

MÉDICO: MASTOLOGIA (24H/40H)

Tipo 1 – BRANCA



SUA PROVA

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Além deste caderno de questões, contendo setenta questões objetivas, você receberá do Fiscal de Sala:
 - o cartão-resposta das questões objetivas;



TEMPO

- Você dispõe de **4h** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão-resposta;
- **1h 30min** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões.
- Faltando **1 hora** para o final da prova é possível retirar-se da sala levando o caderno de questões.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Levantar da cadeira sem autorização do Fiscal de Sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o Fiscal da Sala, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão-resposta;
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s);
- Confira sua cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão-resposta, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na Ata da Sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu material. O preenchimento é de sua responsabilidade e não será permitida a troca do cartão-resposta em caso de erro;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão-resposta;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas;
- **Boa sorte!**

Língua Portuguesa

1

“Não há nada que demonstre tão bem a grandeza e a potência do intelecto humano, nem a superioridade e a nobreza do homem, como o fato de ele poder conhecer, compreender por completo e sentir fortemente a sua pequenez”.

Segundo esse pensamento, o valor máximo da inteligência humana está em:

- (A) Demonstrar a grandeza e a potência do homem;
- (B) Mostrar a superioridade do homem sobre os demais animais;
- (C) Reconhecer as limitações do ser humano;
- (D) Poder conhecer e compreender tudo por completo;
- (E) Equilibrar as nossas potências racionais e afetivas.

2

“Os deuses deram ao homem o intelecto, que é a maior de todas as riquezas” (Sófocles, trágico grego)

A forma de redigir-se diferentemente esse pensamento, que modifica o seu sentido original, é:

- (A) O intelecto, a maior de todas as riquezas, foi dado ao homem pelos deuses;
- (B) Os deuses deram o intelecto, que é a maior de todas as riquezas, ao homem;
- (C) Ao homem foi dado pelos deuses o intelecto, a maior de todas as riquezas;
- (D) A maior de todas as riquezas, o intelecto, foi dada pelos deuses ao homem;
- (E) O intelecto foi dado ao homem pelos deuses, como a maior de todas as suas riquezas.

3

“Que sorte possuir uma grande inteligência: nunca te faltam bobagens para dizer”.

Nesse pensamento, os dois pontos só não podem ser adequadamente substituídos por:

- (A) Visto que;
- (B) Sem que;
- (C) Já que;
- (D) Uma vez que;
- (E) Porque.

4

“A genialidade, bem como a santidade, não se herda”.

Nesse caso, a genialidade e a santidade são:

- (A) Construções pessoais;
- (B) Frutos de trabalho e dedicação;
- (C) Resultantes de estudo e pesquisa;
- (D) Doações divinas;
- (E) Prêmios aos mais devotados.

p

5

O segmento abaixo que mostra uma estrutura textual diferente da que aparece nas definições:

- (A) “A genialidade é uma grande aptidão para a paciência”;
- (B) “A genialidade é uma variedade da loucura”;
- (C) “A educação dos pais é a responsável por jovens preguiçosos”;
- (D) “Educação é aquilo que a maior parte das pessoas recebe, muitos transmitem e poucos possuem”;
- (E) “Os gênios são aqueles que dizem muito antes o que se dirá muito depois”.

6

“Se você é tolo, fique rodeado de pessoas inteligentes. Se você é inteligente, fique rodeado de pessoas inteligentes que discordam de você.”

Esse conselho anônimo mostra que nossa inteligência progride quando:

- (A) Mantemos contato com pessoas diferentes de nós;
- (B) Conhecemos muitas pessoas inteligentes;
- (C) Demonstramos nossa inteligência aos demais;
- (D) Debates com nossos inimigos;
- (E) Discutimos nossas convicções.

7

A frase abaixo que se estrutura a partir de um outro texto bastante conhecido (intertextualidade) é:

- (A) Um homem inteligente pensa uma vez antes de falar duas vezes;
- (B) Jamais deveis menosprezar em demasia uma opinião contrária à vossa;
- (C) Até um imbecil passa por inteligente se ficar calado;
- (D) Uma das manifestações da inteligência medíocre é estar sempre contando casos;
- (E) A inteligência é o mais pobre dos atributos humanos.

8

A frase abaixo que, ao contrário das demais, não apresenta uma estrutura na voz passiva:

- (A) Avalia-se a inteligência de um indivíduo pela quantidade de incertezas que ele é capaz de suportar;
- (B) Má é uma opinião que não pode ser mudada;
- (C) Um problema está, de início, resolvido, se está bem colocado;
- (D) Se você quiser ser uma ponte, precisa estar preparado para ser pisado;
- (E) De erro em erro descobre-se a verdade inteira.

9

A frase abaixo em que a grafia da palavra sublinhada está correta é:

- (A) Não vejo porque os homens que creem em elétrons devam considerar-se menos crédulos do que os homens que creem em anjos.
- (B) As universidades são lugares aonde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
- (C) A educação deve ter algo haver com a tolice dominante nas crianças;
- (D) Nem todos os professores estão afim de fazer seus alunos progredir;
- (E) Ao invés de falar, o inteligente caça.

10

A frase abaixo que mostra uma visão positiva da universidade é:

- (A) O que me estarrece nos universitários é a modéstia de suas ambições;
- (B) A universidade perturba a mente dos jovens e inflama seu intelecto;
- (C) As universidades são lugares onde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
- (D) A política nas universidades é tão furiosa exatamente porque os benefícios são tão pequenos;
- (E) Um título universitário não encurta o tamanho de suas orelhas. Nada mais faz do que ocultá-lo.

Raciocínio Lógico

11

Afonso vende frutas em uma feira livre. Ele vende cada maçã por R\$ 1,30 e cada pera por R\$ 1,50. Certo dia, por descuido, Antonio trocou os preços da maçã e da pera. Ao final desse dia, ele tinha arrecadado R\$ 3,00 a mais do que arrecadaria com os preços corretos. Nesse dia, Antonio vendeu N maçãs a mais do que peras. O valor de N é:

- (A) 2.
- (B) 3.
- (C) 10.
- (D) 12.
- (E) 15.

12

Alan escreveu os números inteiros de 1 até 2021 em ordem crescente. A seguir, Alan riscou todos os números que eram múltiplos de 4. Depois, Alan riscou todos os números que eram adjacentes aos números riscados anteriormente.

Ao final, a quantidade de números NÃO riscados foi:

- (A) 506.
- (B) 615.
- (C) 809.
- (D) 1212.
- (E) 1515.

13

Eduardo deseja escrever as 4 letras da palavra RATO de modo que a letra A esteja à esquerda da letra O. Por exemplo, uma das maneiras de escrevê-las respeitando a restrição dada é ARTO. O número de maneiras distintas que Eduardo tem para satisfazer o seu desejo é:

- (A) 24.
- (B) 18.
- (C) 16.
- (D) 12.
- (E) 8.

14

Tereza tem uma certa quantia em reais e, como é generosa, resolve doar uma parte desse dinheiro a seus dois irmãos, Paulo e José. Assim, ela deu 30% do que possuía para Paulo e, do que sobrou ela deu 40% para José.

Da quantia que Tereza tinha inicialmente, ela ficou com:

- (A) 42%.
- (B) 40%.
- (C) 30%.
- (D) 28%.
- (E) 20%.

