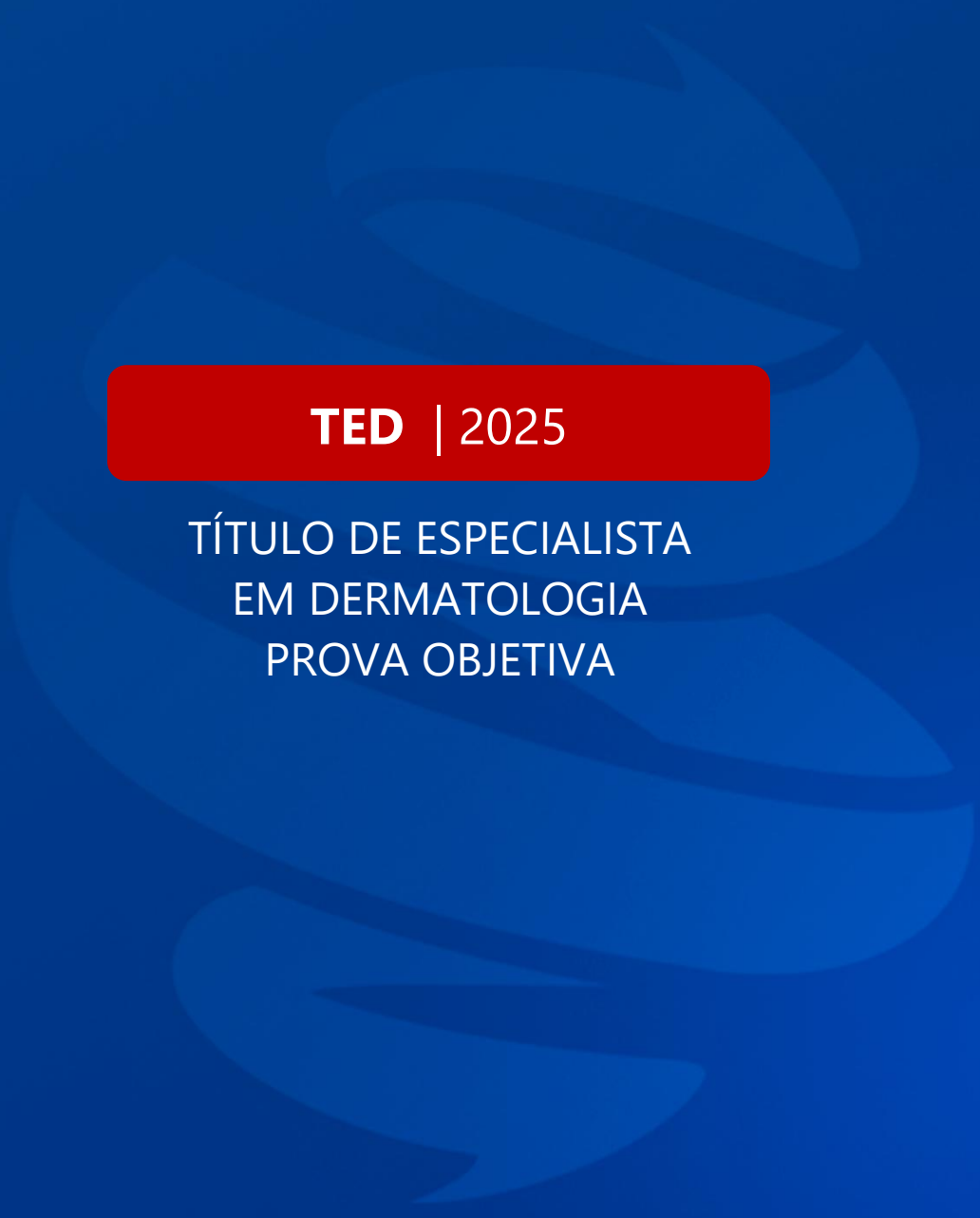


A large, stylized blue hand graphic is positioned in the background, with fingers spread. It is rendered in a lighter shade of blue than the background, creating a subtle watermark effect.

TED | 2025

TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM DERMATOLOGIA
PROVA OBJETIVA

1 - Com relação às colorações especiais utilizadas em dermatopatologia, correlacione a COLUNA II com a COLUNA I.

COLUNA I:

- 1 – Verhoeff.
- 2 - Azul de Toluidina.
- 3 - Vermelho do Congo.
- 4 - Alcian blue.

COLUNA II:

- () Lúpus eritematoso.
- () Pseudoxantoma elástico.
- () Mastocitose.
- () Amiloidose.

Assinale a sequência correta.

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

2 - Com relação aos anexos cutâneos, assinale a alternativa correta.

- A) Os grânulos de Fordyce se desenvolvem a partir de brotos da derme.
- B) A secreção sudoral écrina é controlada por terminações nervosas simpáticas adrenérgicas.
- C) Os ductos das glândulas apócrinas abrem-se na superfície da pele, liberando secreção pobre em componentes orgânicos.
- D) As glândulas sudoríparas écrinas são distribuídas por toda a superfície corpórea, com maior densidade nas regiões palmoplantares.

3 - Com relação aos achados de tricoscopia e às doenças do couro cabeludo, correlacione a COLUNA II com a COLUNA I.

COLUNA I:

- 1 - Cabelos em vírgula.
- 2 - Pontos brancos.
- 3 - Rolha córnea.
- 4 - Cilindro capilar.

COLUNA II:

- () Lúpus discoide.

- () Tinha do couro cabeludo.
 - () Alopecia de tração.
 - () Líquen plano pilar.
- Assinale a sequência correta.

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

4 - Com relação às anormalidades da haste do pelo, assinale a alternativa correta.

- A) A presença de pelos moniletrix é evidente desde o nascimento, por ser uma doença de herança autossômica dominante.
- B) No pili torti de início precoce os cabelos são reluzentes, claros, secos e frágeis.
- C) A forma proximal da tricurxe nodosa adquirida é mais comum em cabelos claros de caucasianos.
- D) Na síndrome dos cabelos impenteáveis, a haste pilosa apresenta aumento de fragilidade, em decorrência de deficiência de enxofre na haste pilosa.

