

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**Cargo****MÉDICO -
MASTOLOGIA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	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	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

LÍNGUA PORTUGUESA

Pensando livremente sobre o livre arbítrio

Marcelo Gleiser

Todo mundo quer ser livre; ou, ao menos, ter alguma liberdade de escolha na vida. Não há dúvida de que todos temos nossos compromissos, nossos vínculos familiares, sociais e profissionais. Por outro lado, a maioria das pessoas imagina ter também a liberdade de escolher o que fazer, do mais simples ao mais complexo: tomo café com açúcar ou adoçante? Ponho dinheiro na poupança ou gasto tudo? Em quem vou votar na próxima eleição? Caso com a Maria ou não?

A questão do livre arbítrio, ligada na sua essência ao controle que temos sobre nossas vidas, é tradicionalmente debatida por filósofos e teólogos. Mas avanços nas neurociências estão mudando isso de forma radical, questionando a própria existência de nossa liberdade de escolha. Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão. Nos últimos anos, uma série de experimentos detectou algo surpreendente: nossos cérebros tomam decisões antes de termos consciência delas. Aparentemente, a atividade neuronal relacionada com alguma escolha (em geral, apertar um botão) ocorre antes de estarmos cientes dela. Em outras palavras, o cérebro escolhe antes de a mente se dar conta disso.

Se este for mesmo o caso, as escolhas que achamos fazer, expressões da nossa liberdade, são feitas inconscientemente, sem nosso controle explícito.

A situação é complicada por várias razões. Uma delas é que não existe uma definição universalmente aceita de livre arbítrio. Alguns filósofos definem livre arbítrio como sendo a habilidade de tomar decisões racionais na ausência de coerção. Outros consideram que o livre arbítrio não é exatamente livre, sendo condicionado por uma série de fatores, desde a genética do indivíduo até sua história pessoal, situação pessoal, afinidade política etc.

Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão. O cerne do problema parece estar ligado com o que significa estar ciente ou ter consciência de um estado mental. Filósofos que criticam as conclusões que os neurocientistas estão tirando de seus resultados afirmam que a atividade neuronal medida por eletroencefalogramas, ressonância magnética funcional ou mesmo com o implante de eletrodos em neurônios não mede a complexidade do que é uma escolha, apenas o início do processo mental que leva a ela.

Por outro lado, é possível que algumas de nossas decisões sejam tomadas a um nível profundo de consciência que antecede o estado mental que associamos com estarmos cientes do que escolhemos. Por exemplo, se, num futuro distante, cientistas puderem mapear a atividade cerebral com tal precisão a ponto de prever o que uma pessoa decidirá antes de ela ter consciência da sua decisão, a questão do livre arbítrio terá que ser repensada pelos filósofos.

Mesmo assim, me parece que existem níveis diferentes de complexidade relacionados com decisões diferentes, e que, ao aumentar a complexidade da escolha, fica muito difícil atribuí-la a um processo totalmente inconsciente.

Casar com alguém, cometer um crime e escolher uma profissão são ponderações longas, que envolvem muitas escolhas parciais no caminho que requerem um diálogo com nós mesmos. Talvez a confusão sobre o livre arbítrio seja, no fundo, uma confusão sobre o que é a consciência humana.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2014/01/1396284-pensando-livremente-sobre-o-livre-arbitrio.shtml>

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...são ponderações longas...", funciona como predicativo.
- (B) Em "...tomo café com açúcar..." funciona como complemento nominal.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", pode ficar após o verbo.
- (D) Em "...imagina ter também a liberdade...", indica acréscimo.
- (E) Em "...são feitas inconscientemente, sem nosso controle...", expressa modo.

QUESTÃO 02

A palavra que NÃO está separada corretamente é

- (A) bar – rei – ra.
- (B) pes – so – as.
- (C) ci – en – tes.
- (D) ne – u – ro – nal.
- (E) fi – ló – so – fos.

QUESTÃO 03

Em "Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão.", a expressão destacada funciona como

- (A) complemento nominal.
- (B) predicativo do sujeito.
- (C) predicativo do objeto.
- (D) adjunto adnominal.
- (E) objeto indireto.

