

1) Paciente do sexo feminino, 21 anos de idade, com alteração progressiva na face, como demonstrado na imagem.



Com base nas informações apresentadas, qual o provável diagnóstico?

- A) Síndrome de Waardenburg.
- B) Síndrome de Parry Romberg.
- C) Síndrome de Birt-Hogg-Dubé.
- D) Síndrome de Rombo.

2) Paciente do sexo masculino, 25 anos de idade, refere surgimento de lesões na face há 1 mês, como demonstrado na Figura 1. Durante o exame físico, múltiplas placas confluentes esbranquiçadas foram observadas em palato duro e mole, amígdalas e úvula, como demonstrado na Figura 2. Ele relatou ter tido relações sexuais desprotegidas nos últimos 3 meses.



Figura 1: Imagem clínica. Fonte: Imagem do Dr. Jan R. Mekkes. Reproduzida com permissão.

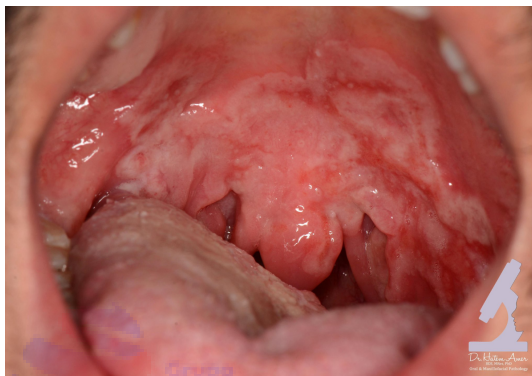


Figura 2: Imagem clínica.

A respeito do caso clínico, assinale a alternativa correta:

- A) As lesões de ambas as figuras são pouco infectivas.
- B) As lesões mucosas ocorrem em cerca de 3 a 5% dos pacientes nesse estágio da doença.
- C) As lesões cutâneas da face correspondem a uma manifestação clínica da sífilis primária em pacientes melanodérmicos.
- D) As lesões da figura 2 são chamadas de "úlceras de trilha de lesma".

3) Paciente do sexo masculino, 45 anos, apresentando lesão da figura 1 há 5 anos. O exame histopatológico evidenciou densos infiltrados dérmicos granulomatosos contendo células T com núcleos cerebriformes, macrófagos e células gigantes multinucleadas. Também se observa destruição do tecido elástico.



Figura 1: Imagem clínica. Fonte: Imagem do Dr. Jan R. Mekkes. Reproduzida com permissão.

Com base nas informações apresentadas, assinale a alternativa correta a respeito do provável diagnóstico:

- A) Sarcoidose.
- B) Hanseníase.
- C) Linfoma cutâneo.
- D) Metástase cutânea de câncer de mama.

4) Correlacione as imagens de dermatoses paraneoplásicas da primeira coluna com os tumores mais comumente associados na segunda coluna e assinale a sequência correta:

**1)



**

Fonte: Imagem do Dr. Jan R. Mekkes. Reproduzida com permissão.

2)



Fonte: Imagem do Dr. Jan R. Mekkes. Reproduzida com permissão.

3)



4)



- A - Plasmocitoma.
- B - Adenocarcinoma gástrico.
- C - Câncer de pulmão.
- D - Tumor neuroendócrino.

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



5) Analise a dermatoscopia a seguir (Figura 1) e assinale a alternativa que apresenta o exame histopatológico correspondente.

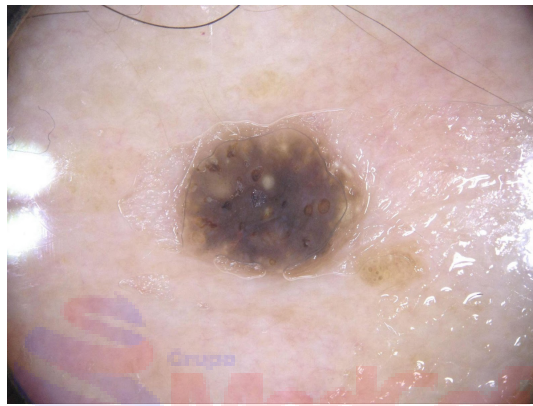
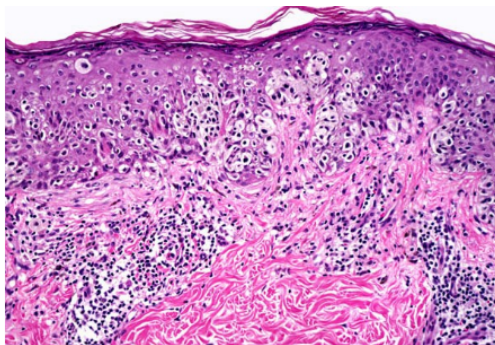


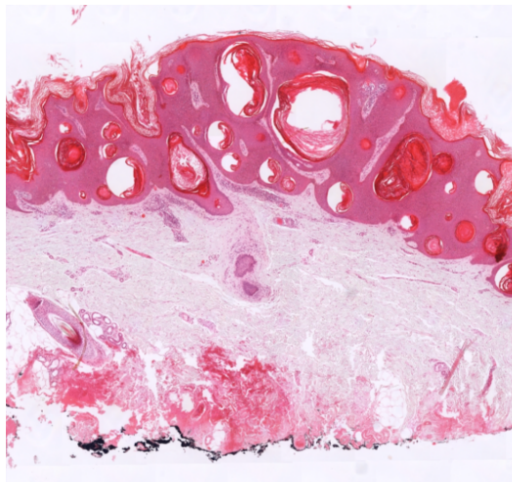
Figura 1: Dermatoscopia da lesão.

