

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

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

Boa Prova!

.....
DESTAQUE AQUI

Nome: _____ Assinatura do Candidato: _____ Inscrição: _____

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

RASCUNHO

Texto

**Minhas
maturidade**

Circunspeção, siso, prudência.

(Mario Prata)

É o que o homem pensa durante anos, enquanto envelhece. Já está perto dos 50 e a pergunta ainda martela. Um dia ele vai amadurecer.

Quando um homem descobre que não é necessário escovar os dentes com tanta rapidez, tenha certeza, ele virou um homem maduro. Só sendo mesmo muito imaturo para escovar os dentes com tanta pressa.

E o amarrar do sapato pode ser mais tranquilo, arrumando-se uma posição menos incômoda, acertando as pontas.

[...]

Não sente culpa de nada. Mas, se sente, sofre como nunca. Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.

É um homem mais bonito, não resta a menor dúvida.

Homem maduro não bebe, vai à praia.

Não malha: a malhação denota toda a imaturidade de quem a faz. Curtir o corpo é ligeiramente imaturo.

Nada como a maturidade para perceber que os intelectuais de esquerda estão, finalmente, acabando. Restam uns cinco.

Sorri tranquilo quando pensa que a pressa é coisa daqueles imaturos.

O homem maduro gosta de mulheres imaturas. Fazer o quê?

Muda muito de opinião. Essa coisa de ter sempre a mesma opinião, ele já foi assim.

[...]

Se ninguém segurar, é capaz do homem maduro ficar com mania de apagar as luzes da casa.

O homem maduro faz palavras cruzadas!

Se você observar bem, ele começa a implicar com horários.

A maturidade faz com que ele não possa mais fazer algumas coisas. Se pega pensando: sou um homem maduro. Um homem maduro não pode fazer isso.

O homem maduro começa, pouco a pouco, a se irritar com as pessoas imaturas.

Depois de um tempo, percebe que está começando é a sentir inveja dos imaturos.

Será que os imaturos são mais felizes?, pensa, enquanto começa a escovar os dentes depressa, mais depressa, mais depressa ainda.

O homem maduro é de uma imaturidade a toda prova.

Meu Deus, o que será de nós, os maduros?

1) O texto começa a estabelecer uma lógica sobre a ideia de maturidade que, ao final, é desconstruída. Isso fica marcado, de modo descontraído, principalmente porque:

- há um questionamento sobre a felicidade dos imaturos.
- é feito um apelo a Deus pela maturidades dos maduros.
- o maduro começa a escovar os dentes cada vez mais depressa.
- os imaturos sentem inveja da vida dos maduros.
- os maduros revelam uma certeza em relação ao futuro.

2) Em “O homem maduro é de uma imaturidade a toda prova.” (19º§), para provocar expressividade, foi empregada uma figura de estilo que se caracteriza, sobretudo:

- pela comparação implícita entre objetos concretos.
- por uma associação lógica de uma parte que remete ao todo.
- pela tentativa de suavização de uma ideia considerada ilógica.
- pelo emprego de palavras que apontam para sentidos contrários.
- pela atribuição de características humanas a seres inanimados.

3) No terceiro parágrafo, o vocábulo destacado em “E o amarrar do sapato pode ser mais tranquilo,” deve ser classificado morfológicamente como:

- verbo.
- adjetivo.
- substantivo.
- advérbio.
- pronome.

4) A oração destacada em “Não sente culpa de nada. Mas, se sente, sofre como nunca.” (4º§) introduz no período em que se encontra um valor semântico de:

- condição.
- concessão.
- consequência.
- conformidade.
- causa.

5) Em “Sorri tranquilo quando pensa que a pressa é coisa daqueles imaturos.”, o termo em destaque exerce a função sintática de:

- adjunto adnominal.
- predicativo do sujeito.
- adjunto adverbial.
- objeto direto.
- complemento nominal.

Considere o fragmento abaixo para responder às questões 6 e 7 seguintes:

“Depois de um tempo, percebe que está começando é a sentir inveja dos imaturos.” (17º§)

6) O emprego da vírgula justifica-se por:

- isolar uma oração subordinada adverbial.
- marcar a presença de um aposto explicativo.
- separar orações coordenadas assindéticas.
- indicar a presença de um vocativo.
- acompanhar um termo deslocado da ordem direta.

7) A presença do verbo “começando” permite ao leitor inferir a seguinte postura do maduro.

