

2002 - XXXV EXAME DE TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA

As questões 9, 18, 21, 29 e 58 foram anuladas. Elas serão consideradas corretas e somadas a sua nota final.

1. O desenvolvimento da síndrome lúpus-símile pela hidralazina pode ser explicado por:

- a) aumentar a fotossensibilidade em pacientes geneticamente predispostos
- b) inibir a ligação do componente C4 do complemento
- c) induzir à hipergamaglobulinemia
- d) inibir anticorpos anti-histona
- e) liberar epítomos na zona de membrana basal

2. Quando o lúpus eritematoso sistêmico (LES) inicia-se em pacientes acima de 60 anos de idade há um aumento da incidência de:

- a) doença renal
- b) doença cardíaca
- c) doença pulmonar
- d) vasculite mesentérica
- e) doenças oftálmicas

3. São responsáveis por urticária de contato nos trabalhadores de hospitais:

- a) formaldeído e neomicina
- b) anestésicos locais e níquel
- c) mostarda nitrogenada e piperazina
- d) luvas de borracha e cisplatina
- e) penicilina e fenotiazinas

4. Melanoses ocupacionais ocorrem nos operários que têm contato com óleos minerais, asfalto, creosoto, piche, provavelmente, por:

- a) ação fotoalérgica da parafenilendiamina
- b) ação irritante do butilfenol-p-terciário
- c) ação fotodinâmica do antraceno e do fenan-treno
- d) sensibilização prévia a substância desconhecida
- e) liberação da melanina secundária a dermatite prévia

5. Em relação à roseola infantum, pode-se afirmar que:

- a) o herpesvírus humano 5 tem sido associado a esta afecção
- b) apesar de se detectar encefalite não se isola o DNA viral do líquido
- c) a doença poderá assumir padrão mononucleose-símile se a infecção primária ocorrer no adulto
- d) a encefalite fatal é freqüente em crianças HIV positivas
- e) o aciclovir é a droga de escolha para o tratamento

6. Na doença de Degos tem-se:

- a) complexos imunes na parede dos vasos da derme superior
- b) pápulas com atrofia central porcelânicas e telangiectasias na borda
- c) acometimento intestinal inexpressivo
- d) ausência de acometimento dos vasos da derme profunda
- e) medicamentos incriminados como responsáveis

7. Considerando que a poliarterite nodosa apresenta acometimento sistêmico e variável, a alternativa que contém a relação incorreta é:

- a) lesões cutâneas ÷ grupos de nódulos cutâneos ou subcutâneos no trajeto de artérias superficiais
- b) lesões neurológicas ÷ polineurite assimétrica
- c) sistema cardiovascular ÷ hipertensão
- d) acometimento renal ÷ glomerulonefrite como doença arterial primária
- e) alterações oculares ÷ hipertensivas

8. Em relação ao pioderma gangrenoso é incorreto, afirmar que:

- a) pode-se associar à artrite reumatóide soro-negativa ou soropositiva
- b) pode-se associar à diabetes melito ou dermatose acantolítica transitória
- c) a forma hemorrágica se associa às doenças mieloproliferativas
- d) o quadro histopatológico é característico, na fase inicial das lesões
- e) a maioria das doenças associadas está entre as do sistema imune

9. Na púrpura de Henoch-Schönlein, é correto afirmar que: ANULADA

- a) se caracteriza clinicamente por púrpuras palpáveis no abdome e membros superiores
- b) afeta crianças após infecções intestinais
- c) não pode ser distinguida histologicamente de outra forma de vasculites leucocitoclásticas
- d) imunofluorescência mostra depósitos de IgA nos capilares

☐☐☐e) complicações advêm do comprometimento intestinal

10. Com relação ao linfangioma de Stewart e Treves, é correto afirmar que:

☐☐☐a) se desenvolve como tumor maligno focal tanto no endotélio vascular como no linfático

☐☐☐b) é um tumor maligno associado a lesões de elefantíase de membros inferiores

☐☐☐c) é um tumor maligno do endotélio vascular em área de linfedema crônico pós-mastectomia

☐☐☐d) é um tumor maligno de origem vascular que surge em áreas de degeneração solar em idosos

☐☐☐e) é uma neoplasia maligna multifocal que se desenvolve no endotélio vascular e linfático