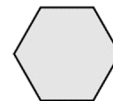
15

Em um grupo de pessoas de uma pequena cidade, 30 acessam o site A e 24 acessam o site B. Alguns acessam os dois sites. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site A, a probabilidade de que ela também acesse o site B é 60%. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site B, a probabilidade de que ela também acesse o site A é:

- (A) 25%.
- (B) 40%.
- (C) 50%.
- (D) 60%.
- (E) 75%.

16

As pessoas A, B, C, D, E, F estão sentadas em volta da mesa hexagonal abaixo.



Sabe-se que:

- B tem F à sua esquerda.
- C não é oposto a F e tem A à sua direita.
- D e A são opostos.

É correto afirmar que:

- (A) C e D são opostos.
- (B) E está à esquerda de C.
- (C) B está à direita de D.
- (D) F e D são vizinhos.
- (E) A está à esquerda de E

17

Uma secretária tem N fichas para classificar ($N < 400$). Ela reparou que reunindo as fichas em grupos de 5, sobravam 3 fichas, reunindo em grupos de 6 também sobravam 3 fichas e, reunindo em grupos de 7, novamente sobravam 3 fichas.

A soma dos algarismos do número N é:

- (A) 6.
- (B) 7.
- (C) 8.
- (D) 9.
- (E) 10.

18

Em uma mesa de bar, 7 amigos tomaram 24 latas de cerveja. É correto afirmar que:

- (A) um deles tomou exatamente 4 latas.
- (B) todos tomaram, pelo menos, 2 latas.
- (C) alguém ficou sem beber.
- (D) um dos amigos tomou exatamente 3 latas.
- (E) um dos amigos tomou, no mínimo, 4 latas.

19

Fernando, Gabriel e Hugo são médicos: um é cardiologista, outro é obstetra e outro é dermatologista, e dois deles são irmãos.

Sabe-se que:

- Fernando não é cardiologista.
- Gabriel não é obstetra.
- O irmão de Hugo é dermatologista.
- O cardiologista não tem irmão.

É correto concluir que:

- (A) Fernando não é dermatologista.
- (B) Hugo é obstetra.
- (C) Gabriel é dermatologista.
- (D) Hugo é cardiologista.
- (E) Gabriel e Hugo são irmãos.

20

Considere a afirmação tradicional abaixo:

“Cão que ladra não morde”

Essa afirmativa é equivalente a:

- (A) Cão que não morde, ladra.
- (B) Cão que não ladra, morde.
- (C) Cão que morde, não ladra.
- (D) Um cão não ladra ou morde.
- (E) Um cão ladra ou morde.

Atualidades

21

Analise o cartaz do movimento nacional que apoia o direito de as pessoas com deficiência serem incluídas nos grupos prioritários para a vacinação contra a Covid-19.



O reconhecimento de *pessoas com deficiência (PCDs)* permanente como grupo prioritário de vacinação contra a Covid-19 e a ampliação da abrangência dos indivíduos incluídos nessa categoria no Plano Nacional de Imunização (PNI) do governo federal, desencadearam um amplo debate na sociedade brasileira.

A respeito desse reconhecimento, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A vacinação prioritária de PCDs foi reivindicada com base na Lei Brasileira de Inclusão, que as qualifica como vulneráveis em situações de emergência ou de calamidade pública, o que se aplicaria ao contexto de pandemia.
- () O pleito de inserção das PCDs no grupo prioritário de vacinação baseou-se em critérios econômicos de vulnerabilidade, ao considerar a maior dificuldade desse grupo de inserção no mercado de trabalho.
- () A classificação prioritária de PCDs permanente no PNI abrange os indivíduos com impedimento de natureza motora e sensorial com contato social, mas exclui os portadores de deficiência mental ou intelectual em regime de isolamento.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) V – F – F.
- (B) V – F – V.
- (C) F – V – V.
- (D) V – V – F.
- (E) F – F – V.

22

A pandemia do coronavírus tem exigido respostas de todos os governos do mundo, os quais elaboraram políticas públicas para enfrentar a crise nos setores da saúde e da economia.

A esse respeito, assinale a opção que identifica corretamente uma medida de enfrentamento desta crise.

- (A) A União Europeia aumentou a política de austeridade fiscal e orçamentária para os países membros e incentivou auxílios da iniciativa privada para o enfrentamento da crise.
- (B) Os Estados Unidos impuseram um plano nacional de quarentena obrigatória, testagem massiva, rastreamento dos indivíduos infectados e medidas severas de punição para os infratores.
- (C) O Brasil adotou políticas sociais para mitigar os efeitos da crise na população de baixa renda, como o auxílio emergencial e a suspensão do pagamento de luz, água e aluguel.
- (D) A Nova Zelândia demonstrou grande capacidade de enfrentamento da crise sanitária, mediante a adoção imediata de um rígido *lockdown* e do fechamento total de suas fronteiras.
- (E) A China isolou o epicentro da epidemia, construiu hospitais temporários e suspendeu temporariamente o controle estatal das redes sociais para viabilizar o intercâmbio científico.

23

Em maio de 2021, os chilenos foram às urnas para uma eleição histórica. Além do voto para renovar governadores, prefeitos e vereadores, eles elegeram os membros da nova Convenção Constitucional, com a tarefa de redigir a nova Constituição do país.

As afirmativas a seguir, a respeito do processo de renovação constitucional no Chile, estão corretas, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) A Constituinte resultou do plebiscito realizado em 2020 para decidir se a constituição em vigor, que remonta à ditadura Augusto Pinochet (1973-1990), seria mantida ou revogada.
- (B) A composição da Convenção baseou-se na inclusão e na igualdade de gênero e, por isso, adotou a paridade entre homens e mulheres e a reserva de assentos para representantes dos povos originários do Chile.
- (C) O monopólio estatal das atividades econômicas, dos setores de serviços básicos e a proibição do direito de greve estão entre os principais descontentamentos com a constituição de Pinochet.
- (D) A eleição de representantes constituintes oriundos de listas independentes evidenciou uma crise de representatividade dos partidos tradicionais de direita e centro-esquerda.
- (E) A nova constituição não poderá mudar a forma de governo nem a ordem democrática, e deverá ser ratificada mediante um novo plebiscito convocado pelo Presidente da República.

24

Em abril de 2021, o presidente norte-americano Joe Biden convocou a Cúpula de Líderes sobre o Clima. O evento foi realizado em formato virtual, com a participação de 40 países que representavam 80% da economia mundial, com o objetivo de acelerar as respostas globais à crise climática e abordar os temas da pauta da conferência da ONU sobre mudanças climáticas (COP 26), programada para novembro de 2021.

A respeito da Cúpula de Líderes sobre o Clima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O encontro assinalou a volta dos Estados Unidos às discussões internacionais sobre clima, e marcou uma crítica ao multilateralismo do ex-presidente Donald Trump.
- (B) A cúpula foi marcada pelo compromisso norte-americano de reduzir em 50% as emissões de gases do efeito estufa até 2030, em relação aos níveis de 2005.
- (C) Índia e China superaram a meta dos Estados Unidos, e se comprometeram em alcançar uma economia de carbono zero até 2030, adotando políticas ambientais severas.
- (D) A cimeira suspendeu as linhas de financiamento, idealizadas no Acordo de Paris, para os países em desenvolvimento, em função da pandemia e das consequentes crises econômicas.
- (E) O Brasil conseguiu projetar uma imagem favorável de sua política ambiental e se lançar como uma liderança na descarbonização da economia e na preservação florestal.

