamografia e RNM anual, podendo também ser solicitado ultrassonografia das mamas e Raquel e Carolina devem realizar mamografia anual
- d) Maria deve realizar mamografia anual, Fernanda deve realizar mamografia anual, podendo também ser solicitado ultrassonografia das mamas, Raquel deve realizar mamografia anual e Carolina deve iniciar o rastreamento com mamografia e RNM anual 8 anos, após o término do tratamento
- e) Maria deve realizar mamografia anual, Fernanda deve realizar o rastreamento mamário com mamografia e RNM anual, Raquel deve realizar ultrassonografia anual até os 40 anos e mamografia a partir dos 40 anos e Carolina deve iniciar o rastreamento com mamografia e RNM aos 30 anos

34) Sobre as características clínicas do câncer de mama em pacientes com a síndrome do câncer de mama hereditário é correto afirmar:

- a) O câncer de mama no portador da mutação do gene BRCA1 é, frequentemente, receptor de estrogênio negativo, HER 2 positivo, sem expressão de citoqueratinas basais
- b) Justifica-se a realização de teste genético para investigação de mutação nos genes BRCA1 e BRCA2 em todas as pacientes com câncer de mama em idade precoce (<45 anos) e câncer de mama bilateral
- c) Portadores da mutação no gene BRCA2 costumam apresentar câncer de mama de subtipo basal-símile
- d) A síndrome de predisposição genética ao câncer de mama e ovário apresenta padrão de hereditariedade autossômica recessiva
- e) Na mutação do gene BRCA1, aproximadamente, 70% dos tumores são receptores hormonais positivos

35) Os seguintes modelos matemáticos podem ser usados para quantificar o risco de câncer de mama, exceto:

- a) Modelo de Gail
- b) BRCAPRO
- c) Oncotype DX
- d) Modelo de Claus
- e) Tyrer-Cuzick

36) Em relação aos seguintes subtipos de carcinoma mamário invasivo assinale a alternativa que não apresenta bom prognóstico

- a) Micropapilar
- b) Tubular
- c) Cribriforme
- d) Mucinoso
- e) Adenoide cístico

37) Paciente de 37 anos apresenta carcinoma ductal invasivo de mama direita, triplo negativo, de 5,4cm com metástase em linfonodo infraclavicular homolateral. Assinale a alternativa que apresenta o estágio dessa paciente.

- a) Estádio IIA
- b) Estádio IIB
- c) Estádio IIIA
- d) Estádio IIIB
- e) Estádio IIIC

38) Paciente de 73 anos, sem comorbidades, realiza mamografia de rastreamento com laudo BI-RADS 4 (microcalcificações amorfas com extensão de 0,9cm, distando 1,0mm do complexo areolopapilar). Prossegue investigação da lesão com mastotomia, apresentando diagnóstico de carcinoma ductal *in situ* de baixo grau, receptores hormonais positivos. Assinale a alternativa que apresenta qual a melhor conduta:

- a) Biópsia cirúrgica da lesão + hormonioterapia adjuvante
- b) Seguimento clínico semestral com mamografia anual + hormonioterapia adjuvante
- c) Setor central da mama com saída do complexo areolopapilar + radioterapia adjuvante + hormonioterapia adjuvante
- d) Mastectomia total + radioterapia adjuvante + hormonioterapia adjuvante
- e) Setor central da mama com preservação do complexo areolopapilar + radioterapia adjuvante + hormonioterapia adjuvante

39) O carcinoma ductal *in situ* (CDIS) faz parte do grupo das lesões precursoras do câncer de mama. Sobre CDIS da mama é correto afirmar:

- a) Todos os tipos de CDIS apresentam expressão imunohistoquímica de E-caderina
- b) É frequentemente positivo para receptor de estrogênio e citoqueratinas CK5/6
- c) CDIS de alto grau raramente é positivo para HER 2
- d) Os principais preditores de subestimação de doença invasiva são idade da paciente, grau do CDIS e comedonecrose
- e) O risco médio de subestimação em uma biópsia percutânea com diagnóstico de CDIS é de 50%

40) Os carcinomas da mama são divididos em dois grandes grupos: carcinoma *in situ* e carcinoma invasivo. Sobre o carcinoma mamário invasivo é incorreto afirmar:

- a) O carcinoma mamário invasivo pode ser subclassificado de acordo com o grau histológico. Essa classificação é baseada na avaliação do pleomorfismo nuclear, atividade mitótica e formação tubular
- b) Pelo sistema de graduação histológica uma pontuação igual a 6 indica grau histológico 3, classificando o carcinoma como pouco diferenciado
- c) O carcinoma lobular invasivo tipicamente apresenta perda da expressão da molécula de adesão E-caderina
- d) Os carcinomas pleomórfico e em anel de setete são variantes do carcinoma lobular invasivo e apresentam pior prognóstico
- e) O carcinoma lobular invasivo apresenta maior propensão para metástase para meninges, trato gastrointestinal e órgãos reprodutivos quando, comparado ao carcinoma ductal invasivo

