

UNIMED GOIÂNIA

COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
PROCESSO SELETIVO 2013
PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS RECURSOS
E SERVIÇOS PRÓPRIOS
20 de outubro de 2012

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 quatro 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 —

As "linhas de MEES" são estriações das unhas, brancas e transversais, que podem ser encontradas em qual afecção?

- (A) Líquen plano ungueal.
- (B) Psoríase ungueal.
- (C) Eczema atópico.
- (D) Melanose arsenical.

— QUESTÃO 02 —

O aparecimento de uma dermatite seborréica extensa e resistente ao tratamento está relacionado freqüentemente com:

- (A) Deficiência de zinco.
- (B) Hiperandrogenismo primário.
- (C) Associação com Pityrosporum ovale.
- (D) Pacientes HIV positivos, sendo um marcador para esta infecção.

— QUESTÃO 03 —

O aparecimento de uma dermatite seborréica extensa e resistente ao tratamento está relacionado freqüentemente com:

- (A) Deficiência de zinco.
- (B) Hiperandrogenismo primário.
- (C) Associação com Pityrosporum ovale.
- (D) Pacientes HIV positivos, sendo um marcador para esta infecção.

— QUESTÃO 04 —

As causas do eritema multiforme são múltiplas. Atualmente a causa considerada mais freqüente é:

- (A) Sulfas.
- (B) Anticoncepcionais orais.
- (C) Antiinflamatórios não hormonais.
- (D) Infecção por herpes simples vírus.

— QUESTÃO 05 —

Assinale a alternativa correta com relação ao teste de Mitsuda:

- (A) Tem valor prognóstico e pode ser positivo em pacientes sadios de área endêmica, bem como nas formas tuberculóide, dimorfa e indeterminada.
- (B) Tem valor altamente diagnóstico nas formas paucibacilares.
- (C) Tem valor diagnóstico apenas nas formas dimorfas.
- (D) Tem valor prognóstico, podendo ser positivo nas formas multibacilares virchowiana e dimorfa e na forma indeterminada.

— QUESTÃO 06 —

As verrugas vulgares podem envolver espontaneamente em crianças. Dentro de dois anos a porcentagem de desaparecimento das lesões é de aproximadamente:

- (A) 10%
- (B) 25%
- (C) 50%
- (D) 65%

— QUESTÃO 07 —

O sinal de Leser-Trélat é indicativo de neoplasia maligna visceral e se caracteriza por inúmeras lesões cutâneas de:

- (A) corno cutâneo.
- (B) nevo verrucoso.
- (C) xeroderma pigmentoso.
- (D) ceratose seborréica.

— QUESTÃO 08 —

Dentre as doenças abaixo, a que não apresenta imunofluorescência direta e indireta positiva é:

- (A) Pênfigo vulgar.
- (B) Penfigóide bolhoso.
- (C) Epidermólise bolhosa distrófica.
- (D) Herpes gestacional.

— QUESTÃO 09 —

As reações sorológicas lipídicas para sífilis falso-positivas:

- (A) ocorrem com maior frequência no sexo masculino.
- (B) ocorrem somente nos processos infecciosos agudos.
- (C) não são observadas na gestação.
- (D) são freqüentes nas colagenoses.

— QUESTÃO 10

Os pacientes com Prurigo de Hebra apresentam as características abaixo relacionadas, com exceção de:

- (A) raça negra.
- (B) testes negativos a extratos de insetos.
- (C) IgE elevada.
- (D) constituição atópica.

— QUESTÃO 11

O exame histopatológico de uma lesão de fogo selvagem mostra:

- (A) bolha intraepidérmica com acantólise.
- (B) espessamento da membrana basal e acantólise.
- (C) bolha subepidérmica e acantólise.
- (D) granuloma tipo corpo estranho e acantólise.

— QUESTÃO 12

A tríade clássica: granuloma necrotizante do trato respiratório, vasculite necrotizante cutânea e glomerulonefrite, orienta o diagnóstico para a seguinte enfermidade:

- (A) doença de Takayasu.
- (B) urticária vasculite.
- (C) eritema elevatum diutinum.
- (D) síndrome de Churg-Strauss.

— QUESTÃO 13

A unha de Terry é encontrada:

- (A) na cirrose.
- (B) no hipotireoidismo.
- (C) na doença de Addison.
- (D) na doença de Wilson.

— QUESTÃO 14

Hiperplasia gengival pode ocorrer com o uso de

- (A) alantoína.
- (B) melatonina.
- (C) hidantoína.
- (D) metionina.

