



55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)

ORIENTAÇÕES PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS

Prezado candidato,

Esta é a prova MATRIZ do 55º Exame para Obtenção do título de especialista em dermatologia (2021), que foi aplicada no dia 08/08/2021.

Para que você consiga interpor recurso de alguma questão, é necessário que você rastreie, na prova recebida por e-mail, a numeração correspondente à questão / gabarito que se encontra na prova MATRIZ. Dessa forma, em seu recurso, você deve considerar a numeração da questão que se encontra nesta prova.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Com relação às dermatoses granulomatosas não infecciosas, analise as afirmativas a seguir.

1

- I. A necrobiose lipoídica, quando associada a diabetes, ocorre em idosos acima dos 65 anos de idade.
- II. Os níveis de fator reumatoide circulantes estão muito reduzidos em pacientes que apresentam nódulos reumatoides.
- III. Os alelos HLA-DR1 e HLA-DR4 desempenham papel protetor para desenvolvimento de sarcoidose em algumas populações.

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

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

QUESTÃO | Com relação à análise histopatológica do granuloma anular e seus diagnósticos diferenciais, assinale a alternativa correta.

2

- A - A mucina é mais abundante que a fibrina nas amostras no nódulo reumatoide.
- B - As colorações como *Alcian Blue* e ferro coloidal ajudam a detectar mucina, encontrada entre fibras colágenas no granuloma anular.
- C - Os corpos asteroides não são encontrados no granuloma anular, mas na sarcoidose.
- D - A mucina e a fibrina se depositam fora do granuloma em paliçada no granuloma anular.

QUESTÃO | Analise o caso clínico a seguir.

3

Paciente branca, sexo feminino, 20 anos de idade, apresenta pápulas foliculares cor da pele, em domo, intensamente pruriginosas nas axilas e virilha. É observada perda dos pelos na região afetada. O exame histopatológico não revelou mucina e foi observada rolha de queratina no infundíbulo folicular e ruptura de glândula apócrina.

Nesse caso, qual é o diagnóstico?

- A - Hidradenite écrina neutrofilica.
- B - Líquen nítido.
- C - Doença de Fox-Fordyce.
- D - Doença de Fabry.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Analise as afirmativas a seguir sobre hiperidroses.

4

- I. Hiperidrose primária ocorre por estímulo cortical e, por isso, tende a ser mais intensa à noite.
- II. Mastigação e gustação podem desencadear hiperidrose secundária como parte da síndrome de Frey.
- III. Hamartomas angiomatosos écrinos estão associados à hiperidrose assimétrica.

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

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

QUESTÃO | Analise as afirmativas a seguir sobre as doenças da haste dos cabelos.

5

- I. A tricorrexe nodosa é a forma mais comum de alteração estrutural do cabelo.
- II. A tricorrexe invaginata, observada na síndrome de Netherton, não acomete a sobrancelha.
- III. A moniletrix é um defeito adquirido da haste, em que a parte nodular é alterada e a constrição tem o diâmetro usual do pelo.

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

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

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Analise o caso clínico a seguir.

6

Paciente, sexo feminino, 50 anos de idade, vem à consulta com placa de alopecia cicatricial no couro cabeludo na área do vértice, associada a placas de alopecia não cicatricial nas axilas. Apresenta, também, lesões semelhantes à ceratose pilar disseminada pelo tronco.

Nesse caso, qual é o diagnóstico?

- A - Foliculite decalvante.
- B - Síndrome de Graham-Little.
- C - Lúpus crônico discoide.
- D - Alopecia cicatricial central centrífuga.

QUESTÃO | Analise o quadro clínico a seguir.

7

Paciente, sexo masculino, 45 anos de idade, apresenta hiperplasia gengival sem outras lesões.

Qual dos fármacos a seguir é possivelmente o causador desse quadro?

- A - Ácido acetilsalicílico.
- B - Fenolftaleína.
- C - Fenofibrato.
- D - Fenitoína.

QUESTÃO | Com relação às úlceras orais, assinale a alternativa correta.

8

A - No pênfigo vulgar, as úlceras orais não são precedidas por bolhas.

B - Na doença de Crohn, as úlceras poupam a mucosa da boca.

C - Na gengivite ulcerativa necrosante, a etiologia é bacteriana mista.

D - Na doença de Behçet, a úlcera oral é um critério menor para o diagnóstico.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Analise as afirmativas a seguir sobre a Síndrome de Netherton.

9

- I. O defeito genético se localiza no gene NDSHL, codificador da esteroide dehidrogenase.
- II. A ictiose linear circunflexa faz parte da síndrome.
- III. A dosagem de IgE no sangue periférico é usualmente alta.

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

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

QUESTÃO | Analise o caso clínico a seguir.

10

Paciente, sexo feminino, 10 anos de idade, refere distúrbios da coordenação e equilíbrio desde a primeira infância e telangiectasias na face, orelhas e conjuntiva.

Considerando os sintomas da síndrome apresentada, qual marcador laboratorial deve ser encontrado elevado no sangue periférico dessa paciente?

- A - Antígeno carcinoembrionário.
- B - Alfa-fetoproteína.
- C - Desidrogenase láctica.
- D - Arilsulfatase C.

QUESTÃO | Com relação à lipidoproteinose, assinale a alternativa correta.

11

- A - O defeito fisiopatogênico é originário de mutação no gene ECM 4.
- B - O primeiro sinal clínico são pápulas amareladas na pele.
- C - Os depósitos PAS+ não são observados ao exame histopatológico.
- D - As lesões cutâneas iniciais são vesiculosas, bolhosas ou crostosas.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Analise o caso clínico a seguir.

12

Paciente, sexo masculino, 41 anos de idade, apresenta múltiplas pápulas vermelho-acastanhadas, queratósicas, assintomáticas, de distribuição simétrica no terço distal da face anterior das pernas e dorso dos pés. Exame de microscopia eletrônica da pele mostrou alteração nos corpúsculos de Odland.

Nesse caso, qual é o diagnóstico?

