



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

**033. PROVA OBJETIVA**

**MÉDICO ESPECIALISTA – DERMATOLOGISTA**

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 2 horas do início da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.**

Nome do candidato \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ Inscrição \_\_\_\_\_ Prédio \_\_\_\_\_ Sala \_\_\_\_\_ Carteira \_\_\_\_\_



## CONHECIMENTOS GERAIS

### LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de 01 a 10:

#### *Cuidar de quem cuida*

Responder a uma pergunta várias vezes, lidar com uma crise de agressividade e insistir para que o ente querido se almente ou tome banho. Esses são alguns dos desafios enfrentados por brasileiros que assumem a tarefa de cuidar de um familiar idoso com demência. Na sua maioria, são mulheres, mas há também homens, filhos e filhas ou netos e netas, que se dedicam àqueles que precisam de ajuda, compreensão e afeto.

Não raro, o peso dessa rotina implica angústia, estresse e depressão, com o adoecimento de toda a família. Para atenuar esse sofrimento, o Ministério da Saúde traz a boa notícia de que está desenvolvendo um protocolo de terapia em parceria com o Hospital Alemão Oswaldo Cruz, de São Paulo. Batizado de Estratégias para Cuidadores em Demência (Escada), o projeto-piloto é uma adaptação do protocolo britânico *Start*. Ou seja, foi testado e aprovado.

O Hospital Oswaldo Cruz treina agentes comunitários que replicam o protocolo junto dos cuidadores, que passam por oito sessões, com suporte psicológico, nas quais aprendem técnicas de manejo do estresse. O projeto está em andamento em Vitória (ES), Manaus (AM), Chapecó (SC), Teresina (PI), Cuiabá (MT), Guarapuava (PR) e Benevides (PA).

Os cuidadores são estimulados a refletir sobre o que é a demência e como a sobrecarga do cuidado pode impactar a sua saúde; a reconhecer os padrões de comportamento do idoso e o seu próprio comportamento para evitar gatilhos e reações negativas ou impulsivas; a fortalecer a comunicação com a pessoa com demência e com outros membros da família; a evitar a solidão; a resgatar pequenos prazeres; e a planejar o futuro. Não menos importante, há técnicas de relaxamento, com exercícios de respiração, meditação e alongamento.

O autocuidado, enfim, entrou na agenda do Sistema Único de Saúde (SUS). Já não era sem tempo, haja vista que, segundo o *Relatório Nacional sobre a Demência: Epidemiologia, (Re)Conhecimento e Projeções Futuras*, divulgado pelo Ministério da Saúde em setembro do ano passado, 8,5% da população com 60 anos ou mais convive com a demência. São nada menos do que 1,8 milhão de brasileiros idosos nessa condição. Para piorar, projetam-se 5,7 milhões de pessoas com demência na terceira idade até 2050.

Tais números mostram que o projeto Escada é mais do que bem-vindo. Com o avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária. Oxalá seu teste seja um sucesso e, em breve, essa iniciativa seja replicada por todo o SUS, em todo o país. Só assim serão garantidas saúde mental e qualidade de vida àqueles que cuidam dos seus e precisam cuidar de si mesmos.

(Editorial, Disponível em: <https://www.estadao.com.br/opiniaio>, 02.11.2025. Adaptado)

01. De acordo com o editorial, o projeto-piloto Escada tem como finalidade

- (A) revisar os protocolos de cuidados com as pessoas idosas com demência, porque o número de idosos é alto atualmente e projetam-se 5,7 milhões de pessoas com demência na terceira idade até 2050.
- (B) oferecer às famílias que têm um idoso com demência serviços de atendimento especializado, tanto para o doente quanto aos demais familiares, evitando sobrecarga à saúde física e emocional das pessoas.
- (C) afastar os cuidadores de suas atribuições profissionais para que possam especializar-se nos cuidados aos idosos com demência, participando de oito sessões contínuas, com atendimento psicológico.
- (D) aliar as atribuições de cuidados da família com idoso com demência às dos cuidadores, para que não haja, para nenhuma das partes, sobrecarga de tarefas, evitando-se, assim, angústia, estresse e depressão.
- (E) estabelecer um protocolo para os cuidadores de idosos, de tal forma que essas pessoas se dediquem ao próprio cuidado, evitando danos à saúde física e mental decorrentes da rotina vivenciada.

