



58º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2024)

PROVA TEÓRICA

ABRA APENAS QUANDO AUTORIZADO.

Leia com atenção as seguintes instruções:

- Este caderno contém as **80 questões** da Prova Teórica. Caso haja algum problema em seu caderno de provas, informe ao aplicador.
- As informações / instruções dadas no dia da prova complementam o edital.
- Durante as provas, não é permitido o uso de dispositivos eletrônicos de qualquer tipo e celulares, assim como relógios e materiais de consulta.
- Será permitido ao candidato levar o rascunho contendo somente as marcações das respostas da Prova Teórica. Use a Folha de Respostas (versão do candidato) reproduzida no final do Caderno de Prova apenas para marcar seu gabarito. Esse rascunho deverá ser destacado pelo aplicador.
- Na Folha de Respostas:**
 - Confira seu nome, número de inscrição e cargo.
 - Assine, A TINTA, no espaço próprio indicado.
 - Transcreva a seguinte frase, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria:

"Tenho em mim todos os sonhos do mundo."
Fernando Pessoa
- A Folha de Respostas deve ser assinada e não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.
- Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuradas.
- Sua prova e Folha de Respostas poderão ser entregues somente após o término do período de sigilo: 2 horas.
- Ao transferir as respostas para a Folha de Respostas:
 - Use somente caneta AZUL ou PRETA, preenchendo toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão, conforme o modelo:

1 A B C D
 ☒ ☐ ☐ ☐
 - Assinale somente uma alternativa em cada questão e não deixe nenhuma questão sem resposta.
- Não é permitido levar o Caderno de Prova. Ao entregar sua prova, recolha seus objetos, deixe a sala de provas e, em seguida, o prédio. Até deixar as dependências do local de prova, continuam válidas as proibições do uso de aparelhos eletrônicos e celulares, bem como não lhe é mais permitido o uso dos sanitários.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala, atestando a idoneidade da fiscalização das provas, retirando-se da sala de prova de uma só vez. Nas salas que, por atendimento à condição especial para realização das provas, houver apenas um candidato, ao término da prova, a Ata de Sala será assinada pelo candidato, pelo aplicador e por um fiscal para atestar a idoneidade da fiscalização.
- O Caderno de Questões e o gabarito preliminar da Prova Teórica serão divulgados no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br, no dia 7 de abril de 2024 após o encerramento da prova.

**DURAÇÃO TOTAL DAS PROVAS, INCLUINDO
TRANSCRIÇÕES DAS RESPOSTAS PARA AS
FOLHAS DE RESPOSTAS E AS ASSINATURAS:**

QUATRO HORAS

Escreva seu nome completo de forma legível.

NOME: _____

PROVA TEÓRICA

QUESTÃO 1

Com relação ao vitiligo, assinale a alternativa correta.

- A) Os inibidores tópicos da calcineurina são contraindicados no tratamento.
- B) A doença é mais prevalente nos negros e asiáticos.
- C) A doença pode estar associada a diabetes melito e doença tireoidiana.
- D) A associação com anemia perniciosa e doença de Addison não foi relatada.

QUESTÃO 2

Com relação à hipomelanose macular progressiva, assinale a alternativa correta.

- A) As máculas hipocrômicas arredondadas localizam-se na região proximal dos membros.
- B) O exame com a lâmpada de Wood pode revelar fluorescência folicular avermelhada.
- C) A doença ocorre predominantemente em crianças pardas.
- D) O exame micológico direto revela hifas hialinas, septadas e artroconídios.

QUESTÃO 3

Com relação ao nevo de Becker (NB), assinale a alternativa correta.

- A) O NB ocorre predominantemente no sexo feminino e na idade adulta.
- B) A presença de espessamento dérmico no NB indica evolução para melanoma.
- C) O NB pode estar acompanhado de hipoplasia mamária.
- D) O NB localiza-se, preferencialmente, na face.

QUESTÃO 4

Analise o quadro clínico a seguir.

Homem de 34 anos de idade, em uso de isoniazida para tuberculose latente, apresenta lesões hiperpigmentadas em áreas fotoexpostas, acompanhadas de bolhas nos membros inferiores.

Considerando esse quadro clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Pênfigo vulgar.
- B) Escorbuto.
- C) Pelagra-símile.
- D) Penfigoide bolhoso.

QUESTÃO 5

Com relação à exposição a agentes físicos e dermatoses, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando as manifestações cutâneas à respectiva exposição física.

COLUNA I

1. Eritema *ab igne*
2. Perniose
3. Porfíria
4. Elaioconiose

COLUNA II

- () Exposição ao sol
- () Exposição ao calor
- () Exposição ao frio
- () Exposição a graxas

Assinale a sequência correta.

- A) 2 3 1 4
- B) 4 2 3 1
- C) 1 4 3 2
- D) 3 1 2 4

QUESTÃO 6

Com relação à pelagra, analise as afirmativas a seguir.

- I. Ocorre em pacientes com nutrição deficiente em proteínas e carboidratos.
- II. Pacientes alcoólatras e malnutridos usualmente apresentam o quadro clínico característico.
- III. Caracteriza-se pelo surgimento de lesões nas áreas intertriginosas.

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

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) III, apenas.
- D) I e II, apenas.

QUESTÃO 7

Com relação à síndrome de Peutz-Jeghers, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () As lesões não ocorrem na mucosa oral.
- () A polipose intestinal deve ser investigada.
- () A transmissão é de herança autossômica recessiva.
- () As lesões pigmentares cutâneas podem regredir espontaneamente.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 8

Sobre a genodermatose incontinência pigmentar (IP), analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. A IP caracteriza-se por não ativação do fator nuclear Kappa B (NF-kB).

PORQUE

- II. A IP ocorre por herança dominante ligada ao X, com mutação no gene IKBKG (NEMO) em Xq28.

