

Concurso Público



Médico: Área: Dermatologia

LEIA COM ATENÇÃO

2014

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 80 (oitenta) 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 respostas.
07. Para marcar a folha de respostas, utilize caneta esferográfica preta ou azul e faça as marcas de acordo com o modelo (●).
08. **A marcação da folha de respostas é definitiva, não admitindo rasuras.**
09. Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isto poderá prejudicá-lo.
10. Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes, distribuídos entre as demais.
11. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a 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 ou aparelhos semelhantes de comunicação e agendas eletrônicas, pelos candidatos, durante a realização das provas.

Duração desta prova: 5 horas

Nome: _____

Inscrição: _____

Identidade: _____

Órgão Expedidor: _____

Assinatura: _____

COMISSÃO DE PROCESSOS
SELETIVOS E TREINAMENTOS
Fone: (81) 3412-0800
Fax: (81) 3412-0808



TEXTO 1

Compro, logo existo.

(1) Templo de culto à mercadoria, o modelo do *shopping center*, como o conhecemos hoje, nasceu nos Estados Unidos na década de 1950. São espaços privados, objetivamente planejados para a supremacia da ação de comprar. O que se compra nesses centros, contudo, é muito mais do que mercadoria, serviços, alimentação e lazer. Compra-se distinção social, sensação de segurança e ilusão de felicidade e liberdade.

(2) O *shopping center* é um centro de comércio que se completa com alimentação (normalmente do tipo *fast food*), serviços (bancos, cabeleireiros, correios, academias de ginástica, consultórios médicos, escolas) e lazer (jogos eletrônicos, cinema, internet). Ali o consumidor de mercadorias se mistura com o consumidor de serviços e de diversão, sentindo-se protegido e moderno. Fugindo de aspectos negativos dos centros das cidades e da busca conjunta de soluções para eles, os *shopping centers* vendem a imagem de serem locais com uma melhor “qualidade de vida” por possuírem ruas cobertas, iluminadas, limpas e seguras: praças, fontes, bulevares recriados; cinemas e atrações prontas e relativamente fáceis de serem adquiridas – ao menos para os que podem pagar. É como se “o mundo de fora”, a vida real, não lhes dissesse respeito...

(3) O que essa catedral das mercadorias pretende é criar um espaço urbano ideal, concentrando várias opções de consumo e consagrando-se como “ponto de encontro” para uma população seleta de seres “semiformados”, incompletos, que aceitam fenômenos historicamente construídos, como se fizessem parte do curso da natureza. O imaginário que se impõe é o da plenitude da vida pelo consumo. Nesses espaços, podemos ocupar-nos apenas dos nossos desejos – aguçados com as inúmeras possibilidades disponíveis de aquisição. Prevalece a ideia do “compro, logo existo”.

(4) Concluímos que esse mundo de sonhos que é o *shopping center* acaba reforçando nas pessoas uma visão individualista da vida, onde os valores propagados são todos relacionados às necessidades e aos desejos individuais – “eu quero, eu posso, eu compro”. Assim, colabora para uma deterioração do ser social e o retardamento do projeto de emancipação de seres mais conscientes, autônomos, prontos para a sociabilidade coletiva – que exige a capacidade da troca desinteressada, da tolerância, da relação verdadeiramente humana entre o eu e o outro, entre iguais e entre diferentes. Compreendemos que um ser social emancipado identifica as necessidades individuais com as da coletividade, sem colocá-las em campos opostos.

(5) O *shopping center* híbrido representa hoje o principal lugar da “sociedade de consumo”, contribuindo para a sacralização do modo de vida consumista e alienado, um modo de vida em que há uma evidente predominância de símbolos como *status*, poder, distinção, jovialidade, virilidade etc., sobre a utilidade das mercadorias. O que se pode concluir é que o sucesso da fórmula atual do *shopping center* híbrido como lugar privilegiado para a realização da lógica consumista traz consigo o fracasso da plenitude do ser social, distanciando-o de qualquer projeto de emancipação e de humanização do ser humano. Como diz o poeta Carlos Drummond de Andrade no poema *Eu Etiqueta*: “Já não me convém o título de homem./ Meu nome novo é coisa./Eu sou a coisa, coisamente”.

(Valquíria Padilha. A sociologia vai ao *shopping center*. *Ciência Hoje*, maio de 2007, p. 30-35. Adaptado).

01. Considerando a totalidade do Texto 1, podemos afirmar que o tema central defendido pelo autor se resume nos seguintes termos:

- A) Os *shopping centers*, por serem locais que oferecem uma melhor “qualidade de vida”, fogem dos aspectos negativos dos centros das cidades e buscam soluções conjuntas para esses aspectos.
- B) Nos *shopping centers*, em geral, ativamos toda a gama de nossos desejos de consumo, os quais, nesses espaços urbanos, são estimulados pelas inúmeras possibilidades de aquisição.
- C) O principal lugar da “sociedade de consumo” é hoje representado pelos *shopping centers*, que funcionam como símbolo de *status*, poder, distinção, jovialidade, virilidade, entre outros.
- D) Apesar dos benefícios proporcionados pelos grandes centros comerciais, existe o risco de, por eles, se fortalecer, nas pessoas, o individualismo, a alienação e a mitificação do modo de vida consumista.
- E) Uma das grandes vantagens dos centros comerciais urbanos é que, ali, o consumidor de mercadorias se mistura com o consumidor de serviços e de diversão, sentindo-se resguardado e moderno.

02. Constitui uma ‘afirmação principal’, coerente com o tema global tratado ao longo do desenvolvimento do Texto 1, a seguinte:

- A) “o modelo do *shopping center*, como o conhecemos hoje, nasceu nos Estados Unidos na década de 1950”.
- B) [no *shopping center*] “o consumidor de mercadorias se mistura com o consumidor de serviços e de diversão, sentindo-se protegido e moderno”.
- C) “Nesses espaços, podemos ocupar-nos apenas dos nossos desejos – aguçados com as inúmeras possibilidades disponíveis de aquisição”.
- D) “O que essa catedral das mercadorias pretende é criar um espaço urbano ideal”.
- E) “a lógica consumista traz consigo o fracasso da plenitude do ser social”.