02. Analisando-se os dados apresentados no texto, conclui-se corretamente que a quantidade de idosos com demência no Brasil é

- (A) alta, mas não há previsão de aumento nas próximas décadas.
- (B) baixa, e não há previsão de aumento nas próximas décadas.
- (C) alta, e há previsão de aumento nas próximas décadas.
- (D) inexpressiva, mas tende a aumentar nas próximas décadas.
- (E) baixa, e há previsão de que diminua nas próximas décadas.

03. Com a frase do 5º parágrafo “Já não era sem tempo...”, o editorial manifesta, em relação ao projeto-piloto Escada, seu ponto de vista
- (A) contrário, apresentando, em seguida, os argumentos para a sua oposição.
- (B) de dúvida, apresentado, em seguida, os seus possíveis pontos negativos.
- (C) favorável, apresentando, em seguida, a justificativa para o seu posicionamento.
- (D) favorável, apresentando, em seguida, as sugestões para a sua implementação.
- (E) contrário, apresentando, em seguida, as consequências nefastas de sua implementação.
04. O termo destacado está empregado em sentido próprio em:
- (A) Não raro, o **peso** dessa rotina implica angústia, estresse e depressão, com o adoecimento de toda a família. (2º parágrafo)
- (B) **Batizado** de Estratégias para Cuidadores em Demência (Escada), o projeto-piloto é uma adaptação do protocolo britânico *Start*. (2º parágrafo)
- (C) Esses são alguns dos **desafios** enfrentados por brasileiros que assumem a tarefa de cuidar de um familiar idoso com demência. (1º parágrafo)
- (D) Os cuidadores são estimulados a refletir sobre o que é a demência e como a sobrecarga do cuidado pode **impactar** a sua saúde... (4º parágrafo)
- (E) Só assim serão garantidas **saúde** mental e qualidade de vida àqueles que cuidam dos seus e precisam cuidar de si mesmos. (6º parágrafo)
05. Sem prejuízo ao sentido do texto, na passagem do 2º parágrafo “**Não raro**, o peso dessa rotina **implica** angústia, estresse e depressão, com o adoecimento de toda a família. Para **atenuar** esse sofrimento, o Ministério da Saúde traz a boa notícia de que está desenvolvendo um protocolo de terapia...”, as expressões podem ser substituídas, correta e respectivamente, por:
- (A) Habitualmente; promove; eliminar.
- (B) Ocasionalmente; reforça; dissipar.
- (C) Eventualmente; envolve; analisar.
- (D) Frequentemente; acarreta; amenizar.
- (E) Intermitentemente; acaba; abrandar.
06. O motivo por que se empregam as vírgulas na passagem do 3º parágrafo “O projeto está em andamento em Vitória (ES), Manaus (AM), Chapecó (SC), Teresina (PI), Cuiabá (MT), Guarapuava (PR) e Benevides (PA).” também se aplica às passagens:
- (A) Para atenuar esse sofrimento, o Ministério da Saúde traz a boa notícia... (2º parágrafo) / Oxalá seu teste seja um sucesso e, em breve, essa iniciativa seja replicada... (6º parágrafo)
- (B) ... o peso dessa rotina implica angústia, estresse e depressão... (2º parágrafo) / Ou seja, foi testado e aprovado. (2º parágrafo)
- (C) ... que replicam o protocolo junto dos cuidadores, que passam por oito sessões, com suporte psicológico... (3º parágrafo) / Para piorar, projetam-se 5,7 milhões de pessoas com demência... (5º parágrafo)
- (D) ... mas há também homens, filhos e filhas ou netos e netas... (1º parágrafo) / ... com exercícios de respiração, meditação e alongamento. (4º parágrafo)
- (E) O autocuidado, enfim, entrou na agenda do Sistema Único de Saúde (SUS). (5º parágrafo) / Com o avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária. (6º parágrafo)
07. Considere a frase a seguir:
- Na sua maioria, são mulheres, mas \_\_\_\_\_ também homens, filhos e filhas ou netos e netas, que se entregam ao zelo \_\_\_\_\_ que \_\_\_\_\_ de ajuda, compreensão e afeto.
- Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas da frase devem ser preenchidas, respectivamente, com:
- (A) é comum ... por aqueles ... anseiam
- (B) existem ... daqueles ... carecem
- (C) existe ... àqueles ... necessitam
- (D) são comuns ... naqueles ... reclamam
- (E) se flagram ... para aqueles ... clamam
08. Considerando-se o emprego do acento indicativo da crase e a concordância nominal, em conformidade com a norma-padrão, na frase do 6º parágrafo “Só assim serão garantidas saúde mental e qualidade de vida **àqueles** que cuidam dos seus e precisam cuidar de si **mesmos**.”, as expressões destacadas podem ser substituídas, respectivamente, por:
- (A) à pessoas ... próprios
- (B) à qualquer pessoa ... próprios
- (C) às pessoas ... próprias
- (D) à quem ... próprio
- (E) à quem ... próprios

