



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) Uma das estratégias da PNSTT é a integração da Vigilância em Saúde do Trabalhador com a atenção especializada.
- (B) O estímulo à participação da comunidade se dá por meio de convocação de todos os trabalhadores do mercado formal.
- (C) 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.
- (D) 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.
- (E) 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.

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

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

- (A) 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.
- (B) Acolhimento do usuário é identificar sua necessidade e peculiaridade e deve ser conduzida pelo profissional médico.
- (C) 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.
- (D) 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.
- (E) Todas as informações da saúde entre gestores e trabalhadores da saúde, pesquisadores, estudantes e profissionais de diferentes áreas devem ser trocadas presencialmente.

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

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

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

- 06.** Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM).
- (A) Os primeiros programas materno-infantis tinham suas metas definidas pelos níveis federal, estadual e municipal.
 - (B) Segundo a PNAISM, gênero como elemento constitutivo das relações sociais entre homens e mulheres, é uma construção social e histórica.
 - (C) 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.
 - (D) No Brasil, a saúde da mulher foi incorporada às políticas nacionais de saúde no século XIX, juntamente com a saúde das crianças.
 - (E) O câncer de útero só atinge mulheres heterossexuais, que são dispensadas de exames preventivos.
- 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) 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.
 - (B) Independentemente de qualquer coisa, o jovem deve receber um reforço da vacina, obrigatório a cada 10 anos.
 - (C) O jovem deve receber uma dose única da vacina, cuja composição é de vírus atenuado.
 - (D) Viagens para a região Amazônica não requerem cuidados especiais para febre amarela.
 - (E) O jovem deve receber uma dose da vacina cuja composição é de vírus inativado e um reforço a cada 5 anos.
- 08.** Assinale a alternativa correta referente ao acesso aos serviços e às ações do SUS.
- (A) 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.
 - (B) 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.
 - (C) 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.
 - (D) 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.
 - (E) O atendimento das urgências em uma UBS é muito semelhante ao atendimento em unidades de pronto-socorro ou pronto atendimento em todos os aspectos.
- 09.** Assinale a alternativa que contenha agravos relacionados predominantemente à população masculina.
- (A) Tentativas de suicídio e doenças pulmonares obstrutivas crônicas.
 - (B) Violência sexual e homicídios.
 - (C) Tabagismo e *burnout*.
 - (D) Episódios depressivos e tuberculose.
 - (E) Suicídios e mortes por causas externas.
- 10.** Assinale a alternativa correta sobre o sarampo.
- (A) É de notificação semanal, e o período de incubação costuma ser muito curto, de um dia.
 - (B) É de notificação imediata, e o tratamento conta com um medicamento específico para a doença, que deve ser administrado via endovenosa.
 - (C) 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.
 - (D) É de notificação imediata, e a imunidade passiva conferida por anticorpos transmitidos pela via transplacentária tem duração de 10 anos.
 - (E) É de notificação semanal, e o período de transmissibilidade é de mais de duas semanas.
- 11.** Assinale a alternativa correta sobre a influenza sazonal.
- (A) 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.
 - (B) Os principais reservatórios do vírus influenza são, além do homem, os animais domésticos, como cães e gatos.
 - (C) A transmissão do vírus entre as pessoas ocorre principalmente de modo indireto por meio de secreções e do ar.
 - (D) 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.
 - (E) 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.