- sempre sentiu inveja dos imaturos.
- acha que a vida dos imaturos é pior.
- nunca desejou a vida dos imaturos.
- espera que sua vida madura melhore.
- acreditava antes que sua vida era melhor.

8) A ideia de plural proposta pelo pronome do título não concorda com o termo “maturidade”, mas com as ideias do subtítulo. A “prudência” é uma delas. Seria um exemplo dessa característica a seguinte atitude descrita no texto:

- “Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.” (4º§)
- “É um homem mais bonito, não resta a menor dúvida.” (5º§)
- “Nada como a maturidade para perceber que os intelectuais de esquerda estão, finalmente, acabando.” (8º§)
- “Se pega pensando: sou um homem maduro. Um homem maduro não pode fazer isso.” (15º§)
- “O homem maduro faz palavras cruzadas!” (13º§)

9) O vocábulo “circunspeção”, também presente no subtítulo, deve ser entendido como sinônimo de:

- precaução.
- animação.
- dedicação.
- organização.
- limitação.

- 10) No quarto parágrafo, o pronome destacado em “Mas já é capaz de assistir à sessão da tarde sem a culpa a lhe desviar a atenção.” cumpre um papel coesivo à medida que retoma a seguinte ideia:
- desviar.
 - maduro.
 - culpa.
 - capaz.
 - sessão.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

- 11) Numa pesquisa sobre a preferência entre dois esportes, chegou-se ao seguinte resultado: 130 (cento e trinta) gostavam de vôlei, 85 (oitenta e cinco) gostavam de vôlei e basquete e 70 (setenta) gostavam de somente um dos dois. Se todos os entrevistados escolheram pelo menos um dos esportes, então o total de pessoas que gostam somente de basquete é de:
- 35
 - 45
 - 15
 - 55
 - 25
- 12) Mara leu $\frac{1}{5}$ das páginas de um livro numa semana. Na segunda semana, leu mais $\frac{2}{3}$ de páginas. Se ainda faltam ler 60 (sessenta) páginas do livro, então o total de páginas do livro é de:
- 300
 - 360
 - 400
 - 450
 - 480
- 13) Ao comprar um produto, José obteve um desconto de 12% (doze por cento) por ter pago à vista e pagou o valor de R\$ 105,60 (cento e cinco reais e sessenta centavos). Nessas condições, o valor do produto, sem desconto, é igual a:
- R\$ 118,27
 - R\$ 125,00
 - R\$ 120,00
 - R\$ 130,00
 - R\$ 115,00
- 14) Seja a proposição P: 20% de 40% = 8% e a proposição Q: Se $\frac{3}{4}$ do salário de João é R\$ 720,00, então o salário de João é maior que R\$ 1000,00. Considerando os valores lógicos das proposições P e Q, podemos afirmar que:
- o valor lógico da conjunção entre as duas proposições é verdade
 - o valor lógico da disjunção entre as duas proposições é falso
 - o valor lógico do bicondicional entre as duas proposições é verdade
 - o valor lógico do condicional, P então Q, é falso
 - o valor lógico do condicional, Q então P, é falso

- 15) A frase “O atleta venceu a corrida ou a prova foi cancelada” de acordo com a lógica proposicional é equivalente à frase:
- Se o atleta não venceu a corrida, então a prova foi cancelada
 - Se o atleta venceu a corrida, então a prova foi cancelada
 - Se o atleta venceu a corrida, então a prova não foi cancelada
 - Se o atleta não venceu a corrida, então a prova não foi cancelada
 - Se a prova não foi cancelada, então o atleta não venceu a corrida

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

- 16) O Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, determina as regras para composição do Conselho de Administração. Analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- O Conselho de Administração é o órgão de orientação superior da EBSEERH, sendo composto por 10 membros, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação
 - O Presidente da Empresa poderá exercer a Presidência do Conselho, ainda que interinamente
 - Dentre os membros que comporão o Conselho de Administração, quatro membros serão indicados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo que, um será o Presidente do Conselho e o outro, substituto nas suas ausências e impedimentos
 - Dentre as indicações realizadas um membro será indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior - ANDIFES, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal
 - O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de três anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período
- 17) A Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011 determina que a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres. Em seu art. 6º a legislação especifica quais são as instituições congêneres. Analise as alternativas abaixo e assinale a que aponta corretamente essa especificação.
- Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, 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
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, 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
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas e privadas que incentivem atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições privadas que incentivem atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS
 - Consideram-se instituições congêneres, para efeitos desta Lei, as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito nacional e internacional

