



SOCIEDADE BRASILEIRA
DE DERMATOLOGIA
Afilhada à Associação Médica Brasileira
www.sbd.org.br

49º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA – 2015

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES:

1. Este caderno contém as questões da **PROVA TEÓRICA**.
2. Ao receber a **Folha de Respostas**,
 - confira seu nome e número de inscrição;
 - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.
3. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase retirada do site da SBD:
“Prevenir nunca é tarde demais”.

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

4. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01	A	B	C	D
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- use apenas caneta esferográfica **azul** ou **preta**;
- preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- assinale somente **uma** alternativa em cada questão;
- sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

ATENÇÃO: Conforme item **6.12** do Edital, durante o período de realização das Provas, não será permitido o uso de óculos escuros, bonés, chapéus e similares. **6.13** O candidato poderá ser submetido a detector de metais e/ou à identificação especial, que compreende a coleta da impressão digital e foto, em sistema informatizado. **6.14** Não será permitido nenhum tipo de consulta a livros, periódicos, compêndios, revistas, impressos, manuais, códigos, anotações ou a qualquer material que contenha informações sobre Medicina. **6.15** É proibido, durante a realização das Provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, de telefone celular, relógio digital, pagers, bipe, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, gravador transmissor / receptor de mensagens de qualquer tipo, e a utilização de qualquer recurso audiovisual próprio, podendo a organização de o Exame vetar a utilização pelo candidato de outros aparelhos além dos anteriormente citados. **6.16** É vedado ao candidato portar arma(s) no local de realização das Provas, mesmo que de posse do respectivo porte. **6.19** Terá a sua Prova anulada e será eliminado do Exame o candidato que incorrer nas seguintes situações: **6.19.5** Ausentar-se da sala de Provas sem o acompanhamento do fiscal, ou antes de decorrido o período fixado para saída; **6.19.7** Não devolver as folhas de respostas das Provas teórica e teórico-prática ou qualquer outro material solicitado, findo o horário de realização das Provas. **6.19.8** Durante a realização das Provas, se for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito, ou por qualquer outra forma. **6.19.11** Faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da Prova, com autoridades presentes e / ou com os outros candidatos; **6.23** Os candidatos somente poderão ausentar-se do recinto da Prova teórica depois de decorridas duas horas do início das mesmas. **6.24** Na Prova teórica, os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. **6.24.1** O candidato que não observar o disposto no item 6.24, insistindo em sair do local de aplicação das Provas, deverá assinar termo desistindo do Exame e, caso se negue, deverá ser Lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado por 2 (dois) outros candidatos, pelos fiscais e pelo executor.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 4 (QUATRO) HORAS

O gabarito oficial preliminar da Prova Teórica será divulgado nos endereços eletrônicos <www.gestaodeconcursos.com.br> e <www.sbd.org.br> juntamente com as Provas, em dois dias úteis subsequentes à aplicação da prova

ATENÇÃO

Senhor(a) Candidato(a)

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **80 (oitenta) questões objetivas** envolvendo conhecimentos de **Dermatologia Clínica, Laboratorial, Cirúrgica e Cosmiátrica**, cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas**, das quais apenas **uma** responde corretamente ao que é solicitado.

Havendo algum problema, informe-o **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, **não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.**

QUESTÃO 1

No pênfigo eritematoso de Senear-Usher, estão presentes os seguintes autoanticorpos circulantes, **EXCETO**:

- A) anti-BP230.
- B) anti-desmogleína 1.
- C) anti-desmogleína 3.
- D) anti-periplaquina.

QUESTÃO 2

Em relação à hipomelanose de Ito, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) As máculas hipocrômicas usualmente têm aspecto gotado.
- B) A hipocromia é frequentemente precedida por fase inflamatória.
- C) As lesões estão geralmente presentes ao nascimento.
- D) As lesões evoluem comumente com atrofia.

QUESTÃO 3

Nos casos de calcinose cutânea ou ossificação, componentes solúveis de cálcio são depositados na pele devido a condições sistêmicas ou locais.

Em relação à classificação das calcificações, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Na calcificação metastática, há alteração do metabolismo sistêmico do cálcio e do fósforo.
- B) Na calcificação distrófica, os níveis séricos de cálcio e fósforo são normais.
- C) Na calcificação iatrogênica, há associação com medicamentos ou substâncias utilizadas em testes diagnósticos.
- D) Na calcificação idiopática, ocorre alteração do metabolismo do cálcio precedida por dano tecidual não identificado.

QUESTÃO 4

No que se refere à mucinose reticular eritematosa (síndrome REM), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A imunofluorescência direta é negativa.
- B) A fotossensibilidade é rara.
- C) Os homens são preferencialmente acometidos.
- D) A sorologia para lúpus eritematoso é positiva.

QUESTÃO 5

Em relação ao parasito leishmania, as formas encontradas são:

- A) amastigota na cultura e promastigota no tecido.
- B) amastigota no tecido e promastigota no vetor.
- C) amastigota no vetor e na cultura.
- D) promastigota no tecido e na cultura.

QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que apresenta qual a entidade que está associada **mais frequentemente** ao câncer de pulmão.

- A) Eritema anular centrífugo.
- B) *Erythema giratum repens*.
- C) Granuloma anular disseminado.
- D) Síndrome de Sweet.

QUESTÃO 7

Na alopecia areata, estão presentes as seguintes estruturas dermatoscópicas, **EXCETO**:

- A) Pontos amarelos.
- B) Pontos pretos.
- C) Pelos velus curtos.
- D) Pelos em tufos.

