

# UNIMED GOIÂNIA

COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO  
PROCESSO SELETIVO 2012  
PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS SERVIÇOS E  
RECURSOS PRÓPRIOS – 29-10-2011

## **Dermatologia**

**SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO**

### **LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

1. Este caderno consta de 25 questões objetivas.
2. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se houver algum defeito dessa natureza peça ao aplicador de prova entregar-lhe outro exemplar.
3. Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apostilas, a qualquer outro material ou a pessoas.
4. Cada questão apresenta cinco alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
5. Transfira as respostas para o cartão, observando atentamente a numeração das questões.
6. No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, preenchendo-se integralmente o alvéolo, rigorosamente dentro dos seus limites e sem rasuras.
7. Esta prova tem a duração de 2 horas, incluindo o tempo para as instruções e o preenchimento do cartão-resposta.

**DERMATOLOGIA****— QUESTÃO 01 —**

Quais as doenças abaixo que, clinicamente, se assemelham por serem úlceras múltiplas e dolorosas e requererem diagnóstico diferencial?

- (A) Cancro mole e herpes simples genital.
- (B) Cancro duro e cancro mole.
- (C) Linfocarcinoma venéreo e clamídiase genital.
- (D) Cancro duro e herpes simples genital.
- (E) Nenhuma das anteriores.

**— QUESTÃO 02 —**

O sintoma mais freqüente encontrado na mastocitose é:

- (A) Anafilaxia.
- (B) Alopecia.
- (C) Telangiectasias pelo corpo.
- (D) Prurido.
- (E) Onicodistrofia nas mãos.

**— QUESTÃO 03 —**

No tratamento do pênfigo vulgar, em que se necessita da associação de uma segunda droga, a escolha mais indicada seria:

- (A) Azatioprina.
- (B) Ciclosporina.
- (C) Ciclofosfamida.
- (D) Rituximab.
- (E) Mostarda nitrogenada.

**— QUESTÃO 04 —**

A psoríase gutata na infância e na adolescência:

- (A) Habitualmente, progride para a forma crônica, em placas.
- (B) Tende a regredir espontaneamente após três a quatro meses.
- (C) Não responde ao uso de metotrexate.
- (D) Piora com o sol.
- (E) É doença infecto-contagiosa.

**— QUESTÃO 05 —**

A pigmentação da língua nos fumantes de heroína assemelha-se clínica e histologicamente às lesões de:

- (A) Amiloidose.
- (B) Eritema pigmentar fixo.
- (C) Melanodermia tóxica.
- (D) Ocronose.
- (E) Nevus.

**— QUESTÃO 06 —**

A dermatite acneiforme dos usuários de ecstasy apresenta:

- (A) Acometimento preferencial do tronco.
- (B) Instalação tardia.
- (C) Predileção pelo sexo feminino.
- (D) Ausência de comedões.
- (E) Nenhuma das anteriores.

**— QUESTÃO 07 —**

De todos os testes disponíveis, o de maior valor na triagem para o LES (Lúpus Eritematoso Sistêmico) é:

- (A) Determinação de anticorpos antinucleares (Hep-2).
- (B) Imunofluorescência direta da pele lesada.
- (C) A presença de banda lúpica em fragmento de pele lesada não exposta ao sol.
- (D) Anticorpos anticardiolipina.
- (E) Velocidade de hemossedimentação (VHS).

**— QUESTÃO 08 —**

Assinale a alternativa correta:

- (A) As glândulas sebáceas estão dispersas por toda a pele, e em maior quantidade nas palmas e plantas.
- (B) A hanseníase tuberculóide apresenta baciloscopia positiva.
- (C) O exame dermatoneurológico é fundamental em caso de suspeita de hanseníase.
- (D) A escabiose em crianças tem predileção pelas áreas de dobras.
- (E) A escabiose norueguesa é freqüente em crianças.