Assinale a alternativa correta.

- A) As afirmativas I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
B) As afirmativas I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
C) A afirmativa I é verdadeira, e a II é falsa.
D) A afirmativa I é falsa, e a II é verdadeira.

QUESTÃO 9

Análise o quadro clínico a seguir.

Paciente do sexo feminino, 27 anos de idade, com história de acne há um ano, apresentando pápulas e pústulas na região mandibular, região perioral e face lateral do pescoço. Nega uso de medicamentos e tabagismo. À investigação clínica não há evidências de hirsutismo, alopecia, irregularidades do ciclo menstrual, infertilidade e alteração na voz.

Considerando esse quadro, assinale a alternativa correta.

- A) Trata-se da forma clínica mais comum de acne da mulher adulta (de início tardio).
B) Está indicada a dosagem de testosterona total e livre, hormônio luteinizante (LH), hormônio folículo estimulante (FSH) e sulfato de dehidroepiandrosterona (S-DHEA).
C) O uso de antibióticos orais derivados das ciclinas apresenta baixa taxa de recidiva, após sua suspensão, nesse grupo de pacientes.
D) A isotretinoína oral apresenta um índice de falha terapêutica de até 30% nesse grupo de pacientes.

QUESTÃO 10

Com relação à rosácea, analise as afirmativas a seguir.

- I. A desregulação neurovascular, representada pelo papel dos receptores de potencial transitório (TRP) e fator de crescimento vascular endotelial (VEGF), é um fator etiopatogênico envolvido.
II. O diagnóstico é clínico-patológico, sendo o histopatológico específico.
III. O processo fimatoso, mais frequente em homens, é causado por espessamento da pele decorrente de hiperplasia sebácea e fibrose.

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

- A) I, apenas.
B) II, apenas.
C) III, apenas.
D) I e III, apenas.

QUESTÃO 11

Com relação à hidradenite supurativa (HS), assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () O quadro clínico é polimorfo, porém não são encontradas lesões do tipo comedões.
() O pioderma gangrenoso é observado eventualmente nos pacientes com HS.
() A localização das lesões na região da face e pescoço exclui o diagnóstico da HS.
() Uma das complicações possíveis é a malignização para carcinoma espinocelular.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 12

Com relação à hiperidrose primária (HP), assinale a alternativa correta.

- A) A HP apresenta herança autossômica recessiva com penetrância incompleta.
B) A hiperidrose, nos pacientes com HP, é vista em ambientes quentes ou frios.
C) O curso da HP é limitado e a hiperidrose desaparece com o avanço da idade do paciente.
D) A hiperidrose axilar é a forma mais comum de HP.

QUESTÃO 13

Com relação ao *ulerythema ophryogenes*, assinale a alternativa correta.

- A) A herança é autossômica recessiva.
B) O início das manifestações clínicas ocorre na vida adulta.
C) As pápulas foliculares apresentam-se na parte externa das sobrancelhas.
D) Associa-se às síndromes de Loeys-Dietz, Rombo e Nicolau-Balus.

QUESTÃO 14

Com relação à suspensão dos medicamentos que interferem na coagulação em cirurgias cutâneas de alto risco para sangramento, assinale a alternativa correta.

- A) O ácido acetilsalicílico deve ser suspenso cinco dias antes do procedimento e reiniciado nas primeiras 24 horas após a cirurgia.
B) A varfarina deve ser suspensa cinco dias antes do procedimento e reiniciada nas primeiras 24 horas após a cirurgia.
C) O clopidogrel deve ser suspenso 10 dias antes do procedimento e reiniciado após 24 horas da cirurgia.
D) A rivaroxabana deve ser suspensa 10 dias antes do procedimento e reiniciada após 24 horas da cirurgia.

QUESTÃO 15

Com relação à biópsia e ao exame anatomopatológico do couro cabeludo, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () O tipo de biópsia preconizada é em fuso, dividido em dois fragmentos.
- () Na avaliação da alopecia androgenética, os cortes transversais são muito úteis.
- () Para o diagnóstico da alopecia frontal fibrosante, os cortes verticais são úteis.
- () O uso de anestésicos com epinefrina é contraindicado no couro cabeludo.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 16

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente de 55 anos de idade, apresentando carcinoma basocelular infiltrativo na ponta nasal, submetido à exérese da neoplasia por cirurgia micrográfica. Durante a cirurgia, houve remoção da cartilagem da ponta nasal, com perda do suporte. O cirurgião dermatológico opta por reconstruir o defeito com enxerto.

Considerando esse quadro clínico, qual enxerto está indicado para essa reconstrução?

- A) Total.
- B) Parcial de espessura média.
- C) Parcial de espessura grossa.
- D) Composto.

QUESTÃO 17

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente de 50 anos de idade, sexo masculino, procura atendimento dermatológico por dor no hálux direito. Ao exame físico, nota-se uma deformidade ungueal com aumento da curvatura transversa da unha com compressão do leito abaixo da placa. O aumento da curvatura é gradativamente maior da região proximal para distal. A radiografia do dedo evidencia presença de alterações ósseas. O cirurgião dermatológico, após discussão com o paciente, opta pelo tratamento cirúrgico.

Considerando esse quadro clínico, qual técnica cirúrgica está indicada na correção dessa deformidade ungueal?

- A) Técnica de Winograd.
- B) Técnica de Howard-Dubois.
- C) Técnica em "Super U".
- D) Técnica de Fanti.

QUESTÃO 18

Com relação à cirurgia micrográfica (CM), analise as afirmativas a seguir.

