

**Questão 1** **Cistos mamários**

Mulher com 43 anos de idade, IV gesta III para e 1 abortamento, refere que no seu auto-exame que faz das mamas durante o banho, observou um “caroço” na mama esquerda. O médico solicitou uma ultrassonografia que mostrou uma imagem anecoide regular de limites precisos, com reforço posterior, eixo horizontal maior que o sagital. Qual a hipótese mais provável?

- ☐ A Carcinoma filodes.
- ☐ B Fibroadenoma.
- ☐ C Câncer de mama.
- ☐ D Cisto complexo papilífero.
- ☐ E Cisto mamário.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182646](#)

**Questão 2** **Dor mamária mastalgia**

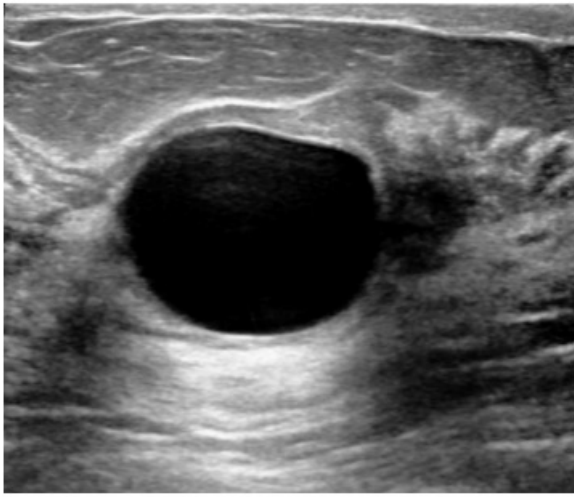
Mulher, 27 anos, G1P1, usuária de DIU de cobre, menstruando regularmente. Queixa-se de dor intensa em quadrante supero lateral da mama direita, há 3 meses, com piora importante pré-menstrual e melhora parcial após. Está preocupada com histórico de câncer na família, pois tia avó materna teve câncer de mama aos 68 anos. Exame físico: mamas sem nódulos ou lesões. Cadeias linfonodais sem alterações. Dor à Ultrassonografia de mamas realizadas há 10 dias: cistos mamários bilaterais, maior diâmetro 0,5 cm, BI RADS:2. Qual a melhor conduta?

- ☐ A Retorno com ultrassonografia de mamas em 6 meses.
- ☐ B Solicitar ressonância magnética das mamas.
- ☐ C Tranquilizar e prescrever anti-inflamatório tópico.
- ☐ D Teste terapêutico com tamoxifeno 20 mg/dia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182125](#)

**Questão 3** **Biópsias da mama** **Cistos mamários**

Mulher de 33 anos de idade queixa-se de nódulo doloroso em mama direita há três meses. Ao exame físico nota-se nódulo bem delimitado de 3 cm de diâmetro em quadrante superior externo da mama direita. Não há alterações de pele ou aumento de linfonodos axilares. A ultrassonografia está representada na imagem a seguir.



Nesse caso, qual deve ser a conduta a ser adotada?

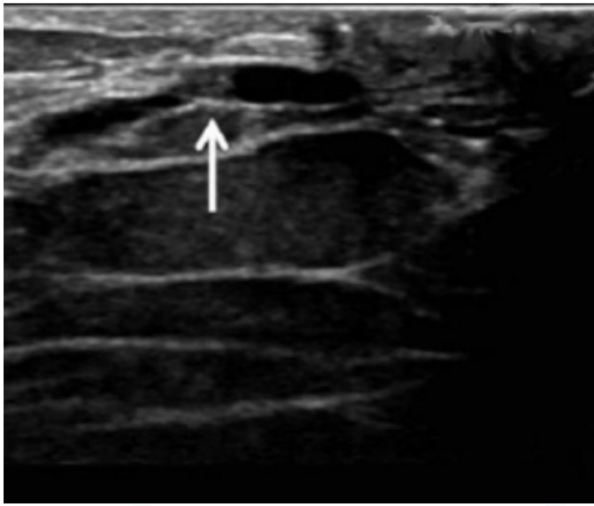
- A Biópsia com agulha grossa da cápsula da lesão.
- B Exérese cirúrgica da lesão.
- C Punção aspirativa com agulha fina.
- D Anti-inflamatórios não hormonais.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184979](#)