11. A doença de Paget do mamilo:

☐☐☐a) é mais comum nos países latinos

☐☐☐b) surge a partir da camada basal da epiderme

☐☐☐c) ocorre exclusivamente em mulheres

☐☐☐d) é bilateral como no eczema de mama

☐☐☐e) é um carcinoma intraductal da mama

12. O melanoma na gravidez tem:

☐☐☐a) pior prognóstico no primeiro trimestre

☐☐☐b) maior risco de recidiva

☐☐☐c) pior prognóstico no último trimestre

☐☐☐d) prognóstico relacionado à espessura

☐☐☐e) metástases mais precoces

13. Em relação à mucinose folicular pode-se afirmar que:

☐☐☐a) se classifica em dois tipos: primário idiopático e secundário, sintomático e associado sempre à micose fungóide

☐☐☐b) apresenta depósitos de mucina compostos de mucopolissacarídeos ácidos que se coram metacromaticamente com o Giemsa

☐☐☐c) surge posteriormente à micose fungóide como complicação do linfoma

☐☐☐d) há reponta dos pêlos posteriormente à melhora clínica, pois os folículos pilosos não são destruídos

☐☐☐e) a presença de eosinofilia intensa no infiltrado e depósitos de mucina mais abundantes indicam processo mais grave

14. Não se aplica ao nevo de Spitz:

☐☐☐a) reação epidérmica mínima

- b) proliferação juncional descontínua
- c) pouco ou nenhum pigmento
- d) mitoses raras no terço inferior da lesão
- e) ninhos celulares ovóides perpendiculares à epiderme

15. Não se aplica ao pseudomelanoma (nevo recorrente):

- a) surgimento lento, meses ou anos após o ato cirúrgico
- b) presença de hiperpigmentação clínica e, histologicamente alterações sugestivas de melanoma
- c) pigmentação que se confina à região da cicatriz
- d) fatores de crescimento envolvidos na cicatrização que parecem estar relacionados ao processo
- e) presença, por vezes, de infiltrado inflamatório linfocítico com melanófagos de permeio na derme superior

16. O tumor de Bednar é a designação para:

- a) fibroma esclerótico
- b) fibroblastoma de células gigantes
- c) fibroma aponeurótico calificado
- d) dermatofibrossarcoma pigmentado
- e) histiocitoma fibroso maligno

17. As chamadas flower cells são encontradas:

- a) na síndrome de Sézary
- b) na micose fungóide
- c) no linfoma de Hodgkin
- d) na leucemia/linfoma células T do adulto
- e) na leucemia de células pilosas

18. Carcinoma sebáceo tem sido relacionado: ANULADA

- a) à radiodermite e ao arsenicismo
- b) às radiações UVA e UVB
- c) ao xeroderma pigmentoso
- d) à síndrome de Muir-Torre
- e) à imunodepressão celular

19. Das genodermatoses abaixo, a que não está relacionada com neoplasia maligna é:

- a) síndrome de Bloom
- b) síndrome de Gardner
- c) xeroderma pigmentoso
- d) ictiose linear circunflexa
- e) anemia de Fanconi

20. Na ictiose ligada ao sexo, a principal alteração bioquímica consiste em:

- a) deficiência de arilsulfatase C
- b) deficiência de vitamina C
- c) alteração da Ceratina C5 e C14
- d) deficiência do colágeno tipo VII
- e) deficiência do colágeno tipo IV

21. Na síndrome de Netherton, observam-se: ANULADA

- a) atopia, ictiose linear circunflexa, tricorrexe nodosa
- b) dermatite seborréica, tricorrexe invaginata, ictiose linear circunflexa
- c) dermatite seborréica, ictiose linear circunflexa, tricorrexe nodosa
- d) atopia, ictiose linear circunflexa, tricorrexe invaginata
- e) dermatite seborréica, ictiose adquirida, tricorrexe nodosa

22. O lúpus eritematoso cutâneo subagudo, caracteriza-se por:

- a) apresentar pouca fotossensibilidade
- b) apresentar lesões cutâneas que, ao involuírem, deixam cicatrizes atróficas
- c) ter comprometimento renal pouco intenso
- d) não se relacionar com auto-anticorpo anti-RO
- e) não se associar à síndrome de Sjögren

