



Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

Cargo

MÉDICO - DERMATOLOGIA

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSEH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50



------(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

A CHAVE

Ela abre mais do que uma porta, inaugura um novo tempo

IVAN MARTINS

Certos objetos dão a exata medida de um relacionamento. A chave, por exemplo. Embora caiba no bolso, ela tem importância gigantesca na vida dos casais. O momento em que você oferece a chave da sua casa é aquele em que você renuncia à sua privacidade, por amor. Quando pede a chave de volta - ou troca a fechadura da porta - está retomando aquilo que havia oferecido, por que o amor acabou.

O primeiro momento é de exaltação e esperança. O segundo é sombrio.

Quem já passou pela experiência sabe como é gostoso carregar no bolso - ou na bolsa - aquela cópia de cinco reais que vai dar início à nova vida. Carregada de expectativas e temores, a chave será entregue de forma tímida e casual, como se não fosse importante, ou pode vir embalada em vinho e flores, pondo violinos na ocasião. Qualquer que seja a cena, não cabe engano: foi dado um passo gigantesco. Alguém pôs na mão de outro alguém um totem de confiança.

Não interessa se você dá ou ganha a chave, a sensação é a mesma. Ou quase.

Quem a recebe se enche de orgulho. No auge da paixão, e a pessoa que provoca seus melhores sentimentos (a pessoa mais legal do mundo, evidentemente) põe no seu chaveiro a cópia discreta que abre a casa dela. Você só nota mais tarde, quando chega à sua própria casa e vai abrir a porta. Primeiro, estranha a cor e o formato da chave nova, mas logo entende a delicadeza da situação. Percebe, com um sorriso nos lábios, que suas emoções são compartilhadas. Compreende que está sendo convidado a participar de outra vida. Sente, com enorme alívio, que foi aceito, e que uma nova etapa tem início, mais intensa e mais profunda que anterior. Aquela chave abre mais do que uma porta. Abre um novo tempo.

O momento de entregar a chave sempre foi para mim o momento de máximo otimismo.

[...]

Você tem certeza de que a outra pessoa ficará feliz e comovida, mas ao mesmo tempo teme,

secretamente, ser recusado. Então vê nos olhos dela a alegria que havia antecipado e desejado. O rosto querido se abre num sorriso sem reservas, que você não ganharia se tivesse lhe dado uma joia ou uma aliança. (Uma não vale nada; para a outra ela não está pronta). Por isto ela esperava, e retribui com um olhar cheio de amor. Esse é um instante que viverá na sua alma para sempre. Nele, tudo parece perfeito. É como estar no início de um sonho em que nada pode dar errado. A gente se sente adulto e moderno, herdeiro dos melhores sonhos da adolescência, parte da espécie feliz dos adultos livres que são amados e correspondidos - os que acharam uma alma gêmea, aqueles que jamais estarão sozinhos.

Se as chaves de despedida parecem a pior coisa do mundo, não são.

[...]

A gente sabe que essas coisas, às vezes, são efêmeras, mas é tão bonito.

Pode ser que dentro de três meses ou três anos a chave inútil e esquecida seja encontrada no bolso de uma calça ou no fundo de uma bolsa. Ela já não abrirá porta alguma exceto a da memória, que poderá ser boa ou ruim. O mais provável é que o tato e a visão daquela ferramenta sem propósito provoquem um sorriso agridoce, grisalho de nostalgia. Essa chave do adeus não dói, ela constata e encerra.

Nestes tempos de arrogante independência, em que a solidão virou estandarte exibido como prova de força, a doação de chaves ganhou uma solenidade inesperada. Com ela, homens e mulheres sinalizam a disposição de renunciar a um pedaço da sua sagrada liberdade pessoal. Sugerem ao outro que precisam dele e o desejam próximo. Cedem o seu terreno, correm o risco. É uma forma moderna e eloquente de dizer “eu te amo”. E, assim como a outra, dispensa “eu também”. Oferece a chave quem está pronto, aceita a chave quem a deseja, reciproca, oferecendo a sua, quem sente que é o caso, verdadeiramente. Nada mais triste que uma chave falsa. Ela parece abrir uma esperança, mas abre somente uma ilusão.

Adaptado de <http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/ivan-martins/noticia/2015/04/chave.html>

QUESTÃO 01

Em relação ao texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O autor considera as chaves da despedida a pior coisa do mundo.
- (B) O autor considera o ato de entregar a chave de sua casa ao outro mais um simples passo que ocorre com a evolução do relacionamento.
- (C) O autor considera a chave um dos objetos que dão a medida exata de um relacionamento.
- (D) Para o autor, quando você dá a chave de sua casa para alguém, é o momento em que você confirma e assume sua privacidade em nome do amor.
- (E) Para o autor, a chave de sua casa, entregue ao outro, carrega somente expectativas boas e nenhum temor.

