

**EXAME DE OBTENÇÃO DE
TÍTULO DE ESPECIALISTA DA
SOCIEDADE BRASILEIRA DE
MASTOLOGIA 2020 – MODELO A**



QUESTÃO | De acordo com a embriologia da diferenciação mamária, assinale a alternativa correta.

1

A - Durante a terceira semana do desenvolvimento fetal humano, surge a linha ou crista láctea.

B - A regressão incompleta da linha láctea leva ao desenvolvimento de tecido mamário acessório, encontrado em 2 a 6% das mulheres.

C - O desenvolvimento da glândula mamária embrionária é dependente da ação hormonal até a décima quarta semana.

D - No segundo trimestre da gestação, os hormônios esteroides placentários entram na circulação fetal e determinam a canalização dos ductos mamários (estágio de canalização).

QUESTÃO | De acordo com as más-formações da glândula mamária, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

2

() A politelia é a anormalidade mais comumente observada em ambos os sexos e associa-se, geralmente, a malformações do trato urinário.

() A polimastia consiste na presença de tecido mamário ectópico, geralmente distribuído ao longo da linha láctea.

() A causa mais comum de amastia é congênita.

() Amasia consiste na ausência de tecido mamário, com presença de complexo aréolopapilar.

Assinale a sequência correta.

A - V V F F

B - F F V F

C - V F F V

D - F V F V

QUESTÃO | Com relação à classificação de Tanner sobre o desenvolvimento mamário, assinale a alternativa correta.

3

- A - O desenvolvimento de tecido glandular retroareolar (
- B - O desenvolvimento mamário é composto por quatro fases.
- C - A fase II ocorre até os 12 anos de idade.
- D - A projeção da aréola ocorre na fase III.

QUESTÃO | Considerando que, para aplicação da técnica do linfonodo sentinela, é necessário que se compreenda a anatomia e a fisiologia do sistema vascular e linfático da mama e axila, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

4

- () A artéria mamária interna é responsável pelo suprimento arterial de 60% da mama, sobretudo da porção central e medial, enquanto a torácica lateral vasculariza, sobretudo, a porção superior e lateral da mama.
- () Com base nos estudos de linfocintilografia, pode-se afirmar que os linfáticos subdérmicos e parenquimatosos drenam para o mesmo linfonodo sentinela, embora injeções profundas do radiocoloide possam drenar mais frequentemente para linfonodos mamários internos.
- () O fenômeno de skip metastasis pode ocorrer em 10 a 15% dos casos.
- () A via linfática de Gerota constitui via de drenagem por meio do músculo retoabdominal para os plexos subdiafragmáticos e subperitoneal.

Assinale a sequência correta.

A - F V V F

B - V F V F

C - V V F V

D - F F F V

QUESTÃO | Considere que uma paciente de 20 anos de idade, primigesta, procura o mastologista após 20 dias de parto cesárea, em amamentação exclusiva. Refere que o leite está fraco e acabando.

5

Com base nas evidências científicas atuais, assinale a alternativa correta.

A - Segundo as recomendações da Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia, está indicada a utilização de sulpirida para aumentar a oferta de leite.

B - A domperidona possui efeito antidopaminérgico e aumenta os níveis séricos de prolactina, sendo a primeira conduta terapêutica indicada.

C - Existe uma correlação linear entre o nível sérico de prolactina e o período de amamentação. Portanto, deve-se dosar a prolactina semanalmente nessas situações.

D - Os antagonistas dopaminérgicos possuem risco potencial para as mães e os lactentes.

QUESTÃO | Mulheres expostas à TH combinada por mais de cinco anos têm risco relativo de 1.26 para desenvolverem câncer de mama, o que significa 26% a mais de risco do que mulheres não expostas, ou seja, para cada dez mulheres expostas, três desenvolverão câncer de mama.

6

A interpretação correta desse período é:

A - Afirmativa e razão verdadeiras.

B - Afirmativa falsa, razão verdadeira.

C - Afirmativa e razão falsas.

D - Afirmativa verdadeira, razão falsa.

QUESTÃO 7 Sobre o estudo AMAZONA I, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

7

- () Trata-se de uma coorte prospectivo com dados epidemiológicos brasileiros.
- () Cerca de 45% dos casos de câncer de mama ocorreram em mulheres abaixo de 50 anos de idade.
- () Menos de 20% dos casos HER2+ conhecidos recebeu tratamento com trastuzumabe adjuvante.
- () O estudo considerou o grau tumoral para diferenciar os subtipos Luminal A e Luminal B/HER2-.

Assinale a sequência correta.

A - V F V F

B - F V V V

C - V V F F

D - F F F V

QUESTÃO 8 Considere que um colega de profissão lhe informe que operou um caso com resultado estético muito satisfatório e que irá colocar as fotos do resultado cirúrgico no seu Instagram profissional. De acordo com o Código de Ética Médica, capítulo 9 (Resolução CFM Nº 2.217, de 27/09/2019), analise as afirmações a seguir, que possuem relação com esse caso.

8

I. É vedado ao médico deixar de incluir, em anúncios profissionais de qualquer ordem, seu nome, seu número no registro no Conselho Regional de Medicina, com o estado da Federação no qual foi inscrito e Registro de Qualificação de Especialista (RQE), quando anunciar especialidade.