- A - Hiperkeratose lenticular persistente.
- B - Poroqueratose actínica superficial.
- C - Doença de Dowling-Degos.
- D - Acroqueratose verruciforme.

QUESTÃO | Com relação aos cistos cutâneos, assinale a alternativa correta.

13

- A - O cisto da fenda branquial ocorre na região retroauricular e não está associado ao tecido linfóide.
- B - O cisto triquilemal apresenta camada granulosa exuberante, em contraste com o que ocorre no epidérmico.
- C - O cisto veloso eruptivo localiza-se predominantemente na face, poupando o tronco anterior.
- D - O esteatocistoma apresenta estruturas sebáceas adjacentes à parede do cisto, na histopatologia.

QUESTÃO | Em relação ao eritema *elevatum diutinum*, assinale alternativa incorreta.

14

- A - Pode estar associado à gamopatia monoclonal por IgA.
- B - No quadro clínico ocorrem pápulas e nódulos nas superfícies extensoras dos membros.
- C - O substrato anatomopatológico inicial é de vasculite leucocitoclástica.
- D - A infecção estafilocócica é um dos fatores desencadeantes.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Analise o caso clínico a seguir.

15

Uma mulher de 56 anos de idade apresenta múltiplas pequenas pápulas lisas e firmes de 1 a 2 mm, da cor da pele, difusas e simetricamente distribuídas na fronte, pescoço, alto dorso, braços, antebraços e coxas, conferindo aspecto infiltrado e endurecido. Também apresenta dificuldade de deglutição e neuropatia periférica. O exame histopatológico corado pelo *Alcian Blue* foi elucidativo para fechar o diagnóstico.

Qual é a doença subjacente mais frequentemente associada a esse caso?

- A - Hipertireoidismo.
- B - Linfoma cutâneo.
- C - Lúpus sistêmico.
- D - Mieloma múltiplo.

QUESTÃO | Analise o caso clínico a seguir.

16

Uma paciente de 58 anos de idade apresenta placas de superfície papulosas e violáceas, pouco queratósicas, lineares, simetricamente distribuídas no dorso dos pés, tornozelos, face anterior das pernas, cotovelos e antebraços, há seis meses. Ao exame físico, nota-se dermatite seborreica, distrofia ungueal e queratodermia palmoplantar. O exame histopatológico sugere achados de dermatite liquenoide.

Nesse caso, qual é o diagnóstico dermatológico?

- A - Líquen plano hipertrófico.
- B - Líquen simples crônico.
- C - Prurigo nodular de Hyde.
- D - Queratose liquenoide crônica.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Analise as afirmativas a seguir sobre o líquen plano, e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

17

() O tipo pigmentoso ocorre na área exposta, com manchas perifoliculares, difusas, mas pode acometer áreas intertriginosas.

() O tipo medicamentoso pode ter aspecto eczematoso ou psoriasiforme, acometendo áreas intertriginosas e não deixa pigmentação residual.

() O tipo actínico ocorre nas áreas expostas, com prurido intenso, em idosos com histórico de exposição solar crônica.

() O tipo penfigoide tem lesões vesico-bolhosas sobre lesões de líquen plano e à distância, e o tipo bolhoso tem vesículas sobre pápulas do líquen plano.

Assinale a sequência correta.

A - V F V F

B - F V F V

C - V F F V

D - F V V F

QUESTÃO | Analise o caso a seguir.

18

Um menino apresentou lesões agudas, lineares e localizadas no braço, com eritema, vesículas e ardor no local. Afirma ter tido contato com inseto.

Qual é o provável agente causador dessa lesão?

A - Besouro (*Paederus*).

B - Escorpião (*Tityus*).

C - Lacraia (*Chilopoda*).

D - Piolho-de-cobra (*Diplopoda*).

55° EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Analise o caso clínico a seguir.

19

Um jardineiro foi admitido no pronto atendimento com equimoses pelo corpo, hematúria, sangramento nasal e insuficiência renal. Referia ter tido contato acidental, no dia anterior, com um animal peçonhento e não sabe caracterizá-lo. Relata dor e eritema na mão do contato.

Nesse caso, qual é a natureza do acidente?

- A - Erucismo.
- B - Pararamose.
- C - Lonômico.
- D - Escorpiônico.

QUESTÃO | Analise as afirmativas a seguir sobre o diagnóstico da leishmaniose tegumentar americana.

20

I. O padrão-ouro é a demonstração do agente, por exame direto, histopatológico ou cultura.

II. A reação de polimerase em cadeia pode ser positiva mesmo que não haja infecção ativa.

III. A imunofluorescência indireta avalia resposta humoral e não é específica para leishmaniose.

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

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

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO

21

Sobre a epidermólise bolhosa adquirida (EBA), analise as afirmativas a seguir e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () Ocorre formação de IgG contra a estrutura NC-1 das cadeias alfa do colágeno VII na lâmina lúcida.
- () Na técnica *salt-split skin* indireto, ocorre clivagem na altura da lâmina lúcida e fluorescência no lado dérmico.
- () A forma não inflamatória tem bolhas, cicatrizes e *milia*, e a forma penfigoide-símile tem bolhas nas áreas flexurais.
- () Envolvimento mucoso ocorre na forma semelhante ao penfigoide cicatricial de mucosas e à doença de Brunsting-Perry.

Assinale a sequência correta.

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

QUESTÃO

22

Analise o caso clínico a seguir.

Uma mulher de 60 anos de idade queixa-se de feridas na boca há dois anos. Apresenta gengivite esfoliativa, enantema, eventuais bolhas e erosões na mucosa. Também apresenta lesões exulceradas nos lábios e palato, que deixam cicatrizes. Refere conjuntivite recorrente, ardor ocular e lacrimejamento. Não tem lesões cutâneas. Na investigação, a imunofluorescência direta mostrou IgG e C3 na zona da membrana basal e, na técnica de *salt-split skin*, o depósito ficou no lado epidérmico.

Nesse caso, qual é o diagnóstico?

