



SOCIEDADE BRASILEIRA
DE DERMATOLOGIA
Afiliada à Associação Médica Brasileira
www.sbd.org.br

EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (TED)/2010 - EDITAL XLIV

PROVA A

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES DESTE CADERNO.
Elas fazem parte da sua prova.

Este caderno contém a **Prova Teórica** com questões **Objetivas** abrangendo conhecimentos de **Dermatologia Clínica, Laboratorial, Cirúrgica e Cosmiátrica**.

Use como rascunho a **Folha de Respostas** reproduzida no final deste caderno.

Ao receber a **Folha de Respostas**:

- confira seu nome, número de inscrição e cargo de opção;
 - assinie, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.
-

	A	B	C	D
01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

- **use apenas caneta esferográfica azul ou preta;**
 - preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
 - assinale somente **uma** alternativa em cada questão. Sua resposta **não** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.
-

Não deixe nenhuma questão sem resposta.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

ATENÇÃO: Nos termos do Edital XLIV, “É proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógio digital, *paggers*, *bipe*, agenda eletrônica, calculadora, walkman, notebook, palmtop, gravador transmissor/receptor de mensagens de qualquer tipo, [...], podendo a organização do exame vetar a utilização pelo candidato de outros aparelhos além dos anteriormente citados.” (subitem 7.19) “É vedado ao candidato portar arma(s) no local de realização das provas, mesmo que de posse do respectivo porte.” (subitem 7.20). [...] Ao terminar o prazo limite para realização das provas, o candidato deverá entregar ao aplicador de provas, os Cadernos de Questões e as Folhas de Respostas.” (subitem 7.32)

O TEMPO TOTAL DE DURAÇÃO DA PROVA TEÓRICA É DE QUATRO HORAS INCLUINDO O PREENCHIMENTO DA FOLHA DE RESPOSTAS.

ATENÇÃO

Senhor(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **80 (oitenta) questões objetivas envolvendo conhecimentos de Dermatologia Clínica, Laboratorial, Cirúrgica e Cosmiátrica**, cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas**, das quais apenas **uma** responde corretamente ao que é solicitado.

Havendo algum problema, informe-o ***imediatamente*** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

Questão 1

As seguintes manifestações são elementos de suspeita na instalação de uma doença de Bowen subungueal, **EXCETO**

- A) onicólise.
- B) melanoniquia estriada.
- C) tecido de granulação.
- D) unha em dedal.

Questão 2

A alteração pilosa característica da síndrome de Netherton é:

- A) *moniletrix*.
- B) cabelo em cauda de tigre.
- C) *tricorrexis invaginata*.
- D) *pili annulati*.

Questão 3

Cilindros pilosos (*hair casts*) são frequentemente confundidos clinicamente com as seguintes condições, **EXCETO**

- A) pediculose.
- B) dermatofitose.
- C) *tricorrexis nodosa*.
- D) piedra branca.

Questão 4

Quanto à redução da população de *P. acnes* no folículo induzida pela isotretinoína, é **CORRETO** afirmar que ela se deve

- A) à intensa atividade antibiótica no folículo.
- B) à modificação estrutural e ambiental no folículo.
- C) ao aumento da inflamação no folículo.
- D) ao desequilíbrio ecológico.

Questão 5

A hidradenite écrina neutrofílica é uma manifestação que pode ser encontrada nas seguintes situações, **EXCETO**

- A) quimioterapia antineoplásica.
- B) hidradenite palmoplantar.
- C) doença de Fox-Fordyce.
- D) infecção pelo HIV.

Questão 6

A amiloidose maculosa interescapulovertebral pode ser diferenciada da melanodermia tóxica da mesma região pela distribuição

- A) serrilhada da pigmentação nas margens.
- B) moniliforme da pigmentação na mancha.
- C) irregular da pigmentação à vitropressão.
- D) homogênea da pigmentação como na mancha mongólica.

Questão 7

Os melanócitos são diferenciados dos queratinócitos por

- A) tonofilamentos que se ligam ao desmossomos mais curtos.
- B) não apresentarem tonofilamentos e desmossomos.
- C) serem encontrados apenas na camada basal da epiderme.
- D) ser a sua querato-hialina mais delicada.

Questão 8

Poiquiodermia *sensu lato* refere-se à

- A) pigmentação, atrofia reticulada e alopecia.
- B) pigmentação e atrofia em confete.
- C) pigmentação reticulada, atrofia e telangiectasia.
- D) pigmentação reticulada, esclerose e púrpura.

