

Questão 1 Dermatologia Tratamento e conduta

Paciente do sexo masculino, 42 anos de idade, foi encaminhado pela Dermatologia devido a uma lesão melanocítica de 7 cm x 10 cm, localizada na panturrilha direita, com dermatoscopia suspeita de nevos atípicos versus Melanoma Maligno. Com relação ao quadro clínico descrito acima, assinale a alternativa CORRETA que apresenta a conduta cirúrgica a ser tomada.

- A A biópsia incisional pode ser realizada através de shaving, punch ou técnicas incisionais.
- B A biópsia incisional pode afetar o prognóstico oncológico e deve ser evitada.
- C A biópsia excisional com margens amplas é a conduta de escolha nesse caso.
- D A biópsia incisional deve ser realizada em sentido horizontal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000185604](#)

Questão 2 Dermatologia Tratamento

MLS, sexo feminino, 57 anos, trabalhadora rural no norte de Minas, foi encaminhada para cirurgia ambulatorial. Apresentava pápula rósea com cerca de 1cm de diâmetro em região pré-auricular direita, consistência firme, bordas elevadas com depressão central, recoberta com crosta. Relata que a lesão é de crescimento lento, com cerca de dois anos de evolução. Nega prurido e dor no local. Em relação a esta lesão e ao diagnóstico mais provável, é CORRETO afirmar:

- A É uma lesão encontrada com frequência no dorso das mãos e em mucosa
- B Margens cirúrgicas acometidas em profundidade apresentam maior risco de recidiva local que as margens laterais
- C O tratamento de escolha é a ressecção cirúrgica, com linfadenectomia regional
- D Radioterapia está indicada como tratamento de primeira linha, principalmente em pacientes jovens

Essa questão possui comentário do professor no site [4000185474](#)

Questão 3 Larva migrans Dermatologia

Menino, 8a, é trazido para atendimento médico por apresentar lesão pruriginosa em dorso de pé há uma semana, com aumento progressivo, conforme imagem.



O AGENTE ETIOLÓGICO DESTA LESÃO É:

- A *Necator americanus*.
- B *Ancylostoma braziliensis*.
- C *Leishmania donovani*.
- D *Trypanosoma cruzi*.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184352](#)

Questão 4 **Dermatologia** **Tratamento** **Apresentação clínica**

Mulher, 56 anos de idade, refere crescimento progressivo de lesão na face há 3 anos. Ao exame dermatológico, apresenta pápula da cor da pele de 5 milímetros e superfície perlácea na região malar direita com telangiectasia na porção inferior.

Qual é o diagnóstico mais provável e a conduta mais adequada?

- A Carcinoma espinocelular; radioterapia local.
- B Melanoma extensivo superficial; exérese com margem de 10 milímetros.
- C Queratoacantoma; criocirurgia com halo de 5 milímetros.
- D Carcinoma basocelular; exérese com margem de 5 milímetros.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183191](#)

Questão 5 **Diagnóstico estadiamento e fatores prognósticos** **Dermatologia** **Tratamento e conduta**

Para qual dos seguintes pacientes a biópsia do linfonodo sentinela seria recomendada?

- A Melanoma com espessura de Breslow de 2,3 mm, não ulcerado, da parede torácica, com linfonodo axilar esquerdo clinicamente palpável, firme/fixo de 2 cm.
- B Melanoma com espessura de Breslow de 0,6 mm, não ulcerado, da parede torácica, sem linfonodos clinicamente palpáveis.
- C Melanoma com espessura de Breslow de 2,3 mm, da parede torácica, não ulcerado, sem linfonodos clinicamente palpáveis.
- D Melanoma com espessura de Breslow de 0,4 mm, não ulcerado, da parede torácica, sem linfonodos clinicamente palpáveis.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183114](#)

Questão 6 **Dermatologia** **Apresentação clínica**

Paulo foi encaminhado ao dermatologista pelo médico da família com suspeita de carcinoma basocelular. Nessa patologia, a forma clínica mais comum apresenta qual das seguintes características?

- A nódulo, com posterior ulceração recoberta por crosta.
- B lesão eritematodescamativa, não infiltrada, com bordas regulares.
- C placa acastanhada endurecida, às vezes com telangiectasia.
- D úlcera destrutiva, com bordas peroláceas.
- E pápulas claras que evoluem para vesículas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181668](#)

Questão 7 Tratamento Dermatologia Diagnóstico

Você está atendendo uma criança de 6 anos com queixa de lesões de pele, com prurido intenso, que ocorre principalmente à noite, há alguns dias. O paciente não apresentou febre ou qualquer outro sintoma. As lesões são papulovesiculares eritematosas, localizadas em espaços interdigitais, axilas, punhos, regiões glútea e genital. Os pais estão presentes na consulta, e a mãe refere os mesmos sintomas, com lesões semelhantes, mas com presença de lesões em túnel. O pai está assintomático e sem lesões. Qual é a conduta adequada em relação ao paciente e aos seus pais?