12. Assinale a alternativa correta sobre doenças diarreicas agudas (DDA).
- (A) Os quadros clínicos são autolimitados e, portanto, não oferecem riscos significativos à vida dos acometidos.
 - (B) A hidratação dos pacientes com DDA deve se dar preferencialmente por via oral.
 - (C) Os surtos de DDA deixaram de ser de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
 - (D) Os exames parasitológicos, cultura de bactérias e pesquisa de vírus em amostras de fezes ajudam pouco na elucidação dos agentes etiológicos.
 - (E) 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.
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) O rastreamento ao qual Jamil deve ser submetido é feito necessariamente por médico endocrinologista do ambulatório de especialidades.
 - (B) Jamil tem fatores de risco para diabetes do tipo 2 e deve ser encaminhado para consulta na UBS e rastreamento da doença.
 - (C) Jamil deve ser observado e se apresentar polidipsia e poliúria deve ser investigado para ver se tem diabetes na UBS.
 - (D) Jamil deve ser orientado para fazer uma dieta hipocalórica rigorosa para perder peso e, como não tem sintomas de diabetes, ficar sob observação.
 - (E) Jamil deve ser submetido a um check-up completo para prevenção de doenças crônico-degenerativas em geral.
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 serviço de urgência deve preencher a declaração de óbito.
 - (B) Qualquer médico pode preencher a declaração de óbito.
 - (C) O corpo deve ser encaminhado ao Instituto Médico Legal.
 - (D) O corpo deve ser encaminhado ao Serviço de Verificação de Óbito.
 - (E) O médico do paciente deve ser solicitado a preencher a declaração de óbito.
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) Não há relatos de casos de transmissão vertical.
 - (B) Não há descrição de casos crônicos.
 - (C) A transmissão se dá através da picada de fêmeas dos mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus* infectadas pelo CHIKV.
 - (D) A chikungunya tem caráter epidêmico com baixa taxa de morbidade.
 - (E) No Brasil, a transmissão autóctone foi confirmada no início do século XX.
16. Assinale a alternativa que apresenta um dos objetivos diretos da estratificação de risco e a avaliação de vulnerabilidades.
- (A) Abreviar o tempo de sofrimento de uma pessoa.
 - (B) Otimizar o tempo de atendimento de cada profissional de saúde.
 - (C) Comprovar a importância do profissional de saúde não médico.
 - (D) Comprovar a importância de uma UBS.
 - (E) Aumentar a produtividade de uma unidade de saúde.
17. Assinale a alternativa correta sobre a hipertensão arterial sistêmica (HAS).
- (A) O incentivo a mudanças no estilo de vida vem sendo abandonado pela alta resistência dos pacientes.
 - (B) Cada vez mais tem se constatado que o controle da doença deve ser feito em ambulatório especializado.
 - (C) A aferição da pressão arterial deve ser feita sempre pelo profissional médico.
 - (D) O diagnóstico nem sempre é fácil, e o controle requer medicamentos de alto custo.
 - (E) Apresenta alta morbimortalidade, com perda importante da qualidade de vida, o que reforça a importância do diagnóstico precoce.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

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

- (A) 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.
- (B) 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.
- (C) 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.
- (D) 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.
- (E) Os benefícios assistenciais e políticas compensatórias ou inclusivas como estratégias para redução dos riscos e agravos de saúde dos jovens têm se mostrado ineficazes.

19. Assinale a alternativa correta sobre a andropausa.

- (A) 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.
- (B) A andropausa está frequentemente associada ao aumento do antígeno prostático específico.
- (C) A ginecomastia ocorre em quase todos os homens na fase na andropausa.
- (D) Trata-se da diminuição gradual dos níveis sanguíneos da testosterona, que acompanha o envelhecimento e pode estar associada à diminuição da libido.
- (E) A andropausa ocorre de forma súbita e atinge aproximadamente 25% dos homens após os 50 anos.

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

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

- (A) a principal rota de disseminação venosa da mama é constituída pelo plexo vertebral (Batson).
- (B) o ramo toraco dorsal da artéria subescapular fornece o suprimento sanguíneo da porção lateral da mama.
- (C) o nervo torácico longo localizado na parede medial da axila origina-se do 5º - 7º ramo do plexo braquial.
- (D) 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.
- (E) a inervação sensitiva é decorrente, principalmente do 2º e 3º nervos intercostais.