#### Questão 4 **Descarga papilar**

Mulher de 42 anos de idade queixa-se de secreção mamilar sanguinolenta espontânea de mamilo direito há três meses. Os aspectos clínico e ultrassonográfico estão representados na imagem a seguir.





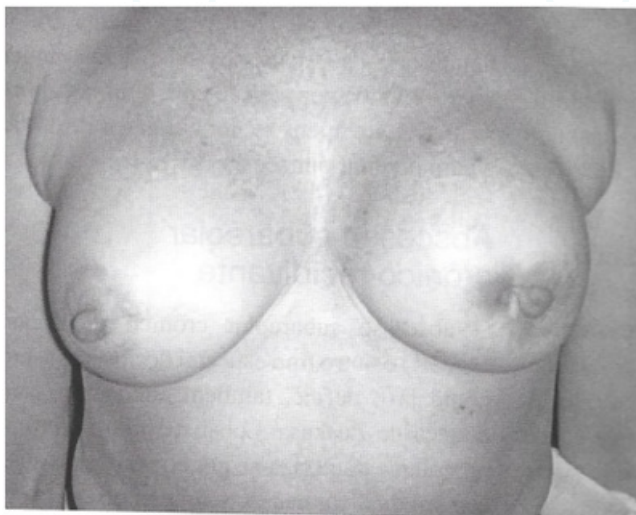
Qual é a hipótese diagnóstica nesse caso?

- A Carcinoma lobular.
- B Doença de Paget.
- C Ectasia ductal.
- D Papiloma intraductal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184978](https://www.4000184978.com.br)

#### Questão 5 Mastite periareolar

Mulher de 32 anos de idade, G3P3, em uso de anticoncepcional combinado e tabagista. Apresenta drenagem espontânea de secreção mucopurulenta pela aréola, sendo este o quarto evento. Em dois episódios utilizou ampicilina, no último apresentou drenagem espontânea e cura subsequente. A mama acometida está representada na imagem a seguir.



O diagnóstico provável nesse caso é

- A abscesso subareolar recidivante crônico.
- B doença de Paget.
- C tuberculose mamária.
- D doença de Mondor.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184977](#)

#### Questão 6 Tumor Phyllodes

Mulher com 65 anos chega ao consultório de ginecologia com queixa de aumento da mama direita. Ao exame, foi evidenciada uma úlcera na mama direita com dilatação venosa importante. O histopatológico da biópsia revelou comprometimento de tecido epitelial e conjuntivo com cistos que apresentam projeções em forma de folhas no seu interior. O quadro acima é característico do seguinte tumor mamário:

- A Fibroadenoma simples.
- B Papiloma intraductal.
- C Lipomas.
- D Hamartomas.
- E Tumor *Phyllodes*.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173570](#)

#### Questão 7 Descarga papilar

TGBB, 54 anos, G2P2, menopausa há 7 anos, sem uso da terapia hormonal com estrogênios ou progestagênios, apresenta fluxo papilar uniductal, unilateral na mama esquerda, de aspecto sanguinolento, em pequena quantidade, com sinal do gatilho positivo localizado na posição equivalente a 2 horas periareolar, sem nódulos palpáveis. Nega doenças crônicas e antecedentes familiares de câncer. A mamografia revelou mamas densas e a ultrassonografia revelou alguns microcistos esparsos em ambas as mamas. Nesse caso,

