



UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
COSEAC - COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA
FMS – FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE / NITERÓI
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DO
QUADRO PERMANENTE DA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI
EDITAL Nº 1/2019



Leia atentamente todas as informações da Capa do Caderno de Questões antes de começar a Prova

Cargo: MÉDICO – MASTOLOGISTA

NIVEL: SUPERIOR

CADERNO DE QUESTÕES

Instruções ao candidato

(Parte integrante do Edital – subitem 11.2)

- Ao receber este **Caderno de Questões**, confira se o cargo indicado é aquele para o qual você está concorrendo, se não for notifique imediatamente ao Fiscal. Você será responsável pelas consequências se fizer a Prova para um cargo diferente daquele a que concorre.
- Além deste **Caderno de Questões**, você deverá ter recebido o **Cartão de Respostas**.
- Verifique se constam deste Caderno, de forma legível, **50 questões de múltipla escolha** e espaços para rascunho. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Confira seus dados com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Se eles estiverem corretos, assine o **Cartão de Respostas** e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Em hipótese alguma haverá substituição do **Caderno de Questões** ou do **Cartão de Respostas** se você cometer erros ou rasuras durante a prova.
- Sob pena de eliminação do concurso, não é permitido fazer uso de instrumentos auxiliares para cálculos ou desenhos, ou portar qualquer material que sirva de consulta ou comunicação.
- Cada questão objetiva apresenta cinco opções de respostas, sendo apenas uma delas a correta. No **Cartão de Respostas**, para cada questão, assinale apenas uma opção, pois será atribuída pontuação zero à questão da Prova que contiver mais de uma ou nenhuma opção assinalada, emenda ou rasura.
- O tempo disponível para você fazer esta Prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas** é, no mínimo, de **uma hora e trinta minutos** e, no máximo, de **quatro horas**.
- Use somente caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**. Não é permitido uso de lápis mesmo que para rascunho.
- Terminando a prova, entregue ao Fiscal o **Cartão de Respostas** assinado e com a frase abaixo transcrita, a não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- Somente será permitido **na última hora** que antecede ao término da Prova levar o **Caderno de Questões**.

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS
NO QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

A saúde e a alegria promovem-se uma à outra

(Joseph Addison)

Tópico: Língua Portuguesa

Texto 1

(...) Pelo espírito atribulado do sertanejo passou a ideia de abandonar o filho naquele descampado. Pensou nos urubus, nas ossadas, coçou a barba ruiva e suja, irresoluto, examinou os arredores. Sinhá Vitória estirou o beijo indicando vagamente uma direção e afirmou com alguns sons guturais que estavam perto. Fabiano meteu a faca na bainha, guardou-a no cinturão, acocorou-se, pegou no pulso do menino, que se encolhia, os joelhos encostados ao estômago, frio como um defunto. Aí a cólera desapareceu e Fabiano teve pena. Impossível abandonar o anjinho aos bichos do mato. Entregou a espingarda a Sinhá Vitória, pôs o filho no cangote, levantou-se, agarrou os bracinhos que lhe caíam sobre o peito, moles, finos como cambitos. Sinhá Vitória aprovou esse arranjo, lançou de novo a interjeição gutural, designou os juazeiros invisíveis.

Fonte: RAMOS, G. *Vidas Secas*. Rio de Janeiro; São Paulo: Record, 2001. p. 10.

01 Quanto à tipologia textual, a afirmação correta em relação ao texto é

- (A) É texto dissertativo com alguns elementos descritivos.
- (B) Trata-se de uma narração, sem nenhum traço dissertativo.
- (C) Não se trata de texto narrativo, pois não há personagens.
- (D) É um texto descritivo, com alguns elementos narrativos.
- (E) O texto apresenta personagem-narrador.

