

PROVA MÉDICO ESPECIALISTA: DERMATOLOGISTA
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
EDITAL Nº 001/2017



1. Menino de 9 anos, após 2 semanas de infecção estreptocócica de orofaringe e utilização de amoxicilina, apresentou placas eritematodescamativas no tronco e nos membros inferiores, poupando a face. O diagnóstico é:

- a) varicela
- b) escarlatina
- c) psoríase gutata
- d) rubéola

2. Com relação a Dermatose Bolhosa, podemos afirmar que:

- a) tanto o pênfigo vulgar com foliáceo são dermatoses bolhosas autoimunes que não comprometem mucosas, somente a pele
- b) o pênfigo vulgar é uma dermatose bolhosa autoimune, que ocorre geralmente nas crianças
- c) o pênfigo foliáceo é uma dermatose bolhosa autoimune, que tem como principal característica a presença de bolhas nas regiões palmoplantares
- d) o pênfigo foliáceo apresenta uma forma endêmica no Brasil, denominada Fogo Selvagem

3. É correto afirmar sobre o CBC que:

- a) quando menor de 2 cm, deve ser tratado apenas com quimioterapia
- b) na face, incide mais acima da incisura angular
- c) tem no pulmão seu principal órgão de metástases , quando localizado em cabeça e pescoço
- d) quando maior de 2 cm, deve ser retirado junto com os linfonodos regionais

4. Menino de 8 anos, durante consulta em UBS, tem com diagnóstico de Dermatite Atópica. A conduta inicial é:

- a) prescrever permanganato de potássio tópico; controlar prurido; controlar infecção por fungos
- b) hidratar com emolientes; controlar infecções; controlar prurido; verificar dinâmica familiar
- c) prescrever sabonete antisséptico, controlar prurido e inflamação; verificar dinâmica familiar
- d) prescrever corticoide tópico; controlar prurido, controlar infecção por fungos

5. Sobre as micoses superficiais, é correto afirmar:

- a) a Tinea Nigra caracteriza-se por surgimento de mácula enegrecida, geralmente na mão, causada pelo *Trichosporon beigelii*
- b) a Piedra negra é uma micose superficial que se caracteriza por nódulos pretos endurecidos, bem aderidos aos pelos, causados pelo fungo *Phaeoannellomyces werneckii*
- c) os dermatófitos, na fase assexuada, que é a do parasitismo, são constituídos por dois gêneros principais, o *Trichosporon* e o *Microsporum*
- d) as dermatofitoses são quadros hiperérgicos, agudos ou sub agudos, de morfologia variada, decorrentes da disseminação hematogênica de produtos antigênicos de dermatófito

6. A respeito da anatomia e fisiologia da pele, assinale a opção correta:

- a) as glândulas sudoríparas apócrinas localizam-se no folículo pilossebáceo, com secreção hipotônica, composta de 99% de água e de solutos encontrados no plasma
- b) a dobra ungueal posterior é uma área semilunar de células epiteliais proliferativas
- c) as glândulas sudoríparas écrinas são inervadas por fibras simpáticas, no entanto, respondem a mediadores parassimpáticos e também, em menor grau, a mediadores simpatomiméticos
- d) a fase catágena concerne ao desprendimento do pelo e dura cerca de 3 meses

7. Acerca de histopatologia cutânea, assinale a opção correta

- a) o corpo de Civatte (coloide) é formado pela degeneração de queratinócitos, que ocorre em dermatoses como o líquen plano e o lúpus eritematoso
- b) a degeneração fibrinoide leva à perda de adesão entre as células da epiderme e a formação de vesico-bolha
- c) espongiose é o aumento do colágeno na derme, com aspecto compacto das fibras elásticas e redução dos fibroblastos
- d) a paraqueratose é a projeção das papilas dérmicas com alongamento das cristas epiteliais

8. O eritema infeccioso é uma infecção de ocorrência universal. O seu agente etiológico é:

- a) Parvovírus B19
- b) Paramixovírus
- c) Parapoxvírus
- d) Herpes vírus 6

9. A respeito das dermatoses bolhosas, assinale a opção correta:

- a) a dermatite de Dühring-Brock apresenta pápulas, vesículas e bolhas de tamanhos variados, com tendência ao agrupamento, o que produz o aspecto herpertiforme da doença
- b) a imunofluorescência direta na epidermólise bolhosa adquirida apresenta intenso depósito granular de IgA na zona da membrana basal
- c) não há acometimento mucoso no penfigóide bolhoso, o que auxilia o diagnóstico diferencial com o pêfigo vulgar
- d) na dermatose por IgA linear, as bolhas aparecem com maior frequência em locais de traumas, evoluindo com cicatrizes

