



COORDENADORIA GERAL DE GESTÃO DE TALENTOS
COORDENADORIA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CONCURSO PÚBLICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NÍVEL SUPERIOR MANHÃ

ESPECIALIDADE MÉDICA

13- DERMATOLOGIA

CADERNO DE QUESTÕES OBJETIVAS

ATENÇÃO

1. A prova terá duração de 4h (quatro) horas, considerando, inclusive, a marcação do **CARTÃO-RESPOSTA**.
2. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno, que contém **60 (sessenta) questões de múltipla escolha**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
SUS	11 a 20
Específico do cargo / Especialidade Médica a que concorre	21 a 60

3. Observe as seguintes recomendações relativas ao **CARTÃO-RESPOSTA**:
 - verifique, no seu **cartão**, o seu nome, o número de inscrição e o número de seu documento de identidade;
 - o **CARTÃO-RESPOSTA** será o **único documento válido** para correção eletrônica através de leitura óptica, e seu preenchimento e respectiva **assinatura** são de inteira responsabilidade do candidato;
 - a maneira correta de marcação das respostas é cobrir, **fortemente**, com caneta esferográfica, obrigatoriamente de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada, para assegurar a perfeita leitura óptica.
4. Em hipótese alguma haverá substituição do **CARTÃO-RESPOSTA** por erro do candidato.
5. O candidato será automaticamente **excluído** do certame se for **surpreendido**:
 - consultando, no decorrer da prova, qualquer tipo de material impresso, anotações ou similares, ou em comunicação verbal, escrita, ou gestual, com outro candidato;
 - utilizando aparelhos eletrônicos, tais como: telefone celular, bip, *walkman*, rádio receptor/transmissor, gravador, agenda eletrônica, *notebook*, calculadora, *palmtop*, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação ativa ou passiva. **O telefone celular** deverá permanecer desligado, desde o momento da entrada no local de prova **até a saída do candidato do respectivo local**;
6. O candidato somente poderá se retirar definitivamente do recinto de realização da prova, entregando o **CARTÃO-RESPOSTA devidamente assinado**, após **decorrida 1 (uma) hora do início da prova**. No entanto, **SÓ PODERÁ copiar seus assinalamentos feitos no CARTÃO-RESPOSTA** em formulário próprio entregue pela instituição organizadora do concurso, **DURANTE OS 30 min (TRINTA MINUTOS) QUE ANTECEDEREM AO TÉRMINO DA PROVA**.
7. Ao terminar a prova o candidato entregará, obrigatoriamente, ao Fiscal de Sala, o seu **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE QUESTÕES**, sob pena de exclusão do certame.
8. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados **somente** quando **todos** tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado e tenham sido entregues todos os **CARTÕES-RESPOSTA** e **CADERNOS DE QUESTÕES**, sendo obrigatório o registro dos seus nomes na ata de aplicação de prova.
9. **O FISCAL NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.**
10. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro, no segundo dia útil seguinte ao de realização da prova, estando disponível, também, no site <http://concursos.rio.rj.gov.br>

2013

Boa Prova!

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto: Vírus mortal se espalha pelo planeta

Coronavírus que já matou 40 pessoas chega à África

Um novo tipo de coronavírus (NCoV), que poderia desencadear sintomas como pneumonia e falência renal, alastra-se no mundo. Ontem, um homem de 66 anos, supostamente infectado na Arábia Saudita, morreu na Tunísia. Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), este seria o primeiro registro da cepa na África.

O Oriente Médio é a região com maior ocorrência deste coronavírus. Somente a Arábia Saudita concentra 22 dos 41 casos conhecidos em todo o mundo, além de nove das 20 mortes.

Até poucos meses atrás, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas. Mas agora a OMS acredita que este modo de infecção é provável, desde que o contato seja próximo e prolongado.

A França, por exemplo, registrou um caso de contaminação no último dia 12 dentro de um hospital, quando um paciente foi internado, por três dias, no mesmo quarto que uma pessoa cuja infecção já havia sido confirmada.