5 - Assinale a alternativa que contém uma alteração decorrente do comprometimento da matriz ungueal.

- A) Foto-onicólise.
- B) Onicomadese.
- C) Hemorragias em estilhaço.
- D) Leuconíquia aparente.

6 - Com relação ao penfigoide benigno das membranas mucosas, assinale a alternativa correta.

- A) Os depósitos imunes lineares na membrana basal são encontrados na imunofluorescência indireta em 50% dos casos.
- B) A doença é mais prevalente em homens, com idade média de 40 a 50 anos.
- C) A fase inicial do envolvimento ocular se manifesta por triquiase, simbléfaro e entrópio.
- D) A histopatologia de área perilesional ou de bolha intacta mostra bolha subepitelial.

7 - Com relação às leucoplasias orais, assinale a alternativa correta.

- A) O hábito de fumar tabaco está presente em 80% das leucoplasias.
- B) As leucoplasias homogêneas têm alto risco de transformação maligna.
- C) A leucoplasia verrucosa proliferativa tem forte predileção pelo sexo masculino.
- D) As eritroleucoplasias apresentam baixo risco de malignização.

8 - Com relação à hanseníase, assinale a alternativa correta.

- A) O lipopolissacarídeo LAM (lipoarabinomanana) é característico e específico do *M. leprae*, sendo distinto do encontrado em outras espécies de micobactérias.
- B) O *M. leprae* liga-se especificamente à cadeia 2 da laminina 2 da célula de Schwann e a sua ultraestrutura assemelha-se à de outras micobactérias.
- C) Os tatus de nove bandas inoculados com *M. leprae* desenvolvem doença diferente dos humanos, com acometimento restrito a pele e nervos periféricos e com poucos bacilos.
- D) O genoma do *M. lepromatosis* apresenta mais genes codificantes para proteína que o do *M. leprae* e a diferença entre os dois genomas é de mais de 30%.

9 - Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, branco, 64 anos de idade, apresenta pequenas lesões recorrentes, eritematosas e pruriginosas no tronco, há dois anos. Refere piora com suor e calor. Ao exame dermatológico, observam-se pápulas queratóticas eritematosas, associadas a algumas papulovesículas, em área de exposição ao sol no tronco. O exame histopatológico mostrou pontos focais de acantólise e disqueratose. A imunofluorescência direta foi negativa. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Doença de Hailey-Hailey.
- B) Miliária rubra.
- C) Doença de Grover.
- D) Estrófulo.

10 - Com relação às fotodermatoses, assinale a alternativa correta.

- A) Nas reações fototóxicas, o comprimento de onda usualmente envolvido é o da radiação ultravioleta-A.
- B) A amiodarona é uma das principais drogas causadoras de reações fotoalérgicas.
- C) Os protetores solares que contêm benzofenonas podem provocar reações fototóxicas.
- D) Nas reações fotoalérgicas, não ocorre reação persistente à luz.

11 - Com relação às afecções causadas pelo calor, assinale a alternativa correta.

- A) A eritromelalgia do tipo 1 está associada a doenças vasculares degenerativas.
- B) A eritromelalgia do tipo 2 geralmente é congênita e desencadeada por exercícios físicos.
- C) A urticária colinérgica acomete principalmente palmas e plantas.
- D) A urticária colinérgica caracteriza-se por urticas de grande diâmetro e duração longa.

12 - Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo feminino, 65 anos de idade, foi submetida à cirurgia plástica reparadora abdominal. Cerca de 48h após, surgiram lesões eritematosas, intensamente dolorosas que se tornaram violáceas e com bolhas e ulceraram e apresentou febre alta e mal-estar com alteração do estado mental. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Celulite por anaeróbio.
- B) Pioderma gangrenoso.
- C) Tromboflebite.
- D) Fasciite necrotizante.

13 - Com relação à dengue, assinale a alternativa correta.

- A) As manifestações cutâneas ocorrem em 50 a 80% dos pacientes sintomáticos.
- B) O exantema surge 15 dias após os primeiros sintomas.
- C) O prurido em geral está presente em 90% dos casos.
- D) A doença é mais grave nas crianças do que nos adultos.

14 - Com relação ao loxoscelismo, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

I. A forma cutâneo-visceral, caracterizada por anemia, icterícia, hemoglobinúria e insuficiência renal aguda, é a que representa a principal causa de óbito nesses acidentes.

PORQUE;

II. O veneno da *Loxosceles* apresenta atividade proteolítica e hemolítica.

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.

15 - Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 35 anos de idade, síndrome da imunodeficiência adquirida em fase avançada, apresentou lesões nodulares dolorosas à palpação nos membros inferiores que evoluíram com ulceração. Refere febre, náuseas e vômitos. O exame anatomopatológico mostrou proliferações vasculares compostas de células epiteliais que se projetam no lúmen, produzindo aspecto de criptas com denso infiltrado neutrofílico e agregados eosinofílicos granulares. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Sarcoma de Kaposi.
- B) Angioqueratoma.
- C) Angiomatose bacilar.
- D) Granuloma piogênico.

16 - Com relação ao herpes simples congênito, assinale a alternativa correta.

- A) O risco de transmissão para o feto é alto na mulher com herpes genital recorrente.
- B) A mortalidade fetal é baixa.
- C) O risco de transmissão para o feto é baixo quando a mulher se infecta próximo ao parto.
- D) As vesículas progridem para bolhas e erosões e são observadas em 50% dos neonatos acometidos.

17 - Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 40 anos de idade, apresenta, há dois meses, nódulos verrucosos, alguns com escarificação central na perna direita. Ao exame com KOH, corpos de Medlar estão presentes. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Esporotricose.
- B) Lobomicose.
- C) Cromoblastomicose.

D) Micetoma.