A)



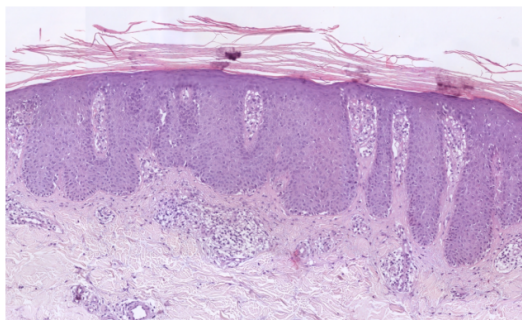
Fonte: Imagem do Dr. Jan R. Mekkes. Reproduzida com permissão.

B)



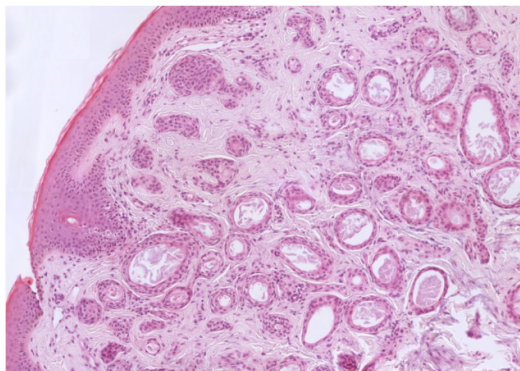
Fonte: Imagem do Dr. Jan R. Mekkes. Reproduzida com permissão.

C)



Fonte: Imagem do Dr. Jan R. Mekkes. Reproduzida com permissão.

D)



Fonte: Imagem do Dr. Jan R. Mekkes. Reproduzida com permissão.

6) Analise o quadro clínico, histopatológico e imuno-histoquímico apresentados a seguir:



Figura 1: Imagem clínica da lesão. Fonte: Site Danderm. Reproduzida com permissão.



Figura 2: Imagem do exame histopatológico, HE. Cortesia do dr Jerad M. Gardner, MD. Reproduzida com permissão.

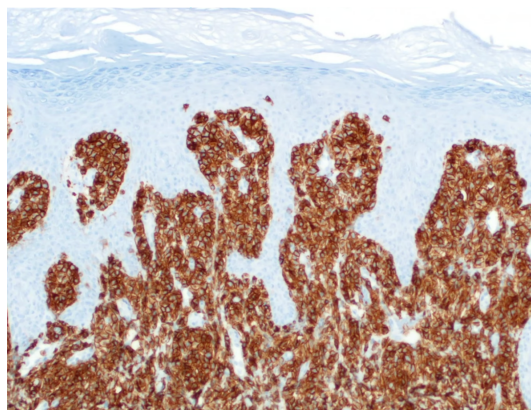


Figura 3: Imunohistoquímica (Triptase). Cortesia do dr Jerad M. Gardner, MD. Reproduzida com permissão.

Com base nas informações apresentadas, qual o diagnóstico?

- A) Mastocitose.
- B) Histiocitose.
- C) Linfoma cutâneo.
- D) Dermatite artefacta.

7) Paciente do sexo masculino, 41 anos, sem comorbidades prévias, com as lesões cutâneas e exame histopatológico a seguir:



Figura 1: Imagem clínica. Fonte: site Danderm. Reproduzida com permissão.



Figura 2: Imagem clínica. Fonte: site Danderm. Reproduzida com permissão.

Com base no caso apresentado, escolha a alternativa que não contém uma opção terapêutica:

- A) Fototerapia com UVBnb.
- B) Deucravacitinibe.
- C) Tildraquizumabe.
- D) Brentuximabe.

8) Lactente, 1 ano e 6 meses de idade, apresenta as lesões conforme a imagem abaixo, pruriginosas, recorrentes, desde os 6 meses de vida. Assinale a alternativa que não corresponde a uma medida que deve ser instituída inicialmente:



Figura 1: Imagem clínica. Fonte: site Danderm. Reproduzida com permissão.

- A) Uso de corticóide tópico de baixa potência nos casos de agudização.
- B) Intensificar a umectação da pele.
- C) Uso de sabonetes com pH ácido.
- D) Iniciar anti-histamínico oral.

9) ****A respeito da imagem abaixo:****



- A) A onicólise distal acusa o diagnóstico mais provável de trauma ungueal e hiperchromia pós-inflamatória
- B) O quadro de melanoma acro-lentiginoso ocorre mais comumente em pacientes negros.
- C) Em pacientes jovens, o quadro apresentado tem como principal diagnóstico diferencial nevo melanocítico.
- D) A onicólise distal aponta para o diagnóstico mais provável de onicomicose por fungos demáceos.



Considere o quadro apresentado, com evolução de 10 dias. Foi realizada biópsia local, com evidência de hiperqueratose e estruturas redondas eosinofílicas na camada córnea, além de estruturas em pig-tail aderidas ao estrato córneo. Restante da epiderme preservada. Infiltrado esparsos na derme, composto por linfócitos, histiócitos e eosinófilos. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Mastocitose.
- B) Prurigo estrófulo.
- C) Pitiríase liquenoide variceoliforme aguda.
- D) Escabiose.