- A a causa provável é uma doença benigna.
- B a próxima etapa é fazer a dosagem da prolactina plasmática.
- C se a citologia do fluido papilar não identificar células neoplásicas, recomenda-se apenas controle anual.
- D não há necessidade de dosagem da prolactina plasmática, devendo iniciar tratamento com bromocriptina.
- E carcinoma de mama é causa frequente para esse tipo de distúrbio.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000171093](#)

#### Questão 8 Descarga papilar

Mulher de 50 anos, G1P1, procura o consultório do ginecologista com história de descarga papilar, serosanguinolenta espontânea por um único orifício papilar. No exame da mama esquerda, percebe-se dor à palpação local, evidenciando-se descarga monoductal e presença de tumor. O exame ecográfico revela dilatação ductal e tumor retroareolar. Segundo esses dados, qual o provável diagnóstico?

- A Adenomas
- B Tumor Phyllodes
- C Fibroadenoma
- D Papiloma intraductal

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169790](#)

#### Questão 9 Mastite lactacional

Acerca da mastite, infecção dolorosa do tecido mamário, responsável por dor e desconforto nos peitos, é CORRETO afirmar:

- A Se a mastite persistir, mesmo após o tratamento, e houver formação de abscesso, será preciso uma pequena cirurgia.
- B São causadas por bactérias denominadas *Staphylococcus aureus* e *Haemophilus influenzae*.
- C Os sintomas incluem dor nas mamas, inchaço, calor, febre, suor, respiração ofegante e calafrios.
- D Basta que haja amamentação contínua e uso de anti-inflamatórios não esteroidais em seu tratamento.

Essa questão possui comentário do professor no site [400016973](#)

#### Questão 10 Processos inflamatórios mastites

Diversas doenças podem ser acompanhadas de processo inflamatório nas mamas, destacando-se, dentre elas, a doença de Mondor, mastite diabética, sarcoidose, mastite actínica, mastite por lúpus eritematoso disseminado e mastite granulomatosa. Dentre os tipos de mastites crônicas tem-se:

- A a mastite actínica, que se caracteriza por flebite superficial autolimitada, benigna, caracterizada por cordão doloroso, que acompanha o trajeto venoso cutâneo da mama.
- B a doença de Mondor, que é decorrente de radioterapia mamária, devido a esclerose progressiva da íntima vascular. Caracteriza-se por hiperemia, dor e aumento da temperatura da mama.
- C a mastite diabética também conhecida como mastite obliterante, comedomastite ou mastite de células plasmáticas, que acomete os ductos lactíferos subareolares e caracteriza-se pela dilatação ductal com acúmulo de detritos celulares.
- D a mastite granulomatosa, que é uma inflamação de causa desconhecida, caracterizada por reação granulomatosa crônica composta por células epitelióides, células gigantes multinucleadas dos tipos corpo estranho e de Langhans.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166413](#)

#### Questão 11 Lesões diversas da mama Lesões proliferativas sem atipia Outras lesões proliferativas da mama

Assinale a alternativa correta quanto às lesões inicialmente benignas de mama.

- A Adenomas são neoplasias epiteliais com elementos estromais densos. Possui moderado risco de malignização.
- B Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa geralmente tem aparência de uma massa mista, bem definida e com calcificações.
- C Papiloma intraductal sem atipia consiste em uma matriz de células papilares que crescem da parede do ducto, sempre únicos, com risco de malignização superior a 50%.
- D Fibroadenomas simples são tumores sólidos benignos que contêm tecido fibroso e glandular. Não é necessária a extirpação cirúrgica.
- E Hiperplasia ductal sem atipia é caracterizado por um número aumentado de células no espaço ductal. O risco de evolução para o câncer de mama subsequente é de moderado a alto.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164698](#)

### Questão 12 Exames complementares Nódulo mamário

Mulher de 42 anos de idade refere nódulo de mama esquerda de 2 centímetros há 3 meses. Foi à UBS e o médico tentou fazer uma punção e não veio líquido. A conduta indicada a seguir, dentre as abaixo, é