Texto 2



02 Considerando o Texto 2 assinale o conceito que a ele se aplica.

- (A) Denotação: sentido primitivo, dicionarizado.
- (B) Antonímia: palavra com sentido oposto.
- (C) Sinonímia: característica de determinadas palavras, num dado contexto, apresentarem significação semelhante.
- (D) Conotação: sentido especial que adquire um termo.
- (E) Polissemia: propriedade de algumas palavras apresentarem significações diferentes.

Texto 3

EPISÓDIO FINAL DA SAGA STAR WARS É MARCO NA VIDA DE FÃS DA SÉRIE

Carioca Nadja Lirio se casou em cerimônia com presença de Stormtroopers; ela define a série de George Lucas como um 'ponto central' de sua própria história

A ansiedade pelo próximo novo Star Wars tomou conta na internet e dos cinemas do Brasil. O filme que estreia nesta quinta-feira promete ser uma das maiores bilheterias da história e fechará um arco de 9 filmes, que começou em 1977. Mas, para os mega-fãs da saga, a antecipação atingiu níveis astronômicos.

Um fenômeno pop desde o lançamento de "A Nova Esperança", os filmes de George Lucas são responsáveis por uma das maiores comunidades de fãs do mundo. E boa parte

deles foram cativados pelas aventuras dos Skywalker ainda na infância, como no caso da carioca Nadja Lirio.

Apresentada à série **quando** tinha 7 anos, pelos primos, a advogada se apaixonou pela trilogia original de filmes — que correspondem aos episódios IV, V e VI. Desde então, sua paixão pela franquia só aumentou e hoje engloba não só os filmes, mas também as séries de TV, livros, histórias em quadrinhos e videogames.

Disponível em: <https://epoca.globo.com/cultura/episodio-final-da-saga-star-wars-marco-na-vida-de-fas-da-serie-24147862>. Acesso em: 10 dez. 2019.

03 Na palavra em destaque, no Texto 3, encontram-se

- (A) 5 fonemas / 6 letras.
- (B) 4 fonemas / 5 letras/ um dígrafo.
- (C) 6 fonemas / 4 letras / um dígrafo.
- (D) 6 fonemas / 6 letras.
- (E) 4 fonemas / 6 letras / um dígrafo.

Texto 4

Buracos negros supermassivos "comiam" nuvens geladas no início do Universo

.....
.....

O "cardápio" pode explicar como esses fenômenos cósmicos cresceram tão rápido durante o início do Universo, há 12,5 bilhões de anos. "Agora podemos demonstrar, pela primeira vez, que galáxias primordiais tinham 'comida' suficiente em seus ambientes para sustentar o crescimento de buracos negros supermassivos e a formação de estrelas", disse Emanuele Paolo Farina, que liderou o estudo, em comunicado.

Disponível em: <https://revistagalileu.globo.com/Ciencia/Espaco/noticia/2019/12/buracos-negros-supermassivos-comiam-nuvens-geladas-no-inicio-do-universo.html>. Acesso em: 10 dez. 2019.

04 A justificativa para o uso das vírgulas assinaladas no Texto 4 é

- (A) separar termos de mesmo valor usados numa coordenação.
- (B) separar uma oração coordenada.
- (C) separar um vocativo.
- (D) separar uma oração subordinada adverbial deslocada.
- (E) separar uma oração subordinada adjetiva explicativa.

05 Relacione os números das frases abaixo (I, II, III, IV, V) às figuras de linguagem correspondentes da coluna 1 e assinale a opção correta.

- I "Essas, que ao vento vêm, belas chuvas de junho." (J. Cardoso).
- II "Essa gente já terá vindo? Parece que não. Saíram há um bom pedaço." (Machado de Assis).
- III "Ao longe, o mar na solidão gemendo... / Arrebatava em uivos de lamentos." (Luís Guimarães Júnior).
- IV "Trabalha, e teima, e lima, e sofre, e sua!" (Olavo Bilac).
- V "Mexe [...] dentro, doida /...coisa, doida, dentro mexe / [...], / Deixe de manha, deixe de manha, / Sem essa aranha, sem essa aranha, sem essa aranha! / Nem a sanha arranha o carro / ... o sarro arranha a Espanha / Meça: tamanha!" (Caetano Veloso).