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

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

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

24. A principal causa de hipomastia é:

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

25. O eritema do carcinoma inflamatório usualmente
- (A) envolve pelo menos 2/3 da mama.
 - (B) reflete bom prognóstico.
 - (C) acomete mais a porção medial.
 - (D) só ocorre no QSL.
 - (E) afeta só a porção central.
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) A doença fibrocística ocorre mais dos 20 aos 49 anos (média = 30).
 - (B) O fibroadenoma ocorre mais dos 15 aos 39 anos (média = 20).
 - (C) As lesões benignas ocorrem principalmente antes da menopausa.
 - (D) Papilomas ductais ocorrem mais entre 35 a 55 anos (média = 40).
 - (E) A ectasia ductal ocorre mais entre 30 e 45 anos (média = 50).
27. A tomossíntese (mamografia 3D) apresenta melhor acurácia em relação à mamografia digital em:
- (A) lesões nodulares.
 - (B) mamas densas.
 - (C) microcalcificações.
 - (D) assimetrias focais e áreas de distorção.
 - (E) carcinoma lobular.
28. São achados mamográficos da categoria II do BI-RADS:
- (A) lipoma, calcificações vasculares e em “pipoca” e microcalcificações pleomórficas.
 - (B) hamartoma, fibroadenoma calcificado, linfonodo intramamário e microcalcificações pleomórficas.
 - (C) fibroadenoma, linfonodo intramamário, lipoma e calcificações vasculares.
 - (D) microcalcificações esparsas, calcificações vasculares, densidade assimétrica e fibroadenoma.
 - (E) fibroadenoma, calcificações cutâneas e vasculares e nódulo espiculado.
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 4, pela presença do clipe e diagnóstico de malignidade.
 - (B) Categoria 5, pela presença de sinais de quimioterapia neoadjuvante.
 - (C) Categoria 2, pela presença do clipe no leito tumoral.
 - (D) Categoria 6, pela ausência de lesão residual.
 - (E) Categoria 1, pela ausência de lesão residual.
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) controle clínico em 6 meses.
 - (B) raloxifeno.
 - (C) ressecção segmentar da área da biópsia.
 - (D) tamoxifeno.
 - (E) mastectomia.
31. Em relação à lactação, pode-se afirmar que
- (A) o hormônio do crescimento, a insulina e o cortisol têm pouca influência na transformação da fase pré-secretória para a secretória.
 - (B) durante a gravidez a lactação é inibida pelos esteroides sexuais e pela somatotropina (HLP) que antagonizam o efeito da prolactina no epitélio mamário.
 - (C) a ocitocina é responsável pela ejeção do leite, sendo produzida pela hipófise anterior.
 - (D) os níveis do FIP (Fator Inibidor da Prolactina) não apresentam variações na lactação.
 - (E) o nadir dos esteroides sexuais e da somatotropina ocorre no primeiro dia após o parto.

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 mamografia deve ser utilizada como ferramenta diagnóstica.
 - (B) A punção por agulha fina é mandatória.
 - (C) A USG diagnóstica normalmente é classificada como BI-RADS IV.
 - (D) A exérese cirúrgica é método terapêutico preferencial.
 - (E) O uso de antibióticos de amplo espectro é recomendado.
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) Controle clínico.
 - (B) Exérese cirúrgica da região do cisto.
 - (C) Citologia do líquido da punção.
 - (D) Mamotomia.
 - (E) RM de mamas.
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) desmoplasia do estroma.
 - (B) protusão citoplasmática.
 - (C) glândulas anguladas.
 - (D) citoplasma eosinófilo.
 - (E) ausência de células mioepiteliais.
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) fibroadenoma.
 - (B) fibroadenoma juvenil.
 - (C) carcinoma, SOE.
 - (D) tumor filodes de baixo grau.
 - (E) sarcoma.
36. Quanto à mastite granulomatosa, pode-se afirmar que
- (A) a biópsia percutânea com agulha grossa é contraindicada na elucidação diagnóstica.
 - (B) a resolução espontânea ocorre em até 90% dos casos, portanto quando a lesão é pequena e sem lesão associada, a conduta deve ser expectante.
 - (C) devido aos efeitos colaterais, a corticoterapia deve ser a segunda opção de tratamento, dando-se preferência a azotioprina e metotrexate.
 - (D) entre os exames de imagem, a RM é o que mais contribui para o diagnóstico.
 - (E) é mais frequente entre 30 e 40 anos, geralmente até 5 anos após gravidez e está associada com a amamentação.
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) gel de progesterona 10 mg/mL 2 vezes ao dia.
 - (B) óleo de prímula 3 g/dia + vitamina E 400 mg/dia.
 - (C) informar que se trata de uma condição benigna.
 - (D) danazol 100 mg 2 x/dia.
 - (E) tamaxifeno 10 mg/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 ductografia está indicada para localização da lesão, pois a mamografia e a USG são normais.
 - (B) A RM das mamas é o próximo exame a ser solicitado na propedêutica do fluxo papilar.
 - (C) A cirurgia deve ser evitada nos fluxos com essas características.
 - (D) A idade não é bom preditor de malignidade.
 - (E) A citologia do fluxo apresenta alta sensibilidade para malignidade.