18 - Com relação à larva migrans, analise as afirmativas a seguir.

I. A síndrome de Löeffler não ocorre, mesmo em infestações disseminadas.

II. Numerosas lesões são ocasionadas por múltiplas larvas.

III. O deslocamento das larvas desencadeia intenso prurido.

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

A) I, apenas.

B) I e II, apenas.

C) II e III, apenas.

D) I, II e III.

19 - Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, três anos de idade, apresentou faringite, seguida de exantema na região cervical após 24 horas, que se estendeu ao tronco e membros. A erupção cutânea era difusa e discretamente papulosa, mais acentuada nas dobras, e havia palidez ao redor da boca. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

A) Rubéola.

B) Farmacodermia.

C) Escarlatina.

D) Exantema súbito.

20 - Com relação às condições associadas ao ANCA, analise as afirmativas a seguir e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

() Na poliarterite nodosa sistêmica, encontra-se deficiência de adenosina deaminase do tipo 2 e encontra-se positivo p-ANCA.

() Na vasculite induzida por anti-TNF-alfa, a mieloperoxidase (MPO,) não é um dos principais antígenos e somente se encontra positivo o p-ANCA.

() Na hipergamaglobulinemia (gamopatia policlonal), podem ser encontrados positivos tanto pANCA quanto c-ANCA.

() Na vasculite induzida por propiltiuracil, a mieloperoxidase (MPO) é um dos principais antígenos e encontram-se positivos p- e c-ANCA.

Assinale a sequência correta.

A) V, F, V, F.

B) V, V, F, V.

C) F, V, F, V.

D) F, F, V, V.

21 - Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo feminino, 30 anos de idade, refere lesões eritematosas psoriasiformes nas áreas de exposição solar, acompanhadas de artralgia. Exames laboratoriais evidenciaram presença de autoanticorpos anti-RO-ssA. A paciente refere uso de diversas medicações prévias ao aparecimento das lesões. Considerando esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- A) Cerca de 50% dos casos evoluem para doença sistêmica.
- B) Hidroclorotiazida é droga pouco associada ao desenvolvimento de lesões.
- C) Positividade para mais de um autoanticorpo diminui a chance de doença sistêmica.
- D) Anti-TNF-alfa é o imunobiológico de escolha para tratamento desta forma da doença.

22 - Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 45 anos de idade, refere aparecimento espontâneo de dor súbita, acompanhada de edema e eritema das extremidades, rapidamente progredindo para rigidez e contraturas articulares de punhos, joelhos e cotovelos. A induração da pele formou sulcos nos trajetos venosos superficiais. Fenômeno de Raynaud está ausente e o exame laboratorial mostra aldolase elevada. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Esclerose sistêmica.
- B) Celulite eosinofílica.
- C) Escleromixedema.
- D) Fasciite eosinofílica.

23 - Paciente do sexo feminino, 33 anos de idade, refere aparecimento de lesões hiperpigmentadas reticuladas nas axilas e região inguinocrural, associadas a pápulas amarronzadas nessas mesmas localizações. Apresenta lesões foliculares hiperqueratóticas na nuca, similares a comedões. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Acropigmentação reticulada de Kitamura.
- B) Doença de Dowling-Degos.
- C) Discromatose simétrica hereditária.
- D) Contaminação pelo arsênico.

24 - Com relação às dermatoses perfurantes, analise as afirmativas a seguir.

- I. Na elastose perfurante serpiginosa, o material que é extruído é tecido elástico.
 - II. Em pacientes com insuficiência renal crônica, o transplante renal pode melhorar a dermatose.
 - III. A condrodermatite nodular da hélice é uma dermatose perfurante secundária.
- Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

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

25 - Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 60 anos de idade, apresenta hipermobilidade das articulações e uma pele hiperextensível, hiperelástica e frágil, apresentando várias cicatrizes atróficas nos joelhos e cotovelos com aspecto de "papel de cigarro". Refere ter tido subluxações no quadril e não foram observadas alterações cardíacas ou na aorta, assim como nenhuma alteração respiratória ou pulmonar. Avaliação genética, após avaliação dos casos na família, mostrou evidente padrão autossômico dominante. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Pseudoxantoma elástico.
- B) Síndrome de Ehlers-Danlos clássica.
- C) Síndrome de Marfan.
- D) Cútis laxa.

26 - Com relação às hipertrofias dérmicas, correlacione a COLUNA II com a COLUNA I, associando cada tipo com sua característica.

COLUNA I:

- 1 - Cútis verticis gyrata primaria.
- 2 - Doença de Dupuytren.
- 3 - Síndrome de fibromatose hialina.
- 4 - Queloides.

COLUNA II:

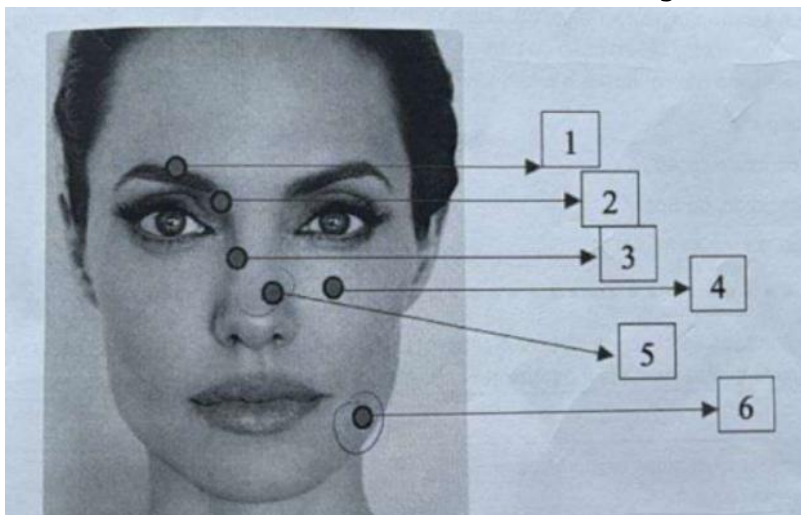
- () Ocorre em crianças, do nascimento até o final da infância.
 - () Ocorre mais em caucasianos, aumentando a incidência com a idade.
 - () Ocorre predominantemente em homens, com início na puberdade.
 - () Ocorre predominantemente em melandérmicos, entre os 10 e 30 anos de idade.
- Assinale a sequência correta.