Coluna 1

- () Prosopopeia
- () Hipérbato
- () Aliteração
- () Silepse de número
- () Polissíndeto

- (A) I – V – II – IV – III.
- (B) II – III – IV – I – V.
- (C) III – I – V – II – IV.
- (D) IV – V – II – I – III.
- (E) V – I – III – IV – II.



Disponível em:

<http://www.triunfotransbrasiliana.com.br/noticias/triunfo-transbrasiliana-lanca-campanha-contr-a-combinacao-alcool-e-direcao.aspx.o>. Acesso em: 19 nov. 2019.

Analisando-se a parte escrita e a imagem acima, conclui-se que o objetivo principal do texto é:

- (A) Mudar as leis de trânsito.
- (B) Informar sobre as condições do tráfego.
- (C) Monitorar o comportamento dos motoristas.
- (D) Promover a doação de órgãos de acidentados.
- (E) Incentivar atitudes conscientes no trânsito.

07 Observando a grafia das palavras nas frases abaixo, a opção em que todas as palavras estão grafadas corretamente é:

- (A) “A vida é uma hesitação entre uma exclamação e uma interrogação. Na dúvida, há um ponto final.” (Fernando Pessoa).
- (B) “Tudo isto me revolta, me revolta vendo a cidade dominar a floresta, a sargeta dominar a flor!” (Euclides da Cunha).
- (C) “Sim, fique aqui escrito que amo a pátria funda, (...) doloridamente. Seja dito assim

suscinto, para que fique dito.” (Fernando Pessoa).

- (D) “Há uma grande diferença entre a crítica construtiva que preparará o caminho para um concenso e a mera invectiva que tende a endurecer as divergências.” (Nelson Mandela).
- (E) “Ó pai, duro é este discurso, quem poderá entendê-lo? / Se abrisse um sol sobre este dia incômodo, / eu rapava com enxada os escrementos, / punha fogo no lixo / e demarcava mais fácil os contornos da vida [...]” (Adélia Prado).

08 Uma palavra que tem intrigado os gramáticos normativos e os linguistas é **onde**, principalmente na linguagem oral. Ela está praticamente se universalizando, como conectivo. Entre as opções abaixo, identifique aquela em que a palavra está empregada corretamente.

- (A) Os participantes da assembleia onde participei discutiram muito.
- (B) O detetive sabe onde aconteceu o assassinato, mas não deseja divulgar, no momento.
- (C) Escrevi um poema onde mostrei meus sentimentos.
- (D) Li um livro onde os personagens eram todos pobres.
- (E) Janeiro é o mês onde faço aniversário.

Texto 5

Brasil estuda implementar sistema de alerta

por TV digital

Sistema poderia ser usado em casos como deslizamento de terra, enchentes e rompimento de barragem.

O **governo federal** poderá no próximo ano criar um sistema de alerta via TV digital (sinal aberto) para repasse de informação imediata à população sobre riscos, como deslizamento de terra, enchentes e rompimento de barragem. Ainda não há cronograma de implantação. O propósito é “usar a robustez da radiodifusão e a capilaridade que essa estrutura tem por

todo o país para trafegar alertas de emergência”, explicou André Fonseca, coordenador geral de televisão digital do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações (MCTIC).

“O sistema tem o intuito de evitar maiores consequências da catástrofe. Os objetivos são velocidade e complementaridade aos alarmes existentes, para que a população receba as informações o mais rápido possível”, disse. Segundo Fonseca, a ideia em discussão é aproveitar o sinal da TV Brasil, da Empresa Brasil de Comunicação (EBC), para veicular mensagens por escrito nas telas dos televisores, monitores e celulares. “A gente teria preferência por trafegar o alerta pela EBC por ser uma emissora da União.”