II. É permitido ao médico divulgar informação sobre assunto médico de forma promocional e sensacionalista, desde que com conteúdo verídico.

III. É vedado ao médico fazer referências a casos clínicos identificáveis, exibir pacientes ou imagens que os tornem reconhecíveis em anúncios profissionais, com a autorização do paciente.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

A - I, apenas.

B - III, apenas.

C - I e III, apenas.

D - II, apenas.

QUESTÃO 9 Considere que uma mulher de 36 anos de idade refere fluxo papilar espontâneo e persistente há dois meses. Ao exame físico, observa-se saída de secreção serossanguinolenta durante a dígitopressão da região periareolar (6 horas) da mama esquerda. Ausência de massas ou lesão cutânea.

9

Qual deve ser a conduta inicial?

A - Orientações e observação.

B - Ressonância magnética nuclear.

C - Ultrassonografia + mamografia diagnóstica.

D - Citologia do fluxo papilar.

QUESTÃO

10

Considerando o sistema BIRADS® 5ª edição, assinale a alternativa que melhor correlaciona descrição de uma imagem, categoria do sistema BIRADS®, possível diagnóstico e conduta.

- A - Ducto único dilatado – categoria 4 – possibilidade de CDIS – solicitar biópsia.
- B - Calcificações anelares e distróficas – categoria 4 – calcificações suspeitas – solicitar biópsia.
- C - Nódulo com conteúdo de gordura – categoria 2 – possibilidade de Lipoma – repetir em seis meses.
- D - Agrupamento de calcificações amorfas – categoria 3 – calcificações prováveis benignas – repetir em seis meses.

QUESTÃO

11

Em relação aos exames de imagem da mama, assinale a alternativa correta.

- A - Pacientes jovens e / ou com mamas densas devem fazer RM no planejamento cirúrgico, para reduzir a recorrência local.
- B - O maior benefício da tomossíntese é reduzir a sobreposição tecidual mamária.
- C - A mamografia com contraste é um método diagnóstico utilizado principalmente na resolução de achados inconclusivos na RM.
- D - A US automatizada é uma técnica promissora para rastreamento suplementar em mulheres com mamas densas e sua principal vantagem é o baixo custo do aparelho.

QUESTÃO | Considere que uma mulher realizou mamografia de rastreamento, que identificou nódulo de 0,8 cm suspeito, localizado no terço posterior da junção dos quadrantes mediais da mama direita.

12

Sabendo-se que nem sempre a localização descrita em exames de imagem corresponde ao achado clínico, assinale a alternativa correta.

A - O achado deve aparecer mais superior (lesões mediais habitualmente aparecem mais superiores no perfil).

B - O achado deve aparecer mais lateral (lesões mediais tendem a ser mais laterais).

C - O achado descrito deve aparecer exatamente às 3 horas da mama direita.

D - O achado descrito deve aparecer mais anterior e mais inferior (lesões profundas dificilmente são realmente profundas).

QUESTÃO | Considere que uma paciente pós-quimioterapia neoadjuvante realizou ressonância magnética (RM) com resposta radiológica completa.

13

Em relação ao BI-RADS®, assinale a alternativa correta.

A - Categoria 1, devido ao desaparecimento completo da lesão.

B - Categoria 2, devido ao achado de linfonodos axilares.

C - Categoria 5, uma vez que tem diagnóstico maligno.

D - Categoria 6, uma vez que o tumor primário não foi excisado.

QUESTÃO 14 Considere que uma paciente de 50 anos de idade, com lesão não palpável categoria 4B pelo sistema BI-RADS® identificada em exames de rastreamento, realizou biópsia a vácuo com saída completa da lesão e foi colocado clip metálico em leito de lesão no mesmo procedimento.

14

Assinale a alternativa que correlaciona o resultado anatomopatológico com a melhor conduta.

- A - Resultado de carcinoma lobular *in situ*, foco único – recomendar fortemente exérese da lesão.
- B - Carcinoma lobular *in situ* extenso – pode-se discutir seguimento com exame de imagem.
- C - Cicatriz radial microscópica – recomendar fortemente exérese da lesão.
- D - Papilomas sem atipia – pode-se discutir seguimento com exame de imagem.

QUESTÃO 15 Em relação aos tratamentos para mastalgia, assinale a alternativa que não demonstrou benefício comprovado por ensaio clínico randomizado:

15

- A - Tamoxifeno via oral.
- B - 4-hydroxy tamoxifeno gel.
- C - Vitamina E.
- D - Redução de dieta gordurosa.

QUESTÃO | Considerando os modelos de carcinogênese mamária estocástico e hierárquico, analise as afirmativas a seguir.

16

- I. De acordo com o modelo estocástico, qualquer célula epitelial mamária pode iniciar o processo de carcinogênese.
- II. O modelo hierárquico defende que a carcinogênese tem início a partir das células-tronco.
- III. No modelo hierárquico, a célula-tronco geneticamente modificada pode evoluir para uma das duas linhagens de células neoplásicas mamárias (luminais e basais).

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

A - I, II e III.

B - III, apenas.

C - II, apenas.

D - I e II, apenas.

