



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2023
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2024

017. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: MASTOLOGIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____ Inscrição _____ Prédio _____ Sala _____ Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Assinale a alternativa correta sobre o conteúdo da Portaria nº 1.823/2012.

- (A) As ações em saúde do trabalhador e da trabalhadora nos serviços de urgência e emergência se restringem ao preenchimento do laudo e ao exame médico da Comunicação de Acidente do Trabalho.
- (B) Uma das estratégias da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT) é a análise do perfil produtivo e da situação de saúde dos trabalhadores utilizando exclusivamente base de dados secundários.
- (C) O estímulo à participação da comunidade se dá por meio de convocação de todos os trabalhadores do mercado formal.
- (D) Ela estrutura a Rede Nacional de Atenção Integral de Saúde do Trabalhador (RENAST) no contexto da Rede de Atenção à Saúde (RAS), dentre outras estratégias.
- (E) Uma das estratégias da PNSTT é a integração da Vigilância em Saúde do Trabalhador com a atenção especializada.

02. A equipe de saúde de uma UBS constata que Joelma está grávida em decorrência de uma situação de violência sexual. Assinale a alternativa correta.

- (A) Como geralmente há trauma psicológico, detalhes sobre forma(s) de constrangimento utilizada(s) não devem ser solicitados.
- (B) Joelma deve ser encaminhada para o atendimento psicológico logo na primeira consulta, pois o procedimento é obrigatório.
- (C) Joelma deve ser informada quanto às possibilidades alternativas à interrupção da gravidez, como a assistência pré-natal e entrega da criança para adoção.
- (D) Joelma deve ser imediatamente encaminhada para a interrupção da gravidez antes que o tempo para providências nesse sentido seja ultrapassado.
- (E) A experiência mostra que a interrupção da gravidez é seguida de arrependimento, de forma que a equipe de saúde deve tentar sensibilizar Joelma para outras opções.

03. Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Humanização do SUS.

- (A) A cogestão é favorecida pelas rodas de conversa para colocar as diferenças em contato de modo a produzir movimentos de desestabilização que favoreçam mudanças nas práticas de gestão e de atenção.
- (B) Todo cidadão tem direito a uma equipe que cuide dele, de ser informado sobre sua saúde e deve compartilhar sua dor e alegria com sua rede social como processo terapêutico.
- (C) Todas as informações da saúde entre gestores e trabalhadores da saúde, pesquisadores, estudantes e profissionais de diferentes áreas devem ser trocadas presencialmente.
- (D) Acolhimento do usuário é identificar sua necessidade e peculiaridade e deve ser conduzida pelo profissional médico.
- (E) Cogestão expressa a inclusão dos usuários nos processos de análise, decisão e responsabilidade iguais na gestão e divisão de tarefas administrativas de um serviço de saúde.

04. Um jovem, vítima de um acidente de motocicleta, chega a um serviço de urgência com quadro de queda da pressão arterial, com hemoglobina baixa, dor à palpação de abdômen e distensão abdominal. É encaminhado para laparotomia e durante a cirurgia tem uma parada cardíaca. Verifica-se rompimento de fígado e baço. Assinale a alternativa correta quanto à causa básica a ser registrada na declaração de óbito.

- (A) Rompimento de vísceras.
- (B) Parada cardiorrespiratória.
- (C) Motociclista traumatizado em um acidente de transporte.
- (D) Anemia aguda.
- (E) Hipovolemia.

05. Assinale a alternativa correta sobre o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável.

- (A) Entre os 4 e 6 meses de idade, a criança deve receber complementarmente ao aleitamento materno, alimentos levemente adocicados, mais suaves ao paladar.
- (B) A promoção do aleitamento materno exclusivo para os bebês de baixo peso e/ou pré-termos deve ser feita somente quando há aceitação familiar dessa prática.
- (C) A prática do aleitamento materno depende basicamente das orientações corretas fornecidas às mães pela equipe de saúde da maternidade.
- (D) O aleitamento materno exclusivo é preconizado para todas as crianças até os 4 meses de idade, devendo ser complementado a partir dessa idade.
- (E) O aleitamento materno exclusivo deve ser praticado até os 6 meses e complementado com alimentos apropriados até os 2 anos ou mais.

