

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO/2014

Edital nº 044/2014

Especialidade: **MEDICINA/MASTOLOGIA**

122

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste caderno, você deverá ter recebido o cartão destinado às respostas das questões formuladas na prova; caso não tenha recebido o cartão, peça-o ao fiscal. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas **quarenta questões**.
- Verifique se o número do seu documento de identificação e seu nome conferem com os que aparecem no **CARTÃO DE RESPOSTAS**; em caso afirmativo, assine-o e leia atentamente as instruções para seu preenchimento; caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
- A prova vale 100 (cem) pontos, sendo 2,5 (dois e meio) pontos o valor de cada questão.
- Cada questão proposta apresenta cinco alternativas de resposta, sendo apenas uma delas a correta. No cartão de respostas, atribuir-se-á pontuação zero a toda questão com mais de uma alternativa assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta ou para auxílio de cálculos.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- Colabore com o fiscal, na coleta de sua impressão digital.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o cartão de respostas usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul.
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO DE RESPOSTAS**, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.



CONHECIMENTOS GERAIS

- 01** A tríade clássica da pielonefrite aguda é:
- (A) Febre, hematúria e edema facial
 - (B) Dor lombar, disúria e hematúria
 - (C) Febre, oligúria e disúria
 - (D) Dor lombar, febre e calafrios
 - (E) Dor lombar, disúria e hipertensão arterial
- 02** O dengue é indistinguível da febre amarela em suas fases iniciais, entretanto é mais raro ocorrer no dengue:
- (A) Neutropenia
 - (B) Leucopenia
 - (C) Icterícia
 - (D) Plaquetopenia
 - (E) Elevação do hematócrito
- 03** Assinale dentro os abaixo relacionados, o analgésico opióide:
- (A) Indometacina
 - (B) Cloridrato de tramadol
 - (C) Meloxicam
 - (D) Nimesulida
 - (E) Butazona
- 04** A erisipela é uma infecção aguda de pele com envolvimento linfático e o seu agente etiológico mais frequente é:
- (A) Estafilococos aureus
 - (B) Estafilococos epidermides
 - (C) Estafilococos viridans
 - (D) Gram negativos, incluindo Pseudomonas spp
 - (E) Streptococos do grupo A
- 05** A insuficiência renal é mais frequente na fase tardia de uma das afecções abaixo relacionadas. Aponte-a.
- (A) Dengue
 - (B) Mononucleose infecciosa
 - (C) Febre tifóide
 - (D) Histoplasmose
 - (E) Leptospirose
- 06** Segundo o Ministério da Saúde, no tratamento do paciente com tétano, os antimicrobianos utilizados para a erradicação do Clostridium tetani são:
- (A) Penicilina G cristalina ou metronidazol
 - (B) Cefalexina ou clindamicina
 - (C) Eritromicina ou penicilina G cristalina
 - (D) Metronidazol ou azitromicina
 - (E) Doxiciclina ou clindamicina
- 07** A principal causa de morte de crianças entre 1 a 15 anos de idade é:
- (A) Infecção respiratória
 - (B) Cardiopatia congênita
 - (C) Meningoencefalite
 - (D) Trauma
 - (E) Neoplasias malignas
- 08** O bloqueio da produção de tromboxano A₂ é o mecanismo de ação do(a) :
- (A) Heparina
 - (B) Ácido acetil salicílico
 - (C) Pentoxifilina
 - (D) Ticlopidina
 - (E) Cilostazol
- 09** O antimicrobiano que quando ingerido por paciente que faz uso regular de bebida alcoólica, pode causar, mais frequentemente, uma síndrome semelhante à provocada pelo dissulfiram (efeito antabuse) é o(a):
- (A) Metronidazol
 - (B) Cefalexina
 - (C) Amoxicilina
 - (D) Eritromicina
 - (E) Ciprofloxacina
- 10** Vômitos de repetição em paciente que faz uso regular de diurético de alça pode ocasionar:
- (A) Acidose metabólica
 - (B) Acidose respiratória
 - (C) Alcalose mista
 - (D) Alcalose respiratória
 - (E) Alcalose metabólica
- 11** A embolia mesentérica aguda se associa mais frequentemente à:
- (A) Trauma abdominal contuso
 - (B) Aterosclerose
 - (C) Fibrilação atrial
 - (D) Doença de Burger
 - (E) Arterite de células gigantes.
- 12** É doença de notificação compulsória e de investigação epidemiológica obrigatória de todos os casos:
- (A) Febre amarela
 - (B) Toxoplasmose
 - (C) Shigelose
 - (D) Escabiose
 - (E) Enterobíase

