



Yarlenis Silva Carbonell - 075.829.961-35 Acessar Lista

Questão 1 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 2 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.
- se a citologia do fluido papilar não identificar células neoplásicas, recomenda-se apenas controle anual.
- 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 3 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

Questão 4 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.
- Os sintomas incluem dor nas mamas, inchaço, calor, febre, suor, respiração ofegante e calafrios.
- Basta que haja amamentação contínua e uso de anti-inflamatórios não esteroidais em seu tratamento.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000166973

Questão 5 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 actinica, mastite por lúpus eritematoso disseminado e mastite granulomatosa. Dentre os tipos de mastites crônicas tem-se:

- a mastite actínica, que se caracteriza por flebite superficial autolimitada, benigna, caracterizada por cordão doloroso, que acompanha o trajeto venoso cutâneo da mama.
- a doença de Mondor, que é decorrente de radioterapia mamária, devido a esclerose progressiva da întima vascular. Caracteriza-se por hiperemia, dor e aumento da temperatura da mama.
- a mastite diabética também conhecida como mastite obliterante, comedomastite ou mastite de células plasmáticas, que acomete os ductos lactiferos subareolares e caracteriza-se pela dilatação ductal com acúmulo de detritos celulares.
- 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 6 Desenvolvimento das mamas

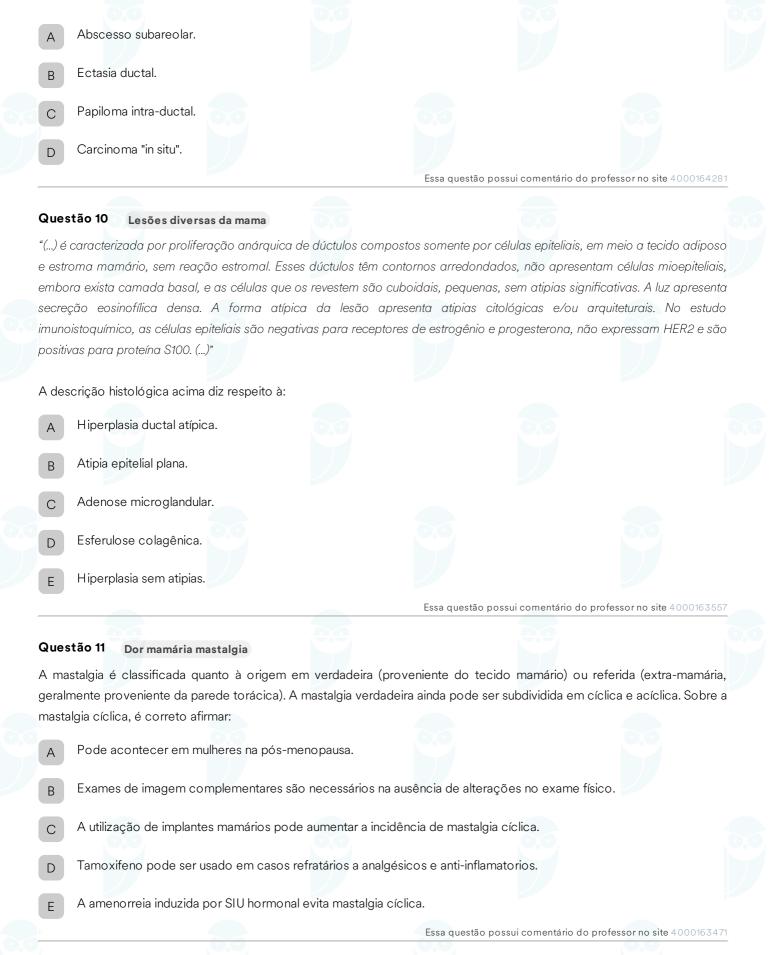
Paciente com 11 anos de idade com mãe com câncer de mama apresenta lesão nodular retroareolar mama direita com 1,5cm. Qual a melhor conduta?

- Mamografia e punção biopsia. Observar e repetir exame clínico em 1 a 2 anos. Exerese do nódulo e estudo anatomo patológico. D Ecografia, mamografia e ressonância magnética. Ecografia de mama e punção aspirativa com agulha fina. Essa questão possui comentário do professor no site 4000165126 Questão 7 Lesões diversas da mama Lesões proliferativas sem atipia Outras lesões proliferativas da mama Assinale a alternativa correta quanto às lesões inicialmente benignas de mama. Adenomas são neoplasias epiteliais com elementos estromais densos. Possui moderado risco de malignização. Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa geralmente tem aparência de uma massa mista, bem definida e com В calcificações. 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%. Fibroadenomas simples são tumores sólidos benignos que contêm tecido fibroso e glandular. Não é necessária a extirpação cirúrgic 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 8 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 indicar mamotomia para retirada do nódulo. realizar ultrassonografia de mamas.
- c realizar mamografia bilateral.
- D indicar quadrantectomia e radioterapia.