QUESTÃO 04

Apresenta a mesma regra de acentuação da palavra filósofos a expressão

- (A) alguém.
- (B) magnética.
- (C) decisões.
- (D) açúcar.
- (E) ilusão.

QUESTÃO 05

"Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão."

A expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo sintático-semântico, por

- (A) apesar de.
- (B) como.
- (C) porquanto.
- (D) embora.
- (E) à medida que.

QUESTÃO 06

Em "...fica muito difícil atribuí-la..." o pronome destacado retoma

- (A) decisões diferentes.
- (B) ponderações longas.
- (C) níveis diferentes.
- (D) escolha.
- (E) confusão.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...antes de a mente se dar conta disso.", funciona como adjunto adnominal.
- (B) Em "Alguns filósofos definem livre arbítrio...", é pronome indefinido.
- (C) Em "...ocorre antes de estarmos cientes dela.", expressa tempo.
- (D) Em "...definem livre arbítrio como sendo...", pode ser retirada a expressão sendo.
- (E) Em "...a questão do livre arbítrio terá que ser...", pode ser substituída por terá de.

QUESTÃO 08

Em "Se este for mesmo o caso...", a conjunção expressa

- (A) tempo.
- (B) consecução.
- (C) conclusão.
- (D) modo.
- (E) condição.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa cujo pronome NÃO foi classificado corretamente.

- (A) "...estão mudando isso de forma radical..." (demonstrativo)
- (B) "...estão tirando de seus resultados..." (possessivo)
- (C) "Se este for mesmo o caso..." (demonstrativo)
- (D) "...todos temos nostros compromissos..." (possessivo)
- (E) "...ocorre antes de estarmos cientes dela." (possessivo)

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "Em quem vou votar na próxima eleição?", funciona como objeto indireto.
- (B) Em "...ligada na sua essência ao controle..." funciona como objeto indireto.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", expressa contraste.
- (D) Em "Talvez a confusão sobre o livre arbítrio...", expressa dúvida.
- (E) Em "...estão mudando isso de forma radical...", expressa modo.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

Observando o calendário de 2014, observamos que o feriado de 21 de abril (Tiradentes) cai em uma segunda-feira. Sendo assim, em que dia da semana cairá o dia 9 de abril deste mesmo ano?

- (A) Terça-feira.
- (B) Quarta-feira.
- (C) Quinta-feira.
- (D) Sábado.
- (E) Domingo.

QUESTÃO 12

Rafael recebeu um boleto para ser pago no próximo dia útil. Fazendo as contas, ele percebeu que possui apenas cinco oitavos de três sétimos do valor total do boleto, ou seja, ele possui apenas R\$ 75,00. Qual é o valor total do boleto que Rafael deverá pagar?

- (A) R\$ 280,00.
- (B) R\$ 250,00.
- (C) R\$ 200,00.
- (D) R\$ 180,00.
- (E) R\$ 150,00.

QUESTÃO 13

Um professor de matemática passou dois trabalhos diferentes para seus alunos. Os alunos deveriam optar por fazer um dos dois trabalhos, mas os alunos que quisessem poderiam fazer os dois por uma questão de curiosidade que ele corrigiria. Sabendo que todos os alunos entregaram pelo menos um dos trabalhos, e que 80% fez o trabalho 1, e 60% fez o trabalho 2, quantos alunos fizeram os dois trabalhos?

- (A) 10%.
- (B) 20%.
- (C) 30%.
- (D) 40%.
- (E) 50%.

QUESTÃO 14

Observe a sequência a seguir:

35; 42; 49; 56;...

Qual é o sétimo termo desta sequência?

- (A) 63.
- (B) 65.
- (C) 70.
- (D) 75.
- (E) 77.

QUESTÃO 15

Qual é a negação de "Todos os alunos gostam de matemática"?