QUESTÃO 02

Em relação ao excerto: “Oferece a chave quem está pronto, aceita a chave quem a deseja, recíproca, oferecendo a sua, quem sente que é o caso, verdadeiramente.”, é correto afirmar que

- (A) “chave” exerce função de sujeito na primeira e na segunda oração do período.
- (B) “quem” exerce função de sujeito nas orações em que está presente.
- (C) “recíproca” é uma palavra proparoxítona e deveria receber acento agudo, grafando-se “recíproca”.
- (D) todos os termos “a” presentes no período são artigos femininos.
- (E) “verdadeiramente” é um advérbio que expressa intensidade.

QUESTÃO 03

Em “... quando chega à sua própria casa e vai abrir a porta.”, a crase

- (A) é facultativa.
- (B) é obrigatória.
- (C) foi utilizada incorretamente.
- (D) foi utilizada para atender a regras de concordância.
- (E) foi utilizada por causa da presença da palavra feminina “porta”.

QUESTÃO 04

Em relação ao excerto: “O primeiro momento é de exaltação e esperança. O segundo é sombrio.”, é correto afirmar que

- (A) a primeira oração refere-se à solicitação de devolução da chave por uma das partes do casal.
- (B) a segunda oração refere-se ao momento de oferecimento da chave ao outro por uma das partes do casal.

- (C) ocorre uma elipse na segunda oração.
- (D) “sombrio” exerce a função de objeto direto.
- (E) “exaltação e esperança” são complementos nominais preposicionados.

QUESTÃO 05

Em “A gente sabe que essas coisas, às vezes, são efêmeras, mas é tão bonito.”, existe uma inadequação gramatical quanto à

- (A) acentuação gráfica.
- (B) ortografia.
- (C) regência.
- (D) concordância.
- (E) pontuação.

QUESTÃO 06

Em “... um sorriso agridoce, grisalho de nostalgia.”, o termo destacado significa

- (A) saudade.
- (B) indiferença.
- (C) indecisão.
- (D) morbidez.
- (E) languidez.

QUESTÃO 07

Em “Não interessa se você dá ou ganha a chave...”, temos

- (A) um período composto apenas por coordenação.
- (B) um período simples.
- (C) um período composto apenas por subordinação.
- (D) um período composto por subordinação e coordenação.
- (E) dois períodos.

QUESTÃO 08

Em “... aceita a chave quem a deseja...”, o termo destacado exerce função sintática de

- (A) objeto indireto.
- (B) objeto direto.
- (C) sujeito.
- (D) complemento nominal.
- (E) agente da passiva.

QUESTÃO 09

Pelo texto, infere-se que são termos que o autor utiliza para designar “a chave” após o fim de um relacionamento, EXCETO

- (A) ferramenta sem propósito.
- (B) chave do adeus.
- (C) chave inútil e esquecida.
- (D) chaves de despedida.
- (E) chave falsa.

QUESTÃO 10

No texto, o autor considera “a chave” oferecida ao outro, em um relacionamento,

- (A) uma joia.
- (B) uma aliança.
- (C) um sorriso agridoce.
- (D) um buquê de flores.
- (E) um totem de confiança.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

Na loja A, é possível comprar um HD externo por R\$ 300,00. Para obter a garantia estendida, um comprador deve desembolsar mais 12% do valor da mercadoria. Dessa forma, se alguém deseja comprar tal produto com garantia estendida, deve desembolsar, exatamente,

- (A) R\$ 330,00.
- (B) R\$ 336,00.
- (C) R\$ 350,00.
- (D) R\$ 360,00.
- (E) R\$ 390,00.

QUESTÃO 12

Enquanto Ana esperava por Beto, que estava atrasado, recebeu uma mensagem dizendo: “Chego em um quinto de hora”. A quantos minutos isso corresponde?

- (A) 5 minutos
- (B) 10 minutos
- (C) 30 minutos
- (D) 300 minutos
- (E) 12 minutos

QUESTÃO 13

O conjunto formado pelas letras da palavra **ORDEM** e o conjunto formado pelas letras da palavra **PROGRESSO** têm quantos elementos em sua intersecção?

