

### QUESTÃO 01

Sobre a urticária, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- ( ) Por volta de 20% das pessoas apresentarão a forma crônica da urticária durante toda a vida.
- ( ) Lesões de urticária aguda desaparecem após durarem de 24 a 36 horas, e as crises não permanecem por mais que seis semanas.
- ( ) A urticária caracteriza-se pelo edema que ocorre não só na derme superficial, como também na derme profunda.
- ( ) A urticária crônica espontânea acomete mais o sexo feminino, em uma proporção de 2:1.

Assinale a sequência correta.

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

### QUESTÃO 02

Com relação ao ciclo de produção do pelo (ciclo folicular), analise as afirmativas a seguir.

- I. Fase anágena: fase de crescimento do pelo e de maior proliferação celular, com duração aproximada de um ano. Menos de 30% dos pelos estão nessa fase.
- II. Fase catágena: fase de involução do pelo e de curta duração (em média de 10 a 14 dias). Cerca de 1% dos pelos estão nessa fase.
- III. Fase telógena: fase de repouso, com duração média de três meses. Cerca de 10 a 15% dos folículos estão nessa fase.

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

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

### QUESTÃO 03

Com relação à urticária e ao angioedema, analise as afirmativas a seguir.

I. A maioria dos mastócitos dérmicos na urticária produz somente triptase, enquanto os mastócitos do intestino grosso produzem quimase e triptase.

II. Nas formas mais comuns de angioedema hereditário, com deficiência na quantidade de C1 ou em sua função, existe mutação do gene SERPING1.

III. Na urticária existem mecanismos fisiopatológicos independentes da IgE que envolvem autoanticorpos IgG e C5a.

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

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

### QUESTÃO 04

Com relação ao manejo da anafilaxia, assinale a alternativa correta.

A) Não se deve elevar os membros inferiores do paciente com anafilaxia pelo risco de hipotensão.

B) A epinefrina endovenosa (1:1.000) na dose de 4 a 5 mg/mL em bolus com soro glicosado, dose única, é o tratamento inicial.

C) Após avaliação das vias aéreas, sempre deve-se colocar o paciente em posição de Trendelenburg pelo risco de hipertensão. D) A epinefrina intramuscular (1:1.000) em doses de 0,3 a 0,5 mg/mL, repetidas a cada 5 a 15 minutos, se necessário, é o tratamento inicial.

### QUESTÃO 05

Com relação aos pênfigos, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando cada tipo de pênfigo com seu(s) antígeno(s).

#### COLUNA I

1. Pênfigo por IgA - variante pustulose subcórnea
2. Pênfigo vulgar - forma mucocutânea.
3. Pênfigo vulgar - forma mucosa
4. Pênfigo por IgA - variante intraepidérmica neutrofílica

#### COLUNA II

- ( ) Desmogleínas 1 e 3
- ( ) Desmogleína 3
- ( ) Desconhecido
- ( ) Desmogleína 1

Assinale a sequência correta.

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

### QUESTÃO 06

Paciente do sexo feminino, 40 anos de idade, fototipo II, refere lesões urticadas difusas pelo corpo há três meses, sem prurido, acompanhadas de febre intermitente e artralgia. Os exames laboratoriais evidenciaram leucocitose, gamopatias monoclonais IgG e IgM e proteína C reativa elevada. O raio-X do tórax e dos ossos longos mostrou alterações ósseas diversas. O exame anatomopatológico das lesões evidenciou infiltrado neutrofílico na derme.

Considerando o quadro descrito, assinale a alternativa correta.

- A) As manifestações clínicas são semelhantes às das síndromes periódicas associadas a criopirinas (CAPS) e outras doenças autoinflamatórias poligênicas.
- B) A doença particularmente não responde bem a medicamentos que bloqueiam a interleucina 1.
- C) A paciente não apresenta os dois critérios maiores de Strasbourg para o diagnóstico de doença de Still no adulto.
- D) Os medicamentos anti-IL-17 e anti-IL-36 são os imunobiológicos indicados para tratamento dessa forma da doença.

### QUESTÃO 07

Paciente do sexo masculino, 50 anos de idade, refere aparecimento de lesões erosadas extremamente dolorosas na mucosa oral, principalmente no palato, e que, no lábio, evoluíram para lesões fissuradas com crostas espessas. Lesões similares apareceram também na região perianal, acompanhadas de bolhas na pele do sulco interglúteo. O exame anatomopatológico evidenciou acantólise e clivagem suprabasal com fileira remanescente de células basais com padrão em fileira de lápides (row of tombstones).

Qual é o diagnóstico?

- A) Pênfigo vulgar.
- B) Pênfigo foliáceo.
- C) Estomatite aftosa recorrente.
- D) Penfigoide das membranas mucosas.

### QUESTÃO 08

Com relação ao penfigoide gestacional, analise as afirmativas a seguir.

I. As lesões iniciam-se nas extremidades e gradativamente evoluem para o tórax e o abdome.

II. Ocorre usualmente no segundo e terceiro trimestres de gestação.

III. A patogênese está ligada à proteína hemidesmossoma BP1 (230kD).

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

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

### QUESTÃO 09

Paciente do sexo feminino, 65 anos de idade, em uso de vancomicina há 72 horas, com aparecimento de lesões urticadas que evoluíram para vesículas e bolhas tensas na raiz das coxas e no períneo, algumas em distribuição arciforme. O exame anatomopatológico de uma lesão vesicular mostrou clivagem subepidérmica, com infiltrado rico em neutrófilos e alguns eosinófilos subjacentes. O exame de imunofluorescência direta revelou depósito linear de IgA dentro da lâmina lúcida. Qual é o diagnóstico?

- A) Dermatose bolhosa por IgA linear.
- B) Lúpus eritematoso com bolhas.
- C) Dermatite herpetiforme.
- D) Penfigoide bolhoso.

### QUESTÃO 10

Com relação ao lúpus eritematoso sistêmico, analise as afirmativas a seguir.