QUESTÃO | De acordo com a NCCN 2020, é situação em que se recomenda o exame de ressonância de mama com contraste:

17

- A - Biópsia prévia com carcinoma lobular *in situ*, independentemente do risco estimado de câncer de mama ao longo da vida.
- B - Familiar de primeiro grau com mutação no gene BRCA e paciente com teste BRCA negativo.
- C - Radioterapia torácica no peito em idade entre 10 a 35 anos.
- D - Descarga papilar espontânea, sanguinolenta, unilateral, quando MMG e US de mama negativos.

QUESTÃO | De acordo com a NCCN 2020, qual é a recomendação de rastreamento para câncer de mama para homens com mutação patogênica de BRCA?

18

- A - Aos 18 anos de idade, com exame físico.
- B - Aos 30 anos de idade, com mamografia anual.
- C - Aos 35 anos de idade, com exame físico.
- D - Não há recomendação.

QUESTÃO | Em relação aos testes genéticos para câncer de mama hereditários, não é recomendação da Sociedade Americana dos Cirurgiões de Mama:

19

- A - Os testes genéticos devem ser indicados para todas as pacientes com antecedente pessoal de câncer de mama.
- B - Os testes genéticos devem ser disponibilizados para pacientes sem histórico de câncer de mama que atendam às diretrizes da NCCN.
- C - Mulheres que realizaram testes genéticos antes de 2014, sem identificação de variantes patogênicas, não necessitam realizar novamente.
- D - O teste com identificação de variantes de significado incerto deve ser considerado inconclusivo, e o paciente deve ser tratado com base em seus fatores de risco e não influenciado por esse resultado.

QUESTÃO | Diante das opções atuais para a quimioprevenção do câncer de mama, assinale a alternativa correta.

20

- A - O raloxifeno pode ser utilizado em substituição ao tamoxifeno, tanto na pré-menopausa quanto na pós-menopausa.
- B - Segundo a NCCN, usuárias de tamoxifeno na pós-menopausa devem realizar ultrassom transvaginal de rotina anualmente.
- C - Os inibidores de aromatase correspondem à melhor estratégia para homens que apresentam alto risco hereditário para câncer de mama.
- D - Em mulheres na pós-menopausa, o anastrozol reduz em cerca de 50% a ocorrência de câncer de mama após cinco anos de seguimento.

QUESTÃO | Sobre a adequada preparação e / ou fixação das peças cirúrgicas e biópsias, assinale a alternativa correta.

21

- A - O formol tamponado deve ser utilizado na fixação do material por, no mínimo, 96 horas.
- B - O tempo de isquemia fria começa a partir de uma hora da excisão.
- C - O volume usado de formol na fixação das amostras deve ser a metade do volume da peça.
- D - Para as cirurgias conservadoras, não há necessidade dos cortes da peça ou injeção de formol logo após sua excisão.

QUESTÃO | Estudo publicado recentemente no Journal of Clinical Oncology (TAM-01) abordou a eficácia do tamoxifeno na dose de 5 mg/dia como estratégia de quimioprevenção do câncer de mama.

22

Sobre essa estratégia, assinale a alternativa correta.

- A - Esse estudo demonstrou que a dosagem diária de 5 mg é superior à dosagem habitual de 20 mg.
- B - Esse estudo não incluiu pacientes portadoras de carcinoma lobular in situ e, portanto, a dose reduzida não pode ser oferecida a essas pacientes.
- C - Diante da indisponibilidade comercial de comprimidos com 5 mg, a paciente pode utilizar 10 mg de tamoxifeno em dias alternados.
- D - Em decorrência da redução de dose diária, a terapia profilática foi estendida para dez anos.

QUESTÃO Sabendo-se que a resposta imune é muito importante para o tratamento, controle e cura do câncer de mama, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

23

() Medicamentos como atezolizumabe e pembrolizumabe atuam, respectivamente, inibindo PDL1 e PD1 e podem ser úteis para aumentar a resposta de quimioterápicos no tratamento do câncer de mama triplo-negativo.

() A presença de infiltrados linfocitários tumorais (TILs) são mais frequentes nos tumores luminais e menos frequentes nos tumores Her 2 positivos.

() A presença de infiltrados linfocitários tumorais (TILs) são prognósticos nos tumores triplonegativos (quanto mais TILs melhor o prognóstico).

() As combinações de imunoterapia e radioterapia ainda não foram testados no tratamento do câncer de mama, e a toxicidade potencial de ambos os tratamentos associados tem limitado seu uso.

() O principal risco do uso da imunoterapia é a resposta imune exacerbada e, portanto, seus principais efeitos colaterais são hipotireoidismo, pneumonite e encefalite.

Assinale a sequência correta.

A - V F V F V

B - F V F V F

C - V F V V F

D - F V V F V

QUESTÃO Sobre o carcinoma metaplásico, assinale a alternativa correta.

24

A - A cirurgia conservadora pode ser realizada, assim como a BLS, em pacientes com boa proporção de volume mama-tumor e axila N0.

B - O carcinoma metaplásico é uma rara condição de tumores altamente agressivos, normalmente triplo-negativos, e a indicação de QT Neo é formalmente contraindicada pela alta resistência à QT.

C - A BLS deve ser evitada, devido ao alto índice de falso-negativo e à alta incidência de metástases por via linfática.

D - A reconstrução de mama deve ser evitada nesses tumores, independentemente do estágio clínico.