- A Prescrever tratamento para a criança e para os familiares, independentemente da presença de sintomas.
- B Prescrever o tratamento para a criança e para os familiares sintomáticos.
- C Prescrever o tratamento apenas para a criança, que é sua paciente.
- D Prescrever o tratamento para a criança e para a mãe.
- E Prescrever o tratamento para a criança e indicar avaliação com dermatologista para a mãe.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181621](#)

Questão 8 Dermatologia Intertrigo por cândida Candidíase

Lactente, 1 ano, vem à consulta de puericultura com queixa de lesão avermelhada em dobra anterior do pescoço há 2 semanas. Nega febre. Nega casos semelhantes na família. Ao exame: presença de lesão eritematosa em face anterior do pescoço com algumas lesões satélites, conforme figura a seguir.



Conferir figura correspondente com melhor resolução no anexo (FIGURA)

Qual é o diagnóstico mais provável?

- A Tinea corporis.
- B Dermatite seborreica.
- C Dermatite de contato.
- D Intertrigo candidiásico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181379](#)

Questão 9 Tinea corporis

Um homem com 26 anos de idade comparece à consulta na atenção básica por "impinge". Ele refere que seu cachorro também está com lesões descamativas de pele, apresentando inclusive áreas de alopecia. Ao exame físico, verificam-se manchas eritematosas descamativas em forma de anel, que poupam a região central, localizadas em tronco, face e braços. O paciente relata ter usado clotrimazol, sem ter obtido melhora.

Para esse paciente, a conduta imediata deve ser

- A investigar possível infecção fúngica por meio da avaliação de KOH a 10% ou cultura fúngica por raspagem da pele; se o teste for positivo, tratar com terbinafina oral por 14 dias
- B investigar possível infecção fúngica por meio da avaliação de KOH a 10% ou cultura fúngica por raspagem da pele; se o teste for positivo, tratar com fluconazol 200 mg, dose única.
- C tratar com clotrimazol tópico por 3 semanas, visto que, pelas características das lesões de pele, muito sugestivas de lesão fúngica, não há necessidade de investigação adicional.
- D investigar possível infecção fúngica por meio da avaliação de KOH a 10% ou cultura fúngica por raspagem da pele; se o teste for positivo, tratar com betametazona e cetoconazol tópicos por 14 dias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176651](#)

Questão 10 Diagnóstico estadiamento e fatores prognósticos

Um paciente de 42 anos de idade procura o ambulatório de cirurgia geral, encaminhado pelo dermatologista, por achado de uma lesão pigmentada em dorso de, aproximadamente, 1,5 cm, assimétrica e de bordas irregulares para avaliação. Em relação à conduta cirúrgica, assinale a afirmativa correta.

- A Deve ser realizada somente biópsia excisional com margens amplas.
- B Deve ser realizada biópsia excisional, sem margens ou com margens mínimas e com biópsia de linfonodo sentinela.
- C Deve ser realizada somente biópsia excisional, sem margens ou com margens mínimas.
- D Deve ser realizada biópsia excisional, com margens amplas e com biópsia de linfonodo sentinela.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169774](#)

Questão 11 Pitiríase versicolor

Menina, afrodescendente, comparece à consulta por surgimento de lesões em tronco logo após ter retornado de uma viagem para a praia. Ao exame clínico, encontram-se manchas e placas hipocrômicas difusas com descamação furfurácea, distribuídas principalmente no tronco, além de face e pescoço. Sinal de Zileri está presente. Qual é o diagnóstico e o tratamento para essa paciente?

- A Vitiligo; corticoide tópico.
- B Dermatite seborreica; corticoide tópico.
- C Dermatofitose; cetoconazol tópico.
- D Pitíriase versicolor; xampu de cetoconazol no couro cabeludo e nas lesões.
- E Dermatite atópica; hidratação da pele e corticoide tópico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169614](#)

Questão 12 Diagnóstico estadiamento e fatores prognósticos Dermatologia

Diante de uma lesão suspeita de melanoma cutâneo, a conduta inicial CORRETA é:

- A Realizar biópsia excisional com margens amplas.
- B Realizar biópsia incisional.
- C Realizar biópsia excisional com margens exíguas.
- D Realizar biópsia pela técnica de saucerização (shaving).

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169536](#)

Questão 13 Tratamento Dermatologia

Um paciente de 4 anos de idade foi levado ao pronto atendimento por apresentar lesões pruriginosas há um mês. Ele apresenta micropápulas eritematosas em abdome e em membros superiores. O prurido piora à noite e agora o irmão de dois anos de idade também está começando a apresentar lesões semelhantes.