A adoção do sistema será conduzida pelo ministério, que além dos estudos de viabilidade de implantação, deverá elaborar normas de funcionamento. A iniciativa depende do estabelecimento de uma política pública elaborada em conjunto pelo ministério e outras áreas do governo, como o Centro Nacional de Monitoramento e Alertas de Desastres Naturais (Cemaden), a Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil, o Instituto Nacional de Meteorologia e o Gabinete de Segurança Institucional da Presidência da República (SGI).

Disponível em:

<https://epocanegocios.globo.com/Brasil/noticia/2019/12/brasil-estuda-implementar-sistema-de-alerta-por-tv-digital.html>. Acesso em: 18 nov. 2019.

09 O Texto 5 apresenta a implementação de um sistema de alerta por TV digital. No jornalismo, o lide (em inglês: lead) é a primeira parte de uma notícia. Geralmente, o primeiro parágrafo, posto em destaque, fornece ao leitor informação básica sobre o conteúdo.

A forma que os demais parágrafos deste texto ampliam o lide está explicitada na opção:

- (A) Apresentam uma outra solução para evitar as catástrofes, que podem ser monitoradas.
- (B) Apresentam um histórico de catástrofes, no Brasil, que poderiam ter sido evitadas se o sistema estivesse em operação.
- (C) Apresentam várias opiniões, favoráveis e contra a implantação do sistema.
- (D) Acrescentam a explicação de uma autoridade no assunto.

- (E) Relacionam o assunto com a implantação de sistemas similares.

Texto 6

Soneto do amigo

Enfim, depois de tanto erro passado
Tantas retaliações, tanto perigo
Eis que ressurge noutro o velho amigo
Nunca perdido, sempre reencontrado.

É bom sentá-lo novamente ao lado
Com olhos que contêm o olhar antigo
Sempre comigo um pouco atribulado
E como sempre singular comigo.

Um bicho igual a mim, simples e humano
Sabendo se mover e comover
E a disfarçar com o meu próprio engano.

O amigo: um ser que a vida não explica
Que só se vai ao ver outro nascer
E o espelho de minha alma multiplica...

(Vinícius de Moraes)

10 O pronome pessoal -o, na segunda estrofe do poema refere-se a:

- (A) Perigo
- (B) Passado
- (C) Amigo
- (D) Erro
- (E) Retaliações

Tópico: Sistema Único de Saúde – SUS

11 Com base na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017 (Política Nacional de Atenção Básica que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da atenção básica no âmbito do Sistema Único de Saúde), compete às Secretarias Municipais de Saúde a coordenação do componente municipal da atenção básica, no âmbito de seus limites territoriais, de acordo com a política, diretrizes e prioridades estabelecidas, sendo responsabilidade dos Municípios e do Distrito Federal:

- I Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de atenção básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União.
- II Programar as ações da atenção básica, a partir de sua base territorial, de acordo com as necessidades de saúde identificadas em sua população, utilizando instrumento de programação nacional vigente.
- III Organizar o fluxo de pessoas, inserindo-as em linhas de cuidado, instituindo e garantindo os fluxos definidos na rede de atenção à saúde, entre os diversos pontos de atenção de diferentes configurações tecnológicas, integrados por serviços de apoio logístico, técnico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado.
- IV Definir e rever, periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.

Estão corretas:

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

12 O conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema, previsto na Lei nº 8.080, de 1990, corresponde ao princípio da:

- (A) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- (B) Universalidade de acesso aos serviços de saúde.
- (C) Integralidade da assistência.

- (D) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (E) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

13 A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos:

- I No âmbito da União, pela Agência de Vigilância Sanitária.
- II No âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- III No âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- IV Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam. No entanto, não se aplica aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção única, e os respectivos atos constitutivos disporão sobre sua observância.