- (A) 5
- (B) 9
- (C) 4
- (D) 3
- (E) 2

QUESTÃO 14

Na sequência de palavras **A, BU, CAI, DADO, ESTAR,**, a sexta palavra é

- (A) FOFOCA.
- (B) BANANA.
- (C) ÁRVORE.
- (D) CAFÉ.
- (E) FANTOCHE.

QUESTÃO 15

Sabendo que a implicação “Se a canoa não virar, eu chego lá” é falsa, então,

- (A) “A canoa vira”.
- (B) “Eu chego, independente da canoa”.
- (C) “A canoa vira e eu chego”.
- (D) “A canoa não virou e eu não cheguei”.
- (E) “Se não virar a canoa, eu não chego”.

QUESTÃO 16

Quanto à Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.

- (A) A integralização do capital social da EBSEERH será realizada com doações feitas por pacientes.
- (B) A EBSEERH terá por finalidade a prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio, e terapêutico à comunidade, podendo ser de forma gratuita ou onerosa, conforme a renda do paciente.
- (C) As atividades de prestação de serviços de assistência à saúde a serem prestadas pela EBSEERH estão inseridas no âmbito do Sistema Único de Saúde e do Sistema Particular e Suplementar de Saúde.
- (D) É assegurado à EBSEERH o ressarcimento das despesas com o atendimento de consumidores e respectivos dependentes de planos privados de assistência à saúde, na forma da lei.
- (E) No desenvolvimento de suas atividades, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Educação, de responsabilidade do Ministério da Educação.

QUESTÃO 17

Assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições congêneres de que trata a Lei 12.550/2011 referem-se exclusivamente às instituições públicas federais que desenvolvam atividades de ensino e pesquisa na área da saúde.
- (B) Os servidores titulares de cargo efetivo em exercício na instituição federal de ensino que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH poderão ser a ela cedidos para realização de atividades de assistência à saúde e administrativas.
- (C) Parte do lucro líquido da EBSEERH deverá ser entregue aos cofres da União, para investimento em campanha de saúde preventiva.
- (D) A EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções fiscalizatórias, por uma Diretoria Executiva e com funções deliberativas, por um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.
- (E) A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares será remunerada e será considerada função relevante.

QUESTÃO 18

Quanto à Diretoria Executiva da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Podem participar da Diretoria Executiva os que tiverem sido declarados falidos ou insolventes.
- (B) Compete à Diretoria Executiva opinar sobre a modificação do capital social.
- (C) Os membros da Diretoria Executiva devem ter notório conhecimento na área de gestão, de atenção hospitalar e do ensino em saúde há mais de 5 anos.
- (D) Compete à Diretoria Executiva autorizar a contratação de empréstimo no interesse da EBSEERH.
- (E) A Diretoria Executiva é composta pelo Presidente e até seis Diretores, nomeados e destituíveis a qualquer tempo pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.

QUESTÃO 19

Quanto ao Conselho Consultivo da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Os membros do Conselho Consultivo serão indicados bianualmente e designados pelo Ministro de Estado da Saúde.
- (B) O Conselho Consultivo será constituído por dois representantes do Ministério da Saúde.
- (C) O Conselho Consultivo será constituído por um representante dos usuários dos serviços de saúde dos hospitais universitários federais, filiais da EBSEERH, indicado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) Compete ao Conselho Consultivo opinar sobre a modificação do capital social, orçamento, planos de investimento, transformação, incorporação, fusão ou cisão.
- (E) O Conselho Consultivo da EBSEERH reunir-se-á extraordinariamente, somente a pedido do seu presidente.

QUESTÃO 20

Quanto ao órgão de Auditoria Interna da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) O órgão de Auditoria Interna é vinculado ao Conselho Fiscal.
- (B) A Auditoria Interna é dependente da Diretoria da EBSEERH.
- (C) A nomeação, designação, exoneração ou dispensa do Auditor Geral, titular da Auditoria Interna da sede será submetida, pelo Presidente da EBSEERH, à aprovação do Conselho de

- Administração e, subsequentemente, à aprovação da Controladoria-Geral da União.
- (D) Compete à Auditoria Interna analisar, ao menos trimestralmente, o balancete e demais demonstrações financeiras, elaboradas periodicamente pela EBSEH.
- (E) A Auditoria Interna precisa de autorização do Conselho de Administração para ter acesso a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas relevantes à execução de suas ações de controle.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa correta.

- (A) Constitui, o Sistema Único de Saúde, o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- (B) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde, em caráter concorrente com a iniciativa pública.
- (C) Não estão incluídas no Sistema Único de Saúde as instituições públicas de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
- (D) Não são objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS) as atividades preventivas.
- (E) O desenvolvimento de políticas econômicas não tem relação com os objetivos do SUS.