13 A vitamina cuja deficiência leva ao quadro clínico de pelagra é:

- (A) Riboflavina
- (B) Tiamina
- (C) Ácido ascórbico
- (D) Niacina
- (E) Piridoxina

14 A complicação pós transfusional de componentes sanguíneos celulares mais frequente consiste em reação:

- (A) Anafilática aguda
- (B) Hemolítica aguda
- (C) Febril não hemolítica
- (D) Hemolítica tardia
- (E) Anafilática tardia

15 A constatação da presença de nitritos no exame de urina sugere:

- (A) Cristalúria
- (B) Hematúria
- (C) Hemoglobinúria
- (D) Mioglobinúria
- (E) Bacteriúria

16 A toxicidade medular, que pode se manifestar sob a forma de anemia ou mesmo anemia aplástica é um efeito colateral que pode ocorrer com a utilização terapêutica do (a):

- (A) Amoxicilina
- (B) Cloranfenicol
- (C) Eritromicina
- (D) Ciprofloxacina
- (E) Sulbactam.

17 A complicação mais frequente da doença diverticular dos cólons, dentre as abaixo relacionadas, é o (a):

- (A) Sangramento
- (B) Perfuração
- (C) Estenose
- (D) Vólvulo
- (E) Degeneração maligna

18 O antibiótico de escolha na pancreatite aguda severa é:

- (A) Ciprofloxacina
- (B) Lincomicina
- (C) Ceftriaxona
- (D) Imipenem
- (E) Clindamicina

19 A conduta deve ser adotada no paciente que apresenta um primeiro episódio de pneumotórax hipertensivo é a:

- (A) ventilação com pressão positiva
- (B) drenagem pleural aberta com ressecção costal
- (C) drenagem pleural em “selo d’água”
- (D) toracotomia imediata
- (E) toracocentese com injeção de talco na cavidade pleural

20 Consiste fator de risco para desenvolvimento do câncer de cólon:

- (A) Doença diverticular dos cólons
- (B) Retocolite ulcerativa idiopática
- (C) Dieta pobre em gordura animal
- (D) Angiodisplasia
- (E) Uso crônico de ácido acetil salicílico

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 Em relação às estruturas anatômicas do tórax relacionadas à glândula mamária, é correto afirmar que:

- (A) A lesão do nervo toracodorsal, resulta na paralisia do músculo serrátil anterior
- (B) A cadeia axilar, representa 30% da drenagem linfática da mama
- (C) Os linfonodos de Rotter situam-se abaixo do músculo pequeno peitoral
- (D) A parede torácica inclui arcos costais, músculos intercostais, serrátil anterior e peitorais.
- (E) A artéria torácica interna é ramo da artéria subclávia

22 Por ordem de frequência, as principais causas de derrame papilar patológico são:

- (A) Ectasiaductal – Carcinoma *in situ* – Papiloma intraductal
- (B) Carcinoma *in situ* – Papiloma intraductal – Ectasiaductal
- (C) Papiloma intraductal – Ectasiaductal – Carcinoma *in situ*
- (D) Papiloma intraductal – Carcinoma *in situ* – Ectasiaductal
- (E) Carcinoma *in situ* – Ectasiaductal – Papiloma intraductal