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

27 - Com relação aos agentes antissépticos, assinale a alternativa correta.

- A) A iodopovidina pode produzir urticária de contato.
- B) A clorexidina pode produzir queratite devido à exposição ocular.
- C) O álcool isopropílico apresenta forte atividade antimicrobiana.
- D) O peróxido de hidrogênio é inofensivo aos queratinócitos in vitro.

28 - Analise a imagem a seguir na qual estão assinalados os pontos de emergência de alguns nervos sensitivos da face. Considerando a imagem anterior, assinale a alternativa correta.



- A) O nervo representado pelo número 2 emerge lateral ao forame supraorbital.
- B) O nervo representado pelo número 3 é ramo do nervo etmoidal externo.
- C) O nervo representado pelo número 5 origina-se do ramo maxilar do nervo trigêmeo.
- D) O nervo representado pelo número 6 é ramo terminal do nervo mandibular.

29 - Com relação à M-plastia, assinale a alternativa correta.

- A) O resultado, após a sutura, é em forma de M.
- B) O procedimento é particularmente útil em locais da pele que não são planos.
- C) A técnica deve ser utilizada somente em uma das extremidades da ferida operatória.
- D) As bases dos triângulos são removidas num ângulo de 90 graus com a linha de sutura.

30 - Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo feminino, 60 anos de idade, apresentando carcinoma basocelular infiltrativo no dorso nasal, foi submetida à cirurgia micrográfica, resultando em um defeito subtotal do nariz, envolvendo perda do dorso e ponta nasal, com preservação da cartilagem. Considerando esse caso clínico, qual é o retalho indicado para a reconstrução?

- A) Nasal, de Rieger.
- B) Melolabial, de interpolação.
- C) Nasolabial invertido, de Spear.
- D) Paramediano, da região frontal.

31 - Com relação aos tipos de enxertos de pele e cartilagem, correlacione a COLUNA II com a COLUNA I, associando o cenário clínico com o tipo de enxerto indicado.

COLUNA I:

1. Defeitos cirúrgicos em sítios anatômicos com bom suprimento sanguíneo.
2. Defeitos cirúrgicos em sítios anatômicos com alto risco de recorrência tumoral.
3. Defeitos cirúrgicos alares de espessura total.
4. Defeitos cirúrgicos palpebrais inferiores de espessura parcial.

COLUNA II:

- () Enxerto de pele parcial.
- () Enxerto de pele total.
- () Enxerto livre de cartilagem.
- () Enxerto composto de pele e cartilagem.

Assinale a sequência correta.

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

32 - Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 45 anos de idade, procurou atendimento dermatológico por queixa de dor na unha do hálux direito e dificuldade de deambulação. Ao exame, notou-se inflamação crônica da prega ungueal proximal associada à interrupção do crescimento da lâmina ungueal. A ultrassonografia de alta frequência evidenciou

três placas ungueais sobrepostas com diminuição da distância entre a origem da lâmina ungueal e a base da falange distal, diminuição da ecogenicidade e aumento do fluxo sanguíneo na derme na dobra proximal das unhas e do leito proximal. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Onychauxis.
- B) Retroníquia.
- C) Unha dobrada.
- D) Onicomatricoma.

33 - Com relação às cirurgias micrográfica (CM) e convencional (CC), assinale a alternativa correta.

- A) Para o carcinoma sebáceo, a CM é o tratamento de escolha, com taxas de recidivas menores que a CC.
- B) Para o carcinoma anexial microcístico, a CM não está indicada, uma vez que as taxas de recidivas são semelhantes à CC.
- C) Para o dermatofibrossarcoma protuberans, as taxas de recidivas das CM e CC variam pouco, porém a CM é indicada por poupar tecido sadio.
- D) Para o carcinoma de Merkel, a CM é o pilar para o tratamento da lesão primária, e radioterapia adjuvante, após a CM, não modifica a taxa de recidiva local.

34 - Com relação aos mecanismos de ação da crioterapia, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () A temperatura requerida para o dano direto à maioria das células é de -20 °C.
- () Os eventos microcirculatórios levam à isquemia e à necrose após o congelamento.
- () A destruição de células malignas ocorre em temperaturas de aproximadamente -50 °C.
- () A ruptura mecânica das estruturas celulares ocorre pelos microcristais.

Assinale a sequência correta.

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

35 - Com relação aos riscos da realização da eletrocirurgia, analise as alternativas a seguir.

- I. O risco de explosão ocorre na presença de álcool, oxigênio e gás metano.
- II. A fumaça produzida durante a eletrocirurgia pode conter benzeno, formaldeído e vírus.
- III. Os eletrodos ativos modernos não apresentam risco potencial de transmissão de microrganismos.

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

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

36 - Com relação às tatuagens e aos equipamentos de laser utilizados para sua remoção, analise as afirmativas a seguir.

I. As tatuagens vermelhas contêm sulfeto de mercúrio e podem ser removidas pelos lasers de picossegundos Nd: YAG 532.

II. As tatuagens pretas profissionais contêm carbono e podem ser removidas pelos lasers Q-switched Nd: YAG 1064.

III. As tatuagens verdes contêm sulfeto de cádmio e podem ser removidas pelos lasers de picossegundos Nd:YAG 532.

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

A) I, apenas.

B) II, apenas.

C) III, apenas.

D) I e II, apenas.

37 - Com relação ao tratamento com radioterapia, assinale a alternativa correta.

A) A radioterapia é indicada no tratamento de tumores em pacientes com síndrome do nevo basocelular.

B) O uso profilático de corticosteroides tópicos não reduz a gravidade da radiodermite aguda.