03. Conforme a pretensão maior pensada pelo autor para seu texto, o risco maior do *shopping center* consiste no fato de que esses centros:

- A) são híbridos, pois oferecem indiscriminadamente comércio, serviços e lazer.
- B) oferecem incontáveis possibilidades de aquisição de produtos que satisfazem desejos consumistas.
- C) contribuem para o fortalecimento do individualismo e o declínio da sociabilidade coletiva.
- D) concentram várias opções de consumo e consagram-se como meros “pontos de encontro”.
- E) têm dificuldade de selecionar a população que tem acesso a seu mercado e a seus serviços.

04. Um dos recursos textuais que promovem a continuidade semântica do texto são as 'retomadas lexicais', ou seja, as expressões que, ao longo do texto, vão retomando referências feitas anteriormente a um determinado objeto. Assim, a expressão 'shopping center', ao longo do texto em análise, foi sendo retomada pelas seguintes:

- 1) 'nesses centros';
- 2) 'essa catedral das mercadorias';
- 3) 'espaço urbano ideal';
- 4) 'Nesses espaços';
- 5) 'esse mundo de sonhos'.

Estão corretas:

- A) 1, 2 e 3, apenas.
- B) 2, 3 e 5, apenas.
- C) 1, 3 e 5, apenas.
- D) 1, 2, 4 e 5, apenas.
- E) 1, 2, 3, 4 e 5.

05. Ainda no âmbito da continuidade semântica do texto, podemos perceber que a entidade *shopping center* é, no percurso do texto, definida como:

- 1) 'espaços privados'.
- 2) 'um centro de comércio'.
- 3) 'local com uma melhor "qualidade de vida"'.
(Ou seja, 'nossos desejos exacerbados...').
- 4) 'o principal lugar da "sociedade de consumo"'.
(Ou seja, 'colabora para a discriminação do ser social').
- 5) 'O imaginário'.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4, apenas.
- B) 2, 3 e 5, apenas.
- C) 1, 4 e 5, apenas.
- D) 1, 2, 4 e 5, apenas.
- E) 1, 2, 3, 4 e 5.

06. O vocabulário de um texto representa um de seus componentes básicos. Cada palavra é escolhida dentro de certo enquadramento semântico, ou seja, dentro de certos limites de sentido. Observe, a seguir, os sentidos das palavras sublinhadas e analise as funções presumidas para sua escolha.

- A) "esse mundo de sonhos que é o *shopping center* acaba reforçando nas pessoas uma visão individualista da vida". (Ou seja, 'acaba retificando, corroborando...').
- B) "nossos desejos – aguçados com as inúmeras possibilidades disponíveis de aquisição". (Ou seja, 'nossos desejos exacerbados...').
- C) "O shopping center híbrido". (Ou seja, o shopping center hiperoriginal).
- D) "a sacralização do modo de vida consumista". (Ou seja, a religiosidade do modo de vida...).
- E) "colabora para uma deterioração do ser social". (Ou seja, colabora para a discriminação do ser social).

TEXTO 2

Ser jornalista é possível.

Todo jornalista é um contador de histórias. E só sabe contar uma história aquele que consegue ouvi-la. Sem desejar ser personagem central dela, como os adolescentes. Sem torcer escandalosamente para um lado ou outro do conflito, como os donos da verdade. Afinal, toda história é um conflito, não é? Ser jornalista é apenas ouvir e contar o que ouviu. Parece óbvio, mas é cada vez mais raro.

Não há dúvida de que há uma crise no jornalismo e, embora eu esteja certa da sobrevivência de um dos produtos mais nobres do mundo, a notícia, acredito também que há caminhos a percorrer para que ela mantenha intacta sua dignidade. Não, não sou purista. Sei que a versão do fato pode ser incrivelmente mais poderosa do que o fato em si, a depender da maneira como é contada. Sei também que os interesses comerciais e políticos colocados nesse tabuleiro podem determinar antecipadamente o resultado do jogo. E tenho perfeita noção de que o contador de histórias é só peão nesse xadrez. Mas quanto significado há nessa incumbência! Contar a história que sobreviverá ao tempo!

Mora aí a inquietude que me assalta vez por outra. Seja por necessidade de produtividade extrema, seja por outros fatores, um jornalista não tem mais o tempo que tinha para amadurecer e saber identificar com precisão tentativas de manipulação, interesses políticos, financeiros e religiosos ou vaidades de maneira geral. A função do repórter se apequenou diante do gigantismo do mercado da mídia e seus esforços para superar a crise. Uma crise que não é da notícia, que jamais morrerá. O que vai mudar, e muito, é o modelo de negócios em torno da embalagem da notícia. Enquanto isso, é cada vez mais difícil encontrar os contadores de histórias imparciais. Não isentos de opinião, que todos nós a temos. Mas livres, isso sim, do que não couber no fato narrado porque a ele não pertence.

A todos os que desejam seguir o jornalismo, desejo a melhor sorte. O terreno é minado, mas com juízo, ousadia e ética, ser jornalista é possível, é belo, é quase sublime. Acreditem, como eu, que as melhores histórias ainda estão por vir.

(Ana Paula Padrão. Revista *IstoÉ*, Edição 2306, 05/02/2014. Adaptado).

07. Para o autor do Texto 2, "há uma crise no jornalismo", opinião que ele defende quando admite que os jornalistas:

- A) creem que, em seu papel de 'contadores de histórias', a versão dos fatos nunca é mais poderosa do que os fatos em si.
- B) costumam ceder aos interesses políticos, financeiros e religiosos que tentam manipular a produção e a divulgação da notícia.
- C) atenuam a difícil situação pela qual passa a 'notícia', um produto cada vez mais raro e distante da imparcialidade.
- D) já não têm disponibilidade para identificar com precisão as tentativas de manipulação que assediam o mercado da mídia.
- E) desconsideram os apelos sociais de atuar com ousadia e ética em meio às sucessivas crises que vem sofrendo o mercado da notícia.

08. Conforme a discussão levantada pelo Texto 2, o que mais parece comprometer o jornalismo atual é, por várias razões:

- A) a falta de imparcialidade na divulgação da notícia.
- B) a dúvida de que a notícia vai conseguir sobreviver.
- C) a descrença em que as melhores histórias ainda virão.
- D) a redução que, hoje, a função social do jornal sofreu.
- E) a tendência da mídia para um comportamento purista.

