Grupo Hospitalar Conceição

Domingo de manhã

CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

MÉDICO (MASTOLOGIA)
100 – HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO (RJ)

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
   - contém 40 (quarenta) questões;
   - **refere-se ao número e ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

BONSUCESSO CONCEIÇÃO

Controle de QUALIDADE Fundatec
Eco Friendly
A Fundatec utiliza papel com certificação florestal e tinta biodegradável.
Concursos Fundatec ISO 9001

RASCUNHO
Utilize esse espaço para anotar suas respostas

*A anotação neste rascunho NÃO substitui o preenchimento da grade de respostas.

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

21	22	23	24	25	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

51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

61	62	63	64	65	66	67	68	69	70

71	72	73	74	75	76	77	78	79	80

81	82	83	84	85	86	87	88	89	90

91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

QUESTÃO 02 – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

A) 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.
B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

QUESTÃO 03 – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

A) Clínica ampliada.
B) Acolhimento.
C) Cogestão.
D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
E) Defesa dos direitos do usuário.

QUESTÃO 04 – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

QUESTÃO 05 – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A respeito da prevenção de doenças através de imunizações, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Imunização é o processo de indução de imunidade por meio da administração de antígenos (por exemplo, as vacinas) ou anticorpos.
B) Vacina inativada é aquela composta por bactérias ou vírus mortos que, após replicação em meios de cultura, são inativados por procedimentos químicos ou físicos.
C) Vacina combinada é uma vacina na qual o polissacarídeo é conjugado a uma proteína carreadora, com capacidade de estimular a reposta imune timo-dependente.
D) A vacina BCG é uma vacina atenuada composta por bactérias vivas, especialmente o bacilo de Calmette-Guérin que protege contra as formas graves de tuberculose, como a miliar e a meningite tuberculosa.
E) A vacina oral contra poliomielite é atenuada, composta por vírus vivos, e a vacina injetável contra poliomielite é inativada, composta por vírus mortos.

QUESTÃO 07 – Sobre os acidentes com escorpiões, que podem levar a pessoa acidentada a um quadro clínico emergencial, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Os escorpiões são de grande importância na saúde pública, especialmente em decorrência de fatores associados à urbanização desordenada, com acúmulo de resíduos, lixo, proliferação de pragas urbanas, e ao transporte de cargas.
B) A cauda dos escorpiões é formada por dois segmentos e no fim dela situa-se o ferrão, também conhecido como telso. São crescentes no Brasil os acidentes com escorpiões do gênero *Tityus (T. serrulatus* – escorpião preto).
C) Grupos vulneráveis são representados por sujeitos trabalhadores na construção civil, ou em madeireiras, distribuidoras de hortifrutigranjeiros, e crianças e pessoas que permanecem em casa ou em quintais por maiores períodos.
D) Os escorpiões podem sobreviver vários meses sem alimento e sem água.
E) O soro antiescorpiônico intravenoso é indicado para quadro grave com manifestação sistêmica intensa, como inúmeros episódios de vômitos, priapismo, convulsões, insuficiência cardíaca e agitação alternada com sonolência.

QUESTÃO 08 – A respeito de Epidemiologia em Saúde e/ou de indicadores de saúde que podem ser utilizados na avalição de serviços de saúde ou da situação de saúde na população, assinale a alternativa INCORRETA.

A) A avaliação dos serviços de saúde é usualmente baseada na coleta de dados sobre estrutura, processo e resultado, conforme o modelo criado por Donabedian, na década de 1960.
B) Entre os indicadores utilizados na análise de impacto organizacional dos serviços de saúde, citam-se como exemplos: recursos financeiros, custos e despesas; e estoque (material de consumo, medicamentos, vacinas e equipamentos médicos).
C) Cita-se como exemplo de indicadores hospitalares de processo: índice de intervalo de substituição representado pela porcentagem de desocupação multiplicada pela média de permanência em dias, divididas pela porcentagem de ocupação.
D) Citam-se como exemplo de indicadores utilizados na avaliação de resultados: morbidade ambulatorial com distribuição dos atendimentos ambulatoriais por causa, idade, sexo, custos; vigilância à saúde/vigilância epidemiológica e sanitária: incidência e prevalência de doenças de notificação compulsória.
E) A Organização Mundial da Saúde estabelece alguns indicadores que permitem conhecer aspectos da situação de saúde da população e das práticas em saúde, entre eles: indicadores sociais e econômicos; indicadores da cobertura da Atenção Primária.

