

Questão 1 Tratamento

Mulher com 16 semanas de gestação apresenta quadro típico de escabiose. Assinale a alternativa correta que apresenta a medicação de primeira escolha para o caso.

- ☐ A Ivermectina oral
- ☐ B Benzoato de benzila tópico
- ☐ C Monossulfiram tópico
- ☐ D Permetrina tópica
- ☐ E Deltametrina tópica

4000180242

Questão 2 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 3 Pitiríase versicolor

Mulher de 30 anos, sem doenças prévias, vem à consulta devido a máculas em região dorsal há 3 semanas. Relata que são lesões brancas, descamativas e não pruriginosas. Nega dor local. Não notou nenhum fator desencadeante e não tem feito uso de qualquer medicação. Ao exame, apresentam-se como máculas de descamação fina, hipocrômicas, ovaladas, de cerca de 0,5 cm, distribuídas na região posterior do tórax da paciente. Não apresenta alteração de sensibilidade local. O raspado da lesão, preparado com hidróxido de potássio a 10%, mostra leveduras e pseudo-hifas curtas e septadas, semelhantes a cachos de uvas.

O tratamento desta entidade pode ser feito com

- A talidomida.
- B fluconazol.
- C prednisona.
- D rifampicina.
- E deltametrina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167484](#)

Questão 4 Tratamento Apresentação clínica

Lucia é uma auxiliar de serviços gerais que mora em uma casa de madeira num terreno de invasão. Tem 5 filhos entre 2 e 10 anos de idade. Quando sai para trabalhar deixa os filhos na casa da vizinha, pois não tem quem olhe as crianças durante o dia. A vizinha mora ao lado e tem animais de estimação. Há duas semanas a menina de 4 anos vem queixando de prurido intenso que atrapalha muito à noite, não a deixando dormir. A mãe notou lesões polimorfas eritematosas, algumas com aspectos de micropapulas e outras vesicopapulas com crostas em cima, algumas linhas sinuosas. Essas lesões estavam entre os dedos das mãos e pés, cotovelos, axila, coxas e nádegas. Considerando a principal hipótese diagnóstica pela história e lesões descritas, o melhor tratamento seria:

- A Hidrixizine via oral
- B Hidratante corporal com ureia
- C Permetrina creme 5%
- D Corticoide tópico

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166516](#)

Questão 5 Larva migrans

Homem, 25 anos de idade, apresenta lesões lineares salientes e eritematosas no pé direito há 2 semanas. Qual é o diagnóstico mais provável?

- A Tungíase.
- B Cercariose.
- C Ancilostomose.
- D Miíase.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166299](#)

Questão 6 Dermatologia Tinea crural

Homem de 28 anos de idade refere há 1 mês lesões pruriginosas nas virilhas. Ao exame clínico observa-se eritema e descamação nas regiões inguinais. O exame micológico direto foi positivo para hifas artrosporadas.



Qual é o diagnóstico?

- A Tínea negra.
- B Tínea crural.
- C Candidose.
- D Piedra branca.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165552](#)

Questão 7 Intertrigo por cândida

Adolescente, 16 anos de idade, chega à UBS com quadro de poliúria há, aproximadamente, 40 dias. Refere fadiga frequente, o que atribui ao aumento de peso, durante a pandemia. Nega febre, disúria e outros sintomas. Ao exame, IMC: 29kg/m²; acima do 95º percentil; bom estado geral, eupneica, hidratada, afebril, corada. Apresenta eritema macular hiperemiado sob ambas as mamas, pruriginoso. O exame de urina I mostra: pH: 7,2; Densidade: de 1,01; Ausência de cetonas, bilirrubina, urobilinogênio, sangue e nitrito; presença de glicose ++; raros leucócitos e raras células epiteliais. Glicemia em jejum foi de 100mg/dL

Indique a principal suspeita diagnóstica para as lesões de pele da paciente.