QUESTÃO 22

Assinale a alternativa que NÃO apresenta um princípio ou diretrizes do Sistema Único de Saúde.

- (A) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde, exceto em casos de doença terminal.
- (B) Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- (C) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- (D) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- (E) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

QUESTÃO 23

Assinale a alternativa correta.

- (A) Em sua constituição, o Sistema Único de Saúde não tem a participação da iniciativa privada.
- (B) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, inexistindo Regiões de Saúde interestadual.
- (C) A instituição das Regiões de Saúde observará cronograma no Plano Plurianual do Governo Federal.
- (D) As Regiões de Saúde não serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- (E) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

QUESTÃO 24

Quanto à seguridade social, assinale a alternativa correta.

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas, com acesso preferencial aos mais pobres.
- (B) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede centralizada e constitui um sistema único.
- (C) A União aplicará anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, valor não inferior a 15% (quinze por cento) da receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro.
- (D) As ações e serviços públicos de saúde não contarão com a participação da comunidade.
- (E) A assistência à saúde é exclusiva do Poder Público.

QUESTÃO 25

Quanto à seguridade social, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas poderão participar de forma subsidiária do Sistema Único de Saúde.
- (B) É permitida a destinação de recursos públicos para auxiliar as instituições privadas com fins lucrativos.
- (C) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde do País, salvo nos casos previstos em lei.
- (D) Não compete ao Sistema Único de Saúde ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (E) Ao Sistema Único de Saúde, compete colaborar na proteção do meio ambiente, exceto o meio ambiente do trabalho.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

Assinale a alternativa correta quanto aos constituintes da pele.

- (A) Os melanócitos são derivados da crista neural, apresentam grânulos de pré-melanina migram e alinham-se ao longo da epiderme.
- (B) A pele deriva dos folhetos embrionários – Ectoderma e Endoderma. Os nervos vêm do neuroectoderma, assim como as fibras colágenas, os vasos, os músculos e o tecido adiposo.
- (C) A cor da pele é determinada exclusivamente pela quantidade de melanina presente.
- (D) As glândulas sudoríparas presentes na pele são glândulas apócrinas e são responsáveis pela termorregulação.
- (E) As glândulas sebáceas desembocam no folículo pilossebáceo e são ativadas por ativação nervosa, principalmente pela acetilcolina.

QUESTÃO 27

Paciente com quadro de lesões eritematodescamativas em joelhos, cotovelos e região sacral. Refere lesões há mais de 10 anos, sem prurido associado. Procurou médico da UBS para tratamento, que prescreveu prednisona 40 mg/dia por 7 dias. Ao interromper o tratamento, o

paciente evoluiu com pústulas distribuídas difusamente pelo corpo. Qual é o diagnóstico mais provável nesse caso?

- (A) Folliculite eosinofílica.
- (B) Impetigo Herpetiforme.
- (C) Psoríase Pustulosa Generalizada de Von Zumbush.
- (D) Pustulose subcórnea de Sneddon Wilkinson.
- (E) Epidermólise bolhosa adquirida.

QUESTÃO 28

A dermatite herpetiforme, também chamada de dermatite de Duhring, é uma doença caracterizada por erupção pruriginosa que evolui para vesículas e bolhas distribuídas principalmente em tronco, face extensora dos cotovelos e joelho, região sacral e nádegas. Sobre essa dermatite, assinale a alternativa correta.

- (A) Para o diagnóstico da dermatite herpetiforme, deve ser realizada biópsia de pele com análise histopatológica e imunofluorescência que revela IgA granular na zona de membrana basal.
- (B) A dermatose por IgA linear é um diagnóstico diferencial nesse caso, no qual a bolha tem localização intraepidérmica e tem depósitos de IgA linear na imunofluorescência.
- (C) Deve-se pesquisar com anticorpos séricos, nos pacientes com dermatite herpetiforme, somente naqueles com quadros sintomáticos de enteropatia por possível associação com doença celíaca.
- (D) O tratamento nesse caso seria corticoterapia sistêmica e os pacientes não se beneficiam da retirada do glúten da dieta.
- (E) Não é descrita associação de dermatite herpetiforme com outras doenças autoimunes e não se relaciona também ao maior risco de neoplasias.

QUESTÃO 29

Paciente, pós-transplante alogênico de medula óssea, inicia com manchas eritematosas em região palmoplantar e auricular, que em poucos dias distribuem-se para todo o corpo, tornando-o eritrodérmico. Após avaliação dermatológica, qual doença deve ser aventada como hipótese principal na gênese do rash desse paciente?