Questão 9

A elastolise pós-inflamatória associada à cútis laxa caracteriza-se por acometer, **predominantemente**,

- A) homens brancos jovens sem manifestações dermatológicas que evoluem para envelhecimento prematuro.
- B) meninas afrodescendentes, com placas e anéis infiltrados, que evoluem para envelhecimento prematuro.
- C) meninos afrodescendentes, com pseudoxantoma elástico, que evoluem para envelhecimento prematuro.
- D) meninos brancos com estrias que evoluem para envelhecimento prematuro.

Questão 10

A característica hemorrágica ou purpúrica do líquen escleroso decorre de

- A) fragilidade dermoepidérmica e edema da derme superficial.
- B) fragilidade vascular e distúrbios nos fatores de coagulação.
- C) depósito de amiloide na parede dos vasos e na derme papilar.
- D) vasculite linfocitária com fragilidade vascular.

Questão 11

Em relação à mancha salmão, é **INCORRETO** afirmar que

- A) acomete preferencialmente a nuca.
- B) se associa ao disrafismo espinhal.
- C) se distribui ao longo das linhas de Blaschko.
- D) é de herança autossômica dominante.

Questão 12

O Angioma em Tufo (AT) e o Hemangioendotelioma Kaposiforme (HEK) representam distúrbios vasculares que compartilham semelhanças e diferenças.

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** estabelecendo as correspondências adequadas.

COLUNA I	COLUNA II
1. Característica do AT	() Acometimento do retroperitônio
2. Característica do HEK	() Aparecimento na infância
3. Característica comum ao AT e HEK	() Fenômeno de Kassabach-Merritt
	() Aparecimento na idade adulta
	() Imuno-histoquímica negativa para GLUT-1

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de números **CORRETA**.

- A) (1) (2) (2) (3) (1)
- B) (3) (1) (1) (2) (3)
- C) (3) (3) (2) (1) (2)
- D) (2) (3) (3) (3) (3)

Questão 13

Uma reação peculiar no teste de contato consiste na presença de pontos eritematosos ou violáceos, em correspondência com os poros, resultantes da deposição do alérgeno no acrossiringeo.

O componente do teste de contato **mais comumente** envolvido nessa reação seria o

- A) cobalto.
- B) sulfato de níquel.
- C) parabeno.
- D) colofônio.

Questão 14

Em relação às características da infecção estreptocócica perianal, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Febre moderada
- B) Cultura positiva na pele
- C) Dor à defecação
- D) Associação com psoríase gotada

Questão 15

Considere a infecção por *Pseudomonas aeruginosa* em lactentes.

Nesse caso, a localização **mais** frequente seria

- A) periungueal.
- B) perianal.
- C) periumbilical.
- D) perioral.

Questão 16

Em relação à urticária de contato não imunológica, é **CORRETO** afirmar que a maioria dos casos são desencadeados por

- A) plantas.
- B) medicamentos.
- C) farinha de trigo.
- D) látex.

Questão 17

As seguintes características se aplicam às lesões do eritema marginado, **EXCETO**

- A) padrão policíclico.
- B) descamação.
- C) exacerbação vespertina.
- D) ausência de sintomas.

Questão 18

A avaliação de um teste diagnóstico revelou os seguintes resultados:

	DOENTES	NÃO-DOENTES
POSITIVO	90	20
NEGATIVO	15	80

Em relação a esse exame, é **CORRETO** afirmar que seu valor preditivo positivo é de

- A) 95,6%.
- B) 84,2%.
- C) 81,8%.
- D) 85,7%.

Questão 19

Em relação à paracoccidioidomicose no adulto, é **CORRETO** afirmar que

- A) o comprometimento ganglionar é excepcional.
- B) as lesões mucosas restringem-se à cavidade oral.
- C) as lesões cutâneas são majoritariamente verrucosas.
- D) o comprometimento pulmonar é a regra.

Questão 20

Em relação à esporotricose, é **CORRETO** afirmar que

- A) se admite a participação de espécies outras que não o *Sporothrix schenckii*.
- B) o pulmão não faz parte da história natural.
- C) há tropismo pelo sistema reticuloendotelial nos pacientes imunossuprimidos.
- D) a forma linfagítica associa-se à imunossupressão.

Questão 21

Em relação à cromoblastomicose, é **CORRETO** afirmar que

- A) a espécie *Fonsecaea pedrosoi* é pouco sensível ao itraconazol.
- B) a abordagem cirúrgica é limitada pelo comprometimento da fáscia muscular.
- C) comprometimento osteoarticular ocorre no paciente imunocomprometido.
- D) as espécies causais são restritas e exclusivas da cromoblastomicose.

