

FOLHETO COLETÂNEA 6812

FOLHETO
COLETÂNEA
6812



BC
E08981

CURSO PÚBLICO 2002

Venha fazer parte da UFSM

UFSM
Biblioteca Central

Biblioteca Central
Coletânea UFSM

CARGO

MÉDICO/ DERMATOLOGIA

E08981

PRÓ-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS
PROGRAD **COPERVES**
UFSM

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

Médico/ Dermatologia

01. Em relação à erupção acneiforme, pode-se afirmar:

- I. Suas lesões tendem a ser uniformemente pustulares, embora pápulas e comedões possam ocorrer.
- II. Pode-se tomar generalizada, quando relacionada ao uso de medicações sistêmicas.
- III. Não pode ocorrer pelo uso de glicocorticosteróides inalados.
- IV. Tem sido relatada com o uso de corticosteróides, anticonvulsivantes, carbonato de lítio e vitamina B 12.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I, II e IV.
- b) apenas I e II.
- c) apenas III.
- d) apenas IV.
- e) I, II, III e IV.

02. Quanto ao líquen esclero-atrófico, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Doença incomum, de causa desconhecida.
- b) A doença não parece ter herança genética, embora casos familiares tenham sido relatados.
- c) Menos de 10% dos casos, na população infantil, ocorre antes dos 7 anos de idade.
- d) 85 - 90% dos casos ocorre em mulheres.
- e) Auto-anticorpos contra células parietais gástricas podem estar presentes.

03. É correto afirmar, quanto ao vitiligo.

- a) Normalmente o diagnóstico é estabelecido apenas através da biópsia cutânea.
- b) Em metade dos casos, a doença se inicia na quinta ou sexta décadas de vida.
- c) Predomina na raça negra.
- d) Mais de 30% dos indivíduos afetados relatam vitiligo em um familiar.
- e) É mais comum em homens.

04. Quanto ao tratamento da escabiose, é correto afirmar:

- a) Havendo eczematização das lesões, esta poderá ser tratada posteriormente ao tratamento da escabiose.
- b) Efeito antabuse ocorre com o uso de benzoato de benzila.
- c) O tratamento não é necessário em contatos intradomiciliares que não apresentem prurido.
- d) A permetrina em creme é contra-indicada em crianças e gestantes.
- e) O uso de enxofre, em vaselina ou creme lanette, pode ser utilizado em qualquer idade.

05. A síndrome de Sweet, descrita em 1964, é uma dermatose neutrofilica. É correto afirmar acerca dessa entidade:

- a) não ocorre predisposição genética.
- b) na minoria dos casos, existe história prévia de uma infecção de vias aéreas superiores.
- c) febre e neutrofilia são achados invariavelmente presentes.
- d) as lesões são eritematosas, dolorosas, em forma de placas, nódulos, pseudovesículas e, ocasionalmente, bolhas, ocorrendo predominantemente no tronco, poupando as extremidades.
- e) pacientes com neoplasia associada são, mais frequentemente, homens com sintomas mucosos, anemia e lesões cutâneas recorrentes.

06. Em relação ao tratamento da psoríase, é **INCORRETO** afirmar:

- a) O regime de Ingram associa antralina tópica mais exposição ao ultravioleta B.
- b) O tazaroteno pode ser utilizado como primeira escolha terapêutica.
- c) Opções terapêuticas sistêmicas são mais racionais em casos de extensão tegumentar maior que 20% da superfície corporal.
- d) A ciclosporina sistêmica tem ação benéfica na artrite.
- e) Cirrose hepática pode ocorrer em aproximadamente 30 a 40% dos pacientes, após o uso de 1,5 gramas (dose acumulativa) de metotrexato oral.

chamada:
cod barras:
local:
inclusão:
n controle:

FOLHETO COLETANEA 68
E08981
BC
8/10/2008
00036772

07. Precocemente, na infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV), dermatoses comuns e infecções se apresentam de forma típica; contudo, com o progressivo declínio na função imune, cada uma das características de determinada doença pode ser fortemente alterada. Quanto ao paciente HIV-positivo é correto, portanto, afirmar que

- a) muito frequentemente, o curso clínico da sífilis primária e secundária é alterado, se comparado àquele do hospedeiro normal.
- b) a incidência de erupções medicamentosas diminui.
- c) lesões de herpes simples podem se apresentar como úlceras crônicas.
- d) infecções cutâneas causadas por estafilococos tornam-se menos comuns.
- e) a incidência dos carcinomas basocelular e espinocelular parece estar diminuída.