QUESTÃO 8

Em relação à telangiectasia macular eruptiva persistente, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Apresenta pouca tendência à urticção após fricção.
- B) Associa-se a uma mutação no protogene c-KIT.
- C) Acomete frequentemente crianças na primeira infância.
- D) Apresenta resposta precária ao tratamento.

QUESTÃO 9

Considere o caso clínico de uma mulher, de 55 anos de idade, em tratamento para hepatite C. Há 1 ano, vem apresentando lesões de conteúdo líquido, discretamente pruriginosas. Não apresenta sintomas gerais no momento. Ao exame, poucas lesões vésico-bolhosas, de conteúdo hialino, sobre base não inflamatória, localizadas principalmente nos membros superiores e inferiores. Não há lesões mucosas. A paciente veio encaminhada com laudo histopatológico de biópsia que mostrava bolha subepidérmica.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta o conjunto **CORRETO** de dados que contempla o diagnóstico dermatológico dessa paciente.

- A) Lesões nas cinturas escapular e pélvica, sinal de Nikolsky ausente, imunofluorescência direta com depósito de IgG intraepidérmica.
- B) Lesões urticadas associadas às lesões descritas, acantólise epidérmica, imunofluorescência direta com depósito de C₃ na zona da membrana basal.
- C) Lesões nas áreas expostas ao sol, presença de milia, hirsutismo, alteração da cor da urina, depósito PAS na zona da membrana basal.
- D) Lesões purpúricas associadas, FAN nuclear pontilhado fino denso, imunofluorescência indireta – *salt split* – com depósito de C₃ no teto da clivagem.

QUESTÃO 10

No que se refere à histiocitose cefálica benigna, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Surge comumente nos dois primeiros anos de vida.
- B) Caracteriza-se clinicamente por placas confluentes e infiltradas.
- C) Apresenta positividade para CD1a no exame histopatológico.
- D) Visualizam-se grânulos de Birbeck à microscopia eletrônica.

QUESTÃO 11

Em relação ao nevo azul, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A localização no tronco associa-se ao maior risco de malignização.
- B) A variante celular é usualmente Melan A negativa.
- C) A variante epitelióide associa-se ao complexo Carney.
- D) Associado à lesão não-melanocítica, constitui o nevo azul combinado.

QUESTÃO 12

Sobre a leuconíquia verdadeira, é **INCORRETO** afirmar:

- A) O descolamento ungueal é o principal fator etiológico.
- B) A superfície da placa ungueal é normal.
- C) Deve-se à queratinização alterada da matriz distal.
- D) As lesões deslocam-se distalmente com o crescimento da unha.

QUESTÃO 13

Das alterações encontradas no recém-nascido, assinale a de **maior** gravidade clínica.

- A) Escleredema.
- B) Melanose pustulosa.
- C) Cutis marmorata.
- D) Eritema tóxico.

QUESTÃO 14

No pênfigo paraneoplásico, qual substrato empregado na imunofluorescência indireta, quando positiva, é considerado critério diagnóstico?

- A) bexiga de rato.
- B) esôfago de cobaia.
- C) esôfago de macaco.
- D) mucosa oral de coelho.

QUESTÃO 15

Considere este caso clínico.

Paciente do sexo feminino, nascida a termo e filha de pais não consanguíneos, apresenta lesão tumoral congênita, angiomatosa, na planta do pé esquerdo. A histologia revela proliferação de vasos sanguíneos, densamente agregados em arranjos arredondados e dispostos na derme média e profunda. Na periferia desses vasos, observa-se proliferação de linfáticos de paredes finas. A imunohistoquímica é positiva para EN4 e negativa para GLUT1.

Sobre esse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **CORRETO**.

- A) Hemangiomatose neonatal.
- B) Hemangioma da infância.
- C) Angioma glomeruloide.
- D) Angioma em tufo.

QUESTÃO 16

Na técnica CROSS (*Chemical Reconstruction of Skin Scars*) para correção de cicatrizes de acne tipo *ice pick*, utiliza-se:

- A) fenol 88%.
- B) ácido pirúvico 70%.
- C) ácido glicólico 70%.
- D) ácido tricloroacético 90%.

QUESTÃO 17

Sobre a terapêutica sistêmica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A rifampicina é um inibidor do citocromo P450.
- B) O cetoconazol é um potente inibidor da enzima CYP3A4.
- C) O fluconazol associado à sinvastatina pode intensificar a rabiomiólise.
- D) A azitromicina deve ser evitada em pacientes em uso de carbamazepina.

QUESTÃO 18

Em relação à ictiose eritrodérmica congênita não-bolhosa, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A membrana coloide está geralmente presente ao nascimento.
- B) O eritema e a escamação tendem a melhorar na adolescência.
- C) As palmas e as plantas são usualmente poupadas.
- D) As escamas são geralmente espessas e escuras.

QUESTÃO 19

Considerando a infiltração linfocítica de Jessner-Kanof, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A descamação está usualmente presente nas lesões crônicas.
- B) O infiltrado linfocitário atípico é predominantemente CD8+.
- C) A resposta à corticoterapia tópica é limitada.
- D) O prurido costuma ser intenso nos indivíduos jovens.

QUESTÃO 20

Considerando o melanoma lentigo maligno na face, assinale a alternativa que **NÃO** corresponde às estruturas dermatoscópicas usualmente identificadas nesse sítio.

- A) Aberturas foliculares assimétricas.
- B) Estruturas romboidais.
- C) Glóbulos periféricos.
- D) Hiperpigmentação folicular.