- I. A exérese da margem cirúrgica deve ser realizada com uma incisão tangencial formando um ângulo de 30° com a pele adjacente, o que permite um alinhamento da epiderme até o subcutâneo e a avaliação de 100% da margem.
- II. A dermatoscopia aumenta a precisão da delimitação das margens cirúrgicas quando realizada previamente à cirurgia, diminuindo o número de fases do procedimento.
- III. A ultrassonografia de alta frequência, apesar do desenvolvimento tecnológico dos aparelhos nos últimos anos, não é um método complementar útil no planejamento pré-operatório.

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

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) III, apenas.
- D) I e III, apenas.

QUESTÃO 19

Com relação às complicações com uso de preenchedores, assinale a alternativa correta.

- A) As infecções que se iniciam até duas semanas após o procedimento são causadas principalmente por *Staphylococcus aureus* e *Streptococcus pyogenes*.
- B) As áreas de aplicação de maior risco para oclusão vascular e consequente necrose tecidual são a região da têmpora e da abertura piriforme.
- C) Os novos ácidos hialurônicos, derivados da fermentação bacteriana estreptocócica, não apresentam risco de hipersensibilidade local.
- D) O produto que apresenta maior risco de migração para outros sítios diferentes da aplicação é o preenchedor permanente do tipo polimetilmetacrilato (PMMA).

QUESTÃO 20

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente do sexo feminino, 32 anos de idade, apresentou erupção aguda de lesões pustulosas não foliculares sobre áreas de eritema e edema, dois dias após iniciar o uso de cefalexina, iniciando na região axilar, tronco alto, axilas e face interna das coxas. O exame histopatológico da pele evidenciou pústulas espongiformes subcórneas e intraepidérmicas, apoptose de queratinócitos, edema da derme papilar e infiltrado inflamatório perivascular de neutrófilos e alguns eosinófilos.

Considerando esse quadro clínico e histopatológico, assinale a alternativa correta.

- A) O curto intervalo entre a exposição e o aparecimento das lesões exclui o diagnóstico de reação à droga.
- B) As lesões mucosas não ocorrem nesse tipo de erupção.
- C) O quadro clínico dura de uma a duas semanas e evolui com descamação.
- D) O acometimento sistêmico é comum, principalmente nos pulmões e no trato gastrointestinal.

QUESTÃO 21

Sobre a síndrome eritrodisestésica palmoplantar, analise as afirmativas a seguir.

- I. Trata-se de síndrome paraneoplásica.
- II. Ocorre eritema, edema e / ou formação de bolhas nas palmas e plantas.
- III. Há pródromo doloroso, com formigamento, queimação e dor.

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

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 22

Sobre o pseudossarcoma de Kaposi (PSK), analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. O PSK diferencia-se do sarcoma de Kaposi pelos achados histopatológicos de vasos bem regulares, sem a existência de fendas, além da ausência do herpes vírus tipo 8.

PORQUE

- II. O quadro clínico do PSK é causado pela alta pressão venosa consequente às veias incompetentes ou anormalidades arteriovenosas.

Assinale a alternativa correta.

- A) As afirmativas I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- B) As afirmativas I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- C) A afirmativa I é verdadeira, e a II é falsa.
- D) A afirmativa I é falsa, e a II é verdadeira.

QUESTÃO 23

Com relação ao carcinoma verrucoso (CV), assinale a alternativa correta.

- A) O CV não causa metástases.
- B) O CV está relacionado ao vírus HPV 6, 11, 16 e 18.
- C) O CV não acomete as mucosas oral e genital.
- D) O CV tem baixo grau de diferenciação celular e alto índice de proliferação.

QUESTÃO 24

Sobre o carcinoma basoescamoso ou metatípico, analise as afirmativas a seguir.

- I. Apresenta características histológicas bem definidas de carcinomas basocelular e espinocelular, não havendo áreas de transição entre ambos.
- II. Localiza-se mais comumente no polo cefálico.
- III. Tem comportamento agressivo e potencial metastático.

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

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) III, apenas.
- D) II e III, apenas.

QUESTÃO 25

Sobre as lesões melanocíticas na gestação, analise as afirmativas a seguir.

- I. Não há aumento do risco de desenvolvimento de melanoma devido às alterações hormonais da gestação.
- II. Mais de 70% das mulheres apresentam escurecimento dos nevos melanocíticos durante o terceiro trimestre da gravidez.
- III. Se ocorre na gravidez, o prognóstico do melanoma é pior e há alta chance de metástases transplacentárias.

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

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 26

Sobre o melanoma invasor, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. À dermatoscopia, o véu azul-esbranquiçado é uma zona azul e focal sem estruturas com uma névoa branca sobreposta em "vidro fosco".

PORQUE

- II. No melanoma invasor, há áreas de fibrose dérmica nos achados histopatológicos de regressão.

Assinale a alternativa correta.

- A) As afirmativas I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- B) As afirmativas I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- C) A afirmativa I é verdadeira, e a II é falsa.
- D) A afirmativa I é falsa, e a II é verdadeira.

QUESTÃO 27

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente do sexo masculino, 35 anos de idade, iniciou tratamento para dermatite herpetiforme com dapsona e, na segunda semana de tratamento, passou a apresentar cianose labial e do leito ungueal, evoluindo com náuseas, vômitos, confusão mental, agitação e episódios de febre.

Considerando esse quadro clínico, qual é o evento adverso relatado?

- A) Hemólise.
- B) Metahemoglobinemia.
- C) Reação de hipersensibilidade tipo III.
- D) Síndrome da sulfona.

QUESTÃO 28

Com relação à urticária vasculite, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () O quadro clínico é de urticária com duração de até 12 horas.
- () Pacientes com hipocomplementenemia, artralgia, dor abdominal recorrente e glomerulonefrite apresentam pior prognóstico.
- () Outras lesões cutâneas podem estar presentes como bolhas, livedo reticular e fenômeno de Raynaud.
- () O exame histopatológico mostra vasculite de vasos de médio calibre da derme.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 29

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente do sexo feminino, 28 anos de idade, refere que há dois anos apresenta crises de prurido no abdome e nas coxas à noite e observa lesões que somem espontaneamente após uma hora. As lesões são eritematoedematosas lineares. Nega uso de medicações ou relação com temperatura ou exercício.