23 Em uma paciente de 54 anos, apresentando lesão suspeita impalpável (microcalcificações) de mama esquerda, submetida à ressecção de segmento com marcação pré cirúrgica, o laudo histopatológico revelou Carcinoma lobular “*in situ*” e, neste caso, a conduta mais adequada a ser tomada é:

- (A) Ampliação de margens
- (B) Expectante com controle periódico
- (C) Radioterapia
- (D) Ampliação de margens com radioterapia adjuvante
- (E) Mastectomia simples com reconstrução, considerando a característica multicêntrica do carcinoma lobular.

24 Com relação a patologia benigna da mama, é correto afirmar que:

- (A) O fibroadenoma é um tumor pseudoencapsulado
- (B) O fibroadenoma apresenta apenas componente estromal
- (C) Adenomas são tumores de limites imprecisos
- (D) A cicatriz radial reflete microscópicamente uma hiperplasia glandular atípica
- (E) A necrose gordurosa é causada por reação auto-imune

25 Em relação ao exame mamográfico, é correto afirmar que:

- (A) O rastreio mamográfico pode ser considerado como prevenção primária no câncer da mama
- (B) A incidência médio-lateral oferece melhor visualização da porção medial da mama
- (C) A compressão mamária durante o exame aumenta a dose de radiação no exame
- (D) A sensibilidade do rastreio radiológico é reduzida quando se opta por apenas uma incidência radiológica.
- (E) mamografia com compressão localizada só poderá ser feita na incidência crânio caudal

26 Faz parte da rotina do seguimento de pacientes tratadas de câncer de mama:

- (A) Em pacientes usuárias de tamoxifeno é mandatória a solicitação periódica de ultrassonografia pélvica
- (B) A mamografia deve ser realizada a cada 6 meses nos 5 primeiros anos e anualmente nos anos subsequentes.
- (C) Nos casos de recidiva local, a paciente deve ser re-estadiada
- (D) A mamografia deve ser complementada com ressonância magnética nas cirurgias conservadoras

(E) A cintilografia óssea periódica deve ser solicitada naquelas pacientes tratadas por Câncer localmente avançado

27 De acordo com a Classificação de Tumores Malignos da UICC, é correto afirmar em relação ao estadiamento clínico do câncer de mama que:

- (A) Tumor > 5 cm é classificado como T2
- (B) Tumor com extensão para pele com ulceração é classificado como T4a
- (C) Carcinoma inflamatório é classificado como T4b
- (D) O carcinoma com extensão a parede torácica é classificado como T4a
- (E) Metástase para linfonodos supraclaviculares ipsilaterais é classificado como M1

28 Segundo estimativas do Instituto Nacional de Câncer sobre a incidência de câncer no Brasil para 2014 se pode afirmar que:

- (A) São esperados aproximadamente 57.000 novos casos de câncer de mama no Brasil em 2014
- (B) B) A capital de maior incidência relativa de casos novos de câncer de mama para 2014 é São Paulo
- (C) A região Nordeste e a que apresenta a menor incidência de câncer de mama
- (D) No Brasil, o número de câncer de mama supera o de câncer de próstata
- (E) O Maranhão e o estado do Nordeste com a maior incidência de câncer de mama

29 Pacientes com carcinoma de mama e estudo imunohistoquímico com superexpressão do HER-2, podem ter incluído no seu tratamento adjuvante:

- (A) Capecitabina
- (B) Docetaxel
- (C) Antraciclínicos
- (D) Raloxifeno
- (E) Trastuzumabe

30 Em relação ao derrame papilar, podemos afirmar que:

- (A) O modelo de Gail pode prever seu grau de suspeição
- (B) Secreção cristalina por ducto único é sinal de suspeição para malignidade
- (C) Derrame por ductos múltiplos impõe a ressecção de todo o sistema ductal
- (D) A identificação de lesões papilares ao ultrassom impõe a citologia por agulhafina
- (E) Utilização de ressonância magnética nesses casos é inútil

