

CONCURSO PÚBLICO

EMPRESA GERENCIAL DE PROJETOS NAVAIS - EMGEPRON

EDITAL N.º 01/2026

MÉDICO DERMATOPATOLOGISTA

Duração: 4h (quatro horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **50 (cinquenta)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, e **prova de redação**, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS		CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	PROVA DE REDAÇÃO
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO		
1 a 10	11 a 20	21 a 50	

b) Um cartão de respostas destinado às respostas das questões objetivas, com a folha da prova de redação no verso.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados que aparecem no cartão de respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03** Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do cartão de respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04** No cartão de respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo: A B C D

- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06** O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorrida **1 (uma) hora** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.
- 07** Só será permitido ao candidato levar o caderno de questões, a partir de **1 (uma) hora** para o horário de término da prova.
- 08** Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, o seu cartão de respostas. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**
- 09** Reserve os **30 (trinta)** minutos finais para marcar seu cartão de respostas e transcrever sua redação. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em consideração para correção.
- 10** Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluíam a prova ou que termine o tempo de duração da prova, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir:

Fórum Econômico Mundial começa nesta segunda-feira em Davos

Começa nesta segunda-feira (19), em Davos, na Suíça, o Fórum Econômico Mundial. Há 55 anos, o encontro reúne líderes políticos e dirigentes de empresas das principais economias mundiais. O tema do evento, que ocorre até dia 23, é “Um Espírito de Diálogo”, buscando promover a cooperação entre líderes políticos, empresários e organizações.

O fórum contará com a participação de mais de 3 mil delegados de mais de 130 países, incluindo 64 chefes de Estado e de governo, de acordo com a organização. A representante do governo brasileiro será a ministra da Gestão e da Inovação dos Serviços Públicos, Esther Dweck.

Ela irá participar de diferentes debates, entre eles a reunião do *Global Digital Collaboration* (GDC), grupo que envolve governos, sociedade civil, organismos internacionais e empresas com foco em soluções digitais. O presidente Luiz Inácio Lula da Silva já participou de edições anteriores, mas não vai a Davos em 2026.

Concentração de riqueza

Um relatório divulgado nesta segunda-feira pela Oxfam Brasil, por ocasião da abertura do Fórum Econômico Mundial, aponta que a riqueza dos bilionários cresceu mais de 16% em 2025. Esse aumento é três vezes superior à média dos últimos cinco anos, chegando a US\$ 18,3 trilhões, nível mais alto da história.

O estudo ressalta que, desde 2020, a riqueza dos bilionários aumentou 81%, enquanto uma em cada quatro pessoas não tem regularmente o suficiente para comer, e quase metade da população mundial vive na pobreza. Comparativamente, o aumento da riqueza coletiva em US\$ 2,5 trilhões, entre 2024 e 2025, seria suficiente para erradicar a pobreza extrema 26 vezes. (com Agência Brasil)

Fonte: <https://www.jb.com.br/mundo/2026/01/1058396-forum-economico-mundial-comeca-nesta-segunda-feira-em-davos.html>. Acesso em 19/01/2026. Texto adaptado

1. No texto, o dado de que a riqueza dos bilionários cresceu 16% em 2025 é apresentado principalmente com o objetivo de:

- A) informar estatisticamente
- B) valorizar o crescimento econômico
- C) neutralizar críticas ao sistema econômico
- D) evidenciar o contraste entre crescimento da riqueza e pobreza global

2. Considerando o conjunto do texto, pode-se afirmar que sua intenção principal é:

- A) promover o evento
- B) divulgar dados econômicos
- C) informar sobre o fórum e problematizar a desigualdade econômica global
- D) criticar diretamente líderes mundiais, nem sempre muito alinhados com questões sociais

3. O texto anterior apresenta características do gênero:

- A) crônica
- B) editorial
- C) artigo de opinião
- D) notícia jornalística

4. No trecho “**Ela** irá participar de diferentes debates” (3º parágrafo), o emprego do pronome destacado contribui para a coesão textual porque:

- A) retoma um evento mencionado anteriormente
- B) substitui uma ideia abstrata discutida no parágrafo
- C) recupera a expressão “Fórum Econômico Mundial”
- D) estabelece uma relação anafórica que evita repetição lexical e garante continuidade temática

