

# **Concurso Unifesp nº105**

**PROVA TEÓRICO-PRÁTICA**

**Ginecologia**

**Mastologia**

# Instruções

- A prova teórico-prática compõe-se de **cinco** questões referentes a um caso clínico;
- Os candidatos terão o tempo total de **vinte** minutos para responder as questões;
- O tempo para leitura do caso é de **2min 30seg** e cada questão terá o tempo de **3min 30seg** para ser respondida;
- Após o término do tempo destinado à questão, a próxima será projetada e não será permitido retornar às anteriores;
- As respostas deverão ser **ANOTADAS NA FICHA DE RESPOSTAS**, que serão recolhidas ao final da prova;
- **A EXISTÊNCIA DE RASURA ANULARÁ A RESPOSTA DA QUESTÃO;**
- Ao final do caso, emitido o sinal, o candidato deve entregar a ficha de respostas.

**Boa prova!**

# CASO CLÍNICO

Mulher, 34 anos de idade, queixa-se de nódulo na mama direita há dois dias.

Ant. pessoais: nada digno de nota.

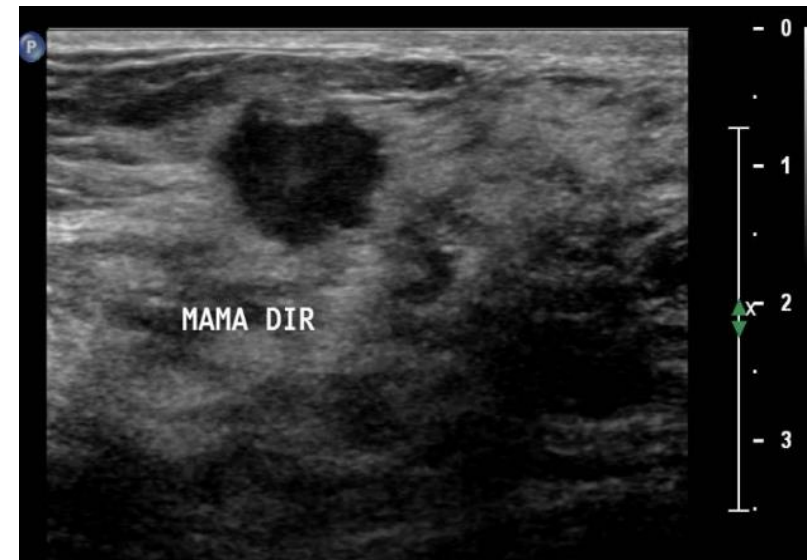
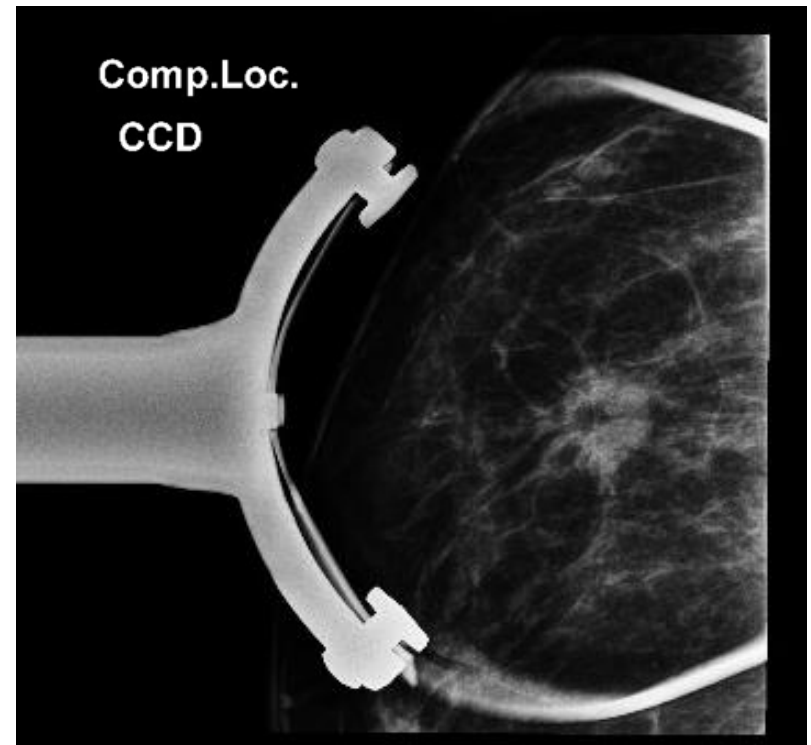
Ant. familiar: Mãe com câncer de mama unilateral aos 68 anos.

