



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

51º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA

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, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:
"A persistência é o caminho do êxito". Charles Chaplin

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

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

| | | | | |
|----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 01 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04 | <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 TEÓRICA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

ATENÇÃO: Conforme Edital, durante o período de realização das Provas, não será permitido o uso de óculos escuros, bonés, chapéus e similares. 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. 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. É proibido, durante a realização das Provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógio digital, *paggers*, bipe, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, gravador transmissor / receptor de mensagens de qualquer tipo, e utilizar de qualquer recurso audiovisual próprio, podendo a organização de o Exame vetar a utilização pelo candidato de outros aparelhos além dos anteriormente citados. Terá a sua Prova anulada e será eliminado do Exame o candidato que incorrer nas seguintes situações: Ausentar-se da sala de Provas sem o acompanhamento do fiscal, ou antes de decorrido o período fixado para saída; Não devolver a Folha de Respostas da Prova Teórica ou qualquer outro material solicitado, findo o horário de realização das Provas. Faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da Prova, com autoridades presentes e / ou com os outros candidatos; Os candidatos somente poderão ausentar-se do recinto da Prova Teórica depois de decorridas **duas horas do início da mesma**. 6.24 Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 4 (QUATRO) HORAS

O gabarito preliminar e as questões da Prova Teórica serão divulgados até o dia 13 de fevereiro de 2017 no endereço eletrônico <www.gestaodeconcursos.com.br>

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

Em relação ao melanócito e à regulação da biossíntese da melanina, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A pigmentação imediata (fenômeno de Meiwosky), observada em minutos após a exposição aos raios ultravioletas A, deve-se à oxidação da melanina ou dos seus precursores preexistentes na epiderme.
- B) O bronzeamento tardio, que aparece 48-72 horas após a exposição aos raios ultravioletas A, deve-se ao aumento da atividade da enzima tirosinase.
- C) Pacientes portadores de fenilcetonúria apresentam hiperpigmentação difusa devido ao alto nível da enzima L-fenilalanina hidroxilase.
- D) Na pele do adulto, há um declínio progressivo do número de melanócitos na epiderme de acordo com a idade (8-10% por década de vida).

QUESTÃO 2

A dermatoscopia ou microscopia de superfície é um método complementar semiótico não invasivo que aumenta a sensibilidade para o diagnóstico do melanoma cutâneo. Dentre os métodos analíticos dermatoscópicos, está o método de Menzies, que se baseia no fato de a lesão não poder ser simétrica e ter mais de uma cor.

Além destes, estão presentes os seguintes critérios, **EXCETO**:

- A) Véu cinza azulado
- B) Estrias radiadas
- C) Múltiplos pontos castanhos
- D) Áreas amorfas irregulares

QUESTÃO 3

Em relação à erupção atópica da gravidez, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Há uma redução da imunidade celular e da produção de citocinas mediadas pela resposta Th1 com predomínio da resposta imune Th2.
- B) Acomete grávidas com e sem história de atopia.
- C) Em geral, tem seu início relacionado com o surgimento das estrias.
- D) Não está associada com maior risco de parto prematuro.

QUESTÃO 4

Em relação à patogênese do vitiligo, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Na pele acometida, a expressão de receptores c-Kit é indetectável quando avaliada pela imunistoquímica.
- B) Na avaliação dos níveis das citocinas, o fator de células-tronco encontra-se aumentado, e o fator de necrose tumoral alfa e interleucina 1, diminuídos.
- C) A aplicação tópica de tacrolimus na pele acometida diminui a expressão do fator de necrose tumoral alfa.
- D) Na pele acometida, a densidade de células de Langerhans pode se apresentar diminuída, normal ou aumentada.

QUESTÃO 5

Asíndrome oculoglandular de Parinaud (conjuntivite unilateral e linfadenopatia pré-auricular ipsilateral) pode ocorrer no contexto clínico de qual doença infecciosas?

- A) Herpes zoster
- B) Dactilite distal bolhosa
- C) Erisipeloide
- D) Doença da arranhadura do gato

QUESTÃO 6

Analise o quadro clínico a seguir.

Criança com 5 anos de idade, apresentando rinorreia purulenta, febre e irritabilidade, inicia quadro cutâneo de eritema na face e nas regiões de flexuras que evolui para generalização em 48 horas, seguido pela formação de bolhas flácidas com sinal de Nikolsky positivo.

Assinale a alternativa que apresenta o achado histopatológico **mais** compatível com esse quadro.

- A) Zona de clivagem intraepidérmica logo abaixo da camada granulosa com poucas células inflamatórias.
- B) Zona de clivagem subepidérmica e ausência de bactérias Gram positivas.
- C) Zona de clivagem intraepidérmica logo abaixo da camada granulosa e numerosas bactérias Gram positivas.
- D) Denso infiltrado inflamatório dérmico e numerosas bactérias Gram positivas.

QUESTÃO 7

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

- A) São fatores predisponentes: ambientes quentes e úmidos, baixa higiene, dermatite atópica e prática de esportes de contato.
- B) O tratamento sistêmico com antibióticos diminui o risco da ocorrência da glomerulonefrite difusa aguda.
- C) A febre reumática não é uma complicação tardia.
- D) A forma não bolhosa acomete mais frequentemente a face ao redor da boca e nariz.

QUESTÃO 8

Em relação ao pênfigo vulgar, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A agressão epidérmica resulta da ligação dos autoanticorpos IgG a determinantes antigênicos epidérmicos.
- B) Pacientes com a doença em atividade apresentam positividade para autoanticorpos das subclasses IgG 1 e IgG 4.
- C) Na pele, as lesões acometem principalmente face, axilas e virilha, e podem evoluir com discromia.
- D) A gestação não interfere na evolução da doença e, apesar de raro, o recém-nato pode desenvolver pênfigo neonatal por passagem transplacentária de autoanticorpos IgM maternos.