5. “**Há 55 anos, o encontro reúne** líderes políticos e dirigentes de empresas das principais economias mundiais” (1º parágrafo). À luz da norma-padrão, o trecho em destaque poderia ser corretamente substituído por:

- A) Faz 55 anos que o encontro reúne
- B) Faz-se 55 anos que o encontro reúne
- C) Fazem 55 anos que o encontro reúne
- D) Fazem-se 55 anos que o encontro reúne

6. No trecho “O fórum **contará** com a participação de mais de 3 mil delegados” (2º parágrafo), a palavra em destaque é classificada como verbo:

- A) intransitivo
- B) transitivo direto
- C) transitivo indireto
- D) transitivo direto e indireto

7. “A **representante** do **governo** brasileiro será a ministra da Gestão e da Inovação dos Serviços Públicos, Esther Dweck” (2º parágrafo). Nesse trecho, as duas palavras em destaque são classificadas, respectivamente, como:

- A) substantivo e substantivo
- B) substantivo e verbo
- C) verbo e substantivo
- D) verbo e verbo

8. “Um relatório divulgado nesta segunda-feira pela Oxfam Brasil, por ocasião da abertura do Fórum Econômico Mundial, aponta **que** a riqueza dos bilionários cresceu mais de 16% em 2025” (4º parágrafo). O elemento em destaque introduz uma oração subordinada:

- A) substantiva completiva nominal
- B) substantiva objetiva direta
- C) adjetiva explicativa
- D) adjetiva restritiva

9. No trecho “O estudo ressalta que, desde 2020, a riqueza dos bilionários aumentou 81%” (5º parágrafo), as vírgulas que isolam a expressão “desde 2020” justificam-se porque:

- A) isolam expressão intercalada de valor restritivo
- B) isolam adjunto adverbial temporal intercalado
- C) separam adjunto adnominal deslocado
- D) separam um aposto explicativo

10. Na palavra **CONCENTRAÇÃO**, o elemento em destaque é um sufixo cuja função é transformar um verbo ("concentrar") em nome ("concentração"). A única palavra que, na língua portuguesa atual, igualmente apresenta esse mesmo sufixo é:

- A) educação
B) ambição
C) emoção
D) tradição

RACIOCÍNIO LÓGICO

11. Uma agência de turismo ofereceu aos seus clientes um pacote de viagem para o destino X e outro para o destino Y. Ao final de um determinado período, o número de pacotes vendidos para o destino X correspondeu a 13/19 do número de pacotes vendidos para o destino Y. Logo, se o número de pacotes vendidos para o destino X nesse período foi maior do que 100, o número de pacotes vendidos para o destino Y foi, no mínimo, igual a:

- A) 146
B) 148
C) 150
D) 152

12. Helena não tem filhos gêmeos. A probabilidade de que os 3 filhos de Helena tenham nascido no mesmo dia da semana é de:

- A) $\frac{1}{49}$
B) $\frac{3}{49}$
C) $\frac{1}{343}$
D) $\frac{3}{343}$

13. Considere a seguinte proposição:

Se Helena é casada com Reinaldo e Carmem é filha de Rita, então Joana é irmã de Maurício.

A negação lógica dessa proposição está indicada em:

- A) Helena é casada com Reinaldo e Carmem não é filha de Rita e Joana é irmã de Maurício
B) Helena é casada com Reinaldo e Carmem é filha de Rita e Joana não é irmã de Maurício
C) Helena não é casada com Reinaldo e Carmem não é filha de Rita e Joana é irmã de Maurício
D) Helena não é casada com Reinaldo e Carmem não é filha de Rita e Joana não é irmã de Maurício

14. Para todo número real x , considere que $@(x)$ seja igual ao triplo do inverso da quinta parte do quadrado de x . Logo, $@(@(2))$ é igual a:

- A) 6/5
B) 5/6
C) 16/15
D) 15/16

15. As percentagens de álcool nos combustíveis X e Y são, respectivamente, 24,5% e 27%. A percentagem de álcool de uma mistura contendo 8,4 litros do combustível X e 12,6 litros do combustível Y é:

- A) 27,5%
B) 27,0%
C) 26,5%
D) 26,0%

16. Um número natural é chamado de "saudável" se ele é um múltiplo comum de 84, 108 e 126, e, de "doente", se ele for um divisor comum de 360, 240 e 810. A diferença entre o menor número "saudável" e o maior número "doente" é:

- A) 724
B) 726
C) 824
D) 826

17. Uma pesquisa realizada com **N** pessoas constatou que 126 pessoas usam os aplicativos **A** e **B**, 384 pessoas usam o aplicativo **A**, 412 pessoas usam o aplicativo **B** e 128 pessoas não usam nenhum desses dois aplicativos. O valor de **N** é um número múltiplo de:

- A) 7 e 13
B) 4 e 13
C) 7 e 19
D) 4 e 19

18. Uma instituição financeira ofereceu três tipos de investimentos a 400 clientes de duas regiões diferentes. A tabela a seguir mostra o número de clientes de cada região que aderiram a cada tipo de investimento.

Região	Investimento Conservador	Investimento Moderado	Investimento Agressivo	Nenhum Deles
A	102	64	38	12
B	70	72	34	8

Escolhendo-se ao acaso um desses clientes, a probabilidade de que ele seja da região A ou não tenha aderido a um investimento moderado é de:

- A) 82%
B) 84%
C) 86%
D) 88%

19. Certo dia Helena afirmou:

- Alguns gerentes de instituições financeiras são especialistas no mercado de ações.
- Todos os especialistas no mercado de ações são pessoas prudentes.

Se as afirmações de Helena são verdadeiras, então, necessariamente, também é verdade que:

- A) algum gerente de instituição financeira é prudente
B) todas as pessoas prudentes são especialistas no mercado de ações
C) nenhuma pessoa prudente é gerente de uma instituição financeira
D) todo especialista no mercado de ações é gerente de instituições financeiras

20. Helena possui 5 livros distintos, dentre eles o livro X, e pretende doar pelo menos dois desses livros, de modo que o livro X será obrigatoriamente doado. O número máximo de maneiras diferentes de Helena escolher os livros que serão doados é:

- A) 12
- B) 15
- C) 21
- D) 24

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A pele é um órgão complexo que exerce funções essenciais, como barreira física, regulação térmica, percepção sensorial e síntese de substâncias biologicamente ativas. Seus anexos cutâneos derivam da epiderme e possuem características histológicas e funcionais próprias, fundamentais para a homeostase do organismo. Com base nos aspectos anatômicos, histológicos e fisiológicos da pele e de seus anexos, pode-se afirmar que:

- A) as glândulas écrinas estão associadas exclusivamente aos folículos pilosos e têm como principal função a secreção lipídica para proteção da epiderme
- B) a camada lúcida da epiderme está presente em toda a superfície cutânea e é composta predominantemente por queratinócitos nucleados
- C) os melanócitos localizam-se principalmente na camada basal da epiderme, derivam da crista neural e são responsáveis pela síntese de melanina, que é transferida aos queratinócitos
- D) as glândulas sebáceas apresentam secreção do tipo merócrina e participam predominantemente da termorregulação cutânea

22. Na avaliação histopatológica das dermatoses, a escolha adequada da técnica de biópsia cutânea e o correto processamento histotécnico do espécime são fundamentais para evitar artefatos e limitações diagnósticas. Nesse contexto, é correto afirmar que a:

- A) biópsia shave é indicada em suspeita de melanoma invasivo, pois permite avaliar a profundidade tumoral
- B) compressão do fragmento com pinça pode gerar artefato de esmagamento e prejudicar a análise histológica
- C) fixação em formol a 10% inviabiliza a aplicação de técnicas imuno-histoquímicas no espécime
- D) orientação do fragmento no processamento histológico é irrelevante quando se realizam cortes seriados

23. Na dermatopatologia, os padrões histopatológicos fundamentais permitem classificar as dermatoses com base na morfologia predominante e direcionar o raciocínio diagnóstico inicial. Nesse contexto, um exemplo de achado compatível com um padrão histopatológico é o padrão:

- A) espongiótico, que apresenta edema intercelular epidérmico
- B) liquenoide, que mostra bolha subepidérmica extensa
- C) psoriasiforme, que cursa com necrose fibrinoide vascular
- D) vesicobolhoso, que apresenta acantose regular difusa

24. Paciente de 34 anos apresenta placas eritemato-descamativas pruriginosas, de limites imprecisos, em superfícies flexoras, com história recorrente. A biópsia cutânea evidencia espongiose epidérmica acentuada, exocitose linfocitária e infiltrado inflamatório perivascular superficial. Diante da correlação clínico-patológica, o padrão histológico predominante desse quadro é:

- A) espongiótico
- B) psoriasiforme
- C) liquenoide
- D) granulomatoso

25. Paciente de 58 anos apresenta bolhas tensas recorrentes em áreas de trauma, com cicatrização atrófica residual. A histopatologia mostra bolha subepidérmica pobre em infiltrado inflamatório. A imunofluorescência direta revela depósito linear de IgG na junção dermoepidérmica. No exame de pele clivada por solução salina (*salt-split skin*), os depósitos de IgG localizam-se no assoalho da bolha. Considerando a correlação clínico-patológica, o diagnóstico mais compatível é:

- A) penfigoide bolhoso
- B) epidermólise bolhosa adquirida
- C) dermatite herpetiforme
- D) epidermólise bolhosa distrófica

26. Paciente de 42 anos apresenta surgimento agudo de púrpura palpável em membros inferiores, associado à discreta dor local, sem sinais de livedo ou necrose extensa. A biópsia cutânea evidencia infiltrado neutrofílico perivascular e transmural, com leucocitoclasia e necrose fibrinoide da parede vascular. Com base nesse quadro clínico, o diagnóstico mais provável é:

- A) vasculopatia livedoide
- B) púrpura trombótica
- C) vasculite nodular
- D) vasculite leucocitoclástica

27. As paniculites correspondem a um grupo heterogêneo de doenças inflamatórias do tecido adiposo subcutâneo, cuja classificação histopatológica é fundamental para o diagnóstico diferencial. Em uma biópsia adequada de lesão nodular dolorosa em membros inferiores, observa-se paniculite septal sem vasculite, associada a infiltrado inflamatório misto. A condição mais compatível com esse padrão histopatológico é:

- A) paniculite pancreática
- B) paniculite lúpica
- C) eritema indurado de Bazin
- D) eritema nodoso

28. Na avaliação dermatopatológica, algumas doenças do tecido conjuntivo e genodermatoses apresentam achados histológicos característicos que auxiliam no diagnóstico diferencial. Dentre as associações, aquela corretamente relacionada ao achado histopatológico típico é:

- A) esclerodermia sistêmica — infiltrado neutrofílico com leucocitoclasia
- B) lúpus cutâneo crônico — clivagem subepidérmica extensa
- C) pseudoxantoma elástico — fragmentação e calcificação das fibras elásticas
- D) síndrome de Ehlers-Danlos — depósitos granulares de IgA dérmica

29. Paciente de 27 anos apresenta placa eritematosa quente, dolorosa e mal delimitada em perna direita, associada à febre e a mal-estar. A lesão iniciou-se de forma súbita e apresenta progressão rápida. Não há flutuação à palpação. O diagnóstico mais provável é:

- A) erisipela
- B) impetigo
- C) furunculose
- D) ectima

30. Paciente de 63 anos relata dor em queimação em faixa no hemitórax direito há três dias. Evolui com surgimento de vesículas agrupadas sobre base eritematosa, respeitando a linha média. A etiologia mais provável do quadro é:

- A) vírus herpes simples tipo 1
- B) vírus varicela-zoster
- C) papilomavírus humano
- D) vírus molluscum contagiosum

31. As infecções cutâneas fúngicas e parasitárias constituem causas frequentes de dermatoses na prática clínica, apresentando mecanismos fisiopatológicos distintos, manifestações clínicas variadas e agentes etiológicos específicos. O reconhecimento correto desses conceitos é fundamental para o diagnóstico e a condução terapêutica adequados. Em relação a essas infecções, é coerente afirmar que a:

- A) escabiose é causada por fungos dermatófitos
- B) dermatofitoses acometem exclusivamente a epiderme glabra
- C) leishmaniose cutânea não apresenta formas ulceradas
- D) pitiríase versicolor decorre da proliferação de leveduras do gênero *Malassezia*

32. Na dermatopatologia tumoral, o reconhecimento dos critérios histológicos que diferenciam neoplasias epiteliais benignas das malignas é essencial para o diagnóstico correto e para a definição do prognóstico. Alguns tumores compartilham arquitetura semelhante, exigindo atenção a detalhes microscópicos específicos. Considerando esses princípios, no que diz respeito às neoplasias epiteliais cutâneas, pode-se afirmar que o(a):

- A) carcinoma basocelular apresenta queratinização abrupta e pérolas córneas
- B) queratose seborreica exibe invasão dérmica com pleomorfismo acentuado
- C) carcinoma espinocelular in situ mostra atipia restrita à derme profunda
- D) carcinoma basocelular caracteriza-se por paliçada periférica e fendas estromais

33. Paciente de 55 anos apresenta lesão pigmentada assimétrica no dorso, com crescimento progressivo nos últimos 8 meses. Ao exame dermatoscópico, observa-se padrão multicomponente. A biópsia excisional evidencia proliferação melanocítica atípica, com ninhos irregulares e células isoladas na epiderme (disseminação pagetoide), ausência de maturação progressiva na derme e mitoses ocasionais. A correlação clínico-histopatológica mais adequada para o caso descrito é:

- A) lesão melanocítica benigna, com maturação dérmica preservada
- B) proliferação melanocítica atípica, limitada à junção dermoepidérmica
- C) neoplasia melanocítica maligna, com crescimento radial predominante
- D) tumor dérmico melanocítico de células fusiformes profundas

34. Na análise histopatológica de uma lesão melanocítica suspeita, determinados achados microscópicos são considerados critérios fundamentais para o diagnóstico de melanoma, permitindo a distinção entre neoplasias melanocíticas benignas e malignas. Entre os achados histopatológicos abaixo, aquele mais fortemente indicativo de melanoma cutâneo é:

- A) disseminação pagetoide extensa de melanócitos atípicos
- B) simetria arquitetural global da lesão
- C) maturação progressiva das células na derme
- D) predomínio de ninhos pequenos e uniformes

35. Paciente de 28 anos apresenta pápula eritematosa, bem delimitada, de crescimento lento, localizada no couro cabeludo. A lesão é assintomática e sangra facilmente ao trauma mínimo. A biópsia revela proliferação lobular de capilares, separados por estroma edemaciado, sem atipias celulares significativas. A lesão descrita corresponde mais provavelmente a:

- A) hidradenoma nodular
- B) granuloma piogênico
- C) tricoepitelioma
- D) dermatofibrossarcoma protuberante

36. Paciente de 67 anos, com histórico prévio de carcinoma mamário tratado há 4 anos, apresenta múltiplos nódulos cutâneos firmes, eritematovioláceos, de crescimento rápido, no tronco. A biópsia excisional mostra infiltrado dérmico difuso por células atípicas, poupando a epiderme (zona grenz), com padrão sólido e ausência de estruturas anexiais preservadas. O laudo anatomopatológico descreve ainda comprometimento das margens cirúrgicas profundas. A interpretação mais adequada do quadro clínico-patológico é:

- A) metástase cutânea com margens comprometidas
- B) linfoma cutâneo primário de células T
- C) pseudolinfoma cutâneo reacional
- D) sarcoma dérmico de baixo grau

37. Na avaliação histopatológica das lesões melanocíticas, o reconhecimento de critérios arquiteturais e citológicos é fundamental para diferenciar nevos melanocíticos comuns, nevos especiais e lesões melanocíticas atípicas, evitando tanto o subdiagnóstico quanto o excesso de diagnósticos de melanoma. Entre os achados histopatológicos abaixo, aquele mais compatível com nevo melanocítico displásico é:

- A) simetria perfeita e maturação dérmica completa
- B) disseminação pagetoide extensa e difusa
- C) desorganização arquitetural com atipia citológica leve a moderada
- D) ausência total de inflamação e fibrose estromal