Ant. tocoginecológicos: G2 A2, usa implante contraceptivo há sete anos.

Exame das mamas: volume médio, discretamente ptóticas e palpa-se nódulo endurecido de 1,5 cm em QSLD.

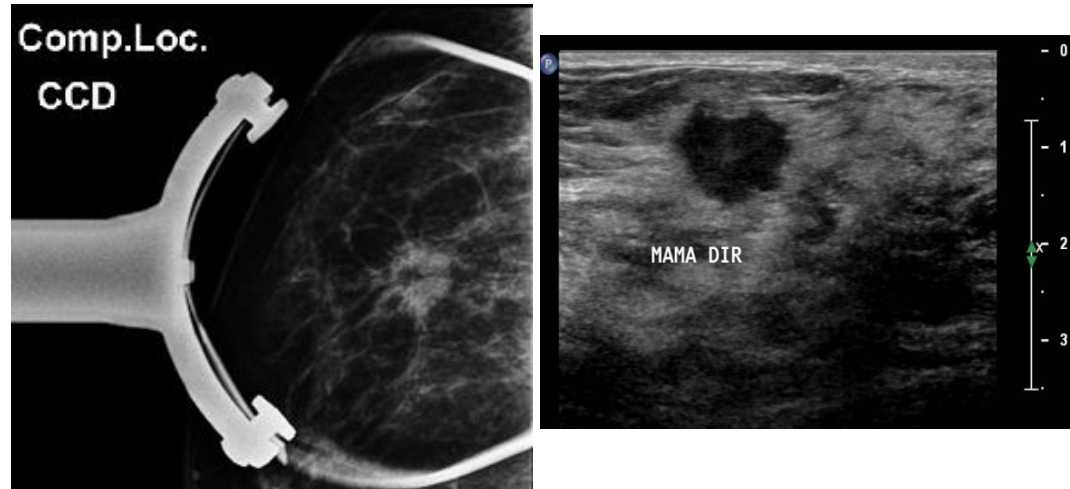
Axila clinicamente negativa.

Mamografia e ultrassonografia mamária estão apresentadas nas imagens.



## Questão 1

Mulher, 34a, nódulo na mama direita há 2 dias. Ant. familiar: Mãe com câncer de mama unilateral aos 68 anos. G2A2, usa implante contraceptivo há 7 anos. Mamas: nódulo endurecido de 1,5 cm em QSLD. Axila clinicamente negativa.



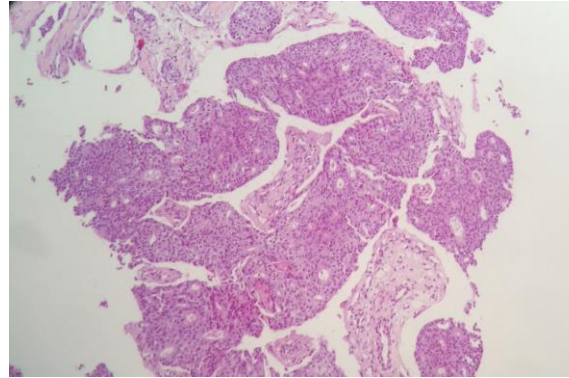
**Levando-se em conta as características da imagem, qual tipo de biópsia percutânea mais indicada:**

- a) Punção aspirativa com agulha fina orientada por ultrassom
- b) Core biopsy orientada pelo ultrassom
- c) Core biopsy orientada pela mamografia
- d) Mamotomia orientada pelo ultrassom
- e) Mamotomia orientada pela mamografia