Considerando esse quadro clínico, qual o diagnóstico?

- A) Urticária de pressão tardia.
- B) Angioedema vibratório adquirido.
- C) Dermografismo imediato sintomático.
- D) Urticária colinérgica.

QUESTÃO 30

Com relação ao prurido crônico, assinale a alternativa correta.

- A) O prurido pruritoceptivo origina-se de diferentes doenças no sistema nervoso.
- B) O prurido neuropático se origina diretamente de doenças cutâneas.
- C) As alterações ambientais no pH, temperatura e umidade podem ativar as fibras do tipo C.
- D) O mentol atua como potente efeito anti-histamínico (bloqueando receptores H1 e H2).

QUESTÃO 31

Com relação aos mecanismos patogênicos do prurido medicamentoso, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando o mecanismo patogênico às medicações mais comumente implicadas na sua origem.

COLUNA I

1. Colestase
2. Neurológico
3. Sebestase / Xerose
4. Ativação das células T

COLUNA II

- () Clofibrato e tamoxifeno
- () Tramadol e codeína
- () Nivolumabe e ipilimumabe
- () Estrógenos e clorpromazina

Assinale a sequência correta.

- A) 4 2 3 1
- B) 1 4 2 3
- C) 2 3 1 4
- D) 3 2 4 1

QUESTÃO 32

Com relação às doenças perfurantes cutâneas, assinale a alternativa correta.

- A) Na collagenose perfurante reativa familiar, a substância eliminada é constituída por fibras elásticas e o abdome é mais frequentemente acometido.
- B) A foliculite perfurante clássica acomete as extremidades e elimina material necrótico.
- C) A elastose perfurante serpiginosa ocorre no tronco e elimina material colágeno.
- D) A collagenose perfurante reativa adquirida ocorre no dorso, não apresenta prurido e elimina material de mucina.

QUESTÃO 33

Com relação às síndromes de Marfan (SM) e Ehlers-Danlos (SED), assinale a alternativa correta.

- A) Na SED observam-se hematomas / equimoses de aparecimento fácil.
- B) Na SM é incomum a ocorrência de miopia ou diminuição da acuidade visual.
- C) Na SED é frequente o *pectus excavatum*.
- D) Na SM é comum a presença de pseudotumores moluscoides.

QUESTÃO 34

Com relação à homocistinúria, assinale a alternativa correta.

- A) Como achado cutâneo, é comum o livedo reticular, extracutâneo, a dissecação da aorta ascendente e / ou trombose cerebral; a herança é autossômica dominante e o gene defeituoso associado é o FBN1/fibrilina 1.
- B) Como achado cutâneo, é comum o *flush* malar, extracutâneo, *habitus* marfanoide; a herança é autossômica recessiva e o gene defeituoso associado é a deficiência da CBS/cistationina sintase.
- C) Como achado cutâneo é comum a pele afinada, extracutâneo, a fragilidade óssea; a herança é autossômica dominante e o gene defeituoso associado é COL 1A1, COL 1A2/colágeno tipo I.
- D) Como achado cutâneo, é comum o nevo de tecido conjuntivo, extracutâneo, a osteopoiquiose; a herança é autossômica recessiva e o gene defeituoso associado é LEMD3/LEM domain-containing 3.

QUESTÃO 35

Com relação à doença de Dupuytren, assinale a alternativa correta.

- A) A doença é comum nos pacientes com fototipos de pele tipo V e VI, especialmente em mulheres jovens.
- B) O vemurafenibe melhora a condição clínica das lesões, constituindo uma escolha terapêutica para o tratamento da doença.
- C) O fator de necrose tumoral é a citocina primordial na indução da produção do colágeno tecidual.
- D) À histopatologia, nos estágios iniciais, há predomínio do componente celular e, na imuno-histoquímica, as células podem expressar a alfa-actina de músculo liso (alfa-SMA).

QUESTÃO 36

Qual doença a seguir é de etiologia adquirida, não hereditária ou idiopática?

- A) Elastose focal linear (estria elastótica).
- B) Elastofibroma do dorso.
- C) Nódulos elastóticos da orelha.
- D) Pseudoxantoma elástico.

QUESTÃO 37

Com relação às anetodermias, assinale a alternativa correta.

- A) A anetoderma do tipo Jadassohn-Pellizzari não é precedida de lesões inflamatórias.
- B) A anetoderma do tipo familiar se desenvolve na quinta década da vida.
- C) A anetoderma do tipo Schweninger-Buzzi tem lesões inflamatórias precedendo o quadro.
- D) A anetoderma tem, entre suas associações, a síndrome antifosfolípide e / ou o lúpus.

QUESTÃO 38

Com relação à paniculite migratória nodular subaguda de Vilanova e Piñol Aguadé, assinale a alternativa correta.

- A) Os nódulos são frequentemente bilaterais, ascendendo desde o tornozelo até os joelhos, ocorrendo especialmente nos homens.
- B) Ocasionalmente está associada a infecções estafilocócicas e com o diabetes melito, com frequentes sintomas sistêmicos como febre recorrente.
- C) Os nódulos tendem a ter crescimento centrífugo com clareamento central, e podem assumir aspecto amarelado ou esclerodermiforme.
- D) O exame anatomopatológico se caracteriza por paniculite lobular com flebite e frequente hemorragia tecidual.

QUESTÃO 39

Com relação às características clínicas e histopatológicas das paniculites, assinale a alternativa correta.