QUESTÃO 9

Em relação às doenças bolhosas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O pênfigo por IgA caracteriza-se por infiltração neutrofílica com acantólise e autoanticorpos contra componentes epidérmicos.
- B) No pênfigo paraneoplásico, a mucosite é o achado principal e a estomatite erosiva de difícil tratamento é manifestação comum.
- C) O *salt-split skin* indireto no pênfigoide bolhoso revela fluorescência no lado dérmico da clivagem.
- D) Clivagem dermoepidérmica com infiltrado inflamatório rico em neutrófilos e depósito de IgA homogêneo e linear na zona da membrana basal é característica da dermatose por IgA linear.

QUESTÃO 10

Em relação às estruturas dermatoscópicas e suas correspondentes histopatológicas, correlacione a COLUNA II com COLUNA I.

COLUNA I

1. Estrias brancas brilhosas ou crisálidas
2. Véu cinza azulado
3. Múltiplos pontos cinza azulados
4. Ninhos ovoides
5. Estrias radiadas

COLUNA II

- () Massas de células basaloides na derme papilar.
- () Ninhos de melanócitos juncionais que, agregados, assumem uma conformação linear tubular.
- () Melanófagos na derme papilar.
- () Feixes de colágeno birrefringentes.
- () Acantose epidérmica com ortoceratose compacta e hipergranulose focal.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) 2 1 3 4 5
- B) 1 5 4 3 2
- C) 4 5 3 1 2
- D) 5 4 2 1 3

QUESTÃO 11

Quanto ao lúpus eritematoso, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A herança genética, os antígenos de histocompatibilidade, os fatores hormonais e a radiação ultravioleta são fatores envolvidos na sua etiologia.
- B) A presença de anticorpos anti-MA ou anti-P ribossomal indicam maior probabilidade de doença neurológica.
- C) A forma verrucosa do lúpus eritematoso cutâneo crônico atinge com mais frequência indivíduos acima de 40 anos de idade, quando a possibilidade de doença sistêmica é menor.
- D) No lúpus eritematoso cutâneo crônico, ao contrário do lúpus eritematoso cutâneo agudo, não ocorre comprometimento de mucosas e semimucosas.

QUESTÃO 12

Em relação às vasculites, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A doença de Kawasaki é uma vasculite multissistêmica, de evolução crônica, que acomete indivíduos acima dos 40 anos de idade, com incidência maior no verão e outono.
- B) A vasculite leucocitoclástica corresponde a uma reação imunológica do tipo III de Gel e Coombs, em que o depósito de imunocomplexos nas arteríolas pós-capilares pode ser influenciado por inibição do sistema fibrinolítico.
- C) As vasculites crioglobulinêmicas são mediadas por imunocomplexos que acometem predominantemente pequenos vasos e menos frequentemente podem envolver vasos de médio ou grande calibre.
- D) Na púrpura de Henoch-Schonlein, a histopatologia revela vasculite leucocitoclástica com depósitos lineares de IgG, C4 e fibrinogênio na parede dos vasos da derme, sendo que o encontro de depósitos lineares IgG não é específico dessa vasculite.

QUESTÃO 13

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

- A) O edema agudo hemorrágico do lactente caracteriza-se por início abrupto de edema de extremidades e púrpura palpável em menores de dois anos de idade.
- B) Quadros por estreptococos, estafilococos, adenovírus, imunizações e reações à droga podem estar envolvidos na etiologia do edema agudo hemorrágico do lactente.
- C) A granulomatose de Wegener caracteriza-se por granuloma necrotizante do trato respiratório, vasculite cutânea necrotizante, glomerulonefrite e pesquisa de anticorpos contra o citoplasma de neutrófilos negativos.
- D) A síndrome de Churg-Strauss é um quadro granulomatoso rico em eosinófilos envolvendo o trato respiratório e vasculite necrotizante de vaso de médio e pequeno calibre, podendo ser desencadeada por suspensão abrupta de corticosteroides.

QUESTÃO 14

Em relação às doenças das mucosas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Clinicamente, a fase ativa da língua geográfica caracteriza-se por áreas esbranquiçadas, circulares e exuberância das papilas filiformes.
- B) As lesões orais na psoríase podem se apresentar como estrias e placas esbranquiçadas na mucosa jugal e palato duro.
- C) A hiperplasia gengival com ulceração é frequente na leucemia aguda, porém pouco comum na leucemia crônica.
- D) A candidíase crônica hiperplásica caracteriza-se por placas brancas assintomáticas que acometem principalmente a mucosa jugal e pode sofrer transformação maligna.

QUESTÃO 15

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

- A) Os anticorpos treponêmicos nas fases ativas da doença exercem grande atividade de proteção do hospedeiro.
- B) Na sífilis primária, ocorre aumento dos linfócitos T auxiliares e, na fase secundária, ocorre aumento dos linfócitos T supressores.
- C) O *treponema pallidum* é capaz de penetrar pele e mucosas íntegras, onde se multiplica, e, por via linfática, atinge gânglios regionais, onde também se multiplica rapidamente.
- D) A hidrartrose de Clutton é uma manifestação observada com frequência na sífilis congênita recente, com sinovite e derrame articular hemorrágico.