Questão 9 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?



Questão 12 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 estradiol. progesterona. prolactina. testosterona. D Essa questão possui comentário do professor no site 4000153188 Questão 13 Dor mamária mastalgia A mastalgia é uma queixa muito comum nos consultórios médicos devido ao medo de câncer. O ginecologista deve saber lidar com as patologias benignas da mama devido a sua frequência e impacto na vida da mulher. Considerando esses casos, assinale a alternativa INCORRETA. Bursite, dor muscular e refluxo podem ser causas de dor extramamária. Clomifeno e alguns antidepressivos, como a sertralina, podem causar mastalgia. Faz parte do tratamento não farmacológico: uso de sutiã esportivo e exercício físico. Nos casos refratários, pode ser realizado bloqueio hormonal. Vitamina E, comprovadamente, pode tratar a patologia. Essa questão possui comentário do professor no site 4000147056 Questão 14 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? Punção e citologia. Exérese do nódulo. Seguimento ecográfico. Encaminhamento ao Centro de Oncologia.

Questão 15 Dor mamária mastalgia

Paciente de 26 anos comparece à consulta devido a mastalgia cíclica há seis meses. Mostra-se preocupada, pois realizou ultrassonografia das mamas há um mês e a mesma evidenciou lesões nodulares hipoecoicas, múltiplas, bilaterais e menores de 1 cm, tendo como laudo final BI-RADS 2. Ao exame físico, sem alterações. Diante do exposto qual a MELHOR CONDUTA?

Solicitar core-biópsia, devido apresentar nódulos associado a mastalgia. Tranquilizar a paciente e prescrever anti-inflamatório tópico. Tranquilizar a paciente, prescrever vitamina E e óleo de prímula. D Realizar seguimento semestral por 4 anos e realizar biópsia se a mastalgia persistir. Essa questão possui comentário do professor no site 4000146193 Questão 16 Descarga papilar Mulher com 45 anos de idade apresenta descarga papilar uniductal, espontânea e hemorrágica. A hipótese diagnóstica mais provável é: doença fibrocística carcinoma intraductal papiloma intraductal benigno С abscesso ductal subareolar D Essa questão possui comentário do professor no site 4000145827 Questão 17 Doenças benignas da mama Assinale a alternativa incorreta sobre doenças benignas da mama. A mastite aguda é mais comum no período puerperal, a primiparidade, ingurgitamento e fissuras são fatores predisponentes. Galactocele é uma doença que causa descarga mamilar de secreção láctea em mulheres fora do período lactacional. É a dilatação dos duetos terminais com acúmulo de detritos celulares, podendo causar derrame papilar. A Doença de Mondor consiste em tromboflebite das veias superficiais da mama associada a traumatismo. Essa questão possui comentário do professor no site 4000145157 Questão 18 Fibroadenoma Mulher, 45 anos de idade, eumenorreica, realizou rastreamento que identificou nódulo mamário suspeito em quadrante

Mulher, 45 anos de idade, eumenorreica, realizou rastreamento que identificou nódulo mamário suspeito em quadrante superolateral direito. Submeteu-se a exérese completa da lesão e o resultado foi fibroadenoma complexo. Qual é a conduta adequada?

A Tamoxifeno

B Raloxifeno

C Quadrantectomia

D Seguimento

Primípara, 4º dia de puerpério após cesárea por feto pélvico na 36ª de gestação, está no alojamento conjunto. O recémnascido pesou 2400 gramas, nasceu em boas condições e está com a mãe. Hoje, a paciente reclamou de muita dor mamária. Sem outras queixas. A paciente fez mamoplastia de aumento há dois anos. Exame físico: temperatura 38,0º C (oral), dor, hiperemia leve e aumento de volume em ambas as mamas. Fissuras em complexo aréola mamilar à esquerda (Figura abaixo). Palpação: mamas endurecidas em ambos os quadrantes externos, expressão láctea positiva bilateral. O restante do exame físico está normal. Quais são as melhores condutas para o caso?



