



#### Questão 1 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.
- Breslow de 2,5mm, linfonodo sentinela positivo, ausência de ulceração / biópsia excisional.
- 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.
- Nível II de Clark, Breslow de 0,18cm e invasão angiolinfática / biópsia tipo shaving.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000167108

## Questão 2 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 3 Radiação ultravioleta

A radiação representa um importante fator de carcinogênese. Nesse contexto, a radiação

- ultravioleta, infravermelho e ionizante são as principais formas que causam alterações malignas em humanos.
- B infravermelho é a mais implicada na causa de câncer de pele.
- c ultravioleta está associada à gênese de grande variedade de câncer
- D ionizante pode ser tanto carcinogênica como terapêutica no câncer.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000166349

#### Questão 4 Dermatologia Tratamento e conduta

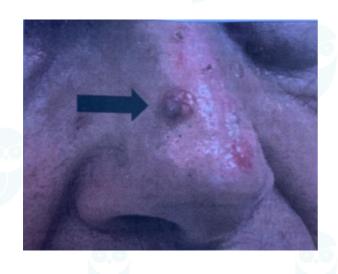
Mulher, 63 anos de idade, com antecedente de ressecção de melanoma no dorso, operado há 3 anos, com Breslow de 0,76mm. Em

seguimento dermatológico de rotina, foi realizada dermatoscopia que evidenciou lesão no antebraço direito. Foi indicada a ressecção

da lesão para diagnóstico. Qual é a alternativa que apresenta a linha de incisão na pele que deve ser realizada?



Mulher de 62 anos, trabalhadora rural, procurou unidade básica de saúde queixando-se de lesão cutânea em nariz (figura), com crescimento progressivo nos últimos 6 meses.



Baseado na principal hipótese diagnóstica, qual o tratamento mais indicado?

- A Terapia fotodinâmica.
- B Curetagem e eletrocoagulação.
- C Radioterapia superficial.
- D Exérese com margens de segurança.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000164252

#### Questão 6 Tratamento e conduta

Mulher de 56 anos notou surgimento de lesão escurecida e irregular em antebraço direito. A biópsia da lesão identificou melanoma nodular, com Breslow de 0,5 milímetro, sem regressão, sem invasão angiolinfática, sem mitoses e com ulceração. Ao exame físico: cicatriz da biópsia em antebraço direito em bom aspecto e sem sinais de recidiva local, cadeia linfática axilar direita sem massas ou adenomegalias. Os exames radiológicos não mostraram sinais de metástase em outros órgãos.

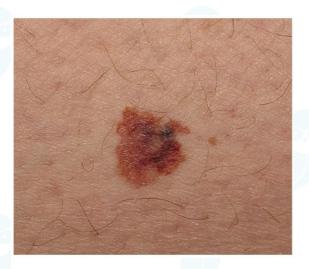
Que condutas devem ser implementadas?

- Ampliação de margens de 2 cm e linfadenectomia axilar ipsilateral.
- B Ampliação de margens de 2 cm e biópsia de linfonodo sentinela.
- C Ampliação de margens de 1 cm e biópsia de linfonodo sentinela.
- D Ampliação de margens de 1cm e linfadenectomia axilar ipsilateral.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000164248

#### Questão 7 Tratamento e conduta

Mulher, 52 anos, procura a Unidade Básica de Saúde, por apresentar lesão pigmentada assintomática em membro inferior, percebida há 8 meses (figura). A lesão possui 0.9 cm de diâmetro e está localizada na região lateral da coxa direita.



Conferir figura correspondente com melhor resolução no anexo (FIGURA 3)

Em relação ao próximo passo na abordagem da lesão em questão, marque a alternativa correta.

- A Encaminhar para cirurgião para realizar excisão com margens de 1 cm.
- B Acompanhar clinicamente a lesão com foto e visitas periódicas semestrais.
- C Encaminhar para dermatologista para realizar dermatoscopia e biópsia excisional.
- Realizar biópsia incisional na própria unidade básica para elucidação diagnóstica.

4000163671

## Questão 8 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 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.
- A biópsia incisional é a melhor forma de amostragem dessa lesão.
- Devemos realizar uma exérese com margens amplas de aproximadamente 2cm.
- E Além da exérese devemos realizar pesquisa de linfonodo sentinela.

4000151921

## Questão 9 Carcinoma espinocelular e lesões prémalignas

Com relação a úlcera de Marjolin, marque a alternativa CORRETA.