QUESTÃO | Sobre o carcinoma tubular da mama, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

25

- () Metástases axilares são raras.
- () Tem-se receptor E positivo entre 70% e 100% dos casos e receptor P positivo entre 60% e 80%.
- () Não há correlação forte com história familiar.
- () O Ki 67 normalmente está acima de 15% das células tumorais.

Assinale a sequência correta.

A - F F V F

B - V V F F

C - F V V V

D - V F F V

QUESTÃO | Com relação ao câncer de mama masculino, assinale a alternativa correta.

26

- A - A mutação mais prevalente é no gene supressor BRCA 1.
- B - O tipo histológico lobular invasor incide entre 20% e 30% dos casos.
- C - O perfil molecular mais comumente encontrado é basal-símile.
- D - No cenário adjuvante, o uso dos inibidores da aromatase não encontra respaldo científico.

QUESTÃO | Sobre a Doença de Paget da mama, de acordo com a NCCN 2020, assinale a alternativa correta.

27

A - Associa-se a carcinoma subjacente em 10 a 20%, podendo ser encontrado carcinoma ductal *in situ* ou invasivo, assim como os lobulares *in situ* ou invasivos.

B - Há recomendação para a realização da BLS, quando a indicação cirúrgica for de tratamento conservador na ausência de tumor invasivo.

C - Com relação a IHQ, existe superexpressão de Her 2, RH negativo e expressão positiva de receptores de androgênio.

D - A ressonância magnética é indicada para o planejamento cirúrgico.

QUESTÃO | Sobre o câncer de mama na gravidez, assinale a alternativa correta.

28

A - Definido como aquele que ocorre na gestação, na lactação ou até dois anos após o parto.

B - Associam-se mais frequentemente à positividade do Her -2, RH negativo, alto grau, maior tamanho e comprometimento linfonodal.

C - O uso de trastuzumabe é permitido durante o terceiro trimestre e a lactação.

D - A BLS é indicada apenas com o uso do azul patente.

QUESTÃO | Em relação ao tratamento do carcinoma oculto da mama, assinale com V as afirmativas verdadeiras e F as falsas.

29

() O diagnóstico de carcinoma deve ser afastado por meio de biópsia excisional do linfonodo suspeito.

() A RM é o método de escolha para avaliação de lesões axilares sem correspondência nos exames radiológicos habituais.

() Diante do quadro clínico de carcinoma oculto, no subtipo Her -2 3+ ou triplo-negativo, a realização de QT neoadjuvante e / ou terapia alvo devem ser a conduta preferencial inicial.

() A BLS pode ser realizada após resposta clínica e radiológica completas à QT Neo.

() A realização de radioterapia de mama total é inferior ao tratamento cirúrgico.

Assinale a sequência correta.

A - V V F F F

B - V F F V V

C - F V V V F

D - F F V F V

QUESTÃO | Analise as afirmativas a seguir sobre o tratamento de casos com estágio cT4d cN1 M0.

30

I. O tratamento sistêmico neoadjuvante é mandatório.

II. Em casos com resposta clínica / radiológica, optar por mastectomia + esvaziamento axilar (níveis I e II).

III. A radioterapia pré-operatória é uma opção para casos sem resposta ao tratamento sistêmico neoadjuvante.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

A - I, II e III, apenas.

B - I, apenas.

C - II e III, apenas.

D - I e II, apenas.

QUESTÃO | Sobre o jejum no paciente cirúrgico, assinale a alternativa correta.

31

- A - As alterações endócrinas e metabólicas não são encontradas para um jejum de até 12h no pré-operatório.
- B - O paciente pode apresentar redução de glucagon e aumento da resistência periférica à insulina.
- C - O paciente apresenta diminuição do tempo de internação hospitalar, pois reduz o risco de broncoaspiração quanto maior o tempo de jejum.
- D - Tendo em vista a ingestão de líquidos sem resíduos, como água e bebidas isotônicas, considera-se apropriado um jejum de duas horas.

QUESTÃO | Sobre o tratamento do câncer de mama em idosas (> 70 anos de idade), assinale a alternativa correta.

32

- A - Em pacientes com tumores operáveis, no seguimento de dez anos, não houve diferença na sobrevida global no grupo que recebeu tamoxifeno isolado, quando comparado às pacientes que receberam cirurgia seguida de tamoxifeno.
- B - A sobrevida livre de doença foi semelhante após cinco anos, nos grupos tratados com cirurgia ou cirurgia seguida de tamoxifeno.
- C - A omissão da RTX nesse grupo de pacientes, com tumores iniciais, diminui a sobrevida global.
- D - Em pacientes com mais de 70 anos de idade, com tumores luminiais iniciais (T1) de mama, pode-se omitir a realização da BLS.

QUESTÃO | Em relação ao câncer de mama em mulheres jovens, assinale a alternativa correta.

33

A - A supressão ovariana com agonista de GnRH, durante a QT adjuvante na pré-menopausa, pode preservar a função ovariana e diminuir a probabilidade de amenorreia.

B - A amamentação está contraindicada durante o tratamento com quimioterapia e hormonioterapia e após o tratamento cirúrgico conservador da mama.

C - Pacientes com câncer de mama receptores hormonais negativos podem usar DIU medicado com levonorgestrel.