- A) A paniculite lúpica manifesta-se como nódulos especialmente distribuídos nos membros inferiores e, no exame histopatológico, tem especial acometimento septal com abundância de polimorfonucleares neutrófilos, estando frequentemente associada ao lúpus eritematoso sistêmico.
- B) A paniculite associada à dermatomiosite é constituída por placas e nódulos nas nádegas, no abdome, nas coxas e nos braços, em doentes com diagnóstico estabelecido de dermatomiosite ou pode preceder as manifestações da dermatomiosite, sendo, na histopatologia, lobular ou mista (lobular e septos espessados e hialinizados).
- C) A paniculite da esclerodermia (morfeia profunda) é constituída por nódulos isolados, especialmente na face, precede por anos a esclerodermia sistêmica e, na histopatologia, tem predomínio lobular, sendo rica em neutrófilos.
- D) O eritema endurecido ocorre mais em homens, com predileção por brancos de origem europeia, apresentando-se com nódulos nas faces mediais dos tornozelos, de cor amarelada sem tendência à ulceração, e sendo, na histopatologia, de acometimento primário do tipo septal.

QUESTÃO 40

Com relação à paniculite histiocítica citofágica, assinale a alternativa correta.

- A) O encontro de vasculite leucocitoclástica é extremamente comum.
- B) Há associação comum com infecções a distância por micobactérias e *Borrelia* spp.
- C) O fenômeno da hemofagocitose nos macrófagos é achado comum no infiltrado celular.
- D) A grande maioria dos doentes com essa paniculite exibe infecções estafilocócicas.

QUESTÃO 41

Com relação às dermatoses escleroatróficas, analise as afirmativas a seguir.

- I. Na atrofodermia de Moulin, observam-se placas com esclerose seguindo as linhas de Blaschko.
- II. Nas lesões de esclerodermia em placa, pode ocorrer diminuição da sudorese e dos pelos.
- III. Na síndrome de Parry-Romberg, há perda progressiva da gordura subcutânea, com pouca ou nenhuma esclerose.

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

- A) III, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 42

Com relação à dermatomiosite, assinale a alternativa correta.

- A) A fraqueza muscular precede as lesões cutâneas na maioria dos casos.
- B) A calcinose cutânea é um achado frequente nos adultos.
- C) O envolvimento do couro cabeludo é frequente e pruriginoso.
- D) O eritema e as telangiectasias periungueais são específicos da doença.

QUESTÃO 43

Sobre o lúpus eritematoso (LE) com presença de bolhas, analise as afirmativas a seguir.

- I. No LE com bolhas, estas ocorrem por degeneração hidrópica da zona da membrana basal.
- II. No LE bolhoso, anticorpos contra colágeno tipo VII têm sido detectados.
- III. No LE com bolhas, há maior chance de acometimento renal do que no LE bolhoso.

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

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) I e II, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 44

Com relação à doença mista do tecido conjuntivo, assinale a alternativa correta.

- A) A mialgia é a manifestação mais rara e, quando ocorre, apresenta-se de forma leve a moderada.
- B) As manifestações articulares são comuns, apresentando-se principalmente com oligoartralgia.
- C) As crianças têm evolução mais favorável e menor mortalidade que os adultos.
- D) O fenômeno de Raynaud ocorre na minoria dos pacientes e aparece mais tardiamente.

QUESTÃO 45

Sobre a síndrome de Sturge-Weber, assinale a alternativa correta.

- A) A epilepsia é manifestação neurológica rara e costuma iniciar durante a puberdade.
- B) As alterações vasculares de leptomeninges ocorrem contralateralmente à mancha vinho do Porto.
- C) O glaucoma é a manifestação clínica mais significativa e pode estar presente ao nascimento.
- D) O descolamento da retina e a hemorragia coroidal são complicações frequentes.

QUESTÃO 46

Com relação aos angioqueratomas, assinale a alternativa correta.

- A) Os solitários localizam-se, principalmente, nos membros superiores.
- B) Os de Mibelli tem herança autossômica dominante com penetrância variável.
- C) Os circunscritos são bilaterais e localizam-se, preferencialmente, nos membros superiores.
- D) As lesões do *corporis diffusum*, geralmente, se iniciam na idade adulta.

QUESTÃO 47

Com relação à criocirurgia, analise as afirmativas a seguir.

- I. O congelamento rápido produz cristais de gelo extracelulares, e o congelamento lento, cristais de gelo intracelulares.
- II. O metal é um excelente condutor do frio, o que explica o congelamento profundo e rápido do tecido com uso de sondas metálicas em contato com a pele.
- III. A destruição de lesões malignas necessita de temperatura tecidual de -50°C a -60°C .

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

- A) II, apenas.
- B) III, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 48

Sobre a eletrocirurgia, analise as afirmativas a seguir.

- I. Na eletrodissecação, o contato direto do eletrodo com o tecido produz calor intenso causando ablação profunda.
- II. Na eletrofulguração, o eletrodo fica ligeiramente afastado do tecido, produzindo faíscas e ablação superficial.
- III. No uso de correntes não amortecidas, com onda totalmente retificada, o efeito é de coagulação.

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

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) III, apenas.
- D) II e III, apenas.

QUESTÃO 49

Com relação ao xeroderma pigmentoso (XP), analise as afirmativas a seguir.

- I. O XP apresenta transmissão autossômica recessiva.
- II. As efélides podem aparecer no primeiro ano de vida.
- III. Os pacientes com XP apresentam um risco de 10 a 20 vezes maior de desenvolver neoplasias extracutâneas.