23. Em relação à doença de Kwashiorkor pode-se afirmar que:

- a) há deficiência protéica e calórica
- b) há deficiência calórica e ingestão adequada de proteínas
- c) há deficiência protéica e ingestão adequada de calorias
- d) há ingestão excessiva calórica e protéica
- e) não há relação entre a doença e ingestão protéica e calórica

24. A prometazina é uma droga sedativa. Quando ela produz agitação, trata-se de:

- a) intolerância
- b) reação de Jarisch-Herxheimer
- c) idiosincrasia
- d) biotropismo
- e) superdosagem

25. Com relação à dermatite de contato alérgica, pode-se afirmar que:

- a) as células de Langerhans promovem alterações nos haptenos, permitindo sua permanência por 18 a 24 horas na pele
- b) o hapteno é o fator desencadeante da via aferente
- c) a fase eferente é realizada predominantemente pelas células B
- d) o hapteno é uma substância de alto peso molecular, insolúvel nos lípidos, o que dificulta sua penetração na camada córnea
- e) a fase aferente é realizada predominantemente pela IgG

26. Com relação à lesão eczematosa da dermatite atópica, pode-se afirmar que:

- a) há predomínio de linfócitos B
- b) as células T são predominantemente CD8
- c) há diminuição do número das células de Langerhans
- d) a maioria dos linfócitos é expressa em sua superfície antigênica MHC-II
- e) há predomínio de IgA

27. A síndrome de Löffler está relacionada com:

- a) gnatosmíases
- b) larva migrans cutânea
- c) ixodiose
- d) puliose
- e) triatomíase

28. Macula cerulae é manifestação clínica observada na:

- a) escabiose
- b) tungíase
- c) miíase

d) pediculose pubiana

e) puliose

29. Criança com 9 anos apresenta lesões bolhosas disseminadas, o exame histopatológico revela bolha subepidérmica e a imunofluorescência direta mostra depósito de IgG linear na zona da membrana basal. O diagnóstico mais provável é: ANULADA

a) pênfigo foliáceo

b) pênfigo vulgar

c) dermatite bolhosa crônica da infância

d) penfigóide bolhoso

e) epidermólise bolhosa adquirida

30. As alterações moleculares na epidermólise bolhosa distrófica estão relacionadas com os genes que condicionam a formação de:

a) ceratina tipo 4 e 10

b) ceratina tipo 14 e 10

c) colágeno tipo VII

d) ceratina tipo 10 e 5

e) colágeno tipo IV

31. Os desmossomas são estruturas que têm como principal função:

a) manter o equilíbrio térmico corporal

b) controlar a perda da água intra-epidérmica

c) controlar o processo de ceratinização

d) promover adesão entre as células

e) controlar a melanogênese

32. Em relação ao vitiligo segmentar é correto afirmar que:

a) é instável, com tendência à disseminação em 90% dos casos

b) é considerado um tipo especial de vitiligo, com evolução estável

c) associa-se com relativa frequência, a doenças da tireóide

d) associa-se com muita frequência, a diversas doenças auto-ímmunes

e) ocorre em todos os casos o fenômeno de Köbner

33. No tratamento de paciente adulto, apresentando lesão única, caracterizada histologicamente como hanseníase tuberculóide, utiliza-se:

- a) esquema ROM (rifampicina - 1.600mg + ofloxacina - 900mg + minociclina - 300mg), em dose única
- b) poliquimioterapia (dapsona 100 mg/dia + rifampicina 600 mg/mensal) (paucibacilar), no mínimo durante um ano
- c) poliquimioterapia (paucibacilar), durante 6 meses
- d) poliquimioterapia (paucibacilar), durante 3 meses
- e) esquema ROM, sempre com doses repetidas mensalmente, durante 6 meses

34. Para pacientes que apresentam hanseníase bordeline virchoviana e AIDS recomenda-se:

- a) manter o tratamento da hanseníase até a normalização das células CD4
- b) fazer, no mínimo, 2 a 3 anos de tratamento além do recomendado pela OMS
- c) fazer tratamento até a negatificação baciloscóptica
- d) fazer o tratamento recomendado para doentes multibacilares
- e) aumentar a dose mensal de rifampicina para 1.200mg

35. Nos pacientes portadores de hanseníase multibacilar, com reações muito frequentes e lesões neurais importantes, recomenda-se, ao final de um ano de tratamento:

- a) fazer reavaliação clínica e bacteriológica e, se necessário, tratar por mais um ano
- b) dar alta ao paciente, independentemente da clínica e baciloscopia
- c) fazer clofazimina por tempo prolongado e dar alta ao paciente
- d) administrar prednisona em doses superiores a 3 mg/kg de peso por tempo prolongado e dar alta ao paciente
- e) fazer os tratamentos adequados para as reações e dar alta ao paciente

36. Entre as drogas principais que, após uso prolongado, podem ocasionar hiperpigmentação cutânea, encontram-se:

- a) amiodarona e ofloxacina
- b) clorpromazina e hidroclorotiazida
- c) minociclina e rifampicina
- d) amiodarona e ácido fusídico
- e) ofloxacina e clofazimina

37. Entre os principais efeitos colaterais, graves, observados no tratamento multidroga da hanseníase tem-se:

- a) pigmentação cutânea



- b) pigmentação ocular e xerodermia
- c) síndrome pseudogripal e insuficiência renal
- d) insuficiência renal e uveíte
- e) uveíte e síndrome pseudogripal

38. Na síndrome de Papillon-Lefèvre, tem-se:

- a) hiperkeratose palmoplantar transgressiva
- b) queda tardia da dentição decídua
- c) hiperkeratose palmoplantar e cegueira
- d) alterações dentárias e oligofrenia em quase todos os casos
- e) oligofrenia, cegueira e hiperkeratose palmo-plantar

39. A síndrome disidrosiforme apresenta mecanismos fisiopatológicos variados, com exceção de:

- a) antígenos fúngicos
- b) antígenos bacterianos
- c) neoplasias
- d) drogas como a penicilina
- e) contactantes

40. A droga de eleição para o tratamento da paracoccidiodomicose com acometimento cerebral é:

- a) sulfa de eliminação lenta
- b) cetoconazol, em doses mínimas de 600mg/dia
- c) fluconazol, em doses de 200 a 400mg/dia
- d) cetoconazol associado às sulfas de eliminação lenta
- e) anfotericina B, endovenosa em doses de 2 a 3 mg/kg de peso por dia

41. A gangrena estreptocócica é ocasionada por:

- a) estreptococo hemolítico do grupo A
- b) estreptococo hemolítico do grupo B
- c) todas as variedades de estreptococos
- d) somente pelo peptostreptococos
- e) estrepto e estafilococos, associados

42. O carbúnculo é ocasionado por:

- a) estreptococos, apenas
- b) estafilococos, apenas
- c) Erysipelothrix insidiosa
- d) estafilococos e estreptococos associados
- e) Bacillus anthracis

43. A ceratólise plantar sulcada é caracterizada por:

- a) erosões da camada córnea nas regiões plantares e presença dos agentes denominados Streptomyces e Corynebacterium
- b) bromidrose e lesões hiperkeratóticas, dolorosas
- c) ulcerações plantares e ao exame, presença de Dermatophilus senegalensis
- d) hiperidrose e acentuada hiperqueratose plantar
- e) erosões das regiões plantares e ausência de bactérias ou fungos nos exames de laboratório

44. A calcifilaxia observada na insuficiência renal crônica caracteriza-se por:

- a) depósito de cálcio nas pequenas articulações e lesões cutâneas nodulares
- b) depósito de cálcio na íntima dos vasos de pequeno e médio calibre da pele e lesões necróticas
- c) quadro asmatiforme agudo, grave e calcinose cutânea
- d) broncoespasmo, hepatopatia grave e calcinose idiopática
- e) grave distúrbio da distribuição do cálcio, conseqüente à ingestão excessiva de vitamina D

45. A mucinose cutânea difusa (mixedema generalizado) ocorre em:

- a) mulheres, com hipotireoidismo
- b) homens, com hipertireoidismo
- c) qualquer sexo, com hipertireoidismo
- d) mulheres, com diabetes melito
- e) homens, com diabetes melito

46. Na porfíria eritropoética ocorrem:

- a) cardiomegalia e hepatomegalia
- b) esplenomegalia e anemia hemolítica
- c) hepatomegalia e nefropatia
- d) mutilações dos dedos e diabetes melito
- e) mutilações dos dedos e frequentes crises de hipertensão