**— QUESTÃO 09 —**

Sobre o Kerion Celsi, assinale a alternativa correta:

- (A) Habitualmente causada por fungos antropofílicos.
- (B) Infecção causada somente por estafilococos.
- (C) É uma reação alérgica do hospedeiro ao fungo nas lesões tonsurantes.
- (D) É uma condição muito freqüente em adultos.
- (E) Clinicamente observam-se somente eritema e descamação.

**— QUESTÃO 10**

Paciente A. C. S., sexo feminino, branca, procedente de Manaus, 27 anos, estudante. Refere uma lesão eritematosa, infiltrada, única, localizada em braço esquerdo há 2 anos. Diagnósticos possíveis:

- (A) Hanseníase indeterminada.
- (B) Cromomicose.
- (C) Eczema atópico.
- (D) Granuloma anular.
- (E) Sífilis secundária.

**— QUESTÃO 11**

Sobre a ptiíase versicolor assinale a alternativa correta:

- (A) Causada pelo dermatófito *Malassezia furfur*.
- (B) O sinal de Koebner é uma descamação da pele causada pelo seu estiramento.
- (C) A ptiíase alba, o vitiligo e hipocromias podem ser diagnósticos diferenciais.
- (D) As recidivas são comuns, e o tratamento sistêmico deve ser dado a cada 15 dias, neste caso.
- (E) O tratamento é sempre sistêmico.

**— QUESTÃO 12**

Assinale a alternativa correta:

- (A) Pápula é uma lesão sólida com mais de 1 cm de diâmetro.
- (B) Os imunobiológicos são usados na psoríase moderada e grave.
- (C) A droga de eleição para o tratamento da leishmaniose cutânea é a anfotericina.
- (D) O sinal de Nikosky é exclusivo dos pênfigos.
- (E) A acitretina é utilizada para a psoríase em placas.

**— QUESTÃO 13**

Qual o fungo causador de tinea capitis que não é fluorescente à lâmpada de Wood?

- (A) *T. tonsurans*.
- (B) *T. shoenleinii*.
- (C) *M. canis*.
- (D) *M. audonii*.
- (E) *T. ferrugineum*.

**— QUESTÃO 14**

Dos agentes orais disponíveis para o tratamento da psoríase grave qual o medicamento mais seguro para mulheres com potencial de engravidar?

- (A) Metotrexate.
- (B) Ciclosporina.

- (C) Acitretina.
- (D) Isotretinoína.
- (E) Infliximabe.

**— QUESTÃO 15**

Qual é a característica que diferencia a síndrome de hipersensibilidade (DRESS) de outras reações cutâneas comuns à drogas?

- (A) Linfadenopatia.
- (B) Eosinofilia.
- (C) Exantema.
- (D) Febre.
- (E) Envolvimento multivisceral.

**— QUESTÃO 16**

É classificado como malformação vascular:

- (A) Hemangioma da infância.
- (B) Mancha vinho –do- porto.
- (C) Angiomas em tufos.
- (D) Granuloma piogênicos.
- (E) Hemangiendotelioma kaposiforme.

**— QUESTÃO 17**

Qual é o exame considerado padrão ouro para o diagnóstico da Esporotricose?

- (A) Cultura.
- (B) Exame micológico direto.
- (C) Imunofluorescência direta.
- (D) Intradermorreação com esporotriquina.
- (E) Exame histopatológico.

**— QUESTÃO 18**

Sobre a sífilis é incorreto afirmar:

- (A) Os resultados falso-negativos, pelo excesso de antígenos, são denominados efeito pró-zona.
- (B) Para os testes treponêmicos, uma sorologia reagente após os 18 meses de idade define o diagnóstico de sífilis congênita.
- (C) A elevação de títulos em quatro ou mais vezes (exemplo: de 1:2 para 1:8) acima do último VDRL realizado, justifica um novo tratamento, mesmo na ausência de sinais ou sintomas específicos de sífilis.
- (D) Realizar o controle de cura mensal por meio do VDRL, considerando resposta adequada ao tratamento o declínio dos títulos em gestantes.
- (E) Durante o aleitamento, ocorrerá infecção apenas se houver lesão mamária por sífilis.