QUESTÃO 16

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

- A) A pinta é uma doença de transmissão sexual causada pelo *Treponema pertenue*, caracterizada por lesões cutâneas e mucosas.
- B) O agente etiológico da Bouba não é capaz de atravessar a pele ou a mucosa íntegra.
- C) A fase tardia ou terciária da pinta caracteriza-se por lesões acrômicas, simétricas no dorso das mãos e tornozelos, sendo frequentes lesões hiperacrômicas em áreas fotoexpostas.
- D) Na fase terciária da Bouba, pode-se encontrar lesões cutâneas nodulares ou tuberosas, lesões gomosas, lesões osteoarticulares, tibia em lâmina de sabre e destruição do palato e nariz.

QUESTÃO 17

O diagnóstico da doença de Behçet é eminentemente clínico, pois não há testes laboratoriais e nem achados histopatológicos patognomônicos.

Em relação ao quadro clínico, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Observam-se úlceras orais dolorosas.
- B) Encontram-se lesões cutâneas semelhantes ao eritema nodoso.
- C) Pode-se verificar a presença de uveíte anterior e posterior.
- D) Caracteriza-se pela ausência de acometimento articular e sistêmico.

QUESTÃO 18

No pioderma gangrenoso, mais de 50% dos pacientes apresentam doenças sistêmicas, que podem anteceder, coincidir ou surgir após o quadro cutâneo.

Assinale a alternativa que apresenta a doença que **não** está associada ao pioderma gangrenoso.

- A) Doença intestinal inflamatória, por exemplo doença de Crohn
- B) Doença hematológica, em especial, leucemia mieloide aguda e crônica
- C) Doença neurológica, por exemplo meningoencefalite aguda
- D) Gamopatia monoclonal, frequentemente composta por IgA

QUESTÃO 19

Considere o seguinte caso clínico.

Lactente nos primeiros meses de vida apresentou uma massa tumoral de crescimento rápido no tronco, cor vermelho-violácea, que evoluiu com endurecimento e ocorrência de petéquias e púrpura. A investigação laboratorial revelou plaquetopenia. Foi diagnosticado como fenômeno de Kasabach-Merrit.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico desse tumor vascular associado.

- A) Hemangioma da infância
- B) Hemangioendotelioma Kaposiforme
- C) Hemangioma congênito rapidamente involutivo
- D) Hemangioma congênito não involutivo

QUESTÃO 20

As fotodermatoses induzidas por substâncias químicas ou drogas são divididas em reações fototóxicas e fotoalérgicas.

Em relação às reações fototóxicas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Ocorrem em indivíduos previamente sensibilizados.
- B) O tempo médio entre a exposição e o surgimento das lesões é de 48 a 72 horas.
- C) É possível ocorrer sensibilização cruzada.
- D) Para a ocorrência da reação, é necessária uma concentração elevada da substância.

QUESTÃO 21

Sobre o uso de preenchedores em dermatologia, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Em relação ao preenchimento do terço superior da face, os produtos à base de ácido hialurônico são indicados pela sua eficácia e perfil de segurança.
- B) A utilização de cânulas diminui o risco de lesão de nervos e vasos, porém a técnica não é isenta de complicações.
- C) A associação de toxina botulínica e preenchedores é contraindicada no tratamento do terço inferior da face.
- D) O preenchimento do dorso das mãos pode ser feito com gordura, ácido hialurônico ou hidroxapatita de cálcio.

QUESTÃO 22

Em relação ao uso da toxina botulínica tipo A na face, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Uma das complicações da aplicação nos músculos próceros e corrugadores da glabella é a ptose de sobrancelha.
- B) A aplicação na região lateral do músculo orbicular dos olhos pode elevar o supercílio.
- C) A aplicação no músculo depressor do lábio inferior é indicada para elevação da comissura labial.
- D) A aplicação no músculo zigomático maior está indicada para a correção do sorriso gengival.

QUESTÃO 23

Em relação aos *peelings* químicos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O *peeling* de Jessner é contraindicado em pacientes com hipersensibilidade a hidroquinona.
- B) O ácido glicólico pode ser utilizado como agente para *peelings* de forma isolada ou combinado ao ácido tricloroacético a 35% e 5-fluorouracil a 5%.
- C) O *peeling* de ácido tricloroacético pode ser neutralizado, após o aparecimento do *frost*, com solução de bicarbonato de sódio a 10%.
- D) O *peeling* pulsado de 5-fluorouracil é eficaz e bem tolerado no tratamento das ceratoses actínicas múltiplas.

QUESTÃO 24

Em relação aos componentes da pele humana normal, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O colágeno é a principal proteína da matriz extracelular e corresponde a 30-40% do peso seco da derme.
- B) A queratina e a filagrina compreendem 80 a 90% da massa da epiderme.
- C) As células de Langerhans têm origem mesenquimal e são originadas na medula óssea.
- D) Os principais tipos de colágeno encontrados na derme são os tipos I e III.

QUESTÃO 25

Com relação à hidradenite supurativa, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Crianças não são afetadas, a não ser nos casos de puberdade precoce, não há predileção por sexo e pacientes da raça negra são mais acometidos que os descendentes de europeus.
- B) Devido à forte influência clínica dos hormônios sexuais, a maioria dos pacientes apresenta perfis androgênicos elevados.
- C) São diagnósticos diferenciais: furunculose estafilocócica, doença de Crohn, granuloma inguinal, micetoma, tuberculose e hanseníase virchowiana.
- D) São complicações da doença: anemia, síndrome nefrótica, fístulas para uretra e reto, carcinoma espinocelular, amiloidose e linfedema.

