

Concurso Unifesp No. 105

**PROVA TEÓRICO-PRÁTICA
MÉDICO/DERMATOLOGIA**

Instruções

- A prova teórico-prática compõe-se de **cinco** questões referentes a dois casos clínicos;
- Os candidatos terão o tempo total de **vinte** minutos para responder as questões;
- O tempo para leitura de cada caso é de **2min 30seg** e de **3min** para responder cada questão;
- Após o término do tempo destinado à questão, a próxima será projetada e não será permitido retornar às anteriores;
- As respostas deverão ser **ANOTADAS NA FICHA DE RESPOSTAS**, que serão recolhidas ao final da prova;
- **A EXISTÊNCIA DE RASURA ANULARÁ A RESPOSTA DA QUESTÃO;**
- Ao final do caso, emitido o sinal, o candidato deve entregar a ficha de respostas.

Boa prova!

CASO CLÍNICO

Mulher, 14 anos de idade, natural e procedente de Guariba (SP), estudante. Refere lesões pruriginosas e dolorosas no couro cabeludo, face e tronco há seis meses. Nega lesões em outras áreas do corpo. Nega quadro semelhante no passado. Antecedentes pessoais: rinite alérgica há 12 anos.



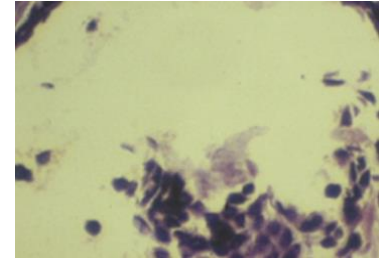
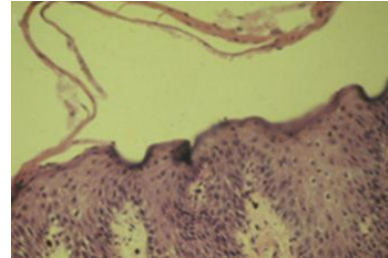
Mulher, 14 anos de idade, natural e procedente de Guariba (SP), estudante. Refere lesões pruriginosas e dolorosas no couro cabeludo, face e tronco há seis meses. Nega lesões em outras áreas do corpo. Nega quadro semelhante no passado. Antecedentes pessoais: rinite alérgica há 12 anos.



Questão 1. O diagnóstico mais provável é:

- a) Dermatose por IgA linear
- b) Dermatite herpetiforme
- c) Penfigóide bolhoso
- d) Lúpus eritematoso
- e) Pênfigo foliáceo

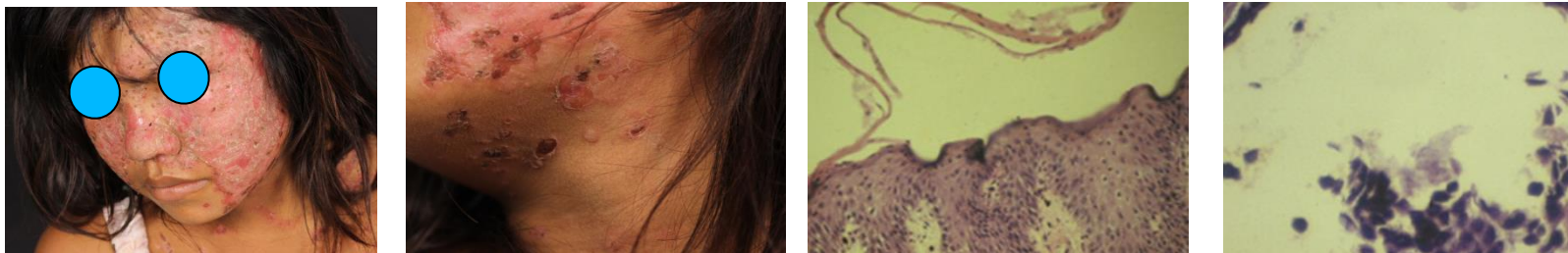
Mulher, 14 anos de idade, natural e procedente de Guariba (SP), estudante. Refere lesões pruriginosas e dolorosas no couro cabeludo, face e tronco há seis meses. Nega lesões em outras áreas do corpo. Nega quadro semelhante no passado. Antecedentes pessoais: rinite alérgica há 12 anos.