- (A) Sífilis Terciária (Goma Sifilítica).
- (B) Doença do enxerto versus hospedeiro.
- (C) Candidíase mucocutânea crônica.
- (D) Síndrome de Sezary.
- (E) Porfíria Variegata.

QUESTÃO 30

Paciente é examinado em UBS devido a mais de 15 lesões eritemato-hipocrômicas distribuídas por todo o corpo, associadas à perda de sensibilidade térmica e dolorosa. Observava-se também a face infiltrada com perda dos pelos distais da sobrancelha. Realizou-se baciloscopia da linfa, que se mostrou positiva. Foi então encaminhado ao dermatologista para prosseguir o tratamento. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Nesse caso, o tratamento deve ser feito com poliquimioterapia multibacilar, composta de dapsona, rifampicina e ofloxacino. A rifampicina é administrada mensalmente e sua tomada deve ser observada por profissional da UBS.
- (B) Os pacientes multibacilares geralmente evoluem durante o tratamento com reações cutâneas do tipo 1, caracterizadas principalmente pela neurite, sendo raro o aparecimento do eritema nodoso.
- (C) No tratamento da reação tipo 2, o eritema nodoso pode ser feito com anti-inflamatórios não hormonais e talidomida. Nos casos em que se observar neurite, “mão reacional” e orquiepididimite, é mandatório o uso da corticoterapia sistêmica.
- (D) A poliquimioterapia deve ser suspensa se o paciente apresentar baciloscopia negativa após o nono mês de tratamento.
- (E) A baciloscopia positiva ao final dos 12 meses de tratamento indica retratamento e deve-se suspeitar de resistência bacteriana.

QUESTÃO 31

As dermatofitoses são comuns nas crianças, principalmente a tinea capitis, que tem incidência considerável nessa faixa etária. Sobre essas infecções, assinale a alternativa correta.

- (A) No caso de tinea capitis, um agente muito prevalente, principalmente entre crianças, é o *Microsporum Canis*, que geralmente se apresenta por lesão única, com fluorescência esverdeada sob a luz de Wood.
- (B) A tinea capitis tricofítica geralmente se apresenta com mais de uma lesão em couro cabeludo, apresenta fluorescência esverdeada sob a luz de Wood e apresenta tonsuras dos fios de cabelo no local da lesão.
- (C) A tinea favosa é um tipo de dermatofitose que não deixa sequelas e geralmente tende a regredir espontaneamente, mesmo sem tratamento.
- (D) Os fungos zoofílicos não fazem quadro de dermatofitose em couro cabeludo, pois não

são fungos adaptados ao organismo humano, não sendo assim patogênicos para a espécie humana.

- (E) O tratamento de escolha para tinea capitis em criança é o itraconazol e sempre deve-se monitorizar enzimas hepáticas durante o tratamento.

QUESTÃO 32

Paciente feminino, 30 anos, há 20 dias iniciou com lesões bolhosas que se rompem facilmente, distribuídas principalmente em tronco e há 5 dias iniciou com disfagia e desconfia que as bolhas estão dentro da cavidade oral. Foi realizada biópsia e imunofluorescência que revelou bolha intraepidérmica com imunofluorescência intercelular. Qual é o diagnóstico mais provável dessa paciente?

- (A) Provavelmente o quadro corresponde à epidermólise bolhosa, que pode ser congênita ou adquirida. A adquirida tem relação com o colágeno tipo 3 e tem clínica semelhante ao penfigoide bolhoso.
- (B) Provavelmente é um quadro de penfigoide bolhoso, mais frequentemente observado em crianças e histopatologicamente se apresenta com bolha intraepidérmica.
- (C) Provavelmente trata-se de um pênfigo vulgar, já que a paciente apresenta quadro cutâneo e mucoso, a bolha do pênfigo é intraepidérmica e sua imunofluorescência é intercelular.
- (D) Provavelmente a paciente apresenta quadro de lúpus bolhoso, no qual as bolhas são intraepidérmicas e em 100% dos casos está associado a lúpus eritematoso sistêmico.
- (E) Provavelmente a paciente apresenta um quadro de pênfigo foliáceo, cuja bolha é intraepidérmica e acomete frequentemente as mucosas.

QUESTÃO 33

Sobre a alopecia androgenética, assinale a alternativa correta.