41) A margem ideal definida pelas evidências científicas para cirurgia de sarcoma primário da mama é:

- a) Maior que 4mm
- b) Maior que 1mm
- c) Maior que 2mm
- d) Maior que 5mm
- e) Maior que 10mm

42) São contraindicações absolutas ao tratamento cirúrgico conservador da mama, exceto:

- a) Doença multifocal
- b) Câncer de mama no início da gravidez, levando à necessidade de tratamento com radioterapia ainda durante a gravidez
- c) Carcinoma ductal *in situ*, apresentando-se como microcalcificações difusas
- d) Impossibilidade de radicalidade oncológica
- e) Radioterapia prévia na mama ou parede torácica

43) No estadiamento do câncer de mama, qual o significado para um laudo com a seguinte sigla "T1cN2aM0(i+)"?

- a) Tumor > 1cm e < 2cm; metástases em linfonodo(s) axilar(es) fixos uns aos outros ou a outras estruturas; células tumorais disseminadas na medula óssea ou circulação ou achadas incidentalmente em outros tecidos não excedente 0,1mm
- b) Tumor > 1cm e ≤ 2cm; metástases em linfonodo(s) axilar(es) fixos uns aos outros ou a outras estruturas; células tumorais disseminadas na medula óssea ou circulação ou achadas incidentalmente em outros tecidos não excedente 0,2mm
- c) Tumor > 0,1cm e ≤ 2cm; metástases em linfonodo(s) mamário(s) interno(s); células tumorais disseminadas na medula óssea ou circulação ou achadas incidentalmente em outros tecidos não excedente 0,2mm
- d) Tumor > 1cm e < 2cm; metástases em linfonodo(s) mamário(s) interno(s); células tumorais disseminadas na medula óssea ou circulação ou achadas, incidentalmente, em outros tecidos não excedente 0,1mm
- e) Tumor > 1cm e ≤ 2cm; metástases em linfonodo(s) axilar(es) fixos uns aos outros ou a outras estruturas; células tumorais disseminadas na medula óssea ou circulação ou achadas, incidentalmente, em outros tecidos não excedente 0,1mm

44) Analise as afirmativas sobre a definição de micrometástase de carcinoma mamário invasivo em linfonodo axilar e assinale a alternativa correta.

- I. Metástase até 0,2mm.
 - II. Metástase maior que 0,2mm.
 - III. Menos de 200 células tumorais.
 - IV. Mais de 200 células tumorais.
 - V. Metástase maior que 2mm.
- a) Apenas a afirmativa I está correta
 - b) Apenas a afirmativa II está correta
 - c) As afirmativas II e III estão corretas
 - d) As afirmativas II e IV estão corretas
 - e) Apenas a afirmativa V está correta

45) Sobre o tratamento adjuvante para o câncer de mama com radioterapia é correto afirmar:

- a) O tratamento padrão utiliza a irradiação de toda glândula mamária com fracionamento de 200cGy em 15 frações
- b) Toxicidades agudas do tratamento com radioterapia incluem: fadiga, radiodermite, fibrose de partes moles e fibrose pulmonar
- c) Doenças do colágeno como LES e esclerodermia são contraindicações relativas ao tratamento com radioterapia
- d) Segundo o consenso de 2010 da Sociedade Americana de Radio-oncologia (ASTRO), pacientes submetidas à cirurgia conservadora da mama com estadiamento pT1-2pN1 são candidatas à radioterapia hipofracionada
- e) Radioterapia é indicada após mastectomia por carcinoma invasor pT1pN0

46) A foto abaixo apresenta uma possível complicação da linfadenectomia axilar. Assinale a alternativa que apresenta essa complicação:



Figura 2. Ilustração de complicação pós-operatória

- a) Linfedema
- b) Lesão do plexo braquial
- c) Lesão do nervo intercostobraquial
- d) Síndrome da rede axilar
- e) Escápula alada

47) Assinale a alternativa que apresenta o estudo que demonstrou aumento das taxas de sobrevida livre de doença com o prolongamento da terapia adjuvante com inibidor de aromatase por 10 anos.