I. Anticorpos antinucleares (FAN) persistentemente negativos são critério de exclusão para o diagnóstico de doença sistêmica.

II. Convulsões ou psicose não são definidos como critérios para o diagnóstico de lúpus eritematoso sistêmico.

III. Paniculite lúpica não é encontrada no lupus eritematoso sistêmico.

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

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

### QUESTÃO 11

Considerando a classificação das paniculites, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I.

**COLUNA I**

1. Eritema indurado de Bazin
2. Poliarterite nodosa cutânea
3. Necrobiose lipoídica
4. Lipogranuloma

**COLUNA II**

- ( ) septal com vasculite
- ( ) septal sem vasculite
- ( ) lobular com vasculite
- ( ) lobular sem vasculite

Assinale a sequência correta.

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

## QUESTÃO 12

Paciente do sexo masculino, 38 anos de idade, com histórico de lesões orais recorrentes, dolorosas, há 14 meses, com períodos de exacerbação e remissão. Nega úlceras na genitália e lesões oculares e apresenta dores articulares nos joelhos. Ao exame dermatológico, observam-se úlceras orais nos lábios e nas regiões genianas, sem exsudato. Apresenta ainda papulopústulas eritematosas na face e no dorso.

Considerando o caso clínico, qual teste faz parte dos critérios diagnósticos para essa condição?

- A) Sorologia para citomegalovírus.
- B) Biópsia para histopatologia.
- C) Citodiagnóstico de Tzanck.
- D) Teste de patergia.

## QUESTÃO 13

Com relação à Pustulose Exantemática Generalizada Aguda (PEGA), assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- ( ) Suas causas mais frequentes são reações às drogas, mas também ocorrem após infecções por enterovírus.
- ( ) Quando causada por drogas, surge, em média, de quinze a trinta dias após a administração da droga suspeita.
- ( ) As lesões iniciam-se nos membros inferiores e posteriormente acometem tronco e face, poupando dobras.
- ( ) O infiltrado subcórneo de neutrófilos tem participação de linfócitos do tipo Th17 e suas interleucinas IL-17 e IL-22.

Assinale a sequência correta.

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

### QUESTÃO 14

**Paciente do sexo feminino, 56 anos de idade, com histórico de transplante renal, relata lesão na mão esquerda há quatro meses. Refere três lesões semelhantes em outros locais, no último ano, retiradas cirurgicamente. O exame histopatológico da lesão mostrou células escamosas displásicas envolvendo toda a espessura da epiderme, sem invasão da derme subjacente.**

**Considerando o caso clínico, assinale a alternativa com a droga imunossupressora com menor risco de desenvolvimento de futuras lesões.**

- A) Sirolimo.
- B) Tacrolimo.
- C) Azatioprina.
- D) Ciclosporina.

### QUESTÃO 15

**Paciente do sexo feminino, 34 anos de idade, fototipo III, relata surgimento de lesões pruriginosas no dorso das mãos, nos antebraços e na região pré-esternal, cerca de 12 horas após exposição solar intensa. Refere um episódio anterior semelhante, também relacionado à exposição solar. Nega febre, uso de medicamentos ou outros sintomas. O exame dermatológico revela lesões papulosas e vesicopapulosas eritematosas nas áreas referidas, poupando a face.**

**Considerando o caso clínico, assinale a alternativa correta.**

- A) O principal diagnóstico diferencial é a urticária solar.
- B) A fototerapia com UVB de faixa estreita não é indicada.
- C) A positividade para anticorpos antinucleares exclui o diagnóstico.
- D) Antígenos cutâneos causam hipersensibilidade tardia pela radiação ultravioleta.

### QUESTÃO 16

**Paciente do sexo feminino, 32 anos de idade, fototipo II, há quatro dias com lesões pruriginosas na face, no pescoço, nos antebraços e no dorso das mãos, que surgiram após exposição solar intensa há seis dias. Está em uso de sulfametoxazol-trimetoprima para tratamento de infecção urinária. Ao exame, observam-se lesões eczematosas nas áreas fotoexpostas, poupando áreas cobertas.**

**Considerando o quadro clínico, assinale a alternativa correta.**

- A) O diagnóstico mais provável é de erupção polimorfa à luz.
- B) Trata-se de reação de fotossensibilidade dose-dependente.
- C) As manifestações clínicas surgem em geral de um a dois dias após a exposição ao Sol.
- D) O mecanismo fisiopatológico é de hipersensibilidade imediata (tipo I) mediada por IgE.

### QUESTÃO 17

**Com relação às queimaduras, assinale a alternativa correta.**

- A) Esforços para neutralizar agentes químicos são contraindicados. (Nayla)
- B) As lesões por álcalis não favorecem o desenvolvimento de infecções.
- C) Produtos químicos em pó devem ser lavados imediatamente com água.
- D) O processo de queimadura por ácidos tende a cessar cerca de 24 horas após o acidente.

### QUESTÃO 18

**Considerando as queimaduras elétricas, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.**

**I. Edema em queimaduras profundas pode requerer fasciotomias.**

**PORQUE**

**II. O dano nos tecidos profundos pode ser grave, levando à síndrome compartimental.**

**Assinale a alternativa correta.**

- A) As afirmativas I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- B) As afirmativas I e II são verdadeiras, e a II 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 19

**Com relação ao eritema ab igne, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.**

- Caracteriza-se por um eritema reticular persistente associado a telangiectasias.
- Decorre da exposição prolongada de irradiação infravermelha na forma de calor com produção de queimaduras.
- O tamanho e a forma das lesões são compatíveis com a fonte de calor.
- Há relatos de sintomas sistêmicos.

**Assinale a sequência correta.**

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

## QUESTÃO 20

**Depressões cupuliformes são observadas com maior frequência em:**

- A) psoríase e líquen plano.
- B) tricotilomania e onicofagia.
- C) psoríase e alopecia areata.
- D) alopecia areata e lúpus cutâneo crônico.