- A Analgésico e ordenha mamária.
- B Clindamicina oral e compressas mornas.
- C Cabergolina e enfaixamento mamário.
- D Oxacilina endovenosa e compressas frias.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000144265

Questão 20 Nódulo mamário

Mulher, 24 anos, nuligesta, atendida no Ambulatório de Mastologia com nódulo na mama esquerda identificado há dois meses. Faz uso de anticoncepcional combinado oral. Ao exame: nódulo de consistência fibrosa, contornos regulares, móvel, medindo 3 cm, em quadrante supero externo da mama esquerda. Qual o provável diagnóstico?

- Δ Cistoesteatonecrose.
- B Fibroadenoma.
- C Cisto simples.
- D Carcinoma medular.
- E Ectasia ductal.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000143593

Questão 21 Nódulo mamário

Paciente de 28 anos de idade comparece a atendimento referindo sensação de um pequeno caroço na mama. Ao exame físico: Mamas flácidas sem abaulamentos e/ou retrações à inspeção. Mama esquerda apresenta nódulo de 1,5 cm palpável distando 6 cm do mamilo, móvel e regular. Ausência de fluxo papilar e axilas livres.

Assinale a assertiva CORRETA:

- A Não há necessidade de exames adicionais. A paciente deve ser orientada sobre o rastreamento do câncer de mama a partir dos 40 anos.
- B A paciente deverá ser acompanhada clinicamente apenas com exame físico das mamas, uma vez por ano.
- A avaliação deve ser complementada pela realização de mamografia.
- A avaliação deve ser complementada pela realização de ultrassonografia.
- E A paciente deve ser encaminhada para biópsia (Core Biopsy) o mais precocemente possível.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000142775

Questão 22 Dor mamária mastalgia

Em função da alta incidência de câncer de mama no Brasil, do acometimento de mulheres cada vez mais jovens e da dificuldade de acesso e agilidade no acolhimento de mulheres sintomáticas no sistema público de saúde, sobretudo em serviços com médicos especialistas na área de mastologia, torna-se fundamental que sejam disponibilizadas cada vez mais informações e conhecimento específico no diagnóstico diferencial das doenças da mama. O longo tempo de espera para encaminhamento ao serviço especializado dificulta o acesso aos exames necessários (como ecografia e biópsia) para completar a avaliação diagnóstica.

Em relação ao tratamento da dor mamária na atenção básica é CORRETO afirmar que: pode-se medicar a paciente no caso de dor mamária?

- A Sim, em todos os casos.
- B Não, em nenhum caso.
- Não, o tratamento deve ser sempre cirúrgico.
- D Sim, somente quando a dor interfere na vida da paciente.
- Sim, o tratamento deve ser sempre medicamentoso.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000142740

Questão 23 Dor mamária mastalgia

Paciente de 35 anos queixa-se de mastalgia de intensidade moderada, quase todos os meses, antes das menstruações. AP: GOPO. AF: mãe recentemente diagnosticada com câncer de mama aos 61 anos. Exame das mamas: desconforto à palpação dos quadrantes superolaterais bilateralmente. A conduta é

- A evitar suporte mamário (sutiã, top).
- B prescrever anti-inflamatórios não esteroidais tópicos ou orais.
- c iniciar rastreamento anual com mamografia e ressonância magnética das mamas.
- prescrever óleo de prímula e vitamina D, medidas comprovadamente eficazes.

Questão 24 Cistos mamários

Paciente do sexo feminino, 36 anos, refere mastodínea. Realizou ultrassonografia mamária que evidenciou cisto simples anecoico medindo 3,0 cm. A punção aspirativa obteve líquido límpido de cor palha.

Para esse caso, qual a conduta correta?

- A Realizar core-biopsy da lesão.
- B Encaminhar o liquido para citologia e definir a conduta conforme o resultado.
- C Proceder à alcoolizaçã o da lesão.
- D Realizar biópsia excisional da cápsula da lesão.
- E Desprezar o líquido aspirado e reexaminar a paciente periodicamente.

4000141528

Questão 25 Doenças benignas da mama

A involução dos lóbulos mamários, que ocorre entre os 35 e os 55 anos, pode dar origem a

- A fibroadenomas.
- B cistos mamários.
- c nódulos ectásicos.
- D carcinoma lobular.
- F carcinoma ductal.

