

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**Questão 21**

A artéria com maior influência na irrigação da glândula mamária é a artéria

- A torácica superior.
- B circunflexa da escápula.
- C toracoacromial.
- D torácica (ou mamária) interna e suas perforantes.
- E toracodorsal.

Questão 22

Hipoplasia unilateral da mama, alterações estruturais do tórax e musculopeitorais, além de sindactilia, são alterações que podem ser encontradas na síndrome de

- A Poland.
- B Mirizzi.
- C Li-Fraumeni.
- D Peutz Jeghers.
- E Cowden.

Questão 23

Acerca dos diferentes tipos de mastite, julgue os itens a seguir.

- I A mastite periductal (ou periareolar recidivante) não tem relação direta com fatores externos.
- II A mastite granulomatosa idiopática pode ser confundida com carcinoma inflamatório, sendo a principal forma de diferenciação a avaliação histopatológica pós-biopsia.
- III A mastite tuberculosa é uma manifestação extrapulmonar da tuberculose e pode ser tratada com esquema de medicações orais.

Assinale a opção correta.

- A Nenhum item está certo.
- B Apenas os itens I e II estão certos.
- C Apenas os itens I e III estão certos.
- D Apenas os itens II e III estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

Questão 24

Tendo em vista que o epitélio mamário pode sofrer alterações fisiológicas que causam a formação de cistos, classificados como lesões não proliferativas, assinale a opção correta.

- A Por serem benignos, os cistos nunca cursam com dor.
- B Quando múltiplos cistos simples estão presentes na mama, não é necessária a descrição de todos, sendo, nesse caso, o quadro classificado como BI-RADS de categoria I.
- C Punção aspirativa por agulha fina não deve ser realizada quando o cisto for palpável, devido ao risco de sangramento.
- D O cisto pode ser visualizado na mamografia em forma de nódulo oval, e, quando é um achado único e isolado, a complementação diagnóstica deve ser feita por ultrassonografia.
- E Os referidos cistos são vistos na ultrassonografia como lesão oval ou redonda, hiperecoica, regular e circunscrita, e seu interior pode apresentar calcificações, que são descritas como hipoecoicas.

Questão 25

Os fibroadenomas, tumores fibroepiteliais muito comuns em mulheres jovens, apresentam algumas formas histológicas especiais menos comuns. Acerca dessas estruturas, julgue os itens que se seguem.

- I Fibroadenoma complexo é aquele que se associa a outros achados histopatológicos como cistos (≥ 3 mm), adenose esclerosante, calcificações epiteliais ou metaplasia apócrina.
- II O fibroadenoma juvenil tem características de hiperproliferação estromal e epitelial.
- III O fibroadenoma gigante pode comprimir estruturas adjacentes e causar alterações de pele como edema e ulceração.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item I está certo.
- B Apenas os itens I e II estão certos.
- C Apenas os itens I e III estão certos.
- D Apenas os itens II e III estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

Questão 26

A respeito da classificação BI-RADS, assinale a opção correta.

- A Assimetria focal visualizada na mamografia e confirmada com exames complementares é sempre definida como BI-RADS 4 e impõe a realização biópsia complementar.
- B Calcificações vasculares são classificadas como BI-RADS 3 na mamografia e devem ser acompanhadas a cada um ano.
- C Nódulo espiculado é classificado como BI-RADS 3 e sua ocorrência dispensa avaliação histopatológica complementar.
- D Microcistos agrupados evidenciados por ultrassonografia geralmente são classificados como BI-RADS 4, sendo indicada a realização de controle em seis meses.
- E Cistos simples identificados no exame de ultrassonografia são anecoicos, homogêneos e circunscritos, tendo sido classificados como de categoria 2 na última edição do BI-RADS.

Questão 27

A técnica indicada para avaliação adicional em pacientes com implantes de silicone é denominada

- A Eklund.
- B avaliação axilar.
- C magnificação.
- D compressão seletiva.
- E incidência tangencial.