Considere o quadro acima representado, em paciente com lesão há 5 dias e prurido local. Paciente nega viagens recentes, trabalha em regime de home-office, com saídas diárias ao parque próximo à residência para passear com o cachorro. Assinale a alternativa correta:

- A) A biópsia mostraria necrobiose, inflamação granulomatosa com histiócitos e linfócitos em paliçada e aumento de mucina na derme.
- B) Pode apresentar-se como eczema.
- C) É adquirido em rios e lagoas "de coceira".
- D) Normalmente passa semanas despercebido, evoluindo para quadros sistêmicos.



Considere a imagem acima e responda a alternativa correta:

- A) Trata-se de um teste de Minor, reação colorimétrica entre iodo, amido e água do suor, usado para mapear funcionalmente a atividade sudomotora simpático-colinérgica das glândulas écrinas.
- B) Sinaliza uma possível Síndrome de Frey, uma hiperidrose secundária neural por via gustativa, por lesão do nervo acessório
- C) Não pode ser classificada como síndrome de Frey, pois este termo é reservado para etiologia traumática da face por via de parto, geralmente assistido por fórceps.
- D) Etiologia pós-parotidectomia corresponde à maioria dos casos.



Observe o retalho representado acima e classifique-o conforme seu movimento:

- A) Avanço.
- B) Rotação.
- C) Transposição.
- D) Interpolação.

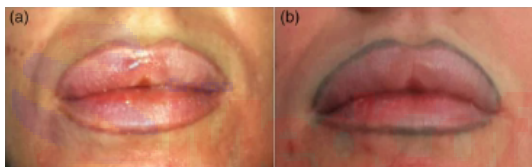
14) A respeito do quadro abaixo:



- A) Trata-se de uma área classicamente má receptora.
- B) O processo de embebição inicia-se nas primeiras 48 horas após a instalação da peça doadora.
- C) A maior causa de perda do enxerto é a imunossupressão do indivíduo.
- D) O curativo de Brown não se faz necessário nesses casos.

15) Paciente de 45 anos submeteu-se a tatuagem cosmética de contorno labial (imagem à esquerda) há 3 anos, com desejo de reversão da mesma com laserterapia.

Após uma sessão de laser 532nm, o quadro evoluiu como observa-se na imagem à direita. Assinale a alternativa que melhor explica a situação apresentada:



- A) Trata-se de seleção inadequada do comprimento de onda de 532nm num primeiro momento, gerando escurecimento do pigmento.
- B) Trata-se de pigmento por henna, que não suporta o efeito fototérmico do laser.
- C) É um efeito esperado à redução do dióxido de titânio.
- D) Trata-se de um efeito esperado pela oxidação do zinco.

16) Considere o quadro abaixo representado e analise as afirmativas:



- A) É considerada uma dermatose exclusiva da pele negra.
- B) É necessária a investigação laboratorial para resistência à insulina.
- C) Esta população é 7 vezes mais suscetível a procurar o pronto atendimento.
- D) Nos achados histopatológicos, espera-se encontrar alteração vacuolar a camada basal, com infiltrado linfocítico em faixa e derrame pigmentar na derme.

17) Mulher 45 anos de idade, refere episódios recorrentes de epistaxe desde os 12 anos. Evoluiu com fadiga progressiva nos últimos meses (Tomografias evidenciaram malformações arteriovenosas cerebrais e pulmonares). Não apresenta alterações oculares.



Fonte: Danderm. Reproduzida com permissão.

Considerando o caso clínico apresentado e os exames complementares realizados, qual o diagnóstico mais provável?

- A) Doença de Rendu-Osler-Weber.
- B) Ataxia-telangiectasia.
- C) Síndrome de Peutz-Jeghers.
- D) Síndrome do Blue Rubber Bled Naevus.

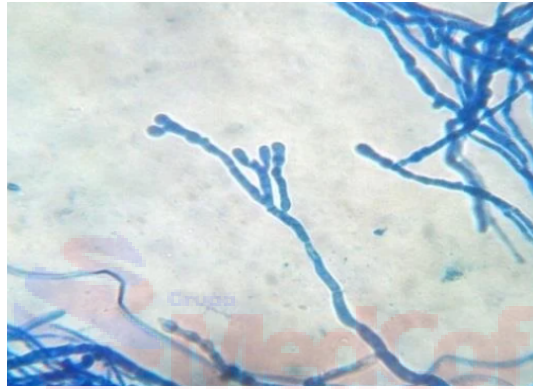
18) Paciente de 4 meses apresenta lesão na região lombossacra desde o nascimento. Assinale a alternativa correta, levando em consideração o caso e a imagem apresentada:



Domínio público (<https://commons.wikimedia.org/wiki/>).

- A) As lesões tendem a persistir durante a infância.
- B) É mais comum em recém-nascidos de origem caucasiana, sendo raro na população negra.
- C) As lesões apresentam melanócitos ativos na derme.
- D) É uma lesão melanocítica benigna com risco de transformação maligna, devendo ser.

19) Observe a cultura abaixo e assinale a alternativa correta:



- A) *Trichophyton schoenleinii* - agente da tinea favosa.
- B) *Trichophyton schoenleinii* - agente da tinea imbricata.
- C) *Epidermophyton floccosum* - agente da tinea cruris.
- D) *Epidermophyton floccosum* - agente da tinea capitis.