## QUESTÃO 21

**Paciente do sexo feminino, 42 anos de idade, com surgimento de nódulos eritemato-edematosos e dolorosos nos membros inferiores, cerca de duas semanas após um quadro de amigdalite.**

**Com relação aos achados esperados no ultrassom dermatológico dos membros inferiores dessa paciente, assinale a alternativa correta.**

- A) Espessamento hiperecogênico dos septos.
- B) Espessamento hipoecogênico dos septos.
- C) Hipoecogenicidade difusa com padrão borrado irregular dos lóbulos.
- D) Hiperecogenicidade difusa com padrão borrado irregular dos lóbulos.

## QUESTÃO 22

**Paciente do sexo feminino, 55 anos de idade, há uma semana com lesões dolorosas nos membros superiores, acompanhadas de febre, dores musculares e articulares. Refere diversos episódios semelhantes nos últimos oito meses, tratados com corticosteroides injetáveis e alguns com remissão espontânea. Ao exame dermatológico, observam-se pápulas e placas eritemato-edematosas, algumas pseudovesiculadas na face ventral dos antebraços e lesões isoladas no pescoço.**

**Considerando esse caso clínico, assinale a alternativa correta.**

- A) A recorrência é frequente e predomina nas formas muito comumente relacionadas às colagenoses e às infestações parasitárias.
- B) Na histopatologia, observa-se a presença de neutrófilos nos infiltrados perivasculares e estromal.
- C) O principal diagnóstico diferencial se faz com urticária crônica espontânea.
- D) Nas formas clássicas, a resposta terapêutica aos corticosteroides nas doses de 0,5 a 1,0 mg/kg é lenta e gradual, num prazo médio de duas a quatro semanas.

### QUESTÃO 23

**Com relação ao carcinoma de células de Merkel, assinale a alternativa correta.**

- A) A imunoterapia com avelumabe é a primeira linha para pacientes com tumores metastáticos ou não ressecáveis.
- B) A pesquisa de linfonodo sentinela é indicada apenas para tumores maiores que 2 cm.
- C) Em 20% dos pacientes encontra-se associação com o poliomavírus.
- D) Na imuno-histoquímica há positividade para CK20, TTF-1 e CK7.

### QUESTÃO 24

**Com relação às doenças do grupo penfigoide, analise as afirmativas a seguir.**

**I. O penfigoide das membranas mucosas acomete mais os homens entre os 40 e os 50 anos de idade.**

**II. Radioterapia e fototerapia UVA não estão entre os gatilhos conhecidos para desenvolvimento de penfigoide bolhoso.**

**III. Os medicamentos com inibidores da dipeptidil peptidase IV e anti-PD-L1 são conhecidos desencadeadores de penfigoide bolhoso.**

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

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

### QUESTÃO 25

**Considerando as dermatoses perfurantes, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.**

**I. No colagenoma verrucoso perfurante (colágeno perfurante verruciforme) é crucial a busca de parentes de primeiro grau afetados.**

**PORQUE**

**II. A doença é uma forma rara de colagenose perfurante reativa que cursa com eliminação de colágeno transepidermico.**

**Assinale a alternativa correta.**

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

## QUESTÃO 26

Com relação à síndrome da banda amniótica, analise as afirmativas a seguir.

I. É uma doença caracteristicamente familiar e afeta mais o sexo feminino do que o masculino.

II. O achado típico é de faixas de constrição distais acompanhadas de diminuição do tamanho dos membros.

III. Primigestas com menos de 25 anos de idade têm maior risco de ter um neonato com a síndrome.

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

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

## QUESTÃO 27

Com relação à pitiríase versicolor, analise as afirmativas a seguir.

I. Apesar de as leveduras do gênero *Malassezia* spp. colonizarem sistematicamente os folículos pilosos do couro cabeludo, só em alguns casos encontra-se descamação na região.

II. O exame com lâmpada de Wood permite avaliar a extensão do acometimento cutâneo, revelando fluorescência esverdeada.

III. O exame direto com fita adesiva transparente mostra células leveduriformes isoladas.

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

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

## QUESTÃO 28

Com relação aos acidentes provocados por abelhas, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- ( ) No Brasil, praticamente todas as abelhas (família Apidae) são frutos do cruzamento com as de origem africana, o que as torna menos agressivas.
- ( ) A intensidade das manifestações clínicas pode variar com o número e a localização das picadas e a sensibilidade do paciente.
- ( ) O veneno das abelhas é uma mistura de proteínas e enzimas e pode ser injetado uma única vez no local da picada.
- ( ) Manifestações tóxicas independem da sensibilidade do paciente.

Assinale a sequência correta.

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

## QUESTÃO 29

Considerando as interações medicamentosas, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

I. A inibição do metabolismo de fármacos é o mecanismo mais importante para interações medicamentosas, porque pode levar a um aumento da concentração plasmática do fármaco e da resposta a ele, além de toxicidade.

**PORQUE**

II. A maioria das interações medicamentosas constitui-se de expressões da inibição ou da indução das enzimas hepáticas do citocromo P450.

Assinale a alternativa correta.

- A) As afirmativas I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- B) As afirmativas I e II são verdadeiras, e a II 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 30

Segundo o risco de fármacos na lactação, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, relacionando cada risco com o respectivo fármaco.

#### COLUNA I

1. Muito seguro
2. Seguro
3. Moderadamente seguro
4. Contraindicado

#### COLUNA II

- ( ) Penicilina
- ( ) Fluconazol
- ( ) Sulfonamida
- ( ) Metotrexato

Assinale a sequência correta.

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

### QUESTÃO 31

Com relação aos agentes imunobiológicos, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, relacionando cada agente a sua classificação.

#### COLUNA I

1. Guselkumabe
2. Infliximabe
3. Risankizumabe
4. Etanercepte

#### COLUNA II

- ( ) Anticorpo monoclonal humanizado
- ( ) Anticorpo monoclonal humano
- ( ) Proteína de fusão
- ( ) Anticorpo monoclonal quimérico

Assinale a sequência correta.

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

### QUESTÃO 32

O lúpus eritematoso cutâneo subagudo induzido por medicamento está referido na literatura como associado ao uso de:

- A) Retinoides.
- B) Terbinafina.
- C) Itraconazol.
- D) Belimumabe.