D - Por apresentarem maior risco de desenvolver câncer na mama oposta, a mastectomia contralateral redutora de risco deve ser indicada de rotina.

QUESTÃO | No SABCS 2019 foram apresentados resultados de quatro estudos sobre avaliação com biópsia após RPC em câncer de mama.

34

Sobre esses resultados, assinale a alternativa correta.

A - Os estudos incluíram apenas pacientes HER2 positivo e triplo-negativos.

B - Com base nesses dados, a realização de cirurgia pode ser omitida.

C - Pacientes com resposta completa na ressonância magnética apresentaram correlação significativa com a resposta patológica completa.

D - Os resultados em geral foram considerados negativos com uma taxa de falso-negativo variando de 17 a 39%.

QUESTÃO | Considerando a amenorreia secundária à quimioterapia, assinale a alternativa incorreta.

35

A - A chance de ocorrerem ciclos menstruais após a quimioterapia é inversamente proporcional à idade da paciente no momento do tratamento.

B - A amenorreia secundária à quimioterapia ocorre com maior frequência em esquemas que contêm altas doses cumulativas de ciclofosfamida.

C - A adição de taxanes aos esquemas que contêm ciclofosfamida conferem pequeno ou nenhum aumento de risco para a amenorreia após a quimioterapia.

D - O esquema doxorrubicina-ciclofosfamida confere maior risco de amenorreia secundária à quimioterapia do que o esquema ciclofosfamida-metrotexate-5fluoracil.

QUESTÃO | Com relação à história natural do câncer e a melhor alternativa clínica / terapêutica, assinale a alternativa correta.

36

A - Os sarcomas têm como principal via de disseminação a hematogênica, sendo, por isso, recomendada a abordagem axilar, assim como cirurgia com margem ampla negativa.

B - Os sarcomas têm como principal via de disseminação a contiguidade, sendo, por isso, os principais sítios iniciais de metástase os pulmões, a medula óssea e o fígado.

C - Os tumores Phyloides malignos têm comportamento semelhante aos sarcomas, sendo, por isso, recomendada a abordagem axilar extensa, assim como cirurgia com margem ampla negativa.

D - Os tumores filoides malignos têm comportamento semelhante aos sarcomas, sendo, por isso, os sítios mais comuns de metástase à distância os pulmões, os ossos e o fígado.

QUESTÃO | Considerando as recomendações da NCCN 2020 em relação aos painéis genéticos, assinale a alternativa incorreta.

37

A - Oncotype Dx e MammaPrint são os únicos com nível 1 de evidência para casos N0.

B - Os testes avaliados pela NCCN são Oncotype Dx, MammaPrint, PAM 50, EndoPredict e Breast Cancer Index.

C - O teste mais recomendado para casos N1 é o PAM 50.

D - Todos os testes são prognósticos, porém o Oncotype DX é o único preditivo.

QUESTÃO | Sobre as ferramentas para decisão terapêutica do câncer de mama, assinale a alternativa correta.

38

A - O adjuvante on-line é um modelo matemático on-line para predição de metástases a distância e possui o benefício da radioterapia em pacientes com câncer de mama inicial.

B - O CTS 5 é um modelo matemático que utiliza como fatores idade, grau, TNM e expressão do Her-2 para avaliar o cálculo de terapia adjuvante.

C - São critérios considerados no Predict NHS-UK: idade, estado menopausal, modo de detecção (clínica ou radiológica), tamanho do tumor, grau, *status* linfonodal e expressão do Her 2, RE, Ki 67.

D - Para o cálculo de risco do modelo IHC4, utilizam-se apenas critérios de IHQ, sem considerar os parâmetros clínicos.

QUESTÃO | Considere que uma paciente realizou quimioterapia neoadjuvante devido a um tumor HER-2 positivo, receptor hormonal negativo, cT3N1 pré-quimioterapia. Obteve resposta clínica e imaginológica completa.

39

Com relação a esse caso, assinale a alternativa correta.

A - Se a paciente tiver realizado marcação pré-terapia neoadjuvante com clip, pode-se proceder com cirurgia conservadora e biópsia de linfonodo sentinela com apenas um marcador devido à resposta imaginológica completa, de acordo com ACOZOG Z1071.

B - Deve-se realizar mastectomia total com esvaziamento axilar devido ao estadiamento clínico inicial localmente avançado, sem considerar possibilidade de biópsia de linfonodo sentinela.

C - Pode-se considerar encaminhar a paciente para radioterapia, sem a realização de cirurgia, baseado nos achados recentes do estudo de acurácia pós-quimioterapia neoadjuvante de biópsia guiada por imagem com índice de falso-negativo de 3,2%.

D - Mesmo em caso de resposta completa, se mutação patogênica germinativa em gene de alto risco associado ao câncer de mama, pode-se discutir mastectomia bilateral e biópsia de linfonodo sentinela com duplo-marcador.

QUESTÃO | Em relação à reconstrução do músculo grande dorsal, assinale a alternativa correta.

40

A - O uso do retalho de grande dorsal leva à seqüela grave na área doadora e deve ser utilizado como alternativa de resgate.

B - A reconstrução mamária com retalho musculocutâneo garante boa cobertura de partes moles para a colocação do implante expansor retromuscular.

C - A presença de linfonodo sentinela positivo para neoplasia contraindica a reconstrução imediata.