Pesquisadores temem que o coronavírus sofra mutações que o tornem mais facilmente transmissível, o que poderia provocar uma pandemia.

O NCoV é da mesma família do vírus que causou o surto de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS, na sigla em inglês) em 2003, quando mais de 770 pessoas morreram.

Problemas respiratórios

O homem tunisiano, diabético, vinha reclamando de problemas respiratórios desde o seu retorno da Arábia Saudita. Ele morreu em um hospital na cidade costeira de Monastir. Dois de seus filhos também contraíram o vírus, mas responderam ao tratamento.

- Estes casos na Tunísia não mudaram a nossa avaliação de risco, embora mostrem que o vírus ainda está se espalhando - alertou o porta-voz da OMS, Gregory Hartl.

Além da Arábia Saudita, já foram registradas ocorrências do NCoV em Jordânia, Qatar, Emirados Árabes, Alemanha, Reino Unido e França.

- Todos os casos na Europa tiveram uma conexão direta ou indireta com aqueles que vimos no Oriente Médio, incluindo dois registros com histórico recente de viagem para os Emirados Árabes Unidos - observou Hartl.

A origem do NCoV seria o Oriente Médio. Segundo a OMS, os morcegos, aparentemente, servem como vetores de transmissão.

Publicado em O Globo, 21/05/13

01. Uma característica do texto lido que não contribui para conferir credibilidade ao que se escreve é:
- (A) apresentação de exemplos
(B) reprodução de texto alheio, citação, com indicação de autoria
(C) construção um tanto impessoal, da perspectiva da terceira pessoa
(D) presença de subtítulo ou lide

Considere a seguinte frase, que compõe o quinto parágrafo, para responder às questões de números 02 e 03:

“Pesquisadores temem que o coronavírus sofra mutações que o tornem mais facilmente transmissível, o que poderia provocar uma pandemia.”

02. Nesse contexto, o advérbio **facilmente** expressa uma circunstância diferente daquela que denota a palavra destacada em:
- (A) “Um homem tunisiano passou **mal** desde o retorno da Arábia Saudita.”
(B) “**Somente** a Arábia Saudita concentra 22 dos 41 casos conhecidos em todo o mundo...”
(C) “Segundo a OMS, os morcegos, **aparentemente**, servem como vetores de transmissão.”
(D) “É preciso definir, **depressa**, condutas que evitem a contaminação.”
03. O verbo **sofrer**, na frase, está flexionado no tempo presente do modo subjuntivo. Também precisa ser conjugado no mesmo tempo e modo o verbo entre parênteses em:
- (A) Pesquisas demonstram que o NCoV ___ à família do vírus que causou o surto de SARS, em 2003. (pertencer)
(B) Verifica-se que os casos na Europa ___ uma conexão direta ou indireta com os que ocorreram no Oriente Médio. (ter)
(C) As autoridades lamentam que o vírus ainda ___ se espalhando. (permanecer)
(D) Muitos afirmam que as evidências de transmissão pessoa a pessoa ___ limitadas. (manter-se)
04. A série em que as palavras são acentuadas em obediência às mesmas regras que exigem acentuação gráfica de, respectivamente, **Tunísia**, **próximo**, **saúde** é:
- (A) Arábia, último, respiratórios
(B) árabes, África, transmissível
(C) falência, histórico, vírus
(D) Jordânia, diabético, contraíram

Considere as frases que compõem o terceiro parágrafo para responder às questões de números 05, 06 e 07.

“Até poucos meses atrás, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas. Mas agora a OMS acredita que este modo de infecção é provável, desde que o contato seja próximo e prolongado.”

05. A conjunção **mas**, que inicia a segunda frase, sem alteração do sentido do parágrafo, **NÃO** poderia ser substituída por:

- (A) entretanto
- (B) todavia
- (C) portanto
- (D) contudo

06. Ao se substituir por um verbo a palavra **até**, que inicia o parágrafo, é correta a seguinte redação:

- (A) A poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.
- (B) Vão para poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.
- (C) Fazem poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.
- (D) Há poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.

