

**-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --****Questão 21**

Em relação aos quadros de pioderma gangrenoso, assinale a opção correta.

- A A patergia surge como contraindicação para imunossupressão.
- B É comum ocorrer cicatrização com aspecto cribiforme, característica das lesões ulcerosas.
- C A forma pustular evolui para forma ulcerosa.
- D A forma bolhosa produz úlceras profundas, com destruição tecidual importante.
- E É comum a presença de infiltrado celular denso eosinofílico.

**Questão 22**

Acerca da doença de Behçet, conhecida por estar associada a lesões ulcerativas, assinale a opção correta.

- A A referida doença está associada ao alelo HLA B27.
- B As úlceras orais não acometem a região labial.
- C A uveíte anterior é um achado comum, mas a doença não acarreta cegueira.
- D As úlceras oculares atingem 10% dos pacientes.
- E As úlceras genitais tendem a ser recorrentes.

**Questão 23**

A respeito da estrutura do extrato córneo, camada mais superficial da pele, assinale a opção correta.

- A Essa estrutura serve como barreira cutânea entre a derme, a qual recobre, e o ambiente.
- B A referida estrutura produz proteínas como a queratina.
- C Nela, os corneócitos têm estrutura basicamente lipídica.
- D A mencionada estrutura não tem papel na perda de água transepidérmica.
- E As células dessa estrutura são anucleadas.

**Questão 24**

Assinale a opção correta com relação aos melanócitos.

- A São células dendríticas da camada espinhosa.
- B A produção de melanina se dá nos melanosomas a partir do precursor DOPA, que se transforma em tirosina.
- C Cada melanócito interage com um queratinócito.
- D A densidade de melanócitos em diferentes tipos raciais é diferente de acordo com o fototipo.
- E O transporte de melanosomas pelas células dendríticas se dá por fagocitose.

**Questão 25**

As células de Langerhans

- A não apresentam positividade à imunohistoquímica.
- B localizam-se geralmente na camada espinhosa.
- C originam-se de células progenitoras da pele.
- D têm papel secundário no sistema imunológico.
- E encontram e processam antígenos e migram para os linfonodos para ativar células B.

**Questão 26**

Os nervos da pele são responsáveis pelas sensações de pressão, toque, dor e coceira, entre outras. A esse respeito e considerando a anatomia e fisiologia da pele, assinale a opção correta.

- A Os corpúsculos de Pacini são encapsulados por tecido conjuntivo e são responsáveis pela sensação de pressão e vibração.
- B Os corpúsculos de Meissner são profundos e responsáveis pela sensação de toque profundo.
- C Terminações nervosas livres são responsáveis pelo prurido sem relação com as terminações responsáveis pela dor.
- D Os corpúsculos de Ruffini são superficiais e responsáveis pela pressão leve.
- E Os bulbos de Krauze estão nas genitálias e nos dedos, sendo responsáveis pela sensação de prurido.

**Questão 27**

As glândulas sebáceas são glândulas

- A excretórias exócrinas.
- B secretórias exócrinas.
- C excretórias endócrinas.
- D denominadas falsas glândulas, por estarem relacionadas ao folículo piloso.
- E secretórias endócrinas.

**Questão 28**

No processo de cicatrização da pele,

- A o remodelamento é a fase da cicatrização, com a formação de colágeno, fibronectina e ácido hialurônico ao longo de, no máximo, 8 semanas.
- B a fase inflamatória é caracterizada pela formação de tecido de granulação.
- C a fase proliferativa tem como característica a formação de coágulo.
- D a fase inflamatória tem nos macrófagos células essenciais para a cicatrização.
- E a neovascularização ocorre em fase tardia da cicatrização, após 4 semanas.

**Questão 29**

Em relação às úlceras de decúbito, muito comuns em pacientes acamados e idosos, assinale a opção correta.

- A Essas úlceras não têm relação com o estado nutricional do paciente.
- B A movimentação permite a diminuição das lesões e deve ser estimulada associada à utilização de espuma para a redução de áreas de contato.
- C As úlceras em questão ocorrem nas áreas onde há menor pressão de proeminência óssea.
- D O tratamento das úlceras em questão deve focar o uso de antimicrobianos tópicos.
- E As referidas úlceras apresentam quatro estágios: surgimento de eritema, perda da pele e da epiderme, dano subcutâneo e dano à fáscia, sem comprometimento de músculos.

**Questão 30**

Em relação às glândulas écrinas e apócrinas, assinale a opção correta.