20) Menino 6 anos de idade, apresenta lesões cutâneas há 7 dias, associadas a dor abdominal, hematúria e dor nos tornozelos. A mãe refere quadro de infecção de vias aéreas superiores há cerca de 10 dias.



Considerando o caso clínico apresentado, assinale a alternativa correta:

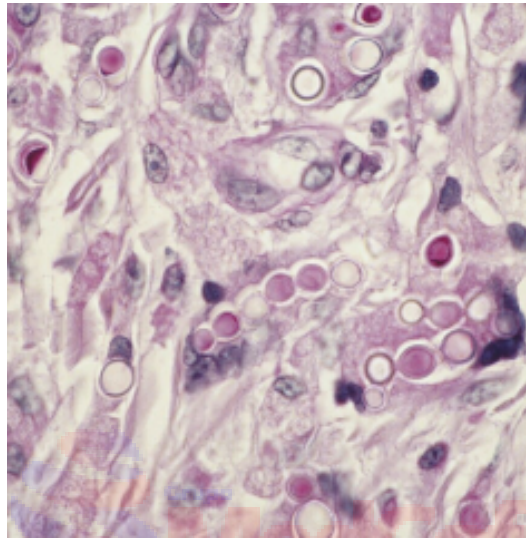
- A) A fisiopatologia envolve, em muitos casos, um gatilho infeccioso, sobretudo infecções de vias aéreas superiores que precedem o quadro.
- B) Do ponto de vista histopatológico, observa-se uma vasculite dos médios vasos da derme.
- C) A presença de deposição perivascular de IgA e C3 na imunofluorescência direta (IFD) é a característica patológica definidora dessa doença.
- D) Em adultos, o quadro clínico é semelhante ao das crianças, porém com menor risco de evolução para insuficiência renal crônica.

21) Paciente 5 anos de idade apresenta múltiplas lesões no tronco e na face. Assinale a alternativa que corresponde ao agente etiológico do caso:



- A) Poxvirus.
- B) Papilomavírus humano.
- C) Coxsackievirus.
- D) Vírus Epstein–Barr.

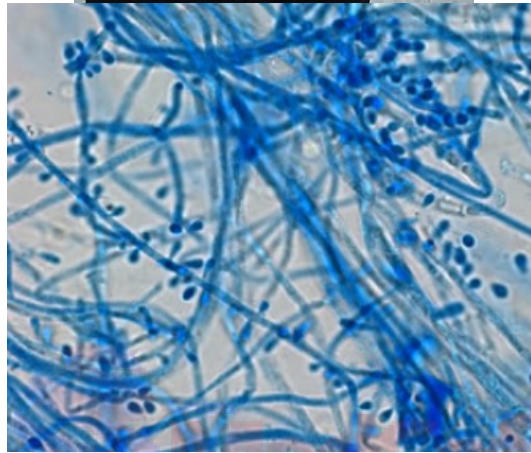
22) Paciente refere surgimento de lesão no pavilhão auricular há 4 meses. Realizada biópsia cutânea do local com o seguinte resultado:



Com base no caso apresentado, assinale a alternativa correta:

- A) O histopatológico corresponde a um carcinoma espinocelular.
- B) O agente causador é o fungo Lacazia loboi.
- C) Quando cultivado à temperatura ambiente, esse fungo apresenta hifas finas com conídios (esporos) dispostos nas extremidades, formando arranjos que lembram uma roseta.
- D) O tratamento de escolha é com antifúngicos sistêmicos, sendo a abordagem cirúrgica contraindicada devido ao risco de disseminação linfática.

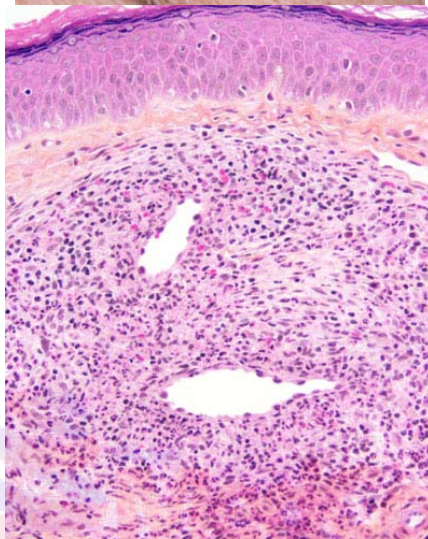
23) Considerando a clínica e o exame complementar realizado, assinale a alternativa correta:



Fonte: domínio público

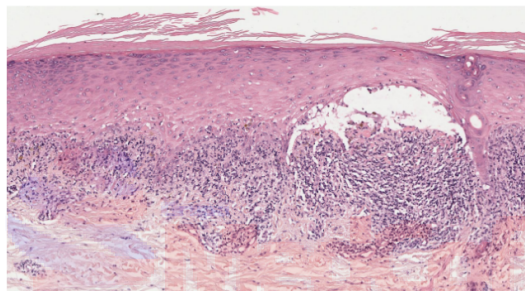
- A) O exame complementar apresentado na imagem corresponde ao exame micológico direto, no qual se observam hifas hialinas.
- B) O quadro clínico é típico de tinea incógnita
- C) O macrocultivo desse agente apresenta-se como uma colônia filamentosa pulverulenta de cor creme a ferruginosa lembrando limão podre.
- D) O agente identificado no exame complementar é um dermatófito antropofílico.

