



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA

Concurso Público



Médico Dermatologista

Grupo 1 Tipo 1 2013

Nível Superior

LEIA COM ATENÇÃO

- 01** Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
 - 02** Preencha os dados pessoais.
 - 03** Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões; se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
 - 04** Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
 - 05** Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
 - 06** Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de resposta.
 - 07** Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (●).
- A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.**
- 08** Só marque uma resposta para cada questão.
 - 09** Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo.
 - 10** Os pontos relativos às questões eventualmente anuladas serão atribuídos a todos os candidatos presentes à prova objetiva que contenha as questões, independentemente de formulação de recurso.
 - 11** Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
 - 12** Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops, walkman, MP, player, ipod, disckman, tablet, computador pessoal, câmara fotográfica ou qualquer outro tipo de equipamento eletrônico capaz de capturar, armazenar e transmitir dados, sons ou imagens.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 3h30 min.

Nome _____

Identidade _____ Órgão Exp.: _____

Assinatura _____

Prédio: _____ Sala: _____



FUNDAÇÃO APOLÔNIO SALLES
F A D U R P E

TEXTO 1

Apesar de avanços, educação ainda trava desenvolvimento no Brasil

(1) Os municípios do Brasil alcançaram, em média, um índice de desenvolvimento humano alto, graças a avanços em educação, renda e expectativa de vida nos últimos 20 anos. Mas o país ainda registra consideráveis atrasos educacionais, de acordo com dados divulgados nesta segunda-feira pela ONU e pelo Ipea (Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada).

(2) O Atlas do Desenvolvimento Humano no Brasil 2013 aponta que o IDHM (Índice de Desenvolvimento Humano Municipal) médio do país subiu de 0,493 em 1991 para 0,727 em 2010 – quanto mais próximo de 1, maior é o desenvolvimento. Com isso, o Brasil passou de um patamar “muito baixo” para um patamar “alto” de desenvolvimento social.

(3) O que mais contribuiu para esse índice foi o aumento na longevidade (a expectativa de vida da população subiu de 64,7 anos para 73,9 anos). Também houve aumento na renda, de 14,2% ou (R\$ 346,31) no período. Mas os maiores desafios se concentram na educação, o terceiro componente do IDHM. Apesar de ter crescido de 0,279 para 0,637 em 20 anos, o IDHM específico de educação é o mais distante da meta ideal, de 1.

(4) Em 2010, pouco mais da metade dos brasileiros com 18 anos ou mais havia concluído o ensino fundamental; e só 57,2% dos jovens entre 15 e 17 anos tinham o ensino fundamental completo. “O desafio de colocar as crianças na escola foi superado”, disse Daniela Gomes Pinto, do Pnud (Programa de Desenvolvimento da ONU), ao apresentar o Atlas. “Agora, o desafio é manter as crianças na escola e completando os ciclos (escolares) na idade certa.”

(5) A pesquisadora afirmou que é importante que, aos 5 anos de idade, as crianças já estejam na escola; aos 16, tenham o ensino fundamental completo; e, aos 19, concluam o ensino médio. Atualmente, segundo os dados de 2010, apenas 41% dos jovens de até 20 anos têm o ensino médio completo.

(6) O ministro da Educação, Aloizio Mercadante, admitiu um “imenso desafio” na área, mas destacou que a educação é o componente que, tendo partido de um patamar mais baixo, registrou os maiores avanços, graças ao aumento no fluxo de alunos matriculados nas escolas. O índice de crianças de 5 e 6 anos que entraram no sistema de ensino passou de 37,3% em 1991 para 91,1% em 2010.

(7) Segundo o Atlas, dois terços dos 5.565 municípios brasileiros estão na faixa de desenvolvimento humano considerada alta ou média. Ao mesmo tempo, a porcentagem de municípios na classificação “muito baixa” caiu de 85,5% em 1991 para 0,6% em 2010.

(8) As cidades com notas mais próximas de 1 no IDHM são São Caetano (SP, com índice 0,862), Águas de São Pedro (SP, com 0,854) e Florianópolis (SC, com 0,847). Os piores índices foram registrados em Melgaço (PA, com 0,418) e Fernando Falcão (MA, com 0,443).