D - Essa cirurgia está contraindicada em pacientes idosas, independentemente do seu estado geral.

QUESTÃO | Em relação ao ensaio clínico randomizado ACOSOG Z0011, analise as afirmativas a seguir.

41

I. Foram os critérios de inclusão: tumores

T1/T2, até dois linfonodos sentinela positivos, submetidos à cirurgia conservadora e radioterapia de mama toda.

II. Estiveram associados com diminuição da sobrevida global: presença de receptor de estrogênio negativo, idade menor que 50 anos e ausência de terapia sistêmica adjuvante.

III. Após 10 anos de seguimento, o índice de recidiva locoregional foi maior no grupo submetido à dissecação axilar, porém sem significância estatística.

Estão corretas as afirmativas:

A - I, II e III.

B - I e II, apenas.

C - II e III, apenas.

D - I e III, apenas.

QUESTÃO Em relação à cirurgia oncoplástica, assinale a alternativa correta.

42

A - Ressecções de 12% ou mais de tecido mamário de quadrantes laterais podem gerar resultados estéticos desfavoráveis.

B - Técnicas periareolares (exemplo: round block) são bem empregadas para mamas de médio a grandes volumes e com grau de ptose 3.

C - As taxas de recorrências locais são maiores em cirurgia conservadora associada a técnicas de oncoplastia, quando comparadas à cirurgia conservadora clássica.

D - Ressecção de até 10% de tecido mamário de quadrantes mediais pode gerar resultado estético desfavorável.

QUESTÃO Sobre as matrizes dérmicas acelulares empregadas na reconstrução mamária, assinale a alternativa correta.

43

A - São constituídas de material biológico de origem humana, porcina ou bovina, podendo ser utilizadas na reconstrução mamária imediata e tardia. Não há relatos da síndrome da mama vermelha em seu uso.

B - São constituídas de material biológico de origem humana, porcina ou bovina e, por meio da migração de células do próprio hospedeiro e fatores de crescimento, promovem remodelamento de tecido específico no local.

C - São constituídas de material biológico ou sintético, absorvidas após seu uso, e podem ser utilizadas na reconstrução mamária imediata e tardia.

D - A síndrome da mama vermelha é relatada quando se utiliza matrizes dérmicas acelulares e está relacionada a processo infeccioso, sendo necessária a remoção dessas matrizes.

QUESTÃO Sobre o *Breast implant-associated anaplastic large-cell lymphoma*, assinale a alternativa correta.

44

A - A apresentação típica inclui seroma tardio que contém células T monoclonais, que são positivas para CD30 e negativas para ALK (*anaplastic lymphoma kinase*).

B - Está diretamente relacionado às próteses de poliuretano implantadas há mais de seis anos.

C - A expressão de CD 30+ é exclusiva em linfomas e não pode ser observada em outras patologias.

D - O seguimento deve ser feito com PET CT ou tomografias computadorizadas de tórax, abdome e pelve, a cada seis meses.

QUESTÃO | Em relação à contratura capsular, assinale a alternativa incorreta.

45

A - Segundo a classificação de Baker, a categoria III indica que há contratura moderada. Mamas encontram-se firmes, próteses palpáveis e visíveis.

B - Dentre os fatores de risco para a contratura capsular, pode-se citar radioterapia, sangramento, seroma e contaminação bacteriana subclínica (biofilme).

C - Implantes lisos estão relacionados a menores taxas de contratura capsular, uma vez que a superfície lisa evita o alinhamento dos fibroblastos.

D - Estudos demonstram menores taxas de contratura capsular na associação de implantes com matrizes dérmicas acelulares.

QUESTÃO | Considere que uma paciente, 35 anos de idade, cT2N1M0, triplo-negativo, confirmado por RM, PetCT e PAAF axilar, foi submetida à quimioterapia neoadjuvante, com marcação da lesão de mama com clipe metálico. Após tratamento quimioterápico, observou-se resposta clínica e radiológica completa.

46

Sobre o tratamento cirúrgico e adjuvante dessa paciente, assinale a alternativa correta.

A - Devido à ausência de clipe no linfonodo previamente puncionado, a BLS não é indicada.

B - Em caso de pCR em mama e axila, a mastectomia com preservação do CAP seguida da BLS pode ser uma boa alternativa para evitar a radioterapia da mama e da axila.

C - Pacientes com pCR beneficiam-se do tratamento adjuvante com capecitabina adjuvante.

D - A presença de células tumorais isoladas em LS após a quimioterapia neoadjuvante confere risco de 17% de outros linfonodos positivos adicionais.

QUESTÃO | Sobre o tratamento cirúrgico do câncer de mama em pacientes com mutação genética, assinale a alternativa correta.

47

A - A mastectomia profilática bilateral apresenta maiores complicações em pacientes tabagistas e com retalho mais fino. O risco de complicações não está aumentado em obesas ou mamas ptóticas.

B - A mastectomia profilática bilateral em pacientes portadoras de mutação do BRCA 1 e 2 diminui o risco de desenvolvimento da doença em quase 20%, sendo conduta efetiva e recomendada.

C - Há evidência de que a mastectomia profilática bilateral em pacientes portadoras de mutação de BRCA 1 reduz a mortalidade do câncer de mama.