- A - Doença de Brunsting-Perry.
- B - Epidermólise bolhosa adquirida.
- C - Pênfigo vulgar paraneoplásico.
- D - Penfigoide das membranas mucosas.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Sobre a relação do penfigoide das membranas mucosas e neoplasias malignas, assinale a alternativa correta.

23

- A - Há risco aumentado de adenocarcinoma pulmonar e gástrico.
- B - Há risco aumentado de carcinoma epidermólise sobre as lesões crônicas da pele.
- C - Há risco aumentado de linfoma não Hodgkin e leucemia linfoide crônica.
- D - Há risco aumentado de carcinoma de mama e de ovário.

QUESTÃO | Analise o caso clínico a seguir.

24

Um pescador procurou o pronto-socorro de sua cidade por ter notado uma lesão nos segundo e terceiro dedos da mão direita há três dias. As lesões são eritemato-purpúricas, dolorosas e com calor local. Com o passar dos dias, a lesão foi esmaecendo no centro e ficando com bordas mais elevadas. O médico que o atendeu iniciou rapidamente o tratamento e avisou que, apesar de a lesão poder se resolver espontaneamente, havia riscos de que o quadro se tornasse grave e o paciente não deveria abandonar a medicação.

Nesse caso, qual é a possível complicação dessa entidade?

- A - Neurite.
- B - Endocardite.
- C - Glomerulonefrite.
- D - Uveíte.

QUESTÃO | Analise o caso a seguir.

25

Um jovem trabalhador da construção civil queixa-se de lesões plantares e mau odor nos pés. Observam-se lesões arredondadas crateriformes de milímetros de diâmetro, algumas que coalescem e deixam erosões nos calcanhares, sem sinais inflamatórios.

Nesse caso, qual é a etiologia do problema?

- A - Cocos e bacilos Gram-positivos.
- B - Bactérias Gram-negativas.
- C - Hifas septadas hialinas.
- D - Papilomavirus humano.

55° EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)

QUESTÃO | Sobre o ectima gangrenoso, assinale a alternativa correta.

26

A - A gravidade aumenta com a idade, sendo a doença leve e localizada na infância e grave e disseminada nos idosos mesmo sem septicemia.

B - A linfopenia é o principal fator predisponente, visto em doenças hematológicas e pacientes infectados pelo HIV.

C - O componente necrótico é causado pela invasão das vênulas pelo agente infeccioso, lesão da parede dos vasos e trombose de arteríolas.

D - O tratamento deve ser empírico e dispensa coleta de material para cultura, visto que em mais de 70% dos casos o agente é o *S. aureus*.

QUESTÃO | Com relação ao xantogranuloma necrobiótico, assinale a alternativa correta.

27

A - Surge na infância e adolescência.

B - Localiza-se usualmente no tronco.

C - Caracteriza-se por surtos de pápulas eritematosas.

D - Cursa com gamopatia monoclonal de IgG.

QUESTÃO | Analise o caso clínico a seguir.

28

Paciente evoluindo com placas eritematosas infiltradas de limites mal definidos que se estendem da região frontal esquerda até a região da sobrancelha onde é observada alopecia. Exame dermatoneurológico sem alteração da sensibilidade. O exame histopatológico revelou presença de infiltrado dérmico perivascular e perianexial, linfocitário com células pequenas ou médias com núcleos grandes, hipercromáticos e cerebriformes, sem epidermotropismo. Há degeneração mucinosa do epitélio folicular. A imunistoquímica revelou CD3⁺, CD4⁺, CD8⁻.

Em relação à doença apresentada pelo paciente, é possível concluir:

A - A faixa etária acometida é a da infância.

B - A forma localizada é conhecida como doença de Woringer-Kolopp.

C - O prurido severo é marcador de progressão da doença.

D - Possui excelente resposta ao tratamento com a fototerapia.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)

QUESTÃO | Em relação à donovanose, assinale a alternativa correta.

29

- A - O agente etiológico Gram-positivo cora-se com mais intensidade no centro.
- B - O estiomene é comum na genitália masculina, sendo raro em mulheres.
- C - A histopatologia demonstra histiócitos vacuolados com corpos de inclusão.
- D - A cultura do agente deve ser realizada no meio de Thayer Martin.

QUESTÃO | Em relação às manifestações clínicas da sífilis congênita, é correto afirmar:

30

- A - Dentes de Hutchinson caracterizam-se por caninos de maior tamanho com entalhes transversais.
- B - Sinal de Higoumenakis é caracterizado pelo alargamento regular da articulação escapuloumeral.
- C - Hidrartrose de Clutton é caracterizada pela sinovite bilateral dos joelhos com derrame articular.
- D - Pênfigo sífilítico caracteriza-se como bolhas flácidas hemorrágicas no tronco e na mucosa oral.

QUESTÃO | Em relação à gonorreia, assinale a alternativa correta.

31

- A - O tratamento recomendado pelo Ministério da Saúde do Brasil é azitromicina 500 mg + ciprofloxacina 500 mg por cinco dias.
- B - O quadro anorretal é composto de prurido, dor, tenesmo e exsudato sanguinolento ou puruleto.
- C - A *N.gonorrhoeae* oxida apenas a lactose, o que a diferencia das outras espécies que oxidam também a glicose.
- D - A oftalmia gonocócica neonatal é de aparecimento tardio e cursa com eritema conjuntival com exsudato em pequena quantidade.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Analise o caso clínico a seguir.

32

Recém-nascido, pré-termo, evoluindo com comprometimento difuso da pele de consistência lenhosa sem sinal de cacifo, com progressão ascendente poupando palmas, plantas e genitália. O histopatológico demonstrou presença de cristais eosinofílicos radiais na hipoderme que se apresenta espessada sem infiltrado inflamatório.

Nesse caso, qual é o diagnóstico?

- A - Adiponecrose neonatal.
- B - Esclerema neonatal.
- C - Doença de Weber-Christian.
- D - Lipodermatoesclerose.

QUESTÃO | Em relação à mancha mongólica, assinale a alternativa correta.

33

- A - Ocorre predominante na raça branca.
- B - Localiza-se preferencialmente no ombro.
- C - Tende a progredir após a infância.
- D - Observam-se melanócitos na derme reticular no histopatológico.