Questão 28

Após avaliar paciente do sexo feminino, de vinte e cinco anos de idade, com mastalgia, e esgotar as possibilidades de diagnóstico, o médico definiu que se tratava de mastalgia cíclica clássica.

Acerca desse quadro clínico e do tratamento da mastalgia, julgue os próximos itens.

- I A explicação e orientação à paciente sobre seu quadro clínico benigno é conduta fundamental no tratamento.
- II O uso de anti-inflamatório não esteroideal em gel é possível no tratamento da mastalgia.
- III O anastrozol é a principal droga utilizada no tratamento de mastalgia, seguida pelo tamoxifeno.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item I está certo.
- B Apenas o item III está certo.
- C Apenas os itens I e II estão certos.
- D Apenas os itens II e III estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

Questão 29

Assinale a opção correta acerca dos fluxos papilares, que podem ser fisiológicos ou patológicos.

- A A presença de fluxo papilar em homens dispensa investigação devido à baixa correlação com câncer.
- B Em mulheres com mais de quarenta anos de idade, a investigação diagnóstica de fluxo papilar suspeito deve ser iniciada com cirurgia de exérese de ductos.
- C No quadro de fluxo papilar, a galactorreia é uma condição benigna associada apenas ao uso de medicações que causam hiperprolactinemia.
- D Caso a mamografia e a ultrassonografia sejam negativas na investigação de fluxo papilar suspeito e sem ponto de gatilho identificável, a utilização da ressonância magnética é considerada uma opção para a detecção de lesões potencialmente malignas.
- E Apesar de facilmente confundido com câncer, o papiloma intraductal raramente é causador de descarga papilar.

Questão 30

Considerando que a cirurgia oncológica e a cirurgia plástica estão intimamente relacionadas quando há necessidade de ressecções mamárias amplas em tumores malignos, julgue os itens a seguir, pertinentes à cirurgia oncoplástica.

- I A técnica de mamoplastia oncológica com pedículo inferior é a melhor opção para tumores localizados na união dos quadrantes inferiores.
- II A técnica periareolar (*round block*) é uma opção em mamas de médio volume com pouca ptose e com tumores em quadrantes inferiores, desde que haja uma relação tumor-mama favorável.
- III A técnica de mamoplastia oncológica com pedículo superolateral mantém a irrigação do CAP por meio da artéria torácica superior.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item II está certo.
- B Apenas o item III está certo.
- C Apenas os itens I e II estão certos.
- D Apenas os itens I e III estão certos.
- E Apenas os itens II e III estão certos.

Questão 31

A respeito do câncer de mama no homem, julgue os itens a seguir.

- I A síndrome de Klinefelter é fator de risco para o desenvolvimento de câncer de mama masculino.
- II A mutação genética mais prevalente é no gene BRCA2.
- III A radioterapia não é indicada no tratamento de câncer de mama masculino.

Assinale a opção correta.

- A Nenhum item está certo.
- B Apenas o item II está certo.
- C Apenas o item III está certo.
- D Apenas os itens I e II estão certos.
- E Apenas os itens I e III estão certos.

Questão 32

Constitui forma de prevenção primária do câncer de mama

- I evitar ingestão de bebida alcoólica.
- II realizar mamografia de rastreamento.
- III realizar cirurgia em menos de 30 dias após o diagnóstico.
- IV realizar ressonância magnética em mamas densas.

Assinale a opção correta.

- A Nenhum item está certo.
- B Apenas o item I está certo.
- C Apenas o item II está certo.
- D Apenas o item III está certo.
- E Apenas o item IV está certo.

Questão 33

Paciente do sexo feminino, com 53 anos de idade procurou o consultório do mastologista com queixa de um nódulo na mama esquerda, havia mais de um ano, que cresceu progressivamente. No dia da consulta, o nódulo media 8 cm × 8 cm e estava associado a discreto edema e pequena ulceração de pele, sem hiperemia/eritema. A axila apresentava emaranhado linfonodal fixo a estruturas adjacentes. Foi realizada biópsia da mama, com diagnóstico de carcinoma mamário invasor. Não foram identificadas metástases a distância nos exames de imagem.