47. Radioterapia é o tratamento de eleição para a seguinte neoplasia cutânea:

- a) carcinoma basocelular
- b) carcinoma espinocelular
- c) dermatofibrossarcoma protuberante
- d) lipossarcoma
- e) sarcoma de Kaposi clássico

48. A betaterapia, com elétrons provenientes de placas de estrôncio 90, é muito utilizada no tratamento dos tumores:

- a) anexiais
- b) conjuntivais
- c) neurais
- d) melanocíticos
- e) glandulares

49. Das alterações cutâneas abaixo, a que não ocorre na radiodermite crônica é:

- a) diminuição da atividade das glândulas sebáceas
- b) diminuição da vascularização cutânea
- c) aumento da espessura da pele
- d) discromia
- e) telangiectasia

50. Em relação à sutura da pele e/ou mucosas pode-se afirmar que:

- a) na mucosa, a sutura pode ser realizada com fio sintético absorvível de ácido poliglicólico
- b) na incisão fusiforme, a sutura deve ser iniciada pelo centro da lesão
- c) a sutura interna não diminui a tensão dos pontos externos e o alargamento da cicatriz
- d) a sutura ancorada vertical não diminui a formação de espaço morto na derme e subcutâneo
- e) a sutura subcuticular contínua pode ser utilizada em excisão onde há grande tensão, e deve ser retirada precocemente

51. Na fotoquimioterapia com UVA, a dose sistêmica preconizada de 8-MOP (8-metoxipsoralênico) em mg/Kg de peso é:

- a) 0,6
- b) 0,3

c) 1,0

d) 1,6

e) 0,1

52. A alternativa em que todas as doenças podem ter indicação de tratamento com fototerapia ou fotoquimioterapia é:

a) psoríase, parapsoríase, síndrome de Bloom

b) vitiligo, síndrome de Pringle Bourneville, psoríase

c) parapsoríase, dermatite atópica, erupção polimorfa à luz

d) xeroderma pigmentoso, psoríase, vitiligo

e) prurigo actínico, prurigo do HIV, síndrome de Cockayne

53. A afirmativa incorreta em relação à anestesia infiltrativa, é:

a) a adrenalina retarda a absorção da lidocaína e prolonga a anestesia

b) a adição de bicarbonato de sódio à solução anestésica reduz a dor da infiltração

c) a dose total de lidocaína a 2% em uma sessão não deve ultrapassar 4,2mg/kg de peso

d) a lipotimia é uma manifestação de alergia à lidocaína

e) em pacientes com alergia à lidocaína, a anestesia pode ser feita com salina bacteriostática

54. Das colorações abaixo, a que não está relacionada adequadamente ao seu emprego é:

a) Ziehl-Neelsen – micobactérias

b) azul toluidina – mucopolissacárides ácidos

c) orceína – tecido elástico

d) ácido periódico de Schiff (PAS) – fungos

e) Giemsa – treponematoses

55. É incorreto afirmar que:

a) anticorpos anti- DNA são negativos em indivíduos normais

b) anticorpos antimitocondriais podem ocorrer em até 10% dos indivíduos normais em títulos inferiores a 1/20

c) o citodiagnóstico (Tzanck) pode ser utilizado na confirmação diagnóstica de pênfigos, pela presença de células acantolíticas

d) o citodiagnóstico (Tzanck) pode ser utilizado nas vesículas virais pelo achado de células balonizantes

e) anticorpos anti-antígenos extraídos do núcleo (ENa) podem estar presentes em indivíduos normais

56. Dentre as doenças abaixo, a que não apresenta imunofluorescência direta e indireta positiva é:

- a) pênfigo
- b) penfigóide bolhoso
- c) dermatite por IgA-linear
- d) herpes gestacional
- e) epidermólise bolhosa distrófica

57. A alternativa incorreta é:

- a) As lesões do eritema ab igne podem, eventualmente, ser sedes de carcinomas
- b) A urticária colinérgica pode ter o banho quente como fator desencadeante
- c) A crioglobulinemia tem como principal manifestação a ocorrência de púrpura
- d) A complicação com necrose das extremidades na eritromelalgia é comum
- e) A complicação com necrose das extremidades pode ocorrer na crioglobulinemia

58. O fenômeno de Raynaud pode estar associado a: ANULADA

- a) arterioesclerose abliterante
- b) tromboangeíte obliterante
- c) tromboflebitis
- d) vasculite livedóide
- e) poliarterite nodosa