09. Analise o seguinte trecho: “Todo jornalista é um contador de histórias. E só sabe contar uma história aquele que consegue ouvi-la.” Nessa afirmação, subjaz a ideia de que:

- A) há grandes lacunas na preparação acadêmica dos profissionais que planejam atuar no mercado da notícia.
- B) a atividade do jornalismo atual passa por momentos de séria crise e apreensão, sem muita perspectiva de solução.
- C) a linguagem é uma atividade de ‘mão dupla’, interativa, portanto, pelo que os interlocutores se completam.
- D) não compete ao profissional do jornalismo deixar transparecer seus próprios juízos ou suas próprias opiniões.
- E) a sobrevivência da notícia, um dos produtos mais nobres do mundo, corre perigo de apagar-se ou perder sua dignidade.

10. Palavras como ‘contar’, ‘ouvir’, ‘história’, ‘notícia’, ‘jornalismo’ ocorreram mais de uma vez no texto; ou seja, repetiram-se. A função textual-discursiva dessa repetição explica-se pelo interesse do autor em:

- A) aproximar sua linguagem dos parâmetros textuais próprios da oralidade.
- B) marcar o tema e os subtemas em torno dos quais se desenvolve seu texto.
- C) envolver, com mais leveza e descontração, o leitor nas reflexões propostas.
- D) facilitar a sistematização do uso dessas palavras em textos escritos.
- E) reiterar as normas ortográficas vigentes para essas palavras e outras afins.

11. Observe o trecho: “O terreno é minado, mas com juízo, ousadia e ética, ser jornalista é possível, é belo, é quase sublime.” A formulação do fragmento sublinhado provoca um efeito de:

- A) embate e contraste.
- B) empáfia e autoestima.
- C) presunção e arrogância.
- D) reiteração e ênfase.
- E) cautela e prevenção.

12. Analise a concordância verbo-nominal em: “Acredito também que há caminhos a percorrer para que as notícias mantenham intacta sua dignidade.” Também está correto, quanto a esse aspecto, o seguinte enunciado:

- A) Acreditou-se também que haviam caminhos a percorrer para que as notícias mantenham intactas sua dignidade.
- B) Crê-se ainda que houveram caminhos a percorrer para que as notícias mantivesse intacta sua dignidade.
- C) Acredita-se também que podem haver caminhos a percorrer para que as notícias mantenham intactas sua dignidade.
- D) Acredita-se que nenhum dos caminhos a serem percorridos mantiveram intactas a dignidade das notícias.
- E) Qual dos caminhos percorridos poderia manter intacta a dignidade das notícias? Acredita-se que poderia haver vários!

TEXTO 3

Os caminhos para envelhecer bem.

O estereótipo do idoso cheio de dores no corpo, com limitação de movimentos e vitimado por quedas, remete claramente aos problemas causados pela falta de cuidados com o sistema musculoesquelético durante as fases anteriores da vida. Ossos, músculos, articulações, cartilagens, tendões e ligamentos começam a se desgastar a partir dos 30 anos de idade. Uma alimentação balanceada é essencial para a boa saúde dessas estruturas. Mas mantê-las em movimento por meio de atividade física é fundamental para retardar a degeneração e reduzir os riscos de osteoartrose e osteoporose, doenças cuja incidência se eleva consideravelmente com o envelhecimento.

A osteoartrose é provocada pelo desgaste das cartilagens, que funcionam como um colchão que impede o atrito entre as extremidades ósseas. Quadril, joelhos e coluna vertebral são as articulações mais afetadas pela osteoartrose. (...) Não é possível preveni-la, mas movimentar as articulações estimula a circulação do líquido sinovial que lubrifica as cartilagens, contribuindo para retardar a instalação da doença.

O avanço da idade também diminui a produção de massa óssea. Os ossos tornam-se mais frágeis e porosos, levando à osteoporose, doença que atinge principalmente mulheres entre 60 e 70 anos.

A osteoporose pode levar a fraturas espontâneas e, consequentemente, a quedas, que hoje respondem por 70% das mortes acidentais dos idosos. Atividades físicas que promovam ganho de massa óssea ajudam a prevenir a doença e a promover a reversão parcial em quadros já instalados.

Para chegar aos 60 anos sem as consequências de um sistema musculoesquelético negligenciado, a atividade física deve ser incorporada à rotina ainda na infância e mantida ao longo da vida. Caminhadas diárias durante o dia, alongamento e trabalho assistido de fortalecimento muscular são suficientes para garantir bem-estar e disposição. Contudo, até uma simples caminhada requer cuidados. Buscar orientação é recomendável, seja para determinar o melhor tipo de trajeto ou a postura correta, seja para determinar o movimento mais adequado e com maior potencial de eficácia para cada pessoa.

13. A análise do conteúdo global do Texto 3 nos faz reconhecê-lo como um texto:

- A) narrativo, com especificações quanto a personagens, cenários e episódios envolvidos.
- B) injuntivo, ou seja, um texto que traz uma sequência de passos a serem cumpridos em direção a certo alvo.
- C) dissertativo, mas que se esgota na simples menção aos problemas apreciados e discutidos.
- D) descritivo, mas com uma função claramente instrutiva, de divulgação e de prevenção.
- E) expositivo, embora careça de noções básicas que fundamentem os pontos de vista defendidos.

14. O plano seguido pelo autor para o Texto 3 revela:

- A) a escolha do autor por iniciar sua análise a partir das especificações de uma das doenças em questão.
- B) cuidado com a continuidade do texto quanto à sequência com que os subtópicos são tratados.
- C) que faltou a necessária especificação de cada uma das situações apresentadas como problemáticas.
- D) notória digressão temática, pois itens do tema global não são retomados no final do texto.
- E) que o autor se restringiu à análise dos problemas sem atingir suas causas e possíveis soluções.

15. Quando o autor do texto julga que é necessário 'juntar' uma informação complementar, ele o faz sob a formulação sintática de um 'aposto', como aconteceu na alternativa:

- A) "Quadris, joelhos e coluna vertebral são as articulações mais afetadas pela osteoartrose".
- B) "Atividades físicas que promovam ganho de massa óssea ajudam a prevenir a doença e a promover a reversão parcial em quadros já instalados".
- C) "a atividade física deve ser incorporada à rotina ainda na infância e mantida ao longo da vida".
- D) "O avanço da idade também diminui a produção de massa óssea".
- E) "Os ossos tornam-se mais frágeis e porosos, levando à osteoporose, doença que atinge principalmente mulheres entre 60 e 70 anos".