QUESTÃO | Em relação à candidíase, assinale a alternativa correta.

34

- A - A positividade na prova do tubo germinativo exclui a espécie *C. albicans*.
- B - A forma crônica hiperplásica localiza-se no sulco balanoprepucial.
- C - A queilite angular pode estar associada à deficiência de ferro.
- D - A mucocutânea crônica autossômica dominante ocorre por mutação no gene IL17RA.

55° EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Em relação às colorações especiais utilizadas no diagnóstico das micoses, é correto afirmar:

35

- A - PAS (Periodic-Acid-Schiff) cora as estruturas fúngicas em azul.
- B - Grocott cora o histoplasma em marrom.
- C - Mucicarmin cora o *Criptococcus* em vermelho.
- D - Whartin Starry cora as estruturas fúngicas em vermelho.

QUESTÃO | Analise o caso clínico a seguir.

36

Paciente, sexo masculino, 30 anos de idade, relata surgimento, há um ano, de nódulo, mais palpável que visível, consistência endurecida, com aproximadamente 2 cm de diâmetro, localizado na região interescapular. O histopatológico evidenciou epiderme preservada; na derme, neoplasia nodular mal delimitada, formada pela proliferação de células fusiformes com núcleos alongados ou redondos, vesiculosos, com até duas mitoses por 10 campos de grande aumento, em arranjos fasciculados, infiltrando por entre as fibras colágenas até o tecido adiposo hipodérmico. A imunoistoquímica demonstrou positividade para CD34, sendo negativa para fator XIII a.

Em relação à doença apresentada pelo paciente, é possível concluir que

- A - a taxa de malignidade é alta com metástase frequente.
- B - a localização preferencial é a região cefálica.
- C - a variante pigmentada é denominada tumor de Bednar.
- D - a radioterapia é o tratamento de escolha.

QUESTÃO | A prevalência de comorbidades psiquiátricas é mais frequente em pacientes dermatológicos do que na população em geral, o que torna o conhecimento dos psicofármacos importantes na Dermatologia.

37

Com relação a esse grupo de drogas, assinale a alternativa correta.

- A - A dose terapêutica do antidepressivo ocorre após três meses, quando em caso de ausência de resposta, a droga deve ser trocada.
- B - A pimozida usualmente deve ser iniciada com 1 mg/dia com aumento gradativo a cada uma ou duas semanas.
- C - A doxepina é um inibidor seletivo de recaptação de serotonina, que pode ser utilizado como antagonista do receptor H₂.
- D - A mirtazapina é um antipsicótico que tem indicação no tratamento das dermatoses autoinduzidas com a vantagem de baixo potencial de sedação.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO No que se refere à alopecia induzida por quimioterapia, assinale a alternativa correta.

38

A - A doxorubicina e o docetaxel são agentes de baixo risco para o desenvolvimento da alopecia.

B - A queda do cabelo ocorre principalmente por eflúvio telógeno, que se inicia um mês após a primeira dose do quimioterápico.

C - A forma persistente desencadeada pela gencitabina ocorre preferencialmente nos sobreviventes do câncer infantil.

D - O resfriamento do couro cabeludo utilizado na sua prevenção não é recomendado nas neoplasias hematológicas.

QUESTÃO Em relação à dermatomiosite, assinale a alternativa correta.

39

A - Na forma associada a neoplasias, as manifestações musculares têm boa resposta à corticoterapia.

B - O anti Mi-2 é um anticorpo anti-proteínas citoplasmáticas com alta sensibilidade e baixa especificidade.

C - A síndrome de Wong é representada pela associação da dermatomiosite com a mucinose.

D - Hidroxiurea e antiinflamatórios não hormonais são exemplos de drogas desencadeadoras da doença.

QUESTÃO No que se refere às variantes do lúpus eritematoso, assinale a alternativa correta.

40

A - No hipertrófico, as lesões surgem após trauma sobre protuberâncias ósseas, principalmente nas mãos e pés.

B - No cutâneo subagudo, as lesões têm predileção pelo couro cabeludo, onde levam à alopecia cicatricial.

C - No neonatal, o quadro clínico característico é semelhante ao do cutâneo crônico com localização preferencial na face e tronco.

D - No sistêmico induzido por droga, a clínica cursa com artralguas e artrite e o anticorpo anti histona é positivo.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Analise o quadro clínico a seguir.

41

Paciente, sexo feminino, 28 anos de idade, sem comorbidades, na 27ª semana de gestação, queixando-se de dor em ferroadas em lesão cutânea no abdome. Refere início do quadro há duas semanas, após ter ido para uma fazenda. Clinicamente, apresenta lesão única nodular de cerca de 2 cm, eritematosa, endurecida, com pequeno orifício central no qual notava-se discreto exsudato. Fez uso de cefalexina por sete dias sem resposta.

Em relação a esse quadro, é possível concluir:

A - O agente etiológico mais provável é a larva da espécie *Cochliomyia hominivorax*.

B - O tratamento de escolha é o tiabendazol oral em dose única.

C - A contaminação dos seres humanos se dá por mosquitos hematófagos e não pela ação direta da mosca.

D - Esse quadro é mais frequente em primíparas e há uma grande chance de recidiva em uma futura gravidez.

QUESTÃO | Analise o quadro clínico a seguir.

42

Paciente, sexo masculino, 53 anos de idade, diabético tipo 2 em uso de metformina há dois anos, queixando-se de lesões pruriginosas no pescoço e braço direito. Refere início do quadro há uma semana, após retornar de viagem na qual esteve hospedado em albergues comunitários. Ao exame clínico, apresentava vesículas, bolhas e seropápulas eritematosas recobertas por crostas hemorrágicas distribuídas de forma linear.

Em relação a esse quadro, é possível concluir:

A - O tratamento de escolha é tiabendazol oral em dose única.

B - O diagnóstico mais provável é de farmacodermia e a primeira conduta seria suspender a metformina.

C - A nitroforina está envolvida na patogênese das lesões.