09. Na passagem do 1º parágrafo "... e insistir para que o **ente** querido se alimente ou tome banho.", a expressão destacada faz uma alusão a uma pessoa da família. Outro termo que remete à ideia de família está corretamente destacado em:

- (A) ... àqueles que cuidam dos **seus** e precisam cuidar de si mesmos. (6º parágrafo)
- (B) Na **sua** maioria, são mulheres, mas há também homens... (1º parágrafo)
- (C) ... **que** replicam o protocolo junto dos cuidadores... (3º parágrafo)
- (D) ... e como a sobrecarga do cuidado pode impactar a **sua** saúde... (4º parágrafo)
- (E) ... **essa** é uma política pública necessária. (6º parágrafo)

10. De acordo com a norma-padrão, a passagem do 6º parágrafo "Tais números mostram que o projeto Escada é mais do que bem-vindo. Com o avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária." admite a seguinte reescrita:

- (A) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada são mais do que bem-vindas. Em virtude ao avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
- (B) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada é mais do que bem-vindo. Devido o avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
- (C) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada são mais do que bem-vindo. Por causa do avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
- (D) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada é mais do que bem-vinda. Em virtude do avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
- (E) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada são mais do que bem-vindas. Devido ao avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.

11. Um estado brasileiro enfrenta dificuldades financeiras para manter hospitais regionais de média e alta complexidade. Como alternativa, o governo estadual propôs concentrar esses serviços em um único hospital de referência, localizado na capital, argumentando que a medida permitiria reduzir custos e otimizar a qualidade do atendimento, por meio da concentração de recursos tecnológicos e humanos especializados.

Considerando as diretrizes organizativas do Sistema Único de Saúde (SUS), a proposta apresentada

- (A) está de acordo com a diretriz de hierarquização, pois define um nível superior de atenção responsável por todos os casos complexos do estado.
- (B) segue o princípio da participação social, uma vez que propõe mudanças estruturais a partir da avaliação técnica da Secretaria Estadual de Saúde.
- (C) fortalece a regionalização, ao permitir que os fluxos de referência e contrarreferência sejam centralizados em um serviço único, facilitando o controle da rede.
- (D) promove a equidade ao garantir que pacientes de todas as regiões recebam o mesmo tipo de atendimento, em um serviço tecnicamente mais qualificado.
- (E) contraria os princípios de descentralização e integralidade ao restringir o acesso a serviços especializados e concentrar decisões e recursos em um único território.