QUESTÃO 09 – As imunodeficiências primárias constituem um grupo de doenças heterogêneas que afetam primariamente a função do sistema imunológico. Mais recentemente, esse grupo de doenças tem sido denominado como Erros Inatos da Imunidade (EII). A principal manifestação dos EII são:

A) Alergias.
B) Linfomas.
C) Leucemias.
D) Infecções.
E) Anemias.

QUESTÃO 10 – A respeito dos distúrbios do sódio, assinale a alternativa correta.

A) A principal consequência da hipernatremia aguda por infusão de solução salina é o edema de membros inferiores.
B) O tratamento da hiponatremia deve considerar a hipocalemia, pois a reposição de potássio desloca o sódio do compartimento extracelular para o intracelular.
C) O principal local acometido pela desmielinização osmótica é o cerebelo.
D) O sódio sérico, em caso de hiponatremia aguda, deve ser rapidamente elevado, mais do que 5 mEq/L/h, totalizando ao menos 20 mEq em 24h.
E) Em casos crônicos, a hiponatremia leve está associada a distúrbios cognitivos, distúrbios de marcha, risco de queda e fraturas.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
E) O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

QUESTÃO 12 – A respeito do exame de urina de rotina, analise os resultados da análise física ou macroscópica da urina e suas possíveis alterações de cor, conforme a presença e a concentração de pigmentos, agentes químicos, produtos do metabolismo ou distúrbios endógenos, e assinale a alternativa que indica correspondência INCORRETA entre a cor apresentada e o respectivo fator.

A) Cinza – furazolidona.
B) Laranja – fenazopiridinas.
C) Incolor – diabetes insípido.
D) Azul – ácido homogentísico.
E) Preta – melanina.

QUESTÃO 13 – A respeito da Ética Médica e da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

A) O Código de Ética Médica, no capítulo destinado ao Ensino e Pesquisa Médica, estabelece que é vedado ao médico deixar de obter do paciente ou de seu representante legal o termo de consentimento livre e esclarecido para a realização de pesquisa envolvendo seres humanos, após as devidas explicações sobre a natureza e as consequências da pesquisa.
B) No campo da Bioética, o consentimento informado é uma condição indispensável da relação médico-paciente e da pesquisa com seres humanos e se trata de uma decisão voluntária, realizada por uma pessoa autônoma e capaz, tomada após um processo informativo e deliberativo, visando à aceitação de um tratamento específico ou experimentação, sabendo da natureza deste, das suas consequências e dos seus riscos.
C) No campo da Bioética, o consentimento informado obtido de forma correta legitima e fundamenta o ato médico ou de pesquisa como justo e eticamente correto.
D) No campo da Bioética, o respeito decorrente da dignidade e a autonomia são propriedades que caracterizam o consentimento informado.
E) No campo da Bioética, é evidente que o médico e os demais profissionais da saúde devem exercer o princípio da benevolência de modo absoluto, pois isso não aniquila a manifestação da vontade, dos desejos e dos sentimentos do paciente.

QUESTÃO 14 – A respeito de epidemiologia em saúde e da abordagem de exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Na prática diagnóstica, podem ser utilizadas quatro estratégias, segundo Sackett *et al.* (1991): o reconhecimento padrão, a técnica da arborização ou do fluxograma, a técnica da exaustão e a técnica hipotético-dedutiva.
B) As técnicas de raciocínio clínico, segundo Kassirer (1989), incluem o raciocínio probabilístico ou bayesiano, o raciocínio causal e o raciocínio determinístico ou categórico.
C) O nomograma proposto por Fagan fornece diretamente, a partir da probabilidade pré-teste (incidência) da doença na população estudada, a probabilidade pós-teste, de acordo com as razões de verossimilhança.
D) Entre outras ferramentas, a epidemiologia clínica utiliza para o processo diagnóstico a sensibilidade, a especificidade, a curva ROC (*Receiver-operating Characteristic*), os valores preditivos de um teste, a prevalência e as razões de probabilidades.
E) A curva ROC compara sensibilidade e especificidade, além da taxa de falsos-positivos e de verdadeiros-positivos em múltiplos pontos de corte, e os testes de bom poder discriminatório se concentram no campo superior esquerdo dessa curva.

QUESTÃO 15 – Assinale a alternativa que apresenta INCORRETAMENTE a associação do achado clínico com sua respectiva doença.

A) Edema pré-tibial com cacifo macio – mixedema.
B) Hirsutismo – hipertireoidismo.
C) Língua fissurada – acromegalia.
D) Sinal de Schamroth – Doença de Crohn.
E) Asteríxis – encefalopatia urêmica.