4000141527

Questão 26 Outras lesões proliferativas da mama

Mulher, 42a, retorna para resultado de biópsia excisional de nódulo de mama esquerda BI- RADS® 4: fibroadenoma simples, com achados no parênquima adjacente ao nódulo de hiperplasia estromal pseudo-angiomatosa, metaplasia apócrina e hiperplasia lobular atípica.

É CONSIDERADA LESÃO PRECURSORA PARA O DESENVOLVIMENTO DE CÂNCER DE MAMA COM RISCO MODERADO:

- A Metaplasia apócrina.
- B Hiperplasia lobular atípica.
- C Fibroadenoma simples.
- D Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000141163

Questão 27 Mastite lactacional

Você é médico da atenção básica à saúde e participará de evento de capacitação do corpo de enfermagem, em sua Unidade de Saúde, sobre prevenção e diagnóstico de mastites. Em reuniões semanais, você compartilha com a equipe informações importantes sobre o tema.

A respeito de mastites durante o período do aleitamento, assinale a alternativa correta.

- A mastite pode ocorrer durante todo o período do aleitamento; é mais frequente, porém, na primeira semana pós-parto.
- B O diagnóstico de mastite é clínico, podendo ser complementado com exames bacteriológicos e de imagem.
- Durante o pré-natal, os cuidados dispensados com os mamilos devem incluir exposição ao sol e uso de sabonetes e lubrificantes, a fim de evitar infecções mamárias puerperais.
- Quando a ordenha do leite for necessária, deve-se preferir o uso de bombas extratoras, para reduzir o risco de trauma.
- O principal diagnóstico diferencial da mastite é o ingurgitamento mamário, que é unilateral e acompanhado por febre alta

Essa questão possui comentário do professor no site 4000139839

Questão 28 Doenças benignas da mama

Em relação às doenças benignas da mama, podemos afirmar que:

- A os fibroadenomas são os tumores benignos mais comuns da mama e estão associados ao aumento do risco de câncer de mama.
- B a dor nas mamas é um sintoma comum na malignidade.
- o etilismo é o principal fator de risco para o abscesso subareolar recidivante.
- os tumores filóides apresentam potencial de crescimento rápido e tendência aumentada a bilateralidade.
- a descarga papilar unilateral crônica, principalmente sanguinolenta é uma indicação de ressecção dos ductos acometidos.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000138069

Questão 29 Dor mamária mastalgia

Sobre a mastalgia, sabe-se que:

- na mastalgia acíclica, a dor é difusa e bilateral, variando ao longo do ciclo menstrual, intensificando na última semana do ciclo e melhorando após a menstruação.
- B na mastalgia cíclica, a dor é frequentemente localizada e unilateral, em geral causada por cistos, mastites, traumas e tromboflebite superficial.
- o tratamento inicial na mastalgia acíclica é preferencialmente feito com tamoxifeno por um período de três a cinco dias.
- no tratamento da mastalgia, são importantes as medidas comportamentais como atividade física, dieta pobre em lipídios, diminuição do peso, controle da ansiedade, abolição do tabagismo e outros hábitos são importantes no tratamento da mastalgia.

Paciente com 38 anos de idade com filho de 20 anos, apresenta queixas de derrame papilar em mama esquerda e cuja citologia oncótica mostrou-se negativa para malignidade e exames de imagem normal, apenas com presença de hemácias.

Qual será a melhor conduta?

A Realizar PET SCAN.

B Indicar ressecção cirúrgica de ductos.

C Repetir imediatamente nova citologia.

D Aguardar seis meses e repetir a citologia.

E Indicar core Biopsy dos ductos principais da mama.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000129860

Questão 31 Cistos mamários

Mulher, 52a, G3C3AO, comparece no Centro de Saúde por nódulo indolor em mama esquerda, há três meses. Refere irregularidade menstrual, e fogachos. Mamografia: BIRADS® 0. Ultrassonografia mamária: lesão cística em mama esquerda, com conteúdo predominantemente anecoico, sem debris ou áreas sólidas, com reforço acústico posterior, BIRADS® 2. Exame físico: mama esquerda com discreto abaulamento da pele na junção dos quadrantes superiores à inspeção estática; à palpação, identificada nodulação única, bem delimitada e móvel, aproximadamente 25 mm de diâmetro. Mama direita normal. Expressão das árvores ductais negativas bilateralmente. Axilas e fossas supraclaviculares bilateralmente livres.

A CONDUTA É:

A Excisão cirúrgica.

B Acompanhamento ginecológico de rotina anual.

C Estadiamento para câncer de mama.