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) Fibroadenoma hipercelular.
 - (B) Adenolipoma.
 - (C) Histiocitoma fibroso.
 - (D) Neurofibroma.
 - (E) Adenoma.
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 RX de mão e punho para avaliar idade óssea.
 - (B) solicitar agonista GnRH.
 - (C) solicitar FSH, LH e estradiol.
 - (D) solicitar TSH, prolactina, S-DHEA e 17-hidroxiprogesterona.
 - (E) expectante.
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 sela túrcica.
 - (B) Solicitar prolactina.
 - (C) Solicitar T4 livre e TSH.
 - (D) Solicitar TC ou RM da suprarrenal.
 - (E) Solicitar USG de testículo.
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) Ressecção dos ductos principais.
 - (B) RM das mamas.
 - (C) Citologia do fluxo.
 - (D) Tamoxifeno.
 - (E) Controle clínico.
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) Apresenta maior expressão de receptores hormonais positivos que a mulher.
 - (B) A cirurgia conservadora piora o prognóstico.
 - (C) No tratamento cirúrgico, a biópsia do linfonodo sentinela é contraindicada.
 - (D) A disseminação do câncer de mama masculino é predominantemente hematogênica.
 - (E) A mutação genética que aumenta significativamente o risco relativo para câncer de mama no homem é principalmente a do BRCA 1.
44. A perda de heterozigose do alelo CDH1 é característica dos carcinomas:
- (A) não especiais (antigos ductais).
 - (B) medulares.
 - (C) tubulares.
 - (D) lobulares.
 - (E) metaplásicos.
45. A metástase para sistema nervoso central tem um prognóstico muito ruim. Representam o subtipo com maior risco para metástase cerebral:
- (A) adenoide cístico e secretor.
 - (B) luminal A em jovens e HER-2.
 - (C) HER-2 e triplo negativo.
 - (D) triplo negativo e luminal B.
 - (E) lobular e mucinoso.
46. O câncer hereditário é caracterizado por
- (A) mutações que só se associam ao câncer de mama e nunca a outros tumores.
 - (B) exibirem padrão recessivo, sendo necessárias alterações nas duas cópias do gene.
 - (C) mutações genéticas associadas a genótipo de baixa penetrância.
 - (D) mutações genéticas com genótipo de alta penetrância.
 - (E) transmissão vertical com predominância do lado materno sobre o paterno.