PROVA MÉDICO ESPECIALISTA: DERMATOLOGISTA
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
EDITAL Nº 001/2017



10. Na descrição de exame dermatológico, um interno relata área cutânea puntiforme, avermelhada, que não desaparece a digitopressão e outra lesão com 0,4 cm de diâmetro, contendo líquido de aspecto límpido no seu interior, respectivamente como você caracteriza estas descrições:

- a) petéquia e bolha
- b) equimose e vesícula
- c) rash e bolha
- d) petéquia e vesícula

11. A dermatite de fraldas é comum em crianças desde o nascimento até os 3 meses de idade. Em relação a dermatite de fraldas considera-se que:

- a) o uso de fraldas descartáveis tem piorado a frequência e a gravidade das lesões
- b) a prevenção pode ser feita mantendo a área limpa frequentemente com lenços umedecidos perfumados à base de álcool
- c) mesmo em dermatites leves, o uso de fraldas de pano e corticoides tópicos de alta potência podem ser úteis
- d) em lesões leves, pode-se recomendar a troca frequente de fraldas e utilizar cremes de barreira

12. Em relação à Hanseníase podemos afirmar:

- a) as provas cutâneas, como a reação de Mitsuda, tem grande valor diagnóstico
- b) o período de incubação é em média de 6 meses
- c) *M. Leprae* se desenvolve em alguns meios de cultura
- d) o homem é o único reservatório de importância demonstrada

PROVA MÉDICO ESPECIALISTA: DERMATOLOGISTA
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
EDITAL Nº 001/2017



13. Pré-escolar, 3 anos de idade, é atendido no P.S. com lesões eritematoescamosas, vesiculosas, exsudativas, pruriginosas, recidivantes e de caráter crônico, localizam-se em regiões antecubitais e poplíteas. O diagnóstico é:

- a) dermatite de contato
- b) escabiose
- c) dermatite atópica
- d) urticária

14. Em relação ao melanoma maligno cutâneo, assinale a alternativa correta:

- a) sempre se apresenta como lesões pigmentadas
- b) o tipo histológico mais frequente é o lentiginoso
- c) nevos congênitos, displásicos e de Spitz podem ser lesões precursoras
- d) o acral se apresenta comumente no couro cabeludo

15. Um lactente com 10 dias de vida, do sexo masculino, é encaminhado ao ambulatório de dermatologia pediátrica por apresentar, na pele, lesões tipo escamas, gordurosas de cor amarelada, sobre base eritematosa, localizada em couro cabeludo, face, supercílios, orelhas, dobras de pescoço, e axilas, qual a alternativa correta quanto ao diagnóstico:

- a) dermatite seborreica
- b) psoríase
- c) líquen nítido
- d) dermatite atópica

16. A lesão que apresenta grande potencial de transformação em melanoma é o nevos do tipo:

- a) azul
- b) juncional
- c) piloso
- d) comedônico

17. Eritrodermia é o termo usado quando a maior parte da superfície cutânea esta eritematosa, podem ocorrer escamas, erosões, ou pústulas, bem como perda dos cabelos e das unhas. Febre, calafrios, hipotermia, edema, linfadenopatia reativa são manifestações sistêmicas possíveis, são causas de eritrodermia:

- a) psoríase
- b) dermatite atópica
- c) fármacos
- d) todas as acima

18. Sobre o eritema nodoso hansênico podemos afirmar que:

- a) não ocorre após a alta medicamentosa
- b) o tratamento de escolha para homens e mulheres é a talidomida
- c) pode ocorrer antes do início do tratamento específico, mas é mais frequente durante o tratamento da hanseníase
- d) é a reação associada a hanseníase tuberculoide

19. Sobre a dermatite perioral é correto afirmar que, exceto:

- a) é mais comum em mulheres adultas
- b) o tratamento de escolha é corticoide tópico
- c) faz diagnóstico diferencial com dermatite de contato, dermatite atópica e dermatite seborreica
- d) é caracterizada pela presença de eritema, pápulas, e pústulas ao redor da boca

20. O seguinte anticorpo é relacionado ao lúpus neonatal:

- a) anti-Ds-DNA
- b) anti-ss-DNA
- c) anti-SM
- d) anti-Ro-ssA