25

A bioética é o campo de pesquisa e reflexão que estuda os problemas morais, sociais e jurídicos decorrentes do desenvolvimento das ciências da vida: a biologia, a medicina, a ecologia e a etologia. As questões enfrentadas pela bioética se referem, portanto, não apenas à prática médica, à genética, à experimentação clínica, mas também à vida dos ecossistemas e à tutela das espécies animais.

A respeito dos temas pertinentes à bioética, relacione os princípios listados a seguir à exigência ética fundamental correspondente.

1. Autonomia
 2. Beneficência
 3. Justiça
- () Consentimento livre e esclarecido de cada ser humano para usufruir serviços profissionais de saúde.
 - () Distribuição equitativa dos bens e serviços de acordo com as diversas necessidades sociais e de oportunidades.
 - () Ação para maximizar os benefícios e assegurar o bem-estar, diminuindo os danos potenciais à vida humana.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

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

26

A escultora chilena Livia Marin, na série *Nomand Patterns* (Padrões Nômades), criou um conjunto de peças a partir de fragmentos de xícaras e pratos que lembram a cerâmica inglesa vitoriana azul e branca, de inspiração chinesa. A obra retoma as cerâmicas em azul e branco do século XIX, quando eram sinal de prestígio e estavam associadas às classes aristocráticas, e mostra como em nossos dias elas foram massificadas por uma produção em larga escala.



Livia Marin, *Nomand Patterns*, Impressão e esmalte em cerâmica e resina (2012).

Com base no texto e na imagem, analise as afirmativas a respeito da proposta artística de Livia Marin.

- I. A artista brinca com a percepção do espectador, de modo que a porcelana da xícara quebrada parece se esparramar sobre uma superfície, como se fosse outro material e com um novo formato.
- II. A artista seleciona objetos, como a xícara de chá, propondo uma reflexão sobre a relação do homem com os objetos cotidianos, em uma cultura dominada por hábitos de consumo e descarte.
- III. A artista intervém em objetos produzidos industrialmente em larga escala, conferindo-lhe uma originalidade e qualidade que a lógica de mercado retira dos objetos cotidianos.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, somente.
- (B) I e II, somente.
- (C) I e III, somente.
- (D) II e III, somente.
- (E) I, II e III.

27

Um sebo da cidade de Vilnius (Lituânia) contratou a agência publicitária *Love* para uma campanha de incentivo à leitura: *“Torne-se outra pessoa”*.



A campanha mostra as potencialidades da leitura e condensa visualmente uma mensagem direta:

- (A) a leitura estimula a imaginação e permite uma imersão em outras realidades.
- (B) a interpretação literária desestabiliza e modifica a personalidade do leitor.
- (C) a leitura é um mecanismo de desenvolvimento intelectual e de promoção social.
- (D) a boa literatura tem público variado em termos de idade, cultura, etnia e gênero.
- (E) a literatura desenvolve o pensamento crítico e impele os leitores à ação.

28

Desde 2020, um grupo de países em desenvolvimento, liderado pela Índia e África do Sul, pressionam a Organização Mundial do Comércio (OMC) para obter a suspensão provisória de patentes relacionadas a vacinas e medicamentos no combate ao coronavírus. A proposta – apresentada pela primeira vez ao Conselho de Propriedade Intelectual da entidade no fim de outubro – é questionada por países desenvolvidos

Adaptado de <https://g1.globo.com/bemestar/vacina/noticia/2020/11/19>

As afirmativas a seguir identificam corretamente os principais posicionamentos na controvérsia entre emergências humanitárias e direitos de propriedade sobre medicamentos, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Os países em desenvolvimento alegam que a manutenção das patentes para vacinas e medicamentos contra o coronavírus, impacta os países mais pobres, dificultando a imunização de suas populações.
- (B) O governo brasileiro defende o alinhamento à Índia e à África do Sul, ao solicitar, de imediato, a quebra de patentes das vacinas contra a Covid-19, em função da gravidade da crise sanitária.
- (C) Os laboratórios donos das patentes das vacinas contra a Covid-19 afirmam que a quebra das patentes impede o retorno dos investimentos que fizeram e desestimula esse tipo de pesquisa no futuro.
- (D) O governo norte-americano apoia as negociações na OMC para a quebra de patente das vacinas contra a Covid-19, superando o seu tradicional protecionismo da propriedade intelectual.
- (E) A OMC defende a transferência de tecnologia por meio da quebra das patentes das vacinas e a diversificação dos locais de produção das mesmas, para acelerar a imunização global contra a Covid-19.

29

Recentemente a literatura brasileira perdeu grandes nomes, desde Millôr Fernandes a Ariano Suassuna e João Ubaldo Ribeiro. A respeito das contribuições dos três autores para a cultura do nosso país, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

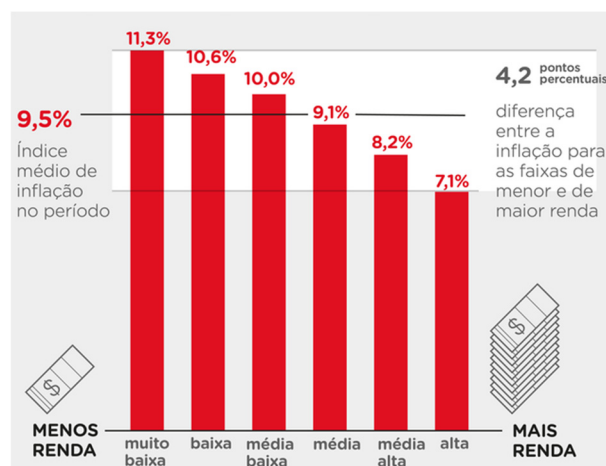
- () Millôr Fernandes produziu colunas jornalísticas, traduções e peças de teatro marcadas pelo humorismo tipicamente brasileiro da chanchada, ingênuo, picante e voltado para o entretenimento das massas.
- () Ariano Suassuna foi o principal mentor do Movimento Armorial, criado com o objetivo de produzir uma arte erudita fundamentada nas raízes populares da cultura brasileira.
- () João Ubaldo Ribeiro destacou-se como um romancista moderno, capaz de combinar a valorização da cultura e dos costumes do Nordeste brasileiro com os grandes temas humanistas da literatura, como em Sargento Getúlio.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) V – V – V.
- (B) F – F – V.
- (C) V – F – V.
- (D) F – V – V.
- (E) V – F – F.

30

O gráfico a seguir indica a inflação acumulada de janeiro de 2020 a julho de 2021, medida pelo IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo), do IBGE.



Fonte: Grupo de Conjuntura da Dimac/IPEA

Com base no gráfico, analise as afirmativas a seguir sobre a elevação do IPCA, no período considerado.

- I. Subiu 9,5%, o que significa que a cesta média de bens, produtos e serviços consumidos pelos brasileiros ficou mais cara, mas o aumento foi variado se considerar as faixas de rendimento da população.
- II. Teve uma alta de quase 10%, justamente no período em que o país passava por uma recessão econômica por conta da pandemia, acentuando o problema da insegurança alimentar.
- III. Aumentou em função da alta dos preços dos combustíveis, das passagens aéreas e dos eletrônicos, produtos mais afetados pelo dólar, impactando os segmentos de maior renda.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

Legislação

31

O Sistema Único de Saúde – SUS é um sistema solidário, inspirado no sistema europeu de concepção universalista, pautado em diversos princípios. Desde sua criação, o SUS proporcionou a atenção integral à saúde e não apenas cuidados assistenciais e está à disposição de todos, desde a gestação e por toda a vida.

