

Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro – UNIRIO
Hospital Universitário Gaffrée e Guinle – HUGG
Concurso para seleção de médicos residentes para 2019

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

- a) Este caderno de questões com o enunciado das 50 (cinquenta) questões objetivas.
- b) Uma (1) Cartão de Respostas, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas, a ser entregue ao fiscal ao término da prova.

02 - Verifique se este material está em ordem (tais como se a sequência de páginas está correta e se o número de questões confere com o quadro da alínea “a” do item 1) e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem na confirmação de inscrição. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do Cartão de Respostas, preferivelmente à caneta esferográfica de tinta na cor preta ou azul.

04 - Tenha muito cuidado com o Cartão de Respostas para não a **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. A folha somente poderá ser substituída caso esteja danificada em suas margens superior ou inferior – **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

05 - Na Prova Objetiva, as questões são identificadas pelo número que se situa acima do enunciado.

06 - No Cartão de Respostas, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.

07- Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma, de mais de uma alternativa ou da rasura de qualquer natureza (borracha, corretivo, etc.) anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.

08 - No **Cartão de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo **TODO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, de forma contínua e densa. A **LEITORA ÓTICA** é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, procurando deixar menos “espaços em branco” possível dentro do retângulo, sem invadir os limites dos retângulos ao lado.

09 - SERÁ ELIMINADO do Concurso o candidato que:

- a) Se utilizar ou portar, durante a realização das provas, celular, *pager* ou quaisquer outros meios que sugiram possibilidade de comunicação;
- b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões e/ou a Folha de Resposta**;
- c) usar ou tentar usar meios fraudulentos ou ilegais para a sua realização;
- d) for surpreendido dando ou recebendo auxílio para a execução da prova.

10 - Esta prova é comum aos programas sem pré-requisito.

11- O TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA OBJETIVA É DE CINCO (5) HORAS.



Questão 01

A anestesia “em luva” e “em bota” bilateral, simétrica e de aparecimento tardio é encontrada na

- A) hanseníase tuberculoide.
- B) hanseníase virchowiana.
- C) hanseníase indeterminada.
- D) hanseníase dimorfa.
- E) reação reversa.

Questão 02

Assinale a alteração encontrada nas recidivas da hanseníase que ajuda a diferenciá-la das reações reversas.

- A) Em geral aparecem múltiplas lesões novas.
- B) Cursam com boa resposta ao tratamento com corticoide.
- C) Ocorrem com mais frequência no período de 1 ano após a alta.
- D) Acomete rapidamente muitos nervos.
- E) O aparecimento das lesões é lento e insidioso.

Questão 03

A hanseníase nodular infantil é considerada um tipo de

- A) hanseníase tuberculóide.
- B) hanseníase indeterminada.
- C) eritema nodoso hansênico.
- D) hanseníase virchowiana.
- E) hanseníase dimorfa.

Questão 04

Um dos diagnósticos diferenciais mais importantes da hanseníase dimorfa é a (o)

- A) vitiligo.
- B) líquen plano.
- C) micose fungóide.
- D) dermatite atópica.
- E) neurofibromatose de Von Recklinghausen.

Questão 05

A anestesia da córnea é uma manifestação relacionada ao dano do

- A) I par craniano.
- B) VI par craniano.
- C) X par craniano.
- D) V par craniano.
- E) VII par craniano.

Questão 06

Entre as células encontradas no infiltrado granulomatoso da hanseníase tuberculoide são comuns os

- A) neutrófilos.
- B) macrófagos espumosos.
- C) mastócitos.
- D) eosinófilos.
- E) linfócitos.

Questão 07

Assinale o medicamento utilizado no tratamento da hanseníase que tem como um dos efeitos colaterais mais comuns a anemia.

- A) Dapsona.
- B) Clofazimina.
- C) Rifampicina.
- D) Talidomida.
- E) Ofloxacina.

Questão 08

Qual a dose máxima de talidomida que pode ser utilizada no tratamento da reação do tipo 2?