Questão 22

Paciente transplantado renal apresenta lesão nódulo-cística no dorso do pé. O exame anatomopatológico mostra hifas demáceas no interior de microabscessos.

Nesse caso, o diagnóstico e a conduta **CORRETOS** são

- A) hialo-hifomicose e a conduta é cirúrgica.
- B) basidiobolomicose e a conduta é clínico-cirúrgica.
- C) feo-hifomicose e a conduta clínico-cirúrgica.
- D) cromoblastomicose do imunocomprometido e a conduta é cirúrgica.

Questão 23

Paciente com diagnóstico prévio de *tinea corporis* e que inadvertidamente usou creme de corticoesteroides sobre a lesão.

Nesse caso, é **CORRETO** considerar que

- A) a lesão altera suas características clínicas e apresenta aspecto de falsa melhora.
- B) os sinais clínicos desaparecem por completo e persiste apenas o prurido.
- C) a lesão recebe o diagnóstico de *tinea incógnita* se o micológico direto for negativo.
- D) a evolução e as características clínicas independem da espécie causal.

Questão 24

Na hanseníase paucibacilar, é **CORRETO** afirmar que

- A) na hanseníase tuberculoide o padrão de resposta imune celular é do tipo Th1.
- B) não há necessidade de exame dos familiares, pois se trata de hanseníase não contagiante.
- C) o comprometimento neurológico inexistente quando se considera o componente da inervação motora.
- D) não há recaída dos casos identificados e tratados como paucibacilares.

Questão 25

Em relação à hanseníase multibacilar, é **CORRETO** afirmar que

- A) é tipicamente uma enfermidade dermatológica e não neurológica.
- B) reações do tipo 1 ou do tipo 2 ocorrem com igual frequência.
- C) a resposta imune humoral é mais exacerbada no subtipo virchowiano.
- D) há evolução para doença disseminada quando associada à infecção pelo HIV/AIDS.

Questão 26

Em relação às infecções cutâneas bacterianas, é **CORRETO** afirmar

- A) que o agente causal do ectima gangrenoso é uma micobactéria.
- B) que, na fasciite necrosante, a cobertura antibiótica deve abranger também anaeróbios.
- C) que o único agente causal da botriomicose é o *S. aureus*.
- D) que o agente causal da erisipela é, indistintamente, o *S. pyogenes* ou o *S.aureus*.

Questão 27

Em relação aos cânceres cutâneos não melanoma, é **CORRETO** afirmar que

- A) a eritroplasia de Queyrat é carcinoma espinocelular intraepitelial localizado na glândula.
- B) as principais causas em imunocomprometidos são as exposições a produtos derivados do alcatrão e ao HPV.
- C) o carcinoma basocelular pode originar-se de lesões pré-neoplásicas.
- D) os indivíduos de pele clara, invariavelmente, os apresentam em áreas de dermatose.

Questão 28

Em relação ao carcinoma espinocelular, é **INCORRETO** afirmar que

- A) é mais agressivo nos indivíduos imunocomprometidos, com maior incidência de metástase locorregional.
- B) pessoas com pele parda ou negra podem desenvolvê-lo devido a outros agentes etiológicos que não a radiação ultravioleta.
- C) não se observam diferenças prognósticas entre aqueles originados de novo e os surgidos sobre cicatrizes de queimadura de longa evolução.
- D) os HPV oncogênicos tipos 16, 18, 31, 33, 35, 39, 40, 51 a 60 estão associados ao tumor.

Questão 29

Em relação ao carcinoma espinocelular, é **INCORRETO** afirmar

- A) que, frequentemente, o carcinoma espinocelular de lábio desenvolve-se de leucoplasia ou de queilite actínica.
- B) que metástases linfonodais tendem a ocorrer em tumores grandes, recidivantes e com envolvimento neural.
- C) que, diferentemente dos melanomas, não há qualquer correlação prognóstica com espessura e nível de invasão tumoral.
- D) que causa destruição tecidual local com alto potencial para metástases direcionadas para linfonodos.

Questão 30

Mulher com 41 anos apresentou pápula com 3 mm de diâmetro na asa nasal esquerda. O exame microscópico proveniente de biopsia feita por *punch 2 mm* revelou tratar-se de carcinoma basocelular esclerodermiforme.

A despeito da dificuldade em avaliar a presença da lesão após a biopsia, assinale a alternativa que contempla o melhor método terapêutico.

- A) Conduta expectante
- B) Crioterapia com nitrogênio
- C) Terapia fotodinâmica
- D) Cirurgia micrográfica

Questão 31

Assinale a alternativa que apresenta os achados que fazem parte da síndrome do nevo basocelular.