QUESTÃO 26

No que se refere às manifestações cutâneas das doenças sistêmicas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A acantose nigricante em crianças está fortemente vinculada à resistência a insulina e à diabetes.
- B) São manifestações no paciente diabético: necrobiose lipoídica, dermopatia diabética, *bullosis diabeticorum*, granuloma anular, escleredema, dermatose perforante adquirida, xantoma eruptivo e úlcera neuropática da perna.
- C) São manifestações da síndrome de Cushing: granuloma anular, acne, alopecia difusa, estrias, facies arredondado, vasculite cutânea de pequenos vasos, púrpura traumática.
- D) São manifestações do hipertireoidismo: mixedema, aumento das incidências de alopecia areata e vitiligo, hiperpigmentação, prurido, hiper-hidrose, onicólise, coiloníquia e mixedema pré-tibial.

QUESTÃO 27

Com relação às doenças cutâneas associadas às gamopatias monoclonais, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Na crioglobulinemia, que ocorre em 5 a 7% dos pacientes com mieloma múltiplo, as manifestações cutâneas podem ser máculas e pápulas inflamatórias, crostas hemorrágicas, úlceras cutâneas e livedo reticular.
- B) Cerca de 9 a 19% dos casos de xantogranuloma necrobiótico apresentam paraproteinemia.
- C) O plasmocitoma na pele mais frequentemente é uma manifestação de proliferação plasmocitária maligna, tal como mieloma múltiplo, doença de cadeias pesadas e macroglobulinemia de Waldenström.
- D) Um pico de proteína M pode ser encontrado em cerca de 90% dos pacientes com amiloidose sistêmica primária, sendo que nos outros 10% ocorrem proliferação monoclonal de plasmócitos.

QUESTÃO 28

Em relação à abordagem terapêutica da leishmaniose tegumentar americana, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Na toxicidade do antimoniato de N-metilglucamina, os efeitos mais importantes pela gravidade estão relacionados à cardiotoxicidade, tais como alterações de repolarização ventricular e do intervalo QTc.
- B) A eficácia do tratamento com antimonial não aumenta com a associação dele aos inibidores de TNF- α , tais como pentoxifilina, talidomida, allopurinol e GM-CSF.
- C) A anfotericina B convencional está indicada para as formas clínicas resistentes aos antimoniais e para gestantes, tendo maior eficácia pelo fato de a droga ser internalizada no macrófago, onde se encontram os parasitas.
- D) As drogas mais eficazes no tratamento da leishmaniose cutânea difusa são a miltefosina e o fluconazol, superando as taxas de cura obtidas com antimonial e pentamidina.

QUESTÃO 29

Quanto às formas clínicas da tuberculose cutânea, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) No escrofuloderma, ocorre envolvimento cutâneo por contiguidade da pele sobrejacente a um foco de tuberculose, o qual é mais comum em linfonodo e / ou osso. Apresenta, ainda, teste tuberculínico geralmente negativo.
- B) O eritema indurado de Bazin é uma forma de paniculite lobular associada à infecção pelo *M. tuberculosis*, acometendo principalmente os homens.
- C) Escrofuloderma, lúpus vulgar, osteíte e tuberculídes podem ocorrer como complicações da vacina BCG.
- D) A tuberculose verrucosa cursa com acometimento linfonodal e teste tuberculínico, apresentando resultados variáveis (negativo na fase recente e positivo na fase tardia).

QUESTÃO 30

Assinale a alternativa que contém substâncias que **não** são utilizadas no tratamento da esporotricose.

- A) Iodeto de potássio, itraconazol, anfotericina B
- B) Fluconazol, iodeto de potássio, terbinafina
- C) Miltefosine, terbinafina, sulfametoxazol + trimetropim
- D) Anfotericina B, fluconazol, cetoconazol

QUESTÃO 31

Quanto às características clínicas e epidemiológicas dos micetomas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os locais anatômicos mais comuns de infecção são os pés, seguidos de mãos, tórax, abdômen, região cervicofacial e couro cabeludo.
- B) O envolvimento cutâneo é quase sempre bilateral, começando com uma pápula indolor.
- C) Na invasão de tecidos mais profundos, podem se formar cavidades nos ossos envolvidos, sendo esse quadro, desde o início, sempre muito doloroso.
- D) Os micetomas actinomicóticos são causados por bactérias aeróbicas e anaeróbicas, entre elas *Acremonium falciforme* e *Pseudomonas aeruginosa*.

QUESTÃO 32

Quanto à histopatologia da hanseníase, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O infiltrado inflamatório perineural e o granuloma de células epitelioides rodeado por linfócitos são características marcantes da hanseníase tuberculoide, não sendo encontrados na sífilis, leishmaniose, herpes e doenças linfoproliferativas.
- B) Na hanseníase borderline tuberculoide, é mais comum o granuloma tocar a epiderme, característica que diferencia esse tipo de hanseníase da hanseníase tuberculoide, na qual o granuloma não entra em contato com a epiderme.
- C) Na variante histoide da hanseníase virchowiana, o infiltrado dérmico é difuso, com proliferação bem circunscrita de células fusiformes, assemelhando-se ao dermatofibroma, mas contendo numerosos bacilos.
- D) Na hanseníase borderline virchowiana, o infiltrado inflamatório é formado predominantemente por histiócitos espumosos ou vacuolados, com grande quantidade de bacilos isolados ou agrupados em globias, não sendo, no entanto, encontrados em filetes nervosos, parede dos vasos ou músculos eretores do pelo.

QUESTÃO 33

Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** os efeitos adversos atribuídos à sulfona no tratamento da hanseníase.

- A) Pancitopenia, meta-hemoglobinemia, neuropatia periférica, síndrome Pseudogripal.
- B) Anemia hemolítica, complicações neuropsíquicas, meta-hemoglobinemia, neuropatia periférica.
- C) Agranulocitose, eritema pigmentar fixo, hiperpigmentação cutânea difusa, síndrome pseudogripal.
- D) Eritema pigmentar fixo, meta-hemoglobinemia, hiperpigmentação cutânea difusa, semioclusão intestinal.