De acordo com a doutrina, o princípio específico que, embora ligado ao princípio da igualdade, consiste na necessidade de atendimento das demandas em saúde de acordo com a vulnerabilidade social dos usuários, buscando oferecer mais a quem mais precisa e com isso reduzir as desigualdades sociais é denominado princípio da

- (A) gratuidade.
- (B) descentralização.
- (C) equidade.
- (D) integralidade.
- (E) universalidade.

32

No contexto da saúde, a participação comunitária é regulada pela Lei nº 8.142/90 e definida a partir das conferências e dos conselhos de saúde, nas três esferas de governo, e também em colegiados de gestão nos serviços da área.

Com relação à participação e ao controle social do sistema de saúde, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- () As deliberações das Conferências Nacionais de Saúde resultam dos debates nas Conferências Estaduais, que, por sua vez, decorrem das Conferências Municipais, o que demonstra o caráter representativo e participativo dessa instância
- () O Conselho Nacional de Saúde exerce o controle social no âmbito público e privado, além de atuar na formulação e controle da política nacional de saúde, sendo composto por funcionários públicos remunerados e cedidos de outros órgãos do sistema de saúde.

As afirmativas são, de cima para baixo:

- (A) F – V – F.
- (B) F – V – V.
- (C) V – F – F.
- (D) V – V – F.
- (E) F – F – V.

33

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011, dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde.

De acordo com o mencionado ato normativo, a valorização da dimensão subjetiva e social, em todas as práticas de atenção e de gestão da saúde, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão, destacando-se o respeito às questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e às populações específicas, garantindo o acesso dos usuários às informações sobre saúde, inclusive sobre os profissionais que cuidam de sua saúde, respeitando o direito a acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha), e a valorização do trabalho e dos trabalhadores consiste no conceito de

- (A) licença ambiental e de saúde.
- (B) gerenciamento de tecnologias e de pessoal.
- (C) política de qualidade emocional.
- (D) plano de saúde mental.
- (E) humanização da atenção e gestão da saúde.

34

De acordo com o texto da Constituição da República, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à

- (A) previdência, à política urbana e às finanças públicas.
- (B) saúde, à educação e à assistência social.
- (C) assistência social e à ordem econômica e financeira.
- (D) saúde, à previdência e à assistência social.
- (E) previdência, à educação e às finanças públicas.

35

A Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 553/2017, que dispõe sobre a carta dos direitos e deveres da pessoa usuária da saúde, estabelece uma série de diretrizes para concretização desses direitos e deveres.

Assinale a alternativa que **não** traduz uma dessas diretrizes.

- (A) Toda pessoa tem direito, em tempo hábil, ao acesso a bens e serviços ordenados e organizados para garantia da promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde.
- (B) Toda pessoa tem direito ao atendimento integral, aos procedimentos adequados e em tempo hábil a resolver o seu problema de saúde, de forma ética e humanizada.
- (C) Toda pessoa tem direito ao atendimento inclusivo, humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível.
- (D) Toda pessoa tem direito aos serviços de saúde gratuitos, sendo facultado ao profissional de saúde lhe informar sobre esses serviços e os diversos mecanismos de participação.
- (E) Toda pessoa tem responsabilidade e direitos para que seu tratamento e recuperação sejam adequados e sem interrupção.

36

A Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como sobre a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, afirma que a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

De acordo com o citado diploma legal, em matéria de execução e prestação direta dos serviços de saúde, à direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete

- (A) acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde.
- (B) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- (C) executar serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação, nutrição, saneamento básico e saúde do trabalhador.
- (D) definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade e de rede de laboratórios de saúde pública.
- (E) coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária e política de insumos e equipamentos para a saúde.

37

Esse sistema foi implantado para acompanhar as ações e os resultados das atividades realizadas pelas equipes do Programa Saúde da Família (PSF). Ele foi desenvolvido como instrumento gerencial dos sistemas locais de saúde e incorporou em sua formulação conceitos como o território, problema e responsabilidade sanitária. Por meio dele obtêm-se informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.

O trecho acima descreve o sistema do SUS conhecido como:

- (A) SIHD (Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado)
- (B) SIH-SUS (Sistema de Informações Hospitalares do SUS)
- (C) SIASUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS)
- (D) SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica)
- (E) SISAIH01 (Sistema Gerador do Movimento das Unidades Hospitalares)

38

A pandemia do novo coronavírus jogou luz sobre um importante tema na área de saúde: a regulação. A Regulação Estatal, como mediador coletivo, utiliza um conjunto de estratégias distintas para direcionar os sistemas de serviços de saúde para o cumprimento de seus objetivos e para definir as regras do jogo destes sistemas de forma a regular o movimento de vários atores. Nesse sentido, de acordo com o Curso Básico de Regulação do Sistema Único de Saúde – SUS/Ministério da Saúde, no setor Saúde, a regulação

- (A) tem por finalidade contribuir para a produção das ações de saúde e por objeto fiscalizar os estabelecimentos de saúde como um todo, excluídas as relações contratuais.
- (B) compreende ações de regulamentação, fiscalização, controle, auditoria e avaliação de determinado sujeito social sobre a produção e a distribuição de bens e serviços de saúde.
- (C) possui objeto relacionado ao exercício das profissões de saúde, à oferta e à demanda por serviços, excluídas a produção, a venda e o uso de insumos e medicamentos.
- (D) relaciona-se com as condições de trabalho e ambientes relativos ao setor Saúde, afastando-se de questões afetas ao controle e à avaliação dos custos e gastos em saúde.
- (E) é composta por um conjunto de ações, serviços e programas de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, que incluem cuidados individuais e excluem cuidados coletivos.

39

A Lei Estadual do Ceará nº 17.006/19 dispõe sobre a integração, no âmbito do sistema único de saúde – SUS, das ações e dos serviços de saúde em regiões de saúde no Estado do Ceará.

De acordo com tal lei, as regiões de saúde

- (A) definirão o rol de ações e serviços de saúde regionais, de acordo com a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde, desconsiderando a Relação Nacional de Medicamentos.
- (B) conterão, no mínimo, ações e serviços de atenção básica, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde.
- (C) observarão as regras da Central de Regulação estadual, vedada a criação de Centrais de Regulação Regionais, para o adequado referenciamento regional dos usuários aos serviços de saúde.
- (D) deverão ter definidos os critérios técnicos, epidemiológicos e administrativos de acessibilidade aos serviços, em todos os seus aspectos, independentemente da ordem cronológica e o risco à saúde.
- (E) serão redefinidas pelo Estado, sob a coordenação da Secretaria da Saúde do Estado, sem articulação com os municípios, observadas diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB.

40

O programa está associado à Secretaria de Vigilância em Saúde e define os calendários de intervenção considerando a situação epidemiológica, o risco, a vulnerabilidade e as especificidades sociais, com orientações específicas para crianças, adolescentes, adultos, gestantes, idosos e povos indígenas. Esse programa tem sido considerado uma das intervenções em saúde pública mais importantes das últimas décadas, de grande aceitação e avaliada de forma positiva por boa parte da nossa população, inclusive pelo impacto na redução ou eliminação de doenças.