(9) O relatório identificou, ainda, uma redução nas disparidades sociais entre Norte e Sul do Brasil, mas confirmou que elas continuam a existir. Um exemplo é que

90% dos municípios das regiões Norte e Nordeste têm baixos índices de IDH em educação e renda.

(10) O Atlas do Desenvolvimento Humano brasileiro contém, além do IDH dos municípios brasileiros, outros 180 indicadores socioeconômicos, com base em dados do Pnud, do Ipea, da Fundação João Pinheiro e do IBGE (Censo 2010), levando em conta itens como demografia, educação, renda, desigualdade social, e acesso a serviços básicos.

Disponível em:

http://www.bbc.co.uk/portuguese/noticias/2013/07/130722_idh_municipios_pai.shtml. Acesso em 22/10/2013. Adaptado.

01. Com o Texto 1 seu autor pretendeu, principalmente:

- A) argumentar contra medidas do governo para melhorar as condições de vida da população.
- B) conclamar os leitores a aderirem a campanhas em prol da melhoria da educação no país.
- C) discordar de dados de pesquisa cujos resultados apontam para um baixo IDHM no Brasil.
- D) divulgar uma série de informações socioeconômicas concernentes à realidade brasileira.
- E) propagar os altos valores do IDHM de algumas cidades brasileiras, que são exemplos para as demais.

02. O Texto 1 apresenta diversas ideias. Dentre elas, a que se destaca como a mais relevante é:

- A) os municípios do Brasil alcançaram, em média, um índice de desenvolvimento humano alto.
- B) quanto mais próximo de 1 for o valor do IDHM, maior será o desenvolvimento do município.
- C) os maiores desafios se concentram na educação, setor cujo índice de IDHM é o mais distante da meta ideal.
- D) é importante que, aos 5 anos de idade, as crianças já estejam na escola; e, aos 19, concluam o ensino médio.
- E) o Atlas do Desenvolvimento Humano brasileiro contém mais de 180 indicadores socioeconômicos.

03. Considerando o gênero do Texto 1, são características que nele se apresentam:

- 1) apresentação de diversos dados numéricos, inclusive percentuais.
- 2) presença de trechos em discurso direto, que trazem outras “vozes” para o texto.
- 3) grande quantidade de vocabulário técnico especializado.
- 4) prevalência de linguagem em sentido conotativo, o que confere ao texto um tom literário.

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 2 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 3, apenas.
- D) 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

04. Levando em conta os recursos coesivos utilizados no Texto 1, analise as proposições abaixo.

- 1) O leitor deve compreender que, no trecho: “*Mas o país ainda registra consideráveis atrasos educacionais*” (1º parágrafo), a expressão destacada retoma “o Brasil”, que aparece no período anterior.
- 2) No trecho: “*O desafio de colocar as crianças na escola foi superado*”, disse Daniela Gomes Pinto, do Pnud” (4º parágrafo), a entrevistada faz uma referência definida, acerca de crianças referidas anteriormente no texto.
- 3) No trecho: “*A pesquisadora afirmou que é importante que, aos 5 anos de idade, as crianças já estejam na escola*,” (5º parágrafo), a expressão destacada faz referência a Daniela Gomes Pinto.
- 4) No trecho: “*Um exemplo é que 90% dos municípios das regiões Norte e Nordeste têm baixos índices de IDH em educação e renda*.” (9º parágrafo), o segmento destacado equivale a “um exemplo de redução”.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 2 e 3, apenas.
- D) 1, 2 e 4, apenas.
- E) 2, 3 e 4, apenas.

05. O título do Texto 1 se fundamenta em uma relação:

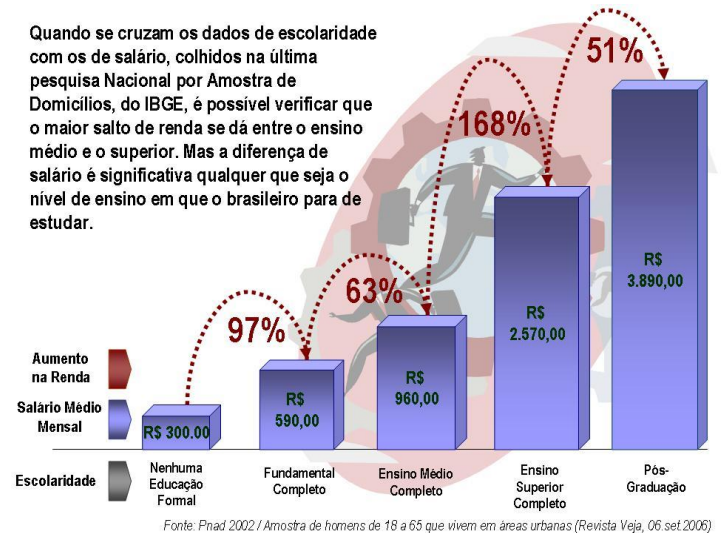
- A) causal.
- B) condicional.
- C) proporcional.
- D) conclusiva.
- E) concessiva.

