

PROVA APERFEIÇOAMENTO EM DERMATOLOGIA – UNITAU 2023

1ª Etapa – 19/01/2023

Parte 1 – Questões Dissertativas

4 questões – 5 (cinco) pontos cada

Parte 2 – Testes de Múltipla Escolha

30 questões – 1 (um) ponto cada

1- Sobre a Doença de Darier assinale a alternativa incorreta:

- A) Distúrbio da ceratinização hereditário autossômico dominante.
- B) São achados clínicos clássicos: pápulas hiperkeratóticas em áreas seborreicas.
- C) Principais achados histopatológicos são acantólise e ceratinócitos disqueratóticos.
- D) A acitretina é a primeira escolha para seu tratamento.
- E) Fotossensibilidade é uma de suas características marcantes.

2- Sobre a Síndrome de Stewart-Treves:

- A) Consiste em angiossarcoma cutâneo em área de linfedema crônico.
- B) É mais comum em virtude de estase venosa.
- C) Tem bom prognóstico, envolvendo com tratamento da causa base.
- D) Metástases são incomuns.
- E) Pode sofrer involução espontânea.

3- Paciente de 35 anos, masculino, diabético, apresenta há 6 meses, no dorso das mãos e pés, lesões vesicobolhosas e/ou ulceradas. Acrescente-se ao exame dermatológico a presença de alopecia cicatricial, hipertrichose facial, milia nos quirodactilos e placas com hiperpigmentação. O diagnóstico mais provável será:

- A) Amiloidose sistêmica
- B) Porfíria cutânea tarda
- C) Porfíria eritropoiética
- D) Lupus eritematoso sistêmico
- E) Epidermólise bolhosa adquirida

4- A paracoccidiodomicose infanto-juvenil difere da do adulto por:

- A) Não apresentar forma linfonodular.
- B) Ter comprometimento frequente da mucosa.
- C) Comprometer muito raramente os pulmões.
- D) Não comprometer intestino delgado.
- E) Não comprometer medula óssea.

5- Qual das doenças abaixo se caracteriza por eritema nodoso, uveíte e aftas:

- A) Síndrome de Reiter
- B) Síndrome de Sweet
- C) Penfigóide cicatricial
- D) Síndrome de Behçet
- E) Síndrome de Stevens-Johnson

6- A reação de Jarisch-Herxheimer é uma resultante da:

- A) Ação farmacológica de diferentes drogas.
- B) Alteração nas vias metabólicas normais.
- C) Liberação de histamina dos mastócitos pela ação de drogas.
- D) Destruição de grande número de microorganismos por uma droga.
- E) Ativação do complemento, desencadeando uma resposta idiossincrásica.

7- A tricóptilose se caracteriza por:

- A) Cabelos frágeis e bifurcados.
- B) Torção dos cabelos ou pelos formando nós e que se tornam quebradiços.
- C) Cabelos apresentando alternadamente áreas claras e escuras.
- D) Cabelos torcidos, sem brilho e quebradiços.
- E) Dilatações e estreitamentos alternados nos cabelos e pelos.

8- Paciente de 35 anos de idade, grávida de cinco meses, vem ao serviço de saúde, onde faz o diagnóstico de hanseníase virchoviana. Nesse caso, em relação ao esquema terapêutico padrão com poliquimioterapia (PQT), considera-se que:

- A) Deve ser iniciado apenas após o término da gravidez.
- B) É seguro para a mãe, mas não para a criança.
- C) É seguro para a criança, mas não para a mãe.
- D) Não está contra-indicado, devendo ser tratada normalmente.
- E) Deve ser reduzida a dose da Dapsona.

9- Criança do sexo masculino, com 10 dias de vida, após quadro de otite e febre, apresentou eritema cutâneo, inicialmente nas dobras, e crostas periorais. Evoluiu com disseminação de eritema e formação de bolhas flácidas que, ao se romperem, originaram destacamento da epiderme e formação de grandes áreas erodidas em toda a superfície cutânea. Não havia lesões nas mucosas. No exame histopatológico, observou-se clivagem alta no nível da camada granulosa. Neste caso, o diagnóstico mais provável é:

- A) Necrólise epidérmica tóxica
- B) Síndrome de Stevens-Johnson
- C) Impetigo bolhoso neonatal
- D) Acrodermatite enteropática
- E) Síndrome da pele escaldada estafilocócica

10- O marcador imunohistoquímico característico do hemangioma da infância é:

- A) CAM 5.2
- B) GLUT-1
- C) S-100
- D) UCHL-1
- E) NDA

11- Quanto ao inibidor da IL 4 e IL13 (Dupilumabe) no tratamento da Dermatite atópica, qual seu principal efeito adverso?