08. São distúrbios cutâneos acompanhados, frequentemente, por um componente psicológico causal, EXCETO

- a) Líquen simples.
- b) doença de Schamberg.
- c) "acne excoriée".
- d) tricotilomania.
- e) Síndrome de Münchhausen.

09. Assinale verdadeira (V) ou falsa (F) nas afirmações a respeito das dermatoses ocupacionais.

- (F) Os ácidos, álcalis e derivados são os principais causadores da elaloconiose.
- (V) Os derivados clorados de petróleo, causadores de cloracne, são mais empregados na indústria das tintas, vernizes e corantes.
- (V) Os agentes hipocromiantes mais potentes são antioxidantes utilizados na fabricação da borracha.
- (F) As erupções eritematosas, purpúricas (coagulopatias e vasculites) e urticadas são causadas, em geral, por contactantes.
- () Os frutos que mais causam dermatites de contato são o caju, a manga e o limão; as hortaliças mais comumente responsáveis são da família das liliáceas (cebola, cebolinha e alho).

A sequência correta é

- a) V - F - V - F - V
- b) V - V - F - V - F
- c) F - V - F - V - V
- d) F - F - V - F - V
- e) F - F - F - V - F

10. A granulomatose de Wegener é enfermidade rara, de etiologia desconhecida, cujas descrições originais datam de 1931. A respeito dessa entidade, pode-se afirmar:

- I. As manifestações cutâneas ocorrem na quase totalidade dos doentes e surgem como pápulas purpúricas monomórficas.
- II. A tríade clínica clássica - granulomas necrotizantes do trato respiratório, púrpura não-palpável nos membros inferiores e glomerulonefrite - orienta o diagnóstico.
- III. O tratamento deve ser estabelecido de forma precoce, à base de esteróides e imunossuppressores, já que, sem terapêutica adequada, 90% dos pacientes morrem antes de 2 anos, devido à uremia ou insuficiência respiratória.
- IV. Granulomas centro-faciais, como ulcerações da região mediana da face, estão entre as manifestações clínicas mais frequentes.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas III.
- d) apenas III e IV.
- e) I, II, III e IV.

11. Assinale a alternativa que apresenta a virose responsável pela Síndrome de Gianotti-Crosti ou acrodermatite papular infantil.

- a) Rubéola.
- b) Varicela.
- c) Herpes simples.
- d) Sarampo.
- e) Hepatite B.

12. Entre as opções oferecidas, NÃO são manifestações cutâneas da pelagra.

- a) Lesões em áreas de fotoexposição, eritema ou bolhas.
- b) Ceratose pilar, petéquias e equimoses perifoliculares.
- c) Lesões em pontos de maior pressão ou fricção.
- d) Hiperkeratose, hiperpigmentação.
- e) "Colar de casal", "sinal do tamanco".

13. Agente viral implicado na gênese do sarcoma de Kaposi, em pacientes sidéticos:

- ☒ a) Epstein - Barr vírus.
- b) citomegalovírus.
- c) herpes simples tipo 2.
- d) herpes vírus 8.
- e) varicela - zoster vírus.

14. Síndrome caracterizada por lesão tipo vinho-do-porto na face (nas áreas de divisão oftálmica e maxilar do trigêmeo), angiomas em leptomeninge e coróide:

- a) Kasabach - Merritt.
- b) Osler - Rendu - Weber.
- ☒ c) Sturge - Weber.
- d) Klippel - Trenaunay - Parkes - Weber.
- e) Maffucci.

15. Eritema nodoso, adenomegalia hilar e iridociclite (Síndrome de Löfgren), podem alertar para o diagnóstico precoce de

- a) sífilis.
- b) hanseníase tuberculóide.
- ☒ c) sarcoidose.
- d) granuloma de corpo estranho.
- e) leishmaniose.