06. Analise as relações de sentido apresentadas a seguir e assinale a única alternativa incorreta.

- A) No trecho: “[...] graças a avanços em educação, renda e expectativa de vida” (1º parágrafo), a expressão destacada equivale semanticamente a “devido a”.
- B) No trecho: “O que mais contribuiu para esse índice foi o aumento na longevidade” (3º parágrafo), o termo destacado é sinônimo de “colaborou”.
- C) No trecho: “O ministro da Educação, Aloizio Mercadante, admitiu um “imenso desafio” na área” (6º parágrafo), o termo destacado corresponde a “reconheceu”.
- D) O sentido do trecho: “[...], mas confirmou que elas continuam a existir” (9º parágrafo), ficaria inalterado se o termo destacado fosse substituído por “ratificou”.
- E) No trecho: “com base em dados [...], levando em conta itens como demografia, educação, renda, desigualdade social, e acesso a serviços básicos.” (10º parágrafo), a expressão destacada aproxima-se, semanticamente, de “relegando”.

TEXTO 2

Quando se cruzam os dados de escolaridade com os de salário, colhidos na última pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios, do IBGE, é possível verificar que o maior salto de renda se dá entre o ensino médio e o superior. Mas a diferença de salário é significativa qualquer que seja o nível de ensino em que o brasileiro para de estudar.



Disponível em: http://www.iamar.org.br/site/blog/wp-content/uploads/2011/02/Grafico_educacaoXsalario.jpg. Acesso em 22/10/2013.

07. Com o Texto 2 se pretende mostrar que:

- A) uma educação de qualidade é fator ‘sine qua non’ para manter-se no emprego.
- B) os níveis de desemprego podem diminuir se o brasileiro for mais estudioso.
- C) a remuneração varia proporcionalmente ao nível de escolaridade.
- D) a Pós-Graduação deveria ser obrigatória para todos os trabalhadores.
- E) os níveis de escolaridade têm pouca interferência na renda média do brasileiro.

08. O Texto 2 permite ao leitor concluir que:

- A) finalizar um curso de nível superior é algo totalmente dispensável em nosso país.
- B) a educação é a única porta que garante uma renda justa para os trabalhadores.
- C) toda pessoa escolarizada terá oportunidade de ganhar excelentes salários.
- D) estudar ainda é o melhor caminho para quem sonha com um bom salário.
- E) ter um diploma de Pós-Graduação ainda é privilégio de muito poucos, no Brasil.

TEXTO 3



Disponível em:
http://palmas.ifto.edu.br/mostra_noticia.php?id_noticia=858. Acesso em 22/10/2013.

09. Do ponto de vista tipológico, é correto afirmar que o Texto 3 é, privilegiadamente:
- A) narrativo.
 - B) injuntivo.
 - C) descritivo.
 - D) expositivo.
 - E) dissertativo.
10. Considerando os propósitos comunicativos do Texto 3, é correto afirmar que ele circula, preferencialmente, no universo:
- A) publicitário.
 - B) jurídico.
 - C) acadêmico.
 - D) religioso.
 - E) literário.