- A São úlceras pépticas, gástricas, relacionadas a pacientes vítimas de queimaduras extensas.
- B São úlceras pépticas, localizadas no bulbo duodenal, relacionadas a quadro de hemorragia digestiva alta.
- C Origina-se de tumores carcinomatosos que acometem as cicatrizes de queimaduras
- Origina-se de neoplasias benignas que acometem as cicatrizes de queimaduras
- Corre nos membros inferiores de pacientes hipertensos.

4000146871

# Questão 10 Clínica e tipos histológicos

O melanoma é considerado o mais agressivo dos tipos de câncer de pele, devido ao seu alto potencial para produzir metástases. Qual das características a seguir pode ser considerada suspeita para uma lesão pigmentada?

- A Simetria em ""estrela""
- B Coloração heterogênea
- C Bordas regulares
- D Sem crescimento durante o seguimento tardio

# Questão 11 Fatores de risco Fatores de risco para câncer de pele não melanoma CPNM

O câncer da pele é o mais comum no Brasil e no mundo. É classificado em câncer da pele melanoma e câncer da pele não melanoma, este último sendo representado, principalmente, pelos carcinomas basocelulares e espinocelulares.

Tendo o texto acima como referência inicial, assinale a alternativa correta quanto a essa doença.

- A O melanoma apresenta maior risco por ter maior letalidade e ocorrer com maior frequência que os carcinomas.
- B O principal agente causal do câncer da pele é a radiação ultravioleta natural proveniente do Sol. A exposição solar crônica está associada, principalmente, ao câncer da pele espinocelular, enquanto as exposições durante a infância, com história de uma ou mais queimaduras solares, têm associação com os basocelulares e melanomas.
- A regra do ABCDE auxilia na identificação de sinais sugestivos de melanoma, com base na observação das seguintes caracteris ticas das lesões: amplitude; bordas; cor; descamação; e espessura.
- A prevenção do câncer da pele baseia-se, exclusivamente, no uso de filtro solar com fator de proteção solar (FPS) 15 ou mais.
- São fatores que aumentam o risco de se ter câncer da pele, entre outros: cor clara de pele, olhos e cabelos; e história familiar ou pessoal de câncer de pele. Destaca-se, ainda, para os carcinomas, a presença de nevos (pintas) atió icos e numerosos, considerados como lesões pré-malignas.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000145868

#### Questão 12 Tratamento e conduta

Homem de 35 anos percebeu lesão pigmentada atípica, na coxa esquerda, com crescimento progressivo, atualmente com 1,2cm de diâmetro. Veio à consulta porque apresentou sangramento local discreto, que atribuiu a provável trauma recente. A dermatoscopia é sugestiva de melanoma. Qual é a conduta MAIS ADEQUADA:

- A Acompanhar a evolução da lesão para certificar se o sangramento foi por trauma ou ulceração espontânea
- B Realizar biopsia da lesão, preferencialmente excisional com margens mínimas
- Realizar ressecção da lesão com margens amplas e com pesquisa e biopsia de linfonodo sentinela
- Ressecção alargada com margem oncológica e linfadenectomia ilioinguinal radical

Essa questão possui comentário do professor no site 4000145483

## Questão 13 Radiação ultravioleta Carcinoma basocelular

Pode-se afirmar sobre o carcinoma basocelular:

- A Neoplasia mais comum em crianças, apresenta frequência decrescente em pessoas com mais de 50 anos
- B Está relacionado, na maioria das vezes, com radiação ultravioleta, em particular ao espectro UVA
- Para avaliação do risco de surgimento do mesmo, considera-se somente o acúmulo da radiação durante toda a vida e não a somatória de episódios de exposição intensa e intermitente, mesmo resultantes em queimadura
- A presença de lesão friável, que não cicatriza ou que sangra com frequência, afasta a suspeita de câncer da pele
- Raramente metastatizante, é a mais frequente neoplasia maligna do ser humano, sendo responsável por quase 80% dos carcinomas

# Questão 14 Clínica e tipos histológicos

Na avaliação de tumores benignos e malignos cutâneos, marque a opção correta que indica a maior possibilidade de que se trata de uma lesão maligna:

- A Lesão sem friabilidade
- B Sangramento frequente e com ulceração
- C Cor e pigmentação uniformes
- D Bordos simétricos e nítidos

Essa questão possui comentário do professor no site 4000144888

#### Questão 15 Tratamento e conduta

Homem, 45 anos de idade, hígido, apresenta lesão cutânea de 1,5 cm de diâmetro, no tórax. Diante da suspeita de melanoma, qual é a conduta mais adequada?

- A Biópsia excisional com margens de 1 a 2 mm, incluindo tecido adiposo subjacente.
- Biópsia incisional sem chegar no tecido adiposo para não ocorrer disseminação do tumor.
- C Biópsia excisional com margem de 1 cm, incluindo a fascia muscular subjacente.
- D Biópsia aspirativa por agulha fina para obtenção de material citológico.

