

# **QUESTÃO 1**

**QUAL A CONDUTA?**

**Resposta: Apenas orientação e controle clínico.**

# QUESTÃO 2

**QUAL A CONDUTA?**

**Resposta: Nodulesctomia (enucleação do nódulo).**

# QUESTÃO 3

**QUAL O DIAGNÓSTICO?**

**Resposta: Hiperplasia ductal atípica.**

**OBS: aceitar CDIS de baixo grau ou CDIS. Se colocar CDIS de alto grau ou comedo está errado.**

# QUESTÃO 4

## QUAL A CONDUTA?

**Resposta: Ressecção cirúrgica da área biopsiada. Discutir quimioprevenção.**

**OBS: Se colocou CDIS na anterior tem que incluir a radioterapia no tratamento.**

# QUESTÃO 5

**QUAL A CLASSIFICAÇÃO**

**BI-RADS™ ?**

**Resposta: BI-RADS 2 .**

# QUESTÃO 6

## QUAL A CONDUTA?

**Resposta: Perfil hormonal (E2, LH, hCG e T).**

**Se ginecomastia secundária à medicação, discutir retirada ou troca da medicação, sintomático e discutir tamoxifeno ou cirurgia.**

# QUESTÃO 7

**QUAL A CONDUTA INICIAL?**

**Resposta: QT paliativa com taxano e trastuzumabe com ou sem pertuzumabe.**

# QUESTÃO 8

**QUAL O DIAGNÓSTICO  
ULTRASSONOGRÁFICO, COM BI-RADS™?**

**Resposta: BI-RADS 2 (Ectasia ductal).**

# **QUESTÃO 9**

**QUAL A CONDUTA?**

**Resposta: Controle clínico.**

# **QUESTÃO 10 – 4 ITENS**

## **QUAL O BI-RADS™ ?**

**Respostas:**

**Todas BI-RADS 2**

**A: calcificações secretórias;**

**B: esteatonecrose;**

**C: calcificações cutâneas;**

**D: silicone livre).**

**10 segundos**

# **QUESTÃO 11**

**QUAL A CIRURGIA  
INDICADA?**

**Resposta: Mastectomia radical  
modificada.**

## **QUESTÃO 12**

**QUAL A CONDUTA?**

**Resposta: Cirurgia higiênica e quimioterapia paliativa.**

## **QUESTÃO 13**

**QUAL A CLASSIFICAÇÃO DESTA  
CONTRATURA, UTILIZANDO-SE A  
ESCALA DE BAKER?**

**Resposta: Baker IV.**

# **QUESTÃO 14**

**QUAL A CONDUTA?**

**Resposta: Troca do implante,  
preferencialmente com capsulectomia.**

# **QUESTÃO 15**

## **ALTERNATIVA - A**

**QUAL ERA O DIAGNÓSTICO MAMOGRÁFICO  
E O BI-RADS™ HÁ 4 ANOS?**

**Resposta: Birads 3 – assimetria focal em  
JQL de mama D (aceitar BIRADS 0 se  
pedir compressão da assimetria).**

# **QUESTÃO 15**

## **ALTERNATIVA - B**

**ATENÇÃO: REFERE-SE AO EXAME ATUAL**

**QUAL O DIAGNÓSTICO MAMOGRÁFICO E O  
BI-RADS™ ATUAIS?**

**Resposta: Birads 5 – nódulo espiculado  
(aceitar distorção arquitetural).**

# **QUESTÃO 16**

## **ALTERNATIVA - A**

# **QUAL A CONDUTA LOCORREGIONAL?**

**Resposta:**

**Esvaziamento axilar.**

**OBS: aceitar radioterapia axilar (AMAROS).**

**OBS 2: RT de plastrão é controversa – se  
incluiu na resposta será aceito.**

**QUESTÃO 16**  
**ALTERNATIVA - B**

**O QUE VOCÊ MUDARIA NA  
CONDUTA APÓS ESTE EXAME?**

**Resposta: Nada. Apenas sugerir  
controle de ovários.**

# **QUESTÃO 17**

**QUAL A CONDUTA  
TERAPÊUTICA INICIAL?**

**Resposta: Inibidor de aromatase e  
bisfosfonado. Radioterapia se  
sintomática.**

# **QUESTÃO 18**

## **O QUE VOCÊ MUDARIA NA TERAPIA?**

**Resposta: Trocar endocrinoterapia (máx. de 3).**

**Outra opção: introduzir monoquimioterapia com doxorrubicina OU paclitaxel OU capecitabina OU gemcitabina OU vinorelbina OU eribulin.**

# QUESTÃO 19

**QUAL A CONDUTA CIRÚRGICA?**

**Resposta: Biópsia de LS à direita.**

# QUESTÃO 20

**QUAL O TRATAMENTO  
ADJUVANTE (DETALHADO)?**

**Resposta: Quimioterapia (4 x AC → 4 x T);  
Radioterapia em mama direita;  
HT adjuvante com IA por 5 anos.**