No caso descrito, o estadiamento clínico da paciente, de acordo com o TNM, é

- A T3 N1 M0.
- B T3 N2 M0.
- C T4b N2 M0.
- D T4d N2 M0.
- E T4b N1 M0.

Questão 34

Considerando que a biópsia de linfonodo sentinela axilar é uma técnica atualmente consagrada na terapêutica do câncer de mama, julgue os itens seguintes.

- I Essa técnica é contraindicada após quimioterapia neoadjuvante.
- II Tradicionalmente, a técnica mencionada não deve ser realizada em carcinoma inflamatório.
- III A referida técnica pode ser realizada durante a gestação com utilização de tecnécio.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item I está certo.
- B Apenas o item II está certo.
- C Apenas o item III está certo.
- D Apenas os itens I e II estão certos.
- E Apenas os itens II e III estão certos.

Questão 35

No que se refere ao tratamento cirúrgico no câncer de mama, julgue os itens a seguir.

- I No que se refere à sobrevida global, a cirurgia conservadora associada à radioterapia em estágios iniciais (Ec I e II), apesar de muito utilizada, não apresenta resultados tão seguros quanto os da mastectomia.
- II Em casos de identificação de um linfonodo sentinela positivo com micrometástase, durante a realização de cirurgia conservadora sem nenhum tratamento neoadjuvante prévio, é sempre necessária a realização de linfadenectomia axilar.
- III É mandatório iniciar o tratamento do carcinoma inflamatório com cirurgia imediatamente após o diagnóstico, antes da quimioterapia, devido à agressividade do tumor.
- IV No tratamento do carcinoma ductal *in situ*, em cirurgia conservadora seguida de radioterapia adjuvante, a margem cirúrgica distante do tumor deve ser, no mínimo, de 1 cm.

Assinale a opção correta.

- A Nenhum item está certo.
- B Apenas o item II está certo.
- C Apenas os itens I e III estão certos.
- D Apenas os itens II e IV estão certos.
- E Apenas os itens I, III e IV estão certos.

Questão 36

Em relação à hormonioterapia no tratamento do câncer de mama, julgue os itens que se seguem.

- I O tamoxifeno é um agente que se liga competitivamente aos receptores de estrogênio na mama, inibindo os efeitos do hormônio.
- II O anastrozol atua na enzima aromatase, inibindo a conversão de estrogênio em progesterona.
- III O inibidor de aromatase, quando indicado no menacme, deve ser associado à supressão ovariana.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item II está certo.
- B Apenas o item III está certo.
- C Apenas os itens I e II estão certos.
- D Apenas os itens I e III estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

Questão 37

Considerando os fatores de risco para o câncer de mama, julgue os seguintes itens.

- I múltiplas gestações
- II alta densidade mamária
- III mutação BRCA1
- IV radioterapia de tórax antes dos 30 anos de idade para tratamento de doença de Hodgkin
- V história familiar com mais de um parente de primeiro grau com câncer de mama antes dos 50 anos de idade

Estão certos apenas os itens

- A III e IV.
- B I, II e III.
- C I, II e V.
- D I, IV e V.
- E II, III, IV e V.

Questão 38

Julgue os itens a seguir, em relação aos fatores prognósticos relacionados ao câncer de mama.

- I metástase para linfonodos axilares
- II grau histológico
- III superexpressão de HER2
- IV invasão vascular neoplásica peritumoral

Assinale a opção correta.

- A Apenas os itens I e II estão certos.
- B Apenas os itens I e III estão certos.
- C Apenas os itens II e IV estão certos.
- D Apenas os itens III e IV estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

Questão 39

Assinale a opção em que é apresentado o melhor prognóstico em caso de confirmação histológica, pós-biópsia, de carcinoma mamário invasor.