38. O diagnóstico das lesões melanocíticas pode representar um desafio, especialmente nos casos limítrofes entre nevos atípicos e melanoma. Nessas situações, técnicas auxiliares têm papel relevante ao complementar a avaliação morfológica convencional, contribuindo para maior acurácia diagnóstica. Diante disso, a técnica mais indicada como método auxiliar na diferenciação entre nevos melanocíticos e melanoma, no contexto histopatológico, é:

- A) coloração pelo PAS
- B) imuno-histoquímica com marcadores melanocíticos
- C) microscopia eletrônica de transmissão
- D) pesquisa direta com hidróxido de potássio

39. Na investigação anatomopatológica das dermatoses inflamatórias, infecciosas e bolhosas, técnicas complementares, como a imunohistoquímica, a imunofluorescência e as colorações histoquímicas especiais, são fundamentais para a correta caracterização do processo patológico e para o diagnóstico definitivo. Nesse aspecto, uma técnica complementar em dermatopatologia e sua correta descrição consistem em:

- A) imunofluorescência indireta, que utiliza tecido cutâneo do paciente como substrato
- B) imunofluorescência direta, que detecta depósitos de imunocomplexos in situ
- C) coloração de Ziehl-Neelsen, que evidencia fibras elásticas da derme
- D) imunohistoquímica, que substitui completamente a avaliação morfológica convencional

40. As técnicas de biologia molecular têm papel crescente na dermatopatologia moderna, sobretudo em situações diagnósticas complexas, nas quais a morfologia isolada não é suficiente. O uso adequado desses métodos requer compreensão de seus princípios, capacidades analíticas e limitações. No contexto dos testes genéticos aplicados à dermatopatologia, pode-se afirmar que o(a):

- A) PCR convencional permite a análise global de instabilidade cromossômica
- B) sequenciamento Sanger apresenta alta sensibilidade para alterações subclonais
- C) análise molecular substitui a avaliação histopatológica convencional
- D) FISH detecta alterações cromossômicas específicas em núcleos interfásicos

41. Paciente de 34 anos apresenta placa eritematosa descamativa, pruriginosa, de crescimento centrífugo, com bordas ativas bem delimitadas, localizada no tronco. O exame histopatológico evidencia hifas septadas no estrato córneo, destacadas por coloração especial, sem invasão dérmica. O diagnóstico mais compatível é:

- A) dermatofitose cutânea
- B) candidíase cutânea
- C) esporotricose
- D) escabiose

42. Paciente de 34 anos refere prurido intenso de predomínio noturno há cerca de 6 semanas. Ao exame dermatológico, observam-se pápulas eritematosas escoriadas, nódulos pruriginosos em região genital e axilar, além de lesões lineares finas e serpiginosas nos espaços interdigitais. A biópsia de uma lesão nodular mostra dermatite crônica com infiltrado inflamatório denso, sem alterações citopáticas virais. Com base nos achados clínicos e histopatológicos, o diagnóstico mais provável é:

- A) molusco contagioso
- B) verruga vulgar
- C) larva migrans cutânea
- D) escabiose com reação nodular

43. Paciente de 56 anos procura atendimento por alteração progressiva em unha do hálux direito há cerca de 10 meses. Relata ausência de dor e nega trauma local. Ao exame, observa-se faixa longitudinal pigmentada marrom-escura, irregular, com alargamento progressivo em direção à matriz e discreta extensão da pigmentação para a cutícula periungueal. A biópsia da matriz ungueal evidencia proliferação de melanócitos atípicos, com crescimento lentiginoso e invasão focal da lâmina ungueal. O diagnóstico mais provável é:

- A) nevo melanocítico da matriz ungueal
- B) melanoma ungueal (melanoma acral lentiginoso)
- C) hematoma subungueal crônico
- D) onicomicose pigmentada