C) Mucosite oral, gengivite e perda de função da glândula salivar são efeitos adversos de curto prazo do tratamento com radioterapia.

D) A dermatite pós-irradiação (recall dermatitis) pode ocorrer após administração de drogas antineoplásicas, como as antraciclinas.

38 - Com relação aos peelings médios e ao agente químico ácido tricloroacético (ATA), assinale a alternativa incorreta:

A) Os peelings médios produzem um dano controlado que atinge a derme reticular superior.

B) O ATA, agente tradicional de peeling médio apresenta ausência de toxicidade sistêmica.

C) O ATA em concentrações acima de 50% é seguro e apresenta baixo risco de complicações.

D) O ATA a 35% pode ser combinado com neve carbônica, solução de Jessner ou ácido glicólico a 70% na realização dos peelings médios.

39 - Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 45 anos de idade, durante injeção de produto à base de ácido hialurônico para correção do sulco nasolabial, apresentou dor leve, empalidecimento da área e eritema reticulado. Considerando esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

A) A ausência de dor intensa afasta a possibilidade de oclusão vascular.

B) A quantidade de hialuronidase a ser utilizada é padronizada, independente da área ou produto aplicado.

C) A hialuronidase não deve ser reaplicada com um intervalo menor do que 120 minutos.

D) A hialuronidase pode ter seu efeito reduzido caso o paciente esteja em uso de indometacina, corticosteroide ou salicilato.

40 - Com relação à sarcoidose, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () Em países com alta incidência de tuberculose, há alta incidência de sarcoidose.
- () A forma ulcerada é observada nos membros superiores nos indivíduos brancos.
- () Hipercalciúria ocorre por maior absorção intestinal, mesmo sem hipercalcemia.
- () A sílica induz a um granuloma muito semelhante ao da sarcoidose.

Assinale a sequência correta.

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

41 - Com relação aos xantomas tendinosos, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

I. A pele que recobre os xantomas tendinosos geralmente não apresenta alteração na coloração, PORQUE

II. Os lipídios acumulados se originam dos lipídios circulantes no plasma e não são decorrentes de síntese local.

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.

42 - Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, nove anos de idade, apresenta púrpuras palpáveis distribuídas simetricamente nas nádegas e nos membros inferiores, artrite, dor abdominal e hematúria há quatro dias. Teve uma infecção do trato respiratório superior há dez dias. Realizou uma biópsia de pele de uma lesão purpúrica cujo exame anatomopatológico demonstrou vasculite leucocitoclástica de pequenos vasos e a imunofluorescência direta demonstrou depósito de IgA na parede dos vasos. Em relação à artrite da doença desse caso, assinale a alternativa que contém as articulações mais frequentemente acometidas.

- A) Joelhos e tornozelos.
- B) Coxofemoral e sacroiliaca.
- C) Cotovelos e punhos.
- D) Glenoumeral e acromioclavicular.

43 - Com relação à síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) e à necrólise epidérmica tóxica (NET), assinale a alternativa correta.

- A) A histopatologia ajuda na diferenciação entre SSJ e NET.
- B) Há níveis elevados das citocinas interferon-gama e TNF-alfa na SSJ e na NET.
- C) O acometimento do couro cabeludo é frequente na SSJ e na NET.
- D) Ocorrem mais frequentemente em homens que em mulheres.

44 - Com relação aos efeitos adversos da corticoterapia sistêmica crônica, assinale a alternativa correta:

- A) A hiperglicemia relacionada à corticoterapia caracteriza-se pelo aumento da glicemia de jejum com pouco aumento da glicemia pós-prandial.
- B) A síndrome de Cushing está relacionada ao tempo de uso e dose do glicocorticoide, sobretudo a doses diárias de prednisona acima de 7,5mg/dia.
- C) O risco de supressão da suprarrenal deve ser considerado em pacientes que utilizam doses diárias equivalentes de prednisona acima de 10mg por uma semana.
- D) A miopatia pelo uso de glicocorticoides é caracterizada pela eletroneuromiografia e pelos altos níveis de creatinoquinase.

45 - Com relação às dermatoses da gestação, correlacione a COLUNA II com a COLUNA I, associando as características com as respectivas doenças.

COLUNA I

- 1. Erupção atópica da gravidez.
- 2. Penfigoide gestacional.
- 3. Erupção polimórfica da gravidez.
- 4. Colestase intra-hepática da gravidez.

COLUNA II

- () Pode ser induzida por contraceptivos orais, além da gestação.
- () Ausência de risco para o feto e pouca a região periumbilical.
- () Prurido frequentemente se inicia nas palmas e plantas.
- () Surgimento mais precoce que outras dermatoses da gestação.

Assinale a sequência correta.

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

46 - Com relação à síndrome do anticorpo antifosfolípide, assinale a alternativa correta.

- A) A predominância é relatada na raça negra e no sexo masculino.
- B) A forma secundária ocorre de forma mais frequente que a forma primária.
- C) Os níveis de anticorpos antifosfolípidos podem desaparecer no decurso da doença.
- D) A associação da síndrome se dá com livedo reticular leve de padrão regular e localizado.

47 - Com relação à epidermólise bolhosa distrófica, assinale a alternativa correta.

- A) Os achados histopatológicos diferenciam a forma dominante da forma recessiva.
- B) A pseudossindactilia e a maior incidência de cáries ocorrem principalmente na forma dominante.
- C) O risco de carcinoma espinocelular está aumentado na forma recessiva grave.
- D) O imunomapeamento mostra fluorescência de anticorpos contra a laminina a3A no assoalho da bolha.

48 - Com relação os pênfigos, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () No pênfigo por IgA, há acometimento, em geral, de crianças e jovens.
- () No pênfigo foliáceo ou no pênfigo vulgar, a variante herpetiforme é possível.
- () Na variante dermatose neutrofílica intraepidérmica do pênfigo por IgA, o antígeno-alvo é desconhecido.
- () No pênfigo paraneoplásico, há fluorescência intercelular intraepitelial de IgM e ausência de fluorescência na zona da membrana basal.