Estão corretas:

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

14 Nos termos do que dispõe a Constituição Federal de 1988, identifique a opção correta.

- (A) É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas, com fins lucrativos, desde que autorizada pelo poder executivo.
- (B) Exclui-se da competência do sistema único a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem à eliminação completa do risco de doença e de outros agravos, e ao acesso universal, porém diferenciado, de acordo com o caso, às ações e aos serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei, participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.

(E) Ao sistema único de saúde compete participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias de produtos psicoativos, exceto de produtos radioativos que ficam sob guarda, controle e fiscalização da comissão de energia nuclear.

15 Com relação ao que dispõe a Lei Orgânica da Saúde – Lei nº 8.080, de 1990, assinale a opção correta.

(A) A execução de ações de saúde do trabalhador, em especial no que se refere à assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho, não está incluída no campo de atuação do SUS.

(B) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do país, tendo a saúde, como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

(C) A vigilância sanitária compreende um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

(D) Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos estão impedidos de exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do SUS.

(E) A vigilância epidemiológica é definida na lei como um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo: I - o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e II - o controle da prestação de serviços que se relaciona, direta ou indiretamente, com a saúde.

16 A Lei Complementar nº 141, de 13/01/2012, determina que serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes

(A) À limpeza urbana e remoção de resíduos.

(B) Ao pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.

(C) À vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária.

(D) À assistência à saúde que não atenda ao princípio de acesso universal.

(E) Ao saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

17 A Conferência da Saúde, prevista na Lei nº 8.142, de 1990, reunir-se-á a cada:

(A) 6 meses.

(B) 1 ano.

(C) 18 meses.

(D) 2 anos.

(E) 4 anos.

18 De acordo com a Lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área de saúde, e dá outras providências, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

(A) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pela União, por meio do Ministério da Saúde.

(B) Investimentos extras, mesmo os não previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.

(C) Investimentos previstos no Plano Anual do Ministério da Saúde.

(D) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.

(E) Os recursos do FNS não podem destinar-se a investimentos na rede de serviços, à cobertura assistencial ambulatorial ou hospitalar, mas sim às demais ações de saúde.

19 Nos termos do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, o espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de municípios limítrofes e delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, corresponde à(ao):

- (A) Porta de entrada.
- (B) Região de Saúde.
- (C) Mapa de saúde.
- (D) Rede de atenção à saúde.
- (E) Serviço especial de acesso Aberto.

20 Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde – SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada. Nesse caso,

- (A) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é possibilitado exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos não terão preferência para participar do SUS por falta de previsão legal.
- (C) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (D) os critérios e valores para a remuneração dos serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pelos prestadores, respeitando os valores de mercado e os preços devem ser justos.
- (E) a participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.

Tópico: Conhecimentos Específicos

21 São consideradas lesões bifásicas da mama

- (A) CDI e CDIs.
- (B) fibroadenoma e papiloma.
- (C) tumor filoides e fibroadenoma.
- (D) papiloma e CDI.
- (E) fibroadenoma e CDIs.

22 Paciente, com biópsia de mama esquerda com resultado de carcinoma SOE grau II, foi em seguida submetida a mamografia com o seguinte laudo: “Presença de microcalcificações agrupadas em trajeto ductal no QSE da mama esquerda”. A classificação BIRADS nesse caso é

- (A) 2
- (B) 3
- (C) 4
- (D) 5
- (E) 6

23 Laudo de imuno-histoquímica de carcinoma infiltrante de mama demonstrou positividade para receptores de estrogênio e progesterona, Ki67 de 18% e negatividade do HER2. A classificação molecular nesse caso é

- (A) luminal A.
- (B) luminal B.
- (C) luminal C.
- (D) luminal A HER2 enriquecido.
- (E) triplo negativo.