4000144775

## Questão 16 Carcinoma espinocelular invasivo

Mulher de 81 anos portadora de um tumor cutâneo doloroso e de crescimento progressivo na região do punho há 1 ano, conforme visto na figura. Qual o diagnóstico mais provável?



**TUMOR NO PUNHO** 

- A Carcinoma basocelular.
- B Verruga vulgar.
- C Melanoma.
- D Carcinoma espinocelular.

# Questão 17 Clínica e tipos histológicos

Mulher de 45 anos, oriental, cozinheira, apresenta mácula hipercrômica assintomática no primeiro quirodáctilo direito, com crescimento progressivo há 2 anos, conforme imagem:



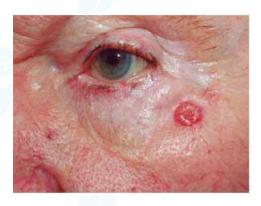
## O diagnóstico provável é

- A hematoma com hemossiderose por traumatismo crônico profissional.
- B onicomicose por fungos demáceos.
- c pigmentação exógena por shitake.
- D melanoma lentiginoso acral.

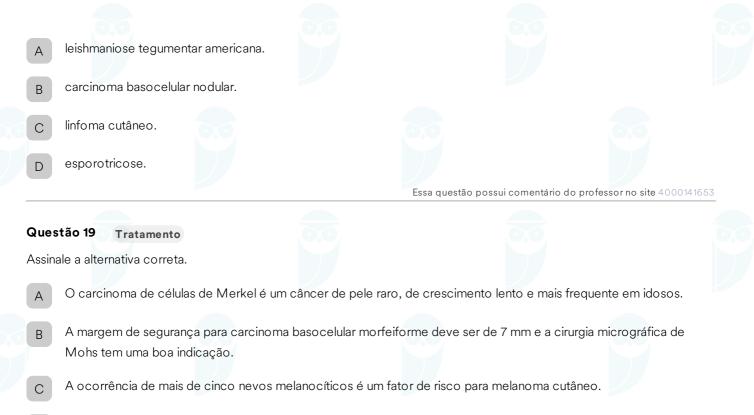
Essa questão possui comentário do professor no site 4000141661

# Questão 18 Apresentação clínica

Homem de 69 anos, pescador, apresenta nódulo eritomato- -perláceo com telangectasias na região zigomática com crescimento progressivo há 3 anos, conforme imagem:



O diagnóstico provável é



Os ceratoacantomas não evoluem para carcinoma espinocelular.

As úlceras de Marjolin raramente metastizam para cadeias ganglionares vizinhas.

Essa questão possui comentário do professor no site 400013878

# Questão 20 Clínica e tipos histológicos

Mulher, 65 anos, apresenta uma lesão rosada, assimétrica, de bordas irregulares, pruriginosa que cresceu nos últimos meses, com 11mm no maior diâmetro.

A hipótese diagnóstica mais provável é:

A tumor basocelular.

B ceratose seborreica.

c tumor epidermóide.

nelanoma.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000137859

# Questão 21 Clínica e tipos histológicos

Mulher, 65 anos, com uma lesão rosada, assimétrica, de bordas irregulares, pruriginosa que cresceu nos últimos meses, com 11mm no maior diâmetro.

A hipótese diagnóstica mais provável é:



Essa questão possui comentário do professor no site 4000137750

# Questão 22 Clínica e tipos histológicos

Mulher, 65 anos, apresenta uma lesão rosada, assimétrica, de bordas irregulares, pruriginosa que cresceu nos últimos meses, com 11mm no maior diâmetro.

A hipótese diagnóstica mais provável é:

A tumor epidermóide

melanoma.

- B ceratose seborreica
- C melanoma

D

D tumor basocelular

Essa questão possui comentário do professor no site 4000137388

# Questão 23 Carcinoma espinocelular Carcinoma basocelular

Em relação às neoplasias de pele, assinale a alternativa incorreta.

- A O carcinoma basocelular não tem lesões precursoras.
- B O carcinoma espinocelular tem crescimento mais lento se comparado ao basocelular.
- Na população negra, o carcinoma espinocelular é mais comum nos membros inferiores.
- D O tipo mais comum de carcinoma basocelular é o nodular.

4000133938

## Questão 24 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 biopsia 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 25 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 resseção 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.
- Encaminhar a paciente a centro especializado, para biópsia excisional e posterior complementação cirúrgica de acordo com o resultado do exame histopatológico.
- 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 26 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 telangectasias, 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