16. Uma sequência de palavras-chave, ou seja, de palavras cujo sentido está mais especificamente ligado à unidade temática do Texto 3, pode ser vista em:

- A) 'o estereótipo do idoso', 'o avanço da idade', 'limitação de movimentos', 'a instalação da doença'.
- B) 'sistema musculoesquelético', 'massa óssea', 'cartilagens', 'atividade física', 'bem-estar'.
- C) 'tipo de trajeto', 'trabalho assistido', 'a instalação da doença', 'quadros já instalados'.
- D) 'a instalação da doença', 'potencial de eficácia', 'reversão parcial', 'o movimento mais adequado'.
- E) 'alimentação balanceada', 'dores no corpo', 'falta de cuidados', 'a postura correta'.

17. Analise o seguinte trecho: "Ossos, músculos, articulações, cartilagens, tendões e ligamentos começam a se desgastar a partir dos 30 anos de idade. Uma alimentação balanceada é essencial para a boa saúde dessas estruturas". A expressão sublinhada é um recurso fundamental para a compreensão do trecho, pois exige:

- 1) o uso de palavras mais próximas da oralidade.
- 2) o uso expressivo de uma palavra sinônima.
- 3) a recuperação de partes anteriores do texto.

Está(ão) correta(s):

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

18. No trecho seguinte: "Para chegar aos 60 anos sem as consequências de um sistema musculoesquelético negligenciado, a atividade física deve ser incorporada à rotina ainda na infância e mantida ao longo da vida", o segmento sublinhado teria o mesmo sentido se fosse iniciado como em:

- A) Com a condição de chegar aos 60 anos...
- B) Conforme chegue aos 60 anos...
- C) Não obstante chegue aos 60 anos...
- D) Com a pretensão de chegar aos 60 anos...
- E) Entretanto, chegar aos 60 anos...

TEXTO 4

Eu, etiqueta.

Em minha calça está grudado um nome
Que não é meu de batismo ou de cartório
Um nome... estranho.

Meu blusão traz lembrete de bebida
Que jamais pus na boca, nessa vida.

Em minha camiseta, a marca de cigarro
Que não fumo, até hoje não fumei.

Minhas meias falam de produtos
Que nunca experimentei.

Mas são comunicados a meus pés.

Meu tênis é proclama colorido
De alguma coisa não provada

Por este provador de longa idade.

Meu lenço, meu relógio, meu chaveiro,
Minha gravata e cinto e escova e pente,

Meu copo, minha xícara,

Minha toalha de banho e sabonete,

Meu isso, meu aquilo.

Desde a cabeça ao bico dos sapatos,

São mensagens,

Letras falantes,

Gritos visuais,

Ordens de uso, abuso, reincidências.

Costume, hábito, permência,

Indispensabilidade,

E fazem de mim homem-anúncio itinerante,

Escravo da matéria anunciada.

Estou, estou na moda.

É duro andar na moda, ainda que a moda

Seja negar minha identidade.

(...)

Agora sou anúncio

Ora vulgar ora bizarro.

Em língua nacional ou em qualquer língua.

(...)

Objeto pulsante mas objeto

Que se oferece como signo dos outros

Objetos estáticos, tarifados.

Por me ostentar assim, tão orgulhoso

De ser não eu, mas artigo industrial,

Peço que meu nome retifiquem.

Já não me convém o título de homem.

Meu nome novo é Coisa.

Eu sou a Coisa, coisamente.

(Carlos Drummond de Andrade).

19. O poema de Drummond, como temática, se aproxima do Texto 1, pois:

- A) enumera os diversos produtos que compõem as opções de uso das classes que mais têm a chance de satisfazer seus desejos de consumo.
- B) critica os gostos meio excêntricos das sociedades urbanas, que pretendem encontrar a plenitude da socialização na supremacia da ação de comprar.
- C) em linguagem melancólica, deplora a passagem da condição do ser humano, com identidade própria, para a outra de 'signo', de 'anúncio' de mercadorias.
- D) propõe que fenômenos historicamente construídos, como aqueles derivados da sociedade de consumo, sejam vistos como eventos do mundo natural.
- E) ressalta que as necessidades individuais não podem sobrepujar aquelas da coletividade, mesmo que pareçam legítimas e oportunas.

20. Pela análise da composição do poema, podemos perceber que:

- 1) se trata de um poema descritivo, enumerativo, mas que conjuga um grande teor de análise e crítica.
- 2) há recorrência de negações e 'marcas de oposição', o que revela a disposição do 'eu-lírico' de rejeitar a condição de 'homem-anúncio itinerante'.
- 3) muitos versos são formulados em 'primeira pessoa', o que dá ao poema também um caráter de 'confissão' particular.
- 4) Em: "Eu sou a Coisa, coisamente", a expressão destacada constitui um 'neologismo', o que contraria o caráter culto que a língua literária deve ter.
- 5) os últimos versos têm um caráter resumitivo, no sentido de que retomam o tema principal abordado no poema.

Estão corretas apenas:

- A) 1, 2 e 3.
- B) 3 e 4.
- C) 1, 3 e 4.
- D) 1, 2, 3 e 5.
- E) 2, 4 e 5.