- (A) A alopecia androgenética tem relação com dosagens hormonais e, devido a isso, o tratamento na maioria das vezes é satisfatório após a reposição, prevenindo assim a calvície.
- (B) A alopecia androgenética tem relação com a enzima 5 alfa redutase, que catalisa a conversão da testosterona em DHT, causando a miniaturização dos folículos pilosos e encurtando a fase anágena.
- (C) O tratamento da alopecia androgenética deve ser feito com medicações tópicas e a finasterida não deve ser utilizada em homens, devido ao risco de ginecomastia e disfunção erétil, presente em mais da metade dos pacientes.
- (D) A base do tratamento é feita com minoxidil tópico e, devido ao seu efeito vasoconstritor, deve ser evitado em pacientes hipertensos.
- (E) O principal diagnóstico diferencial da alopecia androgenética deve ser a alopecia frontal fibrosante, que exibe as mesmas características clínicas e tem tratamento semelhante.

QUESTÃO 34

Gestante, 28 semanas, com lesões vesiculares sob base eritematosa em região genital, dolorosa e com recorrência frequente. Qual é o diagnóstico mais provável e qual é o agente etiológico mais frequente?

- (A) Herpes Genital / Herpes Vírus tipo 8.
- (B) Herpes Zoster / Vírus Varicela Zoster.
- (C) Condiloma Acuminado / HPV 11.
- (D) Herpes Genital / Herpes Vírus tipo 2.
- (E) Herpes Gestacional / Herpes Vírus tipo 1.

QUESTÃO 35

Paciente refere que, há 10 dias, apresentou lesão ulcerada, indolor, em região genital, que envolveu espontaneamente e, há três dias, iniciou com lesões eritematosas e anulares distribuídas em tronco, palmas das mãos e planta dos pés. VDRL: 1:64 FTA- ABS positivo. Qual é o tratamento?

- (A) Penicilina Benzatina 4.800.000 unidades dose única
- (B) Penicilina Benzatina 2.400.000 unidades 1X por semana – 2 semanas.
- (C) Penicilina Benzatina 2.400.000 unidades 1X por semana – 3 semanas.
- (D) Penicilina Benzatina 7.200.000 unidades 1X por semana – 2 semanas.
- (E) Penicilina Benzatina 7.200.000 unidades dose única.

QUESTÃO 36

A leishmaniose cutânea é uma doença endêmica em algumas regiões do Brasil. Sobre o seu tratamento, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento de escolha é feito com antimonial pentavalente, por 30 dias, para todas as formas de leishmaniose.
- (B) Os pacientes com quadros mais extensos e com lesões mucocutâneas têm a anfotericina B como droga de primeira escolha.
- (C) A avaliação cardíaca é mandatória para todos os pacientes pré-tratamento com o antimonial, devido ao risco de morte súbita durante a infusão.
- (D) Em caso de não fechamento da úlcera após primeiro ciclo do antimonial, repete-se um novo ciclo logo da mesma droga em seguida da realização do primeiro.
- (E) A anfotericina é a droga de escolha para pacientes cardiopatas e nefropatas, já que o antimonial nesses casos é contraindicado formalmente.

QUESTÃO 37

Paciente com lesão pigmentada, assimétrica, debordos irregulares, na qual o dermatologista optou por exérese, suspeitando de melanoma maligno. O histopatológico evidenciou Melanoma Maligno – tipo extensivo superficial. Breslow: 0,8 e índice mitótico: 2. Qual é a melhor conduta nesse caso?

- (A) Ampliação de margens cirúrgicas em 0,5 cm, sem indicação de realizar linfonodo sentinela.
- (B) Ampliação de margem cirúrgicas em 1 cm, com a realização de linfonodo sentinela.
- (C) Não ampliar as margens e realizar linfonodo sentinela.
- (D) Ampliar as margens em 1 cm, sem realizar linfonodo sentinela.
- (E) Ampliar as margens em 0,5 cm e realizar linfonodo sentinela.

QUESTÃO 38

Paciente, diabética, iniciou com lesão pré-tibial eritemato amarelada, com centro atrófico, há 2 meses, não pruriginosa. A biópsia da lesão evidenciou degeneração do colágeno dérmico com infiltrado inflamatório de linfócitos, histiócitos e fibroblastos. Sobre o caso, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O diagnóstico mais provável é necrobiose lipídica e o controle do diabetes por si só se faz efetivo para o desaparecimento dessas lesões.
- (B) Histopatologicamente, a necrobiose lipídica pode ser indistinguível do granuloma anular,

- fazendo a clínica primordial para o diagnóstico.
- (C) Os principais diagnósticos diferenciais nesse caso são: esclerodermia em placas, sarcoidose, hanseníase e lipodermatoesclerose podendo ser tratado com corticoides tópicos oclusivos ou intralesionais.
- (D) A granulomatose disciforme de Miescher atualmente é considerada como variante da necrobiose lipóidica em doentes não diabéticos.
- (E) A associação com diabetes se faz principalmente nos pacientes diabéticos tipo 1.