QUESTÃO 34

Analise a situação clínica a seguir.

Paciente do sexo masculino, 58 anos de idade, portando psoríase eritrodérmica grave, acompanhada de artrite psoriática distal, encontra-se no segundo mês de tratamento para tuberculose pulmonar.

Considerando essa situação, assinale a alternativa que apresenta as melhores opções terapêuticas para o controle da eritrodermia e artrite psoriática.

- A) Metotrexato + ciclosporina
- B) Metotrexato + infliximab
- C) Acitretina + leflunomida
- D) Infliximab + acitretina

QUESTÃO 35

Quanto à lipoidoproteinose ou hialinose cutâneo-mucosa, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É mais frequente no sexo feminino, e as primeiras manifestações surgem, em geral, na adolescência.
- B) É uma genodermatose autossômica dominante, em que ocorre depósito na pele de material amorfo composto primordialmente por colágeno tipo I.
- C) Manifesta-se como pápulas translúcidas, dispostas simetricamente em fileira nas bordas das pálpebras e apresenta acometimento orofaringolaringiano.
- D) A identificação por imunofluorescência direta, bem como a dosagem sérica da proteína ECM1, confirma o diagnóstico.

QUESTÃO 36

Sobre a síndrome de Reed, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Caracteriza-se pela associação de leiomiomas cutâneos múltiplos com leiomiomas uterinos.
- B) É autossômica recessiva, em que ocorre mutação do gene que codifica a enzima fumarato aromata-se.
- C) Foram descritos casos de cânceres de mama e astrocitoma associados.
- D) Os cânceres renais a ela associados têm comportamento agressivo e metástases precoces.

QUESTÃO 37

Quanto aos angiossarcomas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A forma da face e couro cabeludo do idoso tem evolução lenta e indolente por anos e, por isso, raramente metastatiza.
- B) A forma clínica associada ao linfedema crônico predomina no sexo feminino após mastectomia radical.
- C) De um modo geral, todas as formas têm bom prognóstico devido à sua evolução lenta e pouco infiltrativa.
- D) A síndrome de Stewart-Treves é a manifestação da forma epitelióide, que surge primariamente na pele do tronco de idosos.

QUESTÃO 38

Quanto à papulose linfomatoide, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Pelas características clínicas e histológicas atuais, deve ser considerada um linfoma cutâneo de células T de baixo grau.
- B) Os vírus Epstein-Barr e HTLV1 foram consistentemente positivos na investigação dos agentes etiológicos.
- C) É mais comum no sexo feminino na proporção de 2,5/1, com idade média abaixo de 30 anos.
- D) O prognóstico é em geral ruim porque em torno de 80% dos casos evolui para formas mais agressivas de micose fungoide ou doença de Hodgkin.

QUESTÃO 39

Analise o quadro clínico a seguir.

Doença crônica e progressiva, que acomete preferencialmente crianças entre 2 e 6 anos de idade, caracterizada por lesões ósseas osteolíticas (principalmente no crânio), diabetes insípido, exoftalmia e lesões mucocutâneas. Pode ocorrer hepato-esplenomegalia. As lesões cutâneas são pequenas pápulas translúcidas, eritemato-amareladas, mais comuns no tronco. As lesões mucosas são nódulo-ulcerativas e localizam-se com maior frequência na vulva e na gengiva.

Esse quadro caracteriza a doença de:

- A) Letterer-Siwe.
- B) Rosai-Dorfman.
- C) Hand-Schüller-Christian.
- D) Hashimoto-Pritzker.

QUESTÃO 40

Assinale a doença a seguir que **não** está relacionada com o vírus Epstein-Barr.

- A) Eritema infeccioso
- B) Acrodermatite papulosa infantil
- C) Leucoplasia oral pilosa
- D) Mononucleose infecciosa

QUESTÃO 41

Quanto às fibromatoses cutâneas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A fibromatose palmar ou contratura de Dupuytren localiza-se na região ulnar e é a mais frequente.
- B) O fibroqueratoma digital adquirido geralmente é múltiplo e não acomete as regiões palmares e plantares.
- C) A fibromatose digital infantil surge em geral após os 6 anos de idade, e as recidivas após o tratamento são raras.
- D) A fibromatose plantar ou doença de Ledderhose é geralmente bilateral e é mais comum em mulheres pré-púberes.

QUESTÃO 42

Qual dos achados histopatológicos a seguir é o **mais** característico para a conclusão diagnóstica da micose fungoide em estágio de placa?

- A) Demonstração de clonalidade do TCR
- B) Exocitose de linfócitos com espongiose
- C) Presença de mucinose folicular
- D) Microabscessos de Pautrier-Darier

QUESTÃO 43

Quanto às drogas de uso sistêmico em dermatologia, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A azatioprina pode desenvolver mielossupressão, que pode ser grave, mais comumente no início do tratamento.
- B) A ciclosporina é um potente inibidor da função do linfócito T auxiliar (CD4+).
- C) A ivermectina é ineficaz no tratamento da oncocercose e da filariose linfática por ter baixa absorção na linfa.
- D) Os antimaláricos podem desencadear anemia hemolítica em portadores de deficiência da glicose-6-fosfato desidrogenase.

QUESTÃO 44

Sobre a anestesia tumescente (ou intumescente) que utiliza a solução de Klein para realização de lipoaspiração, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O tempo de anestesia é mais prolongado do que de outras técnicas anestésicas.
- B) Há uma maior possibilidade de formação de seroma e edema.
- C) Ocorre aumento da turgência da pele.
- D) Há um menor sangramento subcutâneo.