24) Homem de 52 anos apresenta lesão única na face há 2 anos, de crescimento lento e assintomática. Realizada biópsia cutânea com histopatológico presente abaixo.



- A) Granuloma facial
- B) Lupus túmido
- C) Sarcoidose
- D) Linfoma cutâneo

25) Paciente do sexo masculino, 43 anos, queixa-se, há 2 meses, de lesões pruriginosas na região lombar, região anterior dos punhos, pernas e dorso dos pés. Optou-se pela realização de um exame anátomo-patológico, a seguir representado. Frente ao diagnóstico provável, é possível concluir:

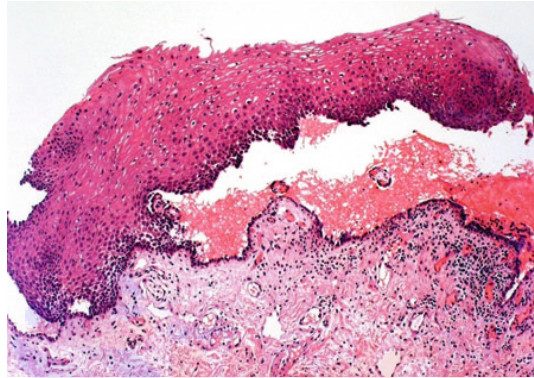


- A) A evolução para formas pustulosas está associada com a suspensão de corticosteroides
- B) O envolvimento oral é comum.
- C) As lesões são tipicamente poligonais, planas, queratósicas e rosadas.
- D) A associação com infecção viral ou vacinas tem sido progressivamente afastada.

26) Paciente do sexo masculino, 43 anos de idade, queixava-se de lesões há 4 meses, a seguir apresentadas.



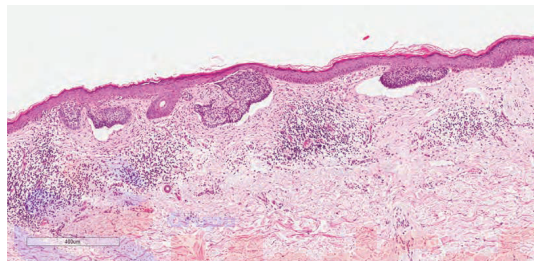
Foi realizado um exame anátomo-patológico destas lesões, também apresentado a seguir:



Sobre este caso, é possível concluir:

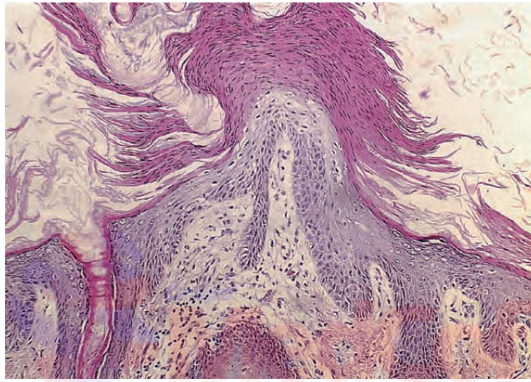
- A) O BP180 é o principal antígeno envolvido.
- B) A desmogleína 1 é o principal antígeno envolvido.
- C) O Colágeno tipo VII é o principal antígeno envolvido.
- D) A desmogleína 3 é o principal antígeno envolvido.

27) Sobre a imagem a seguir, assinale a alternativa correta:



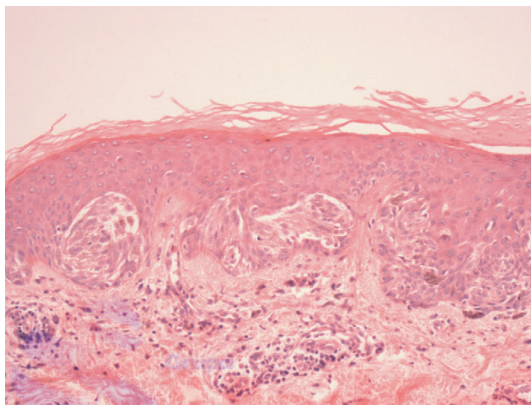
- A) Na dermatoscopia, podem ser vistos: vasos arboriformes, estruturas em roda e ninhos ovoides.
- B) A dermatoscopia habitualmente mostra padrão em "morango" nestas lesões.
- C) Esta lesão comumente exhibe vasos glomerulares.
- D) Na fase, tais lesões exibem predominantemente pseudorrede pigmentar.

28) Considere a imagem e assinale a alternativa correta:



- A) A exérese com margem de segurança é o tratamento de escolha.
- B) Tratamento com 5-fluorouracil tópico está indicado para esta lesão.
- C) Envolvimento genital é comum.
- D) Afeta tipicamente adultos jovens.

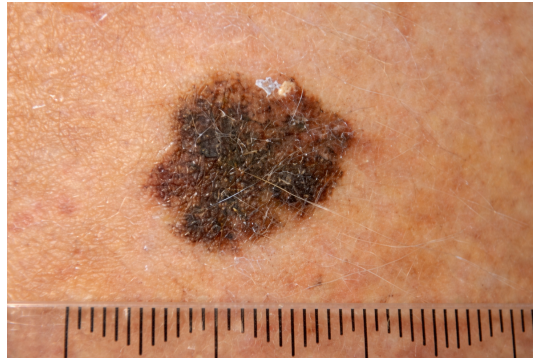
29) Paciente 32 anos, sexo feminino, com surgimento de lesão pigmentada no dorso, a seguir apresentada, bem como a histologia do caso.