### QUESTÃO 33

Com relação aos micetomas, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- ( ) Os agentes causadores de micetoma são bactérias aeróbias e fungos.
- ( ) O tratamento dos eumicetomas baseia-se na associação de antifúngicos sistêmicos e excisão cirúrgica.
- ( ) Os actinomicetomas são tratados com antibióticos, podendo ser associados ao desbridamento cirúrgico.
- ( ) O diagnóstico baseia-se apenas na observação microscópica dos grãos.

Assinale a sequência correta.

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

### QUESTÃO 34

A lúnula triangular é encontrada na:

- A) Doença de Darier.
- B) Síndrome de Goltz.
- C) Síndrome unha-patela.
- D) Paquioníquia congênita.

### QUESTÃO 35

A síndrome das unhas amarelas está associada a:

- A) linfedema e bronquiectasias.
- B) hepatite crônica e tuberculose.
- C) derrame pleural e doença inflamatória intestinal.
- D) doenças cardiovasculares e paquidermoperiostose.

### QUESTÃO 36

Com relação às alterações ungueais associadas ao uso de doxiciclina, assinale a alternativa correta.

- A) Depressões cupuliformes.
- B) Cromoniquia esverdeada.
- C) Hiperqueratose subungueal.
- D) Onicólise por exposição solar.

### QUESTÃO 37

**Com relação à fluorescência produzida pela luz de Wood, assinale a alternativa correta.**

- A) No eritrasma, a tonalidade é verde-claro.
- B) Na pitíriase versicolor, a tonalidade é coral.
- C) Na tinea capitis microspórica, a tonalidade é esverdeada.
- D) Na tinea capitis por *Trichophyton tonsurans*, a tonalidade é amarelo-brilhante.

### QUESTÃO 38

**Paciente do sexo masculino, 54 anos de idade, apresenta tricorrexe invaginada, atopia e ictiose circunflexa.**

**Qual é o diagnóstico?**

- A) Síndrome de Cowden.
- B) Síndrome de Netherton.
- C) Síndrome do anágeno curto.
- D) Síndrome dos cabelos impenetráveis.

### QUESTÃO 39

**Com relação à localização histológica dos distúrbios da pigmentação, analise as afirmativas a seguir.**

**I. No nevo de Ito, ocorre aumento de melanina nos queratinócitos basais, com presença de melanóforos.**

**II. Na fase pigmentar da incontinência pigmentar há presença de melanina e melanóforos na derme.**

**III. No melasma há aumento de melanóforos na derme, e os melanócitos são maiores.**

**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 40

**Paciente do sexo feminino, nascida a termo, desde o terceiro dia de vida apresentou vesículas eritematosas lineares nos membros, respeitando o tronco. Foi realizada biópsia de uma vesícula cujo histopatológico foi de “vesícula espongiótica com numerosos eosinófilos”.**

**Após algumas semanas, surgiram lesões verrucosas nas mesmas áreas. Aos 6 meses de vida, surgiram manchas hipercromicas em linhas sinuosas, especialmente no tronco. Aos 4 anos de idade, a criança apresentou manchas hipocrômicas lineares e discretamente atróficas nas pernas.**

**Considerando a doença apresentada pela criança desse caso clínico, assinale a alternativa correta.**

- A) Ocorre por alteração no cromossomo Xq28, com consequente não ativação do fator NF-kB, explicando a apoptose dos queratinócitos mutados.
- B) Ocorre em ambos os sexos, mas é mais grave em homens, nos quais o quadro é autossômico recessivo e cursa com hipomelanose linear desde o nascimento.
- C) Apresenta histopatologia específica em todas as fases, sendo diagnosticada na fase hipercromica, quando se observa vesícula intraepidérmica com neutrófilos e apoptose de queratinócitos basais.
- D) É tratada com corticoterapia sistêmica precoce e imunoglobulina intravenosa, que reduzem a frequência das alterações neurológicas e dentárias.

#### QUESTÃO 41

**Com relação às dermatoses papulosas, assinale a alternativa correta.**

- A) O prurigo nodular acomete predominantemente homens jovens e apresenta imunofluorescência direta positiva para IgG linear.
- B) O líquen espinuloso manifesta-se principalmente em áreas flexoras e em mucosas, com intenso prurido.
- C) O líquen estriado acomete mais crianças ou adolescentes, e é, em geral, assintomático.
- D) O líquen nítido apresenta imunofluorescência direta positiva para IgM, como no líquen plano.

## QUESTÃO 42

Paciente do sexo feminino, 67 anos de idade, com histórico de carcinoma de pulmão, há cinco semanas está em uso de nivolumabe. Há dois dias apresenta lesões descamativas em algumas áreas do tegumento. Refere prurido discreto e intermitente. Nega lesões semelhantes no passado. Ao exame, placas eritemato-descamativas bem delimitadas, com escamas aderentes e prateadas. Foi realizada uma biópsia de pele, e o resultado do exame histopatológico foi: acantose regular, paraqueratose e microabscessos de Munro.

Com relação às características clínicas e histopatológicas da forma da doença apresentada, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- ( ) Há correspondência entre a distribuição das lesões da forma clássica da doença e as lesões da forma apresentada pela paciente.
- ( ) Na forma da doença apresentada pela paciente, caracteristicamente há aparecimento ou exacerbação das lesões em média de uma a duas semanas após o início da terapia com a medicação.
- ( ) Com relação à histopatologia, a doença dessa paciente geralmente não apresenta capilares significativamente dilatados nas papilas dérmicas nem diminuição da espessura da epiderme sobre as papilas dérmicas.
- ( ) O protocolo de tratamento da forma clássica da doença não é eficaz para as lesões da forma da doença apresentada pela paciente.