D Punção aspirativa com agulha fina.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000130358

Questão 32 Nódulo mamário

Paciente de 27 anos, G0, sem comorbidades prévias, refere nódulo palpável em mama esquerda, há 3 meses, indolor, sem outros sintomas mamários associados. Ao exame físico, nota-se formação nodular às 5h de mama esquerda, de 2cm, móvel, indolor à palpação, de superfície irregular. Sem outras alterações ao exame físico. Sobre o quadro, assinale a opção correta.

- A O quadro clínico é mais compatível com papiloma, o exame de imagem mais adequado para complementação é a ultrassonografia, e pode-se realizar acompanhamento clínico se a hipótese se confirmar.
- B O quadro clínico é mais compatível com fibroadenoma, e o tratamento é necessariamente cirúrgico, com exérese com margem de segurança.
- O quadro clínico é mais compatível com mastalgia acíclica, e o exame de imagem mais adequado para complementação é a ultrassonografia.
- O quadro clínico é mais compatível com fibroadenoma, o exame de imagem mais adequado para complementação é a ultrassonografia, e pode-se realizar acompanhamento clínico se a hipótese se confirmar.
- O quadro clínico é mais compatível com papiloma, o exame de imagem mais adequado para complementação é a mamografia, e deve ser realizada biópsia excecional.

Questão 33 Tumor Phyllodes

Uma paciente de quarenta anos de idade, sem antecedente pessoal ou familiar de neoplasias, refere ter realizado autoexame da mama pela primeira vez há quatro meses, tendo notado pequeno nódulo em mama esquerda, menor que 1 cm. Como não apresentava dor ou qualquer outro sintoma, convenceu-se de que não deveria se preocupar. Há um dia, ao observar-se no espelho, notou abaulamento em mama esquerda. À palpação, sentiu nódulo de cerca de 5 cm no mesmo local em que acreditava ter sentido algo há quatro meses. Nega dor, descarga papilar ou qualquer outra sintomatologia. Ao exame, identificou-se nódulo ocupando todo o quadrante inferomedial da mama esquerda, medindo cerca de 5 cm, duro, móvel e com contornos regulares. Ausência de linfonodomegalia em cadeias axilares e supraclaviculares. A mamografia evidenciou nódulo oval medindo 4,6 cm, circunscrito e hiperdenso. Com base nessa situação hipotética, o diagnóstico mais provável e a conduta a ser adotada são, respectivamente,

- A fibroadenoma e conduta expectante.
- B fibroadenoma e quadrantectomia.
- C tumor filoides e conduta expectante.
- D tumor filoides e quadrantectomia.
- carcinoma inflamatório e quimioterapia neoadjuvante.

4000120625

Questão 34 Descarga papilar

Mulher de 45 anos de idade queixa-se de saída de secreção amarelada pelos mamilos. Refere menopausa aos 43 anos e, desde então faz uso de terapia estroprogestativa por adesivos transdérmicos. Ao exame, observa-se saída de secreção espessa e esverdeada, por vários ductos em ambos os mamilos, durante expressão. O diagnóstico mais provável é de:

- A adenoma de hipófise.
- B carcinoma ductal invasivo.
- c ectasia ductal.
- D alterações fibrocísticas de mamas.
- E carcinoma in situ.

Questão 35 Mastite lactacional

A paciente da fotografia abaixo encontra-se no 16° dia de puerpério e queixa-se de intensa dor na mama e febre. O provável causador desse quadro é:



- A E. Coli.
- B S. Aureus.
- C K. difficile.
- P. mirabilis.
- E S. epidermidis.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000117760

Questão 36 Nódulo mamário

Mulher de 20 anos de idade queixa-se de nódulo doloroso em mama direita há 3 dias. Palpa-se nódulo regular, móvel, fibroelástico de 3cm no local. Feita punção por agulha fina com saída e 4ml de líquido amarelado, fluido. Deve-se:

- A aguardar exame citológico do líquido para decidir a conduta.
- B fazer mamografia para definir a conduta.
- desprezar o líquido e controlar por exame físico periódico.
- p realizar biópsia por agulha grossa para amostragem tecidual

Respostas: Α Α Ε D С 3 D В 7 D 9 В С D 2 4 5 6 8 1 10 11 С Α Ε С D D 13 С В В D 20 В 21 22 12 14 15 16 17 18 19 Ε Ε В D D В В В В 31 В 32 D 33 23 25 26 27 28 29 30 24 С В С 35 34 36