QUESTÃO 45

Quanto ao cisto pilonidal, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Faz parte da tétrade de oclusão folicular.
- B) É mais comum em homens hirsutos.
- C) Uma das opções terapêuticas é a excisão com cicatrização por segunda intenção.
- D) É uma variante congênita do cisto triquilemal.

QUESTÃO 46

Em relação ao fibroxantoma atípico, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É um sarcoma de baixo grau que ocorre na pele com fotodano na cabeça e pescoço de pacientes idosos.
- B) Apresenta-se como um nódulo de crescimento rápido com crostas sero-hemáticas e ulceração.
- C) Na histopatologia, há células fusiformes atípicas com citoplasma claro, núcleos grandes pleomórficos e hipercromáticos.
- D) Em virtude da elevada incidência de metástases e recidiva local, há necessidade de exérese cirúrgica ampla.

QUESTÃO 47

São dermatoses que apresentam eliminação ou extrusão transepidérmica de componentes dérmicos alterados, **EXCETO**:

- A) Granuloma anular
- B) Acroosteólise
- C) Pseudoxantoma elástico
- D) Condrodermatite nodular da hélice

QUESTÃO 48

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

- A) Na forma juvenil, ocorre processo inflamatório e trombose nos vasos, sendo a isquemia a maior causa da lesão muscular.
- B) O sinal de Keinig e as telangetasias periungueais são sinais patognomônicos da doença.
- C) As lesões cutâneas precedem a fraqueza muscular na maioria dos casos.
- D) O edema facial, líquen plano, doença de Degos e erupção pustulosa de cotovelos e joelhos podem ser quadros associados à dermatomiosite.

QUESTÃO 49

Em relação ao tratamento do melanoma metastático estágio clínico IV, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Até o surgimento da terapia-alvo e da imunoterapia, o principal agente quimioterápico era a dacarbazina (DTIC).
- B) O vemurafenibe, nos pacientes com BRAF mutado, apresenta resposta rápida, porém com tempo de persistência relativamente curto.
- C) O ipilimumabe tem início de resposta mais lento, porém os pacientes responsivos tendem a manter essa resposta por mais tempo.
- D) Altas doses de IL-2 são uma alternativa terapêutica eficaz, de baixa toxicidade e boa tolerabilidade.

QUESTÃO 50

Em relação ao fibromixoma acral superficial, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É mais comum nas mulheres na razão de 3:1 em relação aos homens.
- B) Ocorre predominantemente em pacientes idosos.
- C) É raro o acometimento periungueal e do leito ungueal.
- D) Na histopatologia, há células fusiformes e estreladas com padrão estoriforme.

QUESTÃO 51

Em relação aos nevos melanocíticos congênitos (NMC), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) NMC pequenos podem ser clinicamente indistinguíveis do nevo melanocítico adquirido.
- B) Lesões melanocíticas satélites menores podem estar associadas ao NMC gigante.
- C) A transformação maligna dos NMC gigantes ocorre mais nos 10 primeiros anos de vida.
- D) Quando associados à melanocitose neurocutânea, observa-se grande quantidade de tecido celular subcutâneo na região sacral.

QUESTÃO 52

Sobre a terapia fotodinâmica, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) *Daylight-TFD* é um método seguro e eficaz para a terapêutica de queratoses actínicas graus I e II na face e couro cabeludo.
- B) A luz azul oferece maior penetração no tecido, sendo mais efetiva para carcinomas basocelulares e espinocelulares.
- C) Com irradiâncias usadas entre 30 a 210 mJ/cm² com pulsos longos, o poder de penetração é maior.
- D) Verteporfirin sensibiliza células de Langerhans, monócitos CD 30 e linfócitos CD 8 e proporciona aumento da eficácia.

QUESTÃO 53

Em relação ao melanoma cutâneo, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os amelanóticos não diferem dos pigmentados em termos de prognóstico ou terapêutica.
- B) O acral lentiginoso é um subtipo geneticamente distinto, o que pode tornar o tumor sensível às drogas inibidoras c-KIT.
- C) Na dermatoscopia do lentigo maligno, observa-se aberturas foliculares hiperpigmentadas por pontos pigmentados irregulares e estruturas romboidais.
- D) O nodular é mais frequente em mulheres, nas pernas e associado a nevos melanocíticos pré-existentes.

QUESTÃO 54

Em relação ao esteatocistoma múltiplo, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É numeroso no tórax, axilas e virilhas.
- B) Há variantes raras, tais como a facial, a acral e a forma linear congênita.
- C) É de herança autossômica recessiva em consequência de mutações no gene PTCH.
- D) Pode ocorrer associação com cisto *vellus* eruptivo e paquioniquia congênita.

QUESTÃO 55

Em relação ao eflúvio, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Em casos severos de eflúvio telógeno, a perda pode se aproximar a 50% do total dos fios.
- B) A perda de pelos no corpo favorece o diagnóstico de alopecia areata e exclui o de eflúvio telógeno.
- C) Multivitamínicos são o tratamento de eleição no eflúvio telógeno.
- D) São causas de eflúvio anágeno o uso de drogas citotóxicas, a alopecia areata e a alopecia androgenética.

QUESTÃO 56

Quanto à foliculite dissecante, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Ao exame anatomopatológico, o infiltrado é predominantemente neutrofílico.
- B) Os fios íntegros estão presentes em todas as fases da doença.
- C) O tratamento inicial de eleição é a corticoterapia sistêmica.
- D) É mais frequente em mulheres caucasianas com cabelos lisos.