47. Onde ocorre a maior diferença entre os carcinomas que acometem mulheres com e sem mutação de BRCA-1?
- (A) Na idade do diagnóstico.
 - (B) Na taxa de sobrevida em 10 anos.
 - (C) No tamanho tumoral.
 - (D) Nas recidivas em 05 anos.
 - (E) No grau histológico.
48. Metástase hepática é geralmente:
- (A) precocemente acompanhada de dor abdominal.
 - (B) infiltrativa e tardiamente sintomática.
 - (C) nodular e precocemente sintomática.
 - (D) precocemente acompanhada de icterícia.
 - (E) nodular e tardiamente sintomática.
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) vitamina D.
 - (B) exemestano.
 - (C) raloxifeno.
 - (D) metformina.
 - (E) tamoxifeno.
50. Sobre tipos de prevenção em oncologia, é **INCORRETO** afirmar que
- (A) quimioprevenção tem como objetivo prevenir o câncer a partir de lesões precursoras.
 - (B) quimioprevenção utiliza fármacos para evitar o processo de iniciação da carcinogênese.
 - (C) a prevenção terciária ocorre através da detecção precoce de metástases.
 - (D) a prevenção primária tem como objetivo impedir o processo de carcinogênese.
 - (E) a prevenção secundária é realizada no período sintomático do câncer.
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) Existem vários estudos que comprovam redução de mortalidade por câncer de mama no rastreamento USG.
 - (B) A redução de mortalidade é mais evidente na faixa etária entre 30 e 50 anos.
 - (C) A redução de mortalidade por câncer de mama nos países com rastreamento mamográfico adequado chega a 30%.
 - (D) Na maioria dos países europeus ocidentais, o rastreamento mamográfico tem início aos 40 anos.
 - (E) O AEM tem poder semelhante na redução de mortalidade quando comparado ao rastreamento mamográfico.
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 achado incidental de papiloma com atipias em biópsia assistida a vácuo.
 - (B) Existe maior segurança em realizar controle clínico em papiloma único, menor que 1 cm, completamente excisado por mamotomia e sem atipias.
 - (C) Não existe segurança para seguimento de lesão papilífera diagnosticada por biópsia percutânea.
 - (D) Existe maior segurança em realizar controle clínico em papiloma único, maior que 2 cm, parcialmente excisado em biópsia assistida a vácuo e com atipias.
 - (E) Existe maior segurança em realizar controle clínico em punção aspirativa com agulha fina, sugestiva de papiloma simples.
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) A margem cirúrgica é importante apenas na variedade maligna.
 - (B) O subtipo maligno clinicamente cursa com dor.
 - (C) O subtipo *borderline* ocorre em idade semelhante a do fibroadenoma.
 - (D) A recidiva está associada à margem cirúrgica exígua em qualquer dos 03 subtipos.
 - (E) A mastectomia é sempre indicada na variedade maligna.

- 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 ou 20 mg/dia por 5 anos.
 - (B) inibidor de aromatase por 5 anos.
 - (C) tamoxifeno 10 mg a cada 2 dias por 5 anos.
 - (D) tamoxifeno 5 mg/dia por 5 anos.
 - (E) tamoxifeno 20 mg/dia por 10 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) T2 N1c Mx.
 - (B) T3 N1a Mx.
 - (C) T4a N0 Mx.
 - (D) T4d N0 Mx.
 - (E) T3 N1b 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) PROSYGMA.
 - (B) Oncotype DX.
 - (C) Essas pacientes não têm benefício da indicação de assinatura genética.
 - (D) PAM50.
 - (E) Mamaprint.
- 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) Ampliação de margem + radioterapia da mama.
 - (B) Linfadenectomia e radioterapia de cadeias linfonodais.
 - (C) Radioterapia da mama.
 - (D) Mastectomia pelo CDIS extenso.
 - (E) Linfadenectomia e radioterapia da mama.
- 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) MonarchE – abemaciclibe.
 - (B) Natalee – abemaciclibe.
 - (C) Paloma e ribociclibe.
 - (D) Monalisa – ribociclibe.
 - (E) PALLAS – palbociclibe.
- 59.** Qual dos estudos a seguir avaliou o efeito da QT neoadjuvante com taxanos?
- (A) NSABP-B27.
 - (B) NSABP-B24.
 - (C) NSABP-B06.
 - (D) NSABP-B04.
 - (E) NSABP-B18.
- 60.** É uma contraindicação para a radioterapia:
- (A) paciente com doença do colágeno.
 - (B) paciente alérgica à radiação de fótons.
 - (C) tumor < 0,5 cm.
 - (D) tumor na mama esquerda e história de coronariopatia.
 - (E) paciente ainda não operada.