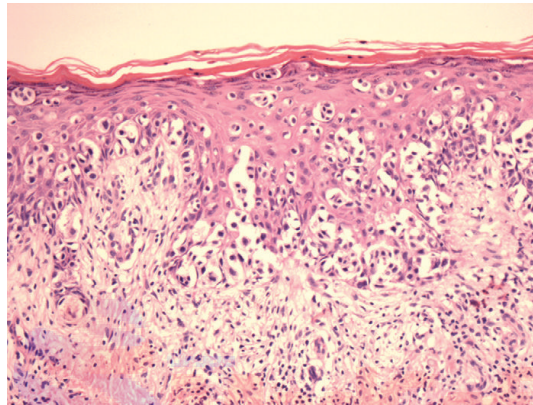
Trata-se de um caso de:

- A) Nevo Azul.
- B) Nevo Melanocítico Juncional.
- C) Nevo Melanocítico Composto.
- D) MELanoma Extensivo Superficial.

30) Paciente do sexo feminino, 45 anos de idade, com a seguinte lesão no dorso:



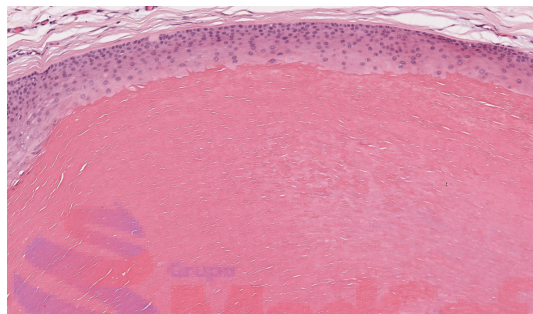
O anátomo-patológico está a seguir apresentado:



Este caso trata-se de:

- A) Nevo Melanocítico Displásico.
- B) Melanoma Extensivo Superficial.
- C) Lentigo simples.
- D) Micose Fungoide.

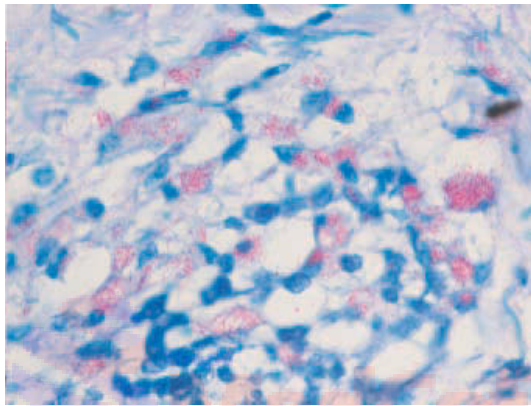
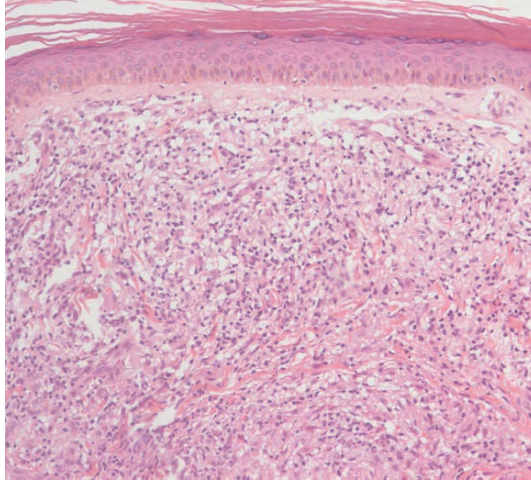
31) Considere a seguinte imagem.



Sobre esta imagem, é possível afirmar:

- A) Apresenta queratinização com formação de camada granulosa.
- B) Formação de fendas de colesterol são incomuns nestas lesões.
- C) Lesões desta natureza localizam-se principalmente no couro cabeludo.
- D) O tronco é o sítio principal de envolvimento nestes casos.

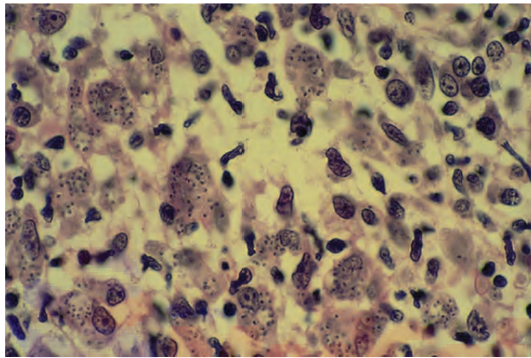
32) Paciente do sexo feminino, 70 anos, apresentou surgimento lento e progressivo de quadro cutâneo caracterizado por placas eritematosas e lesões papulonodulares cor da pele disseminadas na face, tronco, mmss e mmii. Foi realizado exame anátomo-patológico, a seguir representado.



Sobre este caso, é possível concluir:

- A) A resposta celular tipo Th1 está predominantemente ativada.
- B) O Teste de Mitsuda é habitualmente negativo nesses casos.
- C) Esperam-se títulos de anti-PGL-1 (IgM) baixos ou negativos.
- D) Tais casos apresentam papel pouco relevante na cadeia de transmissão.