D - A mastectomia profilática contralateral em pacientes com câncer de mama e portadoras de mutação e BRCA 1 e 2 não reduz significativamente o risco de câncer de mama.

QUESTÃO | Considere uma paciente tenista, de 48 anos de idade, pós-menopáusia, com tumor invasor de mama estadiamento clínico cT2N0. Resultado anatomopatológico de biópsia de lesão mamária com carcinoma invasor e imuno-histoquímica Her 2 superexpresso com receptores hormonais negativos. Fez US axilar com 1 linfonodo atípico e PAAF com citologia positiva.

48

Com base nas recomendações da NCCN 2020 e nos estudos atuais, assinale a melhor alternativa de tratamento no caso para reduzir chance de linfedema.

A - Considerar estudo ACOSOG Z0011: ignorando a informação de PAAF axilar, realizar biópsia de linfonodo sentinela com radioterapia axilar posterior.

B - Considerar estudo ACOZOG Z1071: realizar biópsia de linfonodo sentinela posterior à quimioterapia neoadjuvante com duplo-marcador e retirada de pelo menos três linfonodos sentinelas, resultando numa taxa de falso-negativo inferior a 10%.

C - Considerar estudo AMAROS: discutir o caso com seu radioterapeuta e, em caso de indicação de radioterapia axilar, não realizar cirurgia axilar.

D - Considerar estudo SENTINA: em caso de congelação de biópsia de linfonodo sentinela pós-neoadjuvância com resultado de micrometastase, não realizar linfadenectomia.

QUESTÃO | Em relação ao consenso da Sociedade Brasileira de Radioterapia (SBRT) sobre o hipofracionamento da radioterapia no câncer de mama, assinale a alternativa correta.

49

A - A RT hipofracionada das drenagens linfáticas se mostrou segura e, portanto, já foi incorporada nas recomendações da SBRT.

B - Pacientes com carcinoma ductal in situ submetidas à quadrantectomia não devem receber RT em regime hipofracionado.

C - O grau histológico e o fenótipo tumoral não interferem na indicação de RT hipofracionada.

D - A reconstrução imediata com prótese, pós-mastectomia, não interfere na indicação de RT hipofracionada.

QUESTÃO | Sobre a touca de resfriamento, assinale a correta.

50

A - As toucas de resfriamento de última geração previnem a alopecia induzida pela quimioterapia, apesar de aumentar o risco de metástases no couro cabeludo.

B - A eficácia da touca hipotérmica apresenta variações conforme o regime quimioterápico utilizado e, assim, regimes com antraciclinas apresentam maior eficácia do método.

C - A touca de resfriamento reduz a temperatura do couro cabeludo e diminui o diâmetro dos vasos sanguíneos, reduzindo o efeito citotóxico nos folículos pilosos.

D - Apesar dos benefícios na redução de queda de cabelo, a utilização da touca hipotérmica reduz a eficácia da quimioterapia em cerca de 15%.

QUESTÃO | Considere o seguinte caso: uma paciente com 37 anos de idade, com câncer de mama de novo, cT2cN1M1 (fígado e coluna), CDI G3, RE+, RP-, HER-2 3+/3.

51

Qual tratamento está associado à melhora na sobrevida global?

A - Trastuzumabe e pertuzumabe, em combinação com docetaxel.

B - Trastuzumabe, em combinação com paclitaxel.

C - Adriamicina, ciclofosfamida e, a seguir, paclitaxel associado a trastuzumabe.

D - T-DM1 associado a pertuzumabe.

QUESTÃO | Com relação ao tratamento do câncer de mama Her 2 positivo, analise as afirmativas a seguir.

52

I. Quimioterapia neoadjuvante associada a duplo-bloqueio deve ser o tratamento preferencial em pacientes N+.

II. A utilização de T-DM1 adjuvante após terapia neoadjuvante é indicada por aumentar a sobrevida livre de doença em pacientes que não atingem resposta completa, independentemente da quantidade de doença residual encontrada.

III. O uso de quimioterapia adjuvante com paclitaxel semanal e trastuzumabe é opção interessante para tumores de até 2 cm e com pN0.

IV. A taxa de resposta completa com o uso de quimioterapia e duplo-bloqueio é bastante alta, porém não ultrapassa 30%.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

A - I, apenas.

B - I e II, apenas.

C - I, II e III, apenas.

D - II, III e IV, apenas.

QUESTÃO | Considere um paciente de 53 anos de idade, com estadiamento patológico pT3 pN0 M0, grau II, RE+ (100%), RP+ (90%), HER-.

53

Em relação ao tratamento sistêmico adjuvante, assinale a conduta mais apropriada.

A - Considerar apenas endocrinoterapia.

B - Indicar o teste genético com 21 genes para a definição da conduta.

C - Considerar quimioterapia seguida de endocrinoterapia.

D - Avaliar o grau tumoral e o Ki67 para a definição da conduta.

QUESTÃO | Nos últimos anos, diversos estudos têm apresentado resultados promissores com a utilização de imunoterapia no tratamento do câncer de mama.

54

Considerando os dados já publicados do estudo IMpassion130, assinale a alternativa correta.

A - Trata-se de ensaio clínico de fase 3, que avaliou a utilização de pembrolizumabe associado à quimioterapia neoadjuvante.