Questão 2. Se for necessário imunofluorescência direta, a coleta do material deve ser feita a partir de qual local?

- a) Área perilesional
- b) Lesão cutânea, no centro
- c) Lesão cutânea, em sua borda
- d) Pele íntegra, distante da lesão
- e) Pele íntegra em área fotoexposta

Mulher, 14 anos de idade, natural e procedente de Guariba (SP), estudante. Refere lesões pruriginosas e dolorosas no couro cabeludo, face e tronco há 6 meses. Nega lesões em outras áreas do corpo. Nega quadro semelhante no passado. Antecedentes pessoais: rinite alérgica há 12 anos.



Questão 3. Quais os medicamentos que mais provavelmente estão relacionados ao início do quadro?

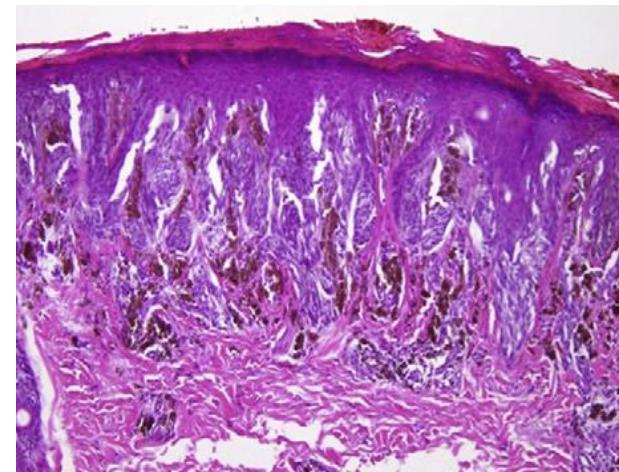
- a) Vancomicina e lítio
- b) Dapsona e isoniazida
- c) Alopurinol e dipirona
- d) Penicilamina e captopril
- e) Hidralazina e minociclina

CASO CLÍNICO

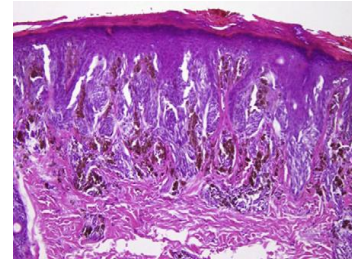
Mulher, 22 anos de idade, natural e procedente de São Paulo (SP), professora. Refere lesão assintomática na coxa direita há muitos anos (não sabe precisar). Nega alterações morfológicas na lesão. Antecedentes pessoais: hipercolesterolemia, em uso de atorvastatina 20mg/dia.

Exame dermatoscópico

Exame anatomopatológico



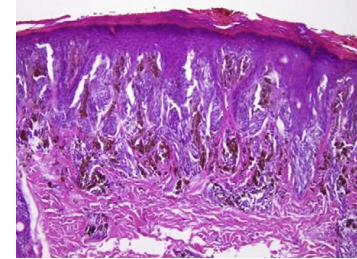
Mulher, 22 anos, natural e procedente de São Paulo (SP), professora. Refere lesão assintomática na coxa direita há muitos anos (não sabe precisar). Nega alterações morfológicas na lesão. Antecedentes pessoais: hipercolesterolemia, em uso de atorvastatina 20mg/dia.



Questão 4. O diagnóstico mais provável é:

- a) Ca epidermoide pigmentado
- b) Ca basocelular pigmentado
- c) Queratose seborreica
- d) Nevo de Meyerson
- e) Nevo de Reed

Mulher, 22 anos, natural e procedente de São Paulo (SP), professora. Refere lesão assintomática na coxa direita há muitos anos (não sabe precisar). Nega alterações morfológicas na lesão. Antecedentes pessoais: hipercolesterolemia, em uso de atorvastatina 20mg/dia.



Questão 5. A lesão foi excisada com margem de 0,2 cm. Qual a próxima conduta?

- a) Ampliação da margem cirúrgica e pesquisa de linfonodo sentinela
- b) Acompanhamento e nova exérese se recidiva
- c) Alta sem necessidade de acompanhamento
- d) Ampliação com cirurgia micrográfica
- e) Ampliação da margem cirúrgica

F I M