- A) Conjuntivite
- B) Reação anafilática
- C) Candidíase
- D) Herpes zoster
- E) Trombose

12- Dentre as doenças abaixo, aquela que não é causada por bactéria pertencente à família Corynebacteriace é:

- A) Tricomiose axilar
- B) Queratólise plantar sulcada
- C) Botriomicose

- D) Difteria cutânea
- E) Eritrasma

13- Um episódio clássico do fenômeno de Raynaud caracteriza-se pela alteração trifásica da cor da pele na seguinte sequência:

- A) eritema, cianose, palidez.
- B) eritema, palidez, cianose.
- C) palidez, cianose, eritema.
- D) palidez, eritema, cianose.
- E) NDA

14- Mulher, 65 anos, com carcinoma basocelular recidivante esclerodermiforme, de 3 cm localizado na região periorbicular, o método terapêutico de eleição é:

- A) Radioterapia
- B) Excisão cirúrgica com margem clínica de 4mm
- C) Curetagem e eletrocoagulação
- D) Cirurgia micrográfica de Mohs
- E) Criocirurgia com dois ciclos de 30 segundos

15- Os componentes da zona da membrana basal (ZMB), do ponto de vista ultra-estrutural, são:

- A) membrana plasmática das células basais, lâmina lúcida, lâmina densa e sublâmina densa.
- B) membrana plasmática das células basais, camada espinhosa, camada granulosa e extrato lúcido
- C) camada basal, camada espinhosa, camada granulosa e camada córnea.
- D) lâmina lúcida, sublâmina densa, camada basal e camada granulosa.
- E) camada espinhosa, sublâmina densa, camada basal e lâmina lúcida.

16- Sobre Dermatite Atópica, assinale a incorreta:

- A) Manifestações associadas incluem língua geográfica, urticária e vitiligo.
- B) Hiperlinearidade palmar e plantar ocorrem em 80 % dos pacientes.
- C) A Dermatite atópica intrínseca, cujos níveis de IGE são elevados, é a mais frequente (75 % dos casos).
- D) Na Dermatite atópica intrínseca não existe influência de fatores ambientais e emocionais
- E) Variações genéticas da filagrina na epiderme parece ser o mais importante fator predisponente na alteração da barreira cutânea e consequente predisposição para dermatite atópica.

17- Lactente de 6 meses, sexo feminino é trazido a consulta pela mãe que relata irritabilidade. Apresenta lesões papuloeritematosas de 0,1 a 0,3 mm disseminadas, algumas com crostas hemáticas, disseminadas no tronco e membros e lesões papulovesiculares em mãos e pés. O Tratamento indicado é:

- A) Corticóide de baixa potência tópico
- B) Antibiótico sistêmico com espectro para Staphylococos e Streptococos
- C) Ivermectina sistêmica
- D) Griseofulvina sistêmica
- E) Permetrina 5% tópica

18- Os tumores cutâneos não melanoma (TCNM) compõe a malignidade mais comum no mundo. Sobre essas neoplasias assinale a incorreta:

- A) Pacientes infectados com o vírus da imunodeficiência humana tem aproximadamente 3 vezes mais chances de desenvolver TCNM.

- B) São síndromes genéticas/ genodermatoses que tem risco aumentado para o desenvolvimento de carcinoma basocelular (CBC): Sd. de Gorlin, epidermólise bolhosa, xeroderma pigmentoso e cutis laxa granulomatosa.
- C) O fator mais importante envolvido na patogênese do CBC é a radiação ultravioleta, em particular o tipo B (290 a 320 nm)
- D) A lesão precursora mais comum para os carcinomas espinocelulares (CEC) é a queratose actínica (QA), sendo que aproximadamente 60% dos CEC se originam de QA.
- E) Em indivíduos transplantados, observa-se inversão da frequência de CEC em relação ao CBC, sendo que o CEC é aproximadamente 2 a 3 vezes mais frequente que o CBC.

19- Sobre as manifestações cutâneas das malignidades internas, está correto:

- A) O tumor mais frequentemente envolvido na acantose nigricante maligna é o adenocarcinoma gástrico.
- B) A ictiose adquirida paraneoplásica tem como principal tumor associado o carcinoma hepatocelular.
- C) A dermatomiosite no adulto masculino, acima de 50 anos, com rápida instalação de sintomas cutâneos e musculares pode estar associada à paraneoplasia, neste caso, mais frequentemente a tumores de linhagem hematológica.
- D) Os tumores mais relacionados ao pêfigo paraneoplásico são de estômago, brônquios, mama e nasofaringe.
- E) Erythema gyratum repens se associa a linfoma.

20- Assinale a alternativa incorreta:

- A) Na base etiopatogênica da psoríase estão envolvidas inicialmente alterações imunológicas mediadas pela resposta Th1, Th17 e Th22 principalmente.
- B) Na psoríase gotada há um nítido predomínio de eritema sobre a descamação podendo ocorrer hipotermia em casos de longa duração.
- C) A psoríase pustulosa de Von Zumbusch pode ter como fatores desencadeantes infecções e hipocalcemia.
- D) Pacientes psoriáticos chegam a desenvolver psoríase ungueal em 80% dos casos durante alguma fase da vida.
- E) Na psoríase infantil é comum observar placas periorbitárias, perioral e genitais.