QUESTÃO 21

Em relação aos vírus associados às seguintes dermatoses, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O agente etiológico da *Roseola infantum*, ou exantema súbito, é o herpes vírus humano 6.
- B) No carcinoma de células de Merkel, identificou-se recentemente um poliomavírus.
- C) A doença de Castleman, quando associada à síndrome POEMS, está relacionada com Coxsackie A16.
- D) O sarcoma de Kaposi, tanto na forma clássica quanto na epidêmica, está relacionado com o herpes vírus humano 8.

QUESTÃO 22

Os linfomas cutâneos de células T (CTCL) são doenças linfoproliferativas que se caracterizam pela presença de linfócitos T neoplásicos na pele.

Em relação a essa desordem, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Entre os linfócitos, o imunofenótipo mais comum é o CD8+.
- B) As células T derivam de células-tronco do timo e se diferenciam na medula para a maturação celular.
- C) Os anticorpos monoclonais permitem a avaliação de moléculas características da diferenciação celular T.
- D) De acordo com o comportamento clínico, são classificados como: agressivo e não agressivo.

QUESTÃO 23

Quanto à actinomicose, é **CORRETO** afirmar:

- A) *Actinomyces* podem ser fungos filamentosos ou leveduriformes, dependendo do meio de cultura.
- B) A forma cervicofacial é a mais frequente e ocorre preferencialmente no paciente do gênero masculino com higiene dental precária.
- C) A infecção respeita o sistema nervoso central porque o agente etiológico não ultrapassa a barreira hematoencefálica.
- D) A droga de escolha é a anfotericina B intravenosa por 2 a 6 semanas, seguida de itraconazol oral por 6 a 8 meses.

QUESTÃO 24

A síndrome de Iso-Kikuchi caracteriza-se por:

- A) anoníquia, microníquia ou polioníquia do dedo indicador.
- B) ausência ou hipoplasia das unhas, bilateral ou simétrica nos polegares.
- C) unhas espessadas e / ou frágeis amarelo-acastanhadas.
- D) unhas espessadas, duras e hiperqueratose do leito ungueal.

QUESTÃO 25

O “prurido do traje de banho” tem como agente etiológico:

- A) cercárias de *Schistosoma sp.*
- B) microfilárias de *Onchocerca volvulus*.
- C) larvas da água viva *Linuche unguiculata*.
- D) espículas de *Echinometra locunter*.

QUESTÃO 26

O retalho de Mustardé é do tipo:

- A) avanço.
- B) rotação.
- C) transposição.
- D) interpolação.

QUESTÃO 27

Sobre as reações hansênicas, é **CORRETO** afirmar:

- A) No tratamento da reação do tipo 2, deve-se associar corticoide nas seguintes situações: dor neuropática, eritema nodoso necrotizante, iridociclite, neurite e orquiepididimite.
- B) São fármacos alternativos ao corticosteroide no tratamento da reação tipo I: azatioprina, ciclosporina, clofazimina e pentoxifilina.
- C) No diagnóstico diferencial entre a reação do tipo I e a recidiva, são características da recidiva: início lento e insidioso, poucas lesões novas, lesões antigas com borda eritematosa, ulceração frequente e regressão com descamação.
- D) Na paralisia neural silenciosa, o diagnóstico dá-se pela correlação clínica com a estesiometria periódica, auxiliado por métodos como ultrassonografia, ressonância magnética dos troncos neurais e eletroneuromiografia.

QUESTÃO 28

À imunohistoquímica, as células do dermatofibroma apresentam positividade predominantemente para:

- A) fibroqueratina 17.
- B) fator XIIIa.
- C) actina de músculo liso.
- D) citoqueratina 34.

QUESTÃO 29

O termo frinoderma é atribuído à deficiência de:

- A) ácido fólico.
- B) vitamina A.
- C) vitamina D.
- D) zinco.

QUESTÃO 30

Sobre o linfogranuloma venéreo, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O pênis em saxofone e o em chifre de carneiro geralmente são vistos no linfogranuloma venéreo.
- B) O quadro de proctite, com secreção anal, dor e tenesmo, é descrito na fase inicial do linfogranuloma venéreo.
- C) Os títulos da reação de fixação de complemento geralmente são mais altos nos quadros causados por *Chlamydia trachomatis* sorotipo D-K do que pelos sorotipos L1, L2 e L3.
- D) O teste de microimunofluorescência detecta anticorpos da classe IgM e IgG, e títulos superiores a 1:128 sugerem fortemente o diagnóstico.

QUESTÃO 31

Assinale a alternativa que apresenta a solução formulada com álcool e éter em partes iguais.

- A) Loção de Rees.
- B) Loção rosada.
- C) Licor de Hoffman.
- D) Solução de Burrow.

QUESTÃO 32

Em relação à celulite dissecante do couro cabeludo ou *Perifolliculitis capitis (abscedens et suffodiens)*, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A faixa etária mais acometida é acima de 50 anos.
- B) É mais frequente no sexo feminino pelo maior uso de condicionadores capilares.
- C) Associa-se ocasionalmente com acne conglobata e hidrosadenite supurativa.
- D) A infiltração intralesional de bleomicina é o tratamento de escolha.

QUESTÃO 33

Assinale a alternativa que apresenta uma mistura de dois líquidos não miscíveis, sendo um em forma de glóbulos disperso no outro.

- A) Loção.
- B) Gel.
- C) Solução.
- D) Emulsão.

QUESTÃO 34

A utilização da toxina botulínica se tornou conhecida com sua indicação para a correção de rugas dinâmicas faciais.