- 06.** Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM).
- (A) A PNAISM considera que, para as mesmas patologias, as mulheres negras morrem na mesma faixa etária que mulheres e homens brancos, de um modo geral.
 - (B) Segundo a PNAISM, gênero como elemento constitutivo das relações sociais entre homens e mulheres, é uma construção social e histórica.
 - (C) O câncer de útero só atinge mulheres heterossexuais, que são dispensadas de exames preventivos.
 - (D) Os primeiros programas materno-infantis tinham suas metas definidas pelos níveis federal, estadual e municipal.
 - (E) No Brasil, a saúde da mulher foi incorporada às políticas nacionais de saúde no século XIX, juntamente com a saúde das crianças.
- 07.** Um jovem de 22 anos programa uma viagem para a região Amazônica e não se lembra se tomou a vacina contra a febre amarela. Assinale a alternativa correta.
- (A) Independentemente de qualquer coisa, o jovem deve receber um reforço da vacina, obrigatório a cada 10 anos.
 - (B) Em caso de não ter recebido a vacina contra a febre amarela até essa idade, não há mais indicação, pois ele deve ser imune por doença assintomática.
 - (C) O jovem deve receber uma dose da vacina cuja composição é de vírus inativado e um reforço a cada 5 anos.
 - (D) O jovem deve receber uma dose única da vacina, cuja composição é de vírus atenuado.
 - (E) Viagens para a região Amazônica não requerem cuidados especiais para febre amarela.
- 08.** Assinale a alternativa correta referente ao acesso aos serviços e às ações do SUS.
- (A) Mesmo em situações não previstas, como um dia em que a quantidade de atendimentos está abaixo do esperado, a demanda espontânea deve ser agendada para atendimento posterior, o que faz parte da educação sanitária.
 - (B) O atendimento das urgências em uma UBS é muito semelhante ao atendimento em unidades de pronto-socorro ou pronto atendimento em todos os aspectos.
 - (C) Pode-se afirmar que atualmente não há práticas que resultam em restrição do acesso da população no SUS, como filas para o atendimento e distribuição de senhas.
 - (D) O respeito rigoroso da ordem de chegada no acolhimento à demanda espontânea tem se mostrado o melhor critério para obedecer ao princípio de justiça e equidade.
 - (E) O acesso com equidade deve ser uma preocupação constante no acolhimento à demanda espontânea, entendendo-se equidade como um princípio de justiça, de que é preciso tratar diferentemente os desiguais.
- 09.** Assinale a alternativa que contenha agravos relacionados predominantemente à população masculina.
- (A) Violência sexual e homicídios.
 - (B) Tentativas de suicídio e doenças pulmonares obstrutivas crônicas.
 - (C) Suicídios e mortes por causas externas.
 - (D) Tabagismo e *burnout*.
 - (E) Episódios depressivos e tuberculose.
- 10.** Assinale a alternativa correta sobre o sarampo.
- (A) É de notificação imediata, e a imunidade passiva conferida por anticorpos transmitidos pela via transplacentária tem duração de 10 anos.
 - (B) É de notificação semanal, e o período de transmissibilidade é de mais de duas semanas.
 - (C) É de notificação imediata, e o tratamento conta com um medicamento específico para a doença, que deve ser administrado via endovenosa.
 - (D) É de notificação imediata, e recomenda-se a administração da vitamina A em todas as crianças acometidas pela doença, para reduzir a ocorrência de casos graves e fatais, no mesmo dia do diagnóstico do sarampo.
 - (E) É de notificação semanal, e o período de incubação costuma ser muito curto, de um dia.
- 11.** Assinale a alternativa correta sobre a influenza sazonal.
- (A) Os antivirais apresentam de 70 a 90% de eficácia na prevenção da influenza e constituem ferramenta adjuvante da vacinação, mas a quimioprofilaxia indiscriminada não é recomendável, pois pode promover resistência viral.
 - (B) Os vírus tipo A, B, e C sofrem igualmente grandes variações antigênicas e merecem a atenção do Ministério da Saúde para que não haja risco de ocorrência de epidemias por extensos territórios.
 - (C) Dentre outros, tem indicação de tratamento imediato com fosfato de oseltamivir (Tamiflu) somente grávidas com síndrome respiratória aguda grave (SRAG), em qualquer idade gestacional, puérperas até duas semanas após o parto.
 - (D) Os principais reservatórios do vírus influenza são, além do homem, os animais domésticos, como cães e gatos.
 - (E) A transmissão do vírus entre as pessoas ocorre principalmente de modo indireto por meio de secreções e do ar.

