

Quer se preparar com estratégia?

👉 med4medderma.com

Prova de Título em
Dermatologia (TED SBD).
2025 – PDF com 20
questões comentadas



DR. WESLEY FERREIRA

TED 2025

QUESTÃO 01

Com relação às colorações especiais utilizadas em dermatopatologia, correlacione as colorações com a COLUNA II.



COLUNA I:

- 1 –Verhoeff.
- 2 -Azul de Toluidina.
- 3 -Vermelho do Congo.
- 4 -Alcianblue.

COLUNA II:

- () Lúpus eritematoso.
- () Pseudoxantomaelástio.
- () Mastocitose.
- () Amiloidose.

Assinale a sequência correta.

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

TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 01

Com relação às colorações especiais utilizadas em dermatopatologia, correlacione as colorações com a COLUNA II.



COLUNA I:

- 1 –Verhoeff.
- 2 -Azul de Toluidina.
- 3 -Vermelho do Congo.
- 4 -Alcianblue.

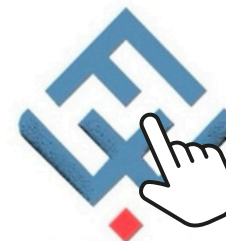
COLUNA II:

- (4) Lúpus eritematoso.
- (1) Pseudoxantomaelástio.
- (2) Mastocitose.
- (3) Amiloidose.

Assinale a sequência correta.

A) 2, 1, 3, 4. B) 1, 3, 2, 4. **C) 4, 1, 2, 3.**

D) 4, 2, 1, 3.



DR. WESLEY FERREIRA

COLORAÇÃO

FINALIDADE

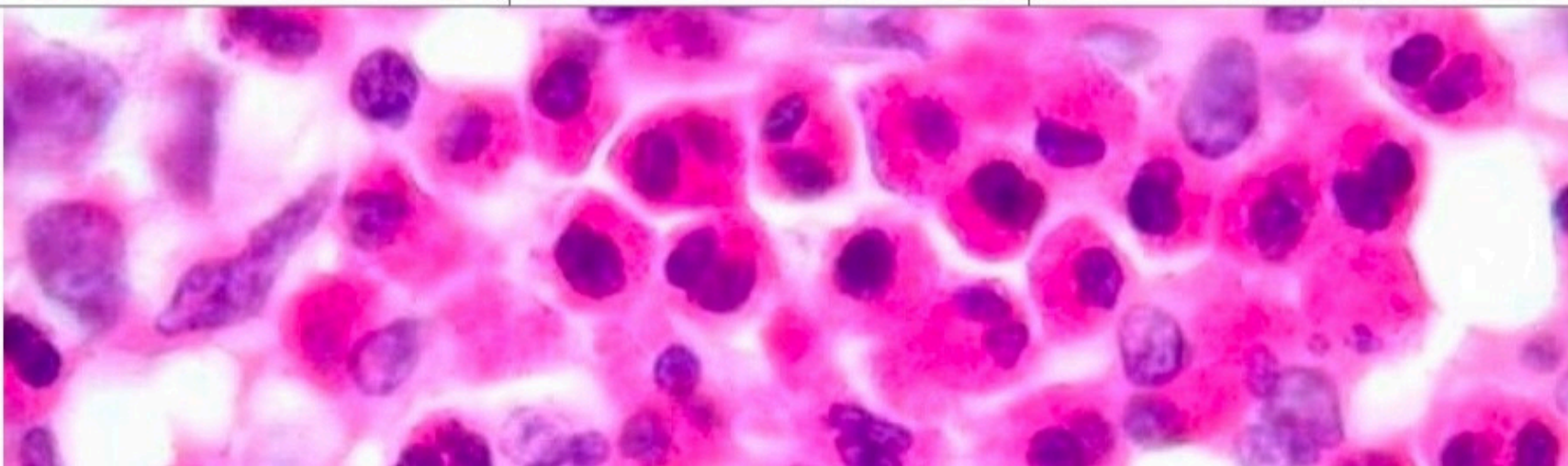
RESULTADO

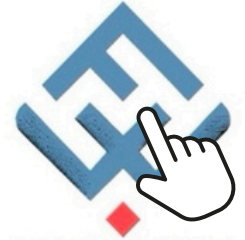
HEMATOXILINA E EOSINA

ROTINA

H: ROXO

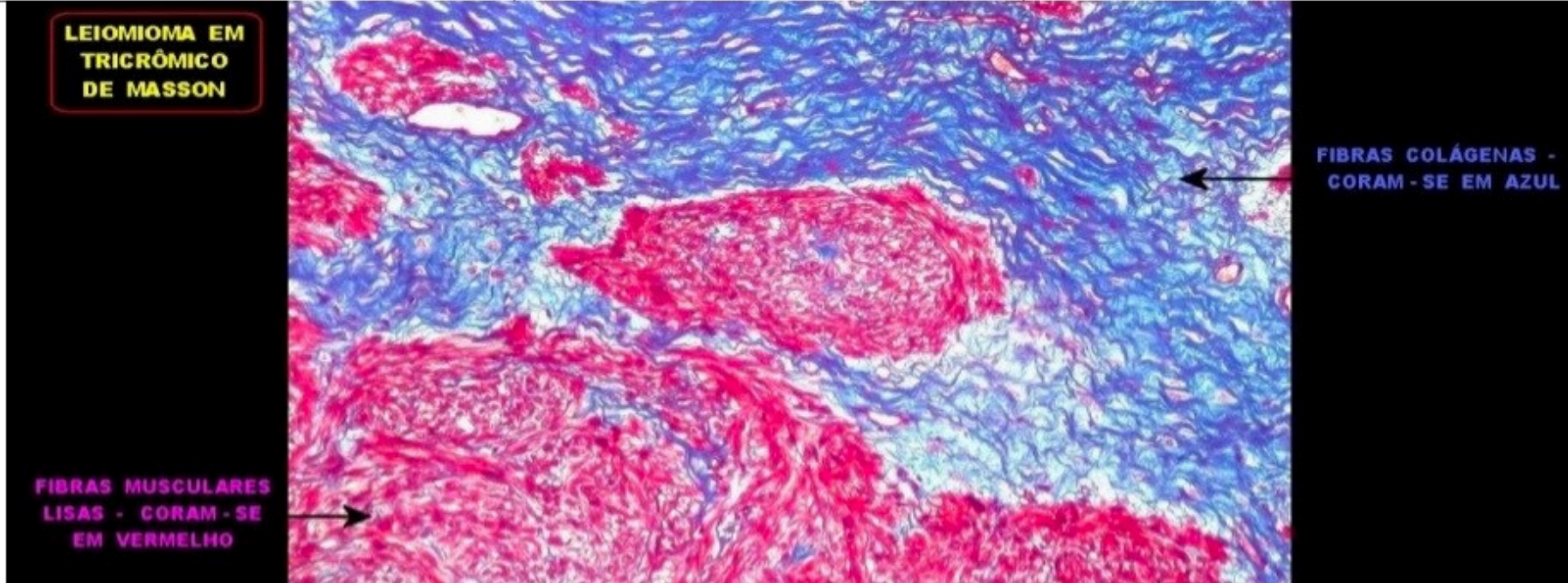
E: ROSA





DR. WESLEY FERREIRA

TRICRÔMICO DE MASSON	COLÁGENO	COLÁGENO: AZUL MÚSCULO: VERMELHO
----------------------	----------	-------------------------------------

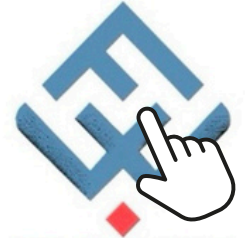
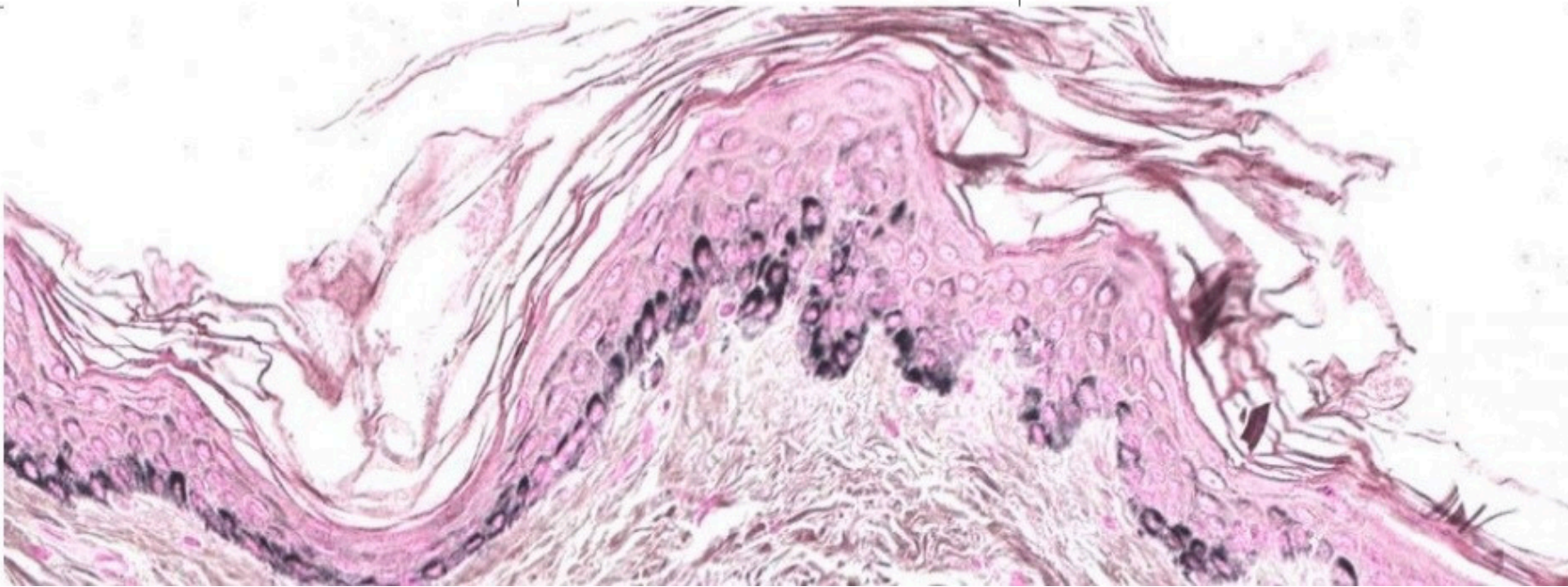




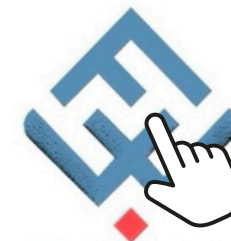
FONTANA MASSON

MELANINA

PRETO



DR. WESLEY FERREIRA

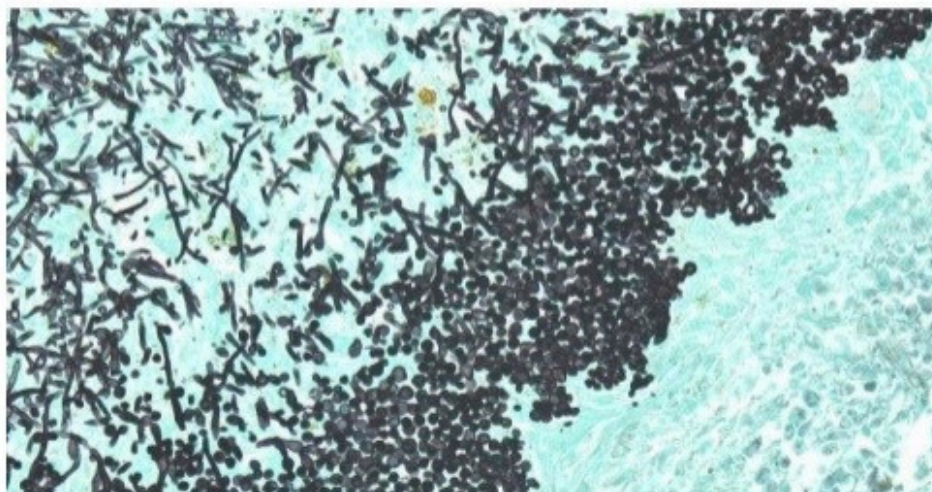
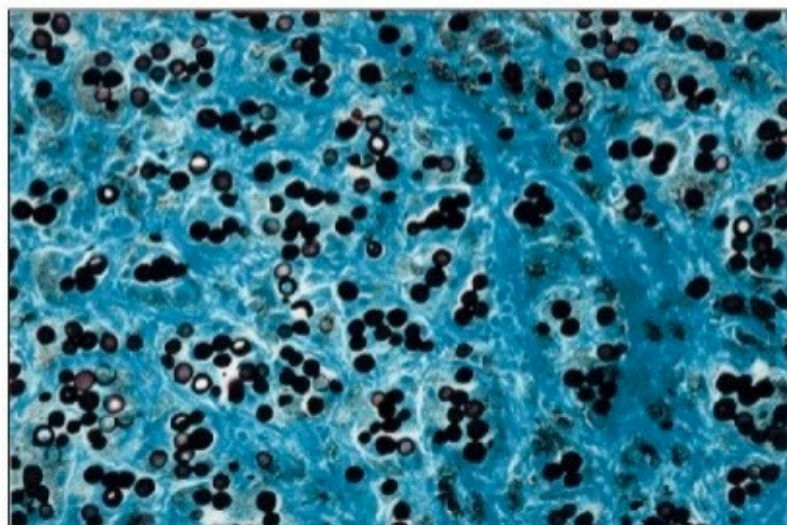