Em relação ao mecanismo de ação dessa substância, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A toxina botulínica bloqueia a produção de acetilcolina na junção neuromuscular, provocando fraqueza ou paralisia da musculatura correspondente.
- B) É um peptídeo de 150 kDa, composto de cadeias ligadas por pontes dissulfídicas: uma pesada (100 kDa) e outra leve (50 kDa).
- C) A toxina botulínica é produzida por dezenas de cepas de *Clostridium botulinum*, porém, os sorotipos resultantes não diferem entre si em relação à potência de ação.
- D) A resposta terapêutica do sorotipo C pode ser observada em 2 a 5 dias e a duração do efeito se prolonga em torno de 8 meses.

QUESTÃO 35

Quanto à bota de Unna, é **CORRETO** afirmar que:

- A) a principal indicação é para úlceras venosas com edema linfático.
- B) é composta quimicamente por pós de alginato de sódio e potássio.
- C) tem uma cobertura não aderente de acetato de celulose e poliuretano.
- D) tem boa efetividade em ferimentos infectados por germes anaeróbios.

QUESTÃO 36

Considere a situação clínica a seguir.

Criança com 7 anos de idade, com história de passar as férias de verão na casa de praia, brincava todos os dias na praia e no gramado da casa. Ao exame dermatológico, apresentou lesões papulosas assintomáticas de 1 a 2 mm, normocrômicas, coalescentes, localizadas no dorso das mãos, dedos, cotovelos e joelhos.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta a hipótese clínica **mais provável**.

- A) Líquen estriado.
- B) Doença de Gianotti-Crosti.
- C) Dermatite herpetiforme.
- D) Erupção liquenoide friccional.

QUESTÃO 37

Comparando-se a psoríase da infância com a do adulto, é **INCORRETO** afirmar:

- A) A psoríase da infância apresenta maior prevalência familiar.
- B) A psoríase do adulto tem menor associação com acometimento articular.
- C) As lesões faciais e foliculares são mais comuns na infância.
- D) A psoríase em gotas não é exclusiva da faixa etária pediátrica.

QUESTÃO 38

Em relação aos imunobiológicos, é **CORRETO** afirmar que:

- A) o infliximabe se liga exclusivamente ao TNF aderido à superfície celular.
- B) o adalimumabe apresenta atividade exclusiva sobre o TNF-beta (linfotóxina).
- C) o etanercepte se liga ao TNF solúvel e não ao aderido à superfície celular.
- D) o infliximabe e o etanercepte são anticorpos monoclonais anti-TNF.

QUESTÃO 39

A presença dos aspectos a seguir permite o diagnóstico do líquen plano medicamentoso, **EXCETO**:

- A) Estrias de Wickham.
- B) Lesões de eczema e psoriasiformes.
- C) Lesões nas áreas fotoexpostas.
- D) Eosinófilos na derme.

QUESTÃO 40

Analise a situação clínica a seguir:

Paciente imunocomprometido, submetido à transfusão de sangue há 3 semanas, apresenta quadro clínico de necrólise epidérmica tóxica, dor abdominal intensa e bilirrubinas de 20 mg/100 mL.

Nesse contexto, é **CORRETO** afirmar que esse quadro clínico corresponde a:

- A) anemia de Fanconi.
- B) doença enxerto *versus* hospedeiro aguda estágio 4.
- C) eritema multiforme.
- D) pênfigo paraneoplásico.

QUESTÃO 41

Assinale a alternativa que apresenta um antimetabólito análogo da pirimidina que inibe a síntese do DNA.

- A) 5-fluorouracil.
- B) Bleomicina.
- C) Methotrexate.
- D) Imiquimode.

QUESTÃO 42

Em relação ao diagnóstico laboratorial da sífilis, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O fenômeno pró-zona é produzido por excesso de antígenos em relação à quantidade de anticorpos que são produzidos na sífilis secundária.
- B) A Prova de Imobilização do Treponema utiliza como antígenos treponemas vivos virulentos e é altamente específica.
- C) A prova de FTA-2000 emprega como antígeno o treponema de Reiter.
- D) A pesquisa direta pelo método de Burri cora o treponema em vermelho claro ou marrom claro e é utilizada na fase primária da doença.

QUESTÃO 43

Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde a uma característica clínica da displasia ectodérmica hipodérmica.

- A) Os cabelos, quando presentes, são geralmente claros.
- B) A presença de febre de etiologia indeterminada, nas crianças, é comum.
- C) A atopia é frequente, com eczema afetando cerca de 2/3 dos pacientes.
- D) As unhas apresentam-se espessadas, distróficas e hipoplásicas.

QUESTÃO 44

Pacientes com alopecia areata podem apresentar as seguintes alterações ungueais, **EXCETO**:

- A) *Pitting* geométrico.
- B) Lúnulas estriadas.
- C) Traquioníquia.
- D) Pterígio dorsal.

QUESTÃO 45

Sobre a cirurgia dermatológica, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) No enxerto alogênico, o tecido enxertado é do próprio indivíduo.
- B) A cicatrização por segunda intenção é contraindicada na excisão de grandes lesões plantares.
- C) A excisão em "S" é uma variante da zetaplastia.
- D) A eletrocoagulação e a eletrossecção são exemplos de aplicação biterminal de corrente elétrica amortecida.

QUESTÃO 46

Considere a situação clínica a seguir.

Homem de 45 anos de idade apresentando alterações ungueais nos dedos das mãos. Ao exame clínico, observou-se *pittings* grosseiros e assimétricos em 8 das 10 unhas e placas eritemato-descamativas nos joelhos e cotovelos compatíveis com psoríase.