- (A) Nenhum aluno gosta de matemática.
- (B) Existem alunos que gostam de matemática.
- (C) Existem alunos que não gostam de matemática.
- (D) Pelo menos um aluno gosta de matemática.
- (E) Apenas um aluno não gosta de matemática.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Com relação à contratação de pessoal pela EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há necessidade de realização de concurso público.
- (B) A EBSEERH somente fará contratação mediante concurso público.
- (C) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
- (D) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo sem determinação de tempo.
- (E) A EBSEERH não poderá, em qualquer hipótese, contratar mediante processo seletivo simplificado.

QUESTÃO 17

A EBSEERH poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres. Para efeitos da Lei 12.550/2011, consideram-se instituições congêneres

- (A) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (B) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (C) as instituições privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (D) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (E) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa INCORRETA. O Conselho Consultivo da EBSEERH tem as finalidades de

- (A) apoio ao Conselho de Administração.
- (B) apoio ao Conselho Fiscal.
- (C) apoio à Diretoria Executiva.
- (D) controle social.
- (E) consulta.

QUESTÃO 19

A EBSEERH é empresa pública unipessoal, vinculada ao

- (A) Ministério da Defesa.
- (B) Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação.
- (C) Ministério da Educação.

- (D) Ministério da Previdência Social.
- (E) Ministério da Saúde.

QUESTÃO 20

Assinale a alternativa INCORRETA. Compete ao Conselho de Administração

- (A) admitir, promover, punir, dispensar e praticar os demais atos compreendidos na administração de pessoal, de acordo com as normas e critérios previstos em lei e aprovados pela Diretoria, podendo delegar esta atribuição no todo ou em parte.
- (B) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH.
- (C) aprovar o regimento interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, que deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da empresa e os níveis de alçada decisória da Diretoria e do Presidente, para fins de aprovação de operações.
- (D) deliberar sobre alteração do capital e do estatuto social da EBSEERH.
- (E) autorizar a aquisição, alienação e a oneração de bens imóveis e valores mobiliários.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Conforme a Resolução 453/2012, os Conselhos de Saúde são

- (A) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde.
- (B) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde.
- (C) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da assistência social.
- (D) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da previdência social.
- (E) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde e da assistência social.

QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal, constituem objetivos da seguridade social, EXCETO

- (A) universalidade da cobertura e do atendimento.
- (B) seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços.
- (C) equidade na forma de participação no custeio.
- (D) diferenciação dos benefícios e serviços em relação às populações urbanas e às populações rurais.
- (E) diversidade da base de financiamento.

QUESTÃO 23

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, denominam-se

- (A) Portas de Entrada.
- (B) Serviços Especiais de Acesso Primário.
- (C) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- (D) Atenção Primária.
- (E) Atenção Psicossocial.

QUESTÃO 24

Parte dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal. Conforme a Lei 8.142/1990, referidos recursos serão destinados

- (A) pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) pelo menos cinquenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (C) pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) pelo menos cinquenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.

QUESTÃO 25

De acordo com a Lei 8.080/1990, sobre a participação complementar, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.
- (B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- (C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (E) Os proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados deverão necessariamente exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

Sobre o sistema de classificação mamográfica de BIRADS® (*Breast Imaging Reporting and Data System*), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A primeira edição do BIRADS® foi publicada pelo *American College of Radiology* no ano de 1993.
- (B) A categoria 6 de BIRADS® é reservada para lesões para casos que já possuem diagnóstico de câncer e não deve ser usada para pacientes em acompanhamento de rotina, após o tratamento do câncer de mama.
- (C) Uma mama com padrão extremamente denso dificulta a identificação de eventuais nódulos, assim, pela classificação de BIRADS®, devemos classificá-las como BIRADS® 0 e indicar ultrassonografia mamária complementar.
- (D) Dentre as pacientes cuja mamografia está classificada pelo sistema de BIRADS® como categoria 3, podemos esperar um risco de malignidade inferior a 2%.
- (E) Microcalcificações agrupadas monomórficas puntiformes são classificadas no sistema de BIRADS® como categoria 3.