07. O segmento **desde que o contato seja próximo e prolongado** articula-se ao início da frase expressando uma relação de:

- (A) finalidade
- (B) proporção
- (C) temporalidade
- (D) condição

08. “... um paciente foi internado, por três dias, no mesmo quarto que uma pessoa **cuja** infecção já havia sido confirmada.” – 4º parágrafo. O pronome relativo em destaque está corretamente precedido de preposição, obedecendo às regras relativas à regência verbal, na seguinte frase:

- (A) Há pessoas de **cujos** elogios e amizade depende a felicidade de outras.
- (B) Eis as evidências de **cuja** veracidade acreditamos totalmente.
- (C) O supermercado de **cujos** produtos estão em promoção fica muito longe.
- (D) O autor, de **cuja** obra reconheci imediatamente, é esse.

09. Considere uma situação comunicativa em que a intenção é observar certo grau de formalidade ao se empregar a língua com maior monitoramento, num patamar mais cuidado. Dentre as frases a seguir, a construção apropriada é:

- (A) É preferível escolher a disseminação das ideias pesquisadas, no qual há peculiar atrativo para cientistas e cidadãos em vez de acobertar informações.
- (B) É válido escolher o registro das novas pesquisas que estão sendo feitas, que interessam para cientistas como para cidadãos e não a sonegação de informações.
- (C) É forçoso preferir a divulgação das pesquisas desenvolvidas, de particular interesse tanto para cientistas quanto para cidadãos, ao ocultamento de informações.
- (D) É melhor preferir a difusão das pesquisas desenvolvidas, as quais interferem na vida de cientistas e de cidadãos comuns do que esconder informações.

10. “Alegando que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS está se opondo àqueles que declaram que o vírus migrou para a Europa.”

Uma outra **redação** em que se mantém a correção, a lógica e o sentido original dessa **frase** é:

- (A) Ao alegar que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS oporia-se a quem declara haver o vírus migrado para a Europa.
- (B) Ao alegar que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS opõe-se a quem declara ter o vírus migrado para a Europa.
- (C) Caso alegasse que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS se oporá àqueles que declaram que o vírus migrara para a Europa.
- (D) Caso alegue que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS se opunha aos que declaram que o vírus migrou para a Europa.

SUS

11. A continuidade da relação clínica, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida dos usuários, ajustando condutas quando necessário, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia decorrentes do desconhecimento das histórias de vida e da coordenação do cuidado, caracteriza a:
- (A) territorialização da atenção
 - (B) longitudinalidade do cuidado
 - (C) universalização do acesso
 - (D) adscrição do usuário
12. Para a constituição de uma rede de atenção à saúde regionalizada em uma determinada região, faz-se necessária a pactuação entre todos os gestores envolvidos. Do conjunto de responsabilidades e ações complementares, as que **NÃO** são compartilhadas e devem ser assumidas em cada município são:
- (A) a assistência em Saúde e as ações de reabilitação
 - (B) a mobilização Social e as ações de educação popular
 - (C) a vigilância sanitária e as ações de monitoramento
 - (D) a atenção básica e as ações básicas de vigilância em saúde
13. As Comissões Intergestores Bipartite são instâncias de pactuação e deliberação para a realização dos pactos intraestaduais e a definição de modelos organizacionais, a partir de diretrizes e normas pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite. Esta é uma das premissas do Pacto de Gestão que orientam o processo de:
- (A) regionalização
 - (B) financiamento
 - (C) descentralização
 - (D) planejamento
14. O Decreto n° 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentando a Lei n° 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Com base nesse decreto, o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, refere-se:
- (A) à Região de Saúde
 - (B) ao Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
 - (C) ao Mapa da Saúde
 - (D) à Rede de Atenção à Saúde
15. Para efeito do cálculo do montante de recursos previsto na Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, que dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, estados, Distrito Federal e municípios em ações e serviços públicos de saúde, no § 3º do art. 5º e nos arts. 6º e 7º devem ser considerados os recursos decorrentes da:
- (A) aplicação financeira do Fundo Nacional, Estadual e Municipal de saúde
 - (B) arrecadação do percentual do INSS, IRF e do PIB
 - (C) dotação orçamentária do exercício anterior, acrescida do percentual da inflação prevista para o exercício seguinte
 - (D) dívida ativa, da multa e dos juros de mora provenientes dos impostos e da sua respectiva dívida ativa

16. Desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho para gestão e atenção à saúde, e valorizar os profissionais de saúde, estimulando e viabilizando a formação e educação permanente dos profissionais das equipes, a garantia de direitos trabalhistas e previdenciários, a qualificação dos vínculos de trabalho e a implantação de carreiras que associem desenvolvimento do trabalhador com qualificação dos serviços ofertados aos usuários, são responsabilidades:
- (A) do gestor municipal
 - (B) do gestor estadual
 - (C) das três esferas de governo
 - (D) dos Ministérios da Saúde e de Educação
17. No âmbito do SUS, é essencial, para a reorganização da atenção básica, o investimento em ações coletivas e a reconstrução das práticas de saúde a partir da interdisciplinaridade e da gestão intersetorial, em um dado território. O desenvolvimento de atividades com base no diagnóstico situacional para o planejamento e a programação e tendo como foco a família e a comunidade é alcançado por meio da:
- (A) Estratégia Saúde da Família
 - (B) hierarquização do sistema da saúde
 - (C) prevenção dos agravos em saúde
 - (D) Promoção de Saúde
18. Para o cálculo do teto máximo de equipes de Saúde da Família (ESF), de agentes comunitários de saúde, de equipes de Saúde Bucal e dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família, a fonte de dados populacionais utilizada será a mesma vigente para cálculo do recurso *per capita* definida pelo IBGE e publicada pelo Ministério da Saúde. Para os agentes comunitários de saúde, a fórmula a ser aplicada é:
- (A) Número de ESF do município/8
 - (B) População/400
 - (C) População/2.400
 - (D) Número de ESF do município/10
19. A Lei 8080, de 19 de setembro de 1990, define as competências por esferas. De acordo com essa lei, compete à direção municipal do SUS:
- (A) participar da definição de normas, critérios e padrões para controle das condições dos ambientes de trabalho, além de coordenar a política de saúde do trabalhador
 - (B) estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano
 - (C) gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros
 - (D) participar da formulação da política e da execução de ações de saneamento básico
20. O documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos a serem seguidos pelos gestores do SUS, é o:
- (A) Mapa da Saúde
 - (B) Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica
 - (C) Contrato Organizativo
 - (D) RENAME