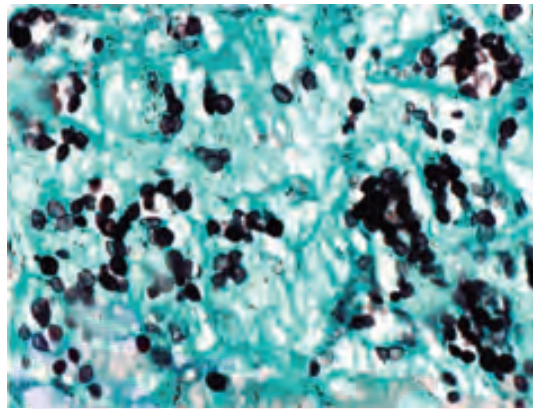
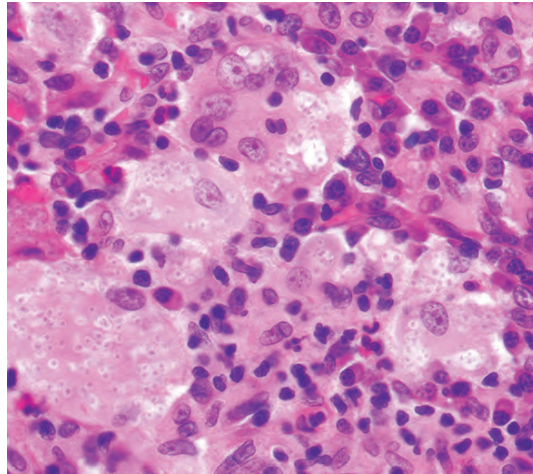
33) Paciente com 20 anos, sexo masculino, procedente de Altamira/PA, apresenta, há 2 meses, pápulas eritematosas infiltradas na mão esquerda, conforme foto a seguir. Optou-se pela realização de exame anátomo- patológico, também a seguir apresentado:



Sobre este caso, pode-se concluir que:

- A) A mudança de padrão epidemiológico desta enfermidade está associada à mudança do gênero do vetor.
- B) O principal vetor são os flebotomíneos do gênero *Lutzomyia*.
- C) Trata-se de um fungo dimorfo, cuja transmissão está associada a insetos e galinheiros.
- D) A principal forma de transmissão ocorre por inoculação direta por trauma.

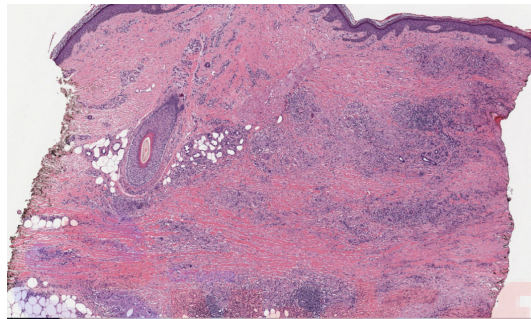
34) Paciente masculino, 42 anos, natural do interior de Minas Gerais, trabalhador rural, procura atendimento com história de febre intermitente há 3 semanas, perda de peso (≈ 6 kg) e tosse seca. Relata que, cerca de 2 meses antes do início dos sintomas, participou da limpeza de um galinheiro antigo, com grande quantidade de poeira e fezes acumuladas. Evoluiu, nas últimas 2 semanas, com surgimento de quadro cutâneo, caracterizado por pápulas e nódulos eritematosos com eventual ulceração central, distribuídos na face e no tronco. Exames gerais revelaram anemia e leucopenia. Sorologia positiva para HIV, contagem de CD4 e carga viral ainda indisponíveis. Optou-se por realizar biópsia de uma das lesões de pele, a seguir apresentada.



A principal hipótese para este caso é:

- A) Histoplasmose.
- B) Leishmaniose.
- C) Paracoccidiodomicose.
- D) Esporotricose.

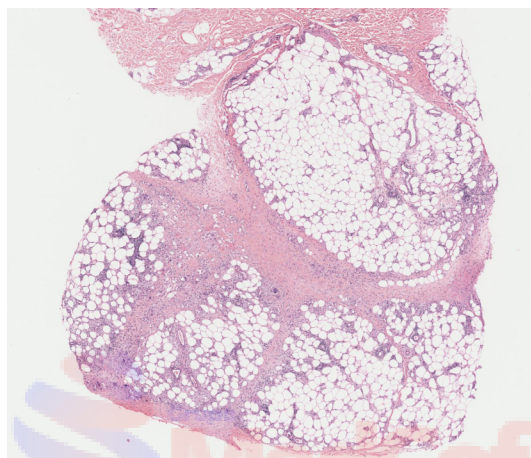
35) Paciente feminino, 45 anos, portadora de diabetes mellitus tipo 2 há 12 anos, com controle glicêmico irregular, procura atendimento por lesões em membros inferiores há cerca de 2 anos. Foi realizado um exame anátomo-patológico. A clínica e a histopatologia estão a seguir representadas.



Sobre este caso é correto afirmar:

- A) A presença de folículos linfoides e plasmócitos no infiltrado fortalecem a hipótese de Necrobiose Lipóidica.
- B) Espera-se a presença de grande quantidade de mucina nas colorações específicas para este caso.
- C) O infiltrado costuma predominar na porção superior e média da derme reticular.
- D) Apesar de granulomatoso, não é habitualmente possível visualizar a presença de células gigantes.