QUESTÃO 39

Sobre as dermatoses, assinale a alternativa correta.

- (A) O prurido da escabiose é intenso e se agrava durante a noite, as lesões afetam principalmente os espaços interdigitais das mãos, axilas, cintura e nádegas e, na maioria das vezes, não se identifica o parasita nas lesões de pele.
- (B) A escabiose nodular geralmente se caracteriza por lesões pruriginosas em região inguinal, genital e axilar que tendem a permanecer mesmo após o tratamento.
- (C) A Sarna Crostosa se caracteriza por reação de hipersensibilidade a produtos de degradação parasitária e, nesse caso, o tratamento é feito com corticoterapia para controle do prurido.
- (D) O tratamento pode ser feito com agentes tópicos, como permetrina, e agentes sistêmicos, como a ivermectina. Recomenda-se também o uso de sabonetes escabicidas para corroborar o tratamento.
- (E) No caso do prurido permanecer mesmo após o tratamento, deve-se aventar, como primeira hipótese, resistência ao tratamento realizado.

QUESTÃO 40

A síndrome de Stevens Johnson é uma farmacodermia que acomete pele e mucosas. Sobre essa doença, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso da corticoterapia sistêmica é mandatório nessa doença, para que as lesões já existentes envolvam rapidamente sem deixar sequelas.
- (B) A corticoterapia é discutível. A paciente deve ter suporte clínico, avaliação de distúrbios hidroeletrólíticos e controle de infecção.
- (C) A droga responsável não deve ser suspensa, pois os prejuízos das crises convulsivas são maiores do que a farmacodermia em questão.
- (D) Não se apresenta com sintomas sistêmicos e constitucionais como febre, cefaleia e artralgia. Nesse caso, deve-se pensar em outros diagnósticos.

- (E) O diagnóstico diferencial é feito com a necrólise epidérmica tóxica, que basicamente não tem como etiologia drogas e sim autoimunidade.

QUESTÃO 41

Os nevos organoides podem ser definidos como malformações congênitas localizadas, resultantes de alterações na proporção e arranjo das estruturas cutâneas normais. Sobre essas lesões, assinale a alternativa correta.

- (A) O nevo verrucoso é um hamartoma de estruturas epidérmicas com tendência à distribuição linear ao longo das linhas de blaschko.
- (B) A ictiose histrix é caracterizada por lesões de nevo comedônico generalizado.
- (C) O nevo sebáceo não tem qualquer correlação com carcinoma basocelular e outros tumores de anexo.
- (D) O nevo conjuntivo são lesões que acontecem principalmente em adultos e idosos e se associam frequentemente ao adenoma sebáceo de pringle.
- (E) O NEVIL (Nevo Epidérmico Verrucoso Linear) apresenta-se frequentemente com lesões liquenoides e é mais frequente no sexo masculino.

QUESTÃO 42

Sobre a classificação dos retalhos cutâneos, assinale a alternativa correta.

- (A) Os retalhos podem ser classificados em 3 tipos principais: de avanço, rotação e compensação.
- (B) O retalho em ilha ou de pedículo subcutâneo é classificado como retalho de avanço.
- (C) A W-plastia é considerada um retalho de rotação.
- (D) Os retalhos de rotação têm como desvantagens os pedículos estreitos e geralmente não corrigem defeitos grandes.
- (E) O retalho em U é o exemplo de um retalho misto ou de compensação.

QUESTÃO 43

As unhas são lâminas queratinizadas com importância funcional e estética. Sobre as afecções ungueais, assinale a alternativa correta.

- (A) A síndrome unha-patela é caracterizada por presença de distrofia ungueal importante das mãos e pés associada à ausência da patela bilateral.
- (B) O líquen plano, quando acomete a região ungueal, se associa em 100% dos casos com lesões em couro cabeludo.
- (C) A doença de Darier causa pterígio invertido ungueal.
- (D) As depressões cupuliformes ou pittings ungueais podem ser observadas tanto na psoríase quanto na alopecia areata.
- (E) A síndrome das unhas amarelas é observada frequentemente em pacientes com doenças do colágeno.