Nesse contexto, para confirmar o acometimento ungueal, assinale a alternativa que indica os melhores local e técnica para biópsia.

- A) Matriz ungueal com remoção em fuso ou com *punch*.
- B) Matriz e placa ungueais em bloco.
- C) Placa ungueal com remoção do *pitting* com *punch*.
- D) Leito ungueal com remoção em fuso ou com *punch*.

QUESTÃO 47

Em relação à alopecia fibrosante frontal, é **INCORRETO** afirmar:

- A) O aspecto inicial da lesão pode ser de alopecia não cicatricial.
- B) A fotossensibilidade é uma queixa frequente.
- C) A associação com líquen plano cutâneo, ungueal e mucoso é frequente.
- D) Os sintomas de dor, ardor ou prurido podem estar presentes.

QUESTÃO 48

Vários anestésicos locais podem ser indicados em cirurgias dermatológicas, e o que determina a escolha da substância anestésica é o tipo de procedimento planejado e o histórico do paciente.

Com relação às substâncias anestésicas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A tetracaína tem início de ação lenta e de longa duração, podendo ser utilizada em raquianestésias e anestesia tópica.
- B) A cloroprocaína tem início de ação moderada, curta duração e baixa toxicidade sistêmica.
- C) A prilocaína é uma das drogas de baixa toxicidade sistêmica, porém, em altas doses, pode causar meta-hemoglobinemia.
- D) A ropivacaína é um anestésico do grupo éster, com curta duração e baixo risco de cardiotoxicidade.

QUESTÃO 49

Em relação à imunologia do líquen plano, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) a reação mediada por linfócitos T é dirigida aos queratinócitos da membrana basal.
- B) o infiltrado é constituído por linfócitos T CD8+ e linfócitos T auxiliares CD4+.
- C) a expressão de perferinas é indetectável no sangue e diminuída na pele.
- D) a imunofluorescência direta é positiva para fibrina na junção dermoepidérmica.

QUESTÃO 50

No tricograma de um paciente com diagnóstico clínico de tricotilomania, espera-se encontrar aumento da quantidade de:

- A) anágenos distróficos e de telógenos.
- B) anágenos distróficos.
- C) anágenos normais.
- D) telógenos.

QUESTÃO 51

Em relação à dermatomiosite, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O sinal de Keinig (eritema periungueal) é específico da forma juvenil.
- B) A variante de Wong é rara e caracteriza-se por hiperqueratose folicular e miosite de músculos eretores do pelo.
- C) A calcinose cutânea é muito mais frequente na forma juvenil do que nos adultos.
- D) Na forma juvenil, a encefalopatia isquêmica por hipoperfusão ocorre por vasculites sistêmicas cerebrais.

QUESTÃO 52

Analise as afirmativas a seguir sobre os leiomiomas – tumores raros e benignos – e assinale com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- I. () Pileoleiomiomas são o tipo mais frequente de leiomiomas.
- II. () Angioleiomiomas são dolorosos e mais frequentes no tronco e nos homens.
- III. () A ocorrência simultânea de leiomiomas cutâneos múltiplos, leiomiomas uterinos e câncer renal é descrita como síndrome neoplásica autossômica dominante.
- IV. () O leiomioma genital é raro, dolorido, com múltiplas lesões no escroto ou grandes lábios.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I e IV são verdadeiras.
- B) II e IV são falsas.
- C) II e III são verdadeiras.
- D) I e III são falsas.

QUESTÃO 53

Em relação à donovanose, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A adenopatia inguinal é semelhante à do protossifiloma e desaparece com a involução espontânea da lesão inicial.
- B) Na cavidade abdominal, acomete principalmente intestino, baço, fígado e ovários.
- C) A estiomene é complicação tardia, rara e mais frequente em mulheres, ocorrendo por fibrose intensa e destruição linfática.
- D) Carcinoma espinocelular, fimose e estenose anal constituem complicações.

QUESTÃO 54

Sobre o tratamento da hanseníase, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Entre as causas da resistência medicamentosa, destacam-se: uso irregular da droga, insuficiência terapêutica por erro de classificação, monoterapia e administração de doses baixas de medicamentos.
- B) O esquema ROM (rifampicina, ofloxacina e minociclina), em dose única, pode ser indicado em pacientes com lesão cutânea única ou na hanseníase neural pura com único tronco neural acometido.
- C) São efeitos adversos importantes da dapsona: agranulocitose, anemia hemolítica, surtos psicóticos, meta-hemoglobinemia, icterícia colestática e eritema pigmentar fixo.
- D) A síndrome pseudogripal associada à rifampicina ocorre geralmente uma a duas horas após a sua administração, caracterizando-se por: febre, calafrios, cefaleia, anemia hemolítica, púrpura trombocitopênica, nefrite intersticial, necrose tubular aguda e choque.

QUESTÃO 55

No que se refere às vasculites, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A poliarterite nodosa sistêmica é uma inflamação necrotizante de artérias de pequeno e médio calibres, sem vasculite em arteríolas e vênulas.
- B) A arterite de Takayasu é uma inflamação granulomatosa da aorta e geralmente ocorre em indivíduos com menos de 50 anos de idade.
- C) A arterite de células gigantes é pouco associada à polimialgia reumática e acomete arteríolas, vênulas e capilares.
- D) A poliangeíte microscópica é uma vasculite necrotizante de pequenos vasos, sendo comum a presença de glomerulonefrite necrotizante.