- A indicar mamotomia para retirada do nódulo.
- B realizar ultrassonografia de mamas.
- C realizar mamografia bilateral.
- D indicar quadrantectomia e radioterapia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164424](#)

### Questão 13 Descarga papilar

Mulher, 54 anos, menopausada, tem observado saída de secreção escura (marrom-esverdeada) por vários ductos das papilas mamárias bilateralmente, há cerca de seis meses. Nega qualquer antecedente pessoal ou familiar de doença mamária. Não é tabagista e o exame clínico das mamas é normal, exceto por descarga papilar bilateral, com secreção fluida, escura, por vários ductos. A mamografia recente mostra BIRADS 2.

Qual o diagnóstico mais provável?

- A Abscesso subareolar.
- B Ectasia ductal.
- C Papiloma intra-ductal.
- D Carcinoma "in situ".

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164281](#)

### Questão 14 Lesões diversas da mama

*"(...) é caracterizada por proliferação anárquica de ductulos compostos somente por células epiteliais, em meio a tecido adiposo e estroma mamário, sem reação estromal. Esses ductulos têm contornos arredondados, não apresentam células mioepiteliais, embora exista camada basal, e as células que os revestem são cuboidais, pequenas, sem atipias significativas. A luz apresenta secreção eosinofílica densa. A forma atípica da lesão apresenta atipias citológicas e/ou arquiteturais. No estudo imunoistoquímico, as células epiteliais são negativas para receptores de estrogênio e progesterona, não expressam HER2 e são*

positivas para proteína S100. (...)”

A descrição histológica acima diz respeito à:

- A Hiperplasia ductal atípica.
- B Atipia epitelial plana.
- C Adenose microglandular.
- D Esferulose colagênica.
- E Hiperplasia sem atipias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163557](#)

#### Questão 15 Dor mamária mastalgia

A mastalgia é classificada quanto à origem em verdadeira (proveniente do tecido mamário) ou referida (extra-mamária, geralmente proveniente da parede torácica). A mastalgia verdadeira ainda pode ser subdividida em cíclica e acíclica. Sobre a mastalgia cíclica, é correto afirmar:

- A Pode acontecer em mulheres na pós-menopausa.
- B Exames de imagem complementares são necessários na ausência de alterações no exame físico.
- C A utilização de implantes mamários pode aumentar a incidência de mastalgia cíclica.
- D Tamoxifeno pode ser usado em casos refratários a analgésicos e anti-inflamatórios.
- E A amenorreia induzida por SIU hormonal evita mastalgia cíclica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163471](#)

#### Questão 16 Descarga papilar Amenorreia secundária de causa hipofisária

Mulher, 26 anos de idade, usou pílula contraceptiva por 6 anos e interrompeu há cerca de 9 meses. Desde então, menstruou apenas 2 vezes e está há 4 meses em amenorreia. Nega fogachos, acne, hirsutismo ou ressecamento vaginal. Ao exame físico: bom estado geral, hemodinamicamente estável, mamas com galactorreia bilateral, sem nódulos palpáveis. Útero de tamanho normal e anexos não palpáveis. Beta-hCG negativo.

Para elucidação diagnóstica, deve-se solicitar dosagem de

- A estradiol.
- B progesterona.
- C prolactina.
- D testosterona.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153188](#)

#### Questão 17 Nódulo mamário

Uma mulher com 25 anos de idade é atendida na Unidade Básica de Saúde após palpar um nódulo em sua mama direita. Na avaliação médica, identifica-se um nódulo de 1 cm, no maior diâmetro, móvel, com consistência fibroelástica, regular e



indolor. Nesse caso, qual deve ser a conduta médica inicial?