- 18) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – determina as competências da Chefia de Gabinete da Diretoria Vice-Presidência Executiva. Considerando as atribuições que lhe são determinadas, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- Prestar assistência direta e imediata ao Diretor Vice-Presidente Executivo, na preparação, na análise e no despacho do expediente
 - Subsidiar e auxiliar o Diretor Vice-Presidente Executivo na preparação de documentos para apresentação em eventos internos e externos à EBSEH, com a participação da Coordenadoria de Comunicação Social, quando for necessário
 - Manter em bom funcionamento a gestão interna do Gabinete da Diretoria, Vice-Presidência Executiva, quanto à infraestrutura e ao suporte necessários ao seu funcionamento, independentemente de articulação com os demais órgãos da Presidência
 - Participar e monitorar grupos de trabalho e reuniões de interesse imediato da Diretoria, Vice-Presidência Executiva, quando for necessário
 - Redigir, revisar, tramitar e organizar a correspondência e outros documentos da Diretoria, Vice-Presidência Executiva
- 19) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – para cumprimento de suas competências legais determina expressamente a sua estrutura de governança. Para tanto, divide-a em Órgãos de Administração, Órgão de Fiscalização e Comissões e Comitês e especifica a composição de cada um. No que diz respeito aos Comitês, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- Comitê Gestor de Segurança da Informação e Comunicação
 - Comitê Permanente de Desenvolvimento de Pessoas da Sede
 - Comitê de Gestão de Riscos e Crises
 - Comitê de Governança do Aplicativo para Gestão dos Hospitais Universitários
 - Comitê de Governança de Tecnologia da Informação e Transparência
- 20) Conforme disposição do Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEH– o Conselho de Administração reunir-se-á, mensalmente e extraordinariamente, e as deliberações do Conselho serão tomadas, respeitando o quórum expressamente determinado. Assinale abaixo a alternativa que aponta o quórum correto.
- As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria qualificada de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria absoluta de seus membros
 - As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria simples de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria absoluta de seus membros
 - As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria simples de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria qualificada de seus membros
 - As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria absoluta de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria simples de seus membros
 - As deliberações do Conselho serão tomadas por maioria qualificada de votos dos presentes, respeitada a presença da maioria simples de seus membros

- 21) O Pacto pela Saúde (2006) foi um marco importante na organização do Sistema Único de Saúde. Um de seus componentes foi o Pacto pela Vida, que definiu entre suas prioridades o fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endêmicas. Considerando essas doenças, assinale a alternativa que contém aquela que **não** foi citada nessa prioridade pactuada:
- Dengue
 - Tuberculose
 - Hanseníase
 - Malária
 - Febre amarela
- 22) Considerando a lei 8080/90, no que tange à Saúde do Trabalhador, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:
- O texto da lei abrange participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde-SUS, em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
 - O texto da lei prevê a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
 - O texto da lei não prevê a garantia, ao sindicato dos trabalhadores, de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo o ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.
- I, II e III são corretas
 - Apenas I e II são corretas
 - I, II e III são incorretas
 - Apenas I é correta
 - Apenas III é correta
- 23) A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência é um dos princípios do SUS. O decreto presidencial 7508 de 2011 expressa que: o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia:
- Necessariamente pela Atenção Primária, pelas Unidades de Saúde da Família
 - Necessariamente pela Atenção Primária, pelas Unidades de Saúde da Família ou Unidades Básicas de Saúde
 - Pela Atenção Primária ou pelas Unidades de Urgência ou Emergência apenas
 - Pelas Portas de Entrada do Sistemas, nelas incluídos os serviços de Atenção psicossocial
 - Pela Atenção Primária apenas, ou excepcionalmente pelos serviços especiais de acesso aberto
- 24) O modelo de Dahlgren e Whitehead dispõe os determinantes sociais de Saúde em diferentes camadas, segundo seu nível de abrangência, desde uma camada mais próxima aos determinantes individuais (exemplos: idade e sexo) até a camada mais distal, em que se situam:
- Condições socioeconômicas, culturais e ambientais da sociedade
 - Redes sociais e comunitárias
 - Fatores étnicos e genéticos
 - Condições de vida e trabalho
 - Comportamento e os estilos de vida individuais

25) Segundo a resolução 453 de 2012 do Conselho Nacional de Saúde, nos Municípios onde não existam entidades, instituições e movimentos organizados em número suficiente para compor o Conselho, a representação será:

- a) Definida pela Secretaria Municipal de Saúde
- b) Definida pelo Poder Legislativo
- c) Definida em eleição realizada em plenária no Município, promovida de maneira ampla e democrática
- d) Definida por ato do chefe do Executivo Municipal, em caráter temporário, no qual constam os prazos para que a representação seja substituída para aquela, prevista na Resolução 453 de 2012
- e) Definida pela Conferência Municipal de Saúde

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) O rastreamento do câncer de mama na população geral é baseado na realização periódica da mamografia em mulheres assintomáticas, visando sua detecção precoce. Sobre o rastreamento de câncer de mama assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A sociedade Brasileira de Mastologia recomenda o rastreamento mamográfico anual a partir de 40 anos
- b) O Instituto Nacional do Câncer recomenda o rastreamento mamográfico bienal a partir de 50 anos
- c) As sociedades médicas não estabelecem idade a partir da qual o rastreamento mamográfico deve ser interrompido
- d) A Organização Mundial da Saúde recomenda o rastreamento mamográfico anual a partir dos 40 anos
- e) Mulheres com mamas densas devem realizar mamografia anual a partir dos 40 anos

27) Paciente de 28 anos apresenta-se ao seu consultório com resultado de ultrassonografia solicitada pelo ginecologista após queixa de nódulo palpável de 1,5cm em mama direita. O laudo apresenta como conclusão BI-RADS 3[®]. Segundo a quinta edição do BI-RADS[®], publicado em 2013, assinale a alternativa que apresenta a conduta para o caso:

- a) Solicitar biópsia do nódulo para prosseguir a investigação
- b) Realizar novo exame ultrassonográfico bilateral em 6 meses
- c) Seguimento clínico anual, sem necessidade de repetir o exame de imagem
- d) Realizar novo exame ultrassonográfico da mama direita em 12 meses
- e) Realizar novo exame ultrassonográfico da mama direita em 6 meses

28) Paciente de 60 anos, em seguimento no ambulatório da mastologia de alto risco por história familiar importante de câncer de mama, retorna para consulta, sem queixas mamárias, com resultado de mamografia. O laudo não apresenta classificação segundo BI-RADS, mas descreve nódulo sólido obscurecido na UQL de mama direita, estável desde 2012. Assinale a alternativa que apresenta o BI-RADS e a melhor conduta para seguimento do caso:

- a) BI-RADS 0. Prosseguir investigação com USG de mama direita
- b) BI-RADS 3. Repetir USG de mama direita em 6 meses
- c) BI-RADS 1. Mamografia bilateral em 12 meses
- d) BI-RADS 2. Mamografia bilateral em 12 meses
- e) BI-RADS 4. Prosseguir investigação com biópsia da lesão

29) Paciente de 59 anos, antecedente de setorectomia esquerda em janeiro de 2015 por carcinoma metaplásico com diferenciação escamosa, triplo negativo, Ki67 30%, T3N2M0, retorna para consulta de rotina com mamografia de rastreamento. Ao exame: lesão palpável endurecida em QSL de mama esquerda de 3cm. Laudo da mamografia: alterações pós-cirúrgicas na mama esquerda com redução volumétrica, retração cutânea, áreas de esteatonecrose com extensão de cerca de 4,1cm e clipe metálico no leito cirúrgico. Marcadores radiopacos em cicatriz cutânea. A imagem da mamografia se encontra abaixo. Assinale a alternativa que apresenta o BI-RADS e a melhor conduta para seguimento do caso.

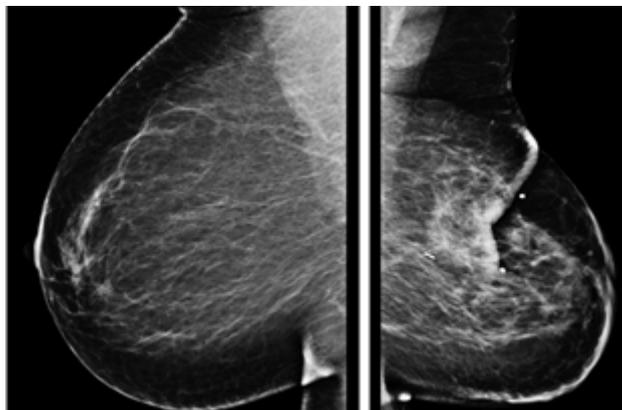


Figura 1. Imagem de mamografia de rastreamento

- a) BI-RADS 0; Prosseguir investigação da mama esquerda com ultrassonografia
- b) BI-RADS 1; Mamografia de rastreamento em 1 ano
- c) BI-RADS 2; Mamografia de rastreamento em 1 ano
- d) BI-RADS 3; Repetir a mamografia da mama esquerda em 6 meses
- e) BI-RADS 4; Prosseguir investigação da mama esquerda com biópsia