Assinale a opção que identifica corretamente o programa do SUS descrito acima:

- (A) Estratégia Saúde da família
- (B) Programa Nacional de Imunização
- (C) Programa Mais Médicos
- (D) Sistema Nacional de Transplante de Órgãos
- (E) Registro Nacional de Doadores de Medula Óssea

Conhecimentos Específicos

41

Paciente de 26 anos, com história de parto normal há 4 semanas, procura atendimento com queixa de febre, dor e ingurgitamento em mama direita associado a queda de estado geral há 3 dias. Ao exame: mama direita apresentando edema e eritema em todo quadrante superior, mamilo com fissura as 2 horas e intensa dor associada a palpação de nódulo regular, móvel, medindo 3x4 cm nos maiores eixos associado a calor local e dor. A axila ipsilateral apresenta linfonodomegalia dolorosa, móvel de 1,8 cm no maior eixo.

Sobre o caso acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O diagnóstico mais provável é mastite puerperal e a paciente deve ser tratada com anti-inflamatórios, antibioticoterapia e deve ser suspensa amamentação por tempo indeterminado.
- (B) O diagnóstico mais provável é mastite puerperal e a paciente deve ser tratada com sintomáticos e oxacilina. Devemos proceder a drenagem do abscesso da mama direita, orientar técnica correta de amamentação e se possível manter amamentação durante todo o tratamento.
- (C) O diagnóstico mais provável é ductite e devemos tratar com ordenha mamária, medicação sintomática, orientar técnica correta de amamentação e reavaliar paciente em 48 horas.
- (D) O diagnóstico mais provável é mastite puerperal e a paciente deve ser tratada com sintomáticos, cefalexina, orientação de ordenha intermitente e técnica correta de amamentação. Devemos agendar reavaliação clínica em 48 horas
- (E) O diagnóstico mais provável é mastite puerperal e a paciente deve ser tratada com sintomáticos e oxacilina. Devemos proceder a drenagem do abscesso da mama direita. É necessária suspensão da lactação durante todo o tratamento.

42

Com relação ao *tumor filoide mamário*, analise as afirmativas a seguir.

- () Assim como o carcinoma da mama, tem origem nos ductos e lóbulos mamários.
- () Consiste numa formação nodular rara, correspondendo menos de 2% dos tumores fibroepiteliais. Na maioria das vezes se apresenta sob a forma benigna. Tem maior risco de recidiva local e pode sofrer degeneração maligna sarcomatosa.
- () Microscopicamente é composto por elementos epiteliais e estroma de tecido conectivo. Sua característica predominante é a celularidade.
- () Clinicamente se apresenta como lesão palpável de crescimento lento e indolor. Raramente causa deformidades mamárias e é comum apresentar-se em ambas as mamas sincronicamente.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) F – V – V – F.
- (B) F – F – F – F.
- (C) V – V – V – V.
- (D) V – F – F – V.
- (E) F – V – F – F.

43

Paciente de 28 anos, realizou ultrassonografia mamária há 1 mês. Nega quaisquer sintomas mamários ou sistêmicos. Nega antecedentes pessoais ou familiares dignos de nota.

Trouxe laudo ultrassonográfico: presença de nódulos hipoecóicos, ovalados, com maior eixo paralelo a pele, margens circunscritas e sem sombra acústica posterior, assim localizados:

Mama direita: 9 horas medindo 0,8x0,6x0,4 cm distando 2 cm da pele e 1 cm do complexo aréolo-papilar.

Mama esquerda: 6 horas medindo 0,6x0,5x0,3 cm distando 1,1 cm da pele e 1,5 cm do complexo aréolo-papilar.

Sobre os achados ultrassonográficos, assinale a afirmativa correta.

- (A) Possuem classificação BIRADS 3 e a conduta exigida para estes casos consiste na exérese cirúrgica dos nódulos.
- (B) Possuem classificação BIRADS 2 e a conduta mais adequada é a repetição do exame em 12 meses
- (C) Possuem classificação BIRADS 3 e a conduta pode ser expectante com exame semestral para avaliar estabilidade do nódulo.
- (D) Possuem classificação BIRADS 3 e a conduta mandatória é solicitar uma punção de agulha fina para diagnóstico histológico
- (E) Possuem classificação BIRADS 2 e a conduta mais adequada é expectante com reavaliação semestral.

44

O uso da ressonância magnética em Mastologia teve início após a década de 1980. O aprimoramento e padronização do exame trouxe projeção e aumentou a importância dessa ferramenta de auxílio do especialista.

A seguir, estão indicações para realização desse exame, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Na avaliação de pacientes com suspeita de rotura intracapsular do implante de silicone.
- (B) No rastreamento de pacientes de alto risco, principalmente as com mutações patogênicas dos genes BRCA1 e BRCA 2.
- (C) Na avaliação da resposta pós quimioterapia neoadjuvante.
- (D) Para pacientes com mamas densas e achados de calcificações amorfas e agrupadas na mamografia de rastreamento.
- (E) Na investigação de pacientes com hipótese diagnóstica de carcinoma oculto de mama.

45

Paciente de 51 anos, assintomática, procura médico devido a alteração mamográfica de exame de rotina.

Trouxe laudo do exame mamográfico: BIRADS 4: às custas de calcificações finas, pleomórficas e agrupadas em terço médio de quadrante superolateral de mama esquerda medindo na maior extensão 0,9x1,1 cm sem outros achados associados.

Ultrassonografia de mamas não evidenciou achados.

Sobre o caso, assinale a afirmativa correta.

- (A) A biopsia percutânea a vácuo guiada por mamografia é o método de escolha neste caso para elucidação diagnóstica.
- (B) Como a lesão não tem representação ultrassonográfica é possível seguimento clínico com exame semestral.
- (C) O próximo passo diagnóstico seria solicitar uma ressonância de mamas com contraste.
- (D) A core biopsia guiada por ultrassonografia é o método de escolha para elucidação diagnóstica.
- (E) É possível solicitar uma punção de agulha fina guiada por ultrassonografia.

46

Acerca do rastreamento do câncer de mama, analise as afirmativas a seguir.

- I. Apesar de grande parte dos estudos randomizado sobre a eficácia do rastreamento do câncer de mama serem conduzidos antes da disponibilidade de terapias adjuvantes como tamoxifeno e inibidores de aromatase, a mamografia ainda é o principal exame utilizado para o rastreamento e diagnóstico precoce do câncer de mama
- II. De acordo com a sociedade brasileira de mastologia o rastreamento de baixo risco deve ser realizado anualmente dos 40 a 74 anos, e após esta faixa etária deve-se considerar a expectativa de vida para dar continuidade a realização do exame
- III. De acordo com a sociedade brasileira de mastologia, mulheres com alto risco para câncer de mama devem iniciar a mamografia anual aos 25 anos, intercalando a cada 6 meses com ressonância mamária. Se ressonância não estiver disponível deve-se solicitar ultrassonografia mamária no lugar.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, somente.
- (C) I e II, somente.
- (D) II e III, somente.
- (E) I, II e III.