12. Assinale a alternativa correta sobre doenças diarreicas agudas (DDA).
- (A) Os exames parasitológicos, cultura de bactérias e pesquisa de vírus em amostras de fezes ajudam pouco na elucidação dos agentes etiológicos.
 - (B) Os quadros clínicos são autolimitados e, portanto, não oferecem riscos significativos à vida dos acometidos.
 - (C) O rotavírus grupo B, um dos vírus envolvidos, atinge adultos e crianças, e a sua transmissão se dá por via fecal-oral, pela água e de pessoa a pessoa.
 - (D) Os surtos de DDA deixaram de ser de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
 - (E) A hidratação dos pacientes com DDA deve se dar preferencialmente por via oral.
13. Jamil tem 46 anos, está com excesso de peso há 10 anos e trabalha como motorista de ônibus há 15 anos. Não pratica nenhuma atividade física. Seu pai tinha diabetes do tipo 2 e morreu após sofrer um infarto aos 65 anos. Sente-se cansado nos últimos meses, mas não apresenta outros sintomas. Assinale a alternativa correta.
- (A) Jamil tem fatores de risco para diabetes do tipo 2 e deve ser encaminhado para consulta na UBS e rastreamento da doença.
 - (B) Jamil deve ser observado e se apresentar polidipsia e poliúria deve ser investigado para ver se tem diabetes na UBS.
 - (C) O rastreamento ao qual Jamil deve ser submetido é feito necessariamente por médico endocrinologista do ambulatório de especialidades.
 - (D) Jamil deve ser submetido a um check-up completo para prevenção de doenças crônico-degenerativas em geral.
 - (E) Jamil deve ser orientado para fazer uma dieta hipocalórica rigorosa para perder peso e, como não tem sintomas de diabetes, ficar sob observação.
14. Um jovem de 23 anos chega ao serviço de urgência de uma grande cidade sem vida. Apresenta ferimentos em várias partes do corpo, e os amigos que o levaram relatam que ele foi atropelado por um carro. Assinale a alternativa correta.
- (A) O médico do paciente deve ser solicitado a preencher a declaração de óbito.
 - (B) O corpo deve ser encaminhado ao Serviço de Verificação de Óbito.
 - (C) O médico do serviço de urgência deve preencher a declaração de óbito.
 - (D) Qualquer médico pode preencher a declaração de óbito.
 - (E) O corpo deve ser encaminhado ao Instituto Médico Legal.
15. A chikungunya é uma arbovirose causada pelo vírus chikungunya (CHIKV), da família *Togaviridae* e do gênero Alphavirus. Assinale a alternativa correta sobre a doença.
- (A) A chikungunya tem caráter epidêmico com baixa taxa de morbidade.
 - (B) A transmissão se dá através da picada de fêmeas dos mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus* infectadas pelo CHIKV.
 - (C) No Brasil, a transmissão autóctone foi confirmada no início do século XX.
 - (D) Não há descrição de casos crônicos.
 - (E) Não há relatos de casos de transmissão vertical.
16. Assinale a alternativa que apresenta um dos objetivos diretos da estratificação de risco e a avaliação de vulnerabilidades.
- (A) Otimizar o tempo de atendimento de cada profissional de saúde.
 - (B) Comprovar a importância do profissional de saúde não médico.
 - (C) Aumentar a produtividade de uma unidade de saúde.
 - (D) Abreviar o tempo de sofrimento de uma pessoa.
 - (E) Comprovar a importância de uma UBS.
17. Assinale a alternativa correta sobre a hipertensão arterial sistêmica (HAS).
- (A) O diagnóstico nem sempre é fácil, e o controle requer medicamentos de alto custo.
 - (B) O incentivo a mudanças no estilo de vida vem sendo abandonado pela alta resistência dos pacientes.
 - (C) Apresenta alta morbimortalidade, com perda importante da qualidade de vida, o que reforça a importância do diagnóstico precoce.
 - (D) A aferição da pressão arterial deve ser feita sempre pelo profissional médico.
 - (E) Cada vez mais tem se constatado que o controle da doença deve ser feito em ambulatório especializado.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

18. Assinale a alternativa correta sobre a atenção integral à saúde de crianças e adolescentes.

- (A) As crianças e os adolescentes têm direito à inviolabilidade da integridade física, psíquica e moral, abrangendo a identidade, autonomia, valores e ideias, o direito de opinião e expressão, de buscar refúgio, auxílio e orientação.
- (B) Os adolescentes em conflito com a lei, que cumprem medidas socioeducativas, têm os mesmos direitos que os demais, cabendo às suas famílias a garantia de que sejam realmente efetivados.
- (C) Na definição das linhas de ação para o atendimento da criança e do adolescente, o Estatuto da Criança e do Adolescente destaca as políticas e os programas de assistência e previdência social.
- (D) Os benefícios assistenciais e políticas compensatórias ou inclusivas como estratégias para redução dos riscos e agravos de saúde dos jovens têm se mostrado ineficazes.
- (E) Apesar da Constituição Brasileira de 1988 ter como um de seus princípios norteadores a prevalência dos Direitos Humanos, o cumprimento das obrigações internacionais assumidas é facultativo.