QUESTÃO 44

A dermatite atópica é doença crônica e frequente na infância. São sinais clínicos clássicos dessa dermatite, EXCETO

- (A) o escurecimento periorbitário.
- (B) as linhas de Dennie- Morgan.
- (C) o eritema multiforme.
- (D) o dermatografismo branco.
- (E) a ptíriase alba.

QUESTÃO 45

O prurido generalizado é uma queixa frequente no consultório do dermatologista, o qual deve sempre ser investigado quanto a causas secundárias. São doenças que cursam com esse tipo de prurido, EXCETO

- (A) o linfoma de Hodgkin.
- (B) o prurido metabólico por insuficiência renal.
- (C) a colestase.
- (D) a sífilis.
- (E) a doença neuropsiquiátrica.

QUESTÃO 46

As mastocitoses compreendem vários quadros clínicos incomuns caracterizados por acúmulos anormais de mastócitos em um ou mais órgãos. Sobre as mastocitoses, assinale a alternativa correta.

- (A) A forma mais comum em adultos é a Telangiectasia Macular Eruptiva, acometendo principalmente o tronco e as extremidades.

- (B) A urticária pigmentosa é uma forma rara e, na maioria das vezes, a evolução é desfavorável.
- (C) Os mastocitomas são lesões com grande tempo de evolução, presentes geralmente em idosos que tiveram diagnóstico precoce da doença.
- (D) Os órgãos mais acometidos na mastocitose sistêmica são: pulmões, fígado e rim.
- (E) O sinal de Darier está presente em 100% dos casos, sendo patognomônico da doença.

QUESTÃO 47

Sobre os cistos cutâneos, assinale a alternativa correta.

- (A) Os cistos epidérmicos são o cistos mais comuns e têm em sua histologia uma cápsula em que a camada granulosa da epiderme está ausente.
- (B) O esteatocistoma múltiplo contém sebum em seu interior e em sua histologia apresenta uma parede eosinofílica homogênea característica desse cisto.
- (C) O cisto veloso eruptivo é derivado dos folículos pilosos e no seu interior observa-se um pelo terminal.
- (D) A lúpia é caracterizada por cistos traumáticos em região genital.
- (E) Os cistos dermóides são cistos foliculares que se distribuem principalmente na região do couro cabeludo.

QUESTÃO 48

Sobre as alterações de pigmentação cutânea, assinale a alternativa correta.

- (A) O albinismo óculo-cutâneo caracteriza-se pela cor branca da pele, cabelos brancos amarelados e íris translúcida devido à ausência total de melanina.
- (B) O piebaldismo é uma afecção autossômica recessiva caracterizada por poliose e retardo mental.
- (C) A hipomelanose de Ito são lesões despigmentadas lineares, devido à redução do número de melanócitos.
- (D) O vitiligo é uma leucodermia adquirida autoimune e não se associa com outras doenças autoimunes.
- (E) A síndrome de Vogt Koyanagi se caracteriza por manchas acrómicas, poliose ciliar, hipogonadismo e pólipos intestinais.

QUESTÃO 49

Sobre os tumores cutâneos malignos não-melanoma, assinale a alternativa correta.

- (A) A síndrome do basocelular tem caráter genético e se caracteriza por alterações neurológicas tardias e múltiplos carcinomas basocelulares em idosos.
- (B) O carcinoma basocelular tem localização preferencial nos terços superiores da face e tem como fator de risco principalmente a radiação UVB crônica.
- (C) O carcinoma verrucoso é uma variante do carcinoma basocelular e sua evolução geralmente é benigna.
- (D) O carcinoma basocelular é frequentemente precedido de lesões pré-malignas, como a ceratose actínica.
- (E) O tratamento do carcinoma espinocelular é restrito somente ao método de excisão e sutura, devido a sua capacidade de metástases.

QUESTÃO 50

Sobre as queratodermias palmoplantares congênitas, assinale a alternativa correta.

- (A) A queratoderma palmoplantar do tipo Unna Thost é a mais rara delas, de característica transgressiva associada a alterações renais.
- (B) O mal de Meleda é difuso, de característica transgressiva e sem formação de ainhum ou pseudo-ainhum.
- (C) A queratoderma palmoplantar tipo Papillon Lefèvre tem característica transgressiva e lesões gengivais e periodontais.
- (D) A doença de Naxos é uma queratoderma palmoplantar que não cursa com manifestações extracutâneas.
- (E) A queratoderma palmoplantar do tipo Verner é do tipo adquirida e apresenta mau prognóstico devido ao acometimento cardíaco.