

## **2ª PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

### **DERMATOLOGIA**

**Questão nº: 21**

**O diagnóstico diferencial de lesão proveniente do Sarcoma de Kaposi (SK) pode incluir, EXCETO:**

- a) Acroangiodermatite
- b) Angiomatose folicular
- c) Metástase Cutânea
- d) Pseudolinfoma

**Questão nº: 22**

**A doença de Grover, também conhecida como dermatose acantolítica transitória, ocorre mais frequentemente em homens caucasianos com mais de 40 anos de idade. Sobre essa doença NÃO se pode afirmar:**

- a) Além da exposição à radiação ultravioleta (UV), fatores exacerbantes incluem suor, calor, fricção, xerose e radiação ionizante.
- b) Miliária rubra, foliculite e picada de artrópodes configuram entre os diagnósticos diferenciais da doença de Grover.
- c) Agentes tópicos como corticosteroides, inibidores da calcineurina e análogos da vitamina D são opções terapêuticas.
- d) Retinóides orais não configuram entre as terapêuticas indicadas.

**Questão nº: 23**

**O ácaro *Sarcoptes scabiei* var. *hominis* é o agente causador da escabiose humana, sobre o qual pode-se afirmar, EXCETO:**

- a) A permetrina, um piretroide sintético formulado em creme a 5%, atualmente é considerado escabicida tópico padrão, agindo inibindo o transporte de potássio nos neurônios do artrópode, causando, assim, sua paralisia.
- b) A escabiose pode imitar a histiocitose de célula de Langerhans, tanto clínica como histologicamente.
- c) Dermatite atópica, reação a picada de artrópodes e dermatite herpetiforme são diagnósticos diferenciais.
- d) Animais de estimação não são hospedeiros.

**Questão nº: 24**

**Anteriormente considerado uma forma de púrpura de Henoch-Schonlein, o edema hemorrágico agudo da infância é atualmente reconhecido como uma entidade clínica própria sobre a qual pode-se afirmar:**

- a) Envolvimento extracutâneo é comum. Na maioria dos casos, não há pródromo infeccioso.
- b) Afeta crianças com menos de 2 anos de idade, e aproximadamente 70% dos casos ocorrem em meninos.
- c) Os corticosteroides sistêmicos alteram a progressão da doença.
- d) Em geral, as crianças apresentam estado geral decaído e a febre está presente na maioria dos casos.

**Questão nº: 25**

**Psoríase é uma doença crônica, imunomediada, de predisposição poligênica e combinada a fatores desencadeantes ambientais, sobre os quais é INCORRETO afirmar:**

- a) Não existe correlação entre infecções bacterianas e o desencadeamento ou agravamento da psoríase.
- b) A infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) agrava a psoríase.
- c) O estresse psicogênico é um fator desencadeante bem definido de psoríase.

d) O fenômeno de Koebner, ou seja, o desencadeamento de lesões psoríaticas por injúria a pele, é observado em aproximadamente 25% dos pacientes com psoríase.

**Questão nº: 26**

**Na hanseníase, os estados reacionais são considerados processos agudos, inflamatórios, secundários a alterações imunológicas. Sobre os episódios reacionais do tipo 2 é INCORRETO afirmar:**

- a) A linfadenite é habitualmente de caráter não supurativo.
- b) Periostite é uma manifestação reacional frequente e, na maioria dos pacientes, ocorre na região anterior da tíbia.
- c) Pode haver icterícia, com aumento das enzimas hepáticas e geralmente ocorre alteração das enzimas hepáticas.
- d) Orquite pode ser unilateral ou bilateral e, não raro, simular abdome agudo.

**Questão nº: 27**

**Lesões elementares correspondem a padrões de alteração no tegumento cujo reconhecimento permite a construção de hipóteses diagnósticas. São lesões elementares de conteúdo sólido, EXCETO:**

- a) Nódulo
- b) Vegetação
- c) Ceratose
- d) Urtica

**Questão nº: 28**

**Bullosis diabetorum caracteriza-se pelo aparecimento espontâneo e súbito de bolhas isoladas, particularmente em pacientes diabéticos de longa evolução, sobre a qual é INCORRETO afirmar:**

- a) As bolhas são estéreis, isoladas e, em geral, localizam-se nas extremidades.