19. Assinale a alternativa correta sobre a andropausa.

- (A) Trata-se da diminuição gradual dos níveis sanguíneos da testosterona, que acompanha o envelhecimento e pode estar associada à diminuição da libido.
- (B) A ginecomastia ocorre em quase todos os homens na fase na andropausa.
- (C) A andropausa ocorre de forma súbita e atinge aproximadamente 25% dos homens após os 50 anos.
- (D) Os sintomas clínicos típicos da andropausa são: alterações de humor, com depressão e irritabilidade; distúrbios do sono; aumento da massa magra, volume e força muscular.
- (E) A andropausa está frequentemente associada ao aumento do antígeno prostático específico.

20. Cinco pessoas são atendidas em uma unidade de urgência: um rapaz de 20 anos, vítima de acidente de motocicleta quando entregava uma pizza, sofre uma fratura de braço; uma moça de 23 anos que ia de carona com o rapaz, tem fratura de perna; um senhor de 70 anos, atropelado quando saía de um restaurante com sua esposa; um policial com fratura de tornozelo ao cair em um buraco na rua, quando voltava para casa após um dia de trabalho e um pedreiro com carteira assinada, com fratura de tibia, decorrente de uma queda de altura, quando trabalhava. Assinale a alternativa correta quanto à notificação compulsória no SINAN.

- (A) Apenas o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidente de trabalho.
- (B) Nenhum dos casos deve ser notificado.
- (C) Apenas o motociclista entregador de pizza deve ser notificado como acidente de trabalho.
- (D) Apenas o pedreiro deve ser notificado como acidente de trabalho.
- (E) O motociclista entregador de pizza, o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidentes de trabalho.

21. Em relação à anatomia da mama e axila, pode-se afirmar que

- (A) a primeira parte da artéria axilar, localizada medialmente ao músculo peitoral menor, origina dois ramos importantes na irrigação mamária: artérias torácica-cromial e torácica lateral.
- (B) a principal rota de disseminação venosa da mama é constituída pelo plexo vertebral (Batson).
- (C) o ramo toraco dorsal da artéria subescapular fornece o suprimento sanguíneo da porção lateral da mama.
- (D) a inervação sensitiva é decorrente, principalmente do 2º e 3º nervos intercostais.
- (E) o nervo torácico longo localizado na parede medial da axila origina-se do 5º - 7º ramo do plexo braquial.

22. Durante o desenvolvimento embrionário da mama, na 6ª semana ocorre a regressão da linha mamária, restando somente uma parte na face anterior do tórax, onde ocorrerá o desenvolvimento normal da mama. Se essa linha não regride haverá a formação de tecido mamário acessório, denominado de

- (A) atelia.
- (B) amastia.
- (C) amazia.
- (D) politelia.
- (E) síndrome de Poland.

23. As células luminais e mioepiteliais são estimuladas, respectivamente, pelos hormônios:

- (A) estrogênio e prolactina.
- (B) prolactina e ocitocina.
- (C) ocitocina e estrogênio.
- (D) ocitocina e prolactina.
- (E) insulina e prolactina.

24. A principal causa de hipomastia é:

- (A) hipossensibilidade da resposta local ao estímulo hormonal.
- (B) disgenesia gonadal.
- (C) estados interssexuais.
- (D) insuficiência ovariana e hipofisária.
- (E) síndrome adrenogenital.

25. O eritema do carcinoma inflamatório usualmente

- (A) reflete bom prognóstico.
- (B) acomete mais a porção medial.
- (C) envolve pelo menos 2/3 da mama.
- (D) afeta só a porção central.
- (E) só ocorre no QSL.

26. O diagnóstico diferencial das alterações da mama pode ser relacionado com a idade. Qual a idade está **ERRADA**, em relação ao diagnóstico diferencial?