24 Dentre as opções, identifique a correta.

- (A) A mutação genética mais comum que predispõe a câncer de mama em todo mundo ocorre no gene BRCA1.
- (B) Apenas pacientes com câncer invasivo de mama têm indicação de aconselhamento genético.
- (C) Todas as pacientes com câncer de mama abaixo de 60 anos têm indicação de aconselhamento genético.
- (D) A mutação genética mais comum em pacientes com câncer de mama provenientes da região Sul do Brasil ocorre no gene CHEK2.
- (E) Na atualidade, considera-se que entre 30 e 40% dos casos de câncer de mama estão relacionados a mutações genéticas germinativas.

25 Identifique a opção correta.

- (A) O rastreio de câncer de mama ideal em pacientes com mutações terminativas que predisõem a câncer de mama é realizado com mamografia isolada.
- (B) A ultrassonografia pode substituir a mamografia como exame de rastreio populacional em pacientes abaixo de 50 anos.
- (C) O rastreio populacional ideal inicia-se aos 30 anos de idade.
- (D) O exame radiológico ideal para rastreamento de câncer de mama é a mamografia.
- (E) Existe indicação do uso de ressonância magnética para rastreamento em todas as mulheres com história familiar de câncer de mama.

Leia o caso clínico a seguir e responda às questões 26 e 27.

Paciente referida do posto de saúde com quadro clínico de descarga papilar sanguinolenta em ducto único, de início há três meses, de maneira intermitente.

26 As hipóteses diagnósticas incluem mais provavelmente

- (A) papiloma central e carcinoma da mama.
- (B) fibroadenoma e papiloma central.
- (C) PASH e carcinoma da mama.
- (D) papiloma periférico e PASH.
- (E) tumor filhoses e carcinoma da mama.

27 Na paciente com quadro de descarga ductal sanguinolenta **NÃO** está indicado como método propedêutico

- (A) ressonância magnética de mamas.
- (B) mamografia.
- (C) ductografia.
- (D) ultrassonografia.
- (E) termografia mamária.

28 São sinais de suspeição na ultrassonografia mamária

- (A) bordos regulares com sombra acústica posterior.
- (B) imagem horizontalizada e paralela a pele.
- (C) imagem verticalizado com sombra acústica posterior.
- (D) bordos serrilhados e conteúdo hipoeecóico.
- (E) imagem horizontalizada paralela a pele com bordos irregulares.

29 Em relação ao prognóstico de paciente com câncer de mama, é correto afirmar que

- (A) o número de linfonodo acometidos não influencia o prognóstico.
- (B) o carcinoma de mama em pacientes com mutação BRCA2 tem pior prognóstico do que no caso de pacientes não mutadas.
- (C) os carcinomas predominantemente tubulares têm mau prognóstico.
- (D) os carcinomas triplo negativos são de pior prognóstico do que os carcinomas luminais.
- (E) o fato de se realizar a quimioterapia de forma adjuvante ou neoadjuvante influencia diretamente o prognóstico.

30 Dentre as opções, identifique aquela que **NÃO** tem boa indicação para reconstrução mamaria imediata em paciente com IMC acima de 25.

- (A) Retalho do tipo TRAM
- (B) Retalho do grande dorsal com implante de silicone
- (C) Retalho do grande dorsal estendido
- (D) Miniflap lipoenxertado do grande dorsal
- (E) Expansor tecidual seguido de implante de silicone em segundo tempo

31 Em pacientes com tumores avançados que apresentem ulceração e sangramento de mama, é contraindicação absoluta para realização de mastectomia higiênica a

- (A) presença de nódulos cutâneos suspeitos na mama afetada.
- (B) metástase pulmonar.
- (C) linfadenopatia N2.
- (D) invasão de segmento costal.
- (E) ausência de condições clínicas para realização do procedimento.