- A) Hipertelorismo, depressões palmoplantares, cistos odontogênicos mandibulares
- B) Implantação nasal alargada, fibromas periungueais, costelas bífidas
- C) Escoliose, distopia do canto do olho, manchas café com leite
- D) Criptorquidia, hidrocefalia, nevos conjuntivos elásticos

Questão 32

Entre as seguintes alternativas, assinale aquela que contém o caso para o qual estaria recomendada a pesquisa do linfonodo sentinela.

- A) Melanoma extensivo superficial, espessura 0.70 mm, Clark III, sem ulceração, sem regressão, face anterior da coxa esquerda.
- B) Melanoma nodular, espessura 4.2 mm, Clark IV, sem ulceração, com regressão, escápula esquerda.
- C) Lentigo maligno melanoma, espessura 2.1 mm, Clark II, sem ulceração, sem regressão, deltoide direito.
- D) Melanoma lentiginoso acral, espessura 5.0 mm, Clark IV, ulcerado, sem regressão, hálux direito.

Questão 33

A pelagra é uma doença que cursa com dermatite fotossensível que evolui com edema, vesículas, bolhas, erosões crostosas e escamas acastanhadas no dorso das mãos e pés e “V” do decote. É acompanhada de diarreia, podendo surgir demência com evolução para morte.

Assinale a alternativa que apresenta outras situações e medicamentos que podem induzir sintomas de pelagra, além da deficiência nutricional de niacina.

- A) Alcaptonúria, citrulinemia, uso de metrotexato e bleomicina
- B) Doença de Hartnup, síndrome carcinoide, uso de isoniazida e fluorouracil
- C) Hiperprolinemia, tirosinemia II, uso de mercaptopurina e hidroxiureia
- D) Homocistinúria, deficiência de biotinilase, uso de ciclofosfamida e ciclosporina

Questão 34

Assinale a alternativa que contempla as enfermidades cutâneas em que se deve pesquisar uma gamopatia monoclonal.

- A) Escleredema, dermatose por IgA linear, hidradenite écrina neutrofílica
- B) Escleromixedema, xantogranuloma necrobiótico, amiloidose sistêmica
- C) Pênfigo vulgar, penfigoide bolhoso, pioderma gangrenoso
- D) Pioderma gangrenoso, dermatite herpetiforme, urticária-vasculite

Questão 35

Uma criança de seis semanas, saudável, afebril, apresenta placas ligeiramente descamativas, eritematosas, que cobrem as regiões glúteas e o abdômen inferior. Dobras da pele aparecem poupadas. Não há linfadenopatia ou outros sinais.

Assinale a alternativa que mostra a causa **mais comum** dessa condição.

- A) Dermatite seborreica
- B) Dermatite de contato por irritante
- C) Histiocitose de células de Langerhans
- D) Acrodermatite enteropática

Questão 36

Algumas dermatoses podem ser classificadas na sua imunofisiologia em doenças causadas por distúrbios de linfócitos Th1, Th2, Th17 ou de T reguladores. Esses modelos têm bases nas citocinas produzidas pelos tipos celulares indutores das doenças. Esse entendimento ajuda a prever como determinados imunomoduladores podem ser utilizados para o tratamento dessas dermatoses.

Assinale a doença que **NÃO** se beneficia com tratamentos que bloqueiam a produção de citocinas do tipo Th1.

- A) Hanseníase tuberculoide
- B) Eritema nodoso
- C) Síndrome de Sézary
- D) Psoríase

Questão 37

Paciente de oito anos HIV positivo apresenta múltiplas lesões papulosas umbilicadas com base inflamatória e lesões hipocrômicas residuais do quadro atual. As manifestações dermatológicas se iniciaram três meses após a reintrodução da terapia anti-HIV, suspensa por seis meses quando sua classificação imunológica e clínica era 3 e C, respectivamente.

Assinale a alternativa que **melhor** descreve o diagnóstico dermatológico e fenômeno associado dessa criança.

- A) Farmacodermia associada aos antirretrovirais
- B) Nevos halos em nevos compostos induzidos por antirretrovirais
- C) Granuloma anular perfurante em regressão após início dos antirretrovirais
- D) Molusco contagioso com Síndrome Inflamatória da Reconstituição Imune

Questão 38

O efeito de uma variedade de tratamentos tópicos e sistêmicos depende da ação sobre as células de Langerhans da epiderme.

Assinale a alternativa que mostra a modalidade que estimula a função dessas células.