- (A) As lesões benignas ocorrem principalmente antes da menopausa.
- (B) Papilomas ductais ocorrem mais entre 35 a 55 anos (média = 40).
- (C) O fibroadenoma ocorre mais dos 15 aos 39 anos (média = 20).
- (D) A ectasia ductal ocorre mais entre 30 e 45 anos (média = 50).
- (E) A doença fibrocística ocorre mais dos 20 aos 49 anos (média = 30).

27. A tomossíntese (mamografia 3D) apresenta melhor acurácia em relação à mamografia digital em:

- (A) microcalcificações.
- (B) lesões nodulares.
- (C) mamas densas.
- (D) carcinoma lobular.
- (E) assimetrias focais e áreas de distorção.

28. São achados mamográficos da categoria II do BI-RADS:

- (A) microcalcificações esparsas, calcificações vasculares, densidade assimétrica e fibroadenoma.
- (B) lipoma, calcificações vasculares e em "pipoca" e microcalcificações pleomórficas.
- (C) hamartoma, fibroadenoma calcificado, linfonodo intramamário e microcalcificações pleomórficas.
- (D) fibroadenoma, calcificações cutâneas e vasculares e nódulo espiculado.
- (E) fibroadenoma, linfonodo intramamário, lipoma e calcificações vasculares.

29. Paciente de 45 anos, com diagnóstico de câncer de mama esquerdo IIB, TNBC, foi submetida a tratamento neoadjuvante. Ao término, apresenta resposta clínica e radiológica completa. Inicialmente apresentava uma RM BIRADS 4 nódulo espiculado de 4,0 cm e linfonodo atípico na axila.

Qual o BIRADS da RM dessa paciente?

- (A) Categoria 6, pela ausência de lesão residual.
- (B) Categoria 4, pela presença do clipe e diagnóstico de malignidade.
- (C) Categoria 1, pela ausência de lesão residual.
- (D) Categoria 2, pela presença do clipe no leito tumoral.
- (E) Categoria 5, pela presença de sinais de quimioterapia neoadjuvante.

30. Paciente de 64 anos, com assimetria focal (BI-RADS IV), com 1,5 cm de extensão. Realizou biópsia percutânea assistida a vácuo (mamotomia), com retirada parcial da lesão. O diagnóstico histopatológico foi de cicatriz radiada.

A conduta é:

- (A) raloxifeno.
- (B) ressecção segmentar da área da biópsia.
- (C) controle clínico em 6 meses.
- (D) mastectomia.
- (E) tamoxifeno.

31. Em relação à lactação, pode-se afirmar que

- (A) os níveis do FIP (Fator Inibidor da Prolactina) não apresentam variações na lactação.
- (B) o hormônio do crescimento, a insulina e o cortisol têm pouca influência na transformação da fase pré-secretória para a secretória.
- (C) durante a gravidez a lactação é inibida pelos esteroides sexuais e pela somatotropina (HLP) que antagonizam o efeito da prolactina no epitélio mamário.
- (D) o nadir dos esteroides sexuais e da somatotropina ocorre no primeiro dia após o parto.
- (E) a ocitocina é responsável pela ejeção do leite, sendo produzida pela hipófise anterior.