32 Em relação a realização de mastectomia bilateral redutora de risco nas pacientes com Síndrome de Câncer de Mama e Ovário Hereditária, é correto afirmar que

- (A) o grupo de pacientes que mais se beneficia do procedimento está na faixa etária de 50 a 60 anos.
- (B) no grupo abaixo de 30 anos não existe urgência de realização do procedimento por não ser a faixa etária de maior incidência de câncer.
- (C) todas as pacientes devem ser orientadas para realização do procedimento pelo médico assistente.
- (D) a reconstrução mamária nesses casos deve sempre ser realizada com implante de silicone.
- (E) a redução de mortalidade proporcionada pelo procedimento independe da faixa etária da paciente.

33 Em relação as pacientes com história familiar de câncer de mama, é correto afirmar que

- (A) todas as pacientes com tumores triplo negativos devem ter o sequenciamento genético solicitado pelo médico assistente.
- (B) todas as pacientes com parentes de primeiro grau acometidas por câncer de mama antes dos 45 anos devem ser encaminhadas ao aconselhamento genético.
- (C) a presença de parente de segundo grau com câncer de mama aos 60 anos de idade indica aconselhamento genético.
- (D) pacientes que tenham câncer de ovário sem familiares com a mesma patologia não necessitam de aconselhamento genético.
- (E) o sequenciamento genético realizado por metodologia de Sanger é preferível ao uso de painéis realizados por sequenciamento de nova geração para pesquisa inicial das pacientes com forte suspeita de síndrome de câncer hereditário.

34 **NÃO** é possível a realização de cirurgia conservadora para o câncer da mama na seguinte situação:

- (A) acometimento cutâneo focal sobre o tumor.
- (B) presença de linfadenopatia N2.
- (C) tumores multicêntricos em mamas de pequeno volume.
- (D) paciente acima de 70 anos.
- (E) tumores maiores de 3 cm de diâmetro.

35 Entende-se por carcinoma inflamatório da mama, quando

- (A) existe relato de febre sustentada por mais de 2 semanas.
- (B) existe área de eritema por mais de duas semanas na pele da mama acometida pelo tumor.
- (C) a mensuração sanguínea da Proteína C Reativa encontra-se acima de 2,5 mg/DL.
- (D) a paciente apresenta quadro clínico infeccioso na mama acometida pelo tumor.
- (E) existe invasão da rede linfática cutânea da mama acometida.

36 Na cirurgia de esvaziamento axilar, as estruturas mais importantes a serem preservadas são:

- (A) O nervo torácico longo, a veia axilar e o pedículo toracodorsal.
- (B) A veia axilar, o gânglio de Rotterdam e o nervo toracodorsal.
- (C) O nervo de Bell, a veia axilar e o músculo subescapular.
- (D) O nervo intercostobraqueal, a veia axilar e o ramo vascular do músculo serrátil anterior.
- (E) Músculo subescapular e o nervo de Bell.

37 No tratamento de Granuloma Subareolar Recorrente, as seguintes drogas podem ser utilizadas:

- (A) antibióticos, tamoxifeno e metotrexate.
- (B) antraciclina, antibióticos, corticosteroides.
- (C) antibióticos, corticosteroides e metotrexate.
- (D) antiagregante plaquetário, antibióticos e corticosteroides.
- (E) inibidores da PARP, tamoxifeno e antibióticos.

38 Constitui-se em tratamento específico no tratamento de câncer de mama em pacientes portadoras de mutação patogênica no gene BRCA1:

- (A) raloxifeno
- (B) herceptin
- (C) pembrolizumab
- (D) inibidores da PARP
- (E) ácido hialurônico

39 Na cirurgia do esvaziamento axilar, em caso de acometimento direto da veia axilar, é considerada conduta válida visando à busca da cirurgia R0:

- (A) ligadura e ressecção do segmento acometido da veia axilar abaixo da implantação da veia cefálica.
- (B) ligadura e ressecção do segmento acometido da veia axilar acima da implantação da veia cefálica.
- (C) clipagem da área acometida da veia para radioterapia dirigida.
- (D) bypass venoso com segmento de veia safena com clipagem da área acometida.
- (E) em nenhuma hipótese deve-se ressecar a veia axilar pelo risco de edema de membro superior.