Assinale a sequência correta.

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

49 - Com relação às histiocitoses, correlacione a COLUNA II com a COLUNA I, associando as características com as respectivas doenças.

COLUNA I

- 1. Caracteriza-se por exoftalmia, diabetes insipidus e lesões esqueléticas.
- 2. Acomete crianças ao redor dos 15 meses de idade.
- 3. Atinge preferencialmente regiões flexurais.
- 4. Pode cursar com facies leonina.

COLUNA II

- () Histiocitose de células de Langerhans.
- () Histiocitose cefálica benigna.
- () Xantoma disseminado.
- () Histiocitose nodular progressiva.

Assinale a sequência correta.

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

50 - Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo feminino, 61 anos de idade, apresenta bolhas grandes, tensas de conteúdo seroso no abdome, coxas e face flexora dos membros superiores há um mês, com prurido. Foi realizado um exame anatomopatológico com laudo de bolha subepidérmica, com infiltrado inflamatório com eosinófilos. Na imunofluorescência direta, há depósito linear de IgG e C3 na zona da membrana basal. Salt split com depósito de autoanticorpos de 180 e 230 kDa no lado epidérmico da clivagem. Em relação à doença dessa paciente, assinale a alternativa correta.

- A) São fatores de pior prognóstico a idade acima de 60 anos e a presença de eosinófilos.
- B) Há formas não bolhosas em cerca de 20% dos pacientes.
- C) É mais prevalente na raça branca e no sexo feminino.
- D) Há ausência de envolvimento mucoso.

51 - Com relação ao eritema migratório, assinale a alternativa correta.

- A) É uma manifestação tardia da doença de Lyme.
- B) É alta a sensibilidade da cultura de fragmento de pele para o diagnóstico.
- C) É a segunda manifestação cutânea mais frequente da doença de Lyme.
- D) É comum a progressão rápida das lesões atingindo mais de 20cm de diâmetro em dias.

52 - Com relação à síndrome de Sweet assinale a alternativa correta.

- A) A variante clássica afeta mais homens e, quando associada à malignidade, afeta mais mulheres.
- B) As localizações preferenciais são as extremidades inferiores e o tronco com distribuição simétrica das lesões.
- C) A associação com neoplasias ocorre em mais de 60% dos casos, sendo os carcinomas da mama os mais comuns.
- D) Os principais quadros infecciosos associados são os do trato respiratório superior.

53 - Paciente do sexo feminino apresenta hematomas ou equimoses de origem espontânea, nas coxas e pernas, por vezes, aos mínimos traumas. A paciente referiu episódios de dor nas lesões, que ocorriam de forma episódica e problemas psicológicos em decorrência da vida familiar conturbada. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Síndrome de Peutz-Jeghers.
- B) Síndrome de Diamond-Gardner.
- C) Síndrome de Bannayan-Riley-Ruvalcaba.
- D) Síndrome de Bart-Pumphrey.

54 - Paciente com hipertireoidismo, em uso de metimazol há cinco anos, refere que, há duas semanas, surgiram equimoses reticuladas que evoluíram para necrose nos membros superiores, pés, pernas, orelhas, ponta nasal e áreas malares. O quadro foi precedido de fadiga, dor de garganta e artralgias recorrentes nos últimos três meses. Nas gengivas, apresentou lesões moriformes e, nos cotovelos, pápulas com crosta central. Quanto à alteração laboratorial esperada, assinale a alternativa correta.

- A) Consumo do complemento C3 e C4 na dosagem sanguínea.
- B) Anticorpo anticitoplasma de neutrófilos (ANCA) positivo no sangue.
- C) Antiestreptolisina (ASLO) positivo no sangue.
- D) Eletroforese de proteínas séricas com traçado de bisalbuminemia, sem componente monoclonal.

55 - Com relação os mediadores do prurido, assinale a alternativa correta.

- A) O peptídeo liberador da gastrina e a IL-31 são inibidores do prurido no córtex cerebral.
- B) O peptídeo natriurético tipo B e as proteases são inibidores centrais do prurido.
- C) A IL-31 e a histamina são mediadores periféricos do prurido.
- D) A histamina e os agonistas kappa-opioides são estimuladores do prurido no córtex cerebral.

56 - Criança com seis meses de vida recebeu imunização do calendário vacinal e evoluiu com manchas purpúricas em disco ou alvo dispostas nas regiões malares, orelhas, antebraços e pernas, acompanhadas de edema das mãos e pés, leucocitose e plaquetose, mantendo bom estado geral. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Doença de Kawasaki.
- B) Fenômeno de Kasabach-Merritt.
- C) Eritema infeccioso.
- D) Edema agudo hemorrágico da infância.

57 - Paciente adulto apresenta nódulos dermo-hipodérmicos múltiplos, com dor local, nos últimos dois anos, nos membros inferiores e tronco inferior. As lesões, por vezes, drenam espontaneamente material oleoso, quase sempre deixando cicatrizes atróficas. A eletroforese de proteínas revela achatamento da curva de eletroforese após o pico da albumina. Nega episódios de febre, porém apresenta cirrose hepática e leve quadro de enfisema pulmonar. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Síndrome de Wells.
- B) Arterite de Takayasu.
- C) Deficiência da alfa-1-antitripsina.
- D) Urticária vasculite normocomplementêmica.

58 - Paciente do sexo feminino, 84 anos de idade, apresenta lesões intensamente pruriginosas há cerca de um ano. Refere ser diabética, hipertensa, dislipidêmica e ter doença de Parkinson. Em uso de hidralazina, clofibrato, associação de vildagliptina com metformina, vitamina D e levodopa há mais de um ano. No exame dermatológico, notam-se escoriações nos membros superiores e tronco, poupando a região interescapular. Nota-se um quadro de eczema subagudo e algumas poucas vesículas tensas e esparsas, de conteúdo sero-hemático. Com relação à imunofluorescência direta e à medicação implicada, assinale a alternativa correta.