30) Nódulo de mama é toda tumoração presente na glândula mamária. Pode apresentar conteúdo cístico ou sólido. Sobre cistos de mama, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Cistos simples não palpáveis, diagnosticados apenas em ultrassonografia, não devem ser abordados ou acompanhados e a paciente deve ser tranquilizada
- b) Microcistos agrupados apresentam alto risco de malignidade e devem ser investigados com biópsia
- c) Os cistos simples palpáveis podem ser aspirados (com punção aspirativa com agulha fina) caso a paciente seja sintomática
- d) Um controle ultrassonográfico em 6 meses deve ser realizado no caso de aspiração de um cisto simples com desaparecimento total da lesão após a punção
- e) A exérese cirúrgica está indicada em casos de cistos com conteúdo sólido ou conteúdo hemático

31) Paciente de 40 anos com queixa de nódulo palpável em mama esquerda há 1 mês. Ao exame físico: nódulo de 1,5 cm, consistência endurecida, mal delimitado, em quadrante inferomedial de mama esquerda. Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais adequada para investigação do caso:

- Solicitada mamografia que apresentou laudo BI-RADS 1. A paciente foi tranquilizada e orientada quanto ao seguimento anual com mamografia
- Solicitada mamografia que apresentou laudo BI-RADS 1. A investigação prosseguiu com realização de ultrassonografia com achado BI-RADS 1. A paciente foi tranquilizada e nova mamografia solicitada em 6 meses
- Solicitada mamografia que apresentou laudo BI-RADS 1. A investigação prosseguiu com realização de ultrassonografia com achado BI-RADS 1, sendo, então solicitado biópsia da lesão
- Solicitada mamografia que apresentou laudo BI-RADS 1. A investigação prosseguiu com realização de ultrassonografia com achado BI-RADS 1. A paciente foi tranquilizada e orientada quanto ao seguimento anual com mamografia
- Solicitada mamografia que apresentou laudo BI-RADS 0. A investigação prosseguiu com realização de ultrassonografia com achado BI-RADS 1. A paciente foi tranquilizada e orientada quanto ao seguimento anual com mamografia

32) Assinale a alternativa correta. Na propedêutica do nódulo em mama masculina o exame de escolha para diagnóstico por imagem é:

- Ultrassonografia
- Mamografia (incidência crânio caudal)
- Ressonância magnética
- Mamografia (incidência oblíqua média lateral)
- Mamografia com realização da manobra de Eklund

33) As anormalidades do desenvolvimento mamário podem ser classificadas em alterações de volume e número. Sobre anormalidades congênitas da mama assinale a alternativa correta.

- Atelia é a ausência congênita do complexo areolopapilar
- A anormalidade mais frequentemente observada em ambos os sexos é a polimastia
- A condição de ausência de tecido mamário e presença de mamilo é denominada amastia
- A associação entre ausência do músculo peitoral menor, deformidade da parede torácica e anormalidades da mama é conhecida como síndrome de Poland
- Amastia é o subdesenvolvimento da mama

34) Associe as duas colunas e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo, sobre a classificação histopatológica das lesões benignas da mama:

- Aspecto estrelado. Túbulos aprisionados em meio a colágeno.
 - Nódulo com componente estromal hiper celular e epitelial com arranjo em fendas, de aspecto foliáceo.
 - Projeção arborecente com eixo vascular, com dupla celularidade (epitélio e mioepitélio).
 - Nódulo com componente epitelial (canalicular ou tubular) com diferentes graus de hiperplasia, em meio a estroma colagenizado ou mixoide.
 - Ductos hiperplásicos com lumens secundários, irregulares, periféricamente distribuídos e células centrais desorganizadas.
- () FIBROADENOMA
() TUMOR PHYLLODES
() ADENOSE
() PAPILOMA
() LESÃO ESCLEROSANTE COMPLEXA

A sequência correta é:

- 2 – 4 – 5 – 3 – 1
- 4 – 2 – 5 – 1 – 3
- 4 – 5 – 1 – 3 – 2
- 4 – 2 – 5 – 3 – 1
- 2 – 4 – 1 – 3 – 5

35) Lesões epiteliais proliferativas ou hiperplasias epiteliais mamárias compreendem um espectro heterogêneo de alterações confinadas ao sistema ducto-lobular. Sobre as lesões proliferativas intraductais assinale a alternativa incorreta.