59. Não se observa púrpura por disproteinemia na:

- a) hiperglobulinemia
- b) macroglobulinemia
- c) crioglobulinemia
- d) criofibrinogenemia
- e) hipoglobulinemia

60. As púrpuras trombocitopênicas podem ocorrer em diversas situações, exceto:

- a) no lúpus eritematoso sistêmico
- b) na síndrome antifosfolípide
- c) no escorbuto
- d) no uso de drogas

☐☐☐e) nas toxinas

61. O tricograma normal do couro cabeludo revela:

☐☐☐a) anágena (85%) - telógena (14%) - catágena (1%)

☐☐☐b) anágena (50%) - telógena (30%) - catágena (20%)

☐☐☐c) anágena (95%) - telógena ( 4%) - catágena (1 %)

☐☐☐d) anágena (40%) - telógena (50%) - catágena (10%)

☐☐☐e) anágena (70%) - telógena (20%) - catágena (10%)

62. As púrpuras pigmentosas crônicas não compreendem:

☐☐☐a) moléstia de Schamberg

☐☐☐b) púrpura anular telangiectásica de Majocchi

☐☐☐c) dermatite purpúrica liquenóide de Gougerot-Blum

☐☐☐d) púrpura eczematóide

☐☐☐e) púrpura da síndrome de Ehlers-Danlos

63. Em relação à crioterapia com nitrogênio líquido é incorreto afirmar que:

☐☐☐a) promove alteração no equilíbrio osmótico celular provocando a morte da célula

☐☐☐b) tem grande importância para a sua eficácia o tempo de descongelamento do halo de congelação formado

☐☐☐c) as cartilagens e os ossos são mais resistentes do que a derme e a epiderme, levando-se em conta a resistência dos tecidos ao congelamento

☐☐☐d) os melanócitos são extremamente sensíveis

☐☐☐e) após o uso de nitrogênio líquido a ocorrência de hipocromia residual e atrofia é excepcional

64. A alternativa em que todos os medicamentos desencadeiam erupção acneiforme é:

☐☐☐a) corticosteróide, difenilidantoína, teofilina, lítio

☐☐☐b) quinina, ácido épsilon-aminocapróico, etionamida, riboflavina

☐☐☐c) lítio, cianocobalamina, isoniazida, ácido ascórbico

☐☐☐d) amlodipina, riboflavina, iodo, trimetadiona

☐☐☐e) cianocobalamina, hidrato de cloral, dissulfiram, isoniazida

65. Com relação à acne e erupções acneiformes pode-se afirmar que:

☐☐☐a) a rosácea é uma variante clínica da acne vulgar e o principal mecanismo é a ceratinização da unidade pilossebácea

b) a elaioconiose é uma erupção acneiforme causada por pesticidas

c) não existe acne nos recém-natos

d) acne fulminante atinge principalmente indivíduos jovens do sexo masculino, e pode haver sinais sistêmicos associados

e) não é raro observar-se acne vulgar sem seborréia

66. Define-se como onicosquizia:

a) unha em garra

b) distrofia lamelar

c) descolamento da lâmina ungueal

d) unha côncava

e) ausência de unha

67. As manifestações orais do líquen plano devem ser diferenciadas das seguintes doenças, exceto:

a) da sífilis secundária

b) do lúpus eritematoso

c) da leucoplasia

d) do granuloma anular

e) da candidíase

68. O comprometimento ocular pode ocorrer nas seguintes doenças, exceto:

a) na síndrome de Reiter

b) na púrpura anular telangiectásica

c) na toxoplasmose

d) na síndrome de Behçet

e) na feo-hifomicose

69. A síndrome de Melkersson-Rosenthal caracteriza-se por:

a) macroqueilia, língua plicata e paralisia facial

b) artrite, macroqueilia e língua plicata

c) paralisia facial, uretrite e macroqueilia

d) língua plicata, onicogribose e macroqueilia

e) tricóptilose, paralisia facial e macroqueilia

70. A Eletrocoagulação caracteriza-se por:

- a) utilizar corrente elétrica alternada com intensidade alta
- b) utilizar feixes de raios-X para destruição tecidual
- c) produzir faísca que forma um arco entre a pele e o eletrodo ativo
- d) promover o dessecamento das células teciduais
- e) provocar necrose química tecidual