40 Em relação ao exame clínico das mamas,

- (A) o volume das mamas não influencia as decisões terapêuticas.
- (B) sempre que se palpe uma nodulação axilar, o estadiamento clínico axilar será N1.
- (C) a presença de descarga papilar espontânea é patognomônica para carcinoma intraductal.
- (D) a infiltração dos ligamentos de Cooper pode determinar retração cutânea no câncer da mama.
- (E) assimetria mamária é sinal importante da presença de patologia maligna das mamas.

41 Estão relacionados com risco elevado de desenvolvimento de câncer de mama:

- (A) Hiperplasia típica
- (B) Neoplasia lobular
- (C) Hamartoma mamário
- (D) Cistos apócrinos
- (E) Fibroadenoma

42 É fator importante na sensibilidade da mamografia para detecção precoce do câncer de mama:

- (A) uso de antidepressivos
- (B) presença de hipertireoidismo
- (C) nefropatia tubular
- (D) terapia de reposição hormonal
- (E) realização recente de ressonância magnética

43 Constitui-se em contraindicação a cirurgia conservadora para o carcinoma da mama:

- (A) tumores maiores que 3 cm
- (B) doença do colágeno
- (C) metástases para linfonodos axilares
- (D) câncer bilateral
- (E) carcinoma intraductal

44 É correto afirmar em relação a ressonância magnética das mamas que

- (A) a intensidade do sinal do corpo mamário varia de acordo com a sua composição.
- (B) o uso de Tamoxifeno aumenta a impregnação do gadolínio nas mamas.
- (C) a impregnação pelo gadolínio no complexo aréolo-mamilar ocorre em todos os casos.
- (D) o período do ciclo menstrual é irrelevante para a realização deste exame.
- (E) os critérios BI-RADS não se aplicam a este exame.

45 É fator de risco para desenvolvimento de câncer de mama:

- (A) realização de mamografia anual a partir dos 50 anos de idade
- (B) idade jovem
- (C) uso de anti-hipertensivos de ação renal
- (D) ectasia ductal
- (E) hiperplasia ductal atípica

46 É considerado tumor de excelente prognóstico o carcinoma

- (A) triplo negativo.
- (B) luminal B.
- (C) tubular.
- (D) HER2 positivo.
- (E) metaplásico.

47 A realização de quimioterapia neoadjuvante apresenta diversas vantagens. A única opção abaixo que **NÃO** se enquadra nessa afirmativa é:

- (A) aumenta o tempo para realização de testagem genética pré-operatória nas pacientes com suspeita de mutação germinativa.
- (B) permite a resposta in vivo da resposta tumoral.
- (C) propicia maior segurança na obtenção de margens cirúrgicas livres.
- (D) abrevia o tempo entre a cirurgia e a radioterapia.
- (E) confere melhor expectativa de sobrevida que a quimioterapia adjuvante.

48 O procedimento considerado mais importante para melhorar o prognóstico em pacientes com câncer de mama é

- (A) diagnóstico precoce.
- (B) disponibilidade de mamógrafo em toda a rede de postos de saúde.
- (C) uso precoce de quimioterapia.
- (D) ensino do autoexame mamário na rede básica.
- (E) presença de mastologistas em toda a rede de atenção básica a saúde.

49 A síndrome de câncer hereditário com alta penetrância para câncer de mama feminina é a de

- (A) Lhermitte-Duclos.
- (B) Lynch.
- (C) câncer gástrico hereditário.
- (D) melanoma hereditário.
- (E) von Hippel-Lindau.

50 É considerado fator protetor contra o aparecimento de câncer de mama

- (A) a menarca precoce.
- (B) a lactação.
- (C) a nuliparidade.
- (D) o uso de vitamina C.
- (E) a obesidade.

Espaço reservado para rascunho