- A microcalcificações agrupadas vistas apenas na mamografia de rastreio
- B descarga mamilar associada a calcificações lineares e ramificadas difusas
- C ulceração na pele
- D nódulo palpável de 3 cm e axila endurecida
- E edema e hiperemia de pele

Questão 40

Julgue os itens a seguir, relativos ao risco de recidiva de câncer de mama após cirurgia.

- I A radioterapia após cirurgia conservadora do carcinoma ductal *in situ* não reduz o risco de recidiva local, não sendo indicada para esse tipo de doença.
- II Nas cirurgias conservadoras do carcinoma invasor, a presença de tumor na margem não aumenta o risco de recidiva local.
- III Em casos de recidiva que necessitam de grandes cirurgias, os retalhos miocutâneos são importantes ferramentas para o fechamento do defeito, estando entre eles o retalho miocutâneo do músculo grande dorsal e o retalho miocutâneo do músculo oblíquo externo abdominal.

Assinale a opção correta.

- A Nenhum item está certo.
- B Apenas o item II está certo.
- C Apenas o item III está certo.
- D Apenas os itens I e II estão certos.
- E Apenas os itens I e III estão certos.

Questão 41

Entre as neoplasias mamárias, o tipo histológico de maior incidência corresponde

- A ao angiossarcoma.
- B à doença de Paget NNN.
- C ao carcinoma lobular invasivo.
- D ao carcinoma inflamatório.
- E ao carcinoma ductal invasivo.

Questão 42

A radioterapia constitui importante componente no arsenal terapêutico utilizado no tratamento do câncer de mama; no entanto, pode apresentar alguns efeitos adversos ou condições indesejadas, que incluem

- A a queda de cabelo.
- B enjoos, vômitos e diarreia.
- C o linfedema.
- D a radiodermite.
- E o sangramento local.

Questão 43

O câncer de mama pode, ainda que raramente, apresentar-se como linfadenopatia axilar isolada e persistente, sem tumor primário detectável no exame físico e em exames de imagem, sendo, por isso, denominado câncer oculto. A respeito desse tipo de câncer, assinale a opção correta.

- A Quimioterapia adjuvante e hormonioterapia não são recomendáveis para pacientes acometidas pelo referido câncer.
- B É estadiado como T0N2 (estágio II da classificação da União Internacional do Controle do Câncer/American Joint Committee).
- C As características de suspeição são linfadenopatia de consistência geralmente fibroelástica, tamanhos maiores que 1 cm a 2 cm e duração de mais de 60 dias em única cadeia linfonodal acometida.
- D A ressonância nuclear magnética é o exame de imagem recomendado para investigação inicial.
- E Apesar das controvérsias relacionadas ao tratamento ideal, recomenda-se mastectomia radical modificada com esvaziamento axilar ou esvaziamento axilar seguido de radioterapia na mama e nas cadeias de drenagem, não havendo diferença no que se refere à sobrevida global e sobrevida livre de doença locorregional, de metástase ou recorrência.

Questão 44

Paciente do sexo feminino, com trinta e nove anos de idade, refere presença de nodulação de mama esquerda (QSE) há cerca de um ano, com crescimento rápido nos últimos 6 meses. Ela nega história familiar de câncer de mama. O exame físico revela massa multilobulada com margens delimitadas, algo móvel, medindo 5,5 cm, ocupando QSE de mama esquerda; aumento de vascularização cutânea em topografia de tumor; descarga papilar negativa e axilas sem adenopatias suspeitas. Ultrassom demonstra nódulo sólido, hipocogênico, circunscrito, com algumas áreas císticas e septações de permeio. BIRADS 3.

Nesse caso clínico hipotético, a hipótese diagnóstica é de

- A fibroadenoma.
- B tumor filoides.
- C carcinoma inflamatório.
- D cisto complexo.
- E carcinoma ductal.

Questão 45

Assinale a opção correta acerca da doença de Paget.