- A) Na pele interescapular, há depósito de IgA granuloso nas papilas dérmicas, com infiltrado de eosinófilos na derme papilar e a medicação implicada é o clofibrato.
- B) Na pele interescapular, há depósito de IgG linear na zona de membrana basal, com leve infiltrado de eosinófilos na derme papilar e a medicação implicada é a vildagliptina.
- C) Na pele lesionada, há depósito de IgG intercelular na epiderme, em forma de 'rede de basquete', e a medicação implicada é a levodopa.
- D) Na pele lesionada, há depósito de IgA linear na zona de membrana basal, com infiltrado de neutrófilos na derme papilar e a medicação implicada é a vitamina D.

59 - Com relação às púrpuras pigmentosas crônicas, assinale a alternativa correta.

- A) Essas doenças têm acometimento sistêmico frequente.
- B) Arteríolas apresentam um processo inflamatório linfocitário com trombose do lúmen vascular.
- C) A variante de Gougerot-Blum demonstra um infiltrado liquenoide na derme superficial.
- D) O líquen áureo demonstra espongiose e paraqueratose focal epidérmica.

60 - Com relação aos inibidores da Janus Kinase (iJAK), assinale a alternativa correta.

- A) Apresentam meia vida longa (> 28 horas) sustentando a resposta terapêutica de forma eficaz e permitindo o controle total do prurido na dermatite atópica.
- B) O uso concomitante de itraconazol, posaconazol, cetoconazol, voriconazol e a sulfametoxazol-trimetropima, diminui os níveis séricos dos iJAK, sendo necessário o aumento da dose do iJAK.
- C) Os eventos adversos mais frequentes com o uso dos iJAK são infecções das vias aéreas superiores (IVAS), náuseas, cefaleia, acne e dislipidemia.
- D) As contraindicações ao uso de iJAK são: hemoglobina $\leq 11\text{g/dl}$, plaquetas $\leq 75.000/\text{mm}^3$ e neutrófilos ≤ 1.500 células/ mm^3 no sangue periférico.

61 - Com relação a pitiríase rósea, analise as afirmativas a seguir.

- I. A face e as regiões palmoplantares geralmente são poupadas.
 - II. A ocorrência de formas atípicas, nos primeiros meses de gestação, já foi associada com abortamento e prematuridade.
 - III. O padrão com pápulas foliculares é mais comum em pacientes caucasianos.
- Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

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

62 - Com relação à pitiríase rubra pilar, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as afirmativas falsas.

- () A maioria dos casos é por herança autossômica recessiva, com alguns casos adquiridos.
- () O uso de determinados medicamentos e vacinas não é implicado no desencadeamento da doença.
- () Os casos familiares da doença são geralmente do tipo VI.
- () A forma mais comum da doença começa na região da cabeça e do pescoço, com progressão caudal.

Assinale a sequência correta.

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

63 - Com relação à porfiria cutânea tardia (PCT), analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. A variante hereditária da PCT tem diminuição da atividade da uroporfirinogênio-descarboxilase em todos os tecidos,
PORQUE;

- II. Resulta de um distúrbio genético autossômico recessivo de baixa penetrância.

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.

64 - Com relação às doenças reveladoras de neoplasias, correlacione a COLUNA II com a COLUNA I, associando a doença com a localização da neoplasia.

Coluna I

- 1. Doença de Cowden.
- 2. Síndrome Muir-Torre.
- 3. Síndrome de Howel-Evans.
- 4. Síndrome de Rothmund-Thomson.

Coluna II

- () Ossos.
- () Tireoide.
- () Esôfago.
- () Aparelho gastrointestinal.

Assinale a sequência correta.

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

65 - Uma criança de nove anos de idade, apresenta, há seis meses, múltiplas lesões papulosas e assintomáticas localizadas no dorso das mãos bilateralmente. O exame anatomopatológico da lesão revelou infiltrado inflamatório circunscrito na derme papilar composto por histiócitos e linfócitos. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Granuloma anular.
- B) Verruga plana.
- C) Líquen nítido.
- D) Líquen plano.

66 - Uma criança do sexo masculino, dez anos de idade, apresenta, há seis meses, pápulas assintomáticas, eritemato-acastanhadas, com descamação central, localizadas no dorso e raiz dos membros. Observam-se ainda algumas manchas hipocrômicas residuais. O exame anatomopatológico revelou dermatite superficial de interface, com infiltrado linfo-histiocitário. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Acrodermatite papulosa.
- B) Pitiríase rósea.
- C) Psoríase gutata.
- D) Pitiríase liquenoide

67 - Com relação à psoríase, assinale a alternativa correta.

- A) O comprometimento da matriz ungueal provoca onicólise e onicorrexe.
- B) Os HLA DR4 e DR7 relacionam-se com alteração articular axial e o HLA B27 com periférica.
- C) A acrodermatite contínua afeta predominantemente as porções distais dos quirodáctilos.
- D) A diminuição da latitude associa-se com aumento da ocorrência da doença.

68 - Com relação à psoríase pustulosa, assinale a alternativa correta.

- A) Os inibidores de TNF-alfa podem desencadear quaisquer uma das apresentações clínicas, mais frequentemente a forma generalizada.
- B) A mutação do gene IL-36RN é implicada na sua etiopatogenia.
- C) A forma generalizada inicia de forma insidiosa com surgimento gradual de eritema e pústulas.
- D) A forma anular caracteriza-se por pústulas centrais e descamação na periferia das lesões.

69 - Com relação às úlceras arteriais, assinale a alternativa correta.

- A) A dor é mais comum à movimentação e diminui com a elevação dos membros.
- B) As bordas das úlceras são planas, e o fundo é vermelho vivo sangrante.
- C) A pele ao redor das úlceras é fina e com diminuição dos pelos.
- D) A maioria das úlceras crônicas dos membros inferiores são arteriais.