- A) 200mg
- B) 500mg
- C) 100mg
- D) 400mg
- E) 300mg

Questão 09

Entre as citocinas envolvidas na resposta imune dos pacientes com reação reversa pode-se citar a

- A) IL-2.
- B) IL-4.
- C) IL-5.
- D) IL-8.
- E) IL-10.

Questão 10

Assinale o esquema terapêutico correto indicado nos pacientes com hanseníase com intolerância a rifampicina.

- A) Paucibacilares: dose mensal supervisionada de dapsona 100 mg e ofloxacino 400 mg + dose diária de dapsona 100 mg e ofloxacino 400 mg – duração de 12 meses.
- B) Paucibacilares: dose mensal supervisionada de dapsona 100 mg e clofazimina 300 mg + dose diária de dapsona 100 mg e clofazimina 50 mg – duração de 12 meses.
- C) Multibacilares: dose mensal supervisionada de dapsona 100 mg, clofazima 300 mg e ofloxacino 400 mg + dose diária de dapsona 100 mg, clofazimina 50 mg e ofloxacino 400 mg – duração de 18 meses.
- D) Multibacilares: dose mensal supervisionada de dapsona 100 mg, clofazima 300 mg e ofloxacino 400mg + dose diária de dapsona 100 mg, clofazimina 50 mg e ofloxacino 400 mg – duração de 12 meses.
- E) Multibacilares: dose mensal supervisionada de dapsona 100 mg, clofazima 300 mg e ofloxacino 400 mg + dose diária de dapsona 100 mg, clofazimina 50 mg e ofloxacino 400 mg – duração de 24 meses.

Questão 11

Assinale a doença que tem como característica a discromia com aspecto de sal e pimenta.

- A) Lúpus eritematoso sistêmico.
- B) Esclerose sistêmica difusa.
- C) Dermatomiosite.
- D) Síndrome de Sjogren.
- E) Lúpus eritematoso discoide.

Questão 12

O sinal de Hutchinson é encontrado no (a)

- A) Melanoma.
- B) Esclerose tuberosa.
- C) Carcinoma espinocelular.
- D) Tricoepitelioma múltiplo familiar.
- E) Síndrome do nevo basocelular.

Questão 13

As lamelas cornóides são achados histopatológicos característicos da (o)

- A) pitiríase rubra pilar.
- B) ceratose actínica.
- C) ictiose lamelar.
- D) reticulose pagetóide.
- E) poroceratose de Mibelli.

Questão 14

Assinale o marcador imunohistoquímico da célula de Langerhans.

- A) CD1a
- B) CD34
- C) CD56
- D) CD68
- E) CD79a

Questão 15

Assinale a doença onde pode ocorrer óbito por trombose das coronárias.

- A) Edema agudo hemorrágico do lactente.
- B) Vasculite necrosante de Gourgerot-Ruiter.
- C) Púrpura de Henoch-Schonlein.
- D) Doença de Kawasaki.
- E) Granulomatose de Wegener.

Questão 16

Em relação à cútis laxa granulomatosa, pode-se afirmar que

- A) cursa com hiperelasticidade articular.
- B) pode ser acompanhada de aneurisma de grandes vasos.
- C) está associada a deficiência da enzima lisil-oxidase.
- D) pode ser causada pela D-penicilamina.
- E) existe grande possibilidade de associação com a doença de Hodgkin.

Questão 17

Na patogenia das piodermites, deve-se considerar como fatores que dificultam a proliferação bacteriana:

- A) Quanto mais úmida a pele, maior a proliferação de bactérias.
- B) O pH alcalino dificulta a multiplicação das bactérias.
- C) A capacidade imunológica (celular e/ou humoral) do indivíduo.
- D) A flora residente dificulta a colonização por outras bactérias.
- E) A barreira mecânica celular, pela renovação constante da epiderme.

Questão 18

Em relação à Periorite pode-se afirmar que:

- A) Afeta as glândulas sudoríparas apócrinas.
- B) Atinge basicamente os idosos.
- C) Predomina nas áreas de extensão dos membros.
- D) Consiste em infecção estafilocócica.
- E) Deve-se tratada essencialmente com calor local.

