

Epidemiologia e Rastreamento do Câncer de Mama

Perguntas sobre o assunto abordado no capítulo

- 1) Sobre a incidência e a mortalidade do câncer de mama, é correto afirmar:
 - a) A incidência do câncer de mama está reduzindo nos países desenvolvidos, devido às estratégias de prevenção primária e secundária
 - b) A mortalidade do câncer de mama é maior nos países de baixa renda, devido os subtipos mais agressivos de tumor observado nessa população
 - c) Existe uma maior prevalência do câncer de mama nas mulheres abaixo de 50 anos em países em desenvolvimento ou de baixa renda
 - d) A redução da mortalidade pelo câncer de mama é decorrente da melhora do tratamento clínico, com impacto quase nulo do rastreamento
 - e) O Brasil, diferente dos demais países em desenvolvimento, apresenta tendência de aumento da incidência e redução significativa da mortalidade

- 2) Qual o fator que causa o maior aumento do risco de câncer de mama?
 - a) História pessoal de câncer de mama (se antes 50 anos)
 - b) Padrão mamário extremamente denso (categoria D)
 - c) Forte história familiar de câncer de mama (2 parentes > 50 anos)
 - d) Uso de terapia de reposição hormonal combinada (> 10 anos)
 - e) Mutação patogênica conhecida do gene BRCA1

- 3) Dentre as formas de prevenção do câncer de mama, qual é considerada como prevenção secundária?
 - a) Atividade física regular e controle do peso
 - b) Terapia clínica com inibidores de aromatase
 - c) Dieta balanceada e redução da ingesta alcoólica
 - d) Rastreamento organizado com mamografia
 - e) Adenomastectomia bilateral redutora de risco

Epidemiologia e Rastreamento do Câncer de Mama

- 4) Sobre o rastreamento na população risco habitual, é possível afirmar:
- a) A redução da mortalidade é o principal benefício do rastreamento, embora se observem outros ganhos como a possibilidade de cirurgias menos extensas
 - b) A faixa etária com o maior custo-benefício no rastreamento é a de 40 a 49 anos, devido à presença de maior número de tumores agressivos
 - c) O sobrediagnóstico é definido como o número de tumores diagnosticados acima do estimado para aquele ano, independente do subtipo molecular
 - d) O risco de falso positivo é aumentado nas mulheres com mamas densas, podendo ser reduzido com a introdução da ultrassonografia
 - e) Mulheres acima de 74 anos deveriam interromper o rastreamento, devido à menor expectativa de vida que impede de obter os benefícios do rastreamento
- 5) Sobre o rastreamento do câncer de mama na população de alto risco, é correto afirmar:
- a) Mulheres com história pessoal de tratamento com radioterapia torácica devem evitar a mamografia, a fim de reduzir a exposição à radiação
 - b) Mulheres com história pessoal de câncer de mama devem utilizar a ressonância magnética, se o diagnóstico for de triplo negativo > 50 anos
 - c) Mulheres com mutação BRCA1 devem iniciar o rastreamento com mamografia mais cedo, a partir dos 20 anos de idade
 - d) Mulheres com mamas extremamente densas são consideradas de risco, devendo ser rastreadas exclusivamente com tomossíntese
 - e) Mulheres com história pessoal de biópsia com atipia devem realizar uma estimativa de risco para determinar a estratégia de rastreamento

Respostas

- 1) Alternativa: 1C
- 2) Alternativa: 2E
- 3) Alternativa: 3D
- 4) Alternativa: 4A
- 5) Alternativa: 5E