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 43

Paciente do sexo masculino, 42 anos de idade, procura atendimento por múltiplas lesões amareladas e firmes na pele há cerca de um ano. As lesões começaram nas pálpebras e progrediram para o pescoço, axilas e o tronco. Nega prurido. Relata episódios de rouquidão e disfagia leve. Ao exame, observam-se pápulas e placas amareladas, simétricas, principalmente em áreas de flexura (axilas, virilhas, pescoço) e região periorbitária. O exame histopatológico revelou acúmulo de histiócitos espumosos e células gigantes de Touton, sem necrobiose. A imuno-histoquímica mostrou positividade para CD68 e fator XIIIa e negatividade para S-100 e CD1a.

A doença desse paciente está relacionada a:

- A) perfil lipídico normal.
- B) evolução progressiva para malignidade.
- C) diabetes insipidus em mais de 80% dos casos.
- D) ocorrência em mulheres após a sétima década de vida.

#### QUESTÃO 44

Considerando a sarcoidose e suas alterações laboratoriais, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas. I. Na sarcoidose ocorre aumento anormal da produção do calcitriol, o que resulta em maior absorção intestinal do cálcio e consequente hipercalcemia. PORQUE II. A hipercalcemia ocorre na maioria dos pacientes. 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 45

Com relação ao prurigo nodular, analise as afirmativas a seguir.

I. É mais comum em adultos, em especial, mulheres de meia-idade.

II. Observa-se diminuição da densidade das fibras nervosas dérmicas devido à coçadura.

III. Poupa a parte central do dorso, a face e as palmas.

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

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

#### QUESTÃO 46

Com relação ao prurido neuropático periférico, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

( ) Na notalgia parestésica, há compressão de nervos sensoriais envolvendo raízes posteriores de T6 a T10.

( ) O prurigo braquiorradial é mais comum no verão e melhora com aplicação de gelo.

( ) No prurigo braquiorradial, há compressão de raiz nervosa cervical.

( ) Na notalgia parestésica, não costumam ser observadas alterações degenerativas vertebrais.

Assinale a sequência correta.

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

### QUESTÃO 47

Com relação ao eritema multiforme, analise as afirmativas a seguir.

I. Na forma *minor*, não há sintomas sistêmicos, e o envolvimento mucoso é leve ou ausente.

II. Na forma *major*, o principal fator precipitante é o uso de medicamentos, em especial os anti-inflamatórios e as sulfonamidas.

III. No comprometimento mucoso, são mais frequentemente afetadas as mucosas genital e ocular, porém as lesões orais, quando ocorrem, são mais graves.

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.

### QUESTÃO 48

Com relação à erupção liquenóide medicamentosa, assinale a alternativa correta.

- A) O envolvimento das mucosas oral e genital é raro.
- B) As lesões são assimétricas e mais localizadas do que as do líquen plano.
- C) As estrias de Wickham são frequentes, principalmente nas lesões do tronco.
- D) As lesões associadas à D-penicilamina aparecem poucos dias após o uso.

### QUESTÃO 49

Com relação à anestesia nas cirurgias dermatológicas, assinale a alternativa correta.

- A) A anestesia tumescente tem como desvantagem um maior risco de hematomas pela diminuição da turgência da pele.
- B) A dose máxima de lidocaína sem vasoconstritor é de 4,5 mg/kg e de 7 mg/kg quando associada ao vasoconstritor.
- C) A adição de um agente vasoconstritor aumenta a absorção do anestésico local e diminui o tempo de anestesia.
- D) A bupivacaína é um anestésico do grupo éster com menor risco de cardiotoxicidade e menor tempo de duração.

### QUESTÃO 50

**Com relação aos fios de sutura, assinale a alternativa correta.**

- A) O fio de ácido poliglicólico (ácido poligalactil) é um monofilamento com alta reação tecidual.
- B) O catagute cromado é absorvido entre dez e 14 dias, com força de tensão mantida por sete dias.
- C) O fio de seda tem baixa força tensora, alta capilaridade e bom manuseio.
- D) O fio de náilon é muito flexível, com baixa força tensora e alta capilaridade.

### QUESTÃO 51

**Com relação aos tipos de sutura, analise as afirmativas a seguir.**

**I. A sutura contínua ancorada ajuda a prevenir a inversão das bordas da ferida cirúrgica.**

**II. A sutura intradérmica contínua é indicada em feridas com tensão moderada.**

**III. A sutura vertical fornece bom fechamento do espaço morto e hemostasia moderada.**

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

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

### QUESTÃO 52

**Com relação à dermatite atópica, assinale a alternativa correta.**

- A) A dermatite atópica de início precoce desenvolve, em 90% das crianças, anticorpos IgE específicos a alérgenos durante os primeiros cinco anos de vida.
- B) Cerca de 20% dos bebês e das crianças jovens com dermatite atópica caminham para a remissão aos 21 anos de idade, incluindo um grupo com resolução em torno de 15 a 18 anos de idade.
- C) A manifestação da disfunção da barreira epidérmica inclui redução da perda de água transepidérmica, acidificação do pH cutâneo e alteração da composição das desmogleínas.
- D) A perda de função (do inglês loss of function) de variantes do gene codificador da filagrina (FLG) representa o fator de risco genético mais fortemente conhecido para a dermatite atópica.

### QUESTÃO 53

**Com relação ao tratamento da dermatite atópica, assinale a alternativa que apresenta menor evidência científica na literatura médica para seu emprego no arsenal terapêutico.**

- A) Crisaborole e azatioprina.
- B) Dupilumabe e abrocitinibe.
- C) Lebrikizumabe e upadacitinibe.
- D) Ligelizumabe e imunoglobulina intravenosa.

### QUESTÃO 54

**Com relação às características gerais da paniculite por deficiência da alfa-1-antitripsina, assinale a alternativa correta.**

- A) A paniculite nessa doença manifesta-se como nódulos da cor da pele, indolores ou sob a forma de placas que se limitam às pernas e não ulceram.
- B) A deficiência da alfa-1-antitripsina mais grave ocorre por homozigose do alelo Z do gene SERPINA1 (PiZZ).
- C) A característica histopatológica é a necrose caseosa da derme e subcutâneo, predominantemente lobular, mas padrões septais ou mistos lobulares/septais com exuberante infiltrado linfo-histiocitário podem ocorrer frequentemente.
- D) A abordagem terapêutica mais efetiva na atualidade é a infusão subcutânea da imunoglobulina hiperimmune na dose de 500 mg/kg semanalmente.