12. Um município de médio porte deixou de realizar as reuniões periódicas do seu Conselho Municipal de Saúde e não apresentou o Relatório Anual de Gestão nos últimos dois anos. Mesmo assim, a gestão local solicitou o repasse fundo a fundo de recursos federais para custeio das ações de Atenção Primária, alegando que o recurso é necessário para a execução das políticas públicas.

Considerando as disposições da Lei Federal nº 8.142/1990, a situação descrita

- (A) configura infração administrativa apenas se o município deixar de aplicar os recursos na Atenção Primária, não havendo relação direta com o controle social.
- (B) está de acordo com a legislação, pois a ausência do conselho não impede o recebimento de recursos, uma vez que os serviços de saúde estão em funcionamento.
- (C) apenas exige correção formal, podendo o município receber os recursos e regularizar as suas pendências ao final do ciclo de 4 anos de gestão.
- (D) é irregular, uma vez que o funcionamento do conselho de saúde e a elaboração dos relatórios de gestão são condições necessárias para as transferências de recursos.
- (E) não fere a lei, pois as transferências intergovernamentais entre governo federal e município são automáticas e independem da participação social na gestão do sistema.

13. De acordo com a Lei Federal nº 8.142/1990, qual é a principal diferença entre os conselhos de saúde e as conferências de saúde no Sistema Único de Saúde (SUS)?

- (A) Os conselhos reúnem gestores e usuários, e as conferências reúnem apenas representantes da esfera da gestão.
- (B) Os conselhos atuam de forma permanente e deliberativa, enquanto as conferências são periódicas, avaliam a situação de saúde e propõem diretrizes.
- (C) Os conselhos tratam de políticas locais, e as conferências discutem a implementação de programas federais.
- (D) Os conselhos levantam as necessidades de saúde da população, e as conferências analisam o orçamento público.
- (E) Os conselhos e as conferências têm a mesma função de controle social, diferindo-se apenas pela sua periodicidade.

14. Durante a década de 1970, o sistema de saúde brasileiro era fortemente vinculado ao modelo previdenciário, no qual apenas os trabalhadores com carteira assinada tinham acesso à assistência médica financiada pelo Estado, por meio do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS).

Considerando esse contexto histórico, qual foi uma das principais motivações para o surgimento do Movimento da Reforma Sanitária Brasileira?

- (A) Melhorar a eficiência administrativa do INAMPS, por meio de maior controle orçamentário.
- (B) Estabelecer parcerias público-privadas para ampliar gradualmente a cobertura assistencial.
- (C) Romper com o modelo excludente vigente, propondo um sistema público universal.
- (D) Criar novos planos contributivos de saúde, que incluíssem também trabalhadores informais.
- (E) Ampliar o número de hospitais da iniciativa privada conveniados com o sistema previdenciário.

15. Em 2024, o município Alfa registrou uma taxa de mortalidade infantil de 15 por mil nascidos vivos, enquanto o município Beta apresentou taxa de 10 por mil.

Com base nesses dados, é correto afirmar que

- (A) o município Alfa tem menor risco de morte no primeiro ano de vida em comparação ao município Beta.
- (B) o município Beta apresenta piores condições de saúde infantil, pois o número total de óbitos até 1 ano é maior.
- (C) o município Beta apresenta menor risco de morte infantil ao nascer, indicando melhores condições de assistência pré-natal.
- (D) o município Alfa apresenta melhores condições de saúde infantil, pois tem maior número de nascimentos.
- (E) o município Beta apresenta menor risco de morte no primeiro ano de vida, indicando melhores condições de saúde infantil.