QUESTÃO 16 – Em relação à ressonância magnética no rastreamento do câncer de mama em mulheres de risco habitual, assinale a alternativa correta.

A) É o exame de primeira escolha para todas as mulheres.
B) Substitui a mamografia em todas as situações.
C) Não é recomendada como único método de rastreamento.
D) Deve-se realizar anualmente em todas as mulheres.
E) Deve-se realizar bianualmente em mamas densas.

QUESTÃO 17 – No caso de uma gestante queixar-se de dor e nodulação na mama, é correto afirmar que:

A) O exame clínico das mamas deve ser rigoroso devido às alterações gravídicas.
B) O exame clínico é o menos importante.
C) A biópsia mamária está contraindicada no primeiro trimestre da gestação.
D) A ultrassonografia das mamas está contraindicada no primeiro trimestre da gestação.
E) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

QUESTÃO 18 – A biópsia percutânea, também chamada de por trocater ou por agulha grossa, é a mais escolhida entre as biópsias, principalmente se for comparada à agulha fina. Por qual motivo?

A) É um procedimento menos invasivo.
B) Coleta uma maior quantidade de tecido, o que permite melhor avaliação histológica.
C) Não requer uso de anestésicos locais.
D) Sua indicação é apenas para lesões císticas.
E) Acaba substituindo a necessidade de exame de imagem.

QUESTÃO 19 – No sistema BI-RADS, a categoria 6 indica achados

A) benignos.
B) provavelmente benignos.
C) suspeitos, sendo recomendada biópsia.
D) altamente sugestivos de malignidade.
E) com confirmação histopatológica de malignidade.

QUESTÃO 20 – Existe uma condição em tumores iniciais em que a mastectomia é mais indicada do que a cirurgia conservadora. Qual é essa condição?

A) Tumores pequenos e unifocais.
B) Presença de mutações genéticas como BRCA1/2.
C) Tumores localizados em quadrantes inferiores.
D) Pacientes com idade avançada.
E) Tumores com resposta completa à quimioterapia neoadjuvante.

QUESTÃO 21 – Qual é a principal vantagem da mastectomia poupadora de pele em relação à mastectomia tradicional?

A) O tempo cirúrgico é reduzido.
B) Menor necessidade do uso de analgésicos no pós-operatório.
C) Diminui o risco de recidiva local.
D) Melhora o resultado estético quando acompanhada de reconstrução mamária.
E) Praticamente elimina a necessidade de reconstrução.

QUESTÃO 22 – Em qual situação pode ser indicada a mastectomia bilateral profilática?

A) Na presença de mutações genéticas de alto risco.
B) Na presença de história familiar de câncer de mama em familiar de primeiro grau.
C) Na presença de câncer de mama unilateral.
D) Em tumores multicêntricos.
E) Quando a paciente exige por condição estética.

QUESTÃO 23 – São critérios de uso de quimioterapia neoadjuvante quando ocorre a possibilidade de cirurgia em tumor operável, EXCETO:

A) Presença de linfonodos axilares positivos.
B) Tumor primário grande, visando cirurgia conservadora.
C) Pacientes com subtipos moleculares HER2 positivo e triplo negativo, se T>2 ou N>1.
D) Tumores operáveis que respondem melhor à quimioterapia, como o subtipo luminal A.
E) Quando por algum motivo é necessário retardar a cirurgia.

QUESTÃO 24 – É considerado tratamento de segunda linha terapêutica em câncer de mama avançado HER2 positivo:

A) Trastuzumabe.
B) Trastuzumabe + pertuzumabe + docetaxel.
C) Trastuzumabe entansina.
D) Trastuzumabe + paclitaxel + carboplatina.
E) Trastuzumabe + pertuzumabe + paclitaxel.

QUESTÃO 25 – Após o tratamento conservador do câncer de mama, qual exame de imagem é recomendado anualmente?

A) Mamografia bilateral.
B) Cintilografia óssea.
C) Ressonância magnética das mamas.
D) Tomografia computadorizada de tórax.
E) Ecografia mamária.