47

Com relação a epidemiologia do câncer de mama, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Possui incidência acumulada ao longo da vida (até 85 anos) em torno de 10% na população de baixo risco para a doença. No caso do alto risco, a porcentagem acumulada no mínimo dobra.
- () São considerados fatores de risco para a doença nuliparidade, mamas densas, presença de lesões atípicas prévias, histórico familiar de câncer de mama masculino na família.
- () Com relação aos subtipos do câncer de mama, os tumores com receptor de estrogênio positivo e HER-2 negativos são os mais comuns, seguidos pelos tumores com HER-2 positivos com receptor de estrogênio negativo, após aqueles triplo negativos e por último, os com receptor de estrogênio e HER-2 positivos

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) V – V – F.
- (B) V – F – V.
- (C) F – V – V.
- (D) F – F – V.
- (E) V – V – V.

48

Alguns estudos clínicos publicados recentemente mudaram a conduta com relação à abordagem cirúrgica da axila nas pacientes com câncer de mama.

Sobre esses estudos, assinale a afirmativa correta.

- (A) O estudo ACOSOG-Z011 avaliou a possibilidade de não realizar esvaziamento axilar em pacientes que tivessem até 2 linfonodos sentinelas positivos, submetidas a cirurgia conservadora e que clinicamente apresentassem até 1 linfonodo axilar palpável suspeito.
- (B) O Estudo AMAROS seguiu um desenho parecido com o ACOSOG Z011 mantendo a ideia de poupar do esvaziamento axilar a paciente com até 2 linfonodos sentinelas positivos, porém randomizou as pacientes para serem submetidas a esvaziamento axilar ou biopsia de linfonodo sentinela seguido de radioterapia axilar. O resultado mostrou impacto em sobrevida global quando comparado os dois grupos favorecendo a realização do esvaziamento axilar.
- (C) O estudo SENTINA publicado em 2013 abordou a possibilidade de omitir o esvaziamento axilar para pacientes que possuíam linfonodo axilar comprovadamente positivo pré-quimioterapia neoadjuvante e que obtinham resposta clínica e radiológica completa pós-tratamento quimioterápico. Para a taxa de falso negativo ser menor que 10% (em torno de 7%) nesse estudo, é necessário realizar dupla marcação do linfonodo sentinela e retirar 3 linfonodos nessa abordagem.
- (D) O estudo ACOSOG-Z011 incluiu em todas suas publicações pacientes submetidas tanto a cirurgia conservadora, quanto a mastectomia.
- (E) O estudo SENTINA publicado em 2013 abordou a possibilidade de omitir o esvaziamento axilar para pacientes que possuíam linfonodo axilar suspeito pré-quimioterapia neoadjuvante e que obtinham resposta clínica e radiológica completa ou parcial com até 1 linfonodo positivo pós-tratamento quimioterápico. Para a taxa de falso negativo ser menor que 10% (em torno de 7%), nesse estudo, é necessário realizar dupla marcação do linfonodo sentinela e retirar 3 linfonodos nessa abordagem.

49

No ano 2000, Perou e Sorlie fizeram a primeira proposta de classificação molecular do câncer de mama dividindo-o em cinco subgrupos: luminal A, luminal B, HER-2 superexpresso, basal *like* e normal *like*, que possuíam características prognósticas diferentes.

Com relação a essa classificação, assinale a afirmativa correta.

- (A) O tumor luminal A é considerado o tumor de pior prognóstico.
- (B) O tumor basal *like* possui os receptores hormonais negativos e HER-2 negativo na imunohistoquímica. É considerado um subtipo agressivo de câncer de mama.
- (C) Um exemplo de imunohistoquímica compatível com um tumor luminal B típico seria: receptor de estrogênio 90%, Receptor de progesterona 90%, HER-2 negativo e Ki67 de 12%.
- (D) O tumor HER-2 positivo é considerado o subtipo mais agressivo de câncer de mama pois não possui nenhum tipo de terapia sistêmica alvo.
- (E) Um exemplo de imunohistoquímica compatível com um tumor luminal A típico seria: receptor de estrogênio 90%, Receptor de progesterona 10%, HER-2 negativo e Ki67 de 20%.

50

A quimioterapia neoadjuvante consiste no tratamento sistêmico realizado antes do tratamento cirúrgico e radioterápico.

São consideradas vantagens desse tratamento, **exceto**:

- (A) Possibilidade de testar a medicação sistêmica “in vivo” antes da exérese do tumor
- (B) Possibilidade de de-escalonamento cirúrgico, aumentando a chance de realização de cirurgia conservadora
- (C) Servir como informação preditiva e prognóstica no caso de resposta patológica completa
- (D) Em alguns tipos de tumores como o triplo negativo quando não há resposta completa após quimioterapia neoadjuvante é possível oferecer tratamento sistêmico adjuvante.
- (E) O diagnóstico em casos de resposta completa após tratamento é feito apenas pela core biópsia, o que pode não corresponder ao volume tumoral total.

51

Paciente de 35 anos, com diagnóstico de carcinoma mamário tipo não especial grau III, triplo negativo em mama direita. Ausência de sintomas sistêmicos.

Ao exame clínico: presença de nódulo de 3,5x5,2 cm no quadrante súperolateral da mama direita não aderido a planos adjacentes, irregular e endurecido, associado a linfonodomegalia axilar homolateral de 3cm com aspecto coalescente. Ausência de alterações de pele locais.

Ressonância de mamas pré-quimioterapia neoadjuvante: nódulo mama direita medindo 4,8x6,0cm associado a 2 linfonodos axilares de aspecto suspeito. BIRADS 6

Após ser submetida a quimioterapia neoadjuvante foi realizado cirurgia com anatomopatológico de ausência de tumor invasor. Pequena área medindo 9 mm de extensão de carcinoma in situ de alto grau. Linfonodos axilares sem evidência de tumor residual.

Sobre o estadiamento do caso acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O estadiamento clínico do caso é cT3cN2M0, estágio clínico IIIA.
- (B) O estadiamento clínico do caso é cT3cN1Mx, estágio clínico IIB.
- (C) O estadiamento patológico é ypT1ypN0.
- (D) O estadiamento patológico é pT1apN0.
- (E) O estadiamento clínico do caso é cT3cN1M0, estágio clínico IIIB.

52

São indicações bem sedimentadas de radioterapia adjuvante, **exceto**:

- (A) Paciente 48 anos com carcinoma tipo não especial submetida a quadrantectomia com margens livres e biópsia de linfonodo sentinela negativo
- (B) Paciente 40 anos, com estadiamento clínico inicial T3N1M0 com resposta completa após quimioterapia neoadjuvante
- (C) Paciente 50 anos, com diagnóstico de carcinoma *in situ* submetida a quadrantectomia com margens livres.
- (D) Paciente de 52 anos, com carcinoma *in situ* alto grau extenso, submetida a mastectomia com margens livres e biópsia de linfonodo sentinela negativo.
- (E) Paciente de 40 anos, com carcinoma sem outras especificações submetida à mastectomia com margens livres e biópsia de linfonodo sentinela com 2 de 3 linfonodos positivos.

53

Para realizar marcação pré-operatória de lesões mamárias podemos utilizar a marcação com radiotraçador (ROLL).

Assinale a afirmativa que apresenta a indicação correta de seu uso.