- A As glândulas apócrinas têm relação com a termorregulação.
- B As glândulas écrinas são mais comuns nas mãos e nos pés e são dependentes de estímulo colinérgico.
- C As glândulas apócrinas são inervadas, assim como as écrinas.
- D As secreções das glândulas écrinas estão ausentes nos lábios e no canal auditivo externo.
- E As glândulas apócrinas têm importante papel na produção de hormônios de atração sexual em humanos.

**Questão 31**

Em relação à escabiose, assinale a opção correta.

- Ⓐ Trata-se de uma parasitose da pele adquirida pelo contato com felinos ou cães e causada por um ácaro cuja penetração deixa lesões em forma de vesículas, pápulas ou pequenos sulcos, em que ele deposita seus ovos.
- Ⓑ As áreas preferenciais da pele onde se visualizam essas lesões são: regiões interdigitais, punhos (face anterior), axilas (pregas anteriores), região periumbilical, sulco interglúteo, órgãos genitais e mamilos masculinos; as lesões atingem pessoas de todas as idades, poupando o couro cabeludo e as áreas de extremidades: plantas dos pés e palmas das mãos.
- Ⓒ Trata-se com ivermectina, dose única, VO, podendo ser repetida essa dose após uma semana e seguida por tratamento tópico com permetrina a 5% em creme, uma aplicação à noite, por até 6 noites, ou deltametrina, em loção com uso diário por 7 a 10 dias no máximo, em razão do seu potencial tóxico.
- Ⓓ A sarna norueguesa apresenta como reação imunológica ao parasita lesões escamosas de pele, que são muito infectantes e possuem grande quantidade do ácaro nas escamas da pele.
- Ⓔ Enxofre a 10% diluído em petrolatum, por ser tóxico, é contraindicado ao tratamento da escabiose em mulheres grávidas e crianças abaixo de 2 anos de idade.

**Questão 32**

Em relação às diversas manifestações da dermatose bolhosa por IgA, é correto afirmar que

- Ⓐ o quadro no pénfigo vulgar neonatal, ou doença IgA linear, tende a progredir após três semanas e ocorre devido à passagem transplacentária de autoanticorpos.
- Ⓑ a vancomicina é o agente farmacológico mais comumente reportado como fator possível de deflagração da doença.
- Ⓒ o acometimento de mucosa oral na doença bolhosa IgA linear está presente somente em uma minoria de casos.
- Ⓓ os mecanismos envolvidos na doença IgA linear são basicamente não imunológicos.
- Ⓔ a dapsona é contraindicada na dermatose IgA linear em crianças.

**Questão 33**

No que se refere à utilização de medicações durante a gravidez e lactação de mulheres com doenças do tecido conjuntivo, é correto afirmar que

- Ⓐ gestantes e lactentes com lúpus eritematoso sistêmico podem fazer uso de metotrexato para doença em atividade.
- Ⓑ a hidroxicroloquina em uso antes da gravidez deve ser suspensa.
- Ⓒ o tacrolimo é uma droga categoria X e deve ser suspensa.
- Ⓓ os corticosteroides podem ser usados em doença ativa na gestação, e, em lactação, esta deve ser feita preferencialmente após 4 horas da tomada da medicação por terem os corticoides capacidade de estar presentes no leite materno.
- Ⓔ o ácido acetil salicílico, independentemente da dose, é recomendado em quadros álgicos.

**Questão 34**

Em relação a manifestações dermatológicas do diabetes melito, assinale a opção correta.

- Ⓐ Acantose *nigricans*, manifestação cutânea característica da intolerância à insulina, é mais frequente em dobras flexurais, podendo existir em outras condições endócrinas.
- Ⓑ Bulose diabética é manifestação cutânea frequente do diabetes melito e caracterizada por bolhas inflamatórias e doloridas, podendo ocorrer no hipotireoidismo autoimune.
- Ⓒ Dermatose perfurante adquirida é ocorrência comum em diabéticos com doença renal crônica, com remissão por meio de hemodiálise.
- Ⓓ Microangiopatia pode ser responsável pela necrobiose lipoídica em casos de diabetes com autoanticorpos à insulina.
- Ⓔ A necrobiose lipídica é específica do diabetes melito.

**Questão 35**

Acerca da síndrome de hipersensibilidade a drogas com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS), assinale a opção correta.