16. Um programa municipal de saúde da mulher desenvolve as seguintes ações:

1. vacinação contra o HPV em adolescentes;
2. rastreamento do câncer de colo do útero por meio do exame citopatológico (Papanicolau);
3. definição de rastreamento na faixa etária e periodicidade conforme as recomendações do Ministério da Saúde;
4. acesso e seguimento clínico garantido para pacientes diagnosticadas com câncer invasor.

Com base nos níveis de prevenção em saúde, essas ações correspondem, respectivamente, a:

- (A) Promoção à saúde, secundária, terciária e quaternária.
- (B) Prevenção primária, secundária, terciária e quaternária.
- (C) Prevenção secundária, secundária, terciária e quaternária.
- (D) Prevenção primária, secundária, quaternária e terciária.
- (E) Prevenção secundária, secundária, quaternária e terciária.

17. Uma enfermeira da Atenção Primária atende uma criança com febre baixa e exantema, com história de contato recente com pessoas de outra cidade, onde há surto de sarampo. Sabendo que o município em que reside a criança não registra casos há mais de dez anos, a profissional decide aguardar a confirmação laboratorial antes de informar ao médico.

Com base nas normas do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde, a conduta da enfermeira foi

- (A) correta, porque o sarampo é de notificação semanal, devendo ser comunicado após o resultado do exame.
- (B) incorreta, pois a notificação deve ser imediata nesse caso e pode ser feita por qualquer profissional de saúde.
- (C) correta, pois a notificação deve ocorrer apenas após confirmação laboratorial, evitando registros falsos.
- (D) correta, pois apenas o médico responsável pelo atendimento e diagnóstico pode realizar a notificação.
- (E) incorreta, pois a notificação é obrigatória para qualquer tipo de exantema de início agudo em crianças

18. Em determinado município, os usuários têm buscado o pronto atendimento como porta de entrada preferencial do sistema de saúde. As unidades básicas apresentam baixa resolutividade, alta rotatividade de profissionais e pouca integração com os serviços de média e alta complexidade. Diante desse cenário, a Secretaria Municipal de Saúde decide ampliar as equipes da Estratégia Saúde da Família e investir na qualificação dos processos de cuidado.

Com base nos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), a principal finalidade dessa medida é

- (A) fortalecer a Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado e coordenadora da Rede de Atenção à Saúde.
- (B) desafogar os serviços de urgência e pronto atendimento, garantindo maior agilidade nos serviços hospitalares.
- (C) reforçar a atuação da Atenção Primária em casos menos complexos, para direcionar o cuidado de doenças crônicas na alta complexidade.
- (D) fortalecer a Atenção Primária como mecanismo de triagem e encaminhamento rápido para os níveis secundário e terciário.
- (E) ampliar a Atenção Primária à Saúde como estratégia de diversificação da oferta assistencial para a população do município.

19. Em um hospital público, a direção decide restringir a presença de acompanhantes durante a internação de pacientes adultos, alegando que a medida “melhora o fluxo de trabalho da equipe e reduz o risco de infecções hospitalares”. A decisão gera desconforto entre pacientes e familiares.

Com base nos princípios do Programa Nacional de Humanização (PNH), a medida adotada pela direção hospitalar

- (A) está em conformidade com o PNH, já que a autonomia das instituições é prioridade para garantir os melhores desfechos para o usuário.
- (B) é aceitável, uma vez que a humanização deve se adaptar às normas administrativas e contexto de cada serviço de saúde.
- (C) é inadequada, pois fere o princípio da corresponsabilidade, que valoriza a presença do acompanhante e o vínculo entre usuários, trabalhadores e gestão.
- (D) está adequada, pois prioriza a segurança do paciente e a eficiência operacional, objetivos centrais do HumanizaSUS.
- (E) é coerente com o PNH, desde que a equipe garanta visitas diárias e informações médicas atualizadas aos familiares.

20. Uma prefeitura elabora um plano de saúde municipal que inclui ações de segurança alimentar e promoção de práticas de atividade física. Durante a apresentação, um vereador questiona se essas iniciativas realmente pertencem ao campo de atuação do setor saúde, já que muitas delas envolvem outras secretarias municipais.