- A) Ácido retinoico tópico
- B) Radiação gama localizada
- C) Calcipotriol tópico
- D) Radiação ultravioleta localizada

Questão 39

Em um ensaio experimental para isolamento de ceratinócitos usando a enzima dispase, a análise microscópica da pele pela coloração de PAS mostrou que a membrana basal estava integrada à derme e isolada da epiderme.

Assinale a alternativa que mostra a doença que causa o mesmo efeito da dispase.

- A) Doença de Grover
- B) Penfigoide Bolhoso
- C) Impetigo Bolhoso
- D) Pênfigo Vulgar

Questão 40

No sistema de regulação da temperatura corporal, a pele participa de maneira importante.

Assinale a alternativa que mostra uma dermatose que afeta o sistema de regulação da temperatura corporal.

- A) Aplasia cutânea congênita
- B) Síndrome de Bazex
- C) Displasia ectodérmica
- D) Síndrome de Reiter

Questão 41

Sobre as drogas com atividade antifúngica, é **CORRETO** afirmar que

- A) a nistatina tem boa indicação, por via sistêmica, no tratamento do intertrigo candidiásico.
- B) a anfotericina B é bem absorvida pelo trato gastrointestinal, mas causa resistência com alta frequência por essa via.
- C) o cetoconazol pode causar ginecomastia no homem e irregularidades menstruais na mulher.
- D) o fluconazol pode ser usado em sua dose habitual mesmo nos indivíduos com função renal prejudicada.

Questão 42

Sobre a dapsona, é **CORRETO** afirmar que

- A) a hemólise ocorre com baixa frequência.
- B) a neuropatia periférica ocorre raramente.
- C) a infertilidade pela dapsona é irreversível no homem.
- D) a meta-hemoglobinemia de 3% é evidente clinicamente.

Questão 43

A redução da eficácia de um corticoesteroide tópico aplicado por tempo prolongado é denominada

- A) koebnerização.
- B) tolerância.
- C) taquifilaxia.
- D) taquidermia.

Questão 44

São efeitos colaterais comuns da ciclosporina, **EXCETO**

- A) anemia.
- B) hipertensão.
- C) mielossupressão.
- D) trombocitopenia.

Questão 45

Hiperqueratose folicular nos cotovelos e joelhos pode ser encontrada em

- A) queratose pilar.
- B) doença de Darier.
- C) pitiríase rubra pilar.
- D) lúpus eritematoso.

Questão 46

Um homem de 20 anos desenvolve uma erupção exantemática após usar amoxicilina por cinco dias por causa de uma faringite.

O exame **mais** útil nesse caso seria

- A) prova de função hepática.
- B) sorologia para mononucleose.
- C) teste epicutâneo para amoxicilina.
- D) urina rotina.

Questão 47

Sobre o tratamento da infecção pelo HIV, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) O tratamento precoce é recomendável porque o HIV provoca deleções irreversíveis no sistema imunológico do hospedeiro.
- B) A lipodistrofia é um dos efeitos colaterais mais importantes dos análogos dos nucleosídeos.
- C) A combinação de dois análogos de nucleosídeos com um inibidor de protease não é superior a duas drogas apenas.
- D) O insucesso do tratamento pode ser muitas vezes causado pelo aparecimento de vírus mutantes.

Questão 48

Na forma urogenital da doença de Reiter, o microorganismo mais frequentemente implicado é

- A) *Chlamydia trachomatis*.
- B) *Gardnerella vaginalis*.
- C) *Neisseria gonorrhoeae*.
- D) *Ureaplasma urealyticum*.

Questão 49

Sobre a sífilis, é **INCORRETO** afirmar

- A) que o *Treponema pallidum* é muito sensível a sabonetes e a desinfetantes fracos.
- B) que o *Treponema pallidum* pode ser encontrado na circulação antes do aparecimento da lesão primária.
- C) que, quando não se detecta lesão primária, o quadro é denominado sífilis decapitada.
- D) que, quanto maior o tempo de doença da mulher, maior a chance de transmissão para o feto.

Questão 50

Em relação ao lúpus eritematoso neonatal, analise as seguintes afirmativas e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () As lesões cutâneas são transitórias desaparecendo espontaneamente em seis meses.
- () O bloqueio atrioventricular é o determinante da evolução do recém-nascido e ocorre devido ao autoanticorpo anti RO-ssA materno.
- () O autoanticorpo anti RNP materno atravessa a barreira placentária e é responsável pela manifestação cutânea do LE neonatal.
- () A administração de prednisona (0,5 mg/kg/peso) ao recém-nascido previne a evolução do bloqueio atrioventricular.
- () A hepatoesplenomegalia, linfadenopatia e telangiectasias perineais são manifestações clínicas do LE neonatal.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de letras **CORRETA**.