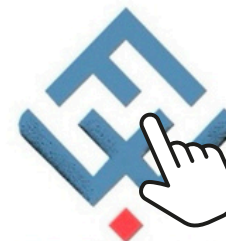
DR. WESLEY FERREIRA

PRATA METENAMINA
(GROCOTT GOMORI)

FUNGOS

PRETO



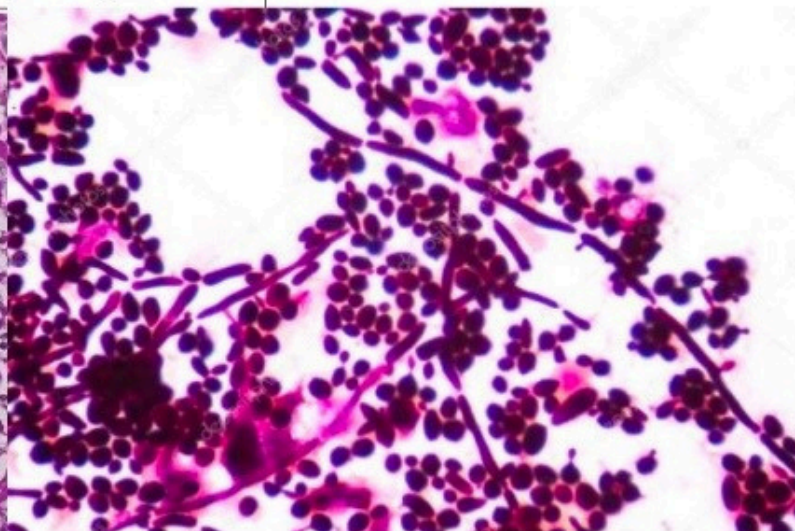
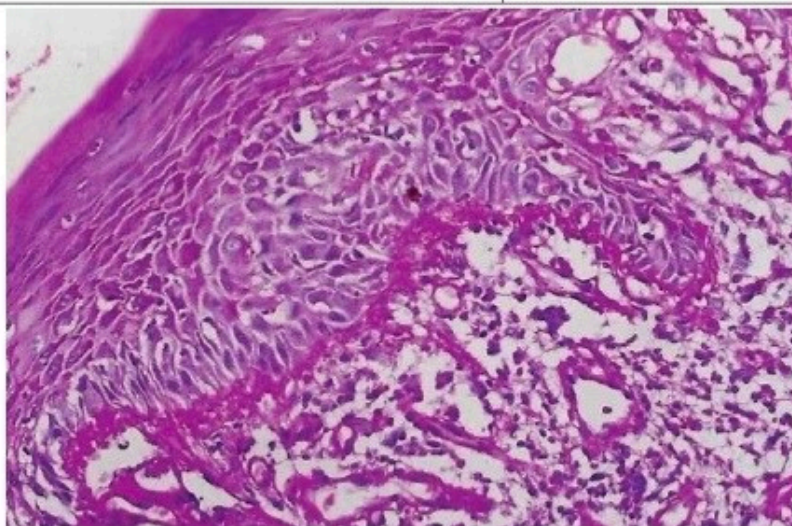


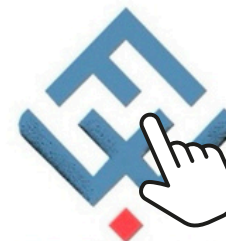
DR. WESLEY FERREIRA

PAS

FUNGOS
GLICOGÊNIO
MPS NEUTROS (ZMB)

VERMELHO / ROSA



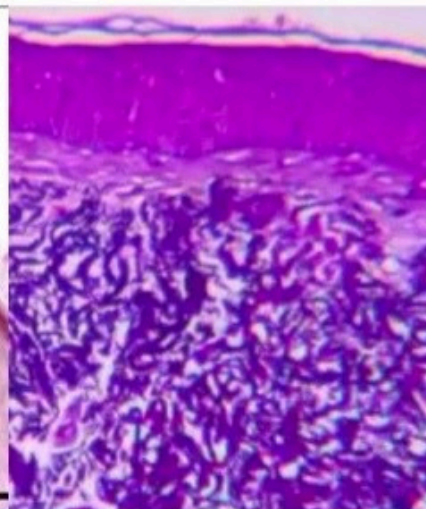
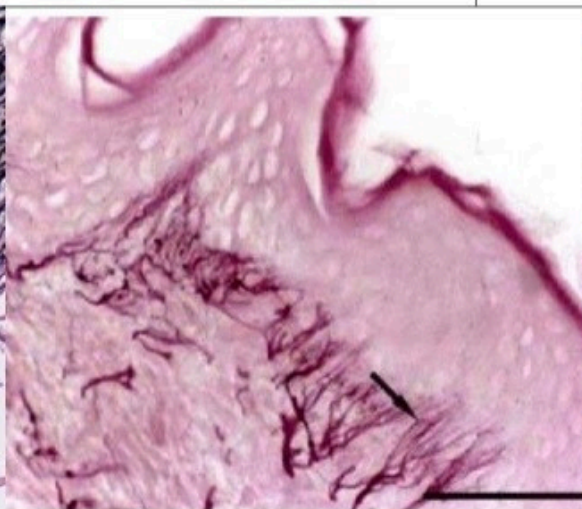
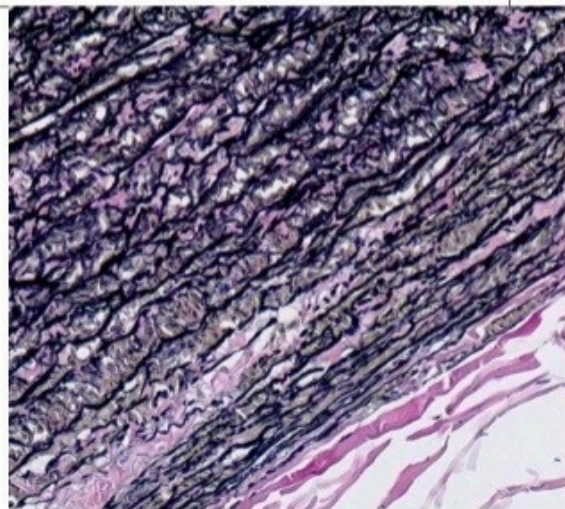


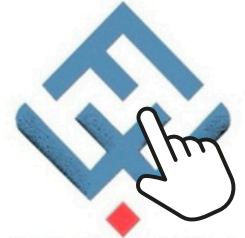
DR. WESLEY FERREIRA

VERHOEFF VAN GIESON
ORCEÍNA ÁCIDA
CAMERON

FIBRAS ELÁSTICAS

PRETO
CASTANHO ESCURO
ROXO





DR. WESLEY FERREIRA

ALCIAN BLUE

AZUL DE TOLUIDINA

GIEMSA

FERRO COLOIDAL

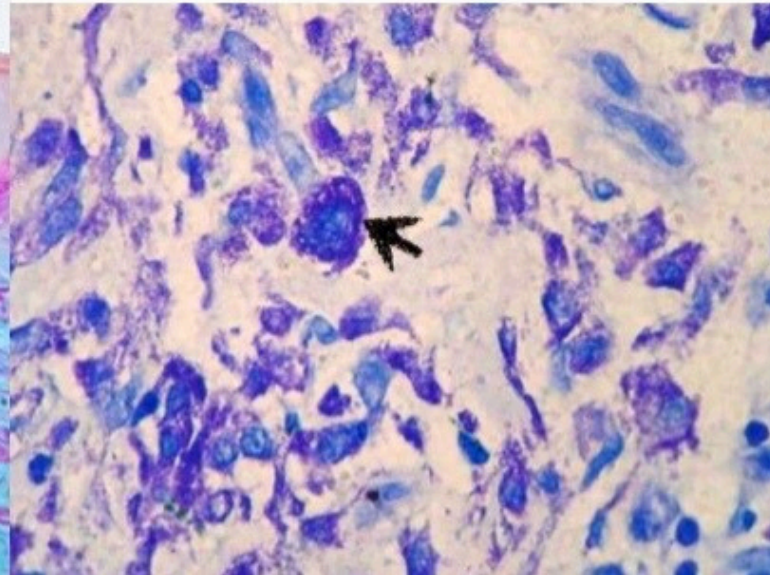
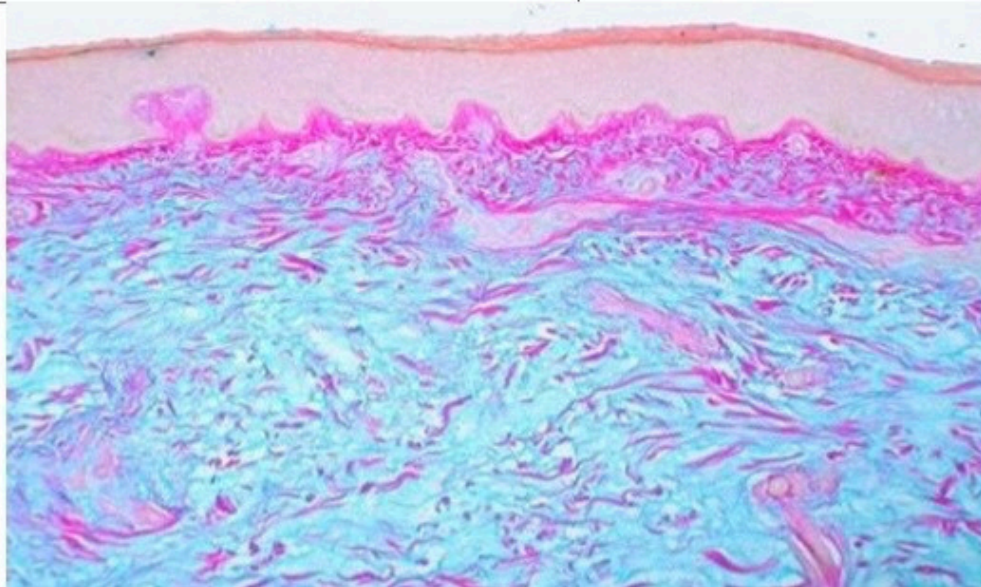
MUCINA

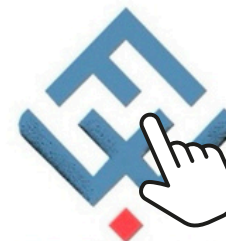
AZUL

PÚRPURA (METACROMASIA)

PÚRPURA (METACROMASIA)