Considerando o caso clínico apresentado e os conhecimentos médicos correlatos, o tratamento indicado é

- A corticoide tópico,
- B analgésicos,
- C hidratação da pele,
- D antibiótico tópico,
- E permetrina 5%

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168988](#)

Questão 14 Dermatologia Apresentação clínica

Um paciente de 4 anos de idade foi levado ao pronto atendimento por apresentar lesões pruriginosas há um mês. Ele apresenta micropápulas eritematosas em abdome e em membros superiores. O prurido piora à noite e agora o irmão de dois anos de idade também está começando a apresentar lesões semelhantes.

Considerando o caso clínico apresentado e os conhecimentos médicos correlatos, a principal hipótese de diagnóstico é o
(a)

- A prurigo estrófulo.
- B escabiose.
- C doença mão-pé-boca,
- D impetigo.
- E dermatite atópica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168987](#)

Questão 15 Diagnóstico estadiamento e fatores prognósticos Tratamento e conduta

Assinale a alternativa que melhor representa o conjunto de características que sugerem pior prognóstico e estadiamento mais avançado em casos de melanoma maligno e qual deve ser a abordagem inicial mais correta em uma lesão suspeita dessa neoplasia.

- A Presença de ulceração, Breslow de 0,2mm e Nível I de Clark / biópsia incisional.
- B Breslow de 2,5mm, linfonodo sentinela positivo, ausência de ulceração / biópsia excisional.
- C Índice mitótico de 4/mm², Breslow de 1,3mm e invasão angiolinfática / biópsia incisional.
- D Presença de ulceração, Breslow de 0,3cm e linfonodo sentinela positivo / biópsia excisional.
- E Nível II de Clark, Breslow de 0,18cm e invasão angiolinfática / biópsia tipo shaving.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167108](#)

Questão 16 Diagnóstico estadiamento e fatores prognósticos

O fator mais importante na avaliação histopatológica do melanoma é:

- A número de mitoses.
- B presença de regressão.
- C índice de Breslow.
- D localização da lesão.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166865](#)

Questão 17 Clínica Médica Diagnóstico estadiamento e fatores prognósticos

Uma paciente de 30 anos procura atendimento dermatológico com queixa de uma “pinta” nas costas que está crescendo. Ao exame dermatológico há uma placa enegrecida com áreas mais escuras e outras mais claras, assimétrica e com bordas irregulares medindo 5mm. Diante desse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- A A conduta correta nesse momento é realizar biópsia excisional com margem de 2mm.
- B Como a lesão mede menos do que 6 mm, a melhor conduta é acompanhá-la para avaliar se haverá indicação de exérese.
- C A biópsia incisional é a melhor forma de amostragem dessa lesão.
- D Devemos realizar uma exérese com margens amplas de aproximadamente 2cm.
- E Além da exérese devemos realizar pesquisa de linfonodo sentinela.

4000151921

Questão 18 Tratamento Apresentação clínica

Um trabalhador rural com 69 anos de idade, e história de exposição prolongada ao sol, procura atendimento médico devido a lesão de face demonstrada na figura abaixo. Nesse caso, que tratamento médico subsequente à biópsia incisional da pele e ao exame histopatológico da lesão deve ser realizado?

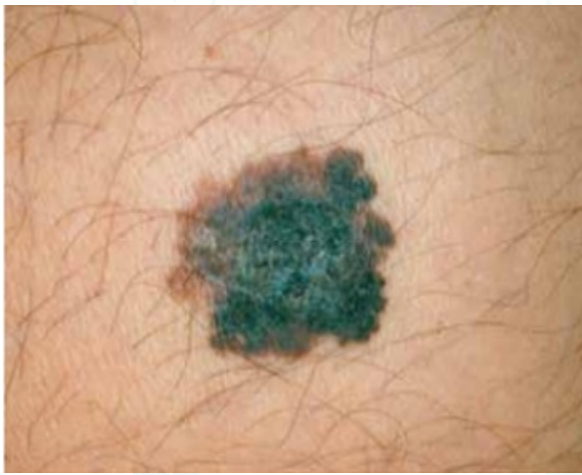


- A Ressecção da lesão, com margem de 1 cm
- B Ressecção da lesão, com margem de 0,5 cm.
- C Encaminhamento do paciente para radioterapia.
- D Encaminhamento do paciente para quimioterapia.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000042401

Questão 19 Clínica e tipos histológicos Diagnóstico estadiamento e fatores prognósticos