QUESTÃO 27

Quanto à indicação de mamografia de rastreamento em mulheres de alto risco, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Nas pacientes com mutação do gene BRCA 1, o rastreamento mamográfico deve ter início entre os 20 a 25 anos.
- (B) Nas pacientes com mutação do gene BRCA 2, o rastreamento mamográfico deve ter início entre os 25 a 30 anos.
- (C) Nas pacientes submetidas à radioterapia de tórax por Doença de Hodgkin antes dos 30 anos, o rastreamento mamográfico deve ter início oito anos após o término do tratamento.
- (D) Nas pacientes com antecedente familiar de primeiro grau com carcinoma de mama, o rastreamento mamográfico deve ter início dez anos antes da idade em que foi diagnosticado o câncer da familiar doente, mas não antes dos 30 anos. Exceção feita a casos de mulheres com mutação do BRCA1 ou BRCA 2.
- (E) Pacientes com diagnóstico histológico de carcinoma lobular *in situ* devem iniciar o rastreamento aos 35 anos.

QUESTÃO 28

Dentre as alternativas a seguir, qual não apresenta evidência suficiente ou consenso de especialistas para indicação de rastreamento com ressonância magnética de mamas?

- (A) Mulheres portadoras de mutação do BRCA.
- (B) Mulheres com parente de primeiro grau portadora de mutação do BRCA.
- (C) História pregressa de carcinoma de mama.
- (D) Risco de desenvolvimento de câncer de mama superior a 20%.

- (E) Mulheres tratadas com radioterapia no tórax entre 10 e 30 anos.

QUESTÃO 29

A punção aspirativa por agulha fina é um método de grande valor na obtenção de material para estudo citológico de lesões de mama, porém, em algumas condições, podemos considerar o método com resultados limitados. Dentre as pacientes a seguir, em qual delas você acha que uma punção aspirativa por agulha fina NÃO é um método adequado de investigação?

- (A) Mulher de 20 anos de idade com nódulo sólido hipoeicoide circunscrito à ultrassonografia.
(B) Mulher de 30 anos de idade com nódulo sólido hipoeicoide de limites pouco precisos à ultrassonografia.
(C) Mulher de 40 anos de idade com nódulo sólido hipoeicoide espiculado à ultrassonografia.
(D) Mulher de 50 anos de idade com lesão vegetante intracística à ultrassonografia.
(E) Mulher de 60 anos de idade com nódulo sólido hipoeicoide em leito de mastectomia prévia devido à carcinoma de mama.

QUESTÃO 30

As biópsias percutâneas por agulha grossa (mamotomia e *core biopsy*) são de grande valor na prática médica do mastologista, porém, em algumas situações, uma cirurgia está indicada após o procedimento diagnóstico devido ao risco de subestimação do diagnóstico. Nas situações a seguir, em qual delas você julga desnecessária uma cirurgia após a biópsia por agulha grossa?

- (A) Mulher de 42 anos de idade com mamotomia devido à extensa área de microcalcificações agrupadas com resultado histopatológico de hiperplasia ductal atípica.
(B) Mulher de 38 anos de idade com nódulo mamário circunscrito com diagnóstico histológico de hiperplasia pseudoangiomatosa do estroma.
(C) Mulher de 42 anos de idade com extensa área de microcalcificações agrupadas com diagnóstico histopatológico de hiperplasia epitelial plana.
(D) Mulher de 40 anos de idade com nódulo circunscrito e resultado histopatológico de lesão papilífera com atípias.
(E) Mulher de 50 anos de idade com nódulo circunscrito com diagnóstico histopatológico de mucocele.

QUESTÃO 31

Correlacione as colunas a seguir associando as patologias e sua adequada descrição anátomo-patológica e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. Hiperplasia ductal usual.
2. Hiperplasia de células colunares.
3. Neoplasias papilares intraductais.
4. Lesão esclerosante Complexa.

- () Proliferação celular de mais de duas camadas de células colunares ou cuboides

no interior de ductos mamários.

- () Lesão proliferativa benigna caracterizada por lúmens ductais irregulares, secundários, de diversos tamanhos e normalmente periféricos com uma proliferação desordenada de células em sua região central.
() Esclerose e elastose estromal, que usualmente acomete ductos e lóbulos mamários, aprisionado-os.
() Proliferação de células epiteliais e mioepiteliais revestindo feixes fibrovasculares.