- A Punção e citologia.
- B Exérese do nódulo.
- C Seguimento ecográfico.
- D Encaminhamento ao Centro de Oncologia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146601](#)

**Questão 18** **Esteatonecrose**

Uma mulher com 40 anos de idade comparece ao hospital com queixa de caroço na mama esquerda, surgido 3 meses após o trauma no local. Ao exame físico, palpa-se nódulo de 3 cm no quadrante superior externo da mama esquerda, de consistência endurecida, acompanhado de retração de pele e equimose, sem sinais flogísticos. Nesse caso, o diagnóstico diferencial do carcinoma mamário é

- A Fibroadenoma.
- B Necrose gordurosa.
- C Abscesso mamário.
- D Tumor Phylodes de mama

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126923](#)

**Questão 19** **Mastite lactacional**

Uma mulher puerpéra de 32 anos de idade teve o parto vaginal do seu primeiro filho há 5 dias. Ela procura o ambulatório com queixa de febre de até 38 °C e dor nas mamas. Está amamentando e nega outras queixas. Ao exame, observa-se mamas aumentadas de volume, brilhantes, endurecidas e dolorosas. Não há hiperemia ou área de flutuação. Para esse caso, qual seria a conduta apropriada?

- A Prescrever cabergolina por via oral.
- B Iniciar antibioticoterapia por via oral.
- C Suspender a amamentação por 48 horas.
- D Corrigir a técnica do aleitamento e manter amamentação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126591](#)

**Questão 20** **Mastite lactacional**

Uma mãe de lactente com 14 dias de nascido chega à Emergência com queixa de febre baixa e tumoração avermelhada e dolorosa em sua mama esquerda, iniciadas há um dia. Ao exame físico o médico observou bom estado geral e mama esquerda túrgida, dolorosa, avermelhada e com pequena tumoração sem flutuação. A mãe ainda informa que nesse período o neonato está rejeitando parcialmente as mamadas. A conduta correta a ser tomada para essa paciente é:



- A esvaziamento da mama, preferencialmente pelo lactente, ou por retirada manual; suporte emocional; repouso e analgésicos.
- B esvaziamento manual da mama; suspensão temporária do aleitamento materno; analgésicos e líquidos; compressas locais.
- C esvaziamento da mama preferencialmente pelo lactente; uso do sutiã bem firme; antibiótico oral; repouso e analgésicos.
- D esvaziamento manual da mama; suspensão da amamentação; anti-inflamatórios não esteroides; suporte emocional.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126821](#)

**Questão 21** Antipsicóticos Síndrome Extrapiramidal SEP Descarga papilar

Paciente de 35 anos, nulípara, com ciclos menstruais regulares e sem fazer uso de anticoncepção hormonal, procurou o médico da unidade básica de saúde queixando-se de galactorreia há 3 meses. A paciente relata estar fazendo uso de algumas medicações. Visando a resolução do problema, o médico propõe a suspensão dessas medicações, EXCETO de uma que não tem relação com a sua etiologia. Assinale qual medicação é essa:

- A Alfametildopa.
- B Cabergolina.
- C Haloperidol.
- D Sulpirida.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126723](#)

**Questão 22** Mastite lactacional

Paciente primigesta, 32 anos de idade, na segunda semana pós-parto, está apresentando quadro de dor na mama esquerda, febre (temperatura axilar = 38.4°C), adinamia, calafrios, o que tem gerado grande dificuldade para amamentar nessa mama. Procurou auxílio na Unidade Básica de Saúde. A médica encontrou no exame físico: mama esquerda com hiperemia, calor e edema no quadrante superior direito, mamilos e aréolas íntegras. O diagnóstico e a conduta, respectivamente, a serem tomadas pela médica são:

- A candidíase mamária; indicar aplicação local de nistatina.
- B ductos lactíferos bloqueados; indicar punção da área acometida.
- C abscesso mamário; indicar drenagem cirúrgica e antibioticoterapia.
- D ingurgitamento mamário; indicar massagem circular e ordenha do excesso de leite.
- E mastite; indicar retirada manual do leite após mamadas e antibioticoterapia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127251](#)