Conhecimentos Específicos

- 21.** Paciente masculino com 20 anos de idade, é portador de uma doença autossômica dominante com lentiginose, anormalidades de condução eletrocardiográficas, hipertelorismo ocular, estenose pulmonar, genitália anormal, retardo de crescimento e surdez neurossensorial. É muito provável que, esse paciente tenha uma mutação:
- A) no gene LMX1B.
 - B) no gene A (CSA ou ERCC8).
 - C) no gene PTPN11.
 - D) no gene FGFR3.
 - E) no gene ATM.
- 22.** Dos vários exames complementares úteis no diagnóstico dos pênfigos, assinale o que é capaz de diferenciar o vulgar do foliáceo.
- A) Imunofluorescência indireta.
 - B) Imunofluorescência direta.
 - C) Histopatológico.
 - D) Citologia.
 - E) Imunoeletroforese.
- 23.** O sinal de *Hertoghe*:
- A) consiste na rarefação dos pelos das sobrancelhas no terço externo, devido à coçadura frequente, observado em pacientes com dermatite atópica.
 - B) consiste na presença de uma bainha gelatinosa na raiz dos cabelos, encontrada na pseudopelada e no lúpus eritematoso, indicando atividade da doença.
 - C) caracteriza-se por perda dos pelos das axilas e do púbis, observada em doentes com cirrose hepática.
 - D) caracteriza-se por diminuição ou perda do reflexo pupilar observada na sífilis neural.
 - E) consiste na presença de pontos purpúricos nas extremidades, com ou sem necrose, em doentes com sepsse.
- 24.** Qual dessas condições, classicamente, se relaciona ao eflúvio telógeno?
- A) Quimioterapia sistêmica.
 - B) Nitrofurantoína.
 - C) Intoxicação por ácido bórico
 - D) Intoxicação por mercúrio.
 - E) Superdosagem (envenenamento) por tálcio.
- 25.** Paciente masculino com 17 anos de idade, com diagnóstico de escabiose, realizou tratamento tópico adequado, porém o prurido persistiu após o tratamento. Nestes casos, a conduta mais adequada é:
- A) associar tratamento sistêmico.
 - B) retratamento por um período superior ao anteriormente realizado.
 - C) associar sabonetes escabicidas.
 - D) utilizar corticoides tópicos e/ou sistêmicos e anti-histamínicos até o desaparecimento do prurido.
 - E) tratar também todos os comunicantes domiciliares.
- 26.** O 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.
- 27.** Pacientes portadores de penfigoide cicatricial podem apresentar autoanticorpos, exceto, contra:
- A) antígeno 2 do penfigoide bolhoso.
 - B) $\alpha 6\beta 4$ -integrina.
 - C) laminina 5.
 - D) subunidade alfa da laminina 6.
 - E) colágeno tipo VII.
- 28.** O ceratoacantoma:
- A) é mais comum em mulheres.
 - B) é considerado maligno pela semelhança histológica com o carcinoma espinocelular.
 - C) não acomete negros.
 - D) pode regredir espontaneamente.
 - E) cresce lentamente a partir de glândula sebácea.
- 29.** A localização mais frequente da Doença de Grover é no(a):
- A) couro cabeludo.
 - B) mucosa oral.
 - C) região palmoplantar.
 - D) pescoço e couro cabeludo.
 - E) região anterior do tórax.
- 30.** A Pitiríase Versicolor, sob o exame pela luz de Wood, tem fluorescência:
- A) amarelo-palha.
 - B) róseo-dourada.
 - C) vermelho-coral.
 - D) verde-amarelada.
 - E) verde-azulada.
- 31.** A peniscopia é um exame clínico importante no seguimento do tratamento das verrugas genitais (condilomas acuminados). Esse exame é realizado com a aplicação de qual substância para a visualização das lesões?
- A) Álcool a 70°.
 - B) Acido tricloroacético a 20-35%.
 - C) Acido acético a 3-5%.
 - D) Podofilina a 20-25%.
 - E) Iodopovidona a 1%.

- 32.** As manifestações clínicas associadas à dermatite atópica não incluem:
- a xerodermia.
 - a pitíriase alba.
 - o sinal de Nikolsky positivo.
 - a ceratose pilar.
 - as linhas de Dennie-Morgan.
- 33.** O depósito de esfingomielina é observado na:
- Doença de Niemann-Pick.
 - Síndrome de Gaucher.
 - Síndrome de Hunter.
 - Síndrome de Hurler.
 - Síndrome de Tay-Sachs.
- 34.** As estrias angioides presentes nos pacientes portadores de Pseudoxantoma elástico, representam uma:
- degeneração macular.
 - atrofia do nervo óptico.
 - hemorragia na retina.
 - ruptura da membrana de Bruch.
 - coloboma da íris.
- 35.** Qual das seguintes desordens pode resultar na perda da cutícula e a da lúnula ungueal?
- Síndrome das unhas amarelas.
 - Psoríase.
 - Alopecia areata.
 - Paroníquia crônica.
 - Síndrome de Rubenstein-Taybi.
- 36.** A ocorrência de antraz na nuca de um homem de 60 anos orienta-nos a pesquisar, principalmente:
- hipertireoidismo.
 - hipotireoidismo.
 - doença da adrenal.
 - diabetes mellitus.
 - hiperparatireoidismo.
- 37.** Em um paciente com suspeita de dermatite atópica grave, para afastar outras doenças que cursam com eczema, deve ser solicitada a sorologia de:
- HSV1 IgG e IgM.
 - Rubéola IgG e IgM.
 - HBSag.
 - Anti CMV.
 - Anti HTLV-1.
- 38.** Em um paciente portador da Síndrome de Bourneville qual a lesão de pele relacionada à doença, que é mais frequentemente encontrada nos primeiros meses de vida?
- Placas de Shagreen.
 - Tumores de Koenen.
 - Máculas acrómicas ovaladas.
 - Neurofibroma plexiforme.
 - Angiofibromas.
- 39.** Homem de 30 anos de idade apresenta lesão de aspecto tumoral atingindo o dorso e a borda do pé direito, com fístulas que drenam pus contendo grãos de cor branca. Foi submetido a uma biópsia e exame micológico, com crescimento em cultura de *Scedosporium apiospermum*. Qual o provável diagnóstico?
- Micetoma actinomicótico.
 - Micetoma eumicótico.
 - Osteomielite.
 - Botriomicose.
 - Mucormicose.
- 40.** A degeneração hidrópica ou liquefação está entre as alterações histopatológicas clássicas do líquen plano. Esta alteração é devido:
- à produção excessiva de grânulos de ceratohialina.
 - à feixes colágenos apresentando volume aumentado, mais eosinofílicos e homogêneos.
 - a edema intenso intracelular com ruptura das células epidérmicas.
 - à vacuolização das células basais consequente ao edema da derme.
 - à alteração amorfa basofílica do colágeno e do tecido elástico da derme papilar, na hematoxilina-eosina.
- 41.** O aparecimento de unhas hipocráticas está associado:
- à linfedema, principalmente de membros inferiores.
 - à doença de Wilson.
 - à síndrome nefrótica.
 - ao hipotireoidismo.
 - às doenças pulmonares.
- 42.** Paciente do sexo masculino com 40 anos, apresenta nódulos eritematosos, profundos, dolorosos, com presença de fístulas que drenam material purulento na região perineal. Diante desse quadro, os possíveis diagnósticos diferenciais são:
- donovanose e paracoccidiodomicose.
 - gomos sífilíticas e feohifomicose.
 - hidradenite e escrofuloderma.
 - líquen escrofulosorum e mucormicose.
 - esporotricose e botriomicose.
- 43.** As unhas metade-metade são observadas nos pacientes portadores de:
- doença renal crônica.
 - doença de Wilson.
 - linfedema e derrame pleural.
 - cirrose hepática.
 - insuficiência vascular.
- 44.** É considerado antígeno específico do *Paracoccidíoides brasiliensis*:
- glicoproteína gp43.
 - desmogleína 2.
 - glicolípido fenólico-1.
 - complexo MAE.
 - fosfoesterase.