- A) (V) (V) (V) (F) (F)
- B) (V) (V) (V) (F) (V)
- C) (F) (F) (V) (V) (V)
- D) (F) (F) (F) (V) (V)

Questão 51

Em relação às lesões mucosas do lúpus eritematoso, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) São indicativas de doença sistêmica.
- B) Não ocorrem na forma cutânea crônica.
- C) Ocorrem apenas na forma cutânea subaguda.
- D) Ocorrem em todas as formas da doença.

Questão 52

Em relação à Síndrome de Sjögren, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) O estudo anatomopatológico das glândulas salivares labiais pode confirmar a suspeita clínica da síndrome.
- B) A presença de anticorpos anti RO-ssA marca síndrome que se associa ao lúpus eritematoso.
- C) O diagnóstico só pode ser estabelecido na presença de xerostomia, xeroftalmia e artralgia.
- D) As manifestações extraglandulares são raras e indicam pior prognóstico.

Questão 53

Em relação às diferentes expressões cutâneas da esclerodermia, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A forma bolhosa representa manifestação sistêmica da doença.
- B) Há uma variante nodular /queloidiana.
- C) A forma *em golpe de sabre* pode levar a atrofia da língua.
- D) A variante *em gotas* pode representar a forma denominada superficial.

Questão 54

Paciente de 15 anos, sexo feminino, apresenta púrpuras palpáveis, recorrentes localizadas nas extremidades e que, ao exame anatomopatológico, mostrou vasculite de vasos de médio calibre com infiltrado inflamatório rico em eosinófilos.

Baseado nessas informações, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) Manifestações de asma tardia se associam ao quadro descrito.
- B) As cólicas abdominais são frequentemente associadas ao quadro descrito.
- C) O autoanticorpo P-ANCA caracteriza a síndrome descrita.
- D) É uma síndrome de evolução espontânea e benigna.

Questão 55

Em relação à psoríase, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) O fenômeno de Köebner pode justificar a presença de lesões flexurais.
- B) Lesões ungueais são frequentemente associadas à forma artropática.
- C) Não se associa a lesões nas mucosas, exceto língua despapilada.
- D) Acomete o couro cabeludo e raramente leva a alopecia.

Questão 56

Paciente feminina, 24 anos, portadora de psoríase cutânea (PASI 10), PPD 5 mm, não responsiva às terapêuticas convencionais. Optou-se pela introdução de imunobiológico.

Em relação às informações acima, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A droga de escolha deve ser o infliximabe devido ao índice PASI apresentado.
- B) A droga de escolha deve ser o etanercepte devido ao PPD apresentado.
- C) O uso do adalimumabe não está indicado, visto ser doença cutânea.
- D) O uso do infliximabe, etanercepte ou adalimumabe pode ser indicado.

Questão 57

As lesões cutâneas ocorrem, com frequência, no lúpus eritematoso induzido por drogas.

Em relação à afirmação acima, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A ocorrência de artrite e ou artralgia é frequente e colabora no diagnóstico.
- B) As lesões discoides de aparecimento súbito são características.
- C) A ocorrência de febre e FAN nuclear homogêneo auxiliam na confirmação diagnóstica.
- D) A relação com ingestão de droga, há mais de três semanas, é obrigatória para o diagnóstico.

Questão 58

Assinale a afirmativa que mostra a **melhor** prevenção da resistência bacteriana.

- A) Evitar uso concomitante de antibiótico oral e tópico e, se necessário, associar cursos de peróxido benzoíla tópico aos antibióticos orais no tratamento da acne.
- B) Aplicar doses baixas de tetraciclina por três meses e em rodízio de drogas.
- C) Iniciar com doses elevadas de tetraciclina ou derivados por 10 dias.
- D) Usar clindamicina oral associada a peróxido de benzoíla.

Questão 59

A acne infantil, persistente acima de três anos, está relacionada a

- A) uso de leite de vaca e/ou soja.
- B) alterações da supra renal.
- C) tratamentos inadequados e acne familiar.
- D) tireoidopatias e hormônio do crescimento.

Questão 60

Mulher, branca, 39 anos, com quadro clínico de eritema persistente na região malar, associado a telangiectasias e ardor à exposição solar e calor.

É **CORRETO** afirmar que esse quadro é relacionado

- A) à presença de *Helicobacter pylori* e piora com ingestão de álcool.
- B) à dislipidemia e uso de corticosteroides tópicos.
- C) ao uso de anticoncepcional e exposição solar sem fotoproteção.
- D) ao comprometimento ocular e história familiar.