- Ⓐ Trata-se de uma enfermidade grave e com mortalidade em torno de 90%.
- Ⓑ Anticonvulsivantes e sulfonamidas são as principais medicações associadas à reação.
- Ⓒ Os casos cursam com exantema morbiliforme, febre, eosinofilia, sendo incomum o acometimento hepático.
- Ⓓ Ainda é desconhecida a relação entre a DRES e o diabetes melito.
- Ⓔ Corticoterapia é contraindicada em tais casos, devido ao pouco benefício e ao aumento do risco relativo que pacientes podem ter com o tratamento.

**Questão 36**

Em relação à síndrome de Stevens Johnson e à necrólise epidérmica tóxica, assinale a opção correta.

- Ⓐ Esses são quadros muitas vezes induzidos por infecções, mas as reações a drogas são a causa mais comum.
- Ⓑ Nos casos induzidos por drogas, a relação temporal entre a tomada da medicação e o quadro clínico pode ser de 2 a 3 semanas, exceto com anticonvulsivantes, pois nessa condição os sintomas são mais precoces.
- Ⓒ Estudos científicos recentes demonstram a impossibilidade de a dengue, o citomegalovírus e o *Mycoplasma pneumoniae* terem relação direta com as manifestações da síndrome de Stevens Johnson.
- Ⓓ A diferença entre a síndrome de Stevens Johnson e a necrólise epidérmica tóxica está basicamente no acometimento de mucosas orais na necrólise, qualquer que seja a área cutânea atingida.
- Ⓔ O uso de imunoglobulina venosa precoce pode aumentar o risco de morte e, por isso, deve ser evitada.

**Questão 37**

Em relação às urticárias, assinale a opção correta.

- Ⓐ O prurido da urticária é autolimitado e desaparece em até 6 semanas.
- Ⓑ O prurido da urticária deve ser tratado com anti-histamínicos como conduta inicial. A ausência de resposta indica o uso de corticosteroides, sendo ineficaz a utilização de anti-H1 em doses duplicadas.
- Ⓒ Na urticária, o maior prurido ocorre em áreas fotoexpostas.
- Ⓓ Na urticária aguda em crianças, a etiologia alérgica é a causa mais comum.
- Ⓔ Em lesões dolorosas e com mais de 24 horas de duração, a biópsia de pele deve ser considerada.

**Questão 38**

Assinale a opção correta em relação à sífilis.

- Ⓐ A infecção sífilítica estimula as respostas imunológicas humoral e celular.
- Ⓑ Em alguns pacientes com sífilis, estabelece-se alopecia difusa, acentuada na região temporoparietal e occipital.
- Ⓒ Na sífilis congênita recente, o quadro de rinorreia, inicialmente seroso e depois mucopurulento, é tardio e contagioso, e surge após algumas semanas do nascimento, podendo provocar obstrução nasal.
- Ⓓ O secundaríssimo pode ser acompanhado de poliadenopatia.
- Ⓔ Impõe-se a gestantes com confirmada alergia à penicilina a dessensibilização, o tratamento da sífilis com penicilina benzatina como primeira alternativa, em razão de falta de garantia de que outros medicamentos consigam tratar a gestante e o feto.

**Questão 39**

A respeito da pitíriase versicolor, assinale a opção correta.

- Ⓐ Na pitíriase versicolor, manifestações orais e ungueais são comuns.
- Ⓑ Na pitíriase versicolor, a distribuição das lesões pelo corpo mostra que o agente causador é dependente de lipídios.
- Ⓒ A pitíriase versicolor apresenta-se como uma erupção papuloescamosa aguda e, por ser assintomática, necessita de tratamento.
- Ⓓ Essa doença está diretamente relacionada e condicionada a hábitos de higiene precária.
- Ⓔ O uso de terbinafina oral é opção primária no tratamento da enfermidade.

**Questão 40**

No que diz respeito ao molusco contagioso, assinale a opção correta.

- Ⓐ Trata-se de uma infecção causada por um adenovírus.
- Ⓑ O contágio dessa infecção se faz por via oral, por gotículas de saliva e por contato de pele com pele.
- Ⓒ O tratamento do distúrbio deve ser com curetagem sob sedação, principalmente em crianças.
- Ⓓ Em pacientes imunocompetentes, as lesões da infecção são autolimitadas, durando geralmente 2 meses.
- Ⓔ Mesmo os pacientes imunocompetentes acometidos pelo vírus devem ser tratados, já que a lesão provoca grande incômodo e deixa sequelas graves.

**Questão 41**

Tendo em vista que a pele pode sinalizar a existência de enfermidades sistêmicas, assinale a opção correta acerca das manifestações cutâneas associadas a doenças sistêmicas.