### QUESTÃO 55

**Com relação aos peelings químicos, assinale a alternativa correta.**

- A) A pele tratada deve ser preparada até no máximo cinco dias antes do procedimento com tretinoína tópica, associada ou não a despigmentantes, para que a absorção dos fármacos ocorra de forma uniforme.
- B) Os peelings químicos corporais apresentam menor risco de complicações em comparação com os peelings químicos da face, devido à sua reepitelização mais rápida.
- C) O peeling de ácido salicílico, por ter importante efeito queratolítico e diminuir a adesão entre os corneócitos em concentrações em torno de 20 a 30%, é considerado um peeling médio com risco de cicatrizes.
- D) Os peelings profundos realizados com fenol atingem a derme reticular média e apresentam risco de toxicidade cardíaca. São indicados para pacientes dos fototipos I a III de Fitzpatrick.

### QUESTÃO 56

**Com relação ao emprego da toxina botulínica na dermatologia cosmética, assinale a alternativa correta.**

- A) A toxina botulínica inibe a liberação da noradrenalina na junção neuromuscular, provocando uma paralisia flácida.
- B) A toxina botulínica bloqueia a liberação de acetilcolina na junção neuromuscular diminuindo a contração muscular.
- C) No tratamento da hiperidrose, a toxina botulínica reduz a atividade das glândulas écrinas e, conseqüentemente, a produção do suor, pelo bloqueio adrenérgico.
- D) A ptose da pálpebra superior pode ocorrer como complicação da toxina botulínica após o tratamento da região periorbitária, e, nos casos graves, pode-se utilizar colírio beta-adrenérgico.

### QUESTÃO 57

**Com relação à sífilis, analise as afirmativas a seguir.**

**I. O cancro duro, quando localizado no prepúcio, pode apresentar o “sinal da bandeira” ou “em página de livro”.**

**II. A sífilis secundária surge, em média, entre seis semanas e seis meses após a infecção devido à disseminação pelas vias linfática e hematogênica.**

**III. A invasão treponêmica no sistema nervoso ocorre somente nos estágios tardios da infecção, em média de dois a sete anos após a infecção.**

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

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

### QUESTÃO 58

Com relação à epidermodisplasia verruciforme, analise as afirmativas a seguir.

I. É uma genodermatose autossômica recessiva caracterizada pelo aparecimento, na infância, de verrugas planas e lesões que lembram pitiríase versicolor. As lesões são persistentes, refratárias e disseminadas.

II. Em torno de 30 a 60% dos pacientes desenvolvem múltiplos cânceres cutâneos nas regiões fotoexpostas, principalmente a doença de Bowen e o carcinoma espinocelular, a partir da terceira e da quarta décadas de vida.

III. Numerosos HPVs podem estar associados à doença, principalmente os HPVs oncogênicos 16 e 18.

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

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

### QUESTÃO 59

Com relação ao pêfigo benigno familiar crônico, assinale a alternativa correta.

- A) É uma doença rara, crônica, de transmissão autossômica recessiva.
- B) É mais comum no sexo masculino e as primeiras manifestações da doença iniciam-se logo após o nascimento.
- C) Apresenta-se como placas eritematosas e vesicobolhosas, erosões e macerações que afetam as regiões flexurais.
- D) O diagnóstico é confirmado pela presença de anticorpos antiepiteliais pelos exames de imunofluorescência direta e indireta.

### QUESTÃO 60

Com relação aos peelings químicos, analise as afirmativas a seguir.

I. A profundidade atingida pelo peeling na pele é determinada pela associação de vários fatores, como: tipo de pele (espessura e densidade dos folículos), região anatômica, agente químico utilizado e modo de aplicação.

II. Nos peelings superficiais somente a epiderme é atingida e, nos profundos, esfolia-se a epiderme até a derme papilar.

III. É contraindicação ao peeling de ácido tricloroacético o uso em fototipos altos.

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

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

### QUESTÃO 61

Paciente do sexo feminino, 35 anos de idade, desenvolve lesões eritemato-edematosas de aspecto urticariforme no tronco superior e nos membros, além de eritema facial persistente, nos últimos dois meses. Nega doenças prévias. Refere dor de garganta recorrente nesse período, acompanhada de febre aferida (39,0°C), especialmente no final da tarde, quando a erupção cutânea se exacerba. Ao exame físico, além da erupção urticariforme, há presença de lesões lineares eritemato-edemato-papulosas e hepatomegalia. Exames mostram: leucocitose, neutrofilia e anemia, elevação da Proteína C Reativa (PCR), gamopatia policlonal, ferritina sérica de 4.100 ng/mL, fator reumatoide e Fator Antinúcleo (FAN) negativos. As dosagens de C4 e C3 séricos estavam elevadas. A biópsia cutânea demonstrou epiteliotropismo neutrofílico nas glândulas écrinas. A avaliação de neoplasias de órgãos sólidos e hematológicas e a triagem infecciosa foram realizadas sem nada revelar.

Com relação ao diagnóstico, assinale a alternativa correta.

- A) Síndrome de Wells.
- B) Síndrome de Gleich.
- C) Síndrome de McDuffie.
- D) Doença de Still do adulto.

### QUESTÃO 62

Com relação ao quadro de vasculopatia/vasculite induzida por cocaína adulterada com levamisol, assinale a alternativa correta.

- A) Os homens são mais frequentemente acometidos, em proporção de 2:1.
- B) A pele é frequentemente acometida com morfologia de lesões elementares de púrpura palpável, especialmente distribuídas no tronco.
- C) A patogênese é baseada nos autoanticorpos IgA1-galactose deficientes, com frequente positividade do exame de imunofluorescência direta nas lesões cutâneas.
- D) Os achados laboratoriais de leucopenia e/ou neutropenia (neutropenia agranulocítica) e positividade de anticorpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA) são observados.