B - Houve benefício em sobrevida livre de progressão com a utilização de atezolizumabe e nab-paclitaxel em mulheres com câncer de mama metastático triplo-negativo.

C - O acréscimo da imunoterapia aumentou a sobrevida global, independentemente da expressão de PD-L1.

D - Por se tratar de terapia por via oral, o acréscimo de atezolizumabe não piorou a qualidade de vida das pacientes incluídas no estudo.

QUESTÃO | Sobre biomarcadores para tratamento de câncer de mama, assinale a alternativa correta.

55

A - Mutação somática BRCA – uso de inibidores de PARP – categoria 1 de evidência.

B - Mutação germinativa PIK3CA – uso de pembrolizumabe – categoria 2A de evidência.

C - Imuno-histoquímica ou pCR com identificação de instabilidade microssatélite – uso de alpelisib – categoria 1 de evidência.

D - PD-L1 > ou = 1% de expressão em infiltrado de células imunes tumorais – uso de atezolizumabe – categoria 2A de evidência.

QUESTÃO Em relação ao seguimento após o câncer de mama, assinale a alternativa correta.

56

A - A taxa de recorrência dos tumores triplo-negativos com comprometimento axilar é maior que a dos tumores com receptores hormonais positivos em qualquer fase após o diagnóstico.

B - Os exames de estadiamento, incluindo tomografias e cintilografia, ou PETCT, se disponíveis, devem ser solicitados anualmente.

C - A mamografia da mama após cirurgia conservadora deve ser realizada anualmente, assim como a mama contralateral, independentemente do período do término da radioterapia.

D - O uso de venlafaxina e gabapentina pode ser indicado para alívio dos sintomas da menopausa.

QUESTÃO Com relação ao tratamento dos sintomas climatéricos em pacientes com câncer de mama, assinale a alternativa correta.

57

A - Não há evidência de benefício dos exercícios para musculatura pélvica no tratamento da urge-incontinência e incontinência urinária.

B - Os antidepressivos das famílias dos inibidores seletivos de receptação da serotonina e os inibidores da receptação de serotonina e noradrenalina são eficazes no alívio dos sintomas vasomotores do climatério.

C - A venlafaxina e a desvenlafaxina são contraindicadas no tratamento dos sintomas do climatério, por ter forte atuação na enzima CYP2D6.

D - A gabapentina é um inibidor potente da receptação de serotonina, mas é pouco utilizada pelos efeitos colaterais de tontura e alterações de apetite.

QUESTÃO Sobre o tratamento do linfedema, assinale a alternativa correta.

58

A - O uso de diuréticos pode facilitar a drenagem linfática e a melhora do linfedema.

B - A cirurgia de Axillary reverse Mapping diminui a incidência de linfedema em 90%.

C - O tratamento com compressão por bandagens ou uso de luvas de compressão não melhora efetivamente o edema.

D - Estudos preliminares apontam benefício para pacientes selecionadas à realização da cirurgia de transplante de linfonodos.

QUESTÃO 59 | Considere que uma paciente de 55 anos de idade, recém-diagnosticada com câncer de mama esquerda, estadiamento T4d N3 Mx, fenótipo Luminal B-like, retornou ao consultório com queixa de dispneia aos esforços, ortopneia, tosse seca e edema de face. Ao exame físico, presença de turgência jugular, FR: 20 ipm e Sat O2: 97%. A tomografia revelou lesão expansiva em mediastino superior.

Considerando a principal hipótese diagnóstica para o caso descrito, qual é a conduta mais apropriada?

- A - Anastrozol + palbociclibe.
- B - Bevacizumabe.
- C - Radioterapia.
- D - Mastectomia radical de urgência.

QUESTÃO 60 | Considere que uma paciente, de 38 anos de idade, é diagnosticada com lesão palpável de consistência amolecida, em ultrassonografia identificado cisto simples de 4 cm. Foi realizada punção aspirativa e obteve-se líquido amarelo citrino.

Qual é a conduta mais adequada?

- A - Encaminhar o líquido para citologia e definir a conduta conforme resultado.
- B - Desprezar o líquido aspirado e orientá-la.
- C - Repetir a ultrassonografia mamária.
- D - Realizar biópsia excisional da cápsula da lesão.

GABARITO DA PROVA

| Questão | Gabarito |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | C |
| 5 | D |
| 6 | D |
| 7 | B |
| 8 | C |
| 9 | C |
| 10 | A |
| 11 | B |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | D |
| 15 | C |
| 16 | A |
| 17 | D |
| 18 | C |
| 19 | C |
| 20 | D |
| 21 | B |
| 22 | C |
| 23 | A |
| 24 | A |
| 25 | B |
| 26 | D |
| 27 | C |
| 28 | B |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | D |
| 33 | A |
| 34 | D |
| 35 | D |
| 36 | D |
| 37 | C |
| 38 | C |

| | |
|----|---|
| 39 | D |
| 40 | B |
| 41 | D |
| 42 | D |
| 43 | B |
| 44 | A |
| 45 | C |
| 46 | D |
| 47 | C |
| 48 | B |
| 49 | C |
| 50 | C |
| 51 | A |
| 52 | C |
| 53 | C |
| 54 | B |
| 55 | A |
| 56 | D |
| 57 | B |
| 58 | D |
| 59 | C |
| 60 | B |