QUESTÃO 56

Em relação à esclerodermia, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A esclerodermia bolhosa caracteriza-se histologicamente por bolha intraepidérmica acantolítica.
- B) A síndrome CREST é a forma mais agressiva da esclerodermia cutânea localizada.
- C) A fase de estado da esclerodermia caracteriza-se por colágeno eosinofílico, homogeneizado e praticamente sem infiltrado inflamatório.
- D) A presença de anticorpos anticentrômero marca as formas mais agressivas e extensas da doença sistêmica.

QUESTÃO 57

Em relação à gonorreia, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A capacidade da *Neisseria gonorrhoeae* de aderir ao epitélio da uretra anterior é dada pela presença dos *pilli* na sua superfície.
- B) A *Neisseria gonorrhoeae*, por inoculação direta ou disseminação hematogênica, pode provocar lesões mucocutâneas e úlceras genitais.
- C) As complicações da gonorreia incluem: orquiepididimite, balanopostite, doença inflamatória pélvica e síndrome de Fitz-Hughes-Curtis.
- D) A resistência plasmidial da *Neisseria gonorrhoeae* está relacionada a genes localizados no cromossomo bacteriano, sendo adquirida em etapas e de maneira somática.

QUESTÃO 58

O melasma é conhecido também como cloasma gravídico ou “máscara da gravidez” na face, tendo efeito estético indesejado.

Em relação ao melasma, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A sua ocorrência é alta na gravidez, perfazendo de 50 a 70% das mulheres grávidas.
- B) Pode ocorrer em mulheres não grávidas, nas não usuárias de contraceptivos e até no gênero masculino.
- C) Na dependência do depósito de melanina, o melasma pode ser classificado em: epidérmico, dérmico e misto.
- D) É raro seu desaparecimento no pós-parto e, quando ocorre, tende a não recorrer nas gravidezes subsequentes.

QUESTÃO 59

Em relação aos cistos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O cisto da fenda branquial é revestido por epitélio cilíndrico pseudoestratificado associado a tecido linfóide. Seu ponto de origem na base da língua sofre apoptose fisiológica e desaparece.
- B) O cisto mixóide rigorosamente não é um cisto porque a coleção de líquido transparente e viscoso não está contida no interior de uma estrutura epitelial, sendo o seu principal constituinte o ácido hialurônico.
- C) O cisto triquilemal, quando numerosos ou volumosos, pode constituir manifestação cutânea da síndrome de Gardner ou da síndrome do carcinoma basocelular nevoide.
- D) O cisto veloso eruptivo caracteriza-se pela presença de pápulas foliculares, localizadas na face, e sua parede é revestida por epitélio cilíndrico ciliado.

QUESTÃO 60

Sobre as treponematoses, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O *Treponema carateum*, assim como o *Treponema pertenuae*, tem a capacidade de penetrar a pele íntegra.
- B) A boubá é doença infectocontagiosa não venérea com manifestações cutâneas e sistêmicas.
- C) A lesão inicial da boubá surge após 20 dias da inoculação e pode envolver espontaneamente, deixando cicatriz atrófica e discrômica.
- D) A fase inicial da pinta caracteriza-se por lesões eritemato-pápulo-escamosas principalmente nos braços, nas pernas e no tronco.

QUESTÃO 61

São retinóides de terceira geração, **EXCETO**:

- A) Acitretina.
- B) Adapaleno.
- C) Bexaroteno.
- D) Tazaroteno.

QUESTÃO 62

Em relação aos procedimentos associados à luz, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O efeito fotobiomodulação decorre da reação da luz com fotossensibilizantes endógenos ou exógenos e serve de base para a terapia fotodinâmica.
- B) A profundidade de penetração do *laser* na pele depende da absorção e da dispersão da energia luminosa. A dispersão é diretamente proporcional ao comprimento de onda.
- C) Para limitar o total de energia térmica aplicada na pele, o tempo de exposição do tecido à luz (duração de pulso) deve ser maior que o tempo de relaxamento térmico do cromóforo.
- D) Na teoria da fototermólise seletiva, é necessário combinar a seleção adequada de comprimento de onda, a duração de pulso e a energia para se obter o efeito desejado no tecido-alvo.

QUESTÃO 63

Considerando os fatores de risco do melanoma, é **INCORRETO** afirmar:

- A) Existem alterações que predisõem ao desenvolvimento do melanoma, sendo estas mutações genéticas (genes de alta penetrância) ou variações polimórficas (genes de baixa penetrância).
- B) Os genes de alta penetrância são tidos como os responsáveis pelo fator de histórico familiar e correspondem a não mais do que 10% dos casos.
- C) Dentre os genes de alta penetrância, o locus gênico CDK4, localizado no braço curto do cromossomo 9, corresponde à maioria dos casos de melanoma familiar.
- D) Mutações nos genes que compõem o sistema de reparo por excisão de nucleotídeos são características de portadores da síndrome do xeroderma pigmentoso.

QUESTÃO 64

Em relação às púrpuras, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A rubéola, a doença hemolítica do neonato e a esferocitose hereditária podem determinar o aspecto de *blueberry muffin baby* no neonato.
- B) A deficiência congênita da proteína C, ou da proteína S, pode determinar estado de hipercoagulabilidade e ocasionar a púrpura fulminante neonatal.
- C) A púrpura eczematoide de Doucas-Kapetanakis acomete principalmente os idosos, iniciando-se pelos membros, e tem evolução crônica.
- D) A angiofilia hemorrágica tecidual pode ser induzida por: depósito de imunocomplexos, radiação ionizante ou hipertensão arterial.