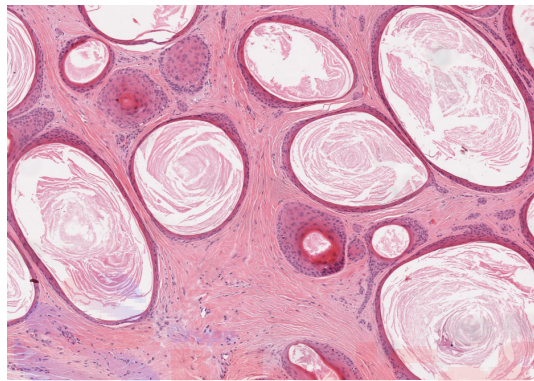
36) Paciente feminino, 32 anos, previamente hígida, procura atendimento por surgimento de nódulos dolorosos em membros inferiores há 10 dias. Refere também febre baixa, mal-estar e artralgias. A clínica e a histologia estão a seguir representadas.



Sobre este caso é correto afirmar:

- A) Trata-se de paniculite predominantemente septal sem vasculite.
- B) Trata-se de paniculite predominantemente lobular sem vasculite.
- C) Trata-se de paniculite predominantemente septal com vasculite.
- D) Trata-se de paniculite predominantemente lobular com vasculite.

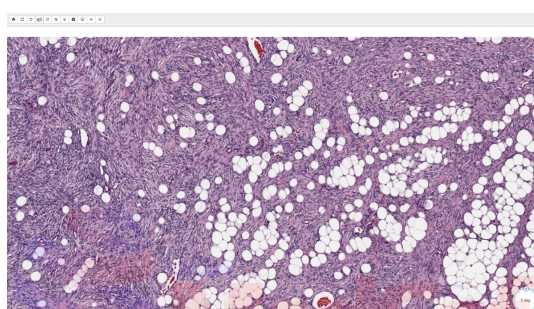
37) Considere a imagem a seguir:



Sobre este caso, pode-se concluir que:

- A) Apresenta diferenciação para glândula sudorípara écrina.
- B) Apresenta diferenciação para glândula sudorípara apócrina.
- C) Apresenta diferenciação para glândula sebácea.
- D) Apresenta diferenciação para folículo piloso.

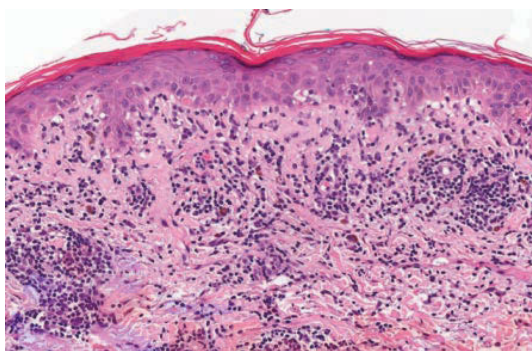
38) Paciente masculino, 34 anos, previamente hígido, procura atendimento por lesão em região abdominal há aproximadamente 5 anos. Refere ter realizado cirurgia da lesão por 2 ocasiões, com lesão localmente recidivada. A clínica e a histopatologia estão abaixo representadas.



Sobre este caso, pode-se concluir que:

- A) Espera-se positividade para o marcador Fator XIIIa.
- B) Espera-se negatividade para o marcador CD34.
- C) Espera-se positividade intensa para o marcador CD34+.
- D) Translocação entre os cromossomos 15 e 18 está associada à maior parte dos casos.

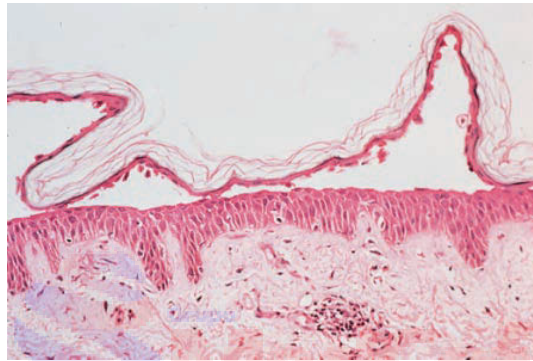
39) ****Considere as imagens a seguir:****



O diagnóstico é:

- A) Líquen Plano.
- B) Dermatite Seborreica.
- C) Dermatite Herpetiforme.
- D) Lúpus Eritematoso.

40) Considere as imagens a seguir:



Sobre este caso, pode-se concluir que:

- A) O BP180 é o principal antígeno envolvido.
- B) A desmogleína 1 é o principal antígeno envolvido.
- C) O Colágeno tipo VII é o principal antígeno envolvido.
- D) A desmogleína 3 é o principal antígeno envolvido.

GABARITO

1) B	2) D	3) C	4) A	5) B	6) A	7) D	8) D	9) C	10) D	11) B	12) D	13) A	14) B	15) C
16) C	17) A	18) C	19) A	20) A	21) A	22) B	23) D	24) A	25) B	26) D	27) A	28) B	29) B	30) B
31) C	32) B	33) B	34) A	35) A	36) A	37) D	38) C	39) D	40) B					

X - Questão Anulada



<https://medcofqb.com.br/simulado/69f0aa7430af8db85026fdc1>