- Na atipia epitelial plana as células são positivas para citoqueratinas de baixo peso molecular como CK8, CK18 e CK19
- A atipia epitelial plana comumente coexiste com CDIS de baixo grau e carcinoma tubular e compartilha semelhanças citológicas e imunofenotípicas com essas lesões
- Normalmente a hiperplasia ductal atípica é diagnosticada quando a proliferação neoplásica preenche pelo menos dois ductos ou quando a lesão é maior que 2mm
- Na hiperplasia ductal atípica as células tipicamente apresentam receptor de estrogênio e progesterona positivos
- A hiperplasia ductal atípica está associada a risco relativo para desenvolvimento de carcinoma invasor de 4 a 5 vezes

36) A conduta nas seguintes lesões mamárias benignas é a ampliação cirúrgica, exceto nos casos de:

- Hiperplasia ductal atípica
- Fibroadenoma complexo
- Atipia epitelial plana
- Neoplasia lobular
- PASH sintomático

37) Paciente de 52 anos, com diagnóstico de carcinoma ductal invasivo (SOE) de mama direita, GH2/GN2, RE positivo, RP negativo, HER 3+/3+, Ki67 50%, de 2,3cm e axila com um linfonodo palpável, aumentado de tamanho e endurecido (positivo para metástase de carcinoma de mama na punção aspirativa por agulha fina). Assinale a alternativa que apresenta o estágio dessa paciente:

- Estádio IB
- Estádio IIA
- Estádio IIB
- Estádio IIIA
- Estádio IIIB

38) Apenas 5 a 10% de todos os casos de câncer de mama são atribuídos a mutações em um pequeno número de genes que podem ser transmitidos de geração em geração. Sobre as síndromes de câncer de mama hereditário assinale a alternativa que apresenta:

- a) O carcinoma gástrico difuso hereditário é uma síndrome associada com câncer gástrico difuso e câncer de mama lobular. Até 50% dos casos está associada a mutação no gene CDH1
- b) A síndrome de Li-fraumeni é uma condição autossômica dominante rara, caracterizada pelo alto risco de desenvolvimento de sarcomas, tumores do SNC, adrenal e mama. Mutações no gene supressor de tumor TP53 ocorrem em pelo menos 70% dessas famílias. Nessas pacientes, o rastreamento mamário deve ser realizado com mamografia e ressonância magnética a partir de 35 anos
- c) A síndrome Peutz-Jeghers, causada pela mutação no gene PTEN, é uma condição autossômica dominante caracterizada por pólipos hamartomatosos no trato gastro intestinal, depósito de melanina na mucosa bucal, lábios, dedos e pés, apresentando ainda risco aumentado para câncer de mama
- d) 85% dos indivíduos com síndrome de Cowden apresentam mutação no gene PTEN. O risco para desenvolvimento de câncer de mama ao longo da vida é de 25-50%, com a maioria dos casos diagnosticados antes dos 50 anos
- e) A mutação no gene BRCA2 está associada a aumento do risco de desenvolvimento de câncer de mama, ovário, próstata e pâncreas

39) Assinale a alternativa que apresenta as mutações em genes que predispõem a câncer podem ser identificadas por análises laboratoriais que avaliam a sequência de genes. São genes de alta penetrância associados ao câncer de mama:

- a) BRCA1, TP53, ATM, CHECK2
- b) BRCA2, ATM, PTEN, PALB2
- c) BRCA1, CHECK2, BRCA2, TP53
- d) BRCA2, ATM, CHECK2, COX11
- e) BRCA1, TP53, BRCA2, PTEN

40) Quanto ao seguimento de pacientes com a síndrome de predisposição hereditária ao câncer de mama e ovário assinale a alternativa correta.