45. Paciente do sexo masculino com 65 anos de idade, apresentando erupção cutânea caracterizada por fotossensibilidade com eritema, pápulas e placas liquenificadas. Ao exame histológico, observa-se um infiltrado compatível com linfoma. Provavelmente trata-se de:
- A) prurigo solar.
 - B) reticuloide actínico
 - C) lúpus eritematoso.
 - D) urticária solar.
 - E) porfiria eritropoiética.
46. Paciente do sexo feminino com 43 anos de idade, apresentando, há um mês, quadro urticariforme com lesões que permanecem mais de 24 horas. Tem sintoma de ardor e evolui com manchas pigmentares, características de urticária vasculite. O achado laboratorial que pode ser encontrado nessa afecção é:
- A) hipocalemia.
 - B) depósito de IgA na parede dos vasos da derme.
 - C) deficiência de zinco.
 - D) hipocomplementenemia.
 - E) diminuição do fator inibidor da C1-esterase.
47. Sobre as infecções fúngicas cutâneas, é correto afirmar que:
- A) nas dermatofitides as lesões são principalmente vesiculares e pruriginosas com demonstração do fungo pelo exame micológico direto.
 - B) a infecção por *Trichophyton rubrum* é geralmente mais aguda com inflamação intensa e formação de pústulas.
 - C) o *Trichophyton schoenleinii*, causador da forma clínica favosa, não apresenta fluorescência à lâmpada de Wood, uma vez que se trata de uma infecção do tipo endotrix.
 - D) na foliculite pitirospórica, a proliferação da *Malassezia furfur* dentro do folículo piloso é caracterizada pela presença apenas de leveduras do fungo sem hifas.
 - E) ao contrário da infecção por *Candida*, a pele do escroto é geralmente acometida pela infecção por dermatófitos.
48. A acroqueratose paraneoplásica de Bazex associa-se mais frequentemente a:
- A) múltiplos carcinomas basocelulares.
 - B) carcinoma espinocelular de vias aéreas superiores.
 - C) feocromocitoma.
 - D) meduloblastoma.
 - E) leucemias.
49. Paciente com 10 anos de idade do sexo feminino, apresentando desde 6 meses de idade quadro de máculas eritematosas localizadas na região nasal, acompanhada de hiperidrose local acentuada, sendo visíveis gotas de suor na área afetada. O quadro dermatológico corresponde a:
- A) miliária.
 - B) periorite.
 - C) granulose rubra nasi.
 - D) disautonomia familiar
 - E) hiperidrose areata.
50. Encontra-se com maior frequência a presença de anticorpos citoplasmáticos antineutrofílicos (c-ANCA):
- A) na granulomatose de Wegener.
 - B) na arterite de Horton.
 - C) na púrpura de Henoch-Schönlein.
 - D) na síndrome de Behçet.
 - E) no *Erythema elevatum diutinum*.
51. Histopatologicamente, a principal diferença entre psoríase e dermatite seborreica é:
- A) acantose.
 - B) hiperkeratose.
 - C) parakeratose.
 - D) infiltrado inflamatório dérmico.
 - E) espongiase.
52. A localização mais comum do melanoma juvenil é:
- A) na face.
 - B) no pescoço.
 - C) nas mãos.
 - D) nos antebraços.
 - E) nas coxas.
53. Em relação ao pêfigo vulgar, todas as afirmativas estão corretas, EXCETO:
- A) o sinal de Nikolsky está presente.
 - B) inicia-se, em muitos casos, com lesões em mucosa oral.
 - C) a histopatologia mostra bolhas acantolíticas intra-epidérmicas altas, logo abaixo da camada granulosa.
 - D) estudos mostram maior incidência do HLA-DR4 nestes pacientes.
 - E) o tratamento requer uso de corticosteroides orais, associados ou não a outros imunossupressores.
54. Com relação à escabiose, é incorreto afirmar que:
- A) em lactentes, lesões em palmas e plantas são comuns.
 - B) a sarna norueguesa ocorre mais comumente em pacientes neurológicos ou com imunodepressão.
 - C) a escabiose nodular ocorre por reação de hipersensibilidade do hospedeiro.
 - D) é uma doença transmitida por contato físico, predominantemente, mas também por fômites.
 - E) na sarna norueguesa, há predomínio de lesões eritematosas e urticariformes disseminadas e poucas lesões hiperkeratóticas.
55. Em relação ao lúpus eritematoso, é correto afirmar que:
- A) o lúpus cutâneo agudo não está associado a doença sistêmica.
 - B) a maioria dos pacientes com lúpus cutâneo discoide tem doença sistêmica associada.
 - C) o lúpus cutâneo subagudo está associado a fotossensibilidade e anticorpos anti-Ro.
 - D) no lúpus eritematoso úmido, há envolvimento da hipoderme e infiltrado anexial proeminente.
 - E) na paniculite lúpica, há envolvimento do tecido subcutâneo e cursa sem deixar cicatrizes.