QUESTÃO 26 – Em relação à classificação patológica prognóstica TNM aplicada após o tratamento cirúrgico, é correto afirmar que

A) pN0 significa ausência de metástases em linfonodos regionais.
B) deve ser precedida pela letra "y".
C) pN2a significa metástases em um a três linfonodos axilares incluindo, pelo menos, uma maior do que 2 mm em sua maior dimensão.
D) pN3a significa metástases em quatro a nove linfonodos, incluindo pelo menos uma maior do que 2 mm.
E) pN3c metástase em dez ou mais linfonodos axilares (pelo menos uma maior do que 2 mm) ou metástases em linfonodos infraclaviculares.

QUESTÃO 27 – Determinado por lei, o tempo entre o diagnóstico definitivo e o início do tratamento do câncer de mama deve ser de até quantos dias?

A) 30.
B) 60.
C) 90.
D) 120.
E) 150.

QUESTÃO 28 – Nas mulheres com mutações genéticas associadas ao câncer de mama, a recomendação de rastreamento correta é início aos

A) 20 anos, no caso de BRCA1 e BRCA2, com ressonância e mamografia.
B) 25 anos, no caso de BRCA2, com ressonância e mamografia.
C) 30 anos, em todos as principais mutações, com ressonância e mamografia.
D) 35 anos, no caso de mutação BRCA1, com ressonância e mamografia.
E) 40 anos, em todas as principais mutações, com ressonância e mamografia.

QUESTÃO 29 – Sobre a mastalgia, analise as assertivas abaixo:

I. Pode apresentar-se de forma cíclica e não cíclica.
II. É uma condição muito comum, especialmente no menacme, chegando a acometer 70-80% das mulheres.
III. A síndrome de Tietze é um processo inflamatório não superativo, quase sempre unilateral, localizado na junção esternal de uma cartilagem costocondral (2ª ou 3ª costela), provocada por traumas repetidos.
IV. A orientação verbal no tratamento da mastalgia pode ter eficiência que chega a 85% nas formas dolorosas de leve intensidade.

Quais estão corretas?

A) Apenas I e II.
B) Apenas III e IV.
C) Apenas I, II e III.
D) Apenas II, III e IV.
E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 30 – Na redução da mortalidade, os programas de rastreamento consideram um exame de eficácia comprovada. Qual exame é esse?

A) Ressonância magnética.
B) Ultrassonografia.
C) Mamografia.
D) Exame clínico das mamas.
E) Autoexame das mamas.

QUESTÃO 31 – No rastreamento do câncer de mama com risco populacional usual, em qual faixa etária é recomendada a mamografia?

A) 30 a 49 anos.
B) 40 a 74 anos.
C) 50 a 69 anos.
D) 60 a 80 anos.
E) A partir dos 75 anos.

QUESTÃO 32 – Sobre o carcinoma mamário localmente avançado, assinale a alternativa correta.

A) A quimioterapia neoadjuvante não é uma opção pelo fato de a doença já ser extensa.
B) Faz com que as pacientes apresentem tumores volumosos, tumores com infiltração cutânea, independentemente se vegetantes e ulcerados, comprometimento linfonodal extenso (N2 ou N3) e tumores que independentemente do tamanho envolvem a parede torácica. Apesar disso, não existe um exato consenso anatômico na definição de carcinoma localmente avançado.
C) A mastectomia não é uma opção quando considerado tratamento cirúrgico.
D) Os retalhos miocutâneos não são utilizados para fechamento de feridas nesses casos por risco elevado de complicações.
E) Mastectomia com descolamento de tecidos adjacentes e sutura primária nunca são possíveis nesse grupo de pacientes.

QUESTÃO 33 – Em relação ao câncer de mama em homens, analise as assertivas abaixo:

I. É raro e representa aproximadamente 1% dos casos totais de câncer de mama.
II. A mamografia apresenta uma boa sensibilidade para o câncer de mama masculino.
III. O tratamento quimioterápico do câncer de mama masculino segue as mesmas diretrizes do câncer de mama feminino, devido principalmente à falta de evidências científicas nesse grupo populacional.
IV. A cirurgia conservadora poderá ser ofertada aos pacientes com tecido mamário suficiente para a realização da técnica.

Quais estão corretas?

A) Apenas I e II.
B) Apenas III e IV.
C) Apenas I, II e III.
D) Apenas II, III e IV.
E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 34 – Em relação à contratura capsular relacionada aos implantes mamários, assinale a alternativa correta.

A) Não representa uma complicação frequente após cirurgias mamárias, em mamoplastias de aumento nem em reconstruções mamárias.
B) A incidência não tem relação com o tempo decorrido após o procedimento.
C) Os critérios de Baker para classificação da contratura capsular são de I a V.
D) Pela classificação de Baker IV, ainda não há distorção da mama, que apenas ocorre na classificação de Baker V.
E) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

QUESTÃO 35 – Assinale a alternativa correta sobre ginecomastia.