**— QUESTÃO 19**

Está correto em relação ao penfigóide bolhoso:

- (A) Acomete principalmente adultos jovens.
- (B) Histologicamente, apresenta bolhas intraepidérmicas baixas.
- (C) Caracteriza-se por bolhas flácidas localizadas, principalmente, em áreas extensoras.
- (D) Apresenta auto-anticorpos dirigidos contra dois antígenos do hemidesmossomo: o BP230 e o BP180.
- (E) Diagnósticos diferenciais histopatológicos: doença de Darier e Hailey-Hailey.

**— QUESTÃO 20**

Sobre o molusco contagioso, é incorreto afirmar:

- (A) 10% das lesões desenvolvem lesões com prurido e eczema.
- (B) Em aproximadamente 50% das crianças com molusco, as lesões são numerosas e recorrentes, sem nenhum outro problema imunológico coexistente.
- (C) Nenhuma terapia é totalmente eficaz.
- (D) Pacientes com dermatite atópica podem desenvolver extenso envolvimento.
- (E) A incidência entre crianças varia entre 2-8%.

**— QUESTÃO 21**

Qual é o agente etiológico da úlcera de Buruli?

- (A) *Mycobacterium avium*.
- (B) *Mycobacterium chelonae*.
- (C) *Mycobacterium ulcerans*.
- (D) *Mycobacterium bovis*.
- (E) *Mycobacterium tuberculosis*.

**— QUESTÃO 22**

Nas formas graves e resistentes de dermatite atópica do adulto, sem complicações clínicas, o melhor tratamento é:

- (A) Hidrocortisona em curativo oclusivo.
- (B) Prednisona na dose média de 40mg/dia.
- (C) Ciclosporina, via oral, na dose de 3mg- 5mg/kg/dia.
- (D) Ciclofosfamida em pulso.
- (E) Micofenolato mofetil.

**— QUESTÃO 23**

Um paciente de 65 anos de idade, obeso, alcoólatra, em tratamento para psoríase, chegou ao ambulatório de dermatologia apresentando mucosite oral grave associada a lesões purpúricas nos membros inferiores. Relatava tratamento irregular com medicação oral para psoríase. Os exames laboratoriais: hipoalbuminemia, pancitopenia (anemia com aumento do volume corpuscular médio). O medicamento em questão e a melhor forma de tratamento devem ser, respectivamente:

- (A) Metotrexato e ácido fólico.
- (B) Ciclosporina e ácido fólico.
- (C) Metotrexato e ácido fólico.
- (D) Acitretina e conduta expectante.
- (E) Imunobiológico e suspensão da medicação.

**— QUESTÃO 24**

Assinale a alternativa correta sobre a hanseníase:

- (A) Devem ser realizadas as seguintes pesquisas de sensibilidade nas lesões de pele: tátil, dolorosa e térmica, que se complementam. A primeira a se alterar é a tátil.
- (B) A hanseníase é causada pelo *Mycobacterium leprae*, que é um parasita extracelular obrigatório, com afinidade por células cutâneas e por células dos nervos periféricos.
- (C) O *M.leprae* tem alta patogenicidade e baixa infectividade.
- (D) Há uma incidência maior da doença nas mulheres do que nos homens, na maioria das regiões do mundo.
- (E) Um caso de hanseníase é uma pessoa que apresenta uma ou mais de uma das seguintes características: lesão de pele com alteração de sensibilidade, acometimento de nervo(s) com espessamento neural, baciloscopia positiva.

**— QUESTÃO 25**

Não faz parte do diagnóstico diferencial do penfigóide bolhoso:

- (A) Herpes gestacional.
- (B) Dermatose por Ig A linear.
- (C) Herpes-zóster.
- (D) Lúpus eritematoso sistêmico bolhoso.
- (E) Epidermólise bolhosa adquirida.