- a) O rastreamento para câncer de ovário neste grupo de risco deve ser realizado com ultrassonografia transvaginal e dosagem de CA 125 semestrais a partir de 30 anos ou 5 a 10 anos antes do parente mais jovem com diagnóstico de câncer de ovário
- b) O rastreamento do câncer de mama deve incluir o auto-exame das mamas a partir dos 18 anos, exame clínico das mamas anual a partir de 25 anos e mamografia anual alternando com ressonância magnética das mamas anual a partir de 30 anos
- c) Para tentar minimizar os achados falso-positivos, a ressonância das mamas em mulheres na pré-menopausa, deve ser realizada na segunda metade do ciclo menstrual
- d) Neste grupo de pacientes, quando da realização de mastectomia redutora de risco, deve-se associar rotineiramente a técnica da biópsia de linfonodo sentinela
- e) Já está bem estabelecida na literatura a quimioprofilaxia com tamoxifeno 20mg/d por 5 anos para pacientes nesse grupo de risco

41) Assinale a alternativa correta. A margem ideal definida na literatura para cirurgia de carcinoma ductal in situ da mama é:

- a) O tumor não toca na tinta
- b) 1mm
- c) 2mm
- d) 5mm
- e) 1cm

42) Segundo o consenso de 2010 da Sociedade Americana de Radio-oncologia (ASTRO), são candidatas à radioterapia hipofracionada da mama, exceto:

- a) Estadiamento patológico pT1-3pN0-1
- b) Pacientes com 50 anos ou mais
- c) Pacientes submetidas a tratamento cirúrgico conservador da mama
- d) Pacientes não submetidas à quimioterapia neoadjuvante
- e) Pacientes com mamas pouco volumosas (homogeneidade da dose de radiação dentro de $\pm 7\%$)

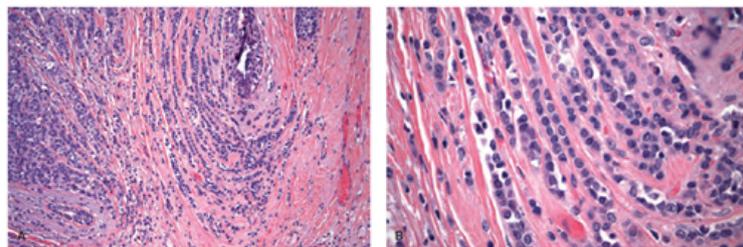
43) Os seguintes modelos estatísticos são específicos para o cálculo do risco de mutação do gene BRCA1/2, sendo útil em selecionar quais casos precisam do teste genético, exceto:

- a) BOADICEA
- b) BRCAPRO
- c) Myriad
- d) Mammprint
- e) Escore de Manchester

44) No estadiamento do câncer de mama, assinale a alternativa que apresenta o significado para um laudo com a seguinte sigla “ypT4bypN3b”:

- a) Estadiamento patológico pós-terapia neoadjuvante: extensão do tumor para parede torácica; metástase em linfonodo(s) mamário(s) interno(s) e axilar(es)
- b) Estadiamento patológico pós-terapia neoadjuvante: extensão do tumor para pele; metástase em linfonodo(s) mamário(s) interno(s) e axilar(es)
- c) Estadiamento clínico pós-terapia neoadjuvante: carcinoma inflamatório; metástases em linfonodo(s) infraclavicular(es)
- d) Estadiamento clínico sem terapia neoadjuvante: extensão do tumor para a pele; metástases em linfonodo(s) infraclavicular(es)
- e) Estadiamento patológico sem terapia neoadjuvante: extensão do tumor para a parede torácica; metástases em linfonodo(s) supraclavicular(es)

45) A figura abaixo evidencia a histopatologia de um subtipo de carcinoma mamário invasivo, caracterizado por células tumorais não coesivas entre si, dispostas individualmente e infiltrando o estroma em padrão de “fila indiana”. Trata-se de:



- a) Carcinoma ductal invasivo (SOE)
- b) Carcinoma mucinoso
- c) Carcinoma metaplásico
- d) Carcinoma lobular invasivo
- e) Carcinoma tubular

46) Os carcinomas de mama exibem amplo espectro de fenótipos morfológicos, com tipos histológicos específicos. Sobre os subtipos de carcinoma mamário invasivo assinale a alternativa correta.:

- a) Há alta frequência do carcinoma com características medulares entre pacientes que são BRCA1 positivos
- b) A principal característica dos carcinomas mucinosos é a produção intracelular de mucina
- c) O carcinoma com características medulares é frequentemente positivo para receptor de estrogênio e progesterona e apresenta bom prognóstico
- d) O carcinoma tubular é caracterizado por células neoplásicas pequenas que invadem o estroma em um padrão de fila indiana
- e) Os carcinomas pleomórfico e em anel de sinete são variantes do carcinoma ductal invasivo e apresentam pior prognóstico

47) Sobre o ensaio clínico randomizado NSABP B06 que comparou mastectomia, cirurgia conservadora e cirurgia conservadora com radioterapia para o tratamento de carcinoma invasivo da mama assinale a alternativa incorreta.