Com base na Lei Federal nº 8.080/1990, é correto afirmar que tais ações

- (A) não fazem parte das competências do SUS, pois a lei limita sua atuação à proteção e recuperação da saúde.
- (B) são complementares, cabendo ao SUS apenas apoiar tecnicamente sua execução quando solicitado.
- (C) pertencem exclusivamente ao setor de assistência social, pois não envolvem serviços de atenção à saúde.
- (D) devem ser executadas apenas após a garantia de cobertura integral dos serviços de atenção primária.
- (E) integram o campo de atuação do SUS, pois a saúde depende de políticas intersetoriais que atuem sobre seus determinantes.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Qual doença tem relação com as glândulas sebáceas?

- (A) Bromidrose.
- (B) Acne vulgar.
- (C) Miliária cristalina.
- (D) Moléstia de Fox-Fordyce.
- (E) Granulose rubra nasi.

22. Um dos tratamentos preconizados para a dermatite atópica é o uso de dupilumabe.

Seu mecanismo de ação ocorre como antagonista de

- (A) IL-12 e IL-23
- (B) IL-17
- (C) IL-31
- (D) IL-4 e IL-13
- (E) TNF- $\alpha$

23. São medicamentos classicamente relacionados à exacerbação de psoríase:

- (A) enalapril e cefalexina.
- (B) lítio e diclofenaco.
- (C) azatioprina e hidroxicloroquina.
- (D) propranolol e furosemida.
- (E) ciclosporina e metronizadol.

24. Assinale a alternativa que apresente doenças relacionadas com lesões liquenoides.

- (A) Doença enxerto versus hospedeiro agudo e líquen nítido.
- (B) Sífilis secundária e doença de Morbihan.
- (C) Doença de Nekam e xantoma tuberoso.
- (D) Eczema numular e epidermólise bolhosa adquirida.
- (E) Penfigoide bolhoso e pênfigo paraneoplásico.

25. A primeira opção terapêutica para urticária crônica espontânea é

- (A) loratadina.
- (B) prednisona.
- (C) diclofenaco.
- (D) dapsona.
- (E) metotrexato.

26. Mulher de 32 anos apresenta, há 8 meses, lesões cutâneas pruriginosas. Ao exame dermatológico, observam-se lesões vesiculosas agrupadas e placas eritematoedematosas nos cotovelos, joelhos e região sacral. O exame de imunofluorescência direta mostrou depósito de IgA granuloso na papila dérmica.

Considerando o exposto, o diagnóstico correto é

- (A) dermatose por IgA linear.
- (B) penfigoide bolhoso.
- (C) dermatite herpetiforme.
- (D) pênfigo herpetiforme.
- (E) epidermólise bolhosa adquirida.

27. A leucoplasia pilosa, afecção que pode ocorrer na AIDS, tem sua etiologia relacionada a(o)

- (A) *Candida albicans*.
- (B) EBV.
- (C) HHV-8.
- (D) poxvírus.
- (E) CMV.

28. Assinale a alternativa que apresenta corretamente doenças associadas ao vitiligo.

- (A) Dermatomiosite e hepatite C.
- (B) Doença de Addison e morfeia.
- (C) Epidermodisplasia verruciforme e alopecia areata.
- (D) Tireoidite de Hashimoto e alopecia androgênica.
- (E) Diabetes tipo 1 e anemia perniciosa.