D - É decorrente da hipersensibilidade à picada de ácaros da superfamília Ixodoidea.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Analise o caso clínico a seguir.

43

Paciente, sexo masculino, 55 anos de idade, apresenta lesão nodular eritematosa de cerca de 1 cm no couro cabeludo e diversas outras pápulas amareladas na face. Foi submetido à biópsia da lesão do couro cabeludo e de uma das pápulas amareladas. O exame histopatológico revelou tratar-se de carcinoma sebáceo e adenoma sebáceo respectivamente.

Em relação a esse quadro, é possível concluir:

A - O paciente deve ser submetido à pesquisa de neoplasias de órgãos sólidos, principalmente câncer colorretal.

B - Os osteomas podem ser encontrados em 80% dos casos e podem ocorrer anos após as neoplasias intestinais.

C - A provável síndrome apresentada pelo paciente tem caráter hereditário autossômico recessivo.

D - No exame oftalmológico do paciente é esperado o achado de estrias angioides.

QUESTÃO | Analise o quadro clínico a seguir.

44

Paciente, sexo masculino, 18 anos de idade, apresenta hipertelorismo, pitting palmar e duas lesões cutâneas na face compatíveis clinicamente com carcinomas basocelulares. A mãe refere que, aos 13 anos de idade, o paciente foi submetido a procedimento cirúrgico na mandíbula para retirada de cistos.

Em relação à síndrome apresentada pelo paciente, é possível concluir:

A - A patogênese está associada à inativação homozigótica do gene PTCH1 ou, mais raramente, o PTCH2.

B - O desenvolvimento dos carcinomas basocelulares é restrito às áreas fotoexpostas.

C - Para os múltiplos carcinomas basocelulares observados no paciente, a radioterapia é um dos tratamentos de escolha.

D - O segundo tipo de neoplasia mais frequente e de surgimento precoce é o carcinoma espinocelular.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Analise o quadro clínico a seguir.

45

Paciente, sexo feminino, 70 anos de idade, diabética e hipertensa controlada, com fotodano extenso, apresenta lesão nodular de crescimento rápido, medindo 3 cm no maior diâmetro, situada no braço esquerdo, com superfície friável e aderida à palpação. Foi submetida à biópsia incisional e o exame histopatológico revelou epiderme delgada e retificada com solução de continuidade em relação, com densa proliferação de células de médio tamanho com núcleos hipercromáticos, grandes e irregulares, ao lado de extensa trama vascular apoiada em traves de tecido conjuntivo e numerosas mitoses atípicas (38/mm²). À imunohistoquímica, nota-se marcação positiva para citoqueratina 20.

De acordo com esse quadro, é possível concluir:

A - Diante da idade e comorbidades da paciente, o vismodegib é o tratamento de escolha.

B - Devido à localização fora da região cefálica, as margens cirúrgicas recomendadas são de 0,5 a -1 cm.

C - Caso sejam detectadas metástases à distância, o uso de anticorpos monoclonais anti-PD1 e anti-PDL1 está indicado.

D - O uso de drogas antivirais apresenta bons resultados no tratamento de neoplasias associadas ao poliomavírus.

QUESTÃO | Em relação à excisão em S curvo ou S-plastia, assinale a alternativa correta.

46

A - É mais utilizada nos membros e tem como objetivo uma melhor acomodação tecidual por meio da quebra das linhas de força.

B - Consiste no encurtamento da excisão fusiforme por meio da criação de dois ângulos de 30° em uma ou em ambas as extremidades do fuso.

C - Apresenta como vantagem a economia de tecido adjacente e permite uma melhor avaliação quanto ao tipo de reconstrução.

D - Quando a excisão é realizada ao nível da derme, possibilita uma reconstrução mais adequada por meio da correção de orelhas.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)

QUESTÃO | Analise o caso clínico-cirúrgico a seguir.

47

Paciente, sexo masculino, 78 anos de idade, foi submetido à exérese da lesão com margens de 4 mm e a reconstrução realizada com enxerto. O laudo histopatológico revelou tratar-se de carcinoma espinocelular moderadamente diferenciado com margens livres. Após a retirada dos pontos, apresenta dificuldade em enrugar a fronte e elevar a sobrancelha no lado operado.

Considerando esse quadro clínico-cirúrgico, é possível concluir:

A - Para tentar evitar a lesão neural dessa região anatômica, deve-se realizar a dissecação em um plano superficial, acima da fáscia temporal superficial ou abaixo da gálea.

B - Provavelmente não houve a secção neural completa, uma vez que o paciente não refere dor.

C - Houve uma neuropraxia ou neurotmeose do V par craniano.

D - O risco de lesão neural nessa região é maior nas porções centrais da face do que nas porções laterais.

QUESTÃO | Em relação ao retalho romboidal, assinale a alternativa correta.

48

A - Na variante de Dufourmentel, o defeito secundário deve ser colocado em um ângulo agudo em relação ao defeito primário.

B - Está contraindicado na porção lateral superior do nariz por ocasionar uma distorção da pálpebra inferior.

C - Para o fechamento de defeitos na região temporal, não possui uma boa indicação, devido ao baixo suprimento arterial.

D - Quanto mais obtuso for o ângulo do defeito secundário, menos tensão é transferida da região doadora para o defeito primário.

QUESTÃO | Em relação aos nevos melanocíticos atípicos, assinale a alternativa correta.

49

A - Quando esporádicos, sem história familiar de melanoma, não são considerados fator de risco para melanoma.

B - Representam invariavelmente lesões precursoras do melanoma.

C - São considerados um marcador fenotípico de risco para melanoma cutâneo em qualquer região corporal.

D - Devem ser excisados com uma margem lateral de, pelo menos, 5 mm.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Em relação aos nevos melanocíticos, assinale a alternativa correta.

50

A - O nevo de Ito guarda relação com as áreas inervadas pelos ramos oftálmico e maxilar do nervo trigêmeo.

B - O nevo azul epitelióide pode ocorrer de maneira esporádica ou estar relacionado com o complexo de Carney.