- b) O quadro clínico é recorrente e regride sem deixar cicatrizes.
- c) A patologia revela bolha subepidérmica.
- d) Pênfigo vulgar e reação à picada de inseto são diagnósticos diferenciais.

**Questão nº: 29**

**Eritema *elevatum* *diutinum* é uma forma crônica de vasculite leucocitoclástica. Sobre esta doença é INCORRETO afirmar:**

- a) A doença é rara e artralgia é uma manifestação frequente.
- b) Acomete sobretudo adultos do sexo feminino.
- c) As lesões pioram após infecções estreptocócicas.
- d) Reticulose multicêntrica é diagnóstico diferencial.

**Questão nº: 30**

**Prurido é o sintoma cutâneo mais comum e pode surgir de uma causa primariamente dermatológica ou estar relacionado a uma doença sistêmica subjacente, sobre o qual é correto afirmar:**

- a) O prurido induzido pelo contato com o frio pode preceder o surgimento da policitemia vera por vários anos.
- b) O prurido na doença renal crônica não se relaciona com à elevação dos níveis da ureia sérica.
- c) Na gravidez e na icterícia obstrutiva o aumento de transaminases no sangue é o responsável pelo prurido.
- d) O prurido difuso é induzido pela estimulação específica das fibras E não-mielinizadas.

**Questão nº: 31**

**Acantoma de células claras é uma neoplasia da pele, sobre a qual é correto afirmar, EXCETO:**

- a) Localiza-se preferencialmente nas panturrilhas.
- b) A curetagem simples não tem indicação.
- c) Predomina após a 5ª década de vida.
- d) Trata-se de hiperplasia epidérmica com predominância de células ricas em glicogênio.

**Questão nº: 32**

**O pilomatrixoma também chamado epitelioma calcificante de Malherbe é um hamartoma originário da matriz pilosa, sobre o qual é INCORRETO afirmar:**

- a) Acomete pessoas relativamente jovens e com predileção pelo sexo feminino.
- b) Raramente sofre malignização.
- c) Caracteriza-se por nódulos múltiplos, amolecidos, recobertos por pele normal.
- d) Têm sido relatadas associações com distrofia muscular miotônica e com síndrome de Gardner.

**Questão nº: 33**

**O dermatofibrossarcoma *protuberans* é uma neoplasia cutânea maligna de origem mesenquimal, sobre a qual é correto afirmar:**

- a) A imuno-histoquímica revela negatividade para CD34.
- b) Localização preferencial na parede abdominal e região dorsal.
- c) A apresentação pigmentada recebe o nome de *tumor de Dublin*.
- d) Metástases são frequentes.

**Questão nº: 34**

**Eritema anular centrífugo é uma doença de patogenia incerta, possivelmente de natureza imunológica. Sobre essa doença é INCORRETO afirmar:**

- a) A localização preferencial é o tronco.
- b) Pode estar associado a parasitas intestinais.

c) Anti-histamínico oral e corticoide sistêmico constituem a terapêutica mais comumente empregada.

d) Presença de prurido é eventual e a doença se prolonga por vários anos.

**Questão nº: 35**

**Pitiríase rósea é uma doença benigna e autolimitada. Sobre a qual é INCORRETO afirmar:**

a) É mais comum em jovens do sexo masculino.

b) A face é um segmento corporal raramente comprometido.

c) Recidiva pode ocorrer raramente.

d) O prurido geralmente é discreto.

**Questão nº: 36**

**A micose fungoide (MF) representa o tipo mais comum de linfoma cutâneo de células T, responsável por cerca de 50% de todos os linfomas cutâneos primários. Em relação à micose fungoide, assinale a alternativa INCORRETA:**

a) A presença de ninhos intradérmicos de células atípicas (microabscessos de Pautrier) é um achado altamente característico.

b) Os pacientes com MF clássica progridem de forma lenta, dos estágios de placas para o de tumores.

c) O risco de desenvolvimento de doença extracutânea está relacionado à extensão e ao tipo das lesões cutâneas.

d) O tratamento da fase pré-micótica pode ser feito com corticosteroides tópicos e UVB.