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

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 50

Com relação à acrodermatite enteropática (AE), assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () A AE é uma genodermatose autossômica dominante.
- () A AE é determinada por inadequação do mecanismo de transporte do zinco.
- () Os sintomas da AE têm início em torno do primeiro ano de vida, após a suspensão do aleitamento materno.
- () As lesões da AE podem evoluir com aspecto liquenoide, sem alopecia ou distrofia das unhas.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 51

Sobre a *cutis laxa*, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. A forma clínica adquirida apresenta-se generalizada, com aparecimento na infância.

PORQUE

- II. A forma clínica adquirida tem sido descrita após processos inflamatórios, reações alérgicas e exposição solar prolongada.

Assinale a alternativa correta.

- A) As afirmativas I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- B) As afirmativas I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- C) A afirmativa I é verdadeira, e a II é falsa.
- D) A afirmativa I é falsa, e a II é verdadeira.

QUESTÃO 52

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente do sexo feminino, 40 anos de idade, com lesões em placas múltiplas, além de vesículas flácidas, erosões e macerações, localizadas em áreas intertriginosas que tendem à cura com hiperpigmentação. O sinal de Nikolsky é negativo. O estudo genético mostrou mutação do gene ATP2C1.

Considerando esse quadro clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Epidermólise bolhosa Kindler.
- B) Doença de Darier.
- C) Doença de Hailey-Hailey.
- D) Acrodermatite enteropática.

QUESTÃO 53

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente jovem com diabetes melito apresenta pequenas pápulas alaranjadas, medindo entre 1 e 4 mm, com halo eritematoso na face extensora dos membros inferiores. As lesões surgiram em surtos com discreto prurido.

Considerando esse quadro clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Xantoma tuberoso.
- B) Xantoma plano.
- C) Xantoma eruptivo.
- D) Xantoma estriado.

QUESTÃO 54

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente do sexo feminino, branca, 35 anos de idade, observou pápula eritematosa que evoluiu lentamente formando placa de aspecto policíclico com centro atrófico hipopigmentado no terço superior do dorso. Ao exame histopatológico, observa-se um infiltrado inflamatório dérmico granulomatoso sem paliçada, constituído por histiócitos, linfócitos e células gigantes multinucleadas assim como a presença de elastofagocitose.

Considerando esse quadro clínico e histopatológico, qual é o diagnóstico?

- A) Sarcoidose.
- B) Granuloma actínico.
- C) Hanseníase.
- D) Granulomatose linfomatoide.

QUESTÃO 55

Com relação à necrobiose lipóidica (NL), analise as afirmativas a seguir.

- I. O fenômeno de Koebner pode estar presente na NL.
- II. As lesões cutâneas da NL podem ser semelhantes ao eritema endurecido.
- III. A evolução das lesões da NL depende do comportamento clínico do diabetes melito.

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

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 56

Com relação à histiocitose de células de Langerhans, assinale a doença que a representa.

- A) Granuloma eosinofílico.
- B) Xantogranuloma juvenil.
- C) Histiocitoma eruptivo generalizado.
- D) Reticulohistiocitoma de células gigantes.

QUESTÃO 57

Com relação ao folículo piloso, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. O folículo piloso inicia-se como uma proliferação do estrato germinativo da epiderme que se estende para a derme subjacente.

PORQUE

- II. As células-tronco capazes de originar todas as linhagens celulares do folículo piloso e epiderme estão no *bulge*.

Assinale a alternativa correta.

- A) As afirmativas I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- B) As afirmativas I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- C) A afirmativa I é verdadeira, e a II é falsa.
- D) A afirmativa I é falsa, e a II é verdadeira.

QUESTÃO 58

Com relação às glândulas sebáceas, assinale a alternativa correta.

- A) As glândulas sebáceas independentes dos folículos pilosos desenvolvem-se como brotos a partir de células-tronco da derme.
- B) O sebo apresenta propriedades antioxidantes que previnem o envelhecimento e mantêm a integridade da barreira cutânea.
- C) A secreção sebácea ocorre por um processo merócrino e é composta principalmente por colesterol e esqualeno.
- D) As glândulas de Zeis estão localizadas dentro do tarso, e as glândulas de Meibomius estão ligadas aos cílios.

QUESTÃO 59

Com relação à classificação dos depósitos de mucina, assinale com V as correspondências verdadeiras e com F as falsas.

- () Carcinoma basocelular – mucinose epitelial / dérmica secundária
- () Linfoma de células T (micose fungoide) – mucinose folicular primária
- () Cisto mucoso digital – mucinose folicular secundária
- () Mixedema generalizado – mucinose dérmica primária

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 60

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente do sexo masculino, branco, 66 anos de idade, apresenta infiltração da mucosa oral e da língua, associada a pápulas hemorrágicas. Na região periorbital, apresenta equimose e púrpura e as unhas se apresentam enfraquecidas e com estrias longitudinais. Paciente também apresenta dor e alteração da sensibilidade nas mãos, diagnosticada por neurologista como síndrome do túnel do carpo. O exame histopatológico de pápulas na língua mostrou depósito de substância birrefringente na coloração pelo vermelho-Congo e caracterizada como imunoglobulina de cadeia leve (AL).

Considerando esse quadro clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Amiloidose sistêmica primária.
- B) Hanseníase virchowiana.
- C) Síndrome de Muckle-Wells.
- D) Amiloidose hereditária tipo Finlandesa / Gelsolin.

QUESTÃO 61

Com relação à lipoidoproteínose, analise as afirmativas a seguir.

- I. A rouquidão por infiltração das cordas vocais, quase sempre presente, é achado clínico tardio na doença.
- II. Os achados anatomopatológicos compreendem depósitos de material PAS-negativo e diástase-sensível.
- III. A doença é rara, de herança autossômica recessiva.