- (A) 1 – 2 – 3 – 4.
(B) 1 – 3 – 2 – 4.
(C) 2 – 3 – 4 – 1.
(D) 2 – 1 – 4 – 3.
(E) 1 – 2 – 4 – 3.

QUESTÃO 32

Paciente de 35 anos do sexo masculino procura atendimento médico devido a crescimento bilateral da mama associado a dor local. Após exame clínico o médico tem como hipótese diagnóstica ginecomastia. Quais exames são prioritários a serem solicitados neste momento da avaliação?

- (A) Estradiol, testosterona, hormônio luteinizante e gonadotrofia coriônica humana.
(B) Estradiol, testosterona, hormônio folículo estimulante e gonadotrofia coriônica humana.
(C) Hormônio folículo estimulante, testosterona, hormônio luteinizante e gonadotrofia coriônica humana.
(D) Estradiol, hormônio folículo estimulante, hormônio luteinizante e gonadotrofia coriônica humana.
(E) Estradiol, testosterona, hormônio luteinizante e hormônio folículo estimulante.

QUESTÃO 33

Paciente de 45 anos de idade é encaminhada ao serviço especializado de mastologia devido à Doença de Zuskas. Qual patologia a paciente apresenta?

- (A) Granulomas lipofágicos.
(B) Mastite luética.
(C) Abscesso periareolar crônico recidivante.
(D) Mastite lactacional epidêmica.
(E) Carcinoma inflamatório de mamas.

QUESTÃO 34

As lesões proliferativas intraductais de mama apresentam várias formas de classificação, as mais conhecidas são a de Dupont e Page (1985) e a de Tavassoli (1998) e a de Organização Mundial de Saúde – OMS (2003). Quando, pela classificação de Dupont e Page, temos a descrição de uma hiperplasia ductal moderada/florida sem atipias podemos correlacionar com os seguintes achados segundo Tavassoli e a OMS, respectivamente?

- (A) Neoplasia intraepitelial ductal grau 1A; hiperplasia ductal usual.
- (B) Neoplasia ductal usual; hiperplasia ductal usual.
- (C) Neoplasia intraepitelial ductal grau 1B; hiperplasia ductal usual.
- (D) Neoplasia intraepitelial ductal grau 1A; hiperplasia ductal atípica leve.
- (E) Neoplasia intraepitelial ductal grau 1B; hiperplasia ductal atípica leve.

QUESTÃO 35

Paciente de 42 anos de idade submetida a biópsia cirúrgica de mama devido a microcalcificações agrupadas ocupando uma extensão de 7 mm. Estudo anátomo patológico demonstrou carcinoma ductal in situ de mama associado à comedonecrose, medindo em seu maior diâmetro 22 milímetros e margens cirúrgicas livres de doença a mais próxima a 5 mm da lesão, estudo imuno-histoquímico demonstrou positividade para receptores de estrogênio e progesterona. Nesta condição, assinale a alternativa correta.

- (A) Uma nova cirurgia para ampliação de margens é obrigatória.
- (B) A radioterapia não está indicada pois não há evidência de invasão.
- (C) O uso de SERMs (tamoxifeno ou raloxifeno) por 5 anos está indicado e reduz em 80 % o risco subsequente de carcinoma invasor.
- (D) Após este diagnóstico, uma ressonância magnética das mamas está indicada.
- (E) O tamoxifeno apresenta como vantagem a redução da incidência de carcinoma in situ subsequente, o que não é observado com o raloxifeno.

QUESTÃO 36

A análise quantitativa de risco de uma mulher desenvolver câncer de mama pode ser avaliado por alguns modelos matemáticos. Qual das alternativas a seguir NÃO é um modelo matemático de estimativa de risco de câncer de mama?

- (A) Gail.
- (B) Claus.
- (C) Tyrer-Cuzick.
- (D) BRCAPRO.
- (E) Ems-trials.

QUESTÃO 37

Das alternativas a seguir, que narram sobre as síndromes genéticas mais conhecidas relacionadas ao câncer de mama, assinale a INCORRETA.