ESPECÍFICO DO CARGO / ESPECIALIDADE MÉDICA A QUE CONCORRE

21. Na acrodermatite enteropática ocorre deficiência de:
- niacina
 - zinco
 - vitamina B12
 - selênio
22. Idosa de 70 anos de idade, investigando gengivite descamativa e úlceras no palato, que apresentava ainda estenose esofagiana alta e simbléfaros oculares, foi submetida à biópsia de lesão oral e do esôfago, cujos histopatológicos sugeriram penfigoide cicatricial. A pesquisa de autoanticorpos foi positiva para antiepilgrina. Sobre o caso em questão, é correto afirmar que:
- a ocorrência da doença nesta idade é atípica, pois a maior incidência é observada na 3ª década
 - o exame histopatológico da pele evidenciou uma bolha suprabasal
 - é necessário investigar associação com neoplasias malignas
 - a paciente deve ser tratada com corticoide tópico
23. Na semiologia ungueal, a onicomadese representa:
- rugosidades na lâmina ungueal
 - fragmentação da borda livre da unha
 - estrias transversais
 - descolamento da lâmina a partir do leito proximal
24. Paciente do sexo feminino, 21 anos de idade, estudante, refere o aparecimento de placas eritematosas, descamativas, com ardência, em face, região posterior do pescoço, colo, antebraços e dorso das mãos e dos pés. Fez uso de corticoide tópico, com discreta melhora. Vem em acompanhamento psiquiátrico devido a quadro de anorexia nervosa, além de investigação de diarreia crônica. O provável diagnóstico é:
- pelagra
 - lúpus subagudo
 - dermatite de contato alérgica
 - parapsoríase
25. Representa uma manifestação cutânea observada em pacientes infectados pelo vírus do HIV, sugestiva de $CD4+ < 50$ células/ mm^3 :
- leucoplasia pilosa oral
 - sarcoma de Kaposi
 - psoríase grave
 - úlceras perianais por citomegalovírus
26. Criança de 8 anos de idade, sexo masculino, apresenta placa edematosa, com flutuação, alopecia e pústulas foliculares na região parietal direita iniciada há 15 dias. Diante da hipótese de *Kerion Celsi*, é correto afirmar que:
- os fios devem ser cortados próximo ao couro cabeludo para a realização do exame direto
 - pode cursar com alopecia cicatricial no sítio acometido
 - é causado apenas por fungos que fluorescem ao exame com a lâmpada de Wood
 - o tratamento é feito por via tópica, com antifúngico em veículo xampu
27. A síndrome de hipersensibilidade à droga, também conhecida como DRESS (*drug rash with eosinophilia and systemic symptoms*), é uma farmacodermia grave. Sobre esta reação constata-se que:
- é observada geralmente 48 horas após o início da administração da droga
 - a redução do corticoide sistêmico, indicado na terapêutica, em duas semanas costuma ser bem tolerada
 - a reativação de infecções por vírus, como o herpes vírus humano 6 e 7, pode estar envolvida em sua fisiopatogenia
 - o achado de linfonomegalia periférica é raro e indica pior prognóstico
28. Homem branco de 36 anos de idade, mecânico de automóveis, procurou atendimento médico devido a lesões nos membros superiores. Ao exame, observavam-se nos antebraços e dorso das mãos comedões abertos com conteúdo enegrecido e pápulas eritematosas foliculares. As unhas continham graxa nas extremidades. Não apresentava outras alterações cutâneas. O provável diagnóstico é:
- elaioconiose
 - Tinea corporis*
 - foliculite eosinofílica
 - cromomicose
29. Paciente do sexo feminino, de 26 anos de idade, inicia tratamento de acne nódulo-cística com isotretinoína 40 mg/d. Após 2 semanas de tratamento, apresenta piora das lesões na face e o médico assistente opta por prescrever antibiótico sistêmico. Devido ao risco de sintomas neurológicos, a droga que deve ser evitada é:
- tetraciclina
 - sulfametoxazol-trimetoprima
 - clindamicina
 - azitromicina