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

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 62

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente do sexo masculino, fototipo III, 28 anos de idade, apresenta hiperpigmentação da pele das áreas expostas e esclerodactilia, assim como exuberante hipertricose da face e cicatrizes. Os familiares referem intensa fotossensibilidade desde os seis meses de idade, com formação de bolhas e áreas eritematosas. Durante exame da urina, esta se mostra escura de tom avermelhado. A dosagem de porfirinas nos eritrócitos mostrou aumento de protoporfirinas queladas ao zinco (qZn-protoporfirinas); no plasma foi observado aumento de uroporfirina e, nas fezes, isocoproporfirina. A dosagem da atividade da uroporfirinogênio III sintetase se mostrou normal.

Considerando o quadro clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Protoporfiria eritropoiética.
- B) Porfiria hepatoeritropoiética.
- C) Porfiria *variegata*.
- D) Porfiria eritropoiética congênita.

QUESTÃO 63

Com relação às doenças que cursam com ossificação da pele e / ou subcutâneo, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando cada doença à sua característica.

COLUNA I

- 1. Fibrodysplasia ossificante progressiva
- 2. Heteroplasia óssea progressiva
- 3. Osteoma cutis miliar da face
- 4. Osteodistrofia hereditária de Albright

COLUNA II

- () Doença genética associada a alterações do hormônio da paratireoide.
- () Doença adquirida, ocorre em adultos, mais frequentemente em mulheres.
- () Doença genética, com ossificação iniciada na derme e lesões assintomáticas.
- () Doença genética com mecanismo de ossificação endocondral.

Assinale a sequência correta.

- A) 2 1 3 4
- B) 3 1 4 2
- C) 2 3 4 1
- D) 4 3 2 1

QUESTÃO 64

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente do sexo feminino, branca, 30 anos de idade, com dieta vegana há cinco meses, apresenta quadro eritemato-descamativo em áreas seboreicas da face, tronco e queilite angular, acompanhada de náuseas, vômitos e conjuntivite. Na cavidade oral, observa-se glossite e algumas úlceras. Nas axilas e virilhas, apresenta lesões eritematosas com leve descamação. O exame micológico direto e a cultura para fungos foram negativos. O acompanhante refere que no último mês a paciente apresenta-se confusa e sonolenta. O hemograma evidencia anemia sideroblástica.

Considerando o quadro clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Deficiência de vitamina B6.
- B) Deficiência de vitamina K.
- C) Deficiência de vitamina E.
- D) Deficiência de vitamina A.

QUESTÃO 65

Sobre a doença do enxerto *versus* hospedeiro (DEVH), analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. O estágio II da DEVH aguda caracteriza-se por erupção eritematosa maculopapulosa afetando entre 25 e 50% da superfície corporal.

PORQUE

- II. A patogênese da DEVH aguda, na fase tardia (eferente), ocorre por ação de plasmócitos produtores de imunoglobulinas.

Assinale a alternativa correta.

- A) As afirmativas I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- B) As afirmativas I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- C) A afirmativa I é verdadeira, e a II é falsa.
- D) A afirmativa II é verdadeira, e a I é falsa.

QUESTÃO 66

Sobre as manifestações cutâneas da artrite reumatoide, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os nódulos reumatoides clássicos são frequentemente associados com altos títulos de fator reumatoide.
- II. A dermatite granulomatosa intersticial pode ser causada paradoxalmente pelo tratamento com bloqueadores do fator de necrose tumoral alfa.
- III. A vasculite reumatoide afeta principalmente pacientes com doença articular de longa duração.

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

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 67

Com relação à psoríase, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () O gene HLA-Cw6 não se associa com psoríase de início precoce, somente de início tardio.
- () A psoríase cutânea precede a artrite psoriásica na maior parte dos pacientes psoriásicos.
- () O ixequizumabe é um anticorpo monoclonal humano que se liga à interleucina 17 A e F.
- () O gene HLA-B27 é um marcador para desenvolvimento de sacroileíte em paciente com psoríase.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 68

Com relação à pitíriase rubra pilar, analise as afirmativas a seguir.

- I. O tipo VI (associado ao HIV) é clinicamente semelhante ao tipo II e encontrado em cerca de 15% dos casos.
- II. O principal diagnóstico diferencial, do ponto de vista clínico, é com parapsoríase em grandes placas.
- III. As alterações escleroderma-símile são descritas na pitíriase rubra pilar do tipo V.

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

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 69

Sobre a dermatite atópica (DA), analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. O anticorpo monoclonal humano dupilumabe, usado no controle da DA, bloqueia as interleucinas 4 e 13.

PORQUE

- II. As respostas Th2 predominam na fase aguda da fisiopatologia da DA, levando ao aumento de citocinas pró-inflamatórias.

Assinale a alternativa correta.

- A) As afirmativas I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- B) As afirmativas I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- C) A afirmativa I é verdadeira, e a II é falsa.
- D) A afirmativa II é verdadeira, e a I é falsa.

QUESTÃO 70

Com relação à hanseníase dimorfa-tuberculoide, assinale a alternativa correta.

- A) Os troncos neurais estão espessados de forma simétrica, com acometimento neural menos grave.
- B) A reação inflamatória presente na derme geralmente acomete também a epiderme.
- C) As células de Langhans são observadas no infiltrado inflamatório, à histopatologia dessa forma.
- D) Os contornos das lesões cutâneas são menores e mais bem definidos que na forma tuberculoide.

QUESTÃO 71

Com relação à sorologia da hanseníase, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os doentes paucibacilares produzem grande quantidade de imunoglobulina IgG anti-PGL-1.
- II. A positividade do teste rápido não significa necessariamente diagnóstico da doença em áreas endêmicas.
- III. A sensibilidade da sorologia para pacientes não tratados multibacilares é em torno de 23%.

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

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) I e II, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 72

Com relação às características da cultura para esporotricose, assinale a alternativa correta.