Questão 19

A apresentação de albinismo oculocutâneo que cursa com nistagmo, fotofobia, infecções bacterianas repetidas e grânulos citoplasmáticos nos neutrófilos denomina-se síndrome de

- A) Hermansky-Pudlak.
- B) Griscelli.
- C) Cross-McKusick-Breen.
- D) Klein-Waardenburg.
- E) Chédiak-Higashi.

Questão 20

Ao se estudar o Piebaldismo é correto afirmar o seguinte:

- A) Apresenta herança autossômica recessiva.
- B) Trata-se de leucodermia congênita.
- C) O número de melanócitos nas áreas afetadas é o normal.
- D) Destacam-se as lesões acrômicas dispostas no dorso.
- E) Olhos e ouvidos são habitualmente afetados.

Questão 21

Assinale a afirmação correta em relação a Pitiríase liquenóide crônica.

- A) Predomina no sexo feminino.
- B) Inicia-se após os 50 anos.
- C) Caracteriza-se por pápulas liquenóides castanhas.
- D) As lesões cursam, muitas vezes, com necrose.
- E) A evolução para linfoma ocorre em dois terços dos casos.

Questão 22

Entre as apresentações enumeradas, qual é a forma de artrite mais comum na psoríase?

- A) Interfalangiana distal.
- B) Axial.
- C) Poliartrite simétrica.
- D) Erosiva/mutilante.
- E) Oligo/poliarticular assimétrica.

Questão 23

O anticorpo Ig G contra o antígeno plectina é habitualmente encontrado em pacientes que apresentam:

- A) Pênfigo vulgar.
- B) Pênfigo foliáceo.
- C) Pênfigo paraneoplásico.
- D) Pênfigo por IgA.
- E) Pênfigo induzido por drogas.

Questão 24

A partir do estudo do Pênfigo por IgA, pode-se afirmar corretamente o seguinte:

- A) Faz diagnóstico diferencial com a doença de Sneddon-Wilkinson.
- B) Caracteriza-se marcadamente por bolhas e ulcerações.
- C) As lesões cutâneas poupam as áreas intertriginosas.
- D) O sinal de Nikolsky é habitualmente positivo.
- E) Exibe má resposta terapêutica à dapsona.

Questão 25

Assinale qual das assertivas abaixo está correta.

- A) A poluição atmosférica não restringe a quantidade de UV que atinge a terra.
- B) A radiação UV é mais intensa em baixas altitudes como ao nível do mar.
- C) A radiação UVB interage basicamente com os fibroblastos dérmicos.
- D) A radiação UVA atua apenas sobre os queratinócitos.
- E) A radiação UVB, age principalmente sob o DNA.

Questão 26

Qual é a manifestação de fotoenvelhecimento onde a pele se apresenta com cistos e grandes comedões implantados em pele amarelada, ao redor dos olhos e nas regiões temporais?

- A) Ceratodermia marginada.
- B) Cutis citreína.
- C) Cutis romboidal.
- D) Elastoma difuso.
- E) Elastoidose cística e comedônica.

Questão 27

A partir do estudo do prurigo de Hebra pode-se afirmar corretamente o seguinte:

- A) Ocorre basicamente após os 60 anos.
- B) Tem sido observado em populações negras.
- C) Afeta o tronco e poupa os membros.
- D) Cursa com prurido moderado ou ausente.
- E) Tende a regredir espontaneamente.

Questão 28

A liquenificação caracteriza-se por dois elementos fundamentais, o prurido intenso e a hiperplasia epidérmica. Marque abaixo uma causa de liquenificação secundária.

- A) Neurodermite circunscrita.
- B) Prurigo de Hebra.
- C) Prurigo nodular de Hyde.
- D) Eczema de contato crônico.
- E) Erupção polimórfica da gravidez.

Questão 29

Das enfermidades dermatológicas citadas abaixo, qual é provocada por um Picornavírus?