Conhecimentos Gerais de Saúde

11. Segundo a Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, conhecida como Lei Orgânica da Saúde, o “conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema” é denominado de:
- A) Integralidade.
 - B) regionalização.
 - C) hierarquização.
 - D) descentralização.
 - E) universalidade.
12. No âmbito do SUS, o acesso às ações e serviços de saúde de alta complexidade deve ser:
- A) Viabilizado apenas para as pessoas sem planos privados de saúde.
 - B) Destinado somente aos pobres e indigentes.
 - C) universal.
 - D) Garantido somente aos trabalhadores que pagam a previdência social.
 - E) Garantido somente aos idosos.
13. Sobre as Comissões Intergestores do SUS, é incorreto afirmar que:
- A) A Comissão Intergestores Tripartite (CIT) opera no âmbito estadual e está vinculada à Secretaria Estadual de Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
 - B) São de instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
 - C) os gestores públicos de saúde poderão ser representados nessas instâncias pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS, pelo Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - CONASEMS e pelo Conselho Estadual de Secretarias Municipais de Saúde - COSEMS
 - D) essas instâncias pactuam diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos.
 - E) Essas instâncias pactuam referências das regiões intraestaduais e interestaduais de atenção à saúde para o atendimento da integralidade da assistência.

14. Sobre o Sistema Municipal de Auditoria (SMA), instituído pelo Código Municipal de Saúde do município de Arapiraca (AL), é correto afirmar que:

- A) tem como objetivo apurar eventuais irregularidades nos serviços e ações de saúde praticadas somente por pessoa física ou jurídica de natureza privada, que utilize ou administre, a qualquer outro título, recursos financeiros do Município de Arapiraca, alusivos ao Sistema Único de Saúde.
- B) é permitido a qualquer membro do SMA participar de entidades que prestem serviços de saúde no âmbito do SUS na qualidade de conselheiro, administrador, dirigente, acionista, sócio-quotista ou proprietário.
- C) é permitido aos integrantes do SMA auditar estabelecimentos com os quais possuam relação ou vínculo empregatício, sob qualquer forma.
- D) tem como competência o acompanhamento, a fiscalização, o controle, as avaliações técnicas, científicas, contábeis, financeiras e patrimoniais das ações e serviços de saúde, implementadas no âmbito do Município de Arapiraca.
- E) somente os prestadores de serviços de natureza privada, que de qualquer forma participam do SUS, estão submetidos à fiscalização do Sistema Municipal de Auditoria.

15. Sobre a notificação compulsória de doenças e outros agravos, segundo o Código Municipal de Saúde do município de Arapiraca (AL), é correto afirmar que:

- A) está restrita às doenças transmissíveis.
- B) é obrigatória a notificação de epidemias, mesmo em se tratando de doenças e outros agravos para os quais não se exige a notificação de casos individuais.
- C) somente as doenças contagiosas são de notificação compulsória.
- D) o município não poderá instituir lista de doenças para notificação compulsória além daquelas determinadas pelas legislações federal e estadual.
- E) somente as doenças que apresentem comportamento epidêmico são de notificação compulsória.

Conhecimentos Gerais de Arapiraca

16. O surgimento do município de Arapiraca remonta ao ano de 1848. Em relação à origem do nome da cidade, identifique as explicações ditadas pela tradição histórica e popular.

- 1) Em língua indígena, a palavra significa "ramo que arara visita".
- 2) A denominação origina-se de uma vegetação rasteira, típica do agreste.
- 3) Em idioma indígena, Arapiraca quer dizer "terra fértil".
- 4) Arapiraca representa o nome de árvore frondosa, típica do agreste alagoano.

Estão corretas, apenas:

- A) 1 e 2.
- B) 1 e 3.
- C) 1 e 4.
- D) 2 e 3.
- E) 3 e 4.

17. O Hino Oficial de Arapiraca foi criado em 1961. A autoria da letra deste símbolo municipal é de:

- A) Agripino Alexandre dos Santos.
- B) Higinio Vital da Silva.
- C) Manoel André.
- D) Nelson Palmeira.
- E) Pedro de França Reis.

18. Arapiraca é considerada a segunda maior cidade do estado de Alagoas. No censo do IBGE realizado no ano de 2010, a população da cidade de Arapiraca foi contabilizada em cerca de quantos habitantes?

- A) 248 mil
- B) 237 mil
- C) 214 mil
- D) 202 mil
- E) 185 mil

19. Poucos edifícios em Arapiraca preservam os traços originais da arquitetura do início do século XX. Constitui exceção a essa regra:

- A) o Ginásio de Esportes João Paulo II.
- B) o Estádio Coaracy da Mata Fonseca.
- C) o prédio da Câmara Municipal de Arapiraca.
- D) a casa onde fica o Centro de Referência em Assistência Social.
- E) o sobrado da esquina da R. Aníbal Lima com a R. Manoel André.