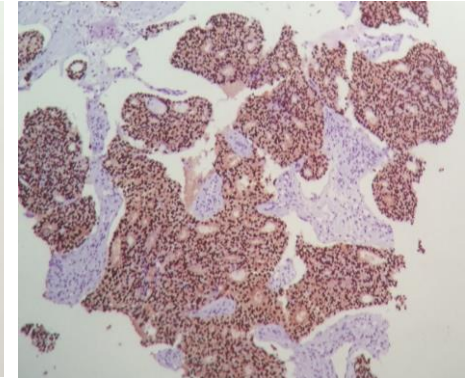
## Questão 2

Mulher, 34 a, de nódulo na mama direita há 2 dias. Ant. familiar: Mãe com câncer de mama unilateral aos 68 anos. G2 A2, usa implante contraceptivo há 7 anos. Mamas: nódulo endurecido de 1,5 cm em QSLD. Axila clinicamente negativa.

HE



RE



O resultado da biópsia constatou carcinoma invasivo não especial, grau histológico 1, com a seguinte imunohistoquímica: RE 100%, RP 100%, Her2 negativo, Ki-67 10%. Qual a conduta cirúrgica indicada para esse caso?

- a) Ressecção segmentar de mama direita com ressecção do linfonodo sentinela sem congelação
- b) Ressecção segmentar de mama direita com ressecção do linfonodo sentinela com congelação. Se linfonodo sentinela positivo, linfonodectomia axilar
- c) Ressecção segmentar de mama com linfonodectomia axilar
- d) Mastectomia direita com preservação de pele e complexo aréolo-papilar, ressecção do linfonodo sentinela e reconstrução mamária com prótese
- e) Mastectomia bilateral com preservação de pele, ressecção do linfonodo sentinela à direita e reconstrução mamária bilateral com prótese

## Questão 3

Durante o pré-operatório foi retirado o implante contraceptivo, inserido DIU de cobre e solicitada ressonância magnética das mamas, que confirmou o nódulo em QSLD, medindo 17 mm e linfonodos habituais. O anatomopatológico da peça cirúrgica foi: carcinoma invasivo não especial, grau histológico 2, tamanho do tumor de 13 mm, margens cirúrgicas livres. Dois linfonodos sentinelas foram ressecados, ambos comprometidos e um deles com extensão extracapsular focal. Frente ao achado axilar, qual a conduta para essa paciente?

- a) linfonodectomia axilar níveis 1 e 2 ou radioterapia axilar
- b) linfonodectomia axilar nível 1 ou radioterapia axilar
- c) estudo imunohistoquímico dos linfonodos metastáticos
- d) tratamento sistêmico sem complementação loco-regional
- e) reabordagem axilar caso o score do Ontopype for alto

## Questão 4

Durante o pré-operatório foi retirado o implante contraceptivo, inserido DIU de cobre e solicitada ressonância magnética das mamas, que confirmou o nódulo em QSLD, medindo 17 mm e linfonodos habituais. O anatomopatológico da peça cirúrgica foi: carcinoma invasivo não especial, grau histológico 2, tamanho do tumor de 13 mm, margens cirúrgicas livres. Dois linfonodos sentinelas foram ressecados, ambos comprometidos e um deles com extensão extracapsular focal.

Em relação ao tratamento sistêmico, qual é a quimioterapia indicada para o melhor cuidado dessa paciente?

- a) Antracíclicos e ciclofosfamida, e tamoxifeno concomitante
- b) Antracíclicos e taxanos seguido de tamoxifeno
- c) Antracíclicos e taxanos, e ooforectomia bilateral
- d) Capecitabina seguido de tamoxifeno
- e) Capecitabina e se ocorrer amenorreia, o uso de inibidor de aromatase

## Questão 5

**Antes da quimioterapia, a paciente optou pela captação de óvulos. Durante a quimioterapia foi indicado estudo genético para verificar se era um caso de câncer de mama hereditário. Em relação ao estudo genético para essa paciente, pode-se afirmar que:**

- a) não está indicado pois ela desenvolveu carcinoma de mama luminal**
- b) É indicada a pesquisa da mutação do BRCA, pois a maior chance é ser mutação do BRCA2**
- c) É indicada a pesquisa do TP53**
- d) É indicada a pesquisa do painel genético estendido**
- e) Caso a pesquisa do TP53 for positiva, indica-se a mastectomia bilateral e salpingooforectomia bilatera**



**F I M**