- A) Molusco contagioso.
- B) Nódulo dos ordenadores.
- C) ORF.
- D) Variola.
- E) Doença mão-pé-boca.

Questão 30

As cepas de papiloma vírus humano consideradas as principais responsáveis pela vinculação entre HPV e carcinoma espinocelular (CEC), sobretudo da cérvix uterina, nas lesões de longa duração, são:

- A) HPV-02, HPV-27.
- B) HPV-03, HPV-10.
- C) HPV-04, HPV-28.
- D) HPV-16, HPV-18.
- E) HPV-60, HPV-63.

Questão 31

Na terapêutica da dermatite das fraldas deve-se evitar o emprego de

- A) produtos tópicos com emolientes espessos.
- B) produtos tópicos com óxido de zinco.
- C) sabonetes, antissépticos e loções higienizadoras de uso livre.
- D) produtos tópicos com nistatina ou cetoconazol.
- E) produtos tópicos com hidrocortisona a 1 %.

Questão 32

Na síndrome do babuíno, também conhecida como erupção medicamentosa simétrica exantemática intertriginosa e flexural, pode-se afirmar ser a droga mais comumente relacionada:

- A) Paracetamol.
- B) Amoxicilina.
- C) Aminofilina.
- D) Omeprazol.
- E) Albendazol.

Questão 33

No contexto da sífilis, é verdadeiro em relação à Reação de Jarisch-Herxheimer.

- A) Ocorre logo após a 1ª dose de penicilina para o tratamento do secundarismo.
- B) Ocorre em 40% das grávidas HIV positivas.
- C) Não tem maior significado em títulos abaixo de 1:64.
- D) Pode ser útil no diagnóstico da leishmaniose visceral.
- E) Não pode ser tratada fora de centros de tratamento intensivo.

Questão 34

Em relação à mastocitose, a mutação no c-kit D816V fala a favor de

- A) mastocitose sistêmica.
- B) mastocitose cutânea .
- C) neoplasia de medula óssea.
- D) sarcoma mastocítico.
- E) leucemia mastocítica.

Questão 35

Dentre os possíveis agentes etiológicos da foliculite eosinofílica, qual o mais provável?

- A) Staphylococcus aureus.
- B) Staphylococcus epidermidis.
- C) Candida albicans.
- D) Malassezia sp.
- E) Corynebacterium folliculitis.

Questão 36

Em um paciente apresentando adenite inguinal crônica que evolui para úlcera, fistulas e estenose retal, podemos pensar em

- A) linfoma de células T do adulto.
- B) doença da arranhadura do gato.
- C) paracoccidiodomicose.
- D) sífilis Maligna Precoce.
- E) linfogranuloma inguinal.

Questão 37

Qual a dosagem de penicilina benzatina preconizada pelo Ministério da Saúde para o tratamento da sífilis recente no paciente HIV positivo?

- A) 1.200.000 U, dose única.
- B) 2.400.000 U, dose única.
- C) 2.400.000 U, repetida 7 dias após.
- D) 2.400.000 U, repetidas semanalmente, durante 3 semanas.
- E) 2.400.000 U, repetidas semanalmente, durante 4 semanas.

Questão 38

Dos agentes etiológicos abaixo, assinale aquele com menor tendência de transmissão por via sexual.

- A) *Cândida albicans*.
- B) *Gonococo*.
- C) *Sarcoptes scabiei*.
- D) *Trichomonas vaginalis*.
- E) *Haemophilus ducreyi*.

Questão 39

Um lactente de 5 meses apresentou quadro de febra alta, anorexia e irritabilidade. Após 3 dias de febre sem outros sintomas, surgiu exantema maculopapular morbiliforme no tórax, ombros e face. A febre cedeu após o aparecimento do exantema. Qual o diagnóstico provável?

- A) Eritema infeccioso.
- B) Rubéola.
- C) Sarampo.
- D) Escarlatina.
- E) Exantema súbito.