Questão 61

Em relação às aplicações frequentes da toxina botulínica e seus riscos quanto à formação de anticorpos, é **CORRETO** afirmar que

- A) esse fato está na dependência do peso molecular e quantidade de albumina em cada tipo de toxina.
- B) a formação de anticorpos está associada às doses totais usadas em cada aplicação, e ao curto intervalo de tempo entre as aplicações.
- C) a formação de anticorpos está associada com uso concomitante dos aminoglicosídeos por via oral.
- D) os anticorpos ocorrem em torno de 3%, associados ao uso cosmético frequente e a longo prazo em rugas faciais.

Questão 62

Quanto à indicação de *peeling* químico, é **CORRETO** afirmar que

- A) se deve usar aciclovir profilático nos *peelings* médio e profundo em pacientes com história prévia de herpes simples.
- B) se deve usar antibióticos tópicos na prevenção de infecção secundária após descamação.
- C) as hiperchromias são evitadas na pele tipo IV ,V e VI com uso de corticosteroides tópicos antes e logo após descamação.
- D) prurido e ardor após 24 horas estão associados a infecção bacteriana.

Questão 63

Em relação ao tumor glomico subungueal, é **INCORRETO** afirmar que

- A) apresenta sensibilidade ao frio.
- B) o melhor exame não invasivo é a ressonância magnética.
- C) o sinal de Lowe consiste de dor à compressão e descompressão.
- D) responde à infiltração com corticoide intralesional.

Questão 64

É **CORRETO** afirmar que os sulcos de Beau profundos e largos estão relacionados, **respectivamente**, com

- A) intensidade e duração da doença sistêmica.
- B) doenças específicas e infecciosas.
- C) intensidade e tipo de trauma mecânico.
- D) quadros fugazes e não infecciosos.

Questão 65

Mulher afrodescendente de 61 anos tem foco único de alopecia com crescimento centrífugo centroparietal. A histologia revelou desintegração do epitélio da bainha interna do pelo e destruição do pelo com cicatrização lamelar concêntrica.

Em relação à esse caso, o diagnóstico **correto** seria

- A) síndrome de Graham-Little.
- B) mucinose folicular.
- C) síndrome da degeneração folicular.
- D) pseudopelada de Brocq.

Questão 66

Considerando o peróxido de benzoíla, é **CORRETO** afirmar que o seu efeito terapêutico na acne decorre, primariamente, de

- A) aumento da circulação local.
- B) descoramento do comedão.
- C) ação antimicrobiana.
- D) redução do tamanho da glândula sebácea.

Questão 67

As tetraciclinas devem ser **preferencialmente** ingeridas

- A) com leite em dose única após o jantar.
- B) com leite em doses fracionadas após o almoço e após o jantar.
- C) com água longe das refeições.
- D) durante as refeições com chá.

Questão 68

Hirsuta corona pênis é hiperplasia

- A) de glândulas sebáceas e se manifesta na puberdade.
- B) angiofibrótica e só ocorre na doença de Pringle-Bourneville.
- C) angiofibrótica que ocorre em homens normais.
- D) epitelial induzida pelo HPV.

Questão 69

Acúmulos de substâncias nas células secretoras sudoríparas são a chave para o diagnóstico das seguintes doenças, **EXCETO**

- A) doença de Lafora.
- B) doença de Niemann-Pick.
- C) doença de Fabry.
- D) doença de Fox-Fordyce.

Questão 70

A bromidrose axilar é facilitada pelas seguintes situações, **EXCETO**

- A) ingestão de alho.
- B) aumento da secreção sebácea axilar.
- C) diminuição do pH axilar.
- D) aumento da atividade da 5-alfa redutase I.

Questão 71

A melanose genital tem alterações histológicas caracterizadas pelo aumento

- A) do número de melanócitos.
- B) da produção de melanina.
- C) de queratinócitos basais.
- D) das células granulosas.

Questão 72

A cor da pele nas diferentes raças resulta de

- A) variação no número de melanócitos que empacotam a melanina nos queratinócitos.
- B) tamanho, empacotamento, distribuição e degradação dos melanossomos no interior dos melanócitos.
- C) tamanho, empacotamento, distribuição e degradação dos melanossomos no interior dos queratinócitos.
- D) quantidade de MSH produzido para sensibilizar o queratinócito na captura da melanina.

Questão 73

É complicação na balanite xerótica obliterante

- A) o eczema crônico.
- B) a induração plástica do pênis.
- C) a doença de Dupuytren.
- D) o carcinoma epidermoide.