QUESTÃO 57

Sobre as lesões elementares ungueais e suas características clínicas, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I.

COLUNA I

1. Traquioníquia
2. Onicomadese
3. Linhas de Beau
4. Coiloníquia

COLUNA II

- () Placa ungueal destacada da prega ungueal proximal
- () Sulcos transversais da placa ungueal
- () Placa ungueal fina e côncava
- () Estrias longitudinais finas com aspecto rugoso

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

QUESTÃO 58

As alterações ungueais **mais frequentemente** encontradas em pacientes com alopecia areata são:

- A) *pitting* geométrico, lúnulas estriadas e traquioníquia.
- B) *pitting* grosseiro, onicólise e linhas de beau.
- C) hiperqueratose subungueal, onicólise e traquioníquia.
- D) espessamento da placa ungueal, coiloníquia e cavitações da placa.

QUESTÃO 59

As deficiências de vitaminas do complexo B podem causar diferentes quadros cutâneos.

A esse respeito, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, correlacionando as dermatoses citadas às deficiências das vitaminas.

COLUNA I

1. Vitamina B1 (tiamina)
2. Vitamina B2 (riboflavina)
3. Vitamina B3 (niacina)
4. Vitamina B12(cianocobalamina)

COLUNA II

- () Pelagra
- () Dermatite seborreica, queilite angular, queratoderma palmoplantar
- () Hiperpigmentação, glossite, estomatite angular, canice
- () Síndrome óculo-oro-genital

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

QUESTÃO 60

Em relação à acroceratose paraneoplásica de Bazex, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A doença acompanha o curso da neoplasia, mas as lesões podem persistir mesmo após a cura do tumor.
- B) Acomete preferencialmente o tronco, apresentando lesões vesicobolhosas pruriginosas.
- C) O exame histopatológico é considerado padrão ouro, sendo mandatório e essencial para o diagnóstico.
- D) Associa-se preferencialmente com tumores localizados no trato digestivo baixo.

QUESTÃO 61

No que se refere às escalas de avaliação de severidade para psoríase, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O PASI avalia o grau de descamação, eritema e infiltração das placas de cada segmento corpóreo, multiplicado pela área de acometimento.
- B) O BSA considera a área corporal comprometida em qualquer tipo de psoríase.
- C) Um PASI de 8 corresponde à psoríase grave.
- D) Um BSA de 11 corresponde à psoríase leve.

QUESTÃO 62

Qual dos seguintes imunobiológicos inibe diretamente a IL-23?

- A) Adalimumab
- B) Infliximab
- C) Ustekinumab
- D) Secukinumab

QUESTÃO 63

Em relação à cirurgia micrográfica de Mohs, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Nos tumores recidivados, o emprego dessa cirurgia resulta em maiores índices de cura.
- B) Tem indicação nos casos de CBC metatípicos e esclerodermiformes.
- C) Permite uma melhor preservação tecidual em tumores localizados nas extremidades.
- D) No dermatofibrossarcoma protuberante, os índices de cura são semelhantes aos obtidos com a cirurgia convencional.

QUESTÃO 64

Com relação ao tratamento cirúrgico dos carcinomas basocelulares, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O conhecimento prévio do tipo histológico do tumor por meio de biópsia está indicado, podendo-se utilizar um *punch* ou *shaving* da lesão.
- B) A técnica de *shaving* no diagnóstico de tumores pode resultar em resultado falso-negativo, principalmente tratando-se de lesões recidivadas, em que existe a possibilidade de crescimento da lesão para planos mais profundos, como no subcutâneo.
- C) São consideradas áreas de risco para recidiva dos tumores: nariz, orelha, fronte, couro cabeludo e sulcos embrionários (sulco nasogeniano, pré-auricular e canto interno dos olhos).
- D) A curetagem e a eletrocoagulação são técnicas amplamente utilizadas pelos dermatologistas e podem ser usadas em casos de carcinomas basocelulares nodulares e esclerodermiformes, já que os estromas desses tumores são ricos em fibrose.

QUESTÃO 65

No pós-operatório da fenolização da matriz ungueal para correção da unha encravada, é comum a ocorrência de alguns sinais e sintomas.

Assinale a alternativa que apresenta o sinal / sintoma **menos provável** de ocorrer nesse caso.

- A) Inflamação da dobra ungueal lateral e proximal.
- B) Exsudação da ferida cirúrgica por, em média, 15 dias.
- C) Dor intensa por 10 dias.
- D) Queimadura da borda da ferida em caso de excesso de fenol no aplicador.

QUESTÃO 66

Na dermatite de contato alérgica a luvas de borracha, o sensibilizante **mais** comum é:

- A) parabenos.
- B) tiuram mix.
- C) prometazina.
- D) butilfenol-p-terciário.

QUESTÃO 67

No que se refere à dermatite atópica, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A IL-4 atua na expressão da filagrina, colaborando no defeito de barreira.
- B) A polarização para resposta Th1 é promovida pelas células de Langerhans.
- C) Os ceratinócitos produzem baixos níveis de linfopietina estromal tímica.
- D) O IFN- γ e o IL-12 predominam nas lesões agudas da doença.

QUESTÃO 68

Assinale a alternativa que contém fungos demáceos.

- A) *Acremonium recifei* e *Aspergillus spp*
- B) *Scytalidium dimidiatum* e *Alternaria spp*
- C) *Scopulariopsis brevicallis* e *Penicillium spp*
- D) *Fusarium spp* e *Scedosporium spp*

QUESTÃO 69

No que se refere às formas clínicas da candidíase, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A aguda atrófica eritematosa ocorre na mucosa vaginal.
- B) A mucocutânea crônica familiar é de herança autossômica dominante.
- C) A hiperplásica crônica ocorre em adultos associada ao fumo.
- D) A da área das fraldas tem pico de incidência entre o 6º e 7º mês de vida.