32. A presença de alterações da lactação é muito comum, a galactocele é uma dessas alterações.
Qual a conduta correta nos casos de galactocele?
- (A) A exérese cirúrgica é método terapêutico preferencial.
 - (B) O uso de antibióticos de amplo espectro é recomendado.
 - (C) A punção por agulha fina é mandatória.
 - (D) A USG diagnóstica normalmente é classificada como BI-RADS IV.
 - (E) A mamografia deve ser utilizada como ferramenta diagnóstica.
33. Mulher de 34 anos apresenta nódulo palpável de 3,5 cm no QSL da mama direita. Tem USG de mamas com cisto de 2,8 cm e conteúdo espesso. Realizou PAAF com saída de secreção serosa e amarelada. Houve desaparecimento da lesão no exame de imagem. Qual a conduta a seguir?
- (A) Exérese cirúrgica da região do cisto.
 - (B) Citologia do líquido da punção.
 - (C) Mamotomia.
 - (D) RM de mamas.
 - (E) Controle clínico.
34. O diagnóstico diferencial entre carcinoma tubular e adenose microglandular pode ser bastante difícil. A seguinte característica que **NÃO** está presente nessa última alteração é:
- (A) glândulas anguladas.
 - (B) desmoplasia do estroma.
 - (C) citoplasma eosinófilo.
 - (D) ausência de células mioepiteliais.
 - (E) protusão citoplasmática.
35. Paciente de 16 anos tem nódulo palpável móvel, de crescimento rápido, 4,8 cm, no QSL da mama direita. A USG mostrou nódulo sólido regular, homogêneo com SAP. A biópsia com agulha grossa mostrou hiperplasia do estroma. O diagnóstico mais provável após a ressecção é:
- (A) sarcoma.
 - (B) tumor filodes de baixo grau.
 - (C) fibroadenoma juvenil.
 - (D) carcinoma, SOE.
 - (E) fibroadenoma.
36. Quanto à mastite granulomatosa, pode-se afirmar que
- (A) é mais frequente entre 30 e 40 anos, geralmente até 5 anos após gravidez e está associada com a amamentação.
 - (B) entre os exames de imagem, a RM é o que mais contribui para o diagnóstico.
 - (C) a resolução espontânea ocorre em até 90% dos casos, portanto quando a lesão é pequena e sem lesão associada, a conduta deve ser expectante.
 - (D) devido aos efeitos colaterais, a corticoterapia deve ser a segunda opção de tratamento, dando-se preferência a azotioquina e metotrexato.
 - (E) a biópsia percutânea com agulha grossa é contraindicada na elucidação diagnóstica.
37. Mulher, 44 anos, com queixa de mastalgia pré-menstrual. Relata que a dor a preocupa muito, pois sua mãe teve câncer de mama, e começou com a mesma dor, e ninguém descobria o que ela tinha. Exame físico sem alterações, mamografia e USG BI-RADS 1. Considerando esse quadro, a abordagem terapêutica inicial mais adequada e com bons resultados é:
- (A) informar que se trata de uma condição benigna.
 - (B) danazol 100 mg 2 x/dia.
 - (C) tamoxifeno 10 mg/dia.
 - (D) óleo de primula 3 g/dia + vitamina E 400 mg/dia.
 - (E) gel de progesterona 10 mg/mL 2 vezes ao dia.
38. Paciente de 59 anos apresenta fluxo papilar espontâneo, hemático, uniductal e unilateral na mama direita, com ponto gatilho às 12 horas. Mamografia e USG normais. Em relação a esse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) A citologia do fluxo apresenta alta sensibilidade para malignidade.
 - (B) A ductografia está indicada para localização da lesão, pois a mamografia e a USG são normais.
 - (C) A idade não é bom preditor de malignidade.
 - (D) A RM das mamas é o próximo exame a ser solicitado na propeidética do fluxo papilar.
 - (E) A cirurgia deve ser evitada nos fluxos com essas características.

39. Entre as patologias benignas da mama, existem algumas que necessitam de exérese da lesão com margens e outras apenas exérese simples. Qual das lesões a seguir requer exérese simples?
- (A) Adenolipoma.
 - (B) Neurofibroma.
 - (C) Adenoma.
 - (D) Histiocitoma fibroso.
 - (E) Fibroadenoma hipercelular.
40. Mãe procura o mastologista com filha de 10 anos, porque as mamas se desenvolveram desde os 9 anos. Ao exame físico, apresenta desenvolvimento mamário compatível com M2 e pelos pubianos P2 (Tanner). A conduta é:
- (A) solicitar agonista GnRH.
 - (B) expectante.
 - (C) solicitar RX de mão e punho para avaliar idade óssea.
 - (D) solicitar FSH, LH e estradiol.
 - (E) solicitar TSH, prolactina, S-DHEA e 17-hidroxiprogesterona.
41. Adolescente do sexo masculino, 15 anos, refere que há um ano vem observando crescimento das mamas. Ao exame clínico, observa-se tecido fibroglandular em moderada quantidade, concêntrico, na região retroareolar. Foi solicitado: HCG, LH, testosterona e estradiol. Os níveis de HCG e do estradiol vieram normais, e os níveis de testosterona e LH elevados. Qual o próximo passo na investigação dessa ginecomastia?
- (A) Solicitar TC ou RM da suprarenal.
 - (B) Solicitar USG de testículo.
 - (C) Solicitar T4 livre e TSH.
 - (D) Solicitar TC ou RM da sela túrcica.
 - (E) Solicitar prolactina.
42. Paciente do sexo masculino com 65 anos apresenta fluxo papilar hemático, uniductal e espontâneo. Realizou mamografia e USG das mamas com resultado normal. Qual a conduta o próximo passo na propeidêutica desse paciente?
- (A) Citologia do fluxo.
 - (B) Controle clínico.
 - (C) Tamoxifeno.
 - (D) Ressecção dos ductos principais.
 - (E) RM das mamas.
43. O câncer de mama masculino representa apenas 1% dos casos de câncer de mama. Ensaios clínicos para essas pacientes são difíceis de serem conduzidos, e as condutas são derivadas dos casos de câncer de mama no sexo feminino. A respeito dos casos de câncer de mama no homem, assinale a alternativa correta.
- (A) A disseminação do câncer de mama masculino é predominantemente hematogênica.
 - (B) No tratamento cirúrgico, a biópsia do linfonodo sentinela é contraindicada.
 - (C) A mutação genética que aumenta significativamente o risco relativo para câncer de mama no homem é principalmente a do BRCA 1.
 - (D) Apresenta maior expressão de receptores hormonais positivos que a mulher.
 - (E) A cirurgia conservadora piora o prognóstico.
44. A perda de heterozigose do alelo CDH1 é característica dos carcinomas:
- (A) tubulares.
 - (B) lobulares.
 - (C) medulares.
 - (D) metaplásicos.
 - (E) não especiais (antigos ductais).
45. A metástase para sistema nervoso central tem um prognóstico muito ruim. Representam o subtipo com maior risco para metástase cerebral:
- (A) lobular e mucinoso.
 - (B) HER-2 e triplo negativo.
 - (C) triplo negativo e luminal B.
 - (D) luminal A em jovens e HER-2.
 - (E) adenoide cístico e secretor.
46. O câncer hereditário é caracterizado por
- (A) mutações genéticas com genótipo de alta penetrância.
 - (B) mutações que só se associam ao câncer de mama e nunca a outros tumores.
 - (C) transmissão vertical com predominância do lado materno sobre o paterno.
 - (D) mutações genéticas associadas a genótipo de baixa penetrância.
 - (E) exibirem padrão recessivo, sendo necessárias alterações nas duas cópias do gene.