**Questão 23** Mastite lactacional

Primípara, no 5º dia pós-parto, procura a Unidade Básica de Saúde queixando-se de dor e inchaço nas mamas, com dificuldade para amamentar. Relata que seu filho chora constantemente e que ele é preguiçoso para sugar o leite. Ao exame físico apresenta mamas volumosas, brilhantes, endurecidas, doloridas, com calor local. As aréolas apresentam-se tensas e os mamilos planos. Com base nos dados clínicos apresentados, a conduta correta a ser orientada é:

- A manter o aleitamento exclusivo sob livre demanda; corrigir a pega; aumentar a frequência das mamadas; realizar ordenha manual antes da mamada para diminuir a tensão da aréola; e recomendar uso de sutiã com alças que suspendam as mamas.
- B introduzir antibioticoterapia associada com analgésicos e anti-inflamatórios não hormonais; administrar compressas frias nas mamas; e suspender a amamentação até que se garanta uma boa pega e ocorra melhora dos sinais flogísticos nas mamas.
- C suspender a amamentação até que se garanta uma boa pega e para que ocorra melhora dos sinais flogísticos nas mamas; administrar compressas mornas para reduzir os aglomerados de leite nos ductos; e realizar a ordenha manual.
- D suspender o aleitamento exclusivo até haver a melhora do processo inflamatório; administrar analgésicos e anti-inflamatórios; iniciar exercícios para correção dos mamilos planos; e realizar a ordenha manual.
- E introduzir antibioticoterapia; realizar compressas mornas para reduzir os aglomerados de leite nos ductos; e manter o aleitamento exclusivo sob livre demanda, após correção da pega.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127130](#)

#### Questão 24 **Fibroadenoma**

Mulher com 25 anos de idade, nuligesta, procura o Ambulatório de Mastologia relatando ter notado a presença de nódulo na mama esquerda há dois meses. Faz uso de anticoncepcional combinado oral. Nega história familiar de câncer de mama. Ao exame, palpa-se nódulo de consistência fibroelástica, de contornos regulares, móvel, indolor, medindo cerca de 3,0 cm, em quadrante superoexterno da mama esquerda. A conduta imediata indicada é:

- A Solicitar mamografia.
- B Realizar exérese do nódulo.
- C Realizar controle clínico a cada seis meses.
- D Solicitar mamografia e ultrassonografia mamária.
- E Realizar Punção Aspirativa com Agulha Fina (PAAF).

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127125](#)

#### Questão 25 **Nódulo mamário**

Uma mulher de 30 anos de idade, secundípara, procura atendimento médico na Unidade de Saúde da Família, referindo que, há mais ou menos três meses, notou a presença de um nódulo na mama direita. Nega aumento do volume do nódulo, alterações na cor e textura da pele das mamas ou descarga mamilar. Está em uso de anticoncepcional hormonal oral combinado há 6 anos. A avó materna teve câncer de mama aos 60 anos de idade. Ao exame, observa-se nódulo indolor, com 2,0 cm de diâmetro, bem delimitado, consistência fibroelástica, móvel, no quadrante superior externo da mama direita. Nota-se a ausência de linfonodos palpáveis em axilas e expressão mamária negativa bilateralmente.

Diante desse quadro, qual a conduta mais adequada a ser adotada pelo médico?

- A Solicitar mamografia.
- B Solicitar mamografia e ultrassonografia de mamas.
- C Referenciar a paciente ao serviço de saúde especializado.
- D Orientar a paciente a retornar em 6 meses para repetir o exame clínico das mamas.
- E Orientar a paciente a retornar em 12 meses para repetir o exame clínico das mamas.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000129316

### Respostas:

1	E	2	C	3	C	4	D	5	A	6	E	7	A	8	D	9	A	10	D	11	D
12	C	13	B	14	C	15	D	16	C	17	C	18	B	19	D	20	A	21	B	22	E
23	A	24	E	25	C																