— QUESTÃO 15

Em relação à etiopatogenia das dermatofitoses, assinale a afirmação correta

- (A) O gênero *Microsporum* tem predileção pela queratina da unha.
- (B) A integridade da epiderme não é relevante na infecção por dermatófitos.
- (C) A alfa-2-macroglobina, presente na superfície epidérmica, inibe a queratinase.
- (D) A transferrina insaturada, ligada ao ferro, determina a inibição do crescimento do dermatófito.

— QUESTÃO 16

Paciente de 34 anos, masculino, branco, lavrador, natural e procedente do interior de São Paulo. Refere que há 20 dias apresenta lesões pruriginosas nos antebraços. O paciente trabalha com rebanho de gado há 10 anos e relata contato com gato doméstico. Exame físico: lesões eritemato-descamativas, anulares, com medidas variando de 0,5 a 2,0 cm de diâmetro. As lesões acometem ambos os antebraços. A suspeita clínica do dermatologista do Centro Clínico Unimed é de:

- (A) Leishmaniose tegumentar, pois acomete áreas expostas e ocorre em local de criação de gado.
- (B) Esporotricose, pois a inoculação do agente comumente é nos antebraços e a transmissão pelo gato é comum.
- (C) Dermatofitose, pois os sintomas e sinais clínico são sugestivos desta doença e o gato pode ser portador assintomático do fungo.
- (D) Paracoccidioidomicose, pois as lesões cutâneas são características da doença e é comum no interior do Estado de São Paulo.

— QUESTÃO 17

O vírus HPV-16 pode estar associado:

- (A) a papulose Bowenóide.
- (B) a carcinoma vulvar.
- (C) somente às situações a e b.
- (D) a todas as doenças acima.

— QUESTÃO 18

A sífilide em corimbo:

- (A) corresponde à sífilide pustulosa supurativa;
- (B) é característica da sífilis tardia.
- (C) corresponde ao colar de Vênus.
- (D) é um tipo de sífilide papulosa.

— QUESTÃO 19

A fitofotodermatose pode ser provocada pelas seguintes plantas, exceto:

- (A) cucurbitáceas, como o chuchu.
- (B) umbelíferas, como a salsa.
- (C) moráceas, como o figo.
- (D) crucíferas, como o nabo.

— QUESTÃO 20

Paciente com 3 lesões ulceradas, dolorosas, localizadas no sulco balanoprepucial, com secreção purulenta, e surgidas 3 dias após contato sexual suspeito, desenvolveu adenopatia inguinal unilateral dolorosa e volumosa uma semana após. A melhor hipótese diagnóstica é:

- (A) herpes genital.
- (B) donovanose.
- (C) cancróide.
- (D) linfogranuloma venéreo.

— QUESTÃO 21

A dermatose purpúrica circunscrita da pele denomina-se:

- (A) Púrpura eczemátide-símile de Doukas e Kapetanakis;
- (B) Dermatite liquenóide pigmentada e purpúrica de Gougerot e Blum.
- (C) Lichen aureus.
- (D) Púrpura pigmentada e progressiva de Schamberg.

— QUESTÃO 22

Os grupos musculares mais freqüentemente acometidos na dermatomiosite são:

- (A) cintura escapular, cintura pélvica e porção proximal dos membros.
- (B) cintura escapular, músculo sural e interósseos.
- (C) cintura pélvica, cintura escapular e músculo sural.
- (D) cintura escapular, interósseos e occipital.

— QUESTÃO 23

Com relação à angiomatose bacilar, é correto afirmar:

- (A) afeta principalmente a pele e os gânglios linfáticos.
- (B) suas lesões sangram bastante quando traumatizadas.
- (C) as manchas na pele são idênticas às do sarcoma de Kaposi.
- (D) não têm sido observados casos em pacientes portadores de outras imunodeficiências.

— QUESTÃO 24

Considere uma paciente feminina, 57anos, apresentando lesão papulosa rilhante, em região temporal direita, com aproximadamente 1 cm no maior eixo. No centro da lesão apresenta pequena área crostosa, bem como telangectasia na sua superfície. O diagnóstico clínico seria:

- (A) Carcinoma espinocelular (CEC).
- (B) Carcinoma basocelular (CBC) nodular.
- (C) CBC esclerodermiforme.
- (D) CBC pigmentado.

— QUESTÃO 25

Dentre as manifestações abaixo, cite aquela onde a Puvaterapia não é eficaz:

- (A) Crioglobulinemia.
- (B) Líquen plano generalizado.
- (C) Pitiríase liquenóide.
- (D) Dermatite atópica.