71. Não é usado no tratamento da tricotilomania:

- a) benzodiazepínico
- b) pimozide
- c) clomipramina
- d) difenciprona
- e) terapia comportamental

72. Os pacientes com alteração psiquiátrica do tipo dismorfofobia mais frequentemente queixam-se de sintomas em três áreas principais, que são:

- a) boca, couro cabeludo e área genital
- b) glúteos, mama e axila
- c) couro cabeludo, glúteos e área genital
- d) couro cabeludo, área genital e axilas
- e) glúteos, boca e couro cabeludo

73. Em relação à resposta humoral na sífilis é correto afirmar que:

- a) FTA-abs (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption) é um teste que utiliza antígeno inespecífico
- b) a reação de VDRL (Venereal Disease Research Laboratory) positiva-se mais precocemente que as demais reações
- c) testes laboratoriais sorológicos podem-se tornar positivos antes das duas semanas pós-infecção
- d) FTA-abs é o primeiro teste a negativar
- e) VDRL é o último a negativar

74. A imunofluorescência indireta é um teste disponível para detectar anticorpos circulantes contra componentes da pele: espaço intercelular da epiderme (anticorpos intercelulares - AI) e zona da membrana basal (ZMb). No pênfigo vulgar o resultado frequentemente encontrado é:

- a) AI-negativo, ZMB-positivo
- b) AI-positivo, ZMB-positivo



c) AI-positivo, ZMB-negativo

d) AI-negativo, ZMB-negativo

e) variável conforme o acometimento clínico mais generalizado (mucocutâneo) ou mais localizado (mucoso)

Considere o caso clínico abaixo e responda às questões de nº 75 a 77

Paciente do sexo feminino, 30 anos, há 5 anos apresenta placas pruriginosas edematosas com bolhas, localizadas nos cotovelos, joelhos e região glútea. O exame histopatológico mostrou bolha não acantolítica subepidérmica com infiltrado inflamatório neutrofílico na derme papilar. A imunomicroscopia eletrônica mostrou que a clivagem está localizada na lâmina lúcida e a pesquisa dos antígenos de histocompatibilidade (HLA) demonstrou a presença de HLA - B8 e HLA - DR3.

75. O diagnóstico provável é:

a) porfiria cutânea tardia

b) epidermólise bolhosa adquirida

c) penfigóide bolhoso

d) dermatite herpetiforme

e) lúpus eritematoso sistêmico bolhoso

76. A característica da imunofluorescência direta da doença em questão seria:

a) IgG padrão linear na ZMB

b) IgA padrão linear na ZMB

c) IgG padrão granuloso na ZMB

d) IgA padrão granuloso na ZMB

e) IgA + IgG padrão granuloso na ZMB

77. O tratamento de eleição dessa paciente deve ser a administração oral de:

a) cloroquina

b) hidantoína

c) dapsona

d) azatioprina

e) prednisona

78. A alternativa correta é:

a) Fotoxicidade é um aumento da reatividade cutânea à luz ultravioleta com base imunológica.

b) Fotoalergia está associada com alta incidência de anticorpos antinucleares.

c) Na fotoxicidade causada por sumo e suco de frutas cítricas, a reação geralmente não se desenvolve na primeira exposição.

d) Fotoalergia é considerada uma manifestação da imunidade humoral, e ocorre principalmente em indivíduos previamente sensibilizados por drogas e plantas e expostos à radiação ultravioleta.

e) A reação de fotoxicidade é restrita ao local de contato e não há reação a distância.

79. A cloroquina por via oral em doses baixas está indicada para o tratamento de:

a) porfiria cutânea tardia

b) psoríase

c) eczema disidrosiforme

d) linfomas de células T

e) lúpus eritematoso sistémico

80. Em relação às doenças sexualmente transmissíveis, nos indivíduos anti-HIV negativos, a alternativa incorreta é:

a) a sífilis associada à transfusão sanguínea é conhecida como sífilis "decapitada"

b) as manifestações da fase do secundarismo da sífilis ocorrem cerca de 6 semanas após o aparecimento do protossítoma

c) o cancroíde não desaparece espontaneamente sem tratamento

d) o cancroíde tem período de incubação menor que o da sífilis

e) no linfogranuloma venéreo da mulher, observa-se habitualmente a adenopatia unilateral acima do ligamento inguinal