44. Mulher de 38 anos apresenta história de queda capilar progressiva há 3 anos, associada a prurido leve e à sensação de ardor no couro cabeludo. Ao exame, observa-se áreas irregulares de alopecia cicatricial, com rarefação periférica, eritema discreto e ausência de óstios foliculares centrais. A dermatoscopia evidencia escamas perifoliculares aderentes em formato tubular. A biópsia do couro cabeludo revela infiltrado linfocítico perifollicular predominantemente ao nível do infundíbulo e istmo, com fibrose concêntrica e destruição da unidade folicular. O diagnóstico mais provável é:

- A) alopecia areata crônica
- B) alopecia fibrosante frontal
- C) foliculite decalvante
- D) líquen plano pilar

45. As doenças que acometem as glândulas sudoríparas e sebáceas apresentam características clínicas e histopatológicas próprias, fundamentais para o correto diagnóstico em dermatopatologia. Considerando os achados histopatológicos clássicos dessas afecções, a correta descrição de uma doença das glândulas sudoríparas écrinas é:

- A) proliferação lobular sebácea, com sebócitos maduros centrais
- B) dilatação ductal écrina, com infiltrado linfocítico periférico
- C) hiperplasia sebácea, associada a estroma fibroso
- D) diferenciação apócrina, com decapitação secretória

46. A avaliação dermatopatológica em faixas etárias extremas exige reconhecimento de padrões característicos da pele infantil e do envelhecimento cutâneo. Considerando essas particularidades, o achado histopatológico que é típico da pele geriátrica, quando comparado à pele pediátrica, corresponde à:

- A) epiderme espessa com mitoses frequentes
- B) diminuição das fibras elásticas dérmicas
- C) alta densidade de anexos cutâneos
- D) derme rica em mucina intersticial

47. As reações cutâneas a medicamentos representam um espectro amplo de manifestações clínicas e histopatológicas. Entre essas reações, algumas apresentam padrões clássicos que auxiliam o diagnóstico dermatopatológico. Considerando os achados mais frequentes, o padrão histopatológico que é mais comumente associado às reações cutâneas medicamentosas exantemáticas é:

- A) dermatite perivascular superficial com eosinófilos
- B) vasculite necrotizante de médios vasos
- C) dermatite granulomatosa intersticial
- D) bolha subepidérmica com imunodépósitos lineares

48. Paciente de 48 anos, transplantado renal há 3 anos, em uso contínuo de tacrolimo e micofenolato, apresenta lesões cutâneas múltiplas, violáceas, assintomáticas, localizadas em membros inferiores e tronco. A biópsia de uma das lesões revela proliferação vascular dérmica com fendas irregulares, células fusiformes e extravasamento de hemácias. Com base na correlação clínico-patológica, o diagnóstico mais provável é:

- A) angioma capilar
- B) granuloma piogênico
- C) sarcoma de Kaposi
- D) angiossarcoma cutâneo

49. As classificações mais recentes da Organização Mundial da Saúde (OMS) para os tumores cutâneos incorporaram avanços morfológicos, imuno-histoquímicos e moleculares, impactando diretamente o diagnóstico e a estratificação prognóstica. À luz dessas atualizações, a Classificação da OMS mais atual para tumores cutâneos versa que o(a):

- A) carcinoma basocelular é classificado como neoplasia melanocítica de baixo grau
- B) ceratoacantoma permanece entidade distinta do carcinoma espinocelular
- C) melanoma desmoplásico é incluído entre os tumores anexiais
- D) classificação integra dados moleculares como apoio à definição diagnóstica

50. O sistema de estadiamento TNM (do inglês, *Tumor–Node–Metastasis*), adotado internacionalmente, é fundamental para a padronização diagnóstica, prognóstica e terapêutica das neoplasias cutâneas. Considerando sua aplicação em tumores cutâneos, de acordo com os critérios atuais de estadiamento, é coerente afirmar que:

- A) a espessura tumoral é parâmetro essencial no estadiamento do melanoma
- B) a categoria N baseia-se apenas na presença de metástase hematogênica
- C) tumores in situ são classificados como estágio II
- D) a ulceração não interfere no estadiamento cutâneo

RASCUNHO DA PROVA DE REDAÇÃO
MÍNIMO DE 20 E MÁXIMO DE 30 LINHAS

1	
5	
10	
15	
20	
25	
30	

RASCUNHO