56. Sobre a psoríase, é incorreto afirmar o que segue:
- A) as alterações ungueais são raras na artrite psoriásica.
 - B) a psoríase gutata pode ser precipitada por infecção estreptocócica de vias áreas superiores.
 - C) pacientes com psoríase demonstram fenômeno de Koebner em 40-75% dos casos.
 - D) antiinflamatórios não-hormonais e betabloqueadores podem agravar a psoríase.
 - E) hipocalcemia pode desencadear psoríase pustulosa generalizada.
57. Em relação ao eritema nodoso, é correto afirmar que:
- A) em 90% dos casos de eritema nodoso, se encontra uma causa.
 - B) é a forma menos frequente de paniculite.
 - C) histologicamente, é o modelo de paniculite lobular.
 - D) é erupção aguda de nódulos subcutâneos nas regiões pré-tibiais.
 - E) os linfócitos são numerosos nas lesões precoces.
58. Sobre o carcinoma espinocelular (CEC), é incorreto afirmar que:
- A) no carcinoma cuniculatum, a radioterapia pode agravar o tumor.
 - B) pacientes com albinismo óculo-cutâneo desenvolvem CECs numa idade mais precoce que a população geral.
 - C) pacientes transplantados renais com CEC têm pior prognóstico do que o dos doentes não-imunodeprimidos.
 - D) a síndrome de Bazex e a síndrome Rombo, diferentemente da síndrome de Gorlin, estão associados a um maior risco de desenvolvimento de CECs.
 - E) CECs que se desenvolvem em lábios e cicatrizes de úlceras têm um maior risco de metástase linfonodal do que lesões que se desenvolvem em MMSS e dorso.
59. Paciente do sexo masculino com 45 anos de idade, alcoólatra, foi atendido com quadro cutâneo compatível com escabiose. O exame direto das lesões revelou presença de *Sarcoptes scabiei*. Nesse caso, a droga que não deve ser utilizada é:
- A) monossulfiran.
 - B) benzoato de benzila.
 - C) enxofre precipitado.
 - D) tiabendazol tópico.
 - E) permetrina.
60. Paciente do sexo feminino com quatro anos de idade, apresentando erupção vesiculosa nos dedos das mãos, pés e na mucosa bucal, acompanhada de febre moderada. A etiologia mais provável é:
- A) parvovírus.
 - B) coxsackievírus.
 - C) herpesvírus tipo 6.
 - D) parapoxvírus.
 - E) herpesvírus tipo 1 e 2.
61. Em relação ao *Mycobacterium fortuitum*, *Mycobacterium chelonae* / *Mycobacterium abscessus* e *Mycobacterium smegmatis*, assinale a alternativa incorreta.
- A) Em hospedeiros imunocomprometidos, não há história de trauma, e o paciente apresenta doença disseminada, múltiplos nódulos subcutâneos, hemocultura positiva, linfadenite cervical, ceratite e endocardite.
 - B) Condições associadas, como transplante de órgãos, artrite reumatoide, insuficiência renal e doença autoimune, predis põem ao surgimento da infecção.
 - C) Em hospedeiros imunocompetentes, um trauma não predis põe a infecção.
 - D) Doença devido ao *Mycobacterium chelonae* é fortemente associada ao uso de corticoide sistêmico.
 - E) São amplamente distribuídos no ambiente, no solo e na água, e também podem ser comensais da pele humana.
62. Em relação às dermatoses bolhosas autoimunes, assinale a alternativa correta.
- A) HLA DR1 e DR4 conferem suscetibilidade, e DR3 e DR7, conferem resistência ao desenvolvimento de fogo selvagem.
 - B) No pênfigo paraneoplásico, 84% das neoplasias associadas são de origem epitelial.
 - C) O pênfigoide bolhoso acomete mais as crianças.
 - D) A dermatite herpetiforme caracteriza-se por depósitos de IgG no topo das papilas dérmicas.
 - E) Corticoide sistêmico é a droga de eleição na dermatite herpetiforme.
63. A síndrome de Gorlin ou síndrome do nevus basocelular caracteriza-se pelo aparecimento precoce de múltiplos carcinomas basocelulares e:
- A) tricoepiteliomas e nevus sebáceo.
 - B) cifo-escoliose e cistos renais.
 - C) cistos odontogênicos e depressões palmo-plantares.
 - D) fibromas ovarianos e aplasia cutânea.
 - E) costelas bífidas e estenose esofágica.