- A) O não crescimento do fungo na cultura entre três e sete dias define o exame como negativo.
- B) A cultura é capaz de diferenciar e caracterizar as distintas espécies do fungo.
- C) As formas filamentosas do fungo crescem a 35-37° C e as formas leveduriformes crescem a 25° C, em meios de cultura enriquecidos.
- D) O fungo pode apresentar pigmento negro por produção de melanina, mas não é considerado fungo demáceo.

QUESTÃO 73

Com relação à histoplasmose, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () A histoplasmose africana é causada pelo *Histoplasma capsulatum*, var. *duboisii*.
- () As lesões mucocutâneas mais comuns, na forma disseminada crônica em imunocompetente, são as úlceras orais.
- () As manifestações cutâneas geralmente são decorrentes das formas localizadas da doença.
- () Os pacientes imunocomprometidos são mais acometidos.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO 74

Com relação às afecções da mucosa oral, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando as características às respectivas doenças.

COLUNA I

1. Língua fissurada
2. Macroqueilite, granuloma periapical
3. Placas dolorosas recobertas por pseudomembrana acinzentada
4. Atrofia central papilar

COLUNA II

- () Paracoccidiodomicose
- () Candidíase
- () Psoríase
- () Sífilis adquirida

Assinale a sequência correta.

- A) 1 2 4 3
- B) 3 2 1 4
- C) 1 4 3 2
- D) 2 4 1 3

QUESTÃO 75

Com relação às doenças dos pelos, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando os achados com as respectivas doenças.

COLUNA I

1. Teste de tração negativo
2. Anisotricose
3. Achados dermatoscópicos semelhantes aos da alopecia areata
4. "Sinal da franja" frequentemente presente

COLUNA II

- () Tricotilomania
- () Eflúvio anágeno
- () Alopecia androgenética
- () Alopecia de tração

Assinale a sequência correta.

- A) 1 3 2 4
- B) 4 2 1 3
- C) 3 1 4 2
- D) 2 1 4 3

QUESTÃO 76

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente do sexo masculino, 27 anos de idade, refere lesões dolorosas no pênis há uma semana. Ao exame, há várias úlceras com fundo purulento, localizadas no sulco balanoprepucial e no frênuo. Refere ter várias parceiras e usar preservativo eventualmente. Ao exame direto do material purulento coletado das úlceras, foram identificados bacilos Gram-negativos dispostos em colunas e filas indianas. Paciente recebeu tratamento com azitromicina 1g com boa resposta clínica.

Com relação à doença apresentada pelo paciente, assinale a alternativa correta.

- A) A linfadenopatia acompanha o quadro em mais de 90% dos casos.
- B) A drenagem cirúrgica e exérese dos linfonodos afetados está recomendada quando há adenopatia flutuante.
- C) O padrão-ouro para a confirmação diagnóstica é a cultura para bactérias.
- D) O período de incubação é de dois meses.

QUESTÃO 77

Sobre o pênfigo vulgar (PV) e imunidade, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. O acometimento da mucosa oral pode ser a única manifestação da doença.

PORQUE

- II. No PV alguns pacientes podem apresentar, exclusivamente, anticorpos contra a desmogleína 3.

Assinale a alternativa correta.

- A) As afirmativas I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
B) As afirmativas I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
C) A afirmativa I é verdadeira, e a II é falsa.
D) A afirmativa I é falsa, e a II é verdadeira.

QUESTÃO 78

Análise o caso clínico a seguir.

Paciente do sexo feminino, 35 anos de idade, refere lesões pruriginosas no corpo há vários anos. Ao exame, apresenta pápulas escoriadas nas superfícies extensoras dos cotovelos e joelhos, nádegas e dorso. Foi submetida à biópsia de pele para exame anatomopatológico (AP) e imunofluorescência direta (IFD). O AP mostrou microabscessos de neutrófilos nas papilas dérmicas e a IFD depósitos de IgA nessas mesmas papilas.

Em relação à doença desse caso, assinale a alternativa correta.

- A) A atrofia da mucosa do intestino delgado é detectada, ao exame anatomopatológico, em cerca de 25% dos casos.
B) A doença é mais frequente nos negros e asiáticos, em comparação com os brancos.
C) A detecção do autoanticorpo IgA contra a transglutaminase tecidual, pelo método enzimaimunoensaio (ELISA), tem alta especificidade.
D) As glicoproteínas transmembranas de 180 e 230 kDa são determinantes antigênicos.

QUESTÃO 79

Com relação à erisipela e à celulite, assinale a alternativa correta.

- A) Na celulite, as bordas da lesão são mais bem delimitadas do que na erisipela.
B) Na celulite, as áreas acometidas com mais frequência, nos adultos, são os membros inferiores.
C) Na celulite da face, o agente principal é a *Klebsiella pneumoniae* e na erisipela da face, bactérias anaeróbias.
D) Na celulite e na erisipela, a complicação tardia mais frequente é a trombose venosa profunda.

QUESTÃO 80

Com relação ao recente surto de varíola dos macacos (Mpox), assinale a alternativa correta.

- A) O acometimento ocorre predominante em mulheres, na faixa etária acima dos 50 anos de idade.
B) A linfadenopatia é observada em 25% dos pacientes, assim como na varíola.
C) O acometimento mucoso é frequente, principalmente na região oral em cerca de 70% dos casos.
D) A varicela apresenta mais lesões palmoplantares que a Mpox.

FOLHA DE RESPOSTAS

(VERSÃO DO CANDIDATO)

	A	B	C	D
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	☐	☐	☐	☐

Ao transferir essas marcações para a folha de respostas, observe as instruções específicas dadas na capa da prova.

Use caneta esferográfica azul ou preta.



Segundo a Lei nº 9.610/1998, reproduções de natureza não pedagógicas das questões desta prova estão proibidas.