47. Onde ocorre a maior diferença entre os carcinomas que acometem mulheres com e sem mutação de BRCA-1?
- (A) No tamanho tumoral.
 - (B) Nas recidivas em 05 anos.
 - (C) No grau histológico.
 - (D) Na idade do diagnóstico.
 - (E) Na taxa de sobrevida em 10 anos.
48. Metástase hepática é geralmente:
- (A) precocemente acompanhada de icterícia.
 - (B) nodular e precocemente sintomática.
 - (C) nodular e tardiamente sintomática.
 - (D) infiltrativa e tardiamente sintomática.
 - (E) precocemente acompanhada de dor abdominal.
49. Paciente de 55 anos, pós-menopausa, realiza mamotomia com diagnóstico de hiperplasia ductal atípica, foi submetida a setor por ROLL com exérese de todas as calcificações mantendo no diagnóstico. Paciente tem de antecedente de TPV há 6 meses com indicação de quimioprevenção.
- A melhor conduta é a indicação de
- (A) metformina.
 - (B) raloxifeno.
 - (C) tamoxifeno.
 - (D) vitamina D.
 - (E) exemestano.
50. Sobre tipos de prevenção em oncologia, é **INCORRETO** afirmar que
- (A) a prevenção primária tem como objetivo impedir o processo de carcinogênese.
 - (B) a prevenção terciária ocorre através da detecção precoce de metástases.
 - (C) quimioprevenção utiliza fármacos para evitar o processo de iniciação da carcinogênese.
 - (D) a prevenção secundária é realizada no período sintomático do câncer.
 - (E) quimioprevenção tem como objetivo prevenir o câncer a partir de lesões precursoras.
51. A prevenção secundária do câncer de mama é a realizada através da mamografia, que apresenta muitas particularidades. Em relação ao rastreamento do câncer de mama, assinale a alternativa correta.
- (A) Na maioria dos países europeus ocidentais, o rastreamento mamográfico tem início aos 40 anos.
 - (B) A redução de mortalidade por câncer de mama nos países com rastreamento mamográfico adequado chega a 30%.
 - (C) A redução de mortalidade é mais evidente na faixa etária entre 30 e 50 anos.
 - (D) O AEM tem poder semelhante na redução de mortalidade quando comparado ao rastreamento mamográfico.
 - (E) Existem vários estudos que comprovam redução de mortalidade por câncer de mama no rastreamento USG.
52. O controle clínico de lesões papilíferas diagnosticadas através de biópsias percutâneas pode ser realizado em algumas situações. Assinale a alternativa correta.
- (A) Existe maior segurança em realizar controle clínico em papiloma único, menor que 1 cm, completamente excisado por mamotomia e sem atipias.
 - (B) Existe maior segurança em realizar controle clínico em achado incidental de papiloma com atipias em biópsia assistida a vácuo.
 - (C) Existe maior segurança em realizar controle clínico em papiloma único, maior que 2 cm, parcialmente excisado em biópsia assistida a vácuo e com atipias.
 - (D) Existe maior segurança em realizar controle clínico em punção aspirativa com agulha fina, sugestiva de papiloma simples.
 - (E) Não existe segurança para seguimento de lesão papilífera diagnosticada por biópsia percutânea.
53. Paciente de 40 anos apresenta nódulo com crescimento rápido, realiza *core biopsy* com diagnóstico de tumor filodes. A respeito do tumor filodes, assinale a alternativa correta.
- (A) O subtipo maligno clinicamente cursa com dor.
 - (B) A mastectomia é sempre indicada na variedade maligna.
 - (C) A margem cirúrgica é importante apenas na variedade maligna.
 - (D) O subtipo *borderline* ocorre em idade semelhante a do fibroadenoma.
 - (E) A recidiva está associada à margem cirúrgica exígua em qualquer dos 03 subtipos.