### QUESTÃO 63

Com relação às máculas angioespásticas (manchas de Bier), assinale a alternativa correta.

- A) Ocorrem mais frequentemente no tronco de indivíduos idosos.
- B) Podem ser induzidas por congestão arterial e desencadeadas pelo exercício vigoroso.
- C) Têm sido associadas com gravidez, linfedema e crioglobulinemia e podem fazer parte da síndrome BASCULE.
- D) Constituem um padrão moteado vascular com manchas azuladas de contornos serpiginosos circundadas por área empalidecida.

### QUESTÃO 64

**Com relação à vasculite nodular, assinale a alternativa correta.**

- A) Trata-se de paniculite lobular associada à vasculite.
- B) Trata-se de uma paniculite septal, relacionada à autoimunidade.
- C) Ocorre a formação de granulomas, com histiócitos espumosos, plasmócitos e linfócitos.
- D) Identifica-se o agente infeccioso relacionado no exame histopatológico.

### QUESTÃO 65

**Com relação à dermatite infectiva/infecciosa associada ao HTLV, assinale a alternativa correta.**

- A) O quadro eczematoso caracteristicamente encontra-se nas áreas extensoras dos membros.
- B) Rinorreia aquosa crônica e crostas nas fossas nasais anteriores são comuns.
- C) Redução expressiva na relação de linfócitos CD4/CD8 é observada no sangue periférico.
- D) Hipogamaglobulinemia é um achado invariavelmente presente, bem como poliglobulia e velocidade de hemossedimentação em níveis baixos.

### QUESTÃO 66

**Considerando as fitofotodermatoses, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.**

**I. Ocorrem por reações fotoalérgicas, na pele de indivíduos previamente sensibilizados, por contato com plantas que contêm derivados fumarínicos.**

**PORQUE**

**II. Na presença da radiação ultravioleta A, essas substâncias fumarínicas reagem com o oxigênio molecular e induzem a vacuolização citoplasmática e a ruptura da membrana dos queratinócitos.**

**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 67

Paciente do sexo masculino, 15 meses de idade, há três semanas apresenta febre diária, irritabilidade e perda ponderal. Ao exame, há pápulas amareladas e crostosas no couro cabeludo e no tronco, descamação e lesões purpúricas inguinais e erosões perineais. Observam-se hepatomegalia, linfadenopatia generalizada e petéquias. Foi realizada uma biópsia de pele, cujo exame anatomopatológico mostrou “infiltrado de histiócitos, linfócitos e eosinófilos”, e a imuno-histoquímica foi positiva para CD1a e CD207.

**Considerando esse quadro clínico, assinale a alternativa correta.**

- A) É uma forma aguda e multissistêmica da histiocitose de células de Langerhans, de curso frequentemente fatal, cujo tratamento baseia-se em poliquimioterapia sistêmica.
- B) É uma forma de histiocitose de células não Langerhans, com predomínio ósseo e ausência de envolvimento visceral, tratada com corticosteróides tópicos.
- C) É uma forma de histiocitose eruptiva generalizada cuja ausência de envolvimento esplênico indica bom prognóstico, sendo suficiente o tratamento com talidomida oral em monoterapia.
- D) É uma forma de eczema seborreico infantil intenso, devendo ser tratado com antifúngicos tópicos e cuidados locais.

### QUESTÃO 68

**Com relação ao uso do nitrogênio líquido, assinale a alternativa correta.**

- A) É contraindicado o seu uso em crianças.
- B) É um método indolor usado no tratamento de ceratoses actínicas.
- C) A hipocromia residual não ocorre quando o uso é sob a forma de spray.
- D) Pode ser usado para o tratamento de lesões genitais causadas por papilomavírus humano.

### QUESTÃO 69

Considerando a acrodermatite crônica atrofiante, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

I. Exames histológico e imuno-histoquímico da lesão são importantes para diagnóstico diferencial com linfomas cutâneos T ou B.

#### PORQUE

II. A doença corresponde à fase tardia da doença de Lyme, causada por espiroqueta do gênero *Borrelia*.

Assinale a alternativa correta.

- A) As afirmativas I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- B) As afirmativas I e II são verdadeiras, e a II 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 70

Paciente de 5 anos de idade apresenta áreas cutâneas hipopigmentadas.

A mãe relata que desde os 2 anos de idade o paciente apresenta episódios frequentes de infecções respiratórias e cutâneas. Já apresentou várias pneumonias e otites médias, além de abscessos cutâneos de repetição, principalmente por *Staphylococcus aureus*. Nos últimos meses, apresentou piora do estado geral, febre persistente, hepatoesplenomegalia e linfonodomegalia generalizada. Exame físico revelou palidez, cabelos grisalhos prateados, fotofobia e nistagmo horizontal.

Considerando esse caso clínico, assinale a alternativa que apresenta corretamente os exames laboratoriais e as alterações esperadas, com importância diagnóstica nesse caso.

- A) Anticorpos antitireoglobulina e antiperoxidase tireoidiana aumentados.
- B) Anticorpos antinucleares com títulos baixos e de padrão nuclear pontilhado fino.
- C) Esfregaço de sangue periférico com presença de grânulos gigantes em neutrófilos.
- D) Exame hematológico com aumento das plaquetas e tempo de sangramento diminuído.

### QUESTÃO 71

Com relação ao líquen plano ungueal, analise as afirmativas a seguir.

I. O achado de pterígio ungueal é característico do líquen plano, decorrente de comprometimento focal da matriz.

II. Em torno de 20% dos casos, há associação com alterações de mucosas.

III. A doença de enxerto versus hospedeiro pode apresentar alterações ungueais parecidas.

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 72

Com relação ao quadro clínico da dermatite atópica em diferentes faixas etárias, assinale a alternativa correta.

A) A dermatite atópica dos bebês ou lactentes tipicamente se desenvolve a partir do sexto mês de vida, como pápulas edematosas e pápulo-vesículas nas palmas e nas plantas, ocupando também o maciço central da face, além de invariavelmente ocorrer na região coberta pelas fraldas.