30. Homem de 26 anos de idade procurou atendimento em unidade de saúde devido à lesão na glândula, ulcerada de fundo limpo, indolor, que apareceu há aproximadamente 7 dias. Relatava episódio prévio de alergia à penicilina aos 3 anos de idade, após injeção intramuscular, porém não sabia relatar o tipo de reação. Sobre este caso clínico, pode-se afirmar que:
- (A) está indicado o teste com penicilina benzatina, 0,1ml, intramuscular, antes da dose terapêutica
 (B) o VDRL negativo exclui o diagnóstico de sífilis primária
 (C) a dessensibilização à droga é feita com penicilina procaína
 (D) uma opção de tratamento é a doxiciclina 100mg, 12/12h, por 14 dias
31. A bulose que cursa com bolha intraepidérmica é:
- (A) porfiria cutânea tarda
 (B) fogo selvagem
 (C) dermatose por IgA linear
 (D) penfigoide bolhoso
32. É fator de mau prognóstico, aumentando o risco de recidiva do carcinoma basocelular:
- (A) tipo histológico nodular
 (B) tumoração medindo 1,5 cm
 (C) localização em dorso nasal
 (D) lesão em maiores de 45 anos de idade
33. Com relação à dermatite atópica em crianças menores de 2 anos de idade, é correto afirmar que:
- (A) eczema nas regiões malares é comum
 (B) inicia-se geralmente no primeiro mês de vida
 (C) a área das fraldas frequentemente está acometida pelo eczema
 (D) predominam lesões liquenificadas em áreas flexurais
34. A criocirurgia é um método rápido e prático que pode ser empregado no tratamento de lesões pré-câncer e neoplasias malignas. Sobre esta modalidade terapêutica, pode-se afirmar que:
- (A) está indicada em carcinoma basocelular esclerodermiforme no dorso, medindo 3 cm
 (B) raramente cursa com hipocromias
 (C) seu uso em lesões nas faces laterais dos dedos pode acarretar dano neural
 (D) a maioria das lesões malignas é tratada com um ciclo de congelamento
35. As alterações presentes na neurofibromatose do tipo I são:
- (A) angiofibromas faciais, manchas café com leite, placa fibrosa frontal
 (B) mília, hiperchromia periorbitária, oligodontia
 (C) fibromas periungueais, nevo anêmico, *pittings* no esmalte dentário
 (D) efélides axilares, displasia do esfenóide, glioma óptico
36. São agentes infecciosos que mais comumente desencadeiam eritema multiforme:
- (A) *Clamydia trachomatis* e papilomavírus humano
 (B) *Mycoplasma pneumoniae* e herpes simples
 (C) *Escherichia coli* e Epstein Barr vírus
 (D) *Trichopyton rubrum* e citomegalovírus
37. A queda dos cabelos relacionada ao eflúvio telógeno é uma queixa comum que atinge especialmente as mulheres. Sobre esta doença, pode-se afirmar que:
- (A) medicamentos como a isotretinoína e acitretina podem desencadear este tipo de eflúvio
 (B) caracteriza-se por um prolongamento da fase catágena
 (C) encontra-se no grupo das alopecias cicatríciais
 (D) exames laboratoriais não são necessários para a investigação etiológica
38. Dentre as causas de hiperchromia cutânea, aquela na qual ocorre aumento do número de melanócitos é:
- (A) melasma
 (B) nevo de Ito
 (C) ocronose exógena
 (D) nevo de Becker
39. Homem de 42 anos de idade, lavrador, apresenta no dorso placas anulares, com as bordas eritematosas, além de lóbulos auriculares infiltrados e nódulos dolorosos, violáceos nos membros superiores e inferiores. Ao exame neurológico, notou-se que o paciente não sentia o toque com o monofilamento lilás na face palmar do 4º e 5º quirodáctilos direitos, o teste de força estava normal e não havia qualquer lesão ulcerada. Sobre este caso, pode-se concluir que:
- (A) o grau de incapacidade é I
 (B) o nervo acometido é o mediano
 (C) a neurite é observada apenas nos estados reacionais
 (D) possivelmente a sensibilidade térmica ainda está preservada
40. O angioedema consiste em um edema da derme profunda e da hipoderme. Sobre o angioedema hereditário é correto afirmar que:
- (A) ocorre deficiência do inibidor de C1 esterase
 (B) as crises são acompanhadas de urticária, dificultando o diagnóstico
 (C) o ácido tranexâmico, utilizado na profilaxia, tem como efeito colateral a virilização
 (D) o abdome agudo é a principal causa de óbito

