



SOCIEDADE BRASILEIRA  
DE DERMATOLOGIA  
Afilhada à Associação Médica Brasileira  
[www.sbd.org.br](http://www.sbd.org.br)

# 52º EXAME PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA

## LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES:

1. Este caderno contém as questões da **PROVA TEÓRICA**.
2. Ao receber a **Folha de Respostas**,
  - confira seu nome e número de inscrição;
  - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.
3. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:  
**“A persistência é o caminho do êxito”**. Charles Chaplin

### ATENÇÃO:

**FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

4. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01	A	B	C	D	<ul style="list-style-type: none"><li>• use apenas caneta esferográfica <b>azul</b> ou <b>preta</b>;</li><li>• preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;</li><li>• assinale somente <b>uma</b> alternativa em cada questão.</li><li>• Sua resposta <b>NÃO</b> será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.</li></ul>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
02	A	B	C	D	
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
03	A	B	C	D	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
04	A	B	C	D	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

### NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** da **PROVA TEÓRICA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

**ATENÇÃO:** Conforme Edital, durante o período de realização das Provas, não será permitido o uso de óculos escuros, bonés, chapéus e similares. O candidato poderá ser submetido a detector de metais e / ou à identificação especial, que compreende a coleta da impressão digital e foto, em sistema informatizado. Não será permitido nenhum tipo de consulta a livros, periódicos, compêndios, revistas, impressos, manuais, códigos, anotações ou a qualquer outro material. É proibido, durante a realização das Provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógio digital, *paggers*, bipe, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, gravador transmissor / receptor de mensagens de qualquer tipo, e utilizar de qualquer recurso audiovisual próprio, podendo a organização do Exame vetar a utilização pelo candidato de outros aparelhos além dos anteriormente citados. Terá a sua Prova anulada e será eliminado do Exame o candidato que incorrer nas seguintes situações: ausentar-se da sala de Provas sem o acompanhamento do fiscal, ou antes de decorrido o período fixado para saída; não devolver a Folha de Respostas da Prova Teórica ou qualquer outro material solicitado, findo o horário de realização das Provas; faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da Prova, com autoridades presentes e / ou com os outros candidatos. Os candidatos somente poderão se ausentar do recinto da Prova Teórica depois de decorridas **duas horas do seu início**. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair dela juntos.

## DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 4 (QUATRO) HORAS

O gabarito preliminar e as questões da Prova Teórica serão divulgados até o dia 06 de março de 2018 no endereço eletrônico <[www.gestaodeconcursos.com.br](http://www.gestaodeconcursos.com.br)>

# ATENÇÃO

Senhor(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **80 (oitenta) questões objetivas** envolvendo conhecimentos de **Dermatologia Clínica, Laboratorial, Cirúrgica e Cosmiátrica**, cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas**, das quais apenas **uma** responde corretamente ao que é solicitado.

Havendo algum problema, informe-o **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, **não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.**

### QUESTÃO 1

Em relação às citoqueratinas (CK), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) São filamentos intermediários de cerca de 10 nm.
- B) Atuam como arcabouço resistente e flexível das células epiteliais.
- C) Na camada basal da epiderme interanexial, há expressão do par CK 1 e 10.
- D) As CK 6 e 16 são expressas na epiderme palmoplantar e na bainha externa dos folículos pilosos.

### QUESTÃO 2

Em relação à anatomia e à fisiologia da zona da membrana basal (junção dermoepidérmica), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Apresenta-se com uma coloração azulada quando corada pelo PAS.
- B) Os principais componentes da lâmina densa são o colágeno tipo IV, laminina e proteoglicanos.
- C) A principal componente das fibrilas de ancoragem situadas na região da sublâmina densa é a plectina.
- D) Com a técnica de imunofluorescência direta de *salt-split skin*, obtém-se a clivagem ao nível dos queratinócitos basais.

### QUESTÃO 3

Em relação aos critérios dermatoscópicos descritos a seguir, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A pseudorrede é encontrada em lesões pigmentadas na face e indica a linhagem melanocítica do tumor.
- B) Os vasos glomerulares são mais frequentemente encontrados na doença de Bowen.
- C) O padrão anular granular, quando encontrado na face, sugere o diagnóstico de lentigo maligno.
- D) O padrão em cristas paralelas na região palmoplantar é sugestivo de melanoma.

### QUESTÃO 4

Em relação às dermatoses perfurantes primárias, é **correto** afirmar:

- A) A doença de Kyrle acomete mais frequentemente os membros inferiores.
- B) Na colagenose perfurante reativa, não ocorre o fenômeno de Köebner.
- C) A elastose perfurante serpiginosa acomete mais frequentemente múltiparas da raça negra.
- D) O pseudoxantoma elástico perfurante periumbilical está associado com a síndrome de Down.

### QUESTÃO 5

Em relação às discromias, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O nevo acrômico está presente desde o nascimento e possui resposta positiva ao teste da histamina.
- B) A leucodermia gutata idiopática está relacionada com o dano actínico.
- C) O nevo de Ota tem caráter hereditário e acomete os ombros, região supraclavicular e pescoço.
- D) O nevo de Becker é mais frequentemente encontrado em pacientes do sexo masculino.

### QUESTÃO 6

Em relação ao penfigoide gestacional, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Sua incidência está correlacionada com a prevalência dos HLA-DR3 e HLA-DR4 em diferentes populações.
- B) Acomete mais frequentemente primíparas.
- C) As lesões se iniciam no abdome.
- D) Está relacionado com maior incidência de natimortos.

### QUESTÃO 7

Em relação às dermatoses relacionadas à gravidez, assinale aquela que apresenta a **menor** probabilidade de recorrência em gestações subsequentes.

- A) Erupção polimorfa da gravidez
- B) Penfigoide gestacional
- C) Colestase intra-hepática da gravidez
- D) Dermatite atópica da gravidez

### QUESTÃO 8

Em relação às piodermites, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Até 35% da população em geral apresenta colonização da cavidade nasal pelo *Staphylococcus aureus* sem evidência de doença.
- B) As toxinas esfoliativas A e B envolvidas na etiopatogenia da síndrome da pele escaldada estafilocócica atuam ao nível da camada espinhosa da epiderme.
- C) Os agentes *Streptococcus pyogenes* e *Staphylococcus aureus* não são capazes de penetrar a pele íntegra devido à ausência de receptores de fibronectina nessa superfície.
- D) O alcoolismo, a obesidade, a imunodepressão, o *Diabetes mellitus* e o uso de drogas ilícitas são fatores de risco para a fasciíte necrotizante.

### QUESTÃO 9

Em relação à fasciíte necrotizante, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Acomete mais frequentemente os membros inferiores, a parede abdominal e o períneo.
- B) A gangrena de Fournier é uma variante grave que acomete a face e o pescoço.
- C) Nos estágios iniciais, a dor é intensa e desproporcional aos achados físicos.
- D) O desbridamento cirúrgico é essencial para o sucesso terapêutico.

### QUESTÃO 10

Em relação aos fenômenos que podem eventualmente ser encontrados na evolução de algumas dermatoses, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O fenômeno de Köebner caracteriza-se pelo aparecimento de uma nova dermatose no local de doença cutânea prévia.
- B) O fenômeno isotópico de Wolf caracteriza-se pela reprodução de lesões típicas de uma determinada doença no local e com a morfologia do agente traumatizante.
- C) A patergia compreende o aparecimento de pústulas ou piora de lesões pré-existentes em decorrência de traumatismo local.
- D) O fenômeno de Lúcio é mais frequentemente encontrado em pacientes paucibacilares.

### QUESTÃO 11

Em relação aos métodos de imagem usados na Dermatologia, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Na dermatoscopia, as estruturas de coloração preta estão situadas nas porções mais superficiais da epiderme.
- B) Na ultrassonografia, os tumores cutâneos malignos geralmente se apresentam hipoecogênicos em relação à derme.
- C) Pacientes com história familiar de melanoma podem se beneficiar do mapeamento corporal total.
- D) A microscopia confocal por reflectância a laser emprega uma fonte de laser de diodo que permite a visualização de estruturas a nível celular até o tecido gorduroso.

### QUESTÃO 12

Em relação aos marcadores imunistoquímicos mais utilizados em dermatopatologia e suas respectivas aplicações clínicas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O CEA (antígeno carcinoembrionário) é uma proteína expressa em diversos tecidos que se apresenta positivo na doença de Paget.
- B) O Bcl-2 está relacionado com o processo de apoptose e pode ser útil na distinção entre carcinoma basocelular e tricoepitelioma.
- C) A proteína S-100 compreende uma família de proteínas e pode auxiliar no diagnóstico do melanoma desmoplásico.
- D) O MITF-1 (fator de transcrição associado à microftalmia) é utilizado no diagnóstico diferencial entre tumores de linhagem epitelial.

### QUESTÃO 13

Em relação às vasculites, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A poliangeíte microscópica pode apresentar sintomas como febre, mialgia, artralgia e púrpura palpável, e a maioria dos pacientes apresenta anticorpo anticitoplasma de neutrófilo positivo no soro.
- B) A síndrome de Churg-Strauss é inflamação granulomatosa rica em neutrófilos polimorfonucleares e histiócitos envolvendo trato gastrointestinal e vasculite necrotizante de vasos de grande calibre.
- C) A granulomatose de Wegener é doença multissistêmica caracterizada por granuloma necrotizante do trato respiratório, vasculite necrotizante cutânea e glomerulonefrite, sendo uma vasculite C-Anca positivo.
- D) No Granuloma facial, o exame histopatológico revela vasculite leucocitoclástica, infiltrado com plasmócitos, linfócitos, histiócitos, neutrófilos e eosinófilos. A imunofluorescência direta revela depósitos de IgA, IgG, IgM e C3 nas paredes dos vasos.

#### QUESTÃO 14

Em relação às vasculopatias, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A eritromelalgia tipo 2 está associada à trombocitopenia, sendo secundária a doença vascular inflamatória ou degenerativa, como lúpus eritematoso e esclerodermia.
- B) Na tromboangeíte obliterante, os achados histopatológicos revelam espessamento da parede dos vasos com infiltrado da parede vascular composto por linfócitos, plasmócitos, eosinófilos e monócitos, sendo que o infiltrado pode envolver veias e nervos.
- C) Na doença de Degos, a histologia da pele revela epiderme atrófica com leve hiperqueratose e, na derme adjacente, esparsos infiltrados inflamatórios linfocitários com edema, depósito de mucina e leve esclerose e, eventualmente, necrose.
- D) Na vasculopatia livedoide, a histologia revela vasculite hialinizante segmentar envolvendo vasos dérmicos superficiais com espessamento da parede, proliferação endotelial e trombose focal, sem evidências de leucocitoclasia.

#### QUESTÃO 15

Em relação ao lúpus eritematoso, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A presença do anticorpo anti-Ds-DNA indica a probabilidade de acometimento renal, e o anticorpo anti-MA indica maior probabilidade de lesão neurológica.
- B) Na forma sistêmica, o acometimento articular pode comprometer pequenas e grandes articulações, podendo as lesões serem deformantes ou apenas com quadros de artralgia.
- C) No lúpus eritematoso cutâneo crônico, a presença de lesões na mucosa oral e púrpura palatina sugerem doença sistêmica.
- D) O anticorpo anti-U1-Rnp é encontrado na doença sistêmica e nas formas cutâneas e não ultrapassa a barreira placentária devido ao seu alto peso molecular.

#### QUESTÃO 16

Em relação às lesões das mucosas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A hiperplasia epitelial focal ou doença de Heck está associada aos HPV 12 e 16; encontrada frequentemente em adultos jovens, apresenta alto grau de recidiva após a remoção cirúrgica, com alto potencial de malignização.
- B) A língua fissurada está frequentemente associada à psoríase, além de deficiência de niacina, *Diabetes melitus*, síndrome de Down e febre tifoide.
- C) Na fase ativa da língua geográfica, observam-se áreas eritematosas, de aspecto serpiginoso ou circular, com papilas fungiformes proeminentes, sendo que as papilas filiformes dificilmente são visualizadas.
- D) Na psoríase, as lesões orais localizam-se frequentemente nas mucosas jugal e labial, no palato duro e no recesso piriforme.

#### QUESTÃO 17

Em relação à esclerodermia, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A presença de anticorpos antimitocondriais não tem valor diagnóstico, mas quando presente pode indicar doença sistêmica ou associação com outras doenças autoimunes.
- B) A presença de anticorpos anticentrômero é sinal de mau prognóstico, estando presente em portadores de esclerodactilia e nas formas difusas da esclerodermia associada à síndrome de Sjögren.
- C) Os anticorpos antinucleolares U3-RNP e a fibrilarina estão relacionados com doença sistêmica severa, com acometimento cutâneo difuso e intensas telangiectasias.
- D) O anticorpo anti-Th/To é um complexo proteico idêntico aos componentes da mitocôndria, sendo marcador da esclerodermia com acometimento exclusivamente cutâneo, associado ou não ao fenômeno de Raynaud.

### QUESTÃO 18

Em relação aos pênfigos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) No pênfigo vulgar neonatal, o quadro tende a regredir espontaneamente em três semanas e ocorre devido à passagem transplacentária de autoanticorpos IgG maternos.
- B) No pênfigo foliáceo, autoanticorpos da subclasse IgG1 estão presentes na fase ativa da doença, e os autoanticorpos IgG4 estão presentes na fase de involução, podendo ocorrer negatificação destes nessa fase da doença.
- C) No pênfigo paraneoplásico, a mucosite e a estomatite erosiva costumam ser manifestações clínicas comuns, e a histopatologia geralmente revela dermatite vacuolar de interface, necrose de queratinócitos e acantólise intraepidérmica.
- D) No pênfigo induzido por drogas, os mecanismos envolvidos são imunológicos, pela produção de autoanticorpos contra desmogleínas 1 e / ou 3, e não imunológicos, pela interação dos grupos sulfidril dos medicamentos com os grupos sulfidril das desmogleínas 1 e / ou 3.

### QUESTÃO 19

Em relação às buloses, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) No penfigoide bolhoso, o exame histopatológico revela bolha subepidérmica e infiltrado linfo-histiocitário e eosinófilos. A imunofluorescência direta revela depósitos lineares de IgG e C3 na zona de membrana basal e o *salt-split skin* indireto revela fluorescência no lado epidérmico da clivagem.
- B) No penfigoide das membranas mucosas, o exame histopatológico revela clivagem na lâmina lúcida, com infiltrado inflamatório de neutrófilos, eosinófilos e plasmócitos, a imunofluorescência direta revela depósitos granulosos de IgG, IgA, C3 e IgM na zona de membrana basal e o *salt-split skin* é negativo.
- C) Na dermatose por IgA linear, o exame histopatológico revela clivagem dermoepidérmica com infiltrado inflamatório rico em neutrófilos. A imunofluorescência direta revela depósito homogêneo e linear de IgA na zona de membrana basal.
- D) Na dermatite herpetiforme, o exame histopatológico revela microabscessos neutrofilicos na papila dérmica, a imunofluorescência direta revela depósito granuloso de IgA nas papilas dérmicas e o exame de ELISA é útil para monitorar a resposta terapêutica.

### QUESTÃO 20

Em relação às doenças sexualmente transmissíveis, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) As lesões da gonorreia cutânea são semelhantes às encontradas na sífilis primária, no cancro mole e na donovanose.
- B) A capacidade do gonococo de aderir ao epitélio da uretra é dada pela presença do chamado "pili", que não consegue aderir ao epitélio queratinizado, motivo pelo qual raramente se observam lesões na fossa navicular no homem e no canal vaginal.
- C) O quadro clínico de orofaringite gonocócica pode variar de simples eritema até a presença de secreção purulenta, ulcerações com pseudomembrana e adenopatia cervical.
- D) O quadro clínico da gonorreia nas gestantes tende a ser mais agressivo, favorecendo a disseminação hematogênica da infecção, porém sem aumento do risco de aborto espontâneo.

### QUESTÃO 21

Em relação à sífilis, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A infecção sífilítica estimula as respostas humoral e celular, porém os anticorpos treponêmicos e não treponêmicos, detectados em altos níveis nas fases ativas da doença, têm pouca efetividade na proteção do hospedeiro.
- B) Em relação ao comportamento dos linfócitos, na sífilis primária, haveria um aumento dos linfócitos T auxiliares e, na sífilis secundária, ocorreria um aumento dos linfócitos T supressores, além de ocorrer uma diminuição da atividade das células *natural killer* na sífilis primária e secundária.
- C) O exame histopatológico do cancro duro revela proliferação vascular com fenômenos de endarterites que levam à trombose de pequenos vasos e o consequente surgimento de fenômenos destrutivos, além de um infiltrado linfoplasmocitário característico.
- D) Na sífilis congênita recente, o quadro de rinorreia, inicialmente seroso e depois mucopurulento, é precoce, contagioso, e surge nos primeiros dias de vida, podendo provocar obstrução nasal.

### QUESTÃO 22

Quanto às mastocitoses cutâneas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Na urticária pigmentosa, na maioria dos casos, as lesões têm tendência a poupar face, palmas, plantas e couro cabeludo.
- B) A telangiectasia macular eruptiva *perstans* é mais comum no adulto e, na maioria das vezes, não há dermatografismo.
- C) Na mastocitose cutânea difusa, há infiltração generalizada; a formação de bolhas aos mínimos traumas e a ausência de hiperpigmentação são comuns.
- D) O mastocitoma, na maioria dos casos, surge após os 7 anos de vida e não tende a regressão espontânea.

### QUESTÃO 23

O linfoma cutâneo primário centrofolicular se manifesta com pápulas, placas ou tumores de cor rósea a violácea, isolados ou agrupados, que podem ser circundados por placas eritematosas.

Sobre essa forma de linfoma cutâneo de células B, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É frequente a ocorrência de ulceração e necrose.
- B) O couro cabeludo, a frente e o tronco são as localizações preferenciais.
- C) No padrão folicular, as células neoplásicas são CD20+ e bcl-6+.
- D) A disseminação para linfonodos e órgãos internos é rara.

### QUESTÃO 24

Assinale a alternativa que **não** é um critério recomendado para o diagnóstico da síndrome de Sézary.

- A) Expansão da população T CD4+ resultando em relação CD4:CD8 > 10.
- B) Contagem absoluta de células de Sézary de ao menos 1.000 células/ $\mu$ L.
- C) Aumento de todos os antígenos de linfócitos T maduros, principalmente CD10.
- D) Demonstração de um clone de linfócitos T do mesmo tipo na pele e no sangue periférico.

### QUESTÃO 25

O micofenolato de mofetil é um imunossupressor seletivo para linfócitos que, na dermatologia, está indicado para o tratamento de várias doenças, entre elas a dermatite atópica, vasculites, psoríase, buloses e outras.

Sobre esse fármaco, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O efeito terapêutico máximo é esperado em duas a três semanas.
- B) O efeito adverso mais comum é intolerância gastrointestinal, dose-dependente.
- C) Não há contraindicação ao seu uso na gravidez por não ser teratogênico.
- D) A dose terapêutica bem tolerada para o adulto varia de 4 a 6 g/dia.

### QUESTÃO 26

Sobre a utilização de drogas de uso frequente na dermatologia durante a gravidez e a lactação, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A lidocaína é excretada parcialmente pelo leite materno.
- B) As cefalosporinas e a penicilina são opções seguras.
- C) Aclindamicina e o minoxidil são classificados como categoria C pelo FDA.
- D) A finasterida e o methotrexato são classificados como categoria D.

### QUESTÃO 27

Em relação ao imiquimode, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É um imunomodulador indutor de citocinas que exerce ação direta sobre as células apresentadoras de antígeno.
- B) Apresenta efeito inibitório direto na replicação do HPV, diminuindo a carga viral.
- C) Amplifica a produção de interferon que estimula os linfócitos T citotóxicos a destruírem as células infectadas pelos vírus HPV e as células tumorais.
- D) Não tem ação direta pró-apoptótica sobre as células tumorais, mas somente indireta pela ação das citocinas.

### QUESTÃO 28

Quanto aos métodos de esterilização, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O formaldeído em pastilhas é uma opção eficaz para esterilização de materiais como plásticos, borrachas, vidros e fibras que não podem ser submetidos ao calor.
- B) A esterilização por calor seco tem baixo custo operacional, mas não é reconhecida como eficaz e está desaconselhada pelos órgãos de fiscalização.
- C) A esterilização de tubetes anestésicos e de objetos metálicos, como pinças e tesouras, com glutaraldeído exige tempo de exposição (imersão) entre uma e duas horas.
- D) Considera-se um ciclo de esterilização eficaz, por vapor saturado sob pressão, em média, por 60 a 80 minutos, a 100 °C, a 5 libras de pressão ao nível do mar.

### QUESTÃO 29

Quanto ao microagulhamento, também denominado de “indução percutânea de colágeno com agulhas”, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Na fase proliferativa, que se inicia após três meses do procedimento, há a substituição gradual do colágeno tipo I pelo colágeno tipo III.
- B) Após 24 a 48 horas, os queratinócitos proliferam-se e liberam fatores de crescimento promotores da reposição de colágeno pelos fibroblastos.
- C) A produção de elastina e a angiogênese ficam reduzidas se as agulhas atingem a derme reticular, porque dependem de fatores específicos produzidos na epiderme.
- D) Devido ao elevado dano epidérmico, a técnica frequentemente leva à ocorrência de discromias, o que limita o seu uso em pacientes com fototipos elevados.

### QUESTÃO 30

Quanto à radioeletrocirurgia, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Na forma pulsada, quanto menor o pulso, maior a quantidade de interrupções de corrente que atingirá o tecido no mesmo espaço de tempo.
- B) A vaporização tecidual por esse método utiliza grande intensidade de energia, por isso o seu efeito cosmético é inferior ao da cauterização convencional.

- C) O tempo de relaxamento térmico é o tempo necessário para que o tecido esfrie 50% da temperatura atingida logo após a passagem da corrente.
- D) Na forma fracionada, a profundidade do efeito termal dependerá principalmente do tempo de *delay* e da lateralidade do tempo de corrente (*active*).

### QUESTÃO 31

Com relação ao tratamento da hidradenite supurativa, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A isotretinoína e a ciclosporina são drogas de primeira escolha, com boa eficácia nos casos que não respondem a antibioticoterapia.
- B) O uso de biológicos anti-TNF está indicado nos casos em estágio III de Hurley que não responderam à antibioticoterapia, justificando-se tal uso pelos altos níveis de produção de IL-12 e TNF nesses pacientes.
- C) Acitretina e infiltração intralesional com triancinolona podem ser indicados nos casos que não responderem a antibioticoterapia.
- D) Excisão cirúrgica e remoção com lasers de CO<sub>2</sub> ou laser Nd:YAG são boas indicações de tratamento nos casos que não respondem ao tratamento clínico.

### QUESTÃO 32

Sobre as manifestações cutâneas da *Diabetes mellitus*, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Acantose nigricante é mais frequente em dobras flexurais e está fortemente associada a crianças com baixa produção de insulina.
- B) Bulose diabética, limitação da mobilidade articular com pele cérea nos quirodáctilos e dermatopatia diabética são marcadores cutâneos da *Diabetes mellitus*.
- C) Dermatose perfurante adquirida é de ocorrência comum em diabéticos com doença renal crônica em diálise.
- D) Microangiopatia diabética ocorre devido a anormalidades na microcirculação sistêmica e cutânea, podendo ser responsável pela dermatopatia diabética, necrobiose lipoídica, eritema erisipela-símile e pé diabético.



### QUESTÃO 33

Considerando os aspectos etiológicos, clínicos e terapêuticos do eritema anular centrifugo (EAC), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Acomete principalmente as extremidades distais e a região glútea.
- B) Está associado aos seguintes agentes: *Candida albicans*, dermatófitos, infecção viral por Epstein-Barr.
- C) Na forma superficial, apresenta bordas não delimitadas, minimamente elevadas, descamação e presença ocasional de prurido.
- D) Na forma profunda, as bordas são mais elevadas, sem descamação e raramente apresentam prurido.

### QUESTÃO 34

Sobre o diagnóstico laboratorial da leishmaniose tegumentar americana (LTA), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O exame parasitológico direto pode alcançar até 100% de positividade nas formas mucosas recentes (até quatro meses de evolução).
- B) A intradermoreação de Montenegro apresenta sensibilidade de 85% a 90%, principalmente a partir do segundo mês de evolução da doença. Pode ainda ser falso positiva em doentes que vivem em área endêmica, e falso negativa em casos de leishmaniose cutânea difusa.
- C) A reação em cadeia de polimerase é útil para o diagnóstico de casos com lesão mucosa, podendo ainda ser positiva em casos com lesão cutânea cicatrizada há longa data.
- D) A histopatologia varia desde inflamação exsudativa aguda até a formação de granuloma tuberculoide completo, podendo haver infiltração linfo-histiocitária ou plasmolinfo-histiocitária.

### QUESTÃO 35

No que se refere à epidemiologia, à clínica e ao diagnóstico da esporotricose, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Pode ser vista como uma doença profissional, acometendo agricultores, jardineiros e profissões que mantenham contato com gatos, cachorros, iguanas e roedores.

- B) A forma mais comum em nosso meio é a cutâneo-linfática, acometendo principalmente os membros superiores nos adultos e a face em crianças.
- C) O método laboratorial mais importante para o diagnóstico é o cultivo do *S. schenckii*, que pode ser observado em um período de três a cinco dias no aspecto macroscópico.
- D) A forma cutânea localizada inicia-se com lesões papulosas, papulopustulosas, papulotuberosa ou placa infiltrada, às vezes verrucosas, acometendo mais frequentemente tronco e membros inferiores.

### QUESTÃO 36

Na reação hansênica tipo 2, é **incorreto** afirmar:

- A) Podem apresentar manifestações extracutâneas e sistêmicas, tais como: febre, mialgia, hepatite, iridociclite, orquiepidimite, uveíte e tromboembolia.
- B) Pode ocorrer em doentes com as formas virchowiana, borderline tuberculoide, borderline borderline e borderline virchowiana.
- C) Apresenta geralmente distribuição simétrica, com localização preferencial em membros (principalmente em superfícies extensoras), face e tronco.
- D) Laboratorialmente, pode-se encontrar elevação de proteína C reativa, leucocitose com neutrofilia, elevações de bilirrubinas e transaminases, proteinúria e hematúria

### QUESTÃO 37

Com relação à epidemiologia clínica da hanseníase, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O risco de adoecer, em relação à população geral, é de duas a três vezes maior entre os comunicantes de pacientes paucibacilares e de cinco a dez vezes maior entre os comunicantes de pacientes multibacilares.
- B) Nas formas multibacilares, o período de incubação pode ser de dois a cinco anos, já nas paucibacilares, de cinco a dez anos.
- C) O tempo de multiplicação dos bacilos é de 40 a 45 dias, sendo que após sete dias, cerca de 20% destes podem permanecer viáveis no meio ambiente.
- D) Apesar de terem sido encontrados tatus, chipanzés e macacos infectados com *M. leprae*, a transmissão ocorre exclusivamente do homem para o homem.



### QUESTÃO 43

No que se refere aos tumores cutâneos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Hemangioendotelioma kaposiforme é uma neoplasia vascular agressiva, associada com o fenômeno de Kasabach-Merritt.
- B) Sarcoma de células claras é tumor maligno mesenquimal com diferenciação epitelial.
- C) Neuroma de Morton é o resultado do dano do nervo plantar digital, seguido de fibrose.
- D) Hibernoma é um tumor benigno composto por células multivacuoladas granulares marron.

### QUESTÃO 44

Em relação ao queratoacantoma, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O tipo subungueal tem sido associado à alteração óssea subjacente.
- B) O centrífugo marginado é pequeno e evolui com cicatriz atrófica.
- C) Na síndrome de Ferguson-Smith, apresenta-se como milhares de pápulas, que lembram mílio ou xantomias eruptivos.
- D) O tipo Grzybowski é de herança autossômica dominante.

### QUESTÃO 45

Em relação à terapia com lasers e luzes, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Na utilização da luz intensa pulsada (LIP) nos pacientes com fototipos mais altos, recomenda-se: filtros de comprimento de ondas mais curto com fluências maiores junto com duração de pulso mais curta.
- B) O laser de Nd:Yag 1064 nm tem penetração profunda e uma absorção de hemoglobina significativamente menor que os comprimentos de onda do laser *pulsed dye laser* (PDL) ou do *potassium-titanyl-phosphate* (KTP).
- C) O *potassium-titanyl-phosphate* (KTP) pode ser usado em tipos de pele mais escuras (IV-VI) para aplicações únicas, como na dermatose papulosa nigra.
- D) O *pulsed dye laser* (PDL) é considerado de escolha para o tratamento de lesões vasculares cutâneas como manchas vinho do porto, hemangiomas superficiais e poiquilodermia de Civatte.

### QUESTÃO 46

Sobre a hipoplasia focal dérmica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É de herança ligada ao cromossoma X.
- B) A eritrodactilia é manifestação comum.
- C) Catarata é a alteração ocular mais frequente
- D) Pode cursar com aplasia cútis congênita.

### QUESTÃO 47

Analise a descrição clínica a seguir.

Vesículas e pústulas sem eritema presentes ao nascimento e que evoluem com descamação em colarete localizadas na região cervical, fronte e tronco.

Essa descrição clínica corresponde a qual doença?

- A) Melanose pustulosa transitória neonatal.
- B) Eritema tóxico neonatal.
- C) Histiocitose de Hashimoto.
- D) Impetigo bolhoso do recém-nascido.

### QUESTÃO 48

No que se refere às feo-hifomicoses subcutâneas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Podem ocorrer tanto em pacientes imunocompetentes quanto em imunodeprimidos.
- B) São agentes etiológicos: *Acremonium ricifei* e *Fusarium spp*.
- C) A lesão clínica, em geral, é cística, única e de localização variada.
- D) A cultura deve ser feita em ágar Sabouraud dextrose com cloranfenicol.

### QUESTÃO 49

Em relação aos pruridos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Na notalgia parestésica, o prurido é bilateral com preferência pela região cervical posterior.
- B) O prurido renal é mais comum em pacientes com insuficiência renal aguda do que com a crônica.
- C) No colestático, o quadro é mais intenso no tronco, áreas fotoexpostas, abdome e face.
- D) Quando associado à policitemia vera, o quadro inicia após o contato com água sendo mediado por serotonina.

### QUESTÃO 50

Em relação à necrólise epidérmica tóxica (NET), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) São itens avaliados no SCORTEN: idade do paciente acima de 30 anos, velocidade de hemossedimentação, frequência cardíaca acima de 130 bpm e clearance de creatinina.
- B) São considerados fatores de risco: genótipo de acetiladores lentos, imunodeficiência, portadores de tumores cerebrais em tratamento com radioterapia associado ao uso de antiepiléticos.
- C) O quadro inicia com febre, odinofagia, tosse que precede de um a três dias a erupção eritematosa em face, tronco e extremidades superiores e dor na pele, que culmina com o descolamento da epiderme.
- D) O sistema Fas (CD 95) e o seu ligante (FasL), ambos expressos nos ceratinócitos epidérmicos, são um dos alvos dos mecanismos patogênicos que culminam com a apoptose na NET.

### QUESTÃO 51

Com relação aos angioedemas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) No hereditário do tipo II, há diminuição dos níveis séricos do inibidor de C1 esterase.
- B) O adquirido do tipo I está associado com neoplasias.
- C) O hereditário é de herança autossômica dominante.
- D) O adquirido do tipo II é variante autoimune.

### QUESTÃO 52

Na alopecia areata (AA), o tratamento pode ser desafiador, principalmente em casos extensos, como *areata totalis* (AT) ou *areata universalis* (AU).

A esse respeito, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Inibidores de JAK demonstraram eficácia de 90%, mesmo em casos de AU.
- B) Tratamentos quimioterápicos com drogas que inibem PD-L1, uma molécula provavelmente relacionada com a manutenção do privilégio imune, podem induzir a alopecia areata.
- C) Imunoterapia com difenciprona pode ser uma opção terapêutica em casos de areata crônica e extensa, apresentando em torno de 50% de eficácia em casos de AT e AU.
- D) Inibidores de JAK tópicos não apresentam a mesma eficácia observada com as mesmas moléculas administradas por via oral.

### QUESTÃO 53

Sobre a alopecia frontal fibrosante (AFF), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Quanto à etiopatogenia, existe uma associação da AFF com o uso de cosméticos faciais.
- B) A região acometida do couro cabeludo apresenta-se frequentemente mais clara em relação à pele do rosto, podendo ter diminuição do número de melanócitos quando comparada com a pele de pacientes com líquen plano pilar.
- C) Pseudofranja é o termo usado para uma forma de apresentação atípica de AFF em que há associação com alopecia de tração e, portanto, preservação dos pelos da borda do couro cabeludo.
- D) Além do acometimento folicular, a AFF também pode estar associada com a dermatite de interface dermoepidérmica e atrofia cutânea.

### QUESTÃO 54

Sobre a síndrome unha-patela, é **incorreto** afirmar:

- A) Afeta com maior frequência os polegares, podendo ocorrer em outros dedos.
- B) Aproximadamente 40% dos pacientes desenvolvem hepatopatia.
- C) As unhas estão ausentes ou hipoplásicas.
- D) Ausência ou hipoplasia da patela, displasia da cabeça do rádio e exostoses na crista ilíaca geralmente estão associadas à síndrome.

### QUESTÃO 55

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo masculino, 45 anos de idade, em tratamento tópico de psoríase cutânea, queixa-se de alteração ungueal há um ano. Ao exame, observa-se hiperqueratose subungueal distal e onicólise em todos os dedos da mão, sem alteração na superfície da placa ungueal. O exame micológico direto e a cultura resultaram negativos.

Considerando a hipótese de psoríase ungueal, qual técnica de biópsia estaria melhor indicada?

- A) Biópsia do leito: em fuso no sentido longitudinal ou *punch* de 4 mm.
- B) Biópsia da matriz ungueal: em fuso no sentido transversal ou *punch* de 4 mm.
- C) Biópsia da matriz ungueal: em fuso no sentido longitudinal ou *punch* de 3 mm.
- D) Biópsia laterolongitudinal englobando todo o complexo ungueal.

### QUESTÃO 56

Considerando as margens de segurança recomendadas para tratamento dos tumores malignos não melanomas da pele, é **incorreto** afirmar:

- A) Em lesões de até 1 cm, na região centrofacial, a margem deve ser de no mínimo 4 mm.
- B) Em lesões de até 2 cm, no tronco e extremidades, a margem deve ser de 4 mm em casos de carcinomas basocelulares e carcinomas espinocelulares bem diferenciados.
- C) Em lesões maiores de 2 cm, recomenda-se margem de 10 mm.
- D) Em lesões de até 2 cm, fora da zona H da face, está indicado 4 mm para carcinoma espinocelular mal diferenciado.

### QUESTÃO 57

Em relação à hipertricose lanuginosa adquirida (HLA), é **incorreto** afirmar:

- A) Desnutrição, hipertireoidismo e gravidez podem estar associados à HLA.
- B) Como doença paraneoplásica, associa-se principalmente com leucemia linfocítica crônica.
- C) Os pelos lanugos são notados preferencialmente nas orelhas e regiões maxilares.
- D) Corticosteroides e minoxidil são drogas relacionadas à HLA.

### QUESTÃO 58

Em relação à pitíriase rósea, é **incorreto** afirmar:

- A) Manifestações orais e ungueais são raras.
- B) A forma clínica invertida acomete mais idosos e caucasianos.
- C) Manifestações sistêmicas (náusea, inapetência e febre) podem estar presentes.
- D) Variantes urticariformes, vesiculares e pustulosas podem ocorrer.

### QUESTÃO 59

Em relação ao eritema discrômico persistente (dermatose cinzenta), é **incorreto** afirmar:

- A) É observado em pacientes caucasianos com fototipo I e II.
- B) O aparecimento é lento e progressivo.
- C) As lesões são máculas ovais ou placas cinzas, cinzas-azuladas ou cinzas-amarronzadas.
- D) O eixo longo das lesões pode acompanhar as linhas de clivagens da pele.

### QUESTÃO 60

Considere um paciente com diagnóstico de psoríase moderada a grave, com insuficiência cardíaca congestiva grau III, catarata no olho direito e síndrome metabólica.

Nesse caso, qual dos seguintes medicamentos é o mais indicado para tratamento da psoríase?

- A) Ustekinumabe.
- B) PUVA.
- C) Acitretina.
- D) Infliximabe.

### QUESTÃO 61

Considere um paciente com psoríase cutânea e comprometimento ungueal, queixando-se de dor articular.

Fazem parte dos critérios diagnósticos de CASPAR para artrite psoriásica:

- A) Rigidez matutina, entesite, histórico familiar de psoríase, fator reumatoide negativo.
- B) Lombalgia inflamatória, lesão de psoríase atual, HLA B 27 positivo e dactilite.
- C) Entesite, dactilite, histórico familiar de psoríase, formação óssea justarticular.
- D) Dactilite, *pitting* ungueal, fator reumatoide positivo, redução do espaço articular das interfalangeanas distais.

### QUESTÃO 62

Em relação à pustulose subcórnea de Sneddon-Wilkinson, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É mais frequente em pacientes entre 40 e 50 anos de idade.
- B) Caracteriza-se pelo aparecimento de pústulas que tendem a coalescer com formato anular e policíclico.
- C) Pode estar associada a gamopatias monoclonais e doenças mieloproliferativas.
- D) O tratamento de primeira escolha é o corticoide sistêmico.

### QUESTÃO 63

Qual dos achados a seguir **não** é critério para o diagnóstico da dermatose neutrofílica febril aguda?

- A) Ser precedida por infecção do trato respiratório superior.
- B) Início abrupto de lesões cutâneas.
- C) Excelente resposta ao uso de corticoides sistêmicos.
- D) Níveis elevados de anticorpo anticitoplasmaneutrofílico (ANCA).

### QUESTÃO 64

Quanto à criocirurgia com nitrogênio líquido, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A queratina não é uma boa condutora de frio, daí a necessidade de removê-la para facilitar a penetração do criógeno.
- B) A temperatura necessária para a destruição efetiva de células malignas deve ser entre  $-40$  e  $-60$  °C.
- C) O fibroblasto é extremamente sensível ao frio, por isso há uma boa indicação no tratamento dos queloides.
- D) Congelamento rápido e descongelamento lento intensificam a destruição tecidual.

### QUESTÃO 65

Quanto ao retalho romboidal, ou retalho de Limberg, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O defeito criado deve ser um paralelograma equilátero com dois ângulos agudos de  $60^\circ$  e dois ângulos obtusos de  $120^\circ$ .
- B) Para cada defeito rômico, existem no máximo duas possibilidades de execução do retalho, sendo escolhida a opção com melhor mobilidade da pele adjacente.
- C) Os retalhos devem se originar dos ângulos agudos do defeito e devem ter um comprimento maior para compensar a retração cicatricial que ocorrerá.
- D) A modificação feita nesse retalho por Webster colocou o defeito secundário em um ângulo agudo de  $60^\circ$  com o defeito primário.

### QUESTÃO 66

O enxerto condrobitânico está melhor indicado para a reconstrução de defeitos completos de:

- A) lóbulo auricular.
- B) tarso palpebral.
- C) concha auricular.
- D) asa nasal.

### QUESTÃO 67

Quanto à eritrodermia ictiosiforme congênita, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A maioria nasce como bebê colódio.
- B) O *turnover* das células epidérmicas está marcadamente aumentado.
- C) Há obstrução das glândulas sudoríparas e diminuição da sudorese.
- D) As palmas e as plantas, em geral, não são acometidas.

### QUESTÃO 68

Sobre a utilização da toxina botulínica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Nas rugas da glabella, os locais de tratamento e as doses são padronizadas porque há pouca variação entre as pessoas.
- B) A ausência de resposta pode ocorrer após uso repetido decorrente da formação de anticorpos.
- C) A possibilidade de interações medicamentosas existe para pacientes em uso de antibióticos aminoglicosídeos.
- D) É utilizada como opção nos casos de hiperidrose porque bloqueia a liberação de acetilcolina em todas as fibras colinérgicas.

### QUESTÃO 69

Sobre a aplicação do *peeling* com a fórmula de Baker-Gordon, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A mistura dos ingredientes é preparada com 24 horas de antecedência e não deve ser agitada.
- B) O óleo de cróton é um agente epidermolítico vesicante que aumenta a penetração do fenol.
- C) O sabonete líquido hexaclorofeno a 0,25% é um surfactante que retarda a penetração e absorção do fenol e promove aplicação mais uniforme.
- D) A oclusão da solução com fita aumenta a sua penetração e extensão até a derme reticular média.

### QUESTÃO 70

Sobre as dermatoses parasitárias, é **correto** afirmar:

- A) A síndrome de Löffler pode ocorrer em casos de larva migrans disseminada.
- B) A miíase furunculoide é provocada pela larva da *Cochliomyia macellaria*.
- C) Na pediculose do couro cabeludo, as lêndeas localizam-se preferencialmente nas regiões frontal e parietal.
- D) A permetrina utilizada no tratamento da escabiose é uma lactona macrocíclica semissintética.

### QUESTÃO 71

Sobre a cimidíase, é **incorreto** afirmar:

- A) O tratamento é realizado com corticoides tópicos.
- B) Pode ocasionar o sinal de Romaña.
- C) É desencadeada por picada de percevejo.
- D) As lesões são urticárias pruriginosas.

### QUESTÃO 72

Sobre o eczema numular, é **incorreto** afirmar:

- A) De patogenia ainda a esclarecer, é relacionado na idade adulta com atopia.
- B) Membros inferiores e superiores e tronco são as principais localizações.
- C) É comum estar associado com xerose e estresse emocional.
- D) A hipersensibilidade ao *Staphylococcus aureus* seria uma das etiologias.

### QUESTÃO 73

O sinal de Hertoghe da dermatite atópica corresponde a:

- A) protuberância centrolabial superior.
- B) prega supranumerária infraciliar.
- C) hiperlinearidade palmoplantar.
- D) rarefação do terço distal dos supercílios.

### QUESTÃO 74

Entre as condições clínicas que devem ser excluídas para diagnóstico de delírio de parasitose, **não** se considera:

- A) Deficiência de vitamina C.
- B) Abuso de drogas ilícitas (cocaína e anfetamina).
- C) Demência.
- D) Doenças cerebrovasculares.

### QUESTÃO 75

Em relação à síndrome de Sweet, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Leucemia mieloide aguda, síndromes mielodisplásicas e doenças mieloproliferativas estão relacionadas ao surgimento dessa síndrome.
- B) Em crianças, a maioria dos casos está associada à malignidade, sendo pouco frequente sua associação com doenças do trato respiratório e gastrointestinal.
- C) Eritema nodoso, doença de Graves, artrite reumatoide e sarcoidose são relacionadas a essa síndrome.
- D) Pode ser induzida por antibióticos, antivirais, anticoncepcionais e anti-hipertensivos.

### QUESTÃO 76

São possíveis fatores etiopatogênicos do carcinoma espinocelular nos pacientes transplantados, **EXCETO**:

- A) Infecção por herpes-vírus tipo 8.
- B) Imunidade reduzida.
- C) Infecção pelo papiloma vírus humano.
- D) Exposição à radiação ultravioleta.

### QUESTÃO 77

Assinale a alternativa que apresenta os achados dermatoscópicos que podem estar presentes no carcinoma basocelular.

- A) Telangiectasias superficiais, curtas e finas.
- B) Vasos glomerulares.
- C) Vasos alongados semelhantes a grampos.
- D) Pseudorredes eritematosas circundantes ao folículo piloso.

### QUESTÃO 78

A respeito da incontinência pigmentar, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A herança é autossômica recessiva.
- B) Está associada ao gen NEMO.
- C) Ocorre preferencialmente no sexo masculino.
- D) As lesões pigmentares não são Blaschko lineares.

### QUESTÃO 79

Artrosporos ou artroconídeos são estruturas fúngicas definidas como:

- A) fragmentação do micélio em elemento retangular com formação de parede espessa ao redor.
- B) células arredondadas de volume aumentado com parede dupla e espessa de localização apical.
- C) corpúsculo duro e parenquimatoso de cor escura constituído pelo entrelaçamento de hifas.
- D) prolongamentos semelhantes a uma raiz vegetal que possui a função de absorver nutrientes.

### QUESTÃO 80

No que se refere às reações adversas às drogas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O eritema pigmentar fixo compromete preferencialmente face, genitais e região acral.
- B) Os quadros exantemáticos se iniciam nas áreas de pressão e poupam a face.
- C) Os quadros fotoalérgicos são mais frequentes que os fototóxicos.
- D) A erupção liquenoide ocorre por mecanismos mediados por IgE.





## FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
47	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
48	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
49	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
51	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
52	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
54	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
56	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
58	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
61	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
63	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
64	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
65	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
66	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
67	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
68	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
69	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
71	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
73	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
74	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
75	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
76	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
77	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
78	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
79	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
80	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA FOLHA DE RESPOSTAS,  
OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

**USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.**

**ATENÇÃO:  
AGUARDE AUTORIZAÇÃO  
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**