- (A) Apenas para detecção intraoperatória de linfonodo sentinela.
- (B) Apenas para lesões visíveis ao ultrassom.
- (C) Para lesões de até 2 cm de diâmetro.
- (D) Para lesões não palpáveis, localizadas próximas a implantes de silicone mamário.
- (E) Para lesões profundas e palpáveis.

54

Sobre o *carcinoma metaplásico da mama*, assinale a afirmativa correta.

- (A) Frequentemente possuem receptor de estrogênio positivo, e HER-2 negativo.
- (B) Possuem melhor prognóstico quando comparado ao subtipo não especial e frequentemente apresentam acometimento linfonodal no diagnóstico.
- (C) São neoplasias epiteliais que apresentam diferenciação escamosa ou fusocelular com aspectos tipo mesenquimais, incluindo a presença de elementos heterólogos.
- (D) Respondem muito bem ao tratamento quimioterápico com esquemas contendo carboplatina.
- (E) A radioterapia adjuvante apresenta importante papel no controle de recidivas locais, visto que este subtipo tumoral é mais sensível a radioterapia comparando ao subtipo não especial.

55

O câncer de mama diagnosticado durante a gestação e puerpério (até um ano pós-parto) corresponde a cerca de 3% dos casos novos de câncer de mama. Ele possui certas particularidades com relação a abordagem diagnóstica e terapêutica.

Em relação a este assunto, assinale a afirmativa correta.

- (A) Com relação ao aspecto histológico possuem maior taxa de tumores de baixo grau com presença de receptor de estrogênio positivo e HER-2 positivo quando comparadas às mulheres com diagnóstico fora do período gestacional.
- (B) A cirurgia pode ser realizada em qualquer trimestre gestacional. Só é possível a realização de cirurgia conservadora caso a radioterapia seja realizada pós-parto.
- (C) O esquema quimioterápico usado é o mesmo da paciente não gestante, inclusive sendo seguro e bem sedimentado o uso das terapias anti HER-2.
- (D) Não há contraindicação a amamentação nas pacientes submetidas a terapia sistêmica durante período lactacional.
- (E) O diagnóstico frequentemente é realizado em estágios mais iniciais quando comparados a população de risco habitual.

56

Sobre os estudos clínicos relacionados a quimioprevenção do câncer de mama, assinale a afirmativa correta.

- (A) O estudo NSABP-P1 foi o primeiro estudo randomizado sobre o uso de raloxifeno para a prevenção primária do câncer de mama.
- (B) O estudo NSABP-P1 utilizou tamoxifeno de 10 mg por 5 anos.
- (C) O estudo IBIS-1 demonstrou que os benefícios do uso do tamoxifeno com o quimioprevenção não se mantem após os 5 anos de uso.
- (D) O estudo MORE demonstrou redução tanto nos casos de carcinoma de mama invasivo como daqueles *in situ* no grupo de usuárias de raloxifeno
- (E) No estudo STAR, o raloxifeno demonstrou a mesma diminuição de risco de câncer de mama invasivo em comparação ao tamoxifeno, porém no carcinoma *in situ* o uso do tamoxifeno se mostrou superior.

57

Paciente de 39 anos com queixa de fluxo papilar espontâneo a esquerda, persistente há três meses. Ao exame físico, observa-se saída de secreção serossanguinolenta durante a dígitopressão da região periareolar (9 horas) da mama esquerda. Ausência de massas ou lesão cutânea.

Assinale a opção que indica a conduta inicial.

- (A) Citologia do fluxo papilar.
- (B) Mamografia e ultrassom de mamas e axilas.
- (C) Ressonância de mamas.
- (D) Exérese da unidade ducto lobular.
- (E) Orientação e observação clínica.

58

Paciente 50 anos, traz laudo mamográfico com a seguinte conclusão: nódulo oval, circunscrito, hiperdenso, de 2x1cm nos maiores eixos, localizado no terço médio da mama esquerda.

Este achado corresponde à classificação do BIRADS

- (A) 2.
- (B) 3.
- (C) 0.
- (D) 1.
- (E) 4.

59

Paciente de 53 anos, com diagnóstico de carcinoma *in situ* grau I por mamotomia de calcificações agrupadas em mama esquerda. Após a biopsia houve desaparecimento completo da lesão.

A conduta seguinte deve ser

- (A) radioterapia mamária.
- (B) quadrantectomia com biopsia de linfonodo sentinela.
- (C) tamoxifeno adjuvante.
- (D) ressecção cirúrgica guiada da topografia da lesão.
- (E) observação clínica com novos exames em 6 meses.

60

Com relação ao acompanhamento da paciente pós-tratamento do câncer de mama, assinale a opção que indica o exame, que deve ser realizado rotineiramente, independentemente da queixa da paciente.

- (A) Exame clínico completo, exame clínico mamário e mamografia.
- (B) Exame clínico mamário, mamografia e ultrassonografia de mamas e axilas.
- (C) Ressonância de mamas, mamografia e ultrassonografia de mamas e axilas.
- (D) Tomografia de tórax e abdome, mamografia e cintilografia óssea.
- (E) Exame clínico mamário, mamografia e marcadores como o CA-15.3 e CEA.

61

Paciente de 36 anos, procura mastologista devido a histórico familiar positivo para câncer de mama. Não tem sintomas mamários. Refere que mãe apresentou câncer de mama aos 48 anos falecida da doença 4 anos após diagnóstico, irmã de 38 anos realizou diagnóstico recente da doença e atualmente está em regime de quimioterapia neoadjuvante. Não tem alterações ao exame físico.

Sobre o caso, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Esta paciente tem indicação de rastreamento com mamografia e ressonância mamária já aos 36 anos com intervalos anuais de realização em caso de normalidade.
- (B) Tanto a paciente quanto sua irmã possuem indicação de serem avaliadas por médico geneticista.
- (C) É muito importante para o caso a discussão de medidas de prevenção primária do câncer como quimioprevenção e cirurgias redutoras de risco.
- (D) Em caso de teste genético negativo para mutações germinativas patogênicas ou variantes de significado incerto paciente é considerada de baixo risco para o câncer de mama
- (E) Paciente possui alto risco para câncer de mama, portanto deve ser orientada sobre fatores de risco modificáveis e estilo de vida saudável.

62

Atualmente é comum a veiculação de imagens de resultados operatórios e propaganda médica pessoal voltada para os resultados pós cirúrgicos.

De acordo com o Código e Ética Médica (Resolução CFM n 2207, de 27/09/2019), analise as afirmativas a seguir.

- I. Caso o médico declare ser especialista em uma área ele obrigatoriamente deve incluir no anúncio seu número de registro no Conselho Regional de Medicina, estado em que está inscrito e Registro de Qualificação de Especialista (RQE)
- II. É permitido ao médico realizar qualquer tipo de propaganda desde que o conteúdo seja verídico
- III. O médico pode fazer referências a casos identificáveis e exibir pacientes em anúncios profissionais desde que tenha uma autorização do paciente.
- IV. O médico não pode realizar nenhum tipo de propaganda associada a imagens de pacientes.

São verdadeiras as afirmativas:

- (A) I e IV, somente.
- (B) II e III, somente.
- (C) I, somente.
- (D) IV, somente.
- (E) I, II e IV, somente.

63

O segundo tipo histológico mais comum de câncer de mama é o *carcinoma lobular infiltrante*.

Sobre este tipo histológico, assinale a afirmativa correta.