- a) MA.17R
- b) TEXT
- c) SOFT
- d) ATLAS
- e) BIG 1-98

48) O câncer de mama HER2 positivo é definido pela presença da superexpressão do receptor para fator de crescimento epidérmico humano tipo 2. Sobre esse tipo de tumor, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O status HER2 do tumor pode ser avaliado por vários métodos, incluindo hibridização *in situ* por prata e hibridização *in situ* cromogênica
- b) Tumores HER2 positivos apresentam certa resistência à terapia endócrina e menor benefício com alguns regimes quimioterápicos como, por exemplo aqueles que não contenham antraciclinas ou taxanos
- c) Mais frequentemente utilizado, o diagnóstico de superexpressão de HER2 é realizado por análise imunohistoquímica, sendo considerado positivo quando for classificado em 3+ (coloração intensa na membrana de mais de 10% das células tumorais invasivas)
- d) O trastuzumabe é um anticorpo monoclonal humanizado que atua ligandose ao domínio IV extracelular do HER2.
- e) O estudo HERA avaliou o efeito da adição sequencial de trastuzumabe após completar tratamento quimioterápico adjuvante convencional, sendo demonstrado, após 8 anos de seguimento, uma redução de 24% no risco de recorrência e no risco de morte para o tratamento com trastuzumabe

49) Assinale a afirmativa **incorreta** sobre o ensaio clínico randomizado e multicêntrico ACOSOG Z0011:

- a) O uso de terapia sistêmica adjuvante foi determinado pelo médico de cada paciente, não havendo um protocolo específico neste estudo
- b) O uso de hormonioterapia neoadjuvante era critério de exclusão do estudo
- c) A taxa de recorrência local em 5 anos foi maior no grupo que não realizou linfadenectomia axilar (3,1% X 1,6%)
- d) Não houve diferença, estatisticamente, significativa na sobrevida global quando comparados os grupos que realizam linfadenectomia axilar ou apenas biópsia do linfonodo sentinela
- e) A taxa de infecção, seroma e parestesia foi maior no grupo de pacientes submetidas à linfadenectomia axilar

50) Sobre os resultados encontrados no ensaio clínico randomizado EORTC 10981-22023 AMAROS, baseados no gráfico a seguir, é possível evidenciar:

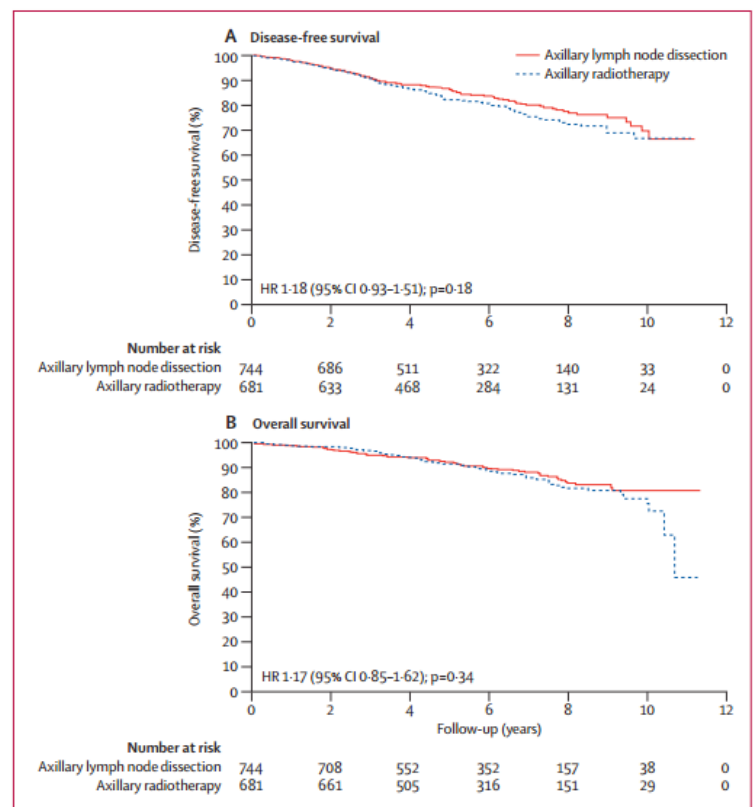


Figura 3. Sobrevida livre de doença e sobrevida global.

- a) Não houve diferença, estatisticamente, significativa entre os grupos tanto para sobrevida livre de doença como para sobrevida global
- b) Houve diferença estatisticamente significativa entre os grupos tanto para sobrevida livre de doença como para sobrevida global
- c) O grupo que foi submetido à linfadenectomia axilar apresentou maior sobrevida livre de doença e maior sobrevida global que o grupo que realizou radioterapia axilar, com valores estatisticamente significantes
- d) O grupo que foi submetido à linfadenectomia axilar apresentou maior sobrevida livre de doença e maior sobrevida global que o grupo que realizou radioterapia axilar, mas apenas o desfecho "sobrevida livre de doença" apresentou resultado estatisticamente significativo
- e) O grupo que foi submetido à linfadenectomia axilar apresentou maior sobrevida livre de doença e maior sobrevida global que o grupo que realizou radioterapia axilar, mas apenas o desfecho "sobrevida global" apresentou resultado, estatisticamente, significativo