16. Quanto à psoríase pustulosa, é INCORRETO afirmar:

- ☒ a) Infecções ou irritantes locais não são possíveis fatores desencadeadores.
- b) A forma generalizada é conhecida como psoríase de VonC Zumbusch.
- c) A acrodermatite contínua de Hallopeau é forma localizada dessa doença.
- d) Pode ser desencadeada por hipocalcemia.
- e) Na forma generalizada, comumente há comprometimento do estado geral, febre e leucocitose.

17. Recém-nascido com placas mucosas, lesões palmo-plantares, fissuras radiadas periorificiais, rinite hemorrágica, hepatomegalia, pseudoparalisia de Parrot, exame liquorico normal.

Nesse caso, a melhor opção terapêutica é

- a) tianfenicol.
- b) vancomicina.
- c) penicilina G cristalina.
- ☒ d) penicilina G benzatina.
- e) a não-indicação de tratamento sistêmico.

18. Quanto ao diagnóstico laboratorial do lúpus eritematoso cutâneo subagudo, é correto afirmar:

- a) A imunofluorescência direta na pele são sempre negativa.
- b) Os anticorpos antinucleares tendem a ser negativos.
- ☒ c) Na maioria dos pacientes, são positivos os anticorpos anti - RO/ SSA e anti - La/ SSB.
- d) O diagnóstico laboratorial se baseia, exclusivamente, no exame histopatológico.
- e) A imunofluorescência direta na lesão é positiva em 90 - 95% dos doentes.

19. É denominador comum entre as porfirias, EXCETO para a forma aguda intermitente

- a) porfirinas urinárias elevadas.
- b) fotossensibilidade acentuada.
- ☒ c) surgimento logo após o nascimento.
- d) eritrodontia.
- e) lesões mutilantes de dígitos, nariz e orelhas.

20. As duas reações tegumentares adversas mais frequentes com o uso da isotretinoína oral são:

- a) conjuntivite e dermatite asteatósica.
- b) secura da mucosa nasal e dermatite facial.
- c) epistaxe e prurido.
- d) eflúvio telógeno e eritema facial.
- ☒ e) secura labial e queilite.

21. A púrpura de Henoch-Schönlein atinge, habitualmente, crianças e adultos jovens e caracteriza-se pela

- a) ocorrência de trombocitopenia.
- b) avitaminose C.
- ☒ c) vasculite leucocitoclósica de pequenos vasos.
- d) ausência de sintomas sistêmicos.
- e) resposta ao tratamento com vitamina C.

22. Em relação ao Prurigo de Hebra, é **INCORRETO** afirmar que

- a) ocorre particularmente na raça negra.
- b) os níveis de IgE estão elevados.
- c) a maioria dos pacientes tem constituição atópica.
- ☒ d) a maioria dos pacientes tem testes negativos a extratos de insetos.
- e) apresenta linfadenopatia.

23. O líquen plano é erupção papulosa, pruriginosa, de curso crônico e, eventualmente, compromete as mucosas. Em cerca de 10% dos casos, há acometimento ungueal, com alterações da superfície das unhas, coloração acastanhada, fragilidade da borda livre e, às vezes, onicoatrofia progressiva que, se diagnosticada a tempo, pode levar

- a) à regressão espontânea.
- b) ao surgimento de depressões cupuliformes.
- ☒ c) à anoníquia.
- d) a lesões pustulosas.
- e) à dor crônica.

24. Assinale a alternativa que apresenta o(s) efeito(s) colateral(is) que pode(m) ser observado(s) com o uso de minociclina, no tratamento da acne juvenil?

- a) Zumbido, cefaléia e vertigem.
- b) Hipocromia.
- c) Queilite.
- ☒ d) Alterações nos dentes.
- e) Queda de cabelos.

25. Com relação ao Pêndigo Foliáceo, pode-se afirmar:

- I. Surgem primariamente bolhas superficiais que se rompem com facilidade, deixando áreas rosadas na pele.
- II. Na forma generalizada, há sensação de ardor ou queimação e piora com a exposição solar.
- ☒ III. Para o exame histopatológico, é preciso que a biópsia seja retirada de pele sã e fixada em formol a 10%.
- ☒ IV. A histopatologia revela bolhas intramalpighianas altas, logo abaixo da camada granulosa, por acantólise.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- ☒ b) apenas I, II e IV.
- c) apenas II e III.
- d) apenas IV.
- e) I, II, III e IV.