31 Constitui-se em abordagem de prevenção primária para redução da incidência de câncer de mama:

- (A) Mamografia
- (B) Auto exame
- (C) Dieta adequada
- (D) Exame físico pelo mastologista
- (E) Ressonância magnética em mulheres jovens

32 Sobre o câncer de mama, assinale a afirmativa correta:

- (A) A maioria dos cânceres de mama hereditários é herdada de forma autossômica dominante
- (B) A mutação genética mais comumente associada ao câncer de mama hereditários em mulheres jovens é a do gen CHEK 2
- (C) Hamartomas concomitantes a câncer de mama são sugestivos de síndrome de Li-Fraumeni
- (D) Todas as mulheres com câncer de mama com parentes afetados pela mesma doença têm indicação de testagem genética
- (E) Não existe relação entre linfoma de Hodgkin e câncer de mama

33 Em relação a mastectomia poupadora de pele, assinale a assertiva que NÃO É CORRETA, dentre as nomeadas abaixo

- (A) Inclui a remoção da papila
- (B) Não apresenta controle local tão bom quanto a mastectomia radical
- (C) É boa indicação para carcinomas *in situ* extensos
- (D) Carcinomas T4b limitam sua aplicação
- (E) A incisão em T invertido pode ser utilizada em mamas de grande volume

34 Constitui contra indicação para a biópsia do linfonodo sentinela:

- (A) Tumores T1
- (B) Exposição prévia a estrógenos
- (C) Tumor inicial com grau nuclear 3 a core biópsia
- (D) Carcinoma inflamatório
- (E) Inversão papilar

35 NÃO CONSTITUI fator importante para o planejamento da mamoplastia oncológica:

- (A) Preservação do suprimentosanguíneo do complexoareolopapilar
- (B) Remoção do parênquimamamárioeredundante
- (C) Remoção do excesso de pele

- (D) Remodelamento da mama
- (E) Preservação do volume mamário original

36 A ptose mamária em que a papila se encontra abaixo do sulco inframamário é classificada como Grau:

- (A) 1
- (B) 2
- (C) 3
- (D) 4
- (E) 5

37 Em relação à hormonioterapia no carcinoma da mama, o perfil de receptores hormonais que se associa com maior prveisão de resposta é:

- (A) RE+/RP-/HER2+
- (B) RE+/RP+/HER2-
- (C) RE-/RP+/HER2-
- (D) RE-/RP-/HER2-
- (E) RE+/RP+/HER2+

38 NÃO CONTRAINDICA radioterapia parcial no tratamento de carcinoma da mama:

- (A) Tumor até dois centímetros
- (B) Carcinoma ductal *in situ* extenso
- (C) Margens positivas após ressecção cirúrgica
- (D) Invasão linfovascula rextensa
- (E) Linfonodos positivos

39 Em relação à classificação molecular do carcinoma de mama por painel imuno histoquímico, podemos afirmar que os subtipos tem como definição clinico patologica:

- (A) Luminal A RE+ e/ou RP+, HER2+, Ki67<14%
- (B) HER2 RE+, RP+, HER2+
- (C) Basal-like RE+, RP-, HER2-
- (D) HER2 RE-, RP-, HER2-
- (E) Luminal B RE+ e/ou RP+, HER2-, Ki67 = ou>14%

40 Em relação ao tumor Phyllodes, é correto afirmar que:

- (A) É definido como neoplasia do tecido conjuntivo da mama
- (B) É mais frequente em mulheres apos a menopausa
- (C) Nos tumores considerados malignos volumosos, o tratamento sistêmico neoadjuvante é a conduta mais adequada
- (D) O tratamento mais adequado, independente dos subtipos benigno, *borderline* ou maligno, é cirúrgico.
- (E) A metastisação na forma maligna ocorre por via linfática