21- Assinale a correta conforme as afirmações VERDADEIRAS OU FALSAS abaixo:

I- O lupus eritematoso é uma doença multisistêmica, cujas manifestações cutâneas ocorrem em mais de 85 % dos casos no início da doença.

II -Dentre as formas de lupus cutâneo, no lupus eritematoso cutâneo crônico (LECC) existe a menor possibilidade de evoluir para lupus sistêmico.

III- O lupus eritematoso cutâneo subagudo (LECSA) tem predileção pelo pavilhão auricular, região malar bilateral e em áreas pilosas podem deixar alopecias cicatriciais.

IV- No lupus eritematoso cutâneo agudo (LEA) as lesões mais representativas são policíclicas com centro esmaecido, e geralmente não deixam cicatrizes.

- A) V – V – F – V
- B) V – F - F – F
- C) F – V – V – F
- D) V - V – F – F
- E) F – F - F – V

22- São doenças causadas pelo Papilomavirus Humano (HPV), exceto:

- A) Eritroplasia de Queyrat
- B) Papulose bowenoide
- C) Sarcoma de Kaposi
- D) Tumor de Buschke-Lowenstein

E) Tumor de Ackerman

23- Criança de 8 anos, masculino, com condições precárias de higiene apresenta 2 úlceras em membro inferior direito recobertas por crosta amarelo-acinzentadas grossas, com bordas endurecidas sobre uma base eritematoedematosa. O diagnóstico mais provável é:

- A) Leishmaniose
- B) Impetigo
- C) Foliculite
- D) Ectima
- E) Pioderma gangrenoso

24- Assinale a correta:

- A) Na sífilis maligna precoce, não há manifestação clínica sistêmica, mas as lesões sofrem vasculite obliterante de médios vasos.
- B) A sífilis tardia sintomática surge após períodos variáveis de latência, desde 2 meses a 30 anos.
- C) O "colarete de Biet" é uma descamação no interior das lesões da sífilis secundária e ajuda no diagnóstico.
- D) 2 alternativas estão corretas.
- E) Nenhuma alternativa está correta.

25- Lesões papulosas ou nodulares amareladas com um ponto enegrecido central retrata mais provavelmente:

- A) Comedões abertos da acne
- B) Míase furunculoide
- C) Verruga vulgar
- D) Cimidiase
- E) Tinguíase

26- Droga com possibilidade indutora de Pênfigo:

- A) Captopril
- B) Carbamazepina
- C) Atenolol
- D) Fenobarbital
- E) Tetraciclina

27- Quanto às erupções medicamentosas:

- A) A síndrome do homem vermelho está ligada particularmente aos anticonvulsivantes.
- B) A manifestação do tipo eritrodermia é a mais comumente encontrada dentre as erupções medicamentosas.
- C) A urticária medicamentosa pode ocorrer até 2 semanas da utilização da droga.
- D) As reações medicamentosas do tipo fotoalérgicas são induzidas por radiação UVB.
- E) O principal grupo de drogas fotossensibilizantes é aquele que inclui Penicilinas e Cefalosporinas.

28- Assinale a incorreta referente a manifestações ungueais:

- A) Os pittings (depressões cupuliformes) podem ocorrer no lupus eritematoso, na dermatomiosite e também em distúrbios nutricionais.
- B) Onicomadese é uma interrupção temporária da atividade da matriz ungueal provocando descolamento proximal
- C) A traquioníquia (estrias longitudinais) pode ocorrer na alopecia areata, no liquen plano e na psoríase.
- D) Coiloníquia se relaciona a anemia ferropriva
- E) As linhas de Beau indicam trauma, doenças dermatológicas ou afecções sistêmicas.

29- Diante de queixa de lesão genital há 1 semana e exame clínico de úlcera genital sem exames laboratoriais disponíveis:

- A) Tratar sífilis, cancroide, donovanose, e realizar biópsia.
- B) Tratar herpes genital, sífilis, cancroide, donovanose e gonorreia.
- C) Tratar sífilis e cancroide.
- D) Tratar sífilis, cancroide, linfogranuloma venéreo e donovanose.
- E) Tratar sífilis, cancroide, gonorreia, herpes genital e donovanose.

30- Diante de uma hipótese de queiloide, não se pode deixar de pensar na possibilidade de diagnósticos diferenciais, exceto:

- A) Carcinoma espinocelular
- B) Dermatofibrossarcoma
- C) Hanseníase variedade histoide
- D) Lobomicose
- E) Carcinoma triquilemal