Questão 40

Pequenas concreções sólidas aderidas aos pêlos, podendo ser amarelas, vermelhas ou negras, caracterizam a Tricomomicose Palmelina. Ela é causada pelo:

- A) *Piedrai hortai*.
- B) *Triosporum beigelii*.
- C) *Corynebacterium tenuis*.
- D) *Corynebacterium minutissima*.
- E) *Trichosporum mentagrophytes*.

Questão 41

Na síndrome dos ovários policísticos, podemos associar:

- A) Hipogonadismo e eritema migratório necrolítico.
- B) Hiperandrogenismo e pseudoxantoma elástico.
- C) Hipoandrogenismo e acanthosis nigricans.
- D) Hiperprolactinemia e pseudoxantoma elático.
- E) Resistência periférica à insulina e acanthosis nigricans.

Questão 42

Em relação aos agentes antineoplásicos, alguns podem estar relacionados com o surgimento de lesões do tipo dermatomiosite, como os seguintes:

- A) Bussulfan e tamoxifen.
- B) Vincristina e paclitaxel.
- C) Hidroxiuréia e tamoxifen.
- D) Paclitaxel e ciclofosfamida.
- E) Vincristina e dietiestilbestrol.

Questão 43

É uma característica do Liquen Plano Actínico:

- A) Geralmente, pacientes fototipos I e II.
- B) Lesões de mucosas frequentes.
- C) Descamação e ceratose folicular presentes nas lesões.
- D) Pacientes entre 20 e 30 anos de idade.
- E) Hidroxicloroquina agrava o quadro cutâneo.

Questão 44

Doença caracterizada por diarreia crônica, catarata bilateral e anormalidades neurológicas, pode estar relacionada com:

- A) Xantoma tendinoso.
- B) Xantoma eruptivo.
- C) Xantoma estriado.
- D) Xantoma nodular.
- E) Xantoma tuberoso.

Questão 45

Em relação aos nódulos reumatóides, é verdadeiro afirmar o seguinte:

- A) Surgem em 60% dos pacientes jovens com artrite reumatoide.
- B) Surgem em 20% dos pacientes adultos com artrite reumatoide.
- C) Surgem em 60% dos pacientes adultos com febre reumática.
- D) Surgem em 20% das crianças com febre reumática.
- E) Surgem em 50% das crianças com febre reumática.

Questão 46

Os chamados granulomas de Churg-Strauss são observados no (a)

- A) sarcoidose de Darier-Roussy.
- B) granuloma anular perforante.
- C) dermatite granulomatosa intersticial.
- D) vasculite necrosante granulomatosa.
- E) dermatite granulomatosa e neutrofílica em paliçada.

Questão 47

A observação de parasitos no citoplasma de macrófagos, é característico de

- A) cancro mole fagedênico.
- B) gonorréia ocular.
- C) criptococose.
- D) leishmaniose tegumentar.
- E) cromomicose.

Questão 48

O Transtorno Dismórfico Corporal ou Hipocondríase Cutânea é desencadeado após quadro dermatológico prévio de

- A) psoríase.
- B) líquen plano eruptivo.
- C) acne.
- D) alopecia areata.
- E) vitiligo.

Questão 49

Em relação ao patch test realizado, posteriormente no local da lesão, para confirmação do agente causal do eritema fixo é verdadeiro afirmar o seguinte:

- A) Resultado positivo em 45% dos casos.
- B) Resultado positivo em 80% dos casos.
- C) Frequentemente resultados negativos.
- D) Positividade apenas nas áreas não afetadas.
- E) Realizado apenas em crianças acima de 12 anos.

Questão 50

Em relação às micoses profundas no paciente infectado pelo HIV, pode-se afirmar que a (o)

- A) histoplasmose cutânea ocorre em mais de 50% dos casos.
- B) *Penicillium marneffe* é endêmico na Ásia e causa lesões semelhantes ao molusco contagioso.
- C) incidência da esporotricose é o dobro da que ocorre em imunocompetentes.
- D) prevalência da criptococose é de 40% e a taxa de mortalidade de 95%.
- E) paracoccidiodomicose geralmente evolui de forma indolente.