B) A dermatite atópica da infância (2 a 12 anos de idade) demonstra em geral lesões menos exsudativas e frequentemente se tornam liquenificadas. Os locais de predileção anatômica clássica são as fossas antecubitais e poplíteas (eczema flexural).

C) A dermatite atópica do adulto/adolescente (idade > 12 anos) exibe lesões eczematosas de caráter agudo com vesículas e exsudação intensa, sem tendência a liquenificação e envolvendo áreas extensoras como os cotovelos e os joelhos em maior frequência, sendo excepcional o eczema das mãos nos adultos.

D) A dermatite atópica no idoso (> 60 anos de idade) é caracterizada por discreta xerose, com marcado eczema liquenificado flexural à semelhança das crianças e adultos jovens.

### QUESTÃO 73

Com relação ao xantogranuloma necrobiótico, assinale a alternativa correta.

A) Ocorre frequentemente no início da segunda década de vida.

B) O envolvimento axilar é o local topográfico mais comum e característico da doença.

C) É uma doença de linhagem sanguínea granulocítica cutânea, com casos excepcionais de acometimento sistêmico.

D) Em pelo menos 70% dos doentes observa-se uma gamopatia monoclonal IgG devido a discrasia plasmocitária ou doença linfoproliferativa.

### QUESTÃO 74

**Paciente do sexo feminino, 1 ano de idade, iniciou, há dois dias, quadro febril constante e durante a fase de diminuição da febre evoluiu com o surgimento de lesões eritematosas, maculopapulosas localizadas no pescoço e no tronco, com bom estado geral e sem prurido. No palato mole e úvula, havia pápulas eritematosas.**

**Com relação ao diagnóstico, assinale a alternativa correta.**

- A) Eritema infeccioso.
- B) Exantema súbito.
- C) Dengue.
- D) Rubéola.

### QUESTÃO 75

**Com relação às lipodistrofias, assinale a alternativa correta.**

- A) Na síndrome de Lawrence, não há mutação genética conhecida.
- B) Na lipodistrofia associada à HIV/AIDS não se observam distúrbios metabólicos.
- C) A lipoatrofia involucional ocorre após a regressão de um processo inflamatório.
- D) A síndrome de Berardinelli-Seip surge na adolescência e se manifesta por perda localizada de gordura nas extremidades proximais.

### QUESTÃO 76

**Com relação à fitofotodermatose, assinale a alternativa correta.**

- A) É uma reação de hipersensibilidade retardada.
- B) Está relacionada à exposição prévia a psoralênicos de uso sistêmico.
- C) Corresponde ao fenômeno fototóxico, mediado por radiação ultravioleta A.
- D) Decorre de fotoalergia a componentes furocumarínicos de certas plantas.

### QUESTÃO 77

Com relação ao câncer de pele não melanoma, analise as afirmativas a seguir.

I. A incidência de carcinoma basocelular e de carcinoma espinocelular aumenta em até dez vezes em pacientes com transplante de órgãos em comparação com a população geral.

II. A localização anatômica é um fator de risco importante para a recorrência do carcinoma basocelular, sendo a área H de maior risco.

III. Na estratificação de risco do carcinoma espinocelular, a localização na mucosa genital está relacionada a alto risco para recorrência ou metástase.

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

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

### QUESTÃO 78

No exame anatomopatológico de uma biópsia de lesão cutânea nodular ulcerada causada por *Sporothrix brasiliensis*, observam-se algumas estruturas arredondadas no citoplasma de células gigantes multinucleadas, circundadas por material radiado eosinofílico.

Assinale a alternativa que descreve corretamente esse achado histopatológico.

- A) São estruturas formadas por reação antigênica do hospedeiro ao redor das leveduras, que representam o depósito de imunoglobulinas.
- B) São representativos de corpúsculos de inclusão de Donovan, de fácil identificação com a coloração de Giemsa.
- C) São estruturas fúngicas abundantes, facilmente observadas em cortes corados com hematoxilina-eosina em hospedeiros imunocompetentes.
- D) São estruturas grandes, variando de 0,5 a 3,0 mm de diâmetro, consistindo de hifas entrelaçadas embebidas em cimento intersticial.

### QUESTÃO 79

**Com relação às características microscópicas (histopatológicas) das paniculites, assinale a alternativa correta.**

- A) A morfeia e a esclerose sistêmica apresentam paniculite septal, com espessamento e, às vezes, deposição de mucina, inflamação na interface dermo-subcutânea, linfócitos e plasmócitos e folículos linfóides.
- B) A paniculite lúpica pode ser lobular ou mista lobular/septal, sem deposição de mucina, necrose caseosa dos lóbulos, presença de neutrófilos e ausência de células dendríticas plasmocitoides CD123+.
- C) A paniculite na dermatomiosite invariavelmente é septal, com supuração neutrofílica, estando ausentes linfócitos e plasmócitos e ocorrendo fenômeno de saponificação do tecido celular subcutâneo.
- D) A paniculite dos tornozelos anular atrófica do tecido conectivo se caracteriza pela presença de paniculite septal, com predomínio de neutrófilos com exuberante leucocitoclasia sem necrose gordurosa.

### QUESTÃO 80

**Com relação ao Erythema Gydatum Repens, assinale a alternativa correta.**

- A) As lesões cutâneas surgem como resultado de uma reação imune contra antígenos bacterianos com subsequente reconhecimento de antígenos similares na pele.
- B) É uma desordem comumente observada em jovens adolescentes, debilitados com erros inatos da imunidade, especialmente com deficiência da STAT3.
- C) Os pacientes apresentam geralmente lesões eritematosas, múltiplas, anulares ou policíclicas, as quais desenvolvem escamas nas bordas e crescem em velocidade rápida.
- D) A histopatologia mostra hiperqueratose e espongiose focal na epiderme, com células dendríticas plasmocitoides CD123+ na derme superficial e profunda, entremeadas por elevada quantidade de neutrófilos.