20. O declínio da atividade fumageira, a partir da década de 90, resultou:

- A) na criação de escolas agrícolas.
- B) no surgimento da atividade turística.
- C) na diversificação da atividade produtiva.
- D) no desenvolvimento de defensivos agrícolas.
- E) na transferência da tecnologia de cultivo do fumo.

Conhecimentos Específicos

21. A síndrome de Gorlin caracteriza-se pelo aparecimento precoce de múltiplos basaliomas e:
- fibromas ovarianos e aplasia cutânea.
 - cifoescoliose e cistos renais.
 - tricoepiteliomas e nevo sebáceo.
 - cistos odontogênicos e depressões palmo-plantares.
 - costelas bífidas e estenose esofagiana.
22. Paciente masculino de 45 anos, agricultor, mora próximo a uma área de floresta com alta pluviosidade, e temperatura anual alta, apresenta nódulos queloidiformes no pavilhão auricular e cotovelo esquerdo, assintomáticos; a pesquisa direta do fragmento da lesão evidenciou células estruturalmente arredondadas, com dupla parede espessa e em disposição catenular, interligadas por formações tubulares. Assinale a alternativa correta.
- O paciente é portador de cromomicose pelos achados dos corpos fumagoides.
 - O paciente é portador de esporotricose nodular, devendo ser submetido a tratamento com antimoniais pentavalentes.
 - O paciente é portador de doença de Jorge Lobo (Lobomicose), cujo agente etiológico ainda não foi isolado em meios de cultura.
 - O paciente é portador de xantoma tuberoso e deve ser submetido a lipidograma para avaliar as alterações normalmente encontradas.
 - O paciente deve ser submetido ao exame histopatológico para demonstração de hiperplasia pseudoepiteliomatosa na epiderme e corpúsculos acastanhados escleróticos na derme, achados da lobomicose.
23. Sarcoidose é uma doença sistêmica de causa desconhecida e com sintomatologia e alterações variadas. Não constitui achado característico dessa doença granulomatosa:
- redução dos níveis séricos da enzima conversora da angiotensina.
 - hipercalcúria.
 - reação negativa ao teste tuberculínico.
 - linfadenopatia hilar.
 - granuloma epitelióide não caseoso ao exame histopatológico.
24. As células que originam o carcinoma espinocelular são do tipo das células da camada espinhosa da epiderme. A classificação histopatológica de Broders para os carcinomas espinocelulares considera:
- o infiltrado inflamatório.
 - a espessura do tumor.
 - a invasão de vasos linfáticos.
 - a proporção de células atípicas.
 - a invasão de estrutura nervosa.
25. Em relação ao líquen escleroso e atrófico, é correto afirmar que:
- as lesões cutâneas atrófico-escleróticas são precedidas por placas urticadas que, ao regredirem, deixam a pele flácida com um aspecto envelhecido.
 - em uma série significativa, encontrou-se associação com HLA DR4.
 - as localizações mais frequentes são: regiões da nuca, ombros, lombossacral, poupando as mucosas.
 - a incidência é maior nos homens em relação às mulheres (10:1).
 - ao exame histológico, encontra-se a epiderme atrófica com hiperqueratose folicular e, na derme papilar, uma faixa de edema e hialinização do colágeno onde há perdas de fibras elásticas.
26. Paciente masculino com 15 anos de idade, com diagnóstico de escabiose, realizou tratamento tópico adequado, porém com manutenção do prurido pós-tratamento. Nesses casos, a melhor conduta é:
- retratamento por um período superior ao anteriormente realizado.
 - associar sabonetes escabicidas.
 - associar tratamento sistêmico.
 - utilizar corticoides tópicos e/ou sistêmicos e anti-histamínicos até o desaparecimento do prurido.
 - evitar o contato com animais possivelmente contaminados.
27. Dentre as condições abaixo, assinale a alternativa que apresenta aquelas de caráter autoimune mais frequentemente associadas à alopecia areata.
- Artrite reumatoide e lúpus.
 - Tireoidopatia e vitiligo.
 - Lúpus e tireoidopatia.
 - Anemia perniciosa e vitiligo.
 - Dermatose por IgA linear e tireoidopatia.
28. Nos casos de piodermites, a utilização de mupirocina a 2% não deve ser empregada:
- em áreas superiores a 20% da superfície corpórea, pelo risco de nefrotoxicidade.
 - em pacientes com alergia à penicilina, pelo risco de reação cruzada.
 - em pacientes com história de dermatite de contato à neomicina.
 - em áreas superiores a 10%, pelo risco de efeito rebote.
 - por períodos prolongados pelo risco de superinfecção.
29. A presença de corpos fumagoides no exame direto com KOH a 10% da secreção de uma lesão cutânea verrucosa faz o diagnóstico de:
- cromomicose.
 - leishmaniose.
 - esporotricose.
 - tuberculose cutânea.
 - paracoccidioidomicose.