64. Que afirmativa inclui informação incorreta sobre a acne?
- A) Os três principais micro-organismos isolados da superfície da pele e dos ductos das glândulas sebáceas de indivíduos com acne são o *Propionibacterium acnes*, *Staphylococcus epidermidis* e *Malassezia furfur*, sendo o primeiro, o mais importante.
 - B) O *Propionibacterium acnes* produz lipase que atua sobre os triglicerídeos, liberando ácidos graxos livres que com sua capacidade irritativa, vão levar ao processo de inflamação com a formação da pápula-pústula.
 - C) Os comedões da acne grau I, brancos ou pretos, são, essencialmente, constituídos de sebo e queratina.
 - D) A acne conglobata é forma grave da afecção com predomínio de lesões císticas, privilegia o sexo masculino e tem indicação para a terapêutica com isotretinoína oral.
 - E) A afecção é mais precoce e menos intensa na adolescência masculina.
65. A Sarcoidose é uma doença sistêmica de causa desconhecida e com sintomatologia variada. Na Sarcoidose são achados característicos, EXCETO:
- A) hipercalcúria.
 - B) granuloma epitelióide não caseoso ao exame histopatológico.
 - C) linfadenopatia hilar.
 - D) redução dos níveis séricos da enzima conversora da angiotensina.
 - E) reação negativa ao teste tuberculínico.
66. Com relação ao líquen escleroso e atrófico, pode-se afirmar que:
- A) em uma série significativa, encontrou-se associação com HLA DR4.
 - B) a incidência é maior nos homens em relação às mulheres (10:1).
 - C) 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.
 - D) as localizações mais frequentes são: regiões da nuca, ombros, lombossacral, poupando as mucosas.
 - E) as lesões cutâneas atrófico-escleróticas são precedidas por placas urticadas que, ao regredirem, deixam a pele flácida com um aspecto envelhecido.
67. Sobre o nevus de Meyerson, é correto afirmar que:
- A) é um nevus pigmentado com células fusiformes.
 - B) é um nevus melanocítico com uma área despigmentada ao redor.
 - C) é um nevus piloso comum na parte superior do tronco.
 - D) se caracteriza por proliferação névica cutânea e meningoencefálica.
 - E) a histopatologia é de um nevus melanocítico com uma dermatite espongiótica.
68. A epidermólise bolhosa, nas suas formas distrófica dominante e distrófica recessiva, é causada por mutação no gene que codifica:
- A) o colágeno tipo VII.
 - B) a laminina 5.
 - C) a ceratina 10.
 - D) o beta4 integrina.
 - E) a ceratina 14.
69. Sobre as formas atípicas da psoríase, assinale a alternativa incorreta.
- A) Na criança, a psoríase pode se apresentar como placas ligeiramente descamativas, localizadas somente em uma área, como na região orbitária ou genital.
 - B) A psoríase ungueal pode preceder o aparecimento das lesões cutâneas e ser, durante muitos anos, a única manifestação da doença.
 - C) Queratoderma palmoplantar é uma forma de psoríase, e a área atingida pode ser parcial ou acometer toda a palma e/ou planta.
 - D) Nos pacientes idosos, ocorre principalmente nos membros superiores.
 - E) As alterações ungueais são frequentes na artrite psoriásica.
70. A presença de corpos fumagóides, no exame direto com KOH a 10% da secreção de uma lesão cutânea, faz o diagnóstico de:
- A) esporotricose.
 - B) cromomicose.
 - C) leishmaniose.
 - D) paracoccidiodomicose.
 - E) tuberculose cutânea.
71. Não se aplica ao eritema polimorfo (multiforme) a seguinte afirmação.
- A) O eritema polimorfo é uma síndrome de hipersensibilidade que se caracteriza pelo surgimento súbito de lesões eritemato-vésico-bolhosas na pele ou mucosas.
 - B) Dentre as causas do eritema polimorfo, que são múltiplas, incluem-se: drogas, viroses, bacterioses, micoses, ingestão de alimentos deteriorados; muitas vezes, a etiologia não pode ser determinada, principalmente em jovens.
 - C) O *Mycobacterium leprae* é causa de eritema polimorfo que, com o eritema nodoso, configura o quadro reacional da hanseníase virchowiana ou dimorfa virchowiana.
 - D) O eritema polimorfo pode estar associado a sarcoidose.
 - E) Na terapêutica do eritema polimorfo, quando se suspeita de origem bacteriana, as sulfas e penicilinas são as drogas de escolha.
72. As principais causas de morte nos pacientes com necrólise epidérmica tóxica são:
- A) alterações respiratórias e falência de múltiplos órgãos.
 - B) sangramento gastrointestinal e desidratação.
 - C) embolismo pulmonar e arritmia cardíaca.
 - D) hipertermia e desnutrição.
 - E) insuficiência hepática.

- 73.** Com relação ao tratamento sistêmico da psoríase grave, pode-se afirmar que:
- A) o método terapêutico de PUVA tem como mecanismo de ação o estímulo à proliferação dos queratinócitos.
 - B) o principal efeito colateral da ciclosporina é o comprometimento hepático, sendo mandatório o controle das transaminases.
 - C) medicamentos biológicos como ustekinumab, infliximab, adalimumab e etanercept são medicações antilinfocitárias.
 - D) o aparecimento de lesões aftoides na região oral é sinal precoce de intolerância ao metotrexate.
 - E) análogos da vitamina D são utilizados via oral, podendo provocar fotossensibilização.
- 74.** Contém os tipos histopatológicos dos carcinomas basocelulares mais agressivos:
- A) esclerodermiforme, indiferenciado e nodular.
 - B) desmoplásico, esclerodermiforme e nodular.
 - C) esclerodermiforme, infiltrativo e micronodular.
 - D) metatípico, micronodular e pigmentado.
 - E) esclerodermiforme, adenoide e verrucoso.
- 75.** A Urticária é uma dermatose que se caracteriza por lesões eritemato-edematosas pruriginosas e de duração efêmera. Nesse contexto, é correto afirmar que:
- A) o Dermografismo, a Urticária Solar e a Urticária Pigmentosa são tipos de urticária física.
 - B) as Urticárias dependentes de IgE (alérgicas) representam a maioria dos casos.
 - C) a Urticária Crônica é definida como aquela com duração superior a 12 semanas.
 - D) na investigação da Urticária Aguda, devem ser solicitados exames subsidiários (sangue, fezes e urina).
 - E) a ativação dos mastócitos na urticária pode ocorrer por mecanismos imunológicos e não imunológicos.
- 76.** Doente, sexo feminino, branca, 52 anos, apresentando fenômeno de Raynaud, telangiectasias disseminadas, esclerodactilia, hipomotilidade esofágica e depósito de cálcio no tecidosubcutâneo das faces extensoras (cotovelos, punhos e joelhos). Espera-se encontrar no soro dessa doente frequência maior de anticorpos reativos a:
- A) NOR-90.
 - B) RNA-Polimerase I.
 - C) Scl-70.
 - D) centrômero.
 - E) fibrilarina.
- 77.** As formas de dermatofitose das unhas relativamente frequentes nos portadores de SIDA e infrequentes nos indivíduos hígidos são:
- A) distal e total.
 - B) proximal e branca superficial.
 - C) granulomatosa e distal.
 - D) proximal e granulomatosa.
 - E) lateral e branca superficial.
- 78.** A Lacaziose e a Hanseníase Virchowiana apresentam semelhanças comuns quanto a:
- A) neuropatias, proliferação histiocitária e escassez de parasitas.
 - B) lesões nodulares, proliferação histiocitária e riqueza de parasitas.
 - C) manchas eritematosas, estrutura histológica de granuloma tuberculoide e riqueza de parasitas.
 - D) negatividades dos testes intradérmicos do PPD, paracoccidiodina e lepromina.
 - E) lesões cutâneas polimórficas, riqueza de parasitas e intenso infiltrado inflamatório com predomínio de mastócitos.
- 79.** Paciente masculino com 06 anos de idade, apresenta quadro clínico de *tinea favosa* e alopecia cicatricial no couro cabeludo. Ao exame com a luz de Wood revelou fluorescência verde-palha. O fungo responsável por este quadro é:
- A) *Microsporum canis*.
 - B) *Microsporum audouinii*.
 - C) *Microsporum gypseum*.
 - D) *Trichophyton schönleinii*.
 - E) *Trichophyton tonsurans*.
- 80.** A amiloidose sistêmica primária tem como elemento clínico fundamental na pele:
- A) a hemorragia.
 - B) o prurido.
 - C) a calcinose.
 - D) a xerodermia.
 - E) a hiperpigmentação.