QUESTÃO 65

Sobre o carcinoma de células de Merkel, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Estudos citogenéticos mostram alterações cromossômicas, como translocação, deleções e trissomia dos cromossomos 1, 11 e 13.
- B) O crescimento é lento, devido ao baixo índice mitótico, ocasionando metástases tardias para fígado e cérebro.
- C) O perfil imunohistoquímico é importante para o diagnóstico; sendo os marcadores utilizados: citoqueratina 13, enolase 4, CD20, CD45RB e cromogranina.
- D) É frequente em negros e asiáticos do sexo masculino, acima dos 50 anos de idade.

QUESTÃO 66

Na paracoccidiodomicose, é **CORRETO** afirmar:

- A) As lesões ósseas da forma aguda-subaguda são líticas e comprometem preferencialmente o gradeado costal, a clavícula e os ossos longos.
- B) O metabolismo do agente etiológico é anaeróbio na fase miceliana e aeróbio na fase leveduriforme.
- C) Na forma clínica unifocal, a sorologia é usualmente positiva com títulos altos na reação de imunodifusão.
- D) A cultura apresenta coloração branco-amarelada com micélios aéreos curtos à temperatura ambiente.

QUESTÃO 67

As queratoses seborreicas apresentam subtipos histopatológicos, que são classificados de acordo com o achado predominante.

A esse respeito, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Na forma adenoide, há papilomatose e hiperqueratose; delgadas projeções de células pequenas que partem da epiderme e se anastomosam, deixando ilhotas de derme no seu interior.
- B) Na forma clonal, há agregados de células pequenas em meio à epiderme (fenômeno de Borst Jadassohn), hiperqueratose e papilomatose.
- C) Na forma acantótica, predomina a proliferação de células epiteliais e os melanócitos dendríticos são vistos em meio a queratinócitos pequenos (melanoacantoma).
- D) Na forma liquenoide, o achado é similar ao líquen plano, com alterações análogas às do triquilemoma desmoplásico.

QUESTÃO 68

Em relação aos tumores cutâneos, assinale com **V** as assertivas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- I. () São considerados tipos de queratoacantoma: solitário, múltiplo, marginado e gigante.
- II. () São considerados subtipos de queratoacantoma: eruptivo, liquenoide, subungueal e confluyente.
- III. () O queratoacantoma integra as seguintes síndromes: Ferguson-Smith, Grzybowski, Gorlin e Zak.
- IV. () Manifestam-se com arquitetura crateriforme: queratoacantoma, carcinoma espinocelular infundibular e o originado de queratose actínica.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I e II são verdadeiras.
- B) II e III são falsas.
- C) III e IV são verdadeiras.
- D) I e IV são falsas.

QUESTÃO 69

Sobre os pruridos, é **CORRETO** afirmar:

- A) O aquagênico pode estar associado a policitemia, leucemias e mielodisplasias.
- B) O neuropático braquiorradial é agravado pela luz solar, sendo frequentemente associado a tumores da medula.
- C) O colestático é habitualmente generalizado, sendo mais intenso durante o dia.
- D) O gravídico ocorre habitualmente no início da gestação, associado à colestase intra-hepática.

QUESTÃO 70

No que se refere ao ciclo folicular, é **INCORRETO** afirmar:

- A) Ocorre espessamento da membrana basal do folículo e da bainha perifolicular na fase anágena.
- B) Existe maior suscetibilidade da fase anágena aos agentes quimioterápicos antineoplásicos.
- C) Há apoptose dos ceratinócitos triquilemais e perda da metacromasia da papila na fase catágena.
- D) Observa-se, no eflúvio telógeno, encurtamento da fase anágena com aumento da proporção de folículos telógenos.

QUESTÃO 71

Considere o caso clínico de um paciente do sexo masculino, 43 anos de idade, que apresenta há 8 meses lesões eritemato-infiltradas em placa, distribuídas no tronco. Apesar de várias tentativas terapêuticas, não houve remissão do quadro cutâneo. No diagnóstico diferencial, suspeitou-se de linfoma cutâneo de células T (LCCT), embora os laudos histopatológicos da biópsia de pele e de linfonodo não confirmassem essa hipótese.

As evidências adicionais que podem colaborar com esse diagnóstico são, **EXCETO**:

- A) Demonstração de clone de células T idêntico na pele e no sangue periférico por método de *Southern blot* ou PCR.
- B) Evidência de células T com expressão aberrante de marcadores de células T ou células anormalmente grandes.
- C) Expressão deficiente de CD3 nas células T (expansão de células CD8 + CD3 < 40%).
- D) Presença de grandes células de Sézary (> 14 micra) no esfregaço do sangue periférico.

QUESTÃO 72

Em relação à radiofrequência (RF), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O mecanismo de ação da RF baseia-se no aquecimento volumétrico controlado da derme profunda, enquanto a epiderme é preservada por meio de sistemas de resfriamento.
- B) A RF pode ser utilizada com segurança em todos os fototipos e em áreas pilosas, pois não há dano ao folículo piloso.
- C) O calor tecidual gerado na RF ocorre em razão da resistência natural do tecido ao movimento de íons, gerando uma energia total inversamente proporcional à corrente e impedância do tecido e diretamente proporcional ao tempo de aplicação.
- D) Na RF fracionada, a ponteira contém eletrodos puntiformes ou microagulhas em arranjo bipolar – polos positivos e negativos – que geram aquecimento e, conseqüentemente, retração das fibras de colágeno e neocolagênese.

QUESTÃO 73

São características da síndrome DRESS, **EXCETO**:

- A) No hemograma, observa-se leucopenia, eosinofilia e linfócitos sem atipias.
- B) Os sintomas surgem dentro de dois meses do início do uso da droga.
- C) O quadro clínico inicia com febre e exantema morbiliforme.
- D) A linfadenopatia é comum, geralmente generalizada e dolorosa.