- (A) A mutação do gene BRCA 1 aumenta o risco de câncer de mama, ovário e pâncreas.
- (B) A mutação do gene BRCA 1 confere à paciente um menor risco de desenvolvimento de doença de mama que a mutação do gene BRCA2.
- (C) A síndrome de Li-Fraumeni está relacionada à mutação do gene p53.
- (D) A síndrome de Cowden está relacionada ao aumento de risco de doenças malignas de mama, tireoide e endométrio.
- (E) A herança da Síndrome do câncer de mama e ovário hereditário (mutação do BRCA1 ou 2) é autossômica dominante.

QUESTÃO 38

A NCCN (National Comprehensive Cancer Network) descreveu critérios para solicitação de testes genéticos para a mutação de BRCA1 e BRCA2. Qual das alternativas a seguir NÃO está nos critérios da NCCN na seleção de pacientes a serem geneticamente testados?

- (A) História pessoal de câncer de mama masculino.
- (B) Parente de primeiro grau com câncer de mama com idade inferior a 45 anos.
- (C) Etnia judia Ashkenazi, independente da presença ou não de casos na família.
- (D) Câncer de mama sincrônico ou metacrônico, o primeiro deles diagnosticado antes dos 50 anos de idade.
- (E) Câncer de mama com perfil imuno-histoquímico tipo triplo negativo em qualquer idade.

QUESTÃO 39

O câncer de mama causa grande angústia nas mulheres devido à sua alta incidência e mortalidade, assim cada vez mais medidas comportamentais têm sido instituídas com o objetivo de reduzir a incidência do câncer de mama. Sobre o assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A obesidade na pós menopausa é considerado um fator de risco para o câncer de mama.
- (B) A obesidade na pré menopausa apresenta um efeito protetor em relação ao câncer de mama.
- (C) A ingestão diária de álcool está relacionada a um aumento de risco de desenvolvimento de câncer de mama.
- (D) Altos níveis de isoflavonoides estão associados a baixos riscos para câncer de mama.
- (E) Dentre os hábitos alimentares, o consumo de leite está associado a elevação do risco de câncer de mama.

QUESTÃO 40

Os moduladores seletivos dos receptores estrogênicos (SERM'S) podem ser utilizados na quimioprevenção do câncer de mama, porém, para tal, deve-se avaliar benefícios e potenciais riscos

da medicação por tempo prolongado. Sobre o assunto assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O tamoxifeno tem sido relacionado ao aumento da incidência de catarata.
- (B) O uso de tamoxifeno na menacme promove redução da densidade mineral óssea.
- (C) O carcinoma de endométrio tem sido relacionado com maior frequência ao uso de tamoxifeno do que de raloxifeno.
- (D) Os fenômenos tromboembólicos associados ao uso dos SERM'S são mais evidentes em pacientes acima de 50 anos.
- (E) O aumento de peso é um dos efeitos indesejados do uso de tamoxifeno em séries de estudo controle.

QUESTÃO 41

Paciente de 35 anos de idade portadora de mutação BRCA 1 realiza ultrassonografia onde identifica nódulo de mama provavelmente benigno (BIRADS 3) de 1 centímetro em mama direita. Realiza biópsia excisional, cujo estudo histológico demonstrou tratar-se de um carcinoma de mama com negatividade para expressão de receptores hormonais e HER2. Qual tipo histológico você espera que esteja presente nesta paciente?

- (A) Carcinoma medular.
- (B) Carcinoma tubular.
- (C) Carcinoma mucinoso.
- (D) Carcinoma ductal (sem outra especificação).
- (E) Carcinoma secretor.

QUESTÃO 42

Usando a metodologia de DNA *microarray*, podemos classificar os tumores de mama em cinco grupos moleculares, qual deles apresenta pior prognóstico?

- (A) Basaloide.
- (B) HER2.
- (C) Tipo mama normal.
- (D) Luminal A.
- (E) Luminal B.

QUESTÃO 43

Paciente de 48 anos de idade apresenta carcinoma de mama medindo 0,8 cm com metástases em linfonodos mamários internos homolaterais, sem evidência de metástases axilares. Qual estágio desta paciente?