30. Na investigação de uma dermatite de contato por irritante primário das mãos, o principal elemento esclarecedor sobre o agente causal é:
- teste epicutâneo.
 - teste de contato.
 - anamnese.
 - teste intradérmico.
 - teste de contato com exposição à luz.
31. A severidade da acne está correlacionada com:
- a quantidade de microcomedões na pele.
 - a quantidade de macrocomedões na pele.
 - a quantidade de *S. epidermidis* no folículo.
 - a quantidade de *P. acnes* no folículo.
 - a intensidade da seborreia.
32. Qual dessas condições classicamente se relaciona ao eflúvio anágeno?
- Quimioterapia sistêmica.
 - Anemia falciforme.
 - Pós-parto.
 - Estresse emocional.
 - Corticoterapia sistêmica.
33. Em relação à paniculite lúpica, é correto afirmar que:
- afeta só o tecido subcutâneo.
 - pode ser dolorosa e ulcerar.
 - tem anticorpos antinucleares séricos negativos.
 - indica lúpus eritematoso sistêmico.
 - é a expressão cutânea do paniculite pancreática.
34. Uma lesão elementar caracterizada por lesão central circundada por lesões satélites, assemelhando-se a uma explosão, é denominada:
- em alvo.
 - satelitose.
 - cribiforme.
 - explosiforme.
 - corimbiforme.
35. Paciente masculino com 45 anos de idade, agricultor, apresenta febre diária de 38 graus, emagrecimento, poliadenomegalia cervical unilateral pouco dolorosa, infiltrado no 1/3 médio do pulmão direito e lesões exulceradas com base finamente granulosa no palato duro. Quais são os achados mais prováveis de serem encontrados no exame direto do escarro e histopatológico do gânglio e mucosa?
- Células anaplásicas e neoplasia.
 - BAAR e granuloma.
 - Blastosporos de dupla membrana e granuloma.
 - Blastosporos de membrana única e granuloma.
 - Blastosporos de membrana única e neoplasia.
36. As principais causas de morte nos pacientes com necrólise epidérmica tóxica são:
- sangramento gastrointestinal e desidratação.
 - alterações respiratórias e falência de múltiplos órgãos.
 - hipertermia e desnutrição.
 - embolismo pulmonar e arritmia cardíaca.
 - insuficiência hepática e pancreática.
37. Paciente feminina com 25 anos de idade, portadora de acne, foi diagnosticada com síndrome do ovário policístico. Quais as outras manifestações prováveis podem acompanhar a acne nessa paciente?
- Alopecia, resistência insulínica e polimenorreia.
 - Hirsutismo, obesidade e polimenorreia.
 - Hirsutismo, alopecia e polimenorreia.
 - Hirsutismo, alopecia e oligomenorreia.
 - Alopecia, acantose nigricante e oligomenorreia.
38. Assinale a patogênese proposta para um paciente portador de acantose nigricans associada ao diabetes mellitus tipo 2.
- Hiperglicemia → estimulação do fator de crescimento de ceratinócitos e fibroblastos.
 - Hiperglicemia → glicolização do colágeno dérmico e estimulação da melanogênese.
 - Hiperinsulinemia → glicolização do colágeno dérmico e estimulação da melanogênese.
 - Hiperinsulinemia → estimulação do fator de crescimento de ceratinócitos e fibroblastos.
 - Melanogênese → estimulação da DOPA reação.
39. Assinale, dentre as localizações abaixo, aquela na qual a dermatofitose na infância é raramente encontrada.
- Unhas.
 - Face.
 - Couro cabeludo.
 - Tronco.
 - Mãos.
40. Em relação ao herpes simples, é correto afirmar que:
- a lesão elementar é a pústula.
 - o teste de Tzank é indicado na diferenciação entre os vírus tipo I e II.
 - o aciclovir é o medicamento de escolha para garantir a cura.
 - pode surgir imunidade duradoura após a primoinfecção.
 - a erupção variceliforme de Kaposi é uma complicação do quadro nos pacientes HIV positivos.
41. O aparecimento de pseudonodulosidades nos pelos com separação focal das fibras, levando a fraturas, é chamado de:
- tricoptilose.
 - triconodose.
 - tricorrexe nodosa.
 - tricotasia espinulosa.
 - triquíase.