70 - Com relação ao piebaldismo, assinale a alternativa correta.

- A) Possui herança autossômica recessiva.
- B) Resulta de mutações no proto-oncogene c-KIT.
- C) Apresenta diminuição de melanócitos nas áreas afetadas.
- D) Acomete frequentemente olhos e ouvidos.

71 - Com relação à síndrome de Morbihan, assinale a alternativa correta.

- A) É causada por hiperplasia glandular da região.
- B) Caracteriza-se por edema facial duro.
- C) Acomete a região central e inferior da face.
- D) É associada a gamopatia monoclonal.

72 - Com relação ictiose vulgar e a dermatite atópica, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

I. Dermatite atópica pode ocorrer em pelo menos 25% a 50% dos pacientes com ictiose vulgar, PORQUE;

II. A deficiência de filagrina resulta em cornificação prejudicada, aumento da perda de água transepidérmica, maior penetração de alérgenos e irritantes e uma propensão a desenvolver respostas inflamatórias.

Assinale a sequência 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, mas a II é falsa.
- D) A afirmativa I é falsa, mas a II é verdadeira.

73 - Com relação a neurofibromatose tipo I, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

I. A medicação selumetinibe, é aprovada para o tratamento de neuromas plexiformes com sintomatologia relevante ou inoperáveis,

PORQUE;

II. A doença é causada por mutações genéticas que levam à expressão aumentada de oncogene RAS-GTP, que pode ser inibido por bloqueadores da via MEK.

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, mas a II é falsa.
- D) A afirmativa I é falsa, mas a II é verdadeira.

74 - Com relação aos achados clínicos e histopatológicos das neoplasias anexiais, correlacione a COLUNA II com a COLUNA I.

COLUNA I

1. Disceratoma verrucoso.
2. Tricolemoma.
3. Tricoblastoma.
4. Pilomatricoma.

COLUNA II

() Lesão papulosa da cor da pele, oriunda da camada externa do folículo piloso, com células pálidas ricas em glicogênio.

() Lesão com predominância de diferenciação germinativa folicular marcadoras de síndromes genéticas.

() Lesão nodular pétrea, com células basófilas nas lesões iniciais e células fantasmas nas lesões mais antigas, podendo sofrer áreas de calcificação.

() Lesão papulosa com invaginação central preenchida por queratina e lacunas com células acantolíticas no epitélio.

Assinale a sequência correta.

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

75 - Paciente do sexo masculino, oito anos de idade, apresenta crises frequentes de prurido, rubor, dor abdominal e diarreia desde três anos de idade. Apresenta manchas acastanhadas no corpo, que também ficam mais eritematosas nessas crises. O quadro piora quando usa aspirina ou faz exercícios.

A dosagem da triptase sérica é 18 ng/mL (VR: normal até 20 ng/mL). Com relação a esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- A) O paciente não apresenta critérios para o diagnóstico de mastocitose.
- B) O diagnóstico é de mastocitose cutânea difusa.
- C) A biópsia de medula óssea está indicada.
- D) O quadro pode melhorar espontaneamente com a idade.

76 - Com relação ao carcinoma basocelular infiltrativo, assinale a alternativa correta.

- A) Acomete pessoas acima de 80 anos na maioria das vezes.
- B) Tem alto risco de recorrência e a melhor opção terapêutica é a cirurgia com controle das margens.
- C) Corresponde ao tipo histológico esclerodermiforme e não se observam outros subtipos na sua composição.
- D) Tem indicação de radioterapia complementar na maioria das vezes.

77 - Com relação ao mapeamento corporal, analise as afirmativas a seguir.

- I. Pessoas com história familiar ou pessoal de melanoma ou síndrome do nevo atípico têm indicação deste procedimento.
- II. Pacientes com 20 nevos melanocíticos necessitam de mapeamento corporal anual.
- III. Biópsia excisional da lesão está indicada, no seguimento de longo prazo, apenas se surgir sinal de regressão em toda a lesão.

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

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

78 - Com relação à úlcera da leishmaniose, analise as afirmativas a seguir:

- I. Ocorre no local da inoculação após a picada do flebótomo e o tempo de incubação pode ser de até 3 meses.
- II. Está relacionada com o estabelecimento da imunidade celular no local da infecção.
- III. Involui espontaneamente em até 6 semanas, sem cicatrizes na maioria das vezes.

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

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

79 - Com relação às lesões melanocíticas na gestação, analise as afirmativas a seguir:

- I. Não há aumento do risco 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 o melanoma ocorre na gravidez, o prognóstico é pior e há alta chance de metástases placentárias.

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

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

80 - Com relação às reações hansênicas, assinale a alternativa correta.

- A) As lesões pré-existentes da hanseníase também se tornam edemaciadas e eritematosas na reação tipo 2, assim como na reação tipo 1.
- B) Os pacientes com mais áreas corporais acometidas pela hanseníase têm maior chance de desenvolver a reação tipo 1.
- C) Os nervos mais frequentemente acometidos nas reações são o radial, o trigêmeo e o sural.
- D) As manifestações sistêmicas como febre, mal-estar e anorexia não ocorrem na reação tipo 1.

GABARITO

1	11	21	31	41	51	61	71
C	B	A	A	B	D	B	B
2	12	22	32	42	52	62	72
D	D	D	B	A	D	X	A
3	13	23	33	43	53	63	73
C	A	B	A	B	B	C	A
4	14	24	34	44	54	64	74
B	A	D	D	B	B	B	C
5	15	25	35	45	55	65	75
B	C	B	D	B	C	C	D
6	16	26	36	46	56	66	76
D	D	B	D	C	D	D	B
7	17	27	37	47	57	67	77
A	C	X	D	C	C	C	A
8	18	28	38	48	58	68	78
B	C	D	C	C	B	B	B
9	19	29	39	49	59	69	79
C	C	B	D	A	C	C	A
10	20	30	40	50	60	70	80
A	D	D	A	B	C	B	B

QUESTÃO ANULADA = X