C - Os nevos melanocíticos associados à epidermólise bolhosa em geral são pequenos, simétricos e com bordas regulares.

D - A forma eruptiva do nevo de Spitz é mais frequentemente observada em pacientes com história prévia de melanoma.

QUESTÃO | Quando observada a coloração preta à dermatoscopia, há o indicativo da presença de pigmento melânico situado

51

A - na derme reticular.

B - na camada basal.

C - na camada córnea.

D - na derme papilar.

QUESTÃO | A presença de vasos em vírgula observados à dermatoscopia em uma lesão papulosa acastanhada sugere o diagnóstico de:

52

A - Melanoma.

B - Nevo melanocítico intradérmico.

C - Doença de Bowen.

D - Carcinoma basocelular.

55° EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Analise o caso clínico a seguir.

53

Paciente, sexo masculino, 73 anos de idade, apresentando lesão maculosa castanho-enebecida, medindo cerca de 3 cm, com bordas mal delimitadas na região malar esquerda. À dermatoscopia, observam-se pseudorrede pigmentada com padrão anular-granular, aberturas foliculares assimetricamente pigmentadas e estruturas romboidais.

Considerando-se esse quadro clínico, qual é o diagnóstico e a conduta mais adequados?

- A - Melanoma tipo lentiginoso e biopsia excisional.
- B - Ceratose actínica pigmentada e criocirurgia.
- C - Ceratose seborreica e quimiocauterização.
- D - Lentigo solar e observação.

QUESTÃO | Analise o caso a seguir.

54

Paciente, sexo feminino, 26 anos de idade, procura atendimento dermatológico por lesões na face que surgiram há alguns meses. Tem história de dificuldade para engravidar e ciclos menstruais irregulares. Em uso de contraceptivo hormonal. Ao exame clínico dermatológico, apresenta lesões de acne inflamatória na face e pescoço (linha mandibular e região cervical lateral) e aumento de pelos em áreas de padrão masculino.

Em relação à investigação laboratorial da paciente, é possível concluir:

- A - A coleta deve ser realizada ao final da tarde (17h).
- B - A investigação laboratorial deve ser realizada na fase lútea do ciclo menstrual.
- C - Devem ser solicitadas dosagens plasmáticas de DHT e SHBG.
- D - Recomenda-se a suspensão do contraceptivo hormonal para a dosagem plasmática.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Analise o caso a seguir.

55

Paciente, sexo masculino, 50 anos de idade, apresenta quadro abrupto de pápulas e pústulas inflamatórias localizadas na face, no tronco, nos braços e nas nádegas. História de carcinoma metastático do intestino grosso (cólon), em tratamento com anticorpo monoclonal antirreceptor de fator de crescimento epidérmico (EGFR), cetuximabe.

Em relação a esse caso, é possível concluir:

A - Trata-se de uma reação adversa à droga, clinicamente, pustulose exantemática aguda generalizada (PEGA).

B - Trata-se de uma reação adversa à droga, clinicamente, hidradenite neutrofílica écrina.

C - Trata-se de uma reação adversa à droga, clinicamente, erupção acneiforme.

D - Trata-se de uma reação adversa à droga, clinicamente, psoríase pustulosa generalizada.

QUESTÃO | Em relação à rosácea, assinale a alternativa correta.

56

A - A forma eritematotelangiectásica predomina em fototipos III e IV, e a ausência de telangiectasias exclui a dermatose.

B - A forma papulopustulosa apresenta um quadro monomórfico de pápulas e pústulas precedidas por microcomedões.

C - A forma fimatosa é mais comum em mulheres e acontece somente no nariz (rinofima).

D - A doença de Morbihan se manifesta por um edema sólido da região centro-facial superior, progressivo e persistente, assintomático.

QUESTÃO | Em relação à biópsia do aparato ungueal, assinale a alternativa correta.

57

A - A por fuso, no leito ungueal, deve seguir orientação transversal e na matriz, longitudinal.

B - Na do leito ungueal por *punch* é recomendado que se atinja o plano justa-ósseo.

C - A da matriz proximal é preferida à biópsia da matriz distal, por apresentar menor risco de distrofias permanentes.

D - A da matriz por excisão tangencial não está indicada em casos de melanoníquia estriada suspeitos de melanoma ungueal.

55° EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Em relação aos anestésicos locais, assinale a alternativa correta.

58

A - As fibras nervosas mielinizadas (fibras A e B) são menos sensíveis aos anestésicos locais que as fibras nervosas não mielinizadas (fibras C).

B - A dose máxima recomendada para infiltração local de lidocaína sem epinefrina, em adultos com 70 kg, é de 500 mg.

C - A toxicidade sistêmica dos anestésicos locais acontece em etapas, inicialmente com efeitos cardiovasculares seguidos por efeitos no sistema nervoso central.

D - Na presença de reação do tipo I (mediada por IgE) aos produtos do grupo amida, é contraindicado o uso de produtos do grupo éster, pelo risco de reação cruzada.

QUESTÃO | Em relação à cirurgia dermatológica, assinale a alternativa correta.

59

A - A eletrocauterização é contraindicada em portadores de marca-passo não blindados e desfibriladores cardiovasculares implantáveis.

B - A eletrofulguração não está indicada na hemostasia leve e no tratamento de lesões cutâneas superficiais.

C - A técnica aberta ou de spray da criocirurgia é segura no tratamento das lesões palpebrais.

D - A criocirurgia não é contraindicada no tratamento de lesões sobre cartilagens e ossos.

QUESTÃO | Em relação à erupção polimorfa à luz, assinale a alternativa correta.

60

A - O início dos sintomas dias após a exposição prolongada à luz solar exclui o diagnóstico.

B - A presença de vesículas e bolhas não acontece nessa dermatose.

C - A presença de títulos aumentados de anticorpos antinucleares exclui o diagnóstico.

D - A radiação ultravioleta B de faixa estreita é uma opção terapêutica.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Analise o quadro clínico a seguir.