AZUL



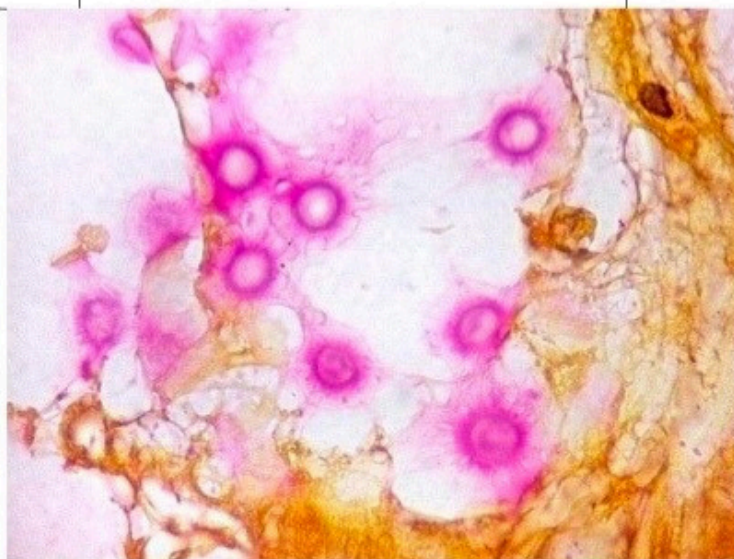


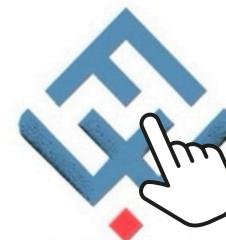
DR. WESLEY FERREIRA

MUCICARMIN DE MEYER

MUCINA

CARMIN



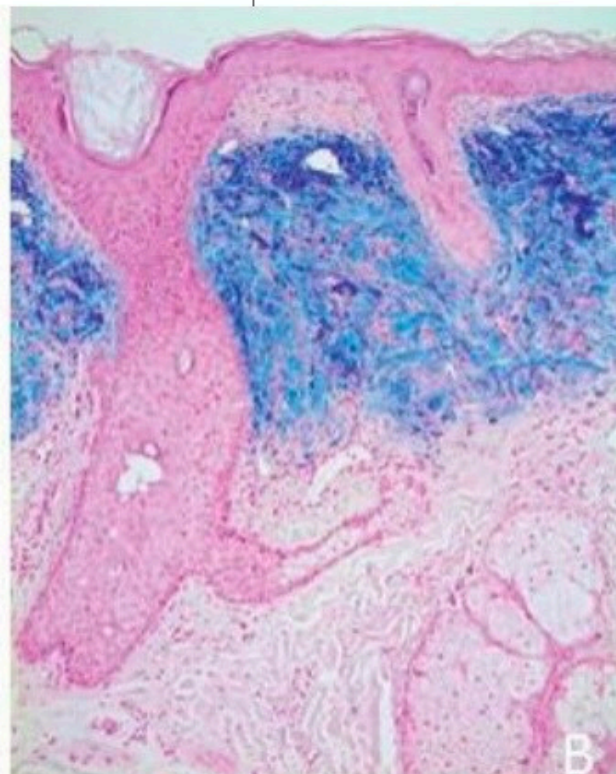
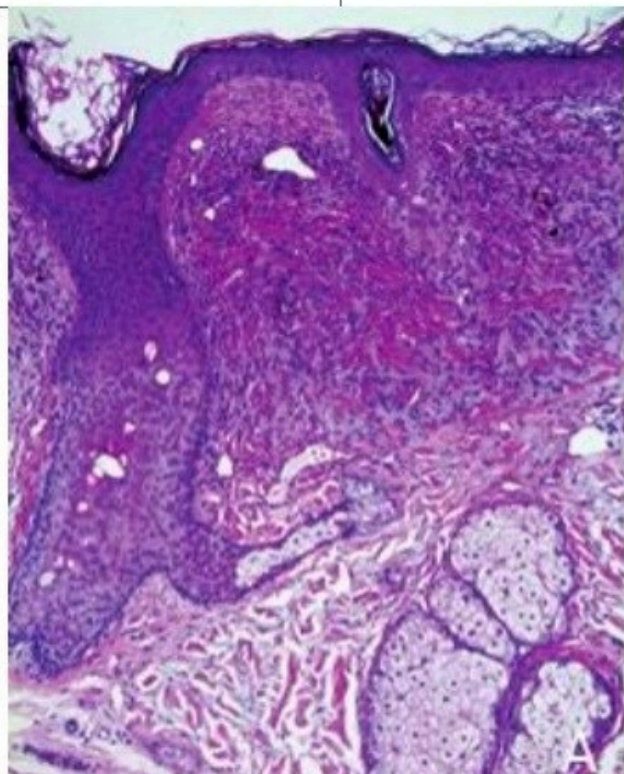


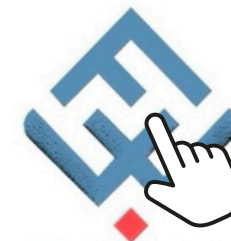
DR. WESLEY FERREIRA

AZUL DA PRÚSSIA
PERLS

FERRO

AZUL



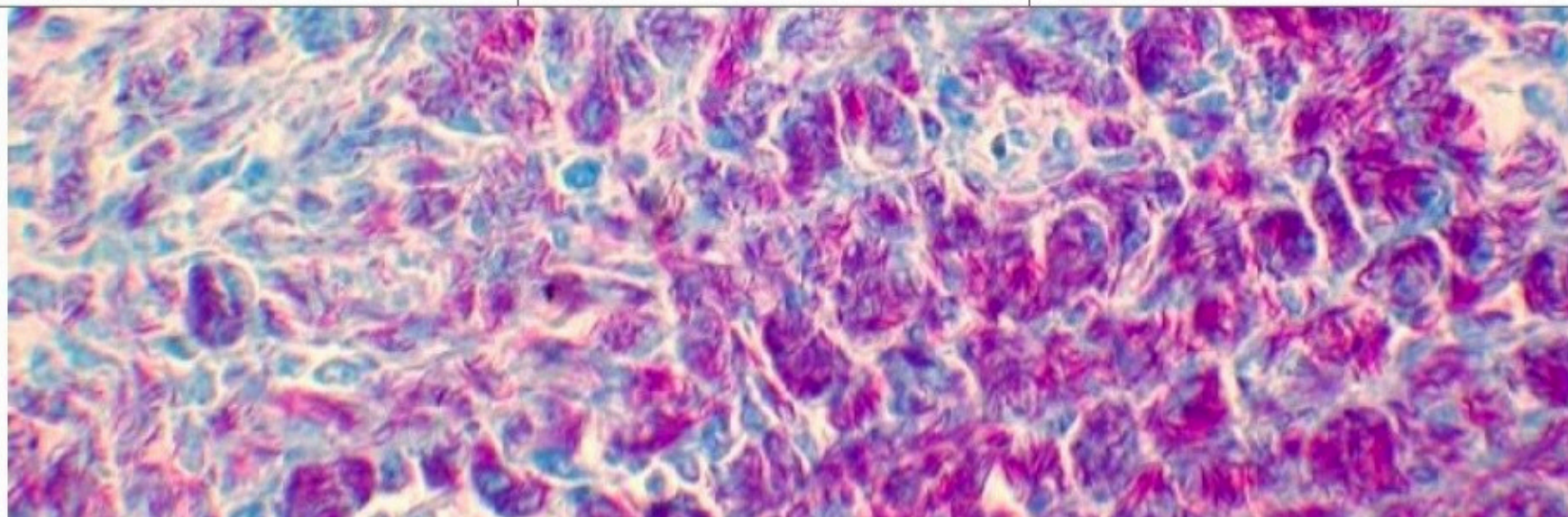


DR. WESLEY FERREIRA

FITE / ZIEHL NEELSEN

BAAR

VERMELHO

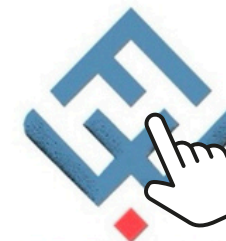
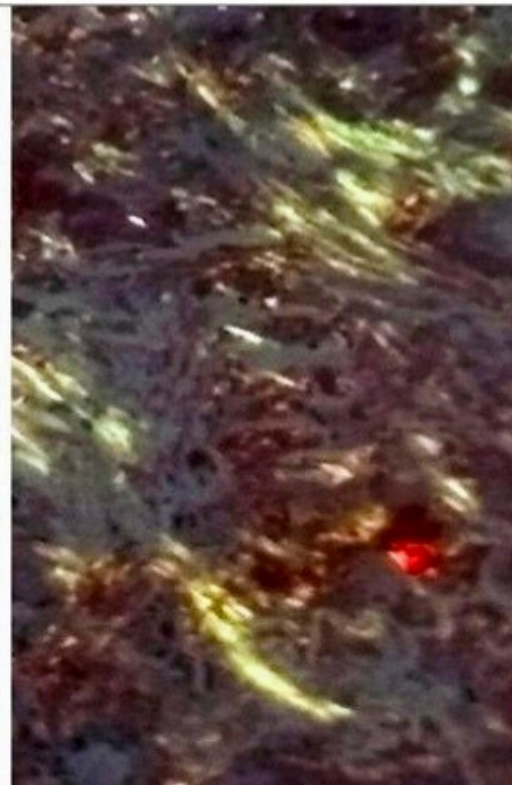
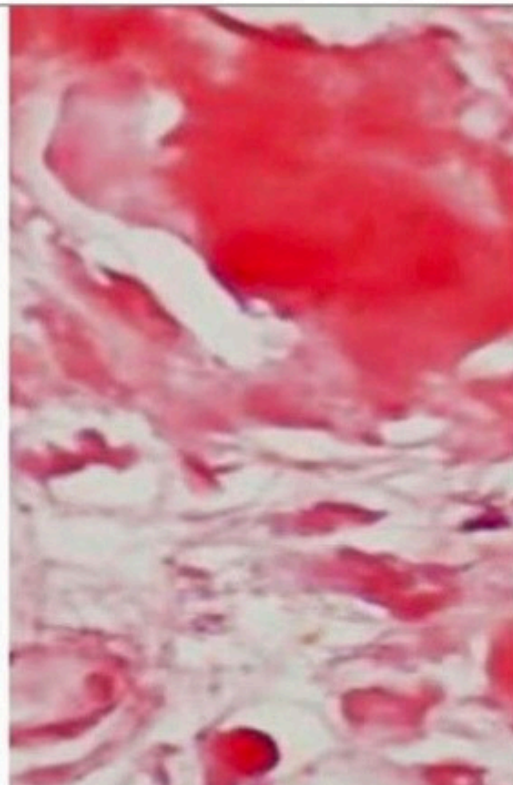
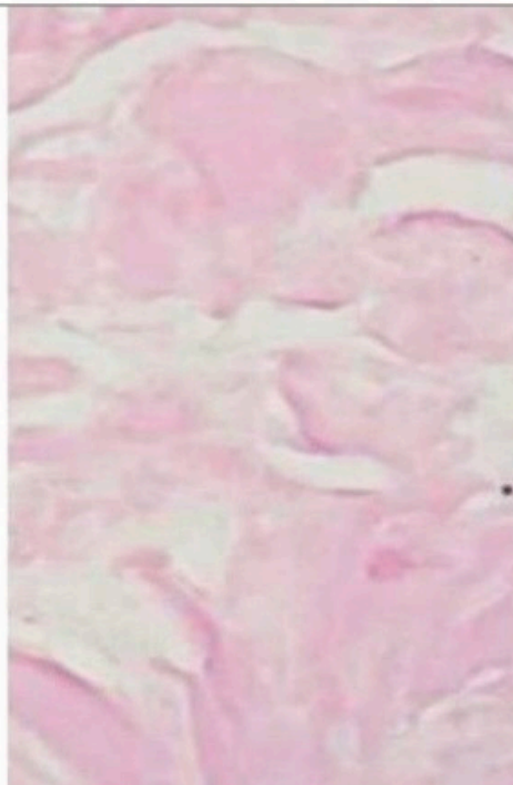