- A Clinicamente, trata-se de lesão eczemática que evolui para descamação da pele do mamilo e aréola com nódulo retroareolar sempre associado.
- B É, mais comumente, de acometimento bilateral.
- C Apresenta como diagnóstico diferencial mais comum dermatoses benignas como eczemas, dermatite de contato e psoríase, além de dermatite pós-radioterapia.
- D Em 80% a 90% dos casos, a doença não está associada ao carcinoma ductal *in situ* ou invasivo.
- E Após diagnóstico histopatológico, o tratamento recomendado será a ressecção de complexo areolopapilar.

Questão 46

Em relação ao câncer inflamatório de mama, assinale a opção correta.

- A Apesar dos sinais flogísticos, o quadro clínico não costuma ser confundido com mastites.
- B Apresenta-se classicamente com o surgimento rápido de eritema e edema cutâneos (*peau d'orange*), podendo estar associado a aumento da temperatura local.
- C É responsável por 10% dos casos de carcinoma invasivo e é altamente agressivo.
- D Em exame histopatológico, detecta-se embolização tumoral maciça dos vasos linfáticos da derme.
- E Para o seu tratamento, não se recomendam quimioterapia neoadjuvante e biópsia de linfonodo sentinela.

Questão 47

Em relação à neoplasia mamária na gestação, assinale a opção correta.

- A O tratamento cirúrgico não é preconizado em nenhuma fase da gestação.
- B A incidência de neoplasia de mama na gestação é semelhante à do período não gestacional.
- C Deve-se evitar qualquer tratamento durante o período gestacional.
- D A radioterapia está contraindicada durante a gestação.
- E Devido ao seu potencial deletério ao feto, a quimioterapia é contraindicada durante o período gestacional.

Questão 48

É comum que as pacientes submetidas a quimioterapia para neoplasia mamária identifiquem seu esquema terapêutico por cores. Considerando esse fato, assinale a opção correta acerca das quimioterapias denominadas branca e vermelha.

- A A quimioterapia branca é bem mais potente que a vermelha.
- B Os principais representantes da quimioterapia branca são as antraciclina.
- C A quimioterapia vermelha possui como única via de administração a endovenosa.
- D A ciclofosfamida, os taxanos e a vinorelbina são os principais representantes da quimioterapia vermelha.
- E Os efeitos colaterais são muito maiores com a quimioterapia vermelha que com a branca.

Questão 49

Assinale a opção correta acerca do carcinoma de mama bilateral e de aspectos a ele pertinentes.

- A Por ser rara a sua ocorrência em pacientes com câncer de mama unilateral, é desnecessário o rastreio da mama contralateral.
- B Trata-se da presença simultânea de dois tumores primários ao diagnóstico ou de dois tumores em que o segundo deles é detectado até 12 meses após a detecção do primeiro tumor (sincrônico).
- C Tumor metacrônico é detectado 24 meses após o diagnóstico do primeiro tumor.
- D Já está esclarecido que a neoplasia mamária bilateral sincrônica ocorre unicamente por metástase de lesão primária e não por um tumor independente.
- E O prognóstico de pacientes com câncer de mama bilateral é pior que o das pacientes com doença unilateral.

Questão 50

A incidência de linfedema em pacientes pós-mastectomia pode chegar a 30%, o que gera, além de desconforto, risco de infecções e problemas com a autoimagem corporal. Em relação ao linfedema, assinale a opção correta.

- Ⓐ O uso de diuréticos é indicado tanto para a prevenção como para o tratamento do linfedema.
- Ⓑ O uso de ultrassom na fisioterapia melhora consideravelmente o quadro do linfedema em membros superiores.
- Ⓒ A combinação de exercícios linfocinéticos com outras terapias fisioterápicas mostrou maiores reduções do linfedema que outras combinações.
- Ⓓ O linfedema aparece imediatamente após a cirurgia.
- Ⓔ A bandagem ou enfaixamento compressivo do membro pode incrementar os efeitos da drenagem linfática manual e deve ser realizada apenas na primeira fase da fisioterapia complexa descongestiva.

Espaço livre