- (A) Estádio IB.
- (B) Estadio IIA.
- (C) Estadio IIB.
- (D) Estadio IIIA.
- (E) Estadio IIIB.

QUESTÃO 44

Em qual situação clínica NÃO está indicada a biópsia de linfonodo sentinela na abordagem cirúrgica do carcinoma de mama?

- (A) Câncer de mama em paciente do sexo masculino.
- (B) Carcinoma inflamatório da mama.
- (C) Carcinoma ductal in situ extenso.

- (D) Paciente submetida à quimioterapia neoadjuvante.
- (E) Câncer de mama e gestação.

QUESTÃO 45

São consideradas contraindicações absolutas para cirurgia conservadora em um câncer de mama, EXCETO

- (A) radioterapia torácica prévia.
- (B) tumores multicêntricos.
- (C) lesões muito grandes em relação ao volume da mama.
- (D) impossibilidade de margens livres.
- (E) microcalcificações extensas e difusas.

QUESTÃO 46

Pacientes com antecedente pessoal de câncer de mama deve manter controle clínico com exame físico das mamas de forma periódica. Qual a orientação da Sociedade Brasileira de Mastologia quanto a este seguimento nos cinco anos que sucedem o tratamento?

- (A) Semestral nos cinco anos.
- (B) Trimestral no primeiro ano e semestral nos demais.
- (C) Trimestral nos dois primeiros anos e semestral nos demais.
- (D) Semestral nos dois primeiros anos e anual nos demais.
- (E) Controle anual nos cinco anos.

QUESTÃO 47

Em relação à radioterapia após mastectomia, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Sua aplicação promove redução na recorrência local da doença.
- (B) Sua aplicação não altera a sobrevida das pacientes.
- (C) Sua aplicação está indicada em tumores T3.
- (D) Sua aplicação está indicada em tumores T4.
- (E) Sua aplicação está indicada quando há mais de três linfonodos axilares comprometidos ou extravazamento capsular.

QUESTÃO 48

A respeito do câncer de mama e gestação, assinale a alternativa correta.

- (A) Por definição, câncer de mama associado à gravidez é aquele que acontece em qualquer período entre a concepção e o parto.
- (B) O PET-TC pode ser realizado no estadiamento após o segundo trimestre de gestação.
- (C) A radioterapia intraoperatória pode ser uma opção, pois reduz a exposição fetal à radiação, porém não é recomendada por falta de estudos.
- (D) Não há interferência da gestação na interpretação dos receptores hormonais nos estudos imuno-histoquímicos.
- (E) A interrupção da gestação está indicada assim que o feto atingir um peso estimado de 2000g.

QUESTÃO 49

Nos tumores filodes da mama, é correto afirmar que

- (A) a biópsia de linfonodo sentinela está indicada.
- (B) as metástases são preferencialmente hematogênicas e só acontecem na variante maligna (alto grau) da doença.
- (C) pulmões e ossos são as sedes mais frequentes de metástases.
- (D) a radioterapia está indicada em tumores maiores de 2 cm.
- (E) A quimioterapia está indicada nas variantes malignas (alto grau).

QUESTÃO 50

Paciente de 48 anos de idade procura consultório médico com queixa de endurecimento na mama, tem estudo mamográfico recente com padrão extremamente denso BIRADS 2. Ao exame, espessamento de mama ocupando todo quadrante súpero lateral de mama direita. Realizada biópsia percutânea que proporcionou um diagnóstico de carcinoma lobular invasivo. Quanto a este tipo histológico de câncer de mama, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A expressão de receptores hormonais de estrogênio é muito frequente, superando 90% dos casos.
- (B) A expressão de HER 2 é menos comum que nos carcinomas ductais invasivos – sem outra especificação.
- (C) A multifocalidade e multicentricidade é mais frequente que nos carcinomas ductais invasivos – sem outra especificação.
- (D) Seu padrão de disseminação linfática determina alta incidência de metástases pleuro pulmonares.
- (E) Há uma forte associação entre terapia de reposição hormonal com estrogênio e progesterona e a incidência de carcinoma lobular invasivo.