**Questão nº: 37**

**Dentre as indicações para a cirurgia de Mohs para cânceres de pele não melanoma, podemos citar, EXCETO:**

a) Tumor recorrente.

b) Tamanho < 2cm de diâmetro.

- c) Bordas clínicas mal definidas.
- d) Carcinoma basocelular esclerodermiforme.

**Questão nº: 38**

**Assinale a alternativa INCORRETA sobre o eritema multiforme (EM):**

- a) Infecção prévia por herpes simples vírus (HSV) é o principal fator desencadeante do EM.
- b) Os achados histopatológicos são específicos.
- c) O envolvimento das mucosas usualmente está ausente no EM menor.
- d) A maioria dos casos cicatriza sem sequelas.

**Questão nº: 39**

**A queda de cabelo está entre as causas mais frequentes de visitas ao dermatologista. Sobre as alopecias, assinale a alternativa correta:**

- a) A ausência genética de 5 alfa redutase tipo I previne o desenvolvimento da alopecia androgenética masculina.
- b) Uma das características histológicas do eflúvio telógeno é a contagem folículos na fase telógena acima de 80%.
- c) Dentre as alopecias cicatriciais primárias linfocíticas, podemos citar a líquen plano pilar, lupus eritematoso cutâneo e a foliculite decalvante.
- d) No líquen plano pilar os corpos de Civatte e citoides são ocasionalmente encontrados como parte da alteração de interface.

**Questão nº: 40**

**Assinale a alternativa com a correlação histopatológica correta:**

- 1- Doença de Darier**
- 2- Pênfigo vulgar**
- 3- Pênfigo foliáceo**
- 4- Pênfigo benigno crônico familiar**

**a-acantólise na camada granular**

**b-acantólise, hiperkeratose, corpos redondos**

**c- células acantolíticas semelhantes a “parede de tijolo desmoronando”**

**d-acantólise exatamente acima da camada de células basais**

a) 1-b, 2-d, 3-a, 4-c

b) 1-a, 2-c, 3-b, 4-d

c) 1-c, 2-d, 3-a, 4-b

d) 1-c, 2-a, 3-d, 4-b

**Questão nº: 41**

**Sobre a erupção variceliforme de Kaposi, assinale a alternativa INCORRETA:**

a) Geralmente o paciente apresenta dermatite atópica como doença de base.

b) Pode ser secundária a terapia laser.

c) É uma complicação comumente associada à infecção por varicela zoster.

d) Uma pista para diagnóstico é a presença de crostas hemorrágicas uniformes, delimitadas, com 2-3mm.

**Questão nº: 42**

**Assinale a alternativa INCORRETA sobre ictiose vulgar:**

a) Clinicamente caracterizada por pele seca e escamas.

b) Normalmente está presente ao nascimento.

c) Embora seja progressiva na infância, em geral há melhora clínica com o avanço da idade.

d) A camada granulosa pode estar diminuída ou ausente.



**Questão nº: 43**

**A psoríase é uma doença crônica que resulta de predisposição poligênica combinada com fatores desencadeantes. Sobre esta doença, assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) O fenômeno de Koebner representa um fator desencadeante externo.
- b) Infecções, em particular as bacterianas, podem induzir ou agravar a psoríase. Infecções estreptocócias são os agressores mais comuns.
- c) Infecções por HIV não agravam a psoríase, mas a frequência da doença está aumentada nos paciente HIV positivos.
- d) Várias drogas são citadas como indutoras de psoríase, como lítio, beta bloqueadores e antimaláricos.

**Questão nº: 44**

**Sobre a pustulose exantemática generalizada aguda (PEGA), assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) Clinicamente caracterizada por febre alta associada a erupção pustular.
- b) HLA-DR 11, HLA-B5, HLA-DQ3 foram mais encontrados em pacientes com PEGA.
- c) Os antimaláricos são os principais medicamentos implicados na PEGA.
- d) A retirada do medicamento responsável é o principal tratamento, associado a antitérmicos e corticosteroides.