42. Quais os medicamentos que podem ser utilizados para tratamento sistêmico de um paciente masculino, de 16 anos de idade, portador de várias lesões de larva migrans?
- A) Thiabendazol e permetrina.
 - B) Thiabendazol e mebendazol.
 - C) Ivermectina e mebendazol.
 - D) Albendazol e mebendazol.
 - E) Ivermectina e thiabendazol;
43. Assinale a alternativa correta em relação ao teste de Mitsuda.
- A) Tem valor fortemente diagnóstico nas formas paucibacilares.
 - B) Tem valor diagnóstico apenas nas formas dimorfas.
 - C) Tem valor diagnóstico e é positivo apenas nas formas virchowiana e dimorfa.
 - D) Tem valor prognóstico e pode ser positivo em pacientes sadios de área endêmica, bem como nas formas tuberculoide, dimorfa e indeterminada.
 - E) Tem valor prognóstico, podendo ser positivo nas formas multibacilares virchowiana e dimorfa e na forma indeterminada.
44. O ceratoacantoma:
- A) pode regredir espontaneamente.
 - B) é considerado maligno pela semelhança histológica com o carcinoma espinocelular.
 - C) não acomete negros.
 - D) é mais comum em mulheres.
 - E) cresce lentamente a partir de glândula sebácea.
45. Na botriomicose, considera-se que:
- A) o tratamento de escolha são os triazólicos.
 - B) a agente etiológico se organiza em grãos.
 - C) actinomicetos são agentes etiológicos mais frequentes.
 - D) clinicamente confunde-se com a sicose.
 - E) a anfotericina-B é uma boa opção terapêutica
46. A localização mais frequente da dermatose acantolítica transitória é no(a):
- A) mucosa oral.
 - B) região anterior do tórax.
 - C) região palmoplantar.
 - D) pescoço e couro cabeludo.
 - E) couro cabeludo.
47. A tricorrexe nodosa congênita pode estar associada a:
- A) herança autossômica dominante.
 - B) idade materna elevada.
 - C) distúrbios metabólicos.
 - D) procedimentos invasivos durante a gravidez.
 - E) anemia ferropriva.
48. A exérese cirúrgica associada à eletrocoagulação é a melhor opção terapêutica na:
- A) zigomicose.
 - B) rinosporidiose.
 - C) botriomicose.
 - D) mucormicose.
 - E) actinomicose.
49. Na hanseníase,
- A) a sensibilidade térmica é a primeira a se alterar.
 - B) o teste de Mitsuda é negativo, se o grau de resistência ao bacilo for grande.
 - C) a forma tuberculoide é a única que cursa com lesões neurais.
 - D) as reações hansênicas tipo I e II ocorrem se os pacientes não forem tratados.
 - E) a prova da pilocarpina baseia-se na integridade das glândulas sudoríparas.
50. Paciente do sexo masculino de 18 anos relata ter tido o seu primeiro relacionamento sexual há 3 meses, quando viajou para uma fazenda e refere o aparecimento há 3 semanas de lesão máculo-eritematosa de crescimento centrífugo, com descamação fina na porção interna das bordas, tendência à cura central e pouco pruriginosa na coxa direita, e há 1 semana lesões de aspecto semelhante, porém menores, no tronco. A principal hipótese diagnóstica seria:
- A) Psoríase.
 - B) Sífilis secundária.
 - C) *Tinea corporis*.
 - D) Pitiríase rósea.
 - E) Parapsoríase.