Uma mulher com 29 anos de idade procura a Unidade Básica de Saúde (UBS), referindo que há 2 meses tem percebido mudança no padrão de uma mancha em sua pele, localizada na região dorsal. Relata ainda que a mancha vem apresentando prurido e sangramento eventual. A paciente mostra-se preocupada devido ao fato de sua mãe ter apresentado melanoma aos 45 anos de idade na região dorsal, tendo sido submetida à ressecção desse melanoma com ampla margem de segurança e esvaziamento axilar. Ao exame físico, observa-se na paciente a lesão mostrada na imagem a seguir:



Considerando o quadro clínico apresentado, o médico da UBS deverá:

- ☐ A Realizar a excisão da lesão sob anestesia local em regime ambulatorial, na UBS, e encaminhar o tecido para exame histopatológico.
- ☐ B Tranquilizar a paciente, explicando que a lesão apresenta evidências de benignidade e que não existe maior risco para melanoma, apesar do fator familiar.
- ☐ C Encaminhar a paciente a centro especializado, para biópsia excisional e posterior complementação cirúrgica de acordo com o resultado do exame histopatológico.
- ☐ D Reavaliar a paciente em 6 meses, para observar a evolução da lesão pigmentada sob dermatoscopia e, caso não apresente alterações, acompanhar a paciente anualmente.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126849](#)

Questão 20 **Quadro clínico** **Psoríase em placas** **Pitíriase versicolor**

Numere os sinais semiológicos à direita de acordo com as patologias apresentadas à esquerda.

1 - Psoríase;

2 - Pênfigo foliáceo;

3 - Pitíriase versicolor;

4 - Prenhez tubária;

() Sinal de Cullens (hematoma periumbilical por hemorragia retroperitoneal).

() Sinal de Auspitz (pontos hemorrágicos na pele pela remoção de placas ou escamas cutâneas).

() Sinal de Zileri (descamação fina da pele pelo estiramento da lesão).

() Sinal de Nikolsky (descolamento epidérmico da pele sadia pela digito pressão).

Assinale a sequência correta.

A 1, 2, 3, 4

B 4, 1, 3, 2

C 3, 1, 2, 4

D 1, 2, 4, 3

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126499](#)

Questão 21 Larva migrans

Enquanto a criança cresce, a atividade física ao ar livre é uma necessidade importante a ser satisfeita, incluindo brincar com crianças do mesmo grupo etário. Em creches ou playground, nos parquinhos, nos quintais de casa, a criança em idade pré-escolar frequentemente entra em contato com areia durante as brincadeiras ao ar livre. Essa areia pode conter fezes de animais e nestas o *Toxocara canis*, que é o agente etiológico da síndrome:

A Da Pele escaldada.

B De Stevens Johnson.

C Da Larva migrans visceral.

D Da Larva migrans cutânea.

4000126968

Questão 22 Tratamento Apresentação clínica Tratamento dos contatos e do ambiente

Uma menina de 4 anos de idade é levada à consulta por sua mãe, juntamente com bilhete da diretora da creche onde passa o dia. O bilhete informa que a criança está coçando muito o corpo, provocando lesões, fato que tem sido recorrente. A mãe insistiu que trata com pomadas e que evita o banho para não ferir mais. As lesões são pequenas pápulas e vesículas, com algumas crostas, muito pruriginosas. Elas se localizam principalmente no abdome, nas nádegas, no tronco e nas mãos. A mãe tem sua pele examinada e também apresenta lesões idênticas às da menina, no abdome e nas axilas. Diante desse quadro, assinale a opção que apresenta, respectivamente, a hipótese diagnóstica mais provável e a conduta adequada ao caso.

A Estrófulo; prescrever anti-histamínico e afastar a criança da creche por sete dias, além de tratar a mãe e comunicar à creche o diagnóstico.

B Escabiose; prescrever anti-histamínico e antiparasitário específicos para a criança e afastá-la da creche por três dias, além de tratar a mãe e comunicar à creche o diagnóstico.

C Estrófulo; prescrever antibiótico tópico para a mãe e a criança, além de recomendar que evitem o contato com insetos, e dizer que a criança poderá frequentar normalmente a creche.

D Escabiose; prescrever anti-histamínicos para a criança e a mãe, além de reforçar a necessidade de higiene corporal para a criança, a qual poderá frequentar a creche sem problemas desde então.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126663](#)

Questão 23 Apresentação clínica Fatores de risco para câncer de pele não melanoma CPNM

Um paciente com 66 anos de idade, trabalhador rural, vem à consulta devido à lesão de pele que não cicatriza há várias semanas. Ao exame apresenta lesão de 1,5 cm em pescoço, nodular rósea e perolada nos bordos, com sinais de telangiectasias, levemente ulcerada no centro, com depressão central, não pruriginosa, sem sinais de infecção, sem sinais de queratose actínica. Para a paciente acima, o fator de risco mais importante é