61

Paciente, 55 anos de idade, apresenta lesão no dorso (região escapular) de poucos dias de evolução, caracterizada por múltiplos furúnculos coalescentes (com múltiplos orifícios de drenagem) e linfadenopatia regional.

Qual é o tratamento empírico medicamentoso indicado?

- A - Cefalexina.
- B - Cefaclor.
- C - Amoxicilina.
- D - Sulfametoxazol + trimetropim.

QUESTÃO | Em relação aos medicamentos de uso sistêmico, assinale a alternativa correta.

62

A - O fluconazol tem boa atividade contra *Candida krusei*.

B - O voriconazol tem boa atividade contra *Mucorales*.

C - As equinocandinas são ativas contra *Cryptococcus neoformans*.

D - A griseofulvina é fungistático de ação exclusiva contra dermatófito.

QUESTÃO | Em relação aos *peelings* químicos, assinale a alternativa correta.

63

A - O de ácido salicílico não deve ser realizado em associação ao tratamento com isotretinoína oral em pacientes com acne.

B - Os de ácido glicólico a 70% e ácido tricloroacético (ATA) 10 ou 15% não podem ser usados em áreas extensas do corpo, uma vez que apresentam toxicidade sistêmica.

C - O de ácido glicólico a 70% pode ser usado previamente, e combinado ao ATA 35%, na realização de *peelings* médios.

D - O de fenol a 50% é um agente de eleição para *peelings* médios, pois, nessa concentração, não produz toxicidade sistêmica.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO Em relação à reologia dos preenchedores a base de ácido hialurônico (AH), é correto afirmar:

64

- A - A elasticidade se refere à capacidade de recuperar a sua forma original após sofrer deformação.
- B - A coesividade se refere à incapacidade de recuperar a sua forma original após sofrer deformação.
- C - A viscosidade se refere à capacidade de manter-se íntegro após sofrer deformação.
- D - A capacidade hidrofílica é diretamente proporcional à concentração do AH e ao grau de reticulação do produto.

QUESTÃO Analise o caso clínico a seguir.

65

Paciente, sexo feminino, 35 anos de idade, relata que alguns dias após a aplicação da toxina botulínica do tipo A na musculatura da glabella e do orbicular dos olhos, com tentativa de elevar as sobrancelhas, evoluiu com queda da pálpebra superior direita. Relata ser hígida e não faz uso de qualquer medicação.

Em relação à queda da pálpebra superior direita apresentada pela paciente, é possível concluir que esta

- A - aconteceu pela difusão da toxina botulínica do tipo A para o músculo de Muller.
- B - pode ser tratada com o uso de colírio agonista colinérgico.
- C - pode ser tratada com brometo de piridostigmina, na dosagem de 60 mg, três a quatro vezes ao dia.
- D - pode ser tratada por meio da aplicação de toxina botulínica tipo A, em baixas doses, superficialmente, na musculatura orbicular da pálpebra superior contralateral.

QUESTÃO A respeito do diagnóstico diferencial entre a reação hansênica tipo 1 e recidiva da doença, assinale a alternativa correta.

66

- A - A recidiva apresenta início súbito e inesperado enquanto a reação tipo 1 ocorre de forma lenta e insidiosa.
- B - A recidiva geralmente vem acompanhada de febre e mal-estar geral, o que não ocorre na reação tipo 1.
- C - Na reação tipo 1, lesões antigas tornam-se eritematosas e infiltradas, com um ou mais troncos nervosos acometidos rapidamente, o que não ocorre na recidiva.
- D - Na recidiva é comum haver ulceração das lesões, o que é raro ocorrer na reação tipo 1.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Com relação às alterações da resposta imune da hanseníase, assinale a alternativa correta.

67

A - A doença pode ser evitada pela imunidade inata por meio de respostas inflamatórias tipo Th2 e Th17, com produção de IL-10, IL-4, IL-17 e IL-15.

B - Na imunidade adaptativa, células Th2 e T-reg ativadas produzem IL-4, IL-5, IL-6, IL-10, IL-13, TNF-alfa e TGF-beta, levando ao polo multibacilar da doença.

C - Na reação tipo 1, ocorre adesão maciça de neutrófilos, com expressão de TNF-alfa, IL-6, IL-8, IL-10, IL-21 e IL-17.

D - Na reação tipo 2, ocorre infiltração maciça de linfócitos T CD4, com produção de IFN-gama, TNF-alfa, IL-17, IL-2, IL-6, IL-1-beta e CXCL-10.

QUESTÃO | Com relação aos mecanismos de ação dos medicamentos biológicos utilizados no tratamento da psoríase, assinale a alternativa correta.

68

A - Guselcumabe e risanquizumabe inibem a subunidade p19 da citocina IL-23.

B - Secuquinumabe inibe a subunidade p40 da citocina IL-23.

C - Infliximabe age como receptor solúvel do TNF, com maior afinidade por este que os receptores fisiológicos de TNF.

D - Certolizumabe pegol e ixequizumabe agem ligando-se e inibindo a citocina IL-23.

QUESTÃO | Sobre a evolução clínica do herpes simples genital, assinale a alternativa incorreta.

69

A - No homem, podem ocorrer lesões na glândula, prepúcio, dorso do pênis e períneo, além de uretrite e disúria com secreção hialina.

B - Na mulher, as lesões podem progredir para região glútea e períneo, bem como provocar cervicite ulcerativa, cistite e uretrite, levando à retenção urinária.

C - Na região perianal, pode progredir para proctite, além da ulceração tornar-se crônica, como pode ocorrer nos indivíduos infectados por HIV.

D - Nas gestantes, é comum a progressão para formas graves da doença, ao contrário da infecção do neonato, na qual não ocorre complicações na maioria dos casos.

55° EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | No que se refere às micobacterioses não tuberculose, assinale a alternativa correta.

70

A - As principais micobactérias não cromogênicas e de crescimento rápido são: *M. kansasii* e *M. marinum*.

B - O *M. fortuitum* é responsável por quadros de abscessos e nódulos esporotricose-símile, podendo apresentar granuloma tuberculoide frouxo na histopatologia.