- a) Critérios de inclusão incluíam pacientes com tumores ≤ 4cm e com axila positiva ou negativa (estádios I ou II)
- b) A incidência cumulativa de recorrência na mama ipsilateral foi maior nas pacientes submetidas à cirurgia conservadora sem radioterapia quando comparado com aquelas que realizaram radioterapia
- c) Não houve diferença estatisticamente significativa entre os grupos com relação à sobrevida global
- d) O grupo que realizou cirurgia conservadora seguida de radioterapia apresentou maior sobrevida livre de doença e sobrevida livre de doença a distância quando comparado ao grupo que realizou cirurgia conservadora sem radioterapia
- e) O estudo conclui que cirurgia conservadora da mama seguida de radioterapia continua sendo uma terapia apropriada para o tratamento do câncer de mama se for possível obter margens cirúrgicas livres e bom resultado estético

48) Assinale a alternativa correta que indica, das pacientes abaixo, a que se enquadra no perfil de pacientes randomizadas no ensaio clínico ECOSOG Z0011:

- a) CDI de mama direita, cT1cN1, submetidas a setor de mama + linfadenectomia axilar + radioterapia com campo tangencial
- b) CDI de mama direita, cT1cN0, submetidas a setor de mama + BLS (com 3 linfonodos positivos para metástase) + radioterapia com campo tangencial
- c) CDI de mama direita, cT2cN0, submetidas a setor de mama + BLS (com 1 ou 2 linfonodos positivos para metástase) + radioterapia com campo tangencial
- d) CDI de mama direita, cT1cN0, submetidas a setor de mama + BLS (linfonodos negativos para metástase) + radioterapia com campo tangencial
- e) CDI de mama direita, cT2cN0, submetidas a setor de mama + BLS (com mais de 3 linfonodos positivo para metástase) + radioterapia com campo tangencial.

Utilize o caso clínico abaixo para responder as questões 49 e 50.

Paciente de 39 anos, menarca aos 12 anos, 3G3Pn, amamentou por 2 anos. Nega casos de câncer de mama na família. Apresenta-se na primeira consulta de mastologia com queixa de nódulo palpável em mama direita há 3 meses. Ao exame: mamas de pequeno volume, nódulo endurecido de 6,0 x 3,5cm, pouco móvel, irregular às 4h da mama direita. Axila direita com linfonodo endurecido e móvel de 1,5cm. Mamografia BI-RADS 1. USG: imagem hipoeoica, irregular, margens indistintas, de 2,8 x 1,6cm, distando 1,5cm do mamilo e 1,5cm da pele (BI-RADS 4). USG PAAF axila: carcinoma metastático. RNM: nódulo de 6,3x4,1cm com realce heterogêneo e pequenos nódulos satélites adjacentes. Core-biopsy: carcinoma ductal invasivo, GH3, GN3. IHQ: RE negativo, RP negativo, HER 2 3+; Ki67 50%.

49) Diante do caso exposto, assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta inicial.

- a) Terapia alvo anti-HER 2 (duplo bloqueio com trastuzumabe + pertuzumabe).
- b) Terapia alvo anti-HER 2 (trastuzumabe por 1 ano)
- c) Quimioterapia neoadjuvante com antraciclina e taxano associado à terapia alvo anti-HER 2 com lapatinib
- d) Quimioterapia neoadjuvante com antraciclina e taxano associado à terapia alvo anti-HER 2 com trastuzumabe
- e) Quimioterapia neoadjuvante com antraciclina e taxano associado à terapia alvo anti-HER 2 (duplo bloqueio com trastuzumabe + pertuzumabe)

50) ypT2ypN2 com 5 de 15 linfonodos positivos para macrometástases foi o estadiamento patológico da paciente. Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta para prosseguimento do caso:

- a) Radioterapia adjuvante do plastrão e sítios de drenagem linfática
- b) Radioterapia adjuvante do plastrão
- c) Radioterapia adjuvante dos sítios de drenagem linfática
- d) Quimioterapia adjuvante
- e) Terapia alvo anti-Her2 (trastuzumabe)