- 29.** Mulher de 48 anos apresenta, há 2 anos, pápula translúcida na pálpebra inferior esquerda. O exame histopatológico mostrou lesão cística benigna de diferenciação apócrina.
- Nesse contexto, é correto afirmar que o diagnóstico é
- (A) poroma.
  - (B) siringoma.
  - (C) cilindroma.
  - (D) hidrocistoma.
  - (E) hidradenoma.
- 30.** É correto afirmar que são carcinomas espinocelulares cutâneos
- (A) o epitelioma *cuniculatum* e a úlcera de Marjolin.
  - (B) a doença de Bowen e a doença de Paget.
  - (C) a queratose actínica e o carcinoma verrucoso.
  - (D) o carcinoma de células de Merkel e o queratoacantoma.
  - (E) o fibroepitelioma de Pinkus e a doença de Woringer-Kolopp.
- 31.** Hanseníase nodular da infância é a forma de hanseníase
- (A) reacional tipo 2.
  - (B) virchowiana.
  - (C) tuberculoide.
  - (D) reacional tipo I.
  - (E) indeterminada.
- 32.** Eritema infeccioso é causado pelo vírus
- (A) parvovírus B19.
  - (B) VZV.
  - (C) HPV.
  - (D) HSV-1.
  - (E) HBV.
- 33.** O tratamento de escolha para sífilis primária é
- (A) cefazolina.
  - (B) benzilpenicilina benzatina.
  - (C) oxacilina.
  - (D) penicilina cristalina.
  - (E) limeciclina.
- 34.** Homem de 23 anos, trabalhador rural, em bom estado geral, apresenta, há 2 meses, lesão ulcerada, com bordas infiltradas e fundo granuloso na perna direita. O exame histopatológico mostrou infiltrado inflamatório granulomatoso com histiócitos, linfócitos e plasmócitos, e também presença de formas amastigotas.
- O tratamento indicado para esse paciente é
- (A) terbinafina.
  - (B) cetoconazol.
  - (C) iodeto de potássio.
  - (D) antimoniato de meglucamina.
  - (E) fluconazol.
- 35.** Mulher de 23 anos apresenta, há 3 meses, lesão na palma direita. Ao exame dermatológico, observa-se mancha castanho-enegrecida de 3 cm, bem delimitada. O exame micológico direto da lesão mostrou hifas septadas escuras.
- De acordo com as informações apresentadas, é correto afirmar que o diagnóstico é
- (A) tínea negra.
  - (B) melanoma.
  - (C) piedra preta.
  - (D) eritrasma.
  - (E) candidose.
- 36.** O tratamento indicado para miíase furunculoide é
- (A) anfotericina B.
  - (B) mupirocina pomada.
  - (C) nitrato de isoconazol creme.
  - (D) terbinafina oral.
  - (E) exérese da larva.

**37.** Homem de 45 anos apresenta, há 2 dias, febre de 39 °C, mal-estar e relata aparecimento de lesões dolorosas na perna esquerda concomitantes. Ao exame dermatológico, observa-se eritema vermelho-vivo e edema bem delimitados, com calor local nos 2/3 inferiores da perna esquerda.

Diante do exposto, é correto afirmar que o diagnóstico é

- (A) impetigo não-bolhoso.
- (B) dermatite de contato.
- (C) erisipela.
- (D) furúnculo.
- (E) herpes zoster.

**38.** São medicamentos que podem causar hipertricose:

- (A) bleomicina e doxorubicina.
- (B) minoxidil e prednisona.
- (C) vimblastina e hidroxiureia.
- (D) paclitaxel e ciclofosfamida.
- (E) colchicina e vincristina.

**39.** É considerado corticoide tópico de potência mínima:

- (A) valerato de betametasona 0,025%
- (B) furoato de mometasona 0,1%
- (C) propionato de clobetasol 0,05%
- (D) hidrocortisona 0,25%
- (E) desonida 0,05%

**40.** É indicação de tratamento com cirurgia micrográfica de Mohs

- (A) o carcinoma basocelular esclerodermiforme.
- (B) a doença de Bowen.
- (C) o carcinoma basocelular de 0,2 cm em zona de alto risco.
- (D) o carcinoma basocelular superficial.
- (E) o carcinoma espinocelular de 1cm em zona de baixo risco.

RASCUNHO