QUESTÃO 70

Com relação à paracoccidioomicose, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Na parede celular do fungo, o polissacarídeo α 1-3 glucana ocorre na fase miceliana.
- B) A forma clínica aguda-subaguda ocorre em jovens, sendo o quadro mucoso frequente.
- C) A colônia do *P. brasiliensis* em temperatura ambiente é de cor creme e de aspecto cerebriforme.
- D) Nível a partir de 200 mg% de ureia é indicativo de redução da dose diária de anfotericina B.

QUESTÃO 71

Em relação às reações adversas a drogas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O intertrigo induzido por droga é caracterizado por eritema assimétrico na região glútea e / ou perianal, acompanhado de prurido.
- B) O pênfigo induzido por drogas apresenta caracteristicamente lesões da forma vulgar, com imunofluorescência direta em pele perilesional negativa.
- C) O penfigoide bolhoso induzido por drogas apresenta lesões semelhantes à forma clássica da doença ou ao eritema polimorfo.
- D) O lúpus eritematoso sistêmico induzido por droga, à semelhança da forma clássica da doença, é mais comum em mulheres.

QUESTÃO 72

O eflúvio anágeno induzido por drogas pode estar associado a:

- A) heparina.
- B) colchicina.
- C) arsênico.
- D) piroxican.

QUESTÃO 73

Quanto às reações adversas às drogas utilizadas no tratamento da infecção pelo HIV, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A hiperpigmentação palmoplantar está relacionada ao didanosina.
- B) A lipodistrofia está associada ao tenofovir.
- C) O abacavir é associado à pigmentação marrom azulada das unhas.
- D) A paroníquia é observada em pacientes usando o lamivudina.

QUESTÃO 74

No que se refere à incontinência pigmentar, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É de herança dominante ligada ao X.
- B) As lesões distribuem-se seguindo as linhas de Blaschko.
- C) Na fase vesicular, há lesões principalmente nos membros inferiores.
- D) Histologicamente, na fase macular há espongirose e infiltrado de neutrófilos.

QUESTÃO 75

No que se refere às atrofodermias, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A denominação *Atrophoderma vermiculatum* é reservada aos casos de atrofodermia folicular, nos quais as lesões são observadas apenas nas regiões malares.
- B) A síndrome Bazex-Dupré-Christol é caracterizada por atrofodermia em placa, hipertricose e hipoidrose localizada no tronco.
- C) Atrófia maculosa varioliforme cutis é caracterizada pela presença de pequenas depressões lineares na região pré-esternal.
- D) A síndrome de Conradi-Hünemann-Happle apresenta na infância lesões papulosas, que são substituídas na adolescência por atrofodermias segmentares.

QUESTÃO 76

Com relação à PUVA terapia, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É contraindicada no tratamento de psoríase em HIV+ pela maior incidência de efeitos colaterais nessa população.
- B) O 8-MOP deve ser administrado oralmente 1 a 3 horas antes da exposição à radiação UVA.
- C) É contraindicada em portadores de hepatite e em nefropatas.
- D) A ciclosporina não deve ser utilizada concomitante ou subsequente a essa terapia

QUESTÃO 77

Com relação às micobacterioses não tuberculosas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) São reservatórios dessas micobactérias: peixes, aves, bovinos, solo, água e macaco.
- B) As infecções causadas pelo *Mycobacterium fortuitum* podem se dar por meio de contatos com implantes mamários, injeções, cateteres, objetos de manicures e pedicures e ablação com *laser* de CO₂.
- C) Na infecção pelo *Mycobacterium avium*, pode surgir uma erupção semelhante à tuberculide papulonecrótica, descrita em pacientes com AIDS.
- D) Na infecção pelo *Mycobacterium ulcerans*, o tratamento de escolha é a antibioticoterapia com claritromicina, não ocorrendo benefícios com a excisão cirúrgica ou oxigênio hiperbárico.

QUESTÃO 78

Em relação à dermatite artefacta ou factícia, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O paciente admite provocar as lesões, de modo involuntário, porém sem capacidade de conter o desejo.
- B) As lesões clínicas são inespecíficas e podem variar em forma, localização e profundidade.
- C) O quadro clínico não ocorre em crianças, sendo exclusivo dos adultos.
- D) O exame histopatológico apresenta achados específicos da doença.

QUESTÃO 79

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, relacionando a manifestação dermatológica ao animal causador.

COLUNA I

1. Erupção de pápulas eritematosas e pruriginosas.
2. Placa marmórea que evolui com necrose e formação de úlcera.
3. Eritema, edema e equimose que evoluem com bolhas e necrose.
4. Várias pápulas eritematosas que evoluem para pústulas estéreis.

COLUNA II

- () Jararaca *Bothrops*
- () Formiga *Solenopsis*
- () Água-viva *Linuche unguiculata*
- () Aranha marrom *Loxosceles*

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

QUESTÃO 80

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

- A) A permetrina atua bloqueando a transmissão nas sinapses nervosas do ácaro que utilizam o ácido γ -aminobutírico.
- B) O *Sarcoptes scabiei var. hominis* completa todo o seu ciclo de vida de 30 dias dentro da epiderme do hospedeiro.
- C) Na histopatologia, observa-se infiltrado difuso com eosinófilos, linfócitos e histiócitos na derme reticular.
- D) A sarna crostosa pode ocorrer em pacientes idosos, soropositivos e transplantados.

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.**