- 54.** Mulher, 60 anos, pós-menopausa, com diagnóstico de carcinoma ductal *in situ*, grau nuclear 2, RH+, foi submetida à cirurgia conservadora e radioterapia.
- A melhor conduta é:
- (A) tamoxifeno 5 mg/dia por 5 anos.
 - (B) tamoxifeno 10 mg a cada 2 dias por 5 anos.
 - (C) tamoxifeno 5 mg/dia por 5 anos ou 20 mg/dia por 5 anos.
 - (D) tamoxifeno 20 mg/dia por 10 anos.
 - (E) inibidor de aromatase por 5 anos.
- 55.** Carcinoma de mama, cujo nódulo mediu 3 cm ao exame físico, com edema cutâneo, mas sem nódulos linfáticos axilares, deverá ser estadiado pela 8ª edição do AJCC.
- (A) T3 N1a Mx.
 - (B) T4d N0 Mx.
 - (C) T3 N1b Mx.
 - (D) T4a N0 Mx.
 - (E) T2 N1c Mx.
- 56.** Existem diversas assinaturas genéticas que auxiliam a tomada de decisão para indicação de quimioterapia adjuvante no câncer de mama em pacientes luminais. A assinatura indicada para pacientes na pré-menopausa com axila positiva é:
- (A) Oncotype DX.
 - (B) PROSYGMA.
 - (C) Mamaprint.
 - (D) Essas pacientes não têm benefício da indicação de assinatura genética.
 - (E) PAM50.
- 57.** Paciente de 60 anos é submetida à cirurgia conservadora com ressecção de linfonodo sentinela por carcinoma mamário invasor. AP: carcinoma invasor SOE de 2,5 cm, com áreas de CDIS extensa. A margem mais próxima é de 0,1 mm do componente invasor, 3 LS sendo 2 livres e 1 com metástase de 2,5 mm com invasão extranodal, luminal A. Qual a melhor conduta para o tratamento loco regional?
- (A) Radioterapia da mama.
 - (B) Mastectomia pelo CDIS extenso.
 - (C) Linfadectomia e radioterapia da mama.
 - (D) Ampliação de margem + radioterapia da mama.
 - (E) Linfadectomia e radioterapia de cadeias linfonodais.
- 58.** O uso de inibidores de ciclina na adjuvância foi confirmado por dois estudos. Correlacione o nome do estudo e o inibidor de ciclina.
- (A) Natalee – abemaciclibe.
 - (B) Monalisa – ribociclibe.
 - (C) PALLAS – palbociclibe.
 - (D) MonarchE – abemaciclibe.
 - (E) Paloma e ribociclibe.
- 59.** Qual dos estudos a seguir avaliou o efeito da QT neoadjuvante com taxanos?
- (A) NSABP-B04.
 - (B) NSABP-B06.
 - (C) NSABP-B18.
 - (D) NSABP-B24.
 - (E) NSABP-B27.
- 60.** É uma contraindicação para a radioterapia:
- (A) paciente alérgica à radiação de fótons.
 - (B) tumor < 0,5 cm.
 - (C) paciente ainda não operada.
 - (D) paciente com doença do colágeno.
 - (E) tumor na mama esquerda e história de coronariopatia.