- Ⓐ A acantose nigricans está comumente associada a neoplasias, mas não há relatos de sua ocorrência em pacientes com síndrome metabólica.
- Ⓑ O baqueteamento digital caracteriza-se por unha fina e côncava, ocorrendo com frequência nos casos de doenças cerebrovasculares.
- Ⓒ Mixedema pré-tibial é uma dermatose característica do diabetes melito.
- Ⓓ Heliotropo e pápulas de Gottron são manifestações cutâneas comumente vistas no portador de lúpus eritematoso cutâneo crônico.
- Ⓔ O vitiligo, como doença autoimune, pode ocorrer concomitantemente a outras doenças autoimunes, como diabetes melito insulino dependente e doenças da tireoide.

**Questão 42**

Assinale a opção correta a respeito dos tumores de pele.

- Ⓐ Queratoses actínicas são tumores malignos intraepidérmicos que correspondem ao carcinoma espinocelular em sua fase inicial.
- Ⓑ Os carcinomas basocelulares se caracterizam por maior chance de invasividade local e menor chance de produzir metástases.
- Ⓒ Os siringomas são tumores decorrentes do acúmulo intracelular de colesterol em histiócitos, frequentes em tronco superior.
- Ⓓ Pilomatricoma é o tumor cutâneo maligno mais comum em crianças.
- Ⓔ Por demandar abordagem em dois tempos cirúrgicos, a biópsia incisional é considerada padrão ouro no diagnóstico do melanoma.

**Questão 43**

A respeito da hanseníase, doença infecciosa crônica que representa importante desafio para a saúde pública no Brasil, assinale a opção correta.

- Ⓐ A hanseníase dimorfa tem apresentação clínica exclusivamente neural, sem lesões cutâneas e com baciloscopia negativa.
- Ⓑ A hanseníase indeterminada situa-se entre os polos tuberculoide e virchowiano no espectro clínico e baciloscópico da doença, tendo como lesões típicas as do tipo foveolar.
- Ⓒ A hanseníase virchowiana acomete indivíduos com forte resposta da imunidade humoral, evoluindo com multiplicação bacilar não detectável pela baciloscopia do esfregaço intradérmico.
- Ⓓ A hanseníase tuberculoide é considerada forma polar, ocorre em indivíduos com forte resposta da imunidade celular e se manifesta geralmente como lesão cutânea única e bem delimitada.
- Ⓔ As reações hansênicas são fenômenos inflamatórios crônicos com manifestações clínicas exclusivas da metade final do tratamento da hanseníase.

**Questão 44**

Acerca das complicações em cirurgia dermatológica, assinale a opção correta.

- Ⓐ A cicatriz quelóide é uma lesão endurecida que ocorre no local da incisão cirúrgica, não se estende além dos seus limites e tende a regredir após anos.
- Ⓑ A epidermólise pós-cirúrgica é definida como a abertura espontânea dos pontos de sutura com a separação de todas as camadas da ferida.
- Ⓒ Os fios de sutura monofilamentares e de menor calibre são os que têm maior chance de promover dermatite de contato como complicação pós-cirúrgica.
- Ⓓ O tecido de granulação hipertrófico é definido como tecido friável e brilhante, excessivo, que ultrapassa a superfície da pele e impede que as fases de cicatrização ocorram de forma adequada.
- Ⓔ Limpeza frequente com detergentes, álcool 70% e soluções concentradas de iodopovidona promove redução na taxa de infecção de ferida operatória sem cursar com dano nos tecidos ou toxicidade direta.

**Questão 45**

Considerando que a leishmaniose é uma antropozoonose considerada um grande problema de saúde pública, assinale a opção correta acerca da leishmaniose tegumentar cutânea (LTC).

- Ⓐ A transmissão da LTC ocorre pelo contato direto pessoa a pessoa e por meio da picada de insetos transmissores infectados, sendo facilitada pelo convívio de doentes não tratados com indivíduos suscetíveis.
- Ⓑ Indivíduo com presença de lesões de pele com 3 semanas ou mais de evolução e residente ou exposto a área de transmissão de LTC é considerado caso suspeito.
- Ⓒ O tratamento de escolha recomendado para gestantes e imunossuprimidos portadores de LTC deve ser realizado com antimonial pentavalente, comercializado no Brasil como antimoniato de meglumina.
- Ⓓ O critério de cura da LTC é clínico-laboratorial, com negatificação da intradermorreação de Montenegro, não sendo necessário seguimento pós-tratamento.
- Ⓔ Já foram registrados como hospedeiros e possíveis reservatórios naturais da LTC algumas espécies de animais domésticos, porém são raros os registros de infecção nesses animais.