41. O escrofuloderma é uma forma de tuberculose cutânea caracterizada pelo seguinte fato:
- (A) é observada apenas em imunossuprimidos
 - (B) o PPD normalmente é negativo
 - (C) o BAAR e a cultura do aspirado da lesão geralmente são positivos
 - (D) a infecção da pele mais comumente ocorre por disseminação hematogênica
42. Há acometimento das glândulas apócrinas no indivíduo portador de:
- (A) rosácea
 - (B) miliária rubra
 - (C) hidradenite supurativa
 - (D) fibrose cística
43. Criança com 2 meses de idade, apresentando placas anulares, com bordas eritematosas e discreta descamação, na fronte e regiões periorbitárias. As lesões apareceram com 15 dias de vida. Já fez uso de antifúngico tópico e hidrocortisona 1% em creme, com progressão do quadro. Os pais negam doenças. Diante da suspeita de lúpus eritematoso neonatal, sabe-se que:
- (A) é comum a criança desenvolver nefrite lúpica
 - (B) as lesões cutâneas geralmente persistem até 5 anos de idade
 - (C) nessa forma de lúpus não se observa fotossensibilidade
 - (D) possivelmente a pesquisa do autoanticorpo anti-Ro na mãe será positiva
44. São considerados critérios diagnósticos para a síndrome de Sweet:
- (A) infiltrado eosinofílico tecidual e artralgia periférica
 - (B) c-ANCA positivo e VHS > 50 mm/h
 - (C) leucocitose e boa resposta ao corticoide sistêmico
 - (D) conjuntivite não infecciosa e elevação de transaminases
45. É uma manifestação clínica cutânea comum da paracoccidiodomicose:
- (A) cancro de inoculação
 - (B) placas queloidianas
 - (C) granulação moriforme
 - (D) aumento de partes moles em extremidades
46. O eritema necrolítico migratório é uma manifestação associada à seguinte neoplasia:
- (A) glucagonoma
 - (B) carcinoma de células escamosas de cabeça e pescoço
 - (C) câncer de pulmão
 - (D) linfoma de Hodgkin
47. Criança de 5 anos de idade, do sexo masculino, é atendida com queixa de lesões dolorosas na cavidade oral, nas extremidades e na genitália. Apresentava, ainda, há 3 dias, sintomas gripais e a temperatura era 37,5°C. Ao exame dermatológico, observavam-se vesículas com halo eritematoso, isoladas, no dorso da língua, palato duro, palmas das mãos, bordas dos pés e corpo do pênis. O provável diagnóstico é:
- (A) herpangina
 - (B) exantema súbito
 - (C) eritema infeccioso
 - (D) síndrome mão-pé-boca
48. Sobre o líquen escleroso, é correto afirmar que:
- (A) observa-se maior incidência em homens do que em mulheres
 - (B) a doença de Paget pode ser uma complicação do líquen escleroso vulvar
 - (C) não há associação com morfeia
 - (D) as alterações vulvares envolvem em 80% das mulheres após a puberdade
49. Homem de 32 anos de idade procura atendimento devido a manchas nos membros inferiores, iniciadas há 6 meses, que aparecem em surtos e deixam lesões residuais. Ao exame, observam-se máculas eritemato-acastanhadas, algumas com estruturas puntiformes eritematosas agrupadas, que não desaparecem à diascopia. Negava prurido e não apresentava outras queixas. Trazia exames laboratoriais como hemograma completo, bioquímica básica, coagulograma, EAS e VHS sem alterações. Nesse caso, o provável diagnóstico é:
- (A) púrpura de Henoch-Schonlein
 - (B) doença de Schamberg
 - (C) síndrome de Churg-Strauss
 - (D) púrpura eczematoide de Doukas-Kapetanakis
50. Criança do sexo masculino, de 8 anos de idade, é submetida a tratamento para escabiose com permetrina loção a 5%, durante duas noites seguidas, repetindo a aplicação, da mesma forma, 7 dias após. Seus contatos domiciliares também receberam este tratamento. Depois de 4 semanas, a criança procurou o posto de saúde, sem novas lesões, porém mantendo pápulas e nódulos na bolsa escrotal pruriginosos. Logo a conduta a ser seguida é:
- (A) uso de corticoide oclusivo nas lesões
 - (B) repetir o mesmo esquema de tratamento com permetrina
 - (C) troca da medicação tópica, devido ao risco de resistência
 - (D) associar ivermectina 200µg/Kg à medicação tópica, para aumentar a eficácia