- A Intertrigo por cândida.
- B Impetigo.
- C Acantose nigricans.
- D Acne hormonal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165044](#)

Questão 8 Tratamento Escabiose

Menina, 5 anos, apresenta história de prurido intenso, principalmente noturno. Pai e irmão com sintomas semelhantes. Mãe assintomática. Exame físico: lesões cutâneas pápulo-eritematosas, algumas recobertas com crostículas, localizadas em região de punhos, braços, axilas, tronco e glúteos. Considerando-se a hipótese diagnóstica mais provável, a conduta mais adequada é:

- A prescrever prednisona, dose 0,5mg/kg/dia, por 5 dias, somente para a paciente
- B realizar biópsia de pele com envio do material para exame anatomopatológico
- C iniciar ivermectina oral (200mg/kg) para a paciente e os contactantes sintomáticos
- D iniciar permetrina 5% creme para a paciente e todos os contactantes domiciliares

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164990](#)

Questão 9 Tinea corporis

Homem, 44 anos, portador de diabetes mellitus tipo 2 há 5 anos, em insulinoterapia, sem outras comorbidades. Há 2 meses, relata aparecimento da lesão no antebraço com prurido associado (figura). Baseado na principal hipótese diagnóstica, realizou-se um exame complementar.



Qual é o achado mais provável?

- A Dermatite psoriasiforme.
- B Elevação da imunoglobulina E.
- C Hifas septadas ramificadas.
- D Epidermotropismo de linfócitos.

4000164293

Questão 10 Outras micoses superficiais

Em relação à candidíase, assinale a alternativa correta.

- A A positividade na prova do tubo germinativo exclui a espécie *C. albicans*.
- B A forma crônica hiperplásica localiza-se no sulco balanoprepucial.
- C A queilite angular pode estar associada à deficiência de ferro.
- D A mucocutânea crônica autossômica dominante ocorre por mutação no gene IL17RA.

4000178737

Questão 11 Larva migrans

Em relação à larva migrans cutânea, assinale a alternativa CORRETA.

- ☐ A A remoção cirúrgica deve ser sempre realizada.
- ☐ B O tratamento de escolha é feito com ivermectina.
- ☐ C O albendazol na dose 400 mg com repetição após 7 dias é o tratamento de escolha em crianças maiores de 2 anos.
- ☐ D As lesões aparecem mais comumente em pés, mãos e face.
- ☐ E O tratamento tópico com antiparasitário associado a antimicrobiano pode ser empregado.

4000146963

Questão 12 **Outras variantes clínicas**

Sobre a tinea da face, assinale a alternativa incorreta.

- ☐ A O diagnóstico, em geral, é clínico, com base na apresentação característica e na epidemiologia.
- ☐ B Os agentes etiológicos mais comuns são os fungos dermatófitos, principalmente o *Microsporum canis* nas crianças.
- ☐ C O uso de corticoide é o tratamento inicial indicado pelas lesões ocorrem na face.
- ☐ D O tratamento dos animais de estimação é essencial para evitar a reinfecção, uma vez que um dos fungos de maior prevalência no Brasil é o *Microsporum canis*.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146244](#)

Questão 13 **Tratamento Dermatologia Apresentação clínica**

Lactente, 1 mês de idade, em consulta na unidade básica de saúde devido a surgimento de lesões papulovesiculares eritematosas e pruriginosas no tórax e membros, acometendo também palmas e regiões interdigitais, há 5 dias. Há relato de grande irritabilidade da criança, principalmente noturna, e que a mãe e o filho mais velho, de 7 anos, tiveram lesões parecidas, que melhoraram após o uso de um comprimido do qual não se lembra o nome. Qual é a terapêutica indicada no caso?

- ☐ A Permetrina em loção cremosa a 1%
- ☐ B Enxofre precipitado a 10% em creme
- ☐ C Permetrina em loção cremosa a 5%
- ☐ D Ivermectina oral Permetrina em loção cremosa a 1%

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146043](#)

Questão 14 **Tinea crural**

A tinea cruris é a infecção fúngica superficial mais observada nos adolescentes e adultos jovens. Em relação à essa micose assinale a alternativa incorreta.

- A Caracteriza-se por placa na região inguinal com descamação nos limites.
- B É frequente a presença de tinea pedis concomitante.
- C O principal agente causal é o *Trichophyton rubrum* de transmissão inter-humana.
- D É transmitida por autoinoculação e por animais.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000145620](#)

Questão 15 Pitíriase versicolor

Paciente de 18 anos procura consulta médica por surgimento de manchas claras e escuras em ombro e dorso e tórax superiores. Notado quadro já há alguns anos, com piora no calor. Ao exame, manchas de diâmetros variáveis, algumas formando placas, hipocrômicas e hiperocrômicas (acastanhadas), sem alteração de sensibilidade, e com surgimento de escamas ao esticar e raspar a pele. Qual o diagnóstico mais provável?