**Questão 46**

Acceca de linfomas e de outros processos malignos, assinale a opção correta.

- Ⓐ Para a caracterização do linfoma como cutâneo primário, é necessário que ele acometa exclusivamente a pele, sem evidência de envolvimento sistêmico na avaliação inicial.
- Ⓑ Pseudolinfomas cutâneos representam a manifestação cutânea extramedular de infiltração das células leucêmicas na epiderme, na derme ou no tecido subcutâneo.
- Ⓒ O diagnóstico nos processos linfoproliferativos é realizado mediante análise de imunofluorescência de amostra da pele lesada colhida por meio de biópsia.
- Ⓓ A micose fungoide representa um linfoma relacionado ao vírus linfotrópico de células T humanas (HTLV) de rápida progressão quando comparada a formas indolentes.
- Ⓔ Leucemias são proliferações neoplásicas de leucócitos e seus precursores, com acometimento exclusivamente medular, sem manifestações cutâneas associadas.

**Questão 47**

Com relação a dermatoses congênitas e hereditárias, assinale a opção correta.

- Ⓐ A ictiose vulgar é a forma mais grave de apresentação das ictioses e se manifesta após o nascimento do indivíduo com a pele recoberta por placas espessadas.
- Ⓑ A doença de Darier caracteriza-se por manifestação cutânea exclusiva, sem acometimento de mucosas e unhas.
- Ⓒ O achado na histopatologia da epidermólise bolhosa simples é de bolha com clivagem subepidérmica.
- Ⓓ A acrodermatite enteropática ocorre por deficiência na absorção intestinal de zinco.
- Ⓔ No quadro de cútis *verticis gyrata*, há perda de elasticidade da pele, que se apresenta com excesso de dobras, frouxidão e aspecto envelhecido precocemente.

**Questão 48**

Assinale a opção correta com referência à terapêutica de dermatoses.

- Ⓐ A base do tratamento na dermatite atópica é composta por corticosteroides combinados com antibióticos tópicos.
- Ⓑ A terapia farmacológica tópica na hidradenite supurativa é o tratamento de escolha para pacientes com hidradenite supurativa no estágio de Hurley III.
- Ⓒ Para o tratamento da acne, é recomendado como primeira escolha o uso de antibiótico em monoterapia devido a menor indução de resistência bacteriana.
- Ⓓ Está bem estabelecido o uso de 5-fluorouracil em creme tópico para o tratamento de carcinoma basocelular micronodular ou em pacientes com múltiplos tumores.
- Ⓔ A dermatite de contato a corticosteroides pode estar associada aos excipientes utilizados nos produtos comerciais ou dever-se a outros medicamentos presentes no mesmo produto comercial.

**Questão 49**

Com referência à terapêutica sistêmica das dermatoses, assinale a opção correta.

- Ⓐ A excreção do aciclovir ocorre predominantemente por via hepática, sendo necessário o ajuste de sua dose em pacientes hepatopatas.
- Ⓑ Após a administração oral, a isotretinoína é armazenada no tecido adiposo, sendo, por isso, necessária a interrupção dessa medicação após 180 dias do início do seu uso, para concepção segura.
- Ⓒ Os medicamentos biológicos da classe anti-TNF podem predispor à ativação de tuberculose latente e levar ao desenvolvimento de formas graves de tuberculose.
- Ⓓ O fluconazol oral é a medicação de escolha para o tratamento de infecções fúngicas cutâneas em gestantes por ser da categoria B de risco.
- Ⓔ A síndrome da pele vermelha é a principal manifestação de toxicidade da terapia com metotrexato, devendo a medicação ser suspensa e o seu uso posterior ser contraindicado.

**Questão 50**

Com relação a aspectos macroscópicos e microscópicos dos exames micológicos direto e de cultura, assinale a opção correta.

- Ⓐ Na coleta de escamas e crostas, deve-se evitar a raspagem da borda das lesões anulares.
- Ⓑ A identificação de fungos baseia-se nas características morfológicas tanto em vida parasitária quanto em vida saprofítica em meios apropriados de cultivo.
- Ⓒ A cultura é um método adicional à identificação da espécie e, para sua realização, é suficiente a inoculação do material em um único meio.
- Ⓓ Na avaliação de quadros de onicomicose, para se confirmar a patogenicidade de um fungo, é necessário repetir a cultura em duas ou mais ocasiões.
- Ⓔ O exame micológico direto de amostras das unhas deve corresponder à etapa final do diagnóstico laboratorial devido ao seu alto custo e à dificuldade de sua execução.