Questão 74

Em relação à pitiríase rósea, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) Afeta homens e mulheres, na proporção 1:5, média de 40 anos de idade.
- B) É precedida por doenças infecciosas bacterianas.
- C) A associação com herpes vírus – HHV-6 e HHV-7 - tem sido relatada.
- D) A susceptibilidade é influenciada pela raça e por fatores genéticos.

Questão 75

Na Leishmaniose, em relação à intradermoreação de Montenegro, é **INCORRETO** afirmar que é

- A) positiva na forma cutânea com evolução maior que 4 meses.
- B) negativa na forma anérgica.
- C) utilizada para confirmar o diagnóstico.
- D) uma expressão de imunidade celular.

Questão 76

Em relação às escoriações neuróticas, é **CORRETO** afirmar que

- A) fazem parte das enfermidades autoinflingidas tanto quanto a *acne escoriada*.
- B) se associam à dermatite factícia por também ser característica a negativa de autoria das lesões.
- C) independem do sexo, porém há associação com faixas etárias após os 40 anos de idade.
- D) não há associação registrada com quadros depressivos.

Questão 77

Em relação à sífilis adquirida, é **CORRETO** afirmar

- A) que, na sífilis secundária, lesões palmoplantares não coexistem com exantema sífilítico.
- B) que lesões bolhosas são inexistentes.
- C) que condiloma plano é de localização exclusiva na região perianal.
- D) que o contágio por transfusão de sangue inexistente devido a sorologia de rotina nos doadores.

Questão 78

Sobre as reações adversas a drogas, é **INCORRETO** afirmar que

- A) anafilaxia por aspirina tem caráter familiar.
- B) angioedema é menos frequente que urticária.
- C) a urticária ocorre entre 1 e 36 horas após a ingestão.
- D) inibidores da enzima conversora de angiotensina aliviam o angioedema idiopático.

Questão 79

Sobre a Síndrome de Stevens-Johnson, é **INCORRETO** afirmar que

- A) as lesões mucosas tendem a ser muito sintomáticas.
- B) a presença de lesões oculares pode causar a cegueira.
- C) a necrose tubular aguda renal é um fator complicador.
- D) a presença de lesões em alvo indica infecção herpética.

Questão 80

Paciente de 48 anos com lesão no dorso da mão, assintomática, há mais de seis meses. O laudo histológico descreve na derme superficial e média degeneração do colágeno e granulomas mal formados em paliçada com necrobiose central e células gigantes tipo corpo estranho. Pesquisa BAAR negativa.

Com base nesses dados, o diagnóstico **correto** é

- A) granuloma anular.
- B) sarcoidose.
- C) hanseníase tuberculoide.
- D) nódulo reumatoide.

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01	A	B	C	D
02	A	B	C	D
03	A	B	C	D
04	A	B	C	D
05	A	B	C	D
06	A	B	C	D
07	A	B	C	D
08	A	B	C	D
09	A	B	C	D
10	A	B	C	D
11	A	B	C	D
12	A	B	C	D
13	A	B	C	D
14	A	B	C	D
15	A	B	C	D
16	A	B	C	D
17	A	B	C	D
18	A	B	C	D
19	A	B	C	D
20	A	B	C	D
21	A	B	C	D
22	A	B	C	D
23	A	B	C	D
24	A	B	C	D
25	A	B	C	D
26	A	B	C	D
27	A	B	C	D

28	A	B	C	D
29	A	B	C	D
30	A	B	C	D
31	A	B	C	D
32	A	B	C	D
33	A	B	C	D
34	A	B	C	D
35	A	B	C	D
36	A	B	C	D
37	A	B	C	D
38	A	B	C	D
39	A	B	C	D
40	A	B	C	D
41	A	B	C	D
42	A	B	C	D
43	A	B	C	D
44	A	B	C	D
45	A	B	C	D
46	A	B	C	D
47	A	B	C	D
48	A	B	C	D
49	A	B	C	D
50	A	B	C	D
51	A	B	C	D
52	A	B	C	D
53	A	B	C	D
54	A	B	C	D

55	A	B	C	D
56	A	B	C	D
57	A	B	C	D
58	A	B	C	D
59	A	B	C	D
60	A	B	C	D
61	A	B	C	D
62	A	B	C	D
63	A	B	C	D
64	A	B	C	D
65	A	B	C	D
66	A	B	C	D
67	A	B	C	D
68	A	B	C	D
69	A	B	C	D
70	A	B	C	D
71	A	B	C	D
72	A	B	C	D
73	A	B	C	D
74	A	B	C	D
75	A	B	C	D
76	A	B	C	D
77	A	B	C	D
78	A	B	C	D
79	A	B	C	D
80	A	B	C	D

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**