A) Não existe ginecomastia idiopática.
B) O carcinoma mamário nunca entra como diagnóstico diferencial.
C) Entre as causas patológicas de ginecomastia, pode-se considerar algumas endocrinopatias, certos tipos de tumores (neoplasias de hipófise, do córtex adrenal, de pulmão, hepáticas, gástricas, pancreáticas ou de testículos) e algumas doenças crônicas, como hepatopatias e insuficiência renal.
D) Não existe correção cirúrgica para a ginecomastia.
E) Existe apenas tratamento medicamentoso para a melhora da ginecomastia.

QUESTÃO 36 – Em relação ao câncer de mama estádio IV, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

I. É representado pela presença de metástase à distância.
II. A terapia sistêmica deve ser o tratamento de primeira linha.
III. A cirurgia mamária para ressecção do tumor primário parece não interferir na sobrevida global das pacientes com estádio IV.
IV. A decisão do tratamento locorregional no cenário metastático deve ser individualizada através de discussão multidisciplinar e considerando o desejo da paciente.

A) Todas as assertivas estão corretas.
B) Todas as assertivas estão incorretas.
C) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
D) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
E) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.

QUESTÃO 37 – Sobre as biópsias mamárias com agulha grossa, é INCORRETO afirmar que:

A) A biópsia de fragmento ou *core biopsy* é considerada uma das principais técnicas de biópsias, permitindo esclarecimento diagnóstico na grande maioria das vezes.
B) A acurácia da biópsia com agulha grossa varia de acordo com o número de fragmentos (70% para um fragmento; 100% para quatro ou mais).
C) Melhores resultados são obtidos em lesões maiores que 1,0 cm e dependem da experiência do executor.
D) Não é importante a correlação dos resultados da biópsia com a imagem investigada uma vez que o anatomopatológico é soberano.
E) Nas biópsias mamárias por agulha grossa, o conhecimento da taxa de subestimação diagnóstica das lesões é imprescindível para a adequada decisão terapêutica.

QUESTÃO 38 – Analise as assertivas abaixo sobre o carcinoma ducal *in situ* e assinale a alternativa correta.

I. Representa um grupo heterogêneo de lesões neoplásicas confinadas aos ductos mamários.
II. O objeto do tratamento do carcinoma ducal *in situ* é prevenir o desenvolvimento de carcinoma de mama invasivo.
III. A mastectomia e a cirurgia conservadora da mama seguida de radioterapia são opções aceitáveis de tratamento e sua escolha depende da extensão da doença.
IV. Calcificações suspeitas são os sinais mais comumente identificados na mamografia. Cerca de 70% a 90% dos casos de carcinoma *in situ* são diagnosticados pela mamografia.

A) Todas as assertivas estão corretas.
B) Todas as assertivas estão incorretas.
C) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
D) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
E) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.

QUESTÃO 39 – Em relação à mastectomia redutora de risco contralateral, analise as assertivas abaixo:

I. A satisfação estética da paciente é o único fator a ser considerado para a indicação do procedimento.
II. A mastectomia redutora de risco contralateral, que se caracteriza pela remoção da mama sem câncer, é uma das estratégias utilizadas com a intenção de reduzir doença contralateral no futuro.
III. A mastectomia redutora de risco contralateral não oferece risco de complicações cirúrgicas uma vez que se está abordando uma mama saudável.
IV. Não existem técnicas cirúrgicas apropriadas para realização de mastectomia redutora de risco contralateral quando indicada.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas I e II.
D) Apenas III e IV.
E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 40 – Sobre a documentação fotográfica na cirurgia mamária, analise as assertivas abaixo:

I. O uso de fotografia na prática clínica deve sempre priorizar o benefício da paciente, com compromisso em manter a sua privacidade e confidencialidade. O seu uso somente pode ser realizado com a permissão da paciente.
II. Para a região mamária, a posição recomendada da câmera é a horizontal, com visão com enquadramento cérvico-umbilical, de frente, oblíqua, lateral e posterior.
III. O termo de consentimento é uma boa prática e serve para proteger o médico de questões legais.
IV. Fotografias médicas são consideradas parte do arquivo pessoal de cada paciente.

Quais estão corretas?

A) Apenas I e II.
B) Apenas III e IV.
C) Apenas I, II e III.
D) Apenas II, III e IV.
E) I, II, III e IV.