**Questão nº: 45**

**A sífilis adquirida é uma doença crônica, infectocontagiosa, cuja incidência tem aumentado devido a múltiplas causas, dentre elas as práticas sexuais de risco e a transmissão das doenças sexualmente transmissíveis. Sobre este tema, assinale a afirmativa INCORRETA:**

- a) O homem é o único reservatório e o hospedeiro obrigatório da infecção sifilítica.
- b) Um quadro de infecção pelo *Treponema pallidum* não confere imunidade protetora à reinfeção.
- c) As oscilações clínicas da sífilis, incluindo os períodos de latência, correspondem às oscilações da resposta imune do hospedeiro.

d) A duração da imunidade, subsequente à sífilis, não tem relação com o tempo de duração da doença antes do tratamento.

**Questão n°: 46**

**Sobre a paracoccidioidomicose, assinale a alternativa INCORRETA:**

a) A sorologia pode ser utilizada como método auxiliar no diagnóstico, no entanto não é útil no acompanhamento do tratamento.

b) O tratamento com sulfametoxazol (400mg) + trimetoprima (80mg) deve ser feito por 12 meses na forma leve (1.600 a 2.400 mg/dia).

c) A 37° C a cultura é leveduriforme.

d) A forma multifocal corresponde àquela em que mais de um órgão ou sistema está comprometido, em geral, pulmões, pele ou mucosa.

**Questão n°: 47**

**As lesões melanocíticas são identificadas por suas características dermatoscópicas globais (padrão global) ou por critérios dermatoscópicos específicos. Sobre este tema, assinale a alternativa ERRADA:**

a) O padrão reticular é observado no nevo juncional, nevo composto, lentigo ou melanose.

b) O padrão globular é característico dos nevos compostos e intradérmicos.

c) O padrão paralelo, quando presente nos sulcos, indica com frequência lesões melanocíticas benignas.

d) O padrão explosão de estrela (*starburst*) indica pigmentação intensa central e estrias pigmentadas radialmente é altamente sugestivo de nevo azul.

**Questão n°: 48**

**Assinale a alternativa com a correlação correta entre as doenças e seus agentes:**

**1-Botriomicose**

**2- Hialo-hifomicose**

**3-Cromomicose**

**4- Feo-hifomicose**

- a- *Acremonium sp* , *Fusarium spp*
- b- *Piedraia hortae*, *Alternaria sp*
- c- *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*
- d- *Cladosporium carrioni*, *Fonsecaea pedrosoi*

- a) 1-a 2-b 3-d 4- c
- b) 1-c 2-a 3-d 4- b
- c) 1-a 2-d 3-b 4- c
- d) 1-d 2-b 3-c 4- a

**Questão nº: 49**

**Sobre as dermatoses específicas da gravidez, assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) O penfigoide gestacional, tipicamente se desenvolve no 2º e no 3º trimestre de gestação.
- b) O prurigo da gravidez não oferece risco materno ou fetal.
- c) A erupção polimórfica da gravidez é uma doença autolimitada, que em geral ocorre em múltiparas, entre 36º-39º semana de gestação.
- d) A foliculite pruriginosa da gravidez é autolimitada e frequentemente os sintomas desaparecem ao final da gravidez, ou no pós-parto imediato.

**Questão nº: 50**

**A esporotricose é uma infecção granulomatosa crônica, subcutânea, causada por fungo dimórfico. Nas últimas décadas, a transmissão zoonótica da esporotricose vem aumentando progressivamente, como na recente epidemia em residentes de área urbana ocorrida no Rio de Janeiro. Sobre esta infecção, assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) A forma clínica mais comum é a cutaneolinfática.

- b) O aspecto microscópico do esfregaço de cultura obtida a 37°C mostra conidióforos delgados, com conídios elípticos dispostos em forma de margarida.
- c) Na esporotricose invasiva, as condições mais comumente envolvidas são câncer, uso crônico de corticosteroides, diabetes, desnutrição, alcoolismo.
- d) O corpo asteroide, que consiste em células fúngicas cercadas por coroa radiada de material eosinofílico, é sugestivo da esporotricose.

**FIM**