QUESTÃO 74

Leia a afirmativa a seguir:

A ocorrência de múltiplos adenomas sebáceos, queratoacantomas, câncer visceral de baixa malignidade, principalmente do intestino grosso, constitui a síndrome de _____.

Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase anterior.

- A) Rombo
- B) Gorlin-Goltz
- C) Muir-Torre
- D) Brooke-Spiegler

QUESTÃO 75

No que se refere ao eritema anular centrífugo, é **INCORRETO** afirmar:

- A) São possibilidades etiológicas: alergias alimentares, drogas, infecções estreptocócicas, virais e fúngicas, meningite e neoplasias malignas.
- B) As lesões são geralmente múltiplas, levemente edematosas, urticariformes, anulares, arciformes, ou policíclicas, com tendência à progressão centrífuga e regressão central, com formação de colaretes descamativos na porção interna da borda eritematosa.
- C) Há duas formas: uma profunda, na qual as bordas são infiltradas, havendo descamação e leve prurido, e outra superficial, cujas bordas não são infiltradas, com descamação e sem prurido.
- D) Na histopatologia, é característica a presença de manguitos de células inflamatórias em torno de vasos dérmicos, com infiltrado predominante linfocitário e, às vezes, eosinofílico.

QUESTÃO 76

A micose fungoide (MF) é a variante clínica mais comum dos linfomas cutâneos de células T.

A esse respeito, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A reticulose pagetoide é uma variante de alto grau de malignidade, com placas psoriasiformes disseminadas e verrucosas mal delimitadas, e atinge mais comumente homens na 6ª década de vida.
- B) A MF foliculotrópica é caracterizada pela presença de infiltrado atípico com tropismo folicular, que se encontra mais profundamente no folículo e perifolicular, sendo mais comum em adultos do gênero masculino.
- C) A cútis laxa granulomatosa apresenta placas eritemato-edematosas e descamativas que progridem para atrofia em dobras flexurais, e o seu envolvimento extracutâneo é comum e acomete mais as mulheres.
- D) A presença dos microabscessos de Pautrier é patognômica e está presente na quase totalidade dos casos de MF, desde as lesões iniciais até a fase tumoral.

QUESTÃO 77

Considere o caso clínico de um paciente masculino, com 39 anos de idade, que apresentava mácula hiperocrômica assintomática, de bordas irregulares e mal definidas, com mais de 1,0 cm de diâmetro, na região escapular direita. O exame dermatoscópico revelou padrão multicomponentes. O exame histopatológico da biópsia excisional com margens de 2 mm apresentou o seguinte resultado: melanoma extensivo superficial com espessura de Breslow de 0,82 mm, Clark II, com ulceração microscópica, 2 mitoses por mm² e margens cirúrgicas livres de comprometimento neoplásico.

A esse respeito, analise as assertivas a seguir:

- I. Não há a necessidade de ampliação cirúrgica, pois as margens da biópsia estão livres de comprometimento neoplásico.
- II. Ampliação de margens cirúrgicas com 1,0 cm.
- III. Não tem indicação para pesquisa do linfonodo sentinela.
- IV. A pesquisa do linfonodo sentinela deve ser indicada.

Sobre esse caso clínico, assinale a alternativa **CORRETA** que contempla as condutas terapêuticas a serem tomadas:

- A) I e III
- B) II e III
- C) I e IV
- D) II e IV

QUESTÃO 78

A cromoblastomicose é uma micose subcutânea, mais prevalente nas regiões tropicais e subtropicais, causada por espécies de fungos demáceos.

Sobre essa micose, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O exame histopatológico mostra hiperplasia pseudoepiteliomatosa da epiderme, granulomas tipo corpo estranho e áreas isoladas de formação de microabscessos.
- B) O agente etiológico foi isolado em madeira, no solo e em frutos do babaçu.
- C) Podem ocorrer lesões satélites pelo prurido e carcinoma espinocelular nas lesões crônicas.
- D) A visualização do fungo não é evidenciada ao micológico direto devido à profundidade que se localiza nos tecidos.

QUESTÃO 79

Em relação ao líquen espinuloso, é **INCORRETO** afirmar:

- A) É mais comum em crianças e em adolescentes.
- B) Pode ocorrer após a administração de ouro, tálio e toxina diftérica.
- C) As alterações histopatológicas são específicas.
- D) O prurido é discreto ou inexistente e sem tendência à regressão espontânea.

QUESTÃO 80

No eczema de contato, é **INCORRETO** afirmar:

- A) Os linfócitos CD4+ diminuem a produção de IL-10, e o aumento dessas células promove a dermatite de contato alérgica.
- B) Fatores ambientais como calor, baixa umidade do ar e radiação ultravioleta B podem influenciar o aparecimento do eczema de contato por irritante.
- C) O TNF- α e a IL-1 atuam na dermatite de contato por irritante aumentando a expressão de MHC classe II e a expressão da molécula de adesão intracelular em ceratinócitos.
- D) A inativação da neuroendopeptidase e da enzima conversora de angiotensina aumenta a substância P e a bradicinina, que inibem o eczema de contato alérgico.

**FOLHA DE RESPOSTAS
(RASCUNHO)**

01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
47	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
48	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
49	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
51	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
52	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
54	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
56	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
58	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
61	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
63	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
64	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
65	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
66	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
67	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
68	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
69	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
71	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
73	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
74	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
75	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
76	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
77	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
78	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
79	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
80	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**