- (A) Mantém a expressão da proteína e-caderina.
- (B) Caracteriza-se por células pouco coesas, menores, distribuídas em arranjos lineares. (aspecto em fila indiana).
- (C) A variante pleomórfica é comum e caracteriza-se por intensa anaplasia nuclear.
- (D) Em casos duvidosos podemos confirmar o diagnóstico de acordo com a presença de expressão de e-caderina, associada a expressão anômala de p53 e HER-2.
- (E) São caracterizados pela presença de lagos de muco onde se dispõe agrupamentos geralmente uniformes de células neoplásicas.

64

Paciente de 62 anos, diagnosticada com câncer de mama metastático. Possui um nódulo de 2x3cm em mama esquerda associado a linfadenomegalia homolateral. É assintomática. Durante exames de rastreamento foram detectadas metástases ósseas e pulmonares. Possui imunohistoquímica da biópsia mamaria com Receptores hormonais negativos e HER-2 positivo.

Sobre o caso assinale a afirmativa correta.

- (A) Primeira opção de tratamento para esta paciente é o tratamento cirúrgico do tumor, visto que no momento trata-se de um tumor operável com cirurgia conservadora e esvaziamento axilar.
- (B) Paciente possui metástases em locais pouco usuais visto que a maior incidência de metástases desse tumor é em sistema nervoso central e fígado.
- (C) Paciente deve receber inicialmente tratamento sistêmico baseados em drogas Anti-HER-2 e quimioterapia com taxanos.
- (D) Paciente tem indicação de receber quimioterapia com esquema semelhante ao da quimioterapia neoadjuvante, visto que metástases são assintomáticas.
- (E) Paciente deve ser tratada com radioterapia das lesões ósseas e, após, quimioterapia sistêmica.

65

Paciente 40 anos, portadora de mutação patogênica de BRCA 1 realizou diagnóstico de câncer de mama tipo não especial triplo negativo T2N0 (nódulo de 3,8 cm no maior eixo) a esquerda.

Sobre o caso, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Paciente tem indicação de quimioterapia neoadjuvante
- (B) Paciente pode escolher realizar adenomastectomia bilateral com biópsia de linfonodo sentinela a esquerda após tratamento com quimioterapia neoadjuvante mesmo com resposta radiológica completa.
- (C) É possível realizar a cirurgia conservadora com biópsia de linfonodo sentinela se esse for o desejo da paciente após quimioterapia neoadjuvante, se a relação entre o volume mamário e o volume tumoral residual for favorável.
- (D) Devemos realizar ressonância mamária previamente ao início do tratamento sistêmico neoadjuvante
- (E) Paciente pode escolher realizar adenomastectomia bilateral com biópsia de linfonodo sentinela bilateral, após tratamento com quimioterapia neoadjuvante, mesmo com resposta radiológica completa.

66

As lesões precursoras do câncer de mama são heterogêneas, com apresentação e comportamento clínico variável. Compreendem uma zona cinzenta entre as doenças benignas e malignas da mama.

Sobre essas lesões, assinale a afirmativa correta.

- (A) Um dos critérios que diferencia a hiperplasia ductal atípica do carcinoma ductal *in situ* de baixo grau é sua extensão ser menor que 2 mm.
- (B) A presença de expressão de CK5/6 e CK14 em padrão mosaico é comum tanto na hiperplasia ductal atípica quanto no carcinoma *in situ* de baixo grau.
- (C) A hiperplasia lobular atípica não é considerada uma lesão marcadora de risco para câncer de mama.
- (D) Uma das características típicas das lesões proliferativas intralobulares é a expressão da molécula e-caderina.
- (E) A atipia de células planas caracteriza-se por intenso pleomorfismo nuclear, semelhante ao CDIS de alto grau.

67

Considere uma paciente de 78 anos, com diagnóstico clínico de um tumor *cT1cN0M0* à esquerda, luminal A, que realiza todas suas atividades diárias sem ajuda. É consciente e orientada e possui hipertensão arterial e dislipidemia controladas.

Sobre o caso, assinale a afirmativa correta.

- (A) A omissão de radioterapia adjuvante, se realizada cirurgia conservadora, diminui a sobrevida global após 5 anos.
- (B) É possível neste caso discutir a realização de cirurgia mamária conservadora com a omissão da biópsia de linfonodo sentinela intra-operatória.
- (C) Deve ser tratada com mastectomia e biópsia de linfonodo sentinela para evitar a realização da radioterapia adjuvante.
- (D) Não devemos considerar o uso de terapia endócrina adjuvante com inibidor de aromatase ou tamoxifeno.
- (E) A reconstrução mamária neste caso está proscrita, devido à idade e comorbidades.

68

Paciente de 58 anos, com diagnóstico de câncer de mama esquerda receptor hormonal e HER-2 negativo aos 50 anos, recebeu novo diagnóstico de carcinoma mamário do mesmo lado e quadrante do anterior estágio clínico *cT2cN0M0*. Inicialmente (aos 50 anos) foi tratada cirurgicamente com quadrantectomia e biópsia de linfonodo sentinela. Seguiu para radioterapia adjuvante e hormonioterapia adjuvante.

Sobre este caso, assinale a afirmativa correta.

- (A) Paciente com diagnóstico de tumor inicial e pode novamente ser submetida a cirurgia conservadora, independente da dose prévia de radioterapia utilizada.
- (B) Paciente não tem necessidade de reestadiamento, pois é assintomática.
- (C) Não é necessário realizar nova imunohistoquímica do tumor, previamente ao tratamento cirúrgico.
- (D) Paciente com indicação de nova investigação completa: com imunohistoquímica, estadiamento sistêmico e conduta cirúrgica a depender do resultado desses exames.
- (E) Paciente com indicação de cirurgia prévia a qualquer tratamento sistêmico, pois não pode mais realizar cirurgia conservadora mamária.

69

Considere paciente de 46 anos, com diagnóstico de carcinoma tipo não especial grau 2, com receptor de hormônio negativo e HER-2 positivo com estágio clínico *cT3cN1M0*.

A primeira abordagem terapêutica para o caso deve ser a de

- (A) quimioterapia neoadjuvante com antracíclicos, taxanos e duplo bloqueio de HER-2 com trastuzumabe e pertuzumabe.
- (B) tratamento cirúrgico com mastectomia e esvaziamento axilar.
- (C) quimioterapia neoadjuvante com antracíclicos, taxanos e trasztuzumabe.
- (D) quimioterapia neoadjuvante com antracíclicos e taxanos apenas.
- (E) radioterapia neoadjuvante

70

Paciente de 28 anos, com queixa de nódulo palpável em quadrante supero lateral de mama esquerda há 3 meses. Nega outras queixas. Ao exame clínico possui nódulo de 3,0x2,5 cm no maior eixo, móvel e fibroelástico. Tem desejo atual de gestação. Nuligesta em uso de contraceptivo oral combinado. Nega histórico de neoplasia familiar. Ultrassom de mamas: BIRADS-3.

Sobre o caso, assinale a afirmativa correta.

- (A) Deve ser realizada mamografia e ressonância de mamas antes de tomar conduta cirúrgica.
- (B) É contraindicado o uso de anticoncepcional hormonal nesse caso.
- (C) A realização de core biópsia é mandatória nesse caso.
- (D) A conduta preconizada é observação clínica com novo exame em 12 meses.
- (E) Paciente tem indicação de biópsia excisional do nódulo.

Realização