- A Vitiligo
- B Psoríase
- C Hanseníase
- D Pitíriase versicolor
- E Dermatite atópica

Essa questão possui comentário do professor no site [4000144820](#)

Questão 16 Tungíase

As ectoparasitoses são causadas por parasitas que necessitam do contato com a pele do hospedeiro para a sua sobrevivência. Dentre as ectoparasitoses que acometem crianças, têm-se a tungíase, causada pela pulga *Tunga penetrans*. O tratamento para tungíase localizada deve ser

- A Remoção mecânica dos parasitas intactos.
- B Tiabendazol oral dose única.
- C Metronidazol oral por 5 dias.
- D Tiabendazol tópico por 30 dias.
- E Ivermectina oral por 5 dias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141581](#)

Questão 17 Diagnóstico e tratamento Candidíase

Menina, 8 meses, retorna em consulta na Unidade Básica de Saúde para reavaliação de tratamento da otite média aguda com amoxicilina com boa evolução. Relata que há cinco dias surgiram lesões hiperemiadas na região perineal. Nega outras queixas. Exame físico da pele (ANEXO A):



A CONDUTA É:

- A Banho com cloridrato de benzidamina.
- B Neomicina e banho de sol.
- C Corticoide tópico e banho de sol.
- D Creme antifúngico e limpeza local.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141142](#)

Questão 18 Larva migrans

Menina de 4 anos, previamente hígida, após ida à praia, apresenta uma pápula na região lateral do pé esquerdo, muito pruriginosa de 3 dias de evolução. Usou corticoide tópico de média potência sem melhora e, após 5 dias, surge uma lesão linear a partir da pápula inicial.

Com base nessa história clínica, assinale a alternativa correta.

- A O diagnóstico de larva migrans cutânea pode ser confirmado pela sorologia para Toxocara.
- B É rara a infecção secundária bacteriana nos casos de larva migrans cutânea.
- C O período de incubação da larva migrans cutânea é longo e a larva não sobrevive sob a pele por mais de 4 semanas.
- D Formas disseminadas são comuns e pode haver comprometimento de outros órgãos.
- E O tratamento da larva migrans cutânea é feito com tiabendazol tópico ou medicações sistêmicas nas formas disseminadas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000140009](#)

Questão 19 Tinea capitis

Um menino de 4 anos apresenta há 2 semanas área de descamação no couro cabeludo, de formato circular, medindo 3 cm de diâmetro, com queda de cabelos que se destacam facilmente. Não há sintomas locais ou gerais associados e ele era previamente hígido.

Com base nas informações acima, assinale a alternativa correta.

- A O diagnóstico provável é uma forma inflamatória de ***tinea capitis***, também chamada de ***Kerium Celsi***.
- B O agente etiológico mais comum em crianças no Brasil é o ***Microsporum canis***, comum em gatos e cães.
- C Não há possibilidade de transmissão via fômites (como escovas e bonés).
- D A criança deve ser tratada com cetoconazol tópico duas vezes ao dia por 30 a 60 dias.
- E A linfadenopatia cervical e suboccipital é rara nos pacientes sintomáticos.

4000139898

Questão 20 **Tinea corporis**

Dentre as diversas apresentações clínicas das dermatofitoses, pode-se afirmar que:

- A a tinea cruris é o acometimento da região da virilha e é mais comum em pacientes do sexo feminino.
- B a tinea corporis é o acometimento da pele glabra e a apresentação clínica varia em função da resposta inflamatória.
- C o acometimento dos pés, conhecido como tinea pedis, é incomum e frequentemente crônico.
- D a tinea capitis é uma infecção infrequente e particularmente observada em indivíduos idosos.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000137910

Questão 21 **Quadro clínico Psoríase em placas Pitiríase versicolor**

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

1 - Psoríase;

2 - Pênfigo foliáceo;

3 - Pitiríase 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 digitopressão).

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 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 Tratamento Apresentação clínica Complicações

O médico de uma Unidade Básica de Saúde (UBS) recebe várias crianças de uma mesma escola da região, todas com idade entre 9 e 10 anos. A queixa é semelhante: houve surgimento, há cerca de 10 dias, de lesões vesico-papulosas associadas a prurido intenso, principalmente no horário noturno, em região interdigital, punhos, nádegas, axila e periumbilical. Observa-se, também, a presença de pústulas friáveis e crostas facilmente removíveis sobre algumas das áreas pruriginosas.

Além das medidas gerais de controle, qual o tratamento indicado?

- A Nistatina e amoxicilina.
- B Permetrina e cefalexina.
- C Ivermectina e cloranfenicol.
- D Aciclovir e penicilina benzatina.
- E Hexaclorobenzeno e ácido nalidíxico.