C - Infecções pelo *M. kansasii* têm sido descritas entre pacientes imunocompetentes em implantes mamários, manipulações por manicures e ablação com laser de CO₂.

D - As micobactérias do complexo *fortuitum* comumente infectam a pele, sendo no entanto, mais frequentemente.

QUESTÃO | Em relação à pitíriase liquenoide e varioliforme aguda (PLEVA), a pitíriase liquenoide crônica (PLC) e a papulose linfomatoide, assinale a alternativa correta.

71

A - Tanto a PLEVA quanto a PLC apresentam infiltrados de linfócitos T, sendo predominantemente CD4⁺ na PLEVA e CD8⁺ na PLC.

B - Na PLEVA, as lesões são placas eritematosas ou eritemato-hipercrômicas, enquanto na PLC, surgem vesículas, pústulas e crostas.

C - Na histopatologia, as três dermatoses podem apresentar dermatite de interface, predominância de linfócitos, extravasamento de hemácias e, em alguns casos, vasculite linfocítica.

D - A presença de grandes células CD30 pode estabelecer o diagnóstico de PLEVA, excluindo-se PLC e papulose linfomatoide.

QUESTÃO | Considerando as características das apresentações de várias causas de eritrodermia, assinale a alternativa correta.

72

A - A eritrodermia devido ao linfoma cutâneo de células T é subdividida em síndrome de Sézary e micose fungoide eritrodermica.

B - Dentre as doenças bolhosas que cursam com eritrodermia, as mais frequentes são: dermatite herpetiforme, dermatose por IgA linear e pénfigo vulgar.

C - A eritrodermia paraneoplásica é mais frequentemente associada ao adenocarcinoma de pulmão, hepatocarcinoma e adenocarcinoma de pâncreas.

D - A psoríase é a segunda causa mais frequente de eritrodermia no adulto, ocorrendo principalmente devido à suspensão do uso de ixequizumabe e secuquinumabe.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Quanto aos micetomas, assinale a alternativa correta.

73

- A - As localizações mais comuns de infecção são os pés, seguidos de pernas, mãos, tórax, abdômen, ombros, pescoço, face e couro cabeludo.
- B - O envolvimento cutâneo é quase sempre bilateral, começando com pápulas dolorosas.
- C - Na invasão de tecidos mais profundos podem formar-se cavidades sem atingir os ossos, sendo esses quadros, desde o início, muito dolorosos.
- D - Os actinomicóticos podem ser causados por microrganismos anaeróbicos como a *Nocardia brasiliensis*, e a botriomicose pode ser causada pelo *Actinomyces israelii*.

QUESTÃO | Sobre a mutação do gene da filagrina na dermatite atópica, assinale a alternativa correta.

74

- A - É responsável pelas alterações imunológicas e resposta Th2.
- B - É associada ao início tardio da doença e curso autolimitado.
- C - É relacionada a asma, alergia alimentar e infecção bacteriana.
- D - É alteração genética presente em outras dermatoses como psoríase.

QUESTÃO | Analise o quadro clínico a seguir.

75

- Paciente, sexo masculino, 43 anos de idade, teve infecção respiratória alta e fez uso de azitromicina. Evoluiu com febre e pústulas não foliculares sobre eritema generalizado. O exame histopatológico demonstrou pústulas espongiiformes subcórneas e intraepidérmicas, edema da derme papilar e infiltrado inflamatório de neutrófilos e eosinófilos perivascular.
- Nesse caso, qual é o diagnóstico?
- A - Psoríase pustulosa de von Zumbusch.
 - B - Impetigo bolhoso.
 - C - Pustulose exantemática aguda.
 - D - Foliculite eosinofílica de Ofuji.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)

QUESTÃO | Em relação ao melasma, assinale a alternativa incorreta.

76

- A - Ocorre principalmente em mulheres e se localiza na face, colo e antebraços.
- B - Anticoncepcionais orais e gestação são fatores desencadeantes.
- C - Em gestantes evolui com vesículas e bolhas em áreas fotoexposta.
- D - Predomina em fototipos altos, sendo frequente a história familiar positiva.

QUESTÃO | Analise o caso clínico a seguir.

77

Paciente na 30ª semana de gestação consultou por prurido acompanhado de lesões vesicobolhosas dispostas ao redor da cicatriz umbilical.

Nesse caso, qual é o diagnóstico?

- A - Eczema atópico.
- B - Penfigoide gestacional.
- C - Psoríase pustulosa.
- D - Erupção polimórfica.

QUESTÃO | Em relação ao nevo de Hori, assinale a alternativa correta.

78

- A - Ocorre na área do VII par craniano.
- B - É mais frequente em homens.
- C - É característico de caucasianos.
- D - Apresenta acometimento bilateral.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



QUESTÃO | Analise o quadro clínico a seguir.

79

Paciente diabético, em diálise por comprometimento renal, queixando-se de lesões papulosas ceratósicas, umbilicadas, com resolução espontânea com posterior recidiva, localizadas nos membros inferiores, acompanhadas de prurido.

Considerando esse quadro, qual é o diagnóstico?

- A - Granuloma anular generalizado.
- B - Dermatose perfurante adquirida.
- C - Necrobiose lipóidica *diabeticorum*.
- D - Prurigo de Hyde.

QUESTÃO | Assinale a citocina encontrada nos mastócitos, em repouso (mediador pré-formado), independentemente de um estímulo para sua degranulação.

80

- A - Interferon alfa.
- B - Interleucina 17.
- C - Fator de necrose tumoral alfa.
- D - Interleucina 1 beta.

55º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA (2021)



GABARITO DA PROVA

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

36	C
37	B
38	D
39	D
40	D
41	C
42	C
43	A
44	A
45	C
46	A
47	A
48	A
49	C
50	B
51	C
52	B
53	A
54	D
55	C
56	D
57	B
58	A
59	D
60	D
61	D
62	D
63	C
64	A
65	C
66	C
67	B
68	A
69	D
70	B
71	C

72	A
73	A
74	C
75	C
76	C
77	B
78	D
79	B
80	C