51. Mulher de 26 anos de idade, em tratamento de hanseníase virchowiana há 2 meses, descobre que está na 14ª semana de gestação. Como conduta correta, nesse caso, conclui-se que:
- (A) o tratamento deve ser imediatamente suspenso, sendo reiniciado após o parto
 - (B) a medicação deve ser mantida até o 12º mês de tratamento
 - (C) a necessidade de uso da clofazimina contraindica o aleitamento materno
 - (D) as medicações devem ser mantidas, à exceção da dapsona, devido ao seu potencial teratogênico
52. A alteração cutânea que pode estar relacionada ao *Diabetes mellitus* é:
- (A) calcifilaxia
 - (B) telanectasia
 - (C) nódulos periarticulares
 - (D) xantoma eruptivo
53. A alternativa que melhor representa os achados histopatológicos presentes no líquen plano é:
- (A) ortoceratose compacta, degeneração vacuolar da camada basal, infiltrado linfocítico em faixa próximo a derme
 - (B) necrose de queratinócitos, extravasamento de hemácias na derme papilar e exocitose de linfócitos
 - (C) alternância de ortoceratose e paraceratose, acantose e papilomatose
 - (D) espongirose, edema da derme superficial e vasculite leucocitoclástica
54. A afirmação correta, relacionada à psoríase, é:
- (A) observa-se maior incidência em pacientes HIV positivos
 - (B) a redução da vitamina D sérica associa-se à agudização do quadro, o que justifica o emprego de calcipotriol na terapêutica
 - (C) o fenômeno de Koebner pode ser desencadeado por exantema viral
 - (D) a fototerapia com UVB *narrow band* é a primeira escolha no tratamento da psoríase pustulosa
55. Mulher de 36 anos de idade apresenta nódulos eritematosos, dolorosos, alguns ulcerados, de aparecimento há 6 meses na face posterior das panturrilhas, nas coxas e nas nádegas. Não apresenta outros sintomas. A biópsia cutânea mostrou paniculite lobular, granulomas com necrose caseosa e vasculite de pequenos e grandes vasos. O PPD foi de 15 mm. O diagnóstico provável é:
- (A) sarcoidose
 - (B) granulomatose de Wegener
 - (C) lipodermatoesclerose
 - (D) eritema indurado de Bazin
56. Homem de 35 anos de idade, pedreiro, foi diagnosticado com dermatite de contato alérgica a cimento, em membros superiores e inferiores. Após afastamento do trabalho, houve o desaparecimento das lesões cutâneas. O acompanhamento clínico permitiu notar que o quadro agudizava sempre próximo à revisão do benefício previdenciário, nos mesmos locais das lesões iniciais. A psicodermatose que pode estar associada ao relato é:
- (A) síndrome de Meadow
 - (B) escoriação neurótica
 - (C) pantomímica
 - (D) síndrome de Munchausen
57. A respeito da necrobiose lipoídica, verifica-se que:
- (A) é observada apenas em pacientes com *Diabetes mellitus*
 - (B) a localização mais comum das lesões é no tronco
 - (C) as lesões são anestésicas devido à redução de fibras nervosas
 - (D) o sexo masculino é mais acometido do que o feminino
58. É uma contraindicação ao uso de antimoniato de n-metilglucamina no tratamento de leishmaniose tegumentar americana:
- (A) idade abaixo de 8 anos
 - (B) gestação
 - (C) deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase
 - (D) acidente vascular cerebral prévio
59. Para o tratamento de furunculose causada por *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina adquirido na comunidade (CA-MRSA), o antibiótico apropriado é:
- (A) clindamicina
 - (B) ciprofloxacino
 - (C) tetraciclina
 - (D) metronidazol
60. Criança do sexo masculino, de 8 anos de idade, apresenta há 7 dias, no dorso do pé direito, lesão linear serpiginosa, com eczematização e intenso prurido. A acompanhante refere que a lesão está migrando ao longo dos dias. O provável agente etiológico é:
- (A) *Dermatobia hominis*
 - (B) *Enterobius vermicularis*
 - (C) *Ascaris lumbricoides*
 - (D) *Ancylostoma braziliensis*