26. Com relação à FOTOALERGIA, marque a alternativa INCORRETA.

- a) A concentração da droga para produzir reação é baixa. ✓
- b) Sensibilização cruzada com agentes usados para fototeste de contato, é possível. ✓
- c) Ocorrem reações a distância do local afetado. ✓
- d) Surgem eritema, edema, vesículas e bolhas. ✓
- ☒ e) A concentração da droga, para produzir reação, é elevada.

27. A esclerose tuberosa de Bourneville é síndrome neurocutânea, caracterizada por múltiplos hematomas localizados, sobretudo, em órgãos cujas células tenham origem no ectoderma e no mesoderma. É **INCORRETO** dizer:

- a) Os aspectos mais freqüentes e clássicos são retardo mental, epilepsia e angiofibromas. ✓
- ☒ b) As manchas acrómicas na pele, apresentam, à microscopia eletrônica, melanócitos normais, com atividade tirosinásica normal.
- c) No cérebro, encontram-se anomalias que são patognomônicas, tais como nódulos tuberoescleróticos. ✓
- d) Não é freqüente a transformação maligna dos nódulos tuberoescleróticos do cérebro. ✓
- e) A doença pode já estar manifesta ao nascimento. ✓

28. Considerando que as piодermites são processos infecciosos da pele, causados por cocos piогênicos tais como: *Stafilococcus aureus* e *Streptococcus pyogenes*, pode-se afirmar:

- O impetigo é mais comum no recém-nato e na faixa etária dos cinco aos seis anos.
- Deve-se considerar o grau de secura da pele normal, visto que a observação clínica demonstra que quanto maior a umidade da pele, mais fácil a multiplicação de bactérias.
- Observa-se aumento da suscetibilidade às estafilococias no diabetes descompensado, na insuficiência renal, no alcoolismo, na corticoterapia, na deficiência de IgM e no uso de imunossuppressores.
- No impetigo estreptococcico, a bolha é persistente, a crosta é fina e há tendência à confluência das lesões.

Está(ão) correta(s)

- apenas I, II e III.
- apenas III.
- apenas II, III e IV.
- apenas IV.
- apenas I, II e IV.

29. Paciente do sexo masculino, 30 anos, profissão açougueiro, com lesão no dorso da mão direita, caracterizada por dor, eritema escuro e edema maldelimitado, refere que a lesão surgiu aproximadamente três dias após traumatismo com osso. Foi tratado com penicilina, tendo obtido cura da lesão. Refere ter tido episódio anterior, com cura espontânea. Qual seu diagnóstico?

- Artrite.
- Erisipélóide.
- Eritrasma.
- Furúnculo.
- Angiomatose bacilar.

30. A Hanseníase Indeterminada apresenta

- mancha(s) hipocrômica(s) com baciloscopia negativa e boa resposta ao tratamento paucibacilar (6 meses), quando houver de duas a cinco lesões.
- lesões hipocrômicas, com alterações constantes da sensibilidade dolorosa e tátil.
- lesões hipocrômicas geralmente com sensibilidade térmica preservada.
- lesões hipocrômicas, com baciloscopia positiva em globias.
- teste de Mitsuda sempre positivo.

31. Em relação à Píriase vesicolor, assinale a alternativa INCORRETA.

- Malassezia furfur* é organismo da flora normal do folículo piloso, agente causador da doença.
- O fungo aparece em grande número em áreas com aumento da secreção sebácea.
- Excesso de suor e umidade, aumento da temperatura ambiente, terapia com corticosteróides são fatores que permitem a proliferação do fungo na camada superior do extrato córneo.
- Ao exame micológico direto, encontram-se células levedouniformes agrupadas, assemelhando-se a cachos de uva e ausência de pseudohifas.
- As manchas acastanhadas são causadas por alterações na formação e distribuição dos melanossomos.

32. Com relação à Esporotricose, marque a alternativa INCORRETA.

- É doença benigna, limitada à pele e ao tecido celular subcutâneo, mas raramente pode disseminar-se para ossos e órgãos internos.
- É causada por um fungo dimorfo chamado *Sporotrix schenckii*.
- A forma cutâneo-linfática é a mais comum.
- O tratamento de escolha é a solução saturada de iodeto de potássio.
- O tratamento de escolha é a griseofulvina.

33. Paciente masculino, trabalhador rural, apresenta lesão ulcerada, rasa com granulação avermelhada de aspecto moriforme, intensa sialorréia, em lábio inferior e gengivas. Os linfonodos regionais estão comprometidos e com alguma supuração e há comprometimento pulmonar. Ao exame micológico direto, foram observados organismos arredondados de dupla-parede, refringentes e com granulação. A histopatologia revelou o achado de parasitas com a sua dupla parede e com brotamentos, em meio a quadro granulomatoso, confirmando a hipótese de PARACOCIDIOIDOMICOSE. Dos diagnósticos diferenciais relacionados, qual NÃO corresponde ao quadro clínico citado?

- Carcinoma espinocelular.
- Leishmaniose americana.
- Tuberculose.
- Sífilis.
- Granuloma piогênico.

34. O ETRETINATO, por ser um medicamento teratogênico, exige, após o término do tratamento, um período de espera para posterior gravidez. Esse período deve ser de

- a) Um mês.
- b) Duas semanas.
- c) Cinco anos.
- d) Dois anos.
- e) Dois meses.

35. São indicações para o uso da talidomida:

- a) Reações hansênicas tipo eritema nodoso e polimorfo, aftas recorrentes e prurigo nodular de Hyde.
- b) Úlceras plantares e de perna.
- c) Acne, escabiose e cancroide.
- d) Acne e hidrosadenite supurativa.
- e) Livedo reticular.

36. Em relação a Alopecia areata, marque a alternativa correta:

- a) Após 2 a 6 meses pode haver reponta e os cabelos são, no início, de cor branca.
- b) Os folículos pilosos encontram-se na fase catágena e estão miniaturizados.
- c) A ausência ou diminuição de pêlos é devida à destruição dos folículos pilosos.
- d) Nunca surgem novas áreas peládicas quando ocorre reponta.
- e) Somente a região do vértex e occipital é acometida.

37. As chamadas depressões puntiformes ou "pitting ungueal" podem acompanhar:

- a) psoríase, acne, rosácea.
- b) psoríase, atopia, alopecia areata.
- c) cisto sinovial.
- d) insuficiência vascular periférica.
- e) artrite reumatóide.

38. Com relação à queratose solar:

- I. Ocorre em áreas expostas à luz solar, em pessoas idosas ou adultos de meia idade, de pele clara.
- II. As lesões pigmentares, tão freqüentes na face de pessoas idosas representam forma inicial de queratose solar.
- III. O aparecimento de halo eritematoso com infiltração na base da lesão, pode indicar transformação carcinomatosa.
- IV. A luz solar é a única etiologia, não se conhecendo outras formas de adquirir a doença.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I, II e III.
- b) apenas I e II.
- c) apenas III.
- d) apenas IV.
- e) I, II, III e IV.

39. Com relação à Melanose Pilosa de Becker, marque a INCORRETA.

- a) É habitualmente unilateral, localizada no ombro de indivíduos masculinos e caracterizada por hipertricose e mancha pigmentar.
- b) É devida a uma maior atividade dos melacócitos.
- c) É também chamada de *nevus spilus*.
- d) Não é necessário tratamento.
- e) É também chamada de "nevus pigmentado e piloso".

40. Em relação ao carcinoma basocelular pode-se dizer:

- I. O carcinoma basocelular pode originar-se de células basais da epiderme e também de diferentes partes do aparelho folicular.
- II. Possui malignidade local, não originando metástases e, os casos em que essas ocorrem, são exceções.
- III. A radioterapia ainda é muito utilizada no seu tratamento.
- IV. As formas recidivantes e a forma esclerodermiforme devem ser tratadas por cirurgia micrográfica (Mohs).

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I, II e IV.
- b) apenas I.
- c) apenas III e IV.
- d) apenas III.
- e) I, II, III e IV.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

CONCURSO PÚBLICO 2002

Venha fazer parte da UFSM

Médico/Dermatologia			
01	A	21	C
02	C	22	D
03	D	23	C
04	E	24	A
05	E	25	B
06	E	26	E
07	C	27	B
08	B	28	A
09	D	29	B
10	D	30	A
11	E	31	D
12	B	32	E
13	D	33	E
14	C	34	D
15	C	35	A
16	A	36	A
17	D	37	B
18	C	38	A
19	B	39	C
20	E	40	A