VERMELHO DO CONGO

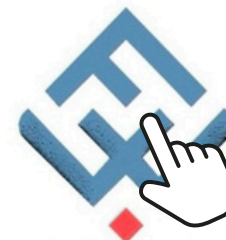
AMILOIDE

LARANJA

BIRREFRINGÊNCIA VERDE



DR. WESLEY FERREIRA

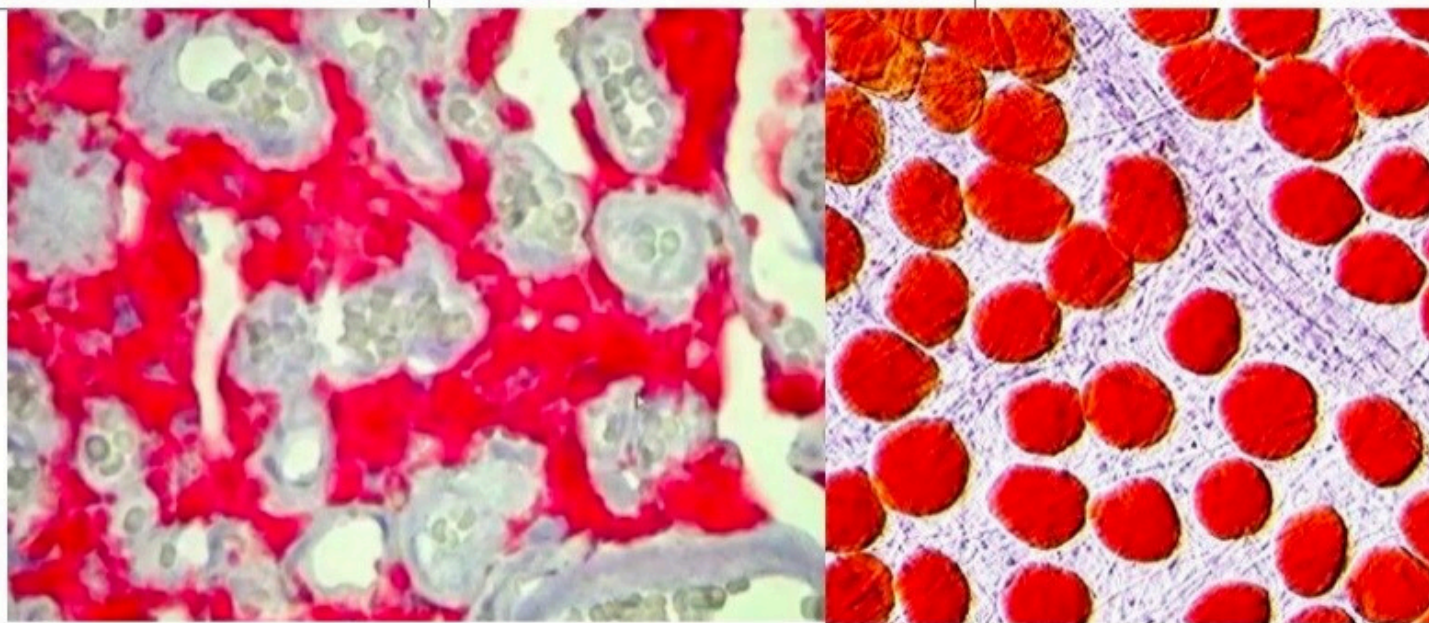


DR. WESLEY FERREIRA

VERMELHO ESCARLATE
SUDAM III

LIPÍDIOS

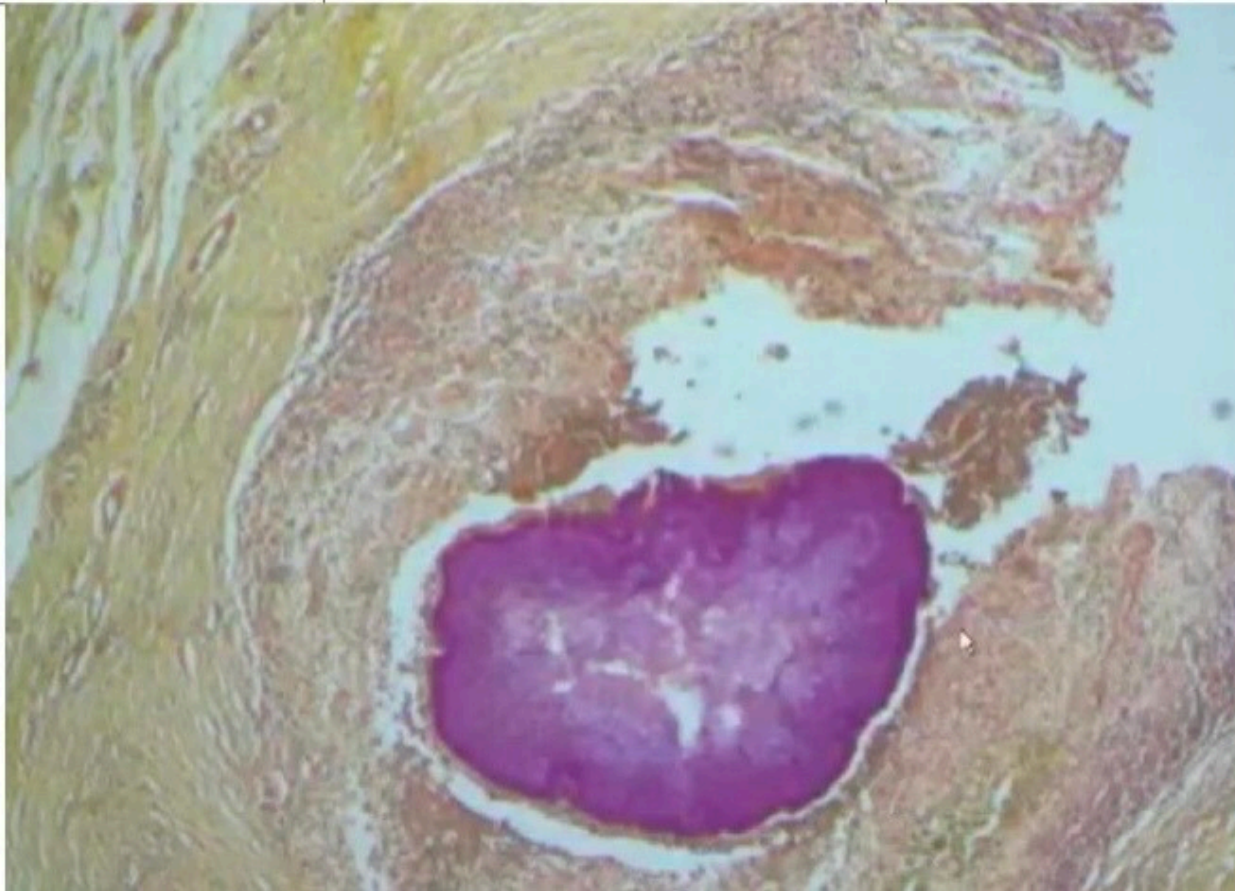
VERMELHO



BROWN-HOPPF
BROWN-BRENN

BACTÉRIAS

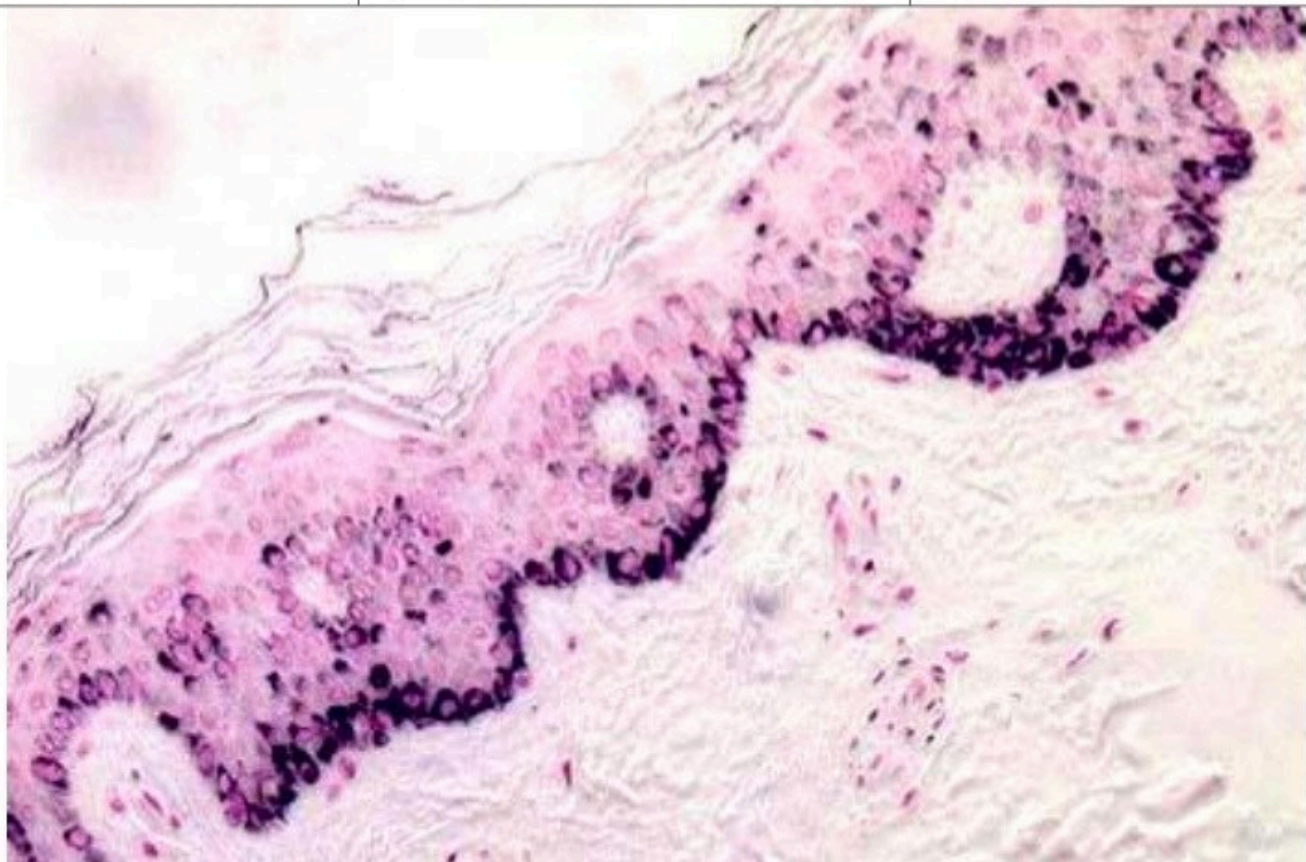
GRAM +: AZUL
GRAM -: ROXO



VON KOSSA

CÁLCIO

PRETO



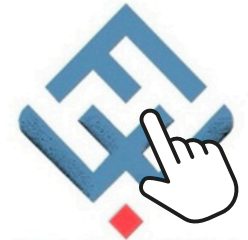
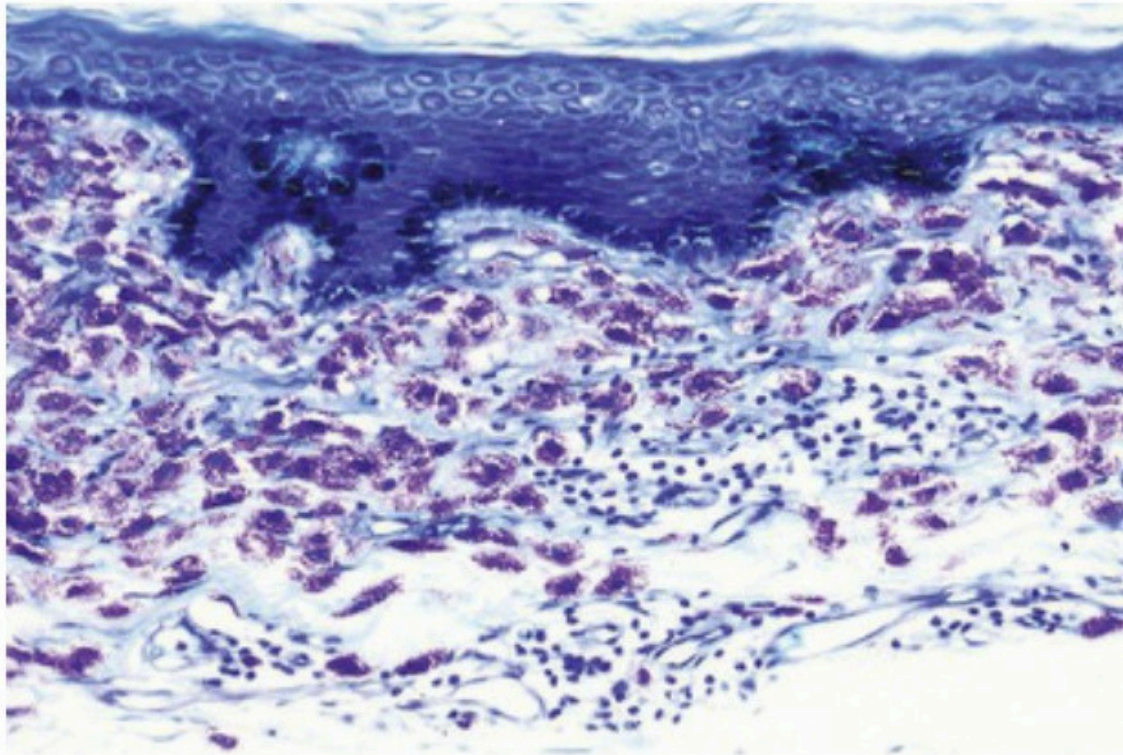
DR. WESLEY FERREIRA



AZUL DE TOLUIDINA

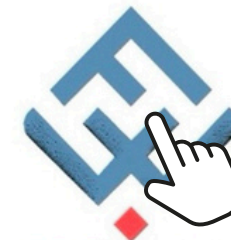
MASTÓCITOS

PÚRPURA (METACROMASIA)



DR. WESLEY FERREIRA

MUCINA



DR. WESLEY FERREIRA

A mucina dérmica contém mucopolissacarídeos ácidos e é corada com azul-pálido, borrado, com aspecto filamentoso ou granular na coloração de H&E e pelas colorações especiais:

- AlcianBlue
- Ferro coloidal
- Mucicarmim de Meyer – metacromasia (sialomucina)
- Azul de toluidina
- Giemasa
- PAS

MUCINA

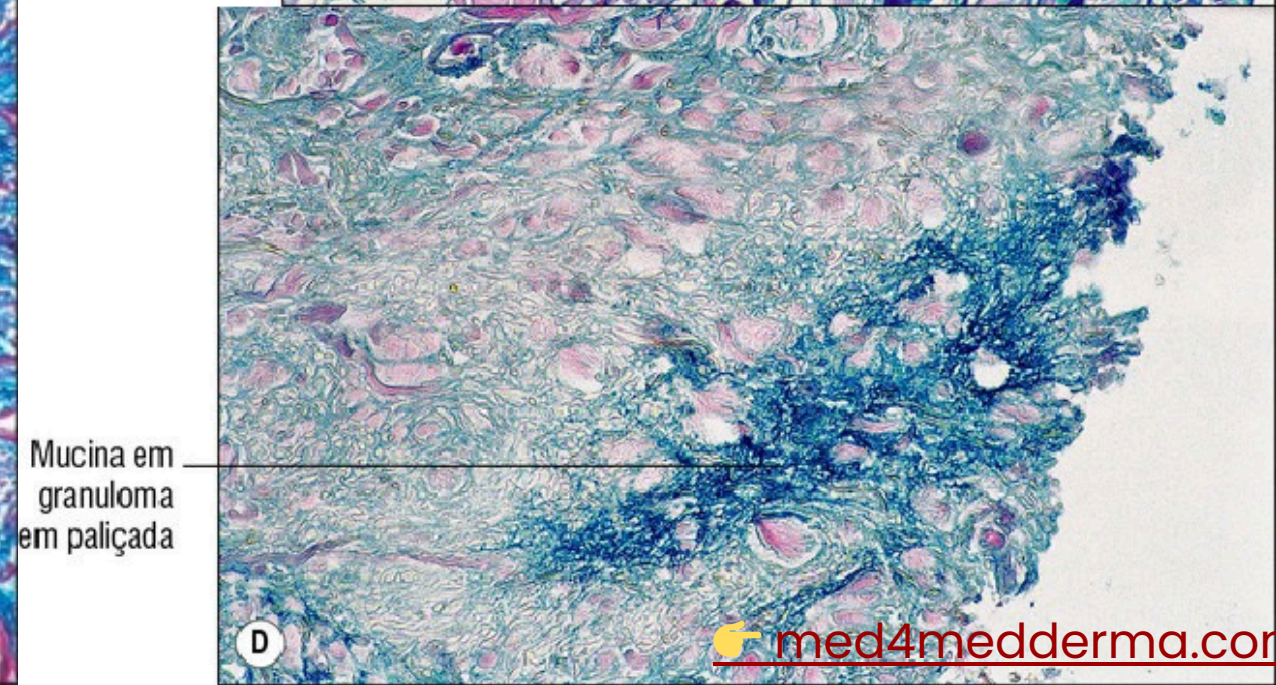
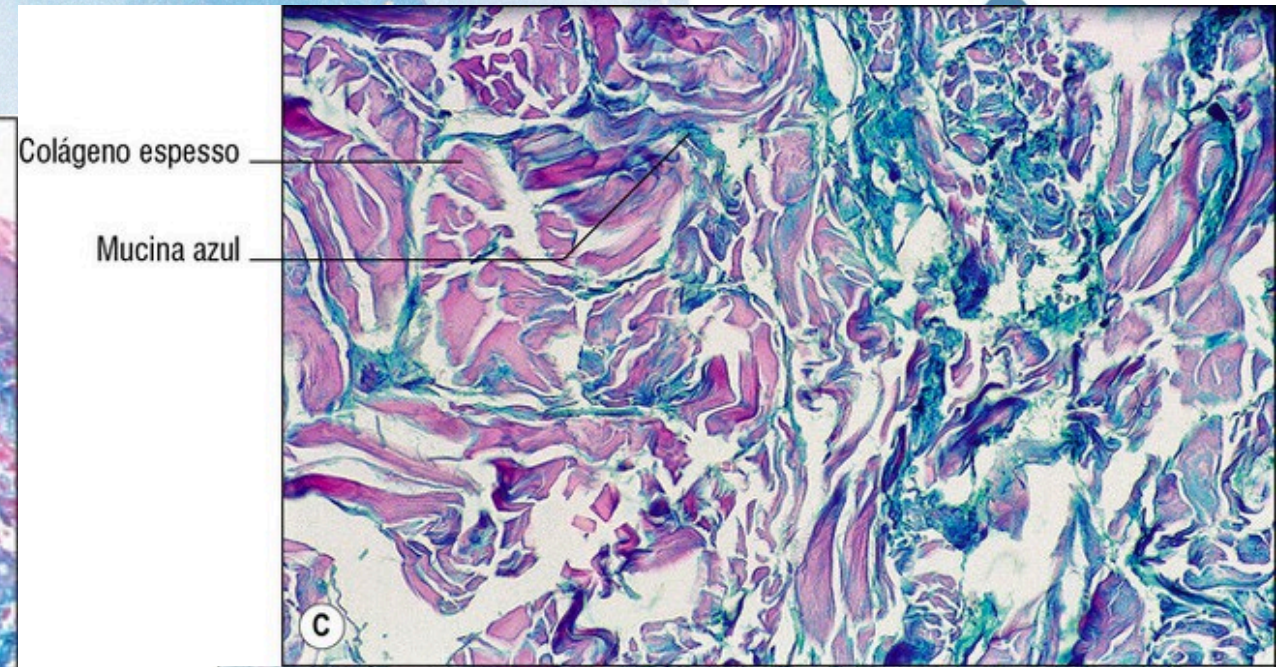
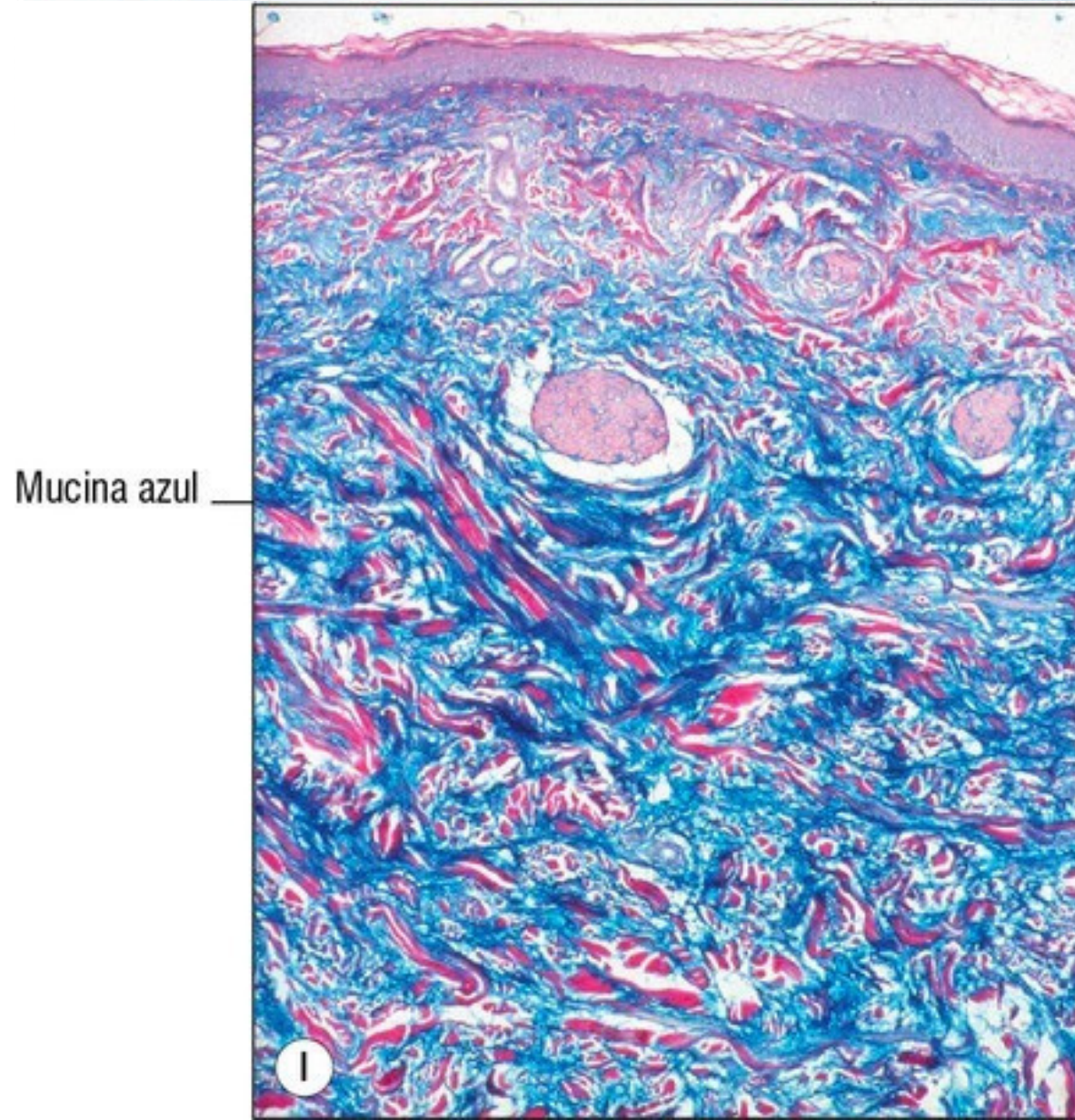
A Alcione passava as roupas do José Mayer a ferro e
gemia em paz quando era mocinha.



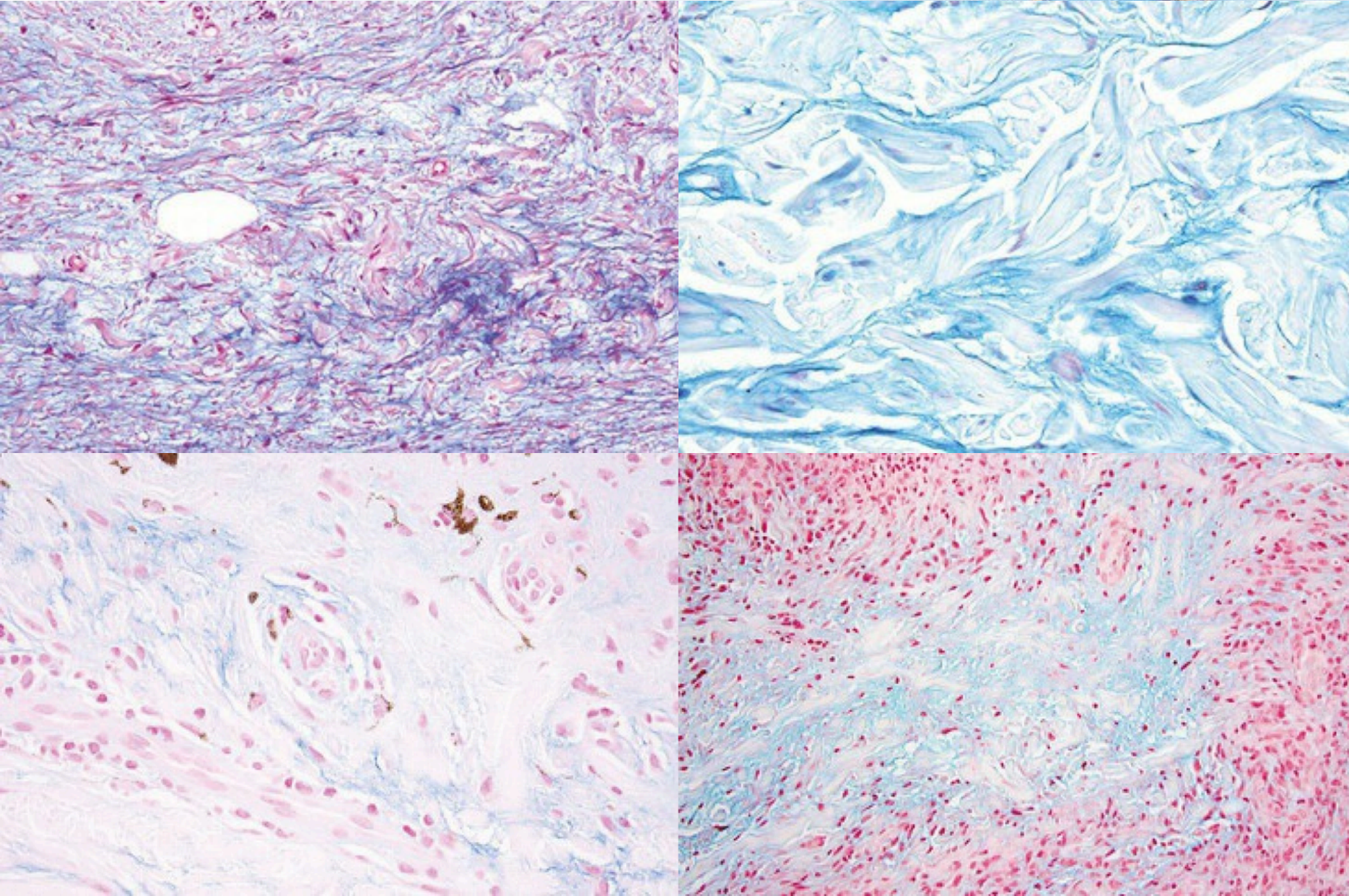
DR. WESLEY FERREIRA



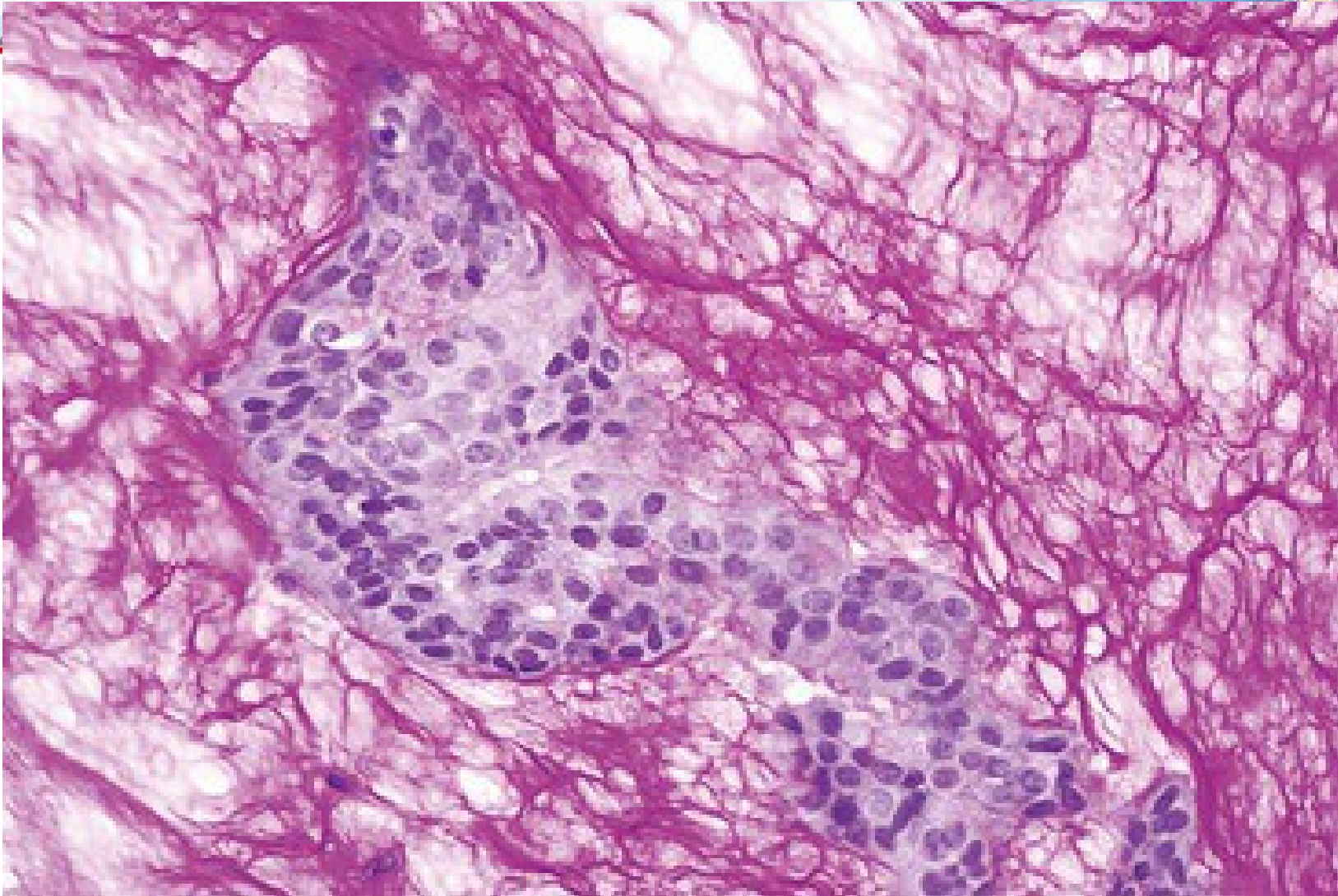
Ferro coloidal



Alcian blue



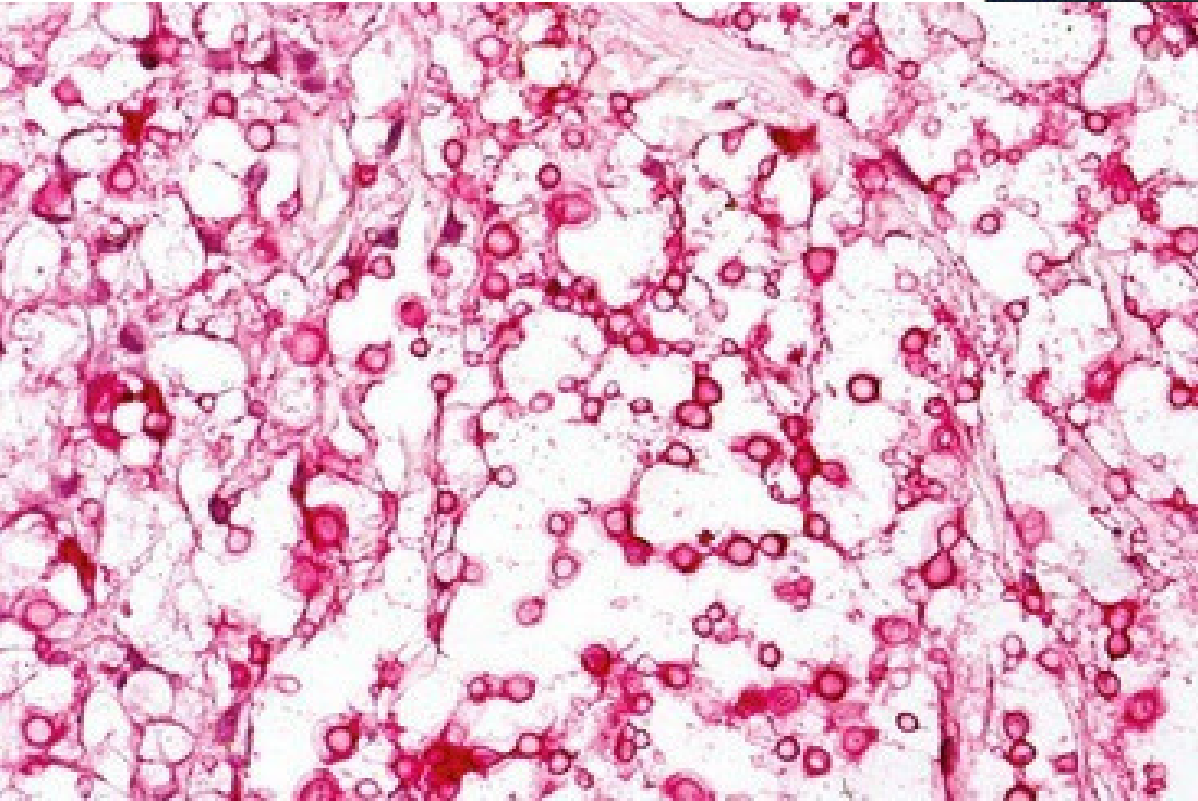
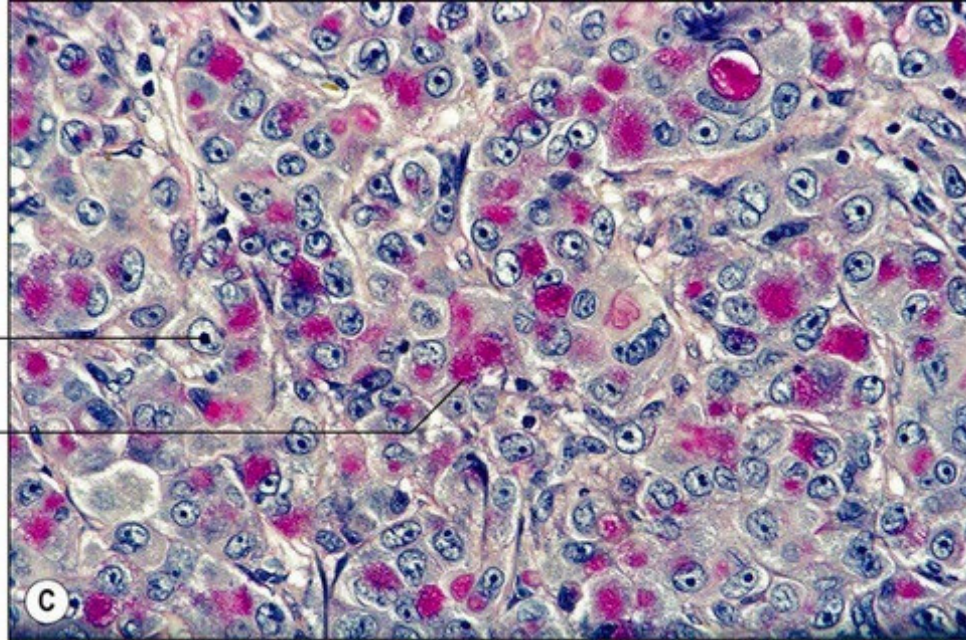
PAS



Mucicarmim

Núcleo proeminente em
célula epitelioide atípica

Mucina vermelha



Azul de toluidina

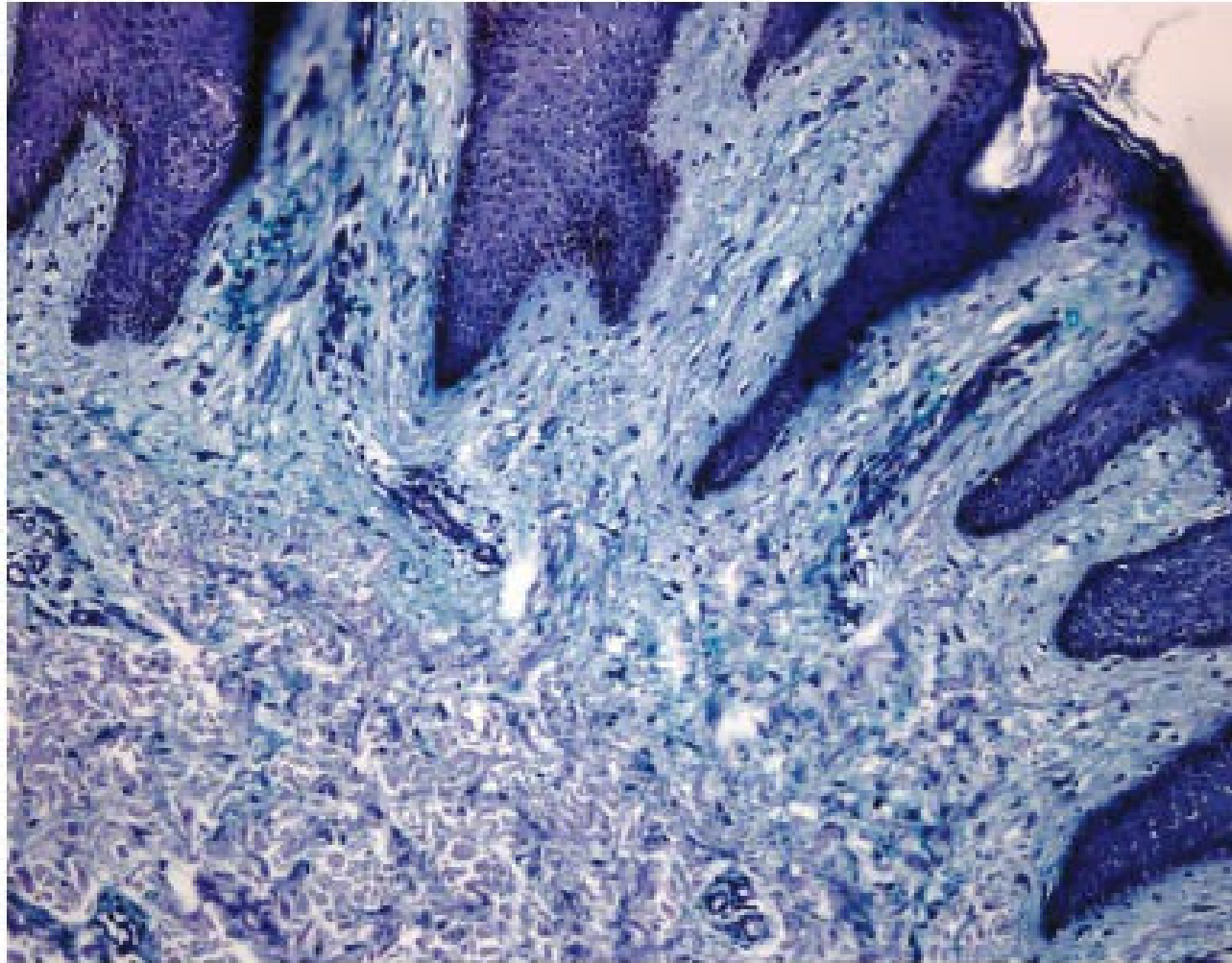


FIGURA 3: Metacromasia da derme papilar e superior
(azul-de-toluidina, 40x)

TED 2025

QUESTÃO 02

Com relação aos anexos cutâneos, assinale a alternativa correta.

- A. Os grânulos de Fordyce desenvolvem-se a partir de brotos da derme.
- B. A secreção sudoral écrina é controlada por terminações nervosas simpáticas adrenérgicas.
- C. Os ductos das glândulas apócrinas abrem-se na superfície da pele, liberando secreção pobre em componentes orgânicos.
- D. As glândulas sudoríparas ecrinas são distribuídas por toda a superfície corpórea, com maior densidade nas regiões palmoplantares.



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 02

Com relação aos anexos cutâneos, assinale a alternativa correta.

- A. Os grânulos de Fordyce desenvolvem a partir de brotos da derme.
- B. A secreção sudoral écrina é controlada por terminações nervosas simpáticas adrenérgicas.
- C. Os ductos das glândulas apócrinas abrem-se na superfície da pele, liberando secreção pobre em componentes orgânicos.
- D. As glândulas sudoríparas écrinas são distribuídas por toda a superfície corpórea, com maior densidade nas regiões palmoplantares.**



TED 2025

QUESTÃO 02

Com relação aos anexos cutâneos, assinale a alternativa correta.

A. Os grânulos de Fordyce se desenvolvem a partir de brotos da derme.

Errada.

Os grânulos de Fordyce são glândulas sebáceas ectópicas, e as glândulas sebáceas se originam de brotos epiteliais da epiderme, não da derme. A derme participa por sinalização indutiva, mas não é a estrutura de origem do anexo.



TED 2025

QUESTÃO 02

Com relação aos anexos cutâneos, assinale a alternativa correta.

B. A secreção sudoralécrinaé controlada por terminações nervosas simpáticas adrenérgicas.

Errada.

As glândulas écrinassão inervadas por fibras do sistema simpático colinérgico, que liberam acetilcolina, e não por fibras simpáticas adrenérgicas. Esse é um ponto clássico de prova.



TED 2025

QUESTÃO 02

Com relação aos anexos cutâneos, assinale a alternativa correta.

C. Os ductos das glândulas apócrinas abrem-se na superfície da pele, liberando secreção pobre em componentes orgânicos.

Errada.

As glândulas apócrinas, em geral, desembocam no folículo piloso, e não diretamente na superfície cutânea. Além disso, sua secreção é mais rica em componentes orgânicos do que a secreção écrina, sendo mais viscosa.



TED 2025

QUESTÃO 02

Com relação aos anexos cutâneos, assinale a alternativa correta.

D. As glândulas sudoríparas écrinas são distribuídas por toda a superfície corpórea, com maior densidade nas regiões palmoplantares.

Correta.

As glândulas écrinas estão presentes em quase toda a pele e são particularmente numerosas em palmas, plantas e fronte.

Sua principal função é a termorregulação, por produção de suor aquoso.



TED 2025

QUESTÃO 03

Com relação aos achados de tricoscopia e às doenças do couro cabeludo, correlacione a COLUNA II com a COLUNA I.

COLUNA I:

- 1 -Cabelos em vírgula.
- 2 -Pontos brancos.
- 3 -Rolha córnea.
- 4 -Cilindro capilar.

COLUNA II:

- ☐ Lúpus discoide
- ☐Tinha do couro cabeludo
- ☐ Alopecia de tração
- ☐ Líquen planopilar

Assinale a sequência correta.

- A) 1, 2, 3, 4
- B) 4, 1, 3, 2
- C) 3, 1, 4, 2
- D) 1, 3, 2, 4

TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 03

Com relação aos achados de tricoscopia e às doenças do couro cabeludo, correlacione a COLUNA II com a COLUNA I.

COLUNA I:

- 1 -Cabelos em vírgula.
- 2 -Pontos brancos.
- 3 -Rolha córnea.
- 4 -Cilindro capilar.

COLUNA II:

- (3) Lúpus discoide
- (1)Tinha do couro cabeludo
- (4)Alopecia de tração
- (2)Líquen planopilar

Assinale a sequência correta.

- A) 1, 2, 3, 4
- B) 4, 1, 3, 2
- C) 3, 1, 4, 2**
- D) 1, 3, 2, 4

TED 2025



Achado tricoscópico	Doença associada
Rolha córnea	Lúpus discóide
Cabelos em vírgula	Tinha capitis
Cilindro capilar	Alopecia de tração
Pontos brancos	Líquen plano pilar

TED 2025



Doença	Achados tricoscópicos principais	Observações diagnósticas
Lúpus eritematoso discóide (LED)	Rolhas córneas (follicular plugging), telangiectasias de fundo, vasos variados, pontos vermelhos foliculares, áreas de alopecia cicatricial	Pontos vermelhos correspondem histologicamente a vasos dilatados, eritrócitos extravasados e rolhas de queratina
Tinea capitis	Cabelos em vírgula (comma hairs), cabelos em zigue-zague (zigzag hairs), cabelos quebrados, exsudato seropurulento	Achados relacionados à invasão fúngica da haste capilar
Celulite dissecante do couro cabeludo	Exsudato seropurulento	Associado a processo inflamatório profundo do folículo
Tricotilomania	Cabelos quebrados	Quebra irregular da haste capilar por tração
Alopecia areata (AA)	Pontos amarelos, cabelos em ponto de exclamação, pelos distróficos, pelos tipo velos	Cor dos pontos amarelos pode variar de amarelo a amarelo-rosado
Alopecia androgenética (AGA)	Variabilidade do diâmetro da haste >20% (anisotricose), sinal peripilar (círculos marrons ao redor das hastes)	Um dos principais critérios dermatoscópicos para diagnóstico
Eflúvio telógeno	Hastes com diâmetro semelhante	Ausência de anisotricose significativa (difere da AGA)
Alopecia triangular temporal	Hastes tipo velos despigmentadas	Não apresenta pontos amarelos ou pelos distróficos como na AA
Líquen plano pilar	Pontos brancos, fibrose perifolicular	Pontos brancos correspondem a tratos fibróticos cicatriciais

TED 2025

QUESTÃO 04

Com relação às anormalidades da haste do pelo, assinale a alternativa correta.

- A) A presença de pelos moniletrixé evidente desde o nascimento, por ser uma doença de herança autossômica dominante.
- B) No pilitortide início precoce os cabelos são reluzentes, claros, secos e frágeis.
- C) A forma proximal da tricorrexenodosa adquirida é mais comum em cabelos claros de caucasianos.
- D) Na síndrome dos cabelos impenteáveis, a haste pilosa apresenta aumento de fragilidade, em decorrência de deficiência de enxofre na haste pilosa.



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 04

Com relação às anormalidades da haste do pelo, assinale a alternativa correta.

A) A presença de pelos moniletrixé evidente desde o nascimento, por ser uma doença de herança autossômica dominante.

B) No pili-tortice início precoce os cabelos são reluzentes, claros, secos e frágeis.

C) A forma proximal da tricurixenodosa adquirida é mais comum em cabelos claros de caucasianos.

D) Na síndrome dos cabelos impenteáveis, a haste pilosa apresenta aumento de fragilidade, em decorrência de deficiência de enxofre na haste pilosa.



TED 2025

QUESTÃO 04

Com relação às anormalidades da haste do pelo, assinale a alternativa correta.

A) A presença de pelos moniletrixé evidente desde o nascimento, por ser uma doença de herança autossômica dominante.

Errada

O moniletrixé geralmente uma condição de herança autossômica dominante, mas nem sempre é evidente ao nascimento.

Em geral, os fios anormais surgem nos primeiros meses de vida, quando os pelos terminais começam a substituir os pelos neonatais.



TED 2025

QUESTÃO 04

Com relação às anormalidades da haste do pelo, assinale a alternativa correta.

B) No pilitortide início precoce os cabelos são reluzentes, claros, secos e frágeis.

Correta

No pilitortide início precoce, os cabelos costumam ser claros, brilhantes/reluzentes, secos, frágeis e apresentam torção do eixo em seu próprio comprimento, o que aumenta a quebra.

É a descrição clássica da alteração.



TED 2025

QUESTÃO 04

Com relação às anormalidades da haste do pelo, assinale a alternativa correta.

C) A forma proximal da tricorrexenodosa adquirida é mais comum em cabelos claros de caucasianos.

Errada

Na tricorrexenodosa adquirida, a forma distal é a mais comum, relacionada a trauma físico e químico repetido.

A afirmação sobre a forma proximal ser mais comum em cabelos claros de caucasianos está incorreta.

A forma proximal costuma levantar investigação para alterações metabólicas, nutricionais ou fragilidade estrutural importante, especialmente em cabelos afro-texturizados.



TED 2025

QUESTÃO 04

Com relação às anormalidades da haste do pelo, assinale a alternativa correta.

D) Na síndrome dos cabelos impenteáveis, a haste pilosa apresenta aumento de fragilidade, em decorrência de deficiência de enxofre na haste pilosa.

Errada

Na síndrome dos cabelos impenteáveis, a haste pilosa apresenta secção triangular ou reniforme e sulcos longitudinais.

Não é caracterizada por aumento importante da fragilidade por deficiência de enxofre.

Essa descrição lembra mais alterações estruturais de outras displasias da haste.



TED 2025

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa que contém uma alteração decorrente do comprometimento da matriz ungueal.

- A) Foto-onicólise.
- B) Onicomadese.
- C) Hemorragias em estilhaço.
- D) Leuconíquia aparente.



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa que contém uma alteração decorrente do comprometimento da matriz ungueal.

A) Foto-onicólise.

B) Onicomadese.

C) Hemorragias em estilhaço.

D) Leuconíquia aparente.



TED 2025



Alternativa	Estrutura acometida	Comentário
A. Foto-onicólise	Leito ungueal	A onicólise corresponde ao descolamento da lâmina do leito ungueal , frequentemente associado a drogas fotossensibilizantes (ex.: tetraciclina, psoralenos). Não envolve primariamente a matriz.
B. Onicomadese	Matriz ungueal	Correta. A onicomadese resulta de interrupção temporária da atividade da matriz , levando à separação proximal da lâmina ungueal. Pode ocorrer após infecções virais (ex.: doença mão-pé-boca), medicamentos ou doenças sistêmicas.
C. Hemorragias em estilhaço	Leito ungueal	Resultam de micro-hemorragias longitudinais no leito ungueal , associadas a trauma, psoríase, endocardite, vasculites etc.
D. Leuconíquia aparente	Leito ungueal	A leuconíquia aparente ocorre por alterações do leito ungueal , como nas linhas de Muehrcke ou unhas de Terry , desaparecendo à pressão.

TED 2025

QUESTÃO 06

Com relação ao penfigoidebenigno das membranas mucosas, assinale a alternativa correta.

- A) Os depósitos imunes lineares na membrana basal são encontrados na imunofluorescência indireta em 50% dos casos.
- B) A doença é mais prevalente em homens, com idade média de 40 a 50 anos.
- C) A fase inicial do envolvimento ocular se manifesta por triquíase, simbléfaro e entrópio.
- D) A histopatologiade área perilesionalou de bolha intacta mostra bolha subepitelial.



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 06

Com relação ao penfigoidebenigno das membranas mucosas, assinale a alternativa correta.

- A) Os depósitos imunes lineares na membrana basal são encontrados na imunofluorescência indireta em 50% dos casos.
- B) A doença é mais prevalente em homens, com idade média de 40 a 50 anos.
- C) A fase inicial do envolvimento ocular se manifesta por triquíase, simbléfaro e entrópio.

D) A histopatologiade área perilesionalou de bolha intacta mostra bolha subepitelial.



TED 2025

QUESTÃO 06

Com relação ao penfigoidebenigno das membranas mucosas, assinale a alternativa correta.

A) Os depósitos imunes lineares na membrana basal são encontrados na imunofluorescência indireta em 50% dos casos.

Errada

No penfigoidebenigno das membranas mucosas (PBMM), o exame mais sensível é a imunofluorescência direta, que demonstra depósitos lineares de IgG e/ou C3 na zona da membrana basal. A imunofluorescência indireta é positiva em menos de 50% dos casos, pois os títulos de autoanticorpos circulantes são baixos.



TED 2025

QUESTÃO 06

Com relação ao penfigoidebenigno das membranas mucosas, assinale a alternativa correta.

B) A doença é mais prevalente em homens, com idade média de 40 a 50 anos.

Errada

O PBMM ocorre mais frequentemente em mulheres e tipicamente em pacientes entre 60 e 70 anos.



TED 2025

QUESTÃO 06

Com relação ao penfigoidebenigno das membranas mucosas, assinale a alternativa correta.

C) A fase inicial do envolvimento ocular se manifesta por triquíase, simbléfaro e entrópio.

Errada

As manifestações iniciais oculares incluem conjuntivite crônica, hiperemia e irritação ocular. Triquíase, entrópioe simbléfaro são achados tardios, resultantes de cicatrização conjuntival progressiva.



TED 2025

QUESTÃO 06

Com relação ao penfigoidebenigno das membranas mucosas, assinale a alternativa correta.

D) A histopatologiade área perilesionalou de bolha intacta mostra bolha subepitelial.

Correta

O penfigoide das membranas mucosas é uma dermatose bolhosa subepitelial, com clivagem abaixo do epitélio, semelhante ao penfigoide bolhoso, decorrente de autoanticorpos contra componentes da membrana basal (BP180, BP230, laminina 332, entre outros).



TED 2025

QUESTÃO 07

Com relação às leucoplasias orais, assinale a alternativa correta

- A) O hábito de fumar tabaco está presente em 80% das leucoplasias
- B) As leucoplasias homogêneas têm alto risco de transformação maligna
- C) A leucoplasia verrucosa proliferativa tem forte predileção pelo sexo masculino
- D) As eritroleucoplasias apresentam baixo risco de malignização



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 07

Com relação às leucoplasias orais, assinale a alternativa correta

A) O hábito de fumar tabaco está presente em 80% das leucoplasias

B) As leucoplasias homogêneas têm alto risco de transformação maligna

C) A leucoplasia verrucosa proliferativa tem forte predileção pelo sexo masculino

D) As eritroleucoplasias apresentam baixo risco de malignização



TED 2025

QUESTÃO 07

Com relação às leucoplasias orais, assinale a alternativa correta

A) O hábito de fumar tabaco está presente em 80% das leucoplasias

Correta

O tabagismo é o principal fator etiológico das leucoplasias orais. Estudos mostram que aproximadamente 70–90% dos pacientes são fumantes, sendo portanto a associação com cerca de 80% dos casos uma afirmação aceita em provas.



TED 2025

QUESTÃO 07

Com relação às leucoplasias orais, assinale a alternativa correta

B) As leucoplasias homogêneas têm alto risco de transformação maligna

Errada

As leucoplasias homogêneas apresentam baixo risco de malignização. O risco maior ocorre nas formas não homogêneas, como eritroleucoplasia, nodular e verrucosa.



TED 2025

QUESTÃO 07

Com relação às leucoplasias orais, assinale a alternativa correta

C) A leucoplasia verrucosa proliferativa tem forte predileção pelo sexo masculino

Errada

A leucoplasia verrucosa proliferativa ocorre mais frequentemente em mulheres, geralmente idosas, e possui alto potencial de transformação maligna.



TED 2025

QUESTÃO 07

Com relação às leucoplasias orais, assinale a alternativa correta

D) As eritroleucoplasias apresentam baixo risco de malignização

Errada

A eritroleucoplasia é uma das formas com maior risco de transformação maligna, frequentemente associada a displasia severa ou carcinoma in situ.



TED 2025

QUESTÃO 08

Com relação à hanseníase, assinale a alternativa correta.

- A) O lipopolissacarídeo LAM (lipoarabinomanana) é característico e específico do *M. leprae*, sendo distinto do encontrado em outras espécies de micobactérias
- B) O *M. leprae* liga-se especificamente à cadeia 2 da laminina 2 da célula de Schwann, a sua ultraestrutura assemelha-se à de outras micobactérias.
- C) Os tatus de nove bandas inoculados com *M. leprae* desenvolvem doença diferente dos humanos, com acometimento restrito à pele e nervos periféricos e com poucos bacilos.
- D) O genoma do *M. lepromatosis* apresenta mais genes codificantes para proteína que o do *M. leprae* e a diferença entre os dois genomas é de mais de 30%.



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 08

Com relação à hanseníase, assinale a alternativa correta.

A) O lipopolissacarídeo LAM (lipoarabinomanana) é característico e específico do *M. leprae*, sendo distinto do encontrado em outras espécies de micobactérias

B) O *M. leprae* liga-se especificamente à cadeia 2 da laminina 2 da célula de Schwann e sua ultraestrutura assemelha-se à de outras micobactérias.

C) Os tatus de nove bandas inoculados com *M. leprae* desenvolvem doença diferente dos humanos, com acometimento restrito à pele e nervos periféricos e com poucos bacilos.

D) O genoma do *M. lepromatosis* apresenta mais genes codificantes para proteína que o do *M. leprae* e a diferença entre os dois genomas é de mais de 30%.



TED 2025

QUESTÃO 08

Com relação à hanseníase, assinale a alternativa correta.

A) O lipopolissacarídeo LAM (lipoarabinomanana) é característico e específico do *M. leprae*, sendo distinto do encontrado em outras espécies de micobactérias

Errada

A lipoarabinomanana (LAM) é um componente da parede celular presente em várias micobactérias, como *Mycobacterium tuberculosis*, *M. leprae* e outras espécies. Portanto, não é específica do *M. leprae*.



TED 2025

QUESTÃO 08

Com relação à hanseníase, assinale a alternativa correta.

B) O *M. leprae* liga-se especificamente à cadeia $\alpha 2$ da laminina 2 da célula de Schwann a sua ultraestrutura assemelha-se à de outras micobactérias.

Correta

O *M. leprae* tem tropismo por células de Schwann, ligando-se à laminina-2 (merosina), especialmente à cadeia $\alpha 2$, presente na lâmina basal dessas células. Esse mecanismo explica o neurotropismo da hanseníase.

Morfológicamente, o bacilo possui estrutura semelhante a outras micobactérias (bacilo álcool-ácido resistente com parede rica em lipídios).



TED 2025

QUESTÃO 08

Com relação à hanseníase, assinale a alternativa correta.

C) Os tatus de nove bandas inoculados com *M. lepra* desenvolvem doença diferente dos humanos, com acometimento restrito à pele e nervos periféricos e com poucos bacilos.

Errada

O tatu de nove bandas (*Dasypus novemcinctus*) é um modelo experimental clássico porque desenvolve doença semelhante à forma virchowiana humana, com grande carga bacilar, e não paucibacilar.



TED 2025

QUESTÃO 08

Com relação à hanseníase, assinale a alternativa correta.

D) O genoma do *M. lepromatosis* apresenta mais genes codificantes para proteína que o do *M. leprae* e a diferença entre os dois genomas é de mais de 30%.

Errada

O genoma de *M. leprae* é altamente reduzido, com muitos pseudogenes. *M. lepromatosis* é geneticamente distinto, porém a diferença genômica não ultrapassa 30%, e não há evidência de muito mais genes codificantes funcionais.



TED 2025

QUESTÃO 09

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, branco, 64 anos de idade, apresenta pequenas lesões recorrentes, eritematosas e pruriginosas no tronco, há dois anos. Refere piora com suor e calor. Ao exame dermatológico, observam-se pápulas queratóticas eritematosas, associadas a algumas papulovesículas, em área de exposição ao sol no tronco. O exame histopatológico mostrou pontos focais de acantólise e disceratose. A imunofluorescência direta foi negativa. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Doença de Hailey-Hailey.
- B) Miliária rubra.
- C) Doença de Grover.
- D) Estrófulo.



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 09

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, branco, 64 anos de idade, apresenta pequenas lesões recorrentes, eritematosas e pruriginosas no tronco, há dois anos. Refere piora com suor e calor. Ao exame dermatológico, observam-se pápulas queratóticas eritematosas, associadas a algumas papulovesículas, em área de exposição ao sol no tronco. O exame histopatológico mostrou pontos focais de acantólise e disceratose. A imunofluorescência direta foi negativa. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Doença de Hailey-Hailey.
- B) Miliária rubra.
- C) Doença de Grover.**
- D) Estrófulo.



TED 2025

QUESTÃO 09

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, branco, 64 anos de idade, apresenta pequenas lesões recorrentes, eritematosas e pruriginosas no tronco, há dois anos. Refere piora com suor e calor. Ao exame dermatológico, observam-se pápulas queratóticas eritematosas, associadas a algumas papulovesículas, em área de exposição ao sol no tronco. O exame histopatológico mostrou pontos focais de acantólise e disceratose. A imunofluorescência direta foi negativa. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

A) Doença de Hailey-Hailey.

Errada

Doença genética (AD), início mais precoce, lesões erosivas em áreas intertriginosas (axilas, pescoço, virilha). Histologia: acantólise difusa em "parede de tijolos em ruína", não focal.



TED 2025

QUESTÃO 09

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, branco, 64 anos de idade, apresenta pequenas lesões recorrentes, eritematosas e pruriginosas no tronco, há dois anos. Refere piora com suor e calor. Ao exame dermatológico, observam-se pápulas queratóticas eritematosas, associadas a algumas papulovesículas, em área de exposição ao sol no tronco. O exame histopatológico mostrou pontos focais de acantólise e disceratose. A imunofluorescência direta foi negativa. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

B) Miliária rubra.

Errada

Ocorre por obstrução dos ductos écrinos, formando pápulas eritematosas após calor intenso. Não apresenta acantólise ou disceratose na histologia.



TED 2025

QUESTÃO 09

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, branco, 64 anos de idade, apresenta pequenas lesões recorrentes, eritematosas e pruriginosas no tronco, há dois anos. Refere piora com suor e calor. Ao exame dermatológico, observam-se pápulas queratóticas eritematosas, associadas a algumas papulovesículas, em área de exposição ao sol no tronco. O exame histopatológico mostrou pontos focais de acantólise e disceratose. A imunofluorescência direta foi negativa. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

C) Doença de Grover.

Correta

Dermatose acantolítica transitória típica de homens idosos, com pápulas pruriginosas no tronco, piora com calor/sudorese, e histologia com acantólise focal ± disceratose.



TED 2025

QUESTÃO 09

Análise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, branco, 64 anos de idade, apresenta pequenas lesões recorrentes, eritematosas e pruriginosas no tronco, há dois anos. Refere piora com suor e calor. Ao exame dermatológico, observam-se pápulas queratóticas eritematosas, associadas a algumas papulovesículas, em área de exposição ao sol no tronco. O exame histopatológico mostrou pontos focais de acantólise e disceratose. A imunofluorescência direta foi negativa. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

D) Estrófulo.

Errada

Reação de hipersensibilidade a picadas de insetos, mais comum em crianças, com pápulas urticariformes excoriadas, não associadas a acantólise.

TED 2025

QUESTÃO 10

Com relação às fotodermatoses, assinale a alternativa correta.

- A) Nas reações fototóxicas, o comprimento de onda usualmente envolvido é o da radiação ultravioleta-A.
- B) A amiodarona é uma das principais drogas causadoras de reações fotoalérgicas.
- C) Os protetores solares que contêm benzofenonas podem provocar reações fototóxicas.
- D) Nas reações fotoalérgicas, não ocorre reação persistente à luz.



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 10

Com relação às fotodermatoses, assinale a alternativa correta.

A) Nas reações fototóxicas, o comprimento de onda usualmente envolvido é o da radiação ultravioleta-A.

B) A amiodarona é uma das principais drogas causadoras de reações fotoalérgicas.

C) Os protetores solares que contêm benzofenonas podem provocar reações fototóxicas.

D) Nas reações fotoalérgicas, não ocorre reação persistente à luz.



TED 2025

QUESTÃO 10

Com relação às fotodermatoses, assinale a alternativa correta.

A) Nas reações fototóxicas, o comprimento de onda usualmente envolvido é o da radiação ultravioleta-A.

Correta

A maioria das reações fototóxicas é induzida pela radiação UVA (320–400 nm), que penetra mais profundamente na pele e interage com substâncias fotossensibilizantes, levando à formação de radicais livres e dano celular.



TED 2025

QUESTÃO 10

Com relação às fotodermatoses, assinale a alternativa correta.

B) A amiodarona é uma das principais drogas causadoras de reações fotoalérgicas.

Errada

A amiodarona está mais associada a reações fototóxicas, frequentemente causando hiperpigmentação azul-acinzentada em áreas fotoexpostas.



TED 2025

QUESTÃO 10

Com relação às fotodermatoses, assinale a alternativa correta.

C) Os protetores solares que contêm benzofenonas podem provocar reações fototóxicas.

Errada

As benzofenonas são causas clássicas de reação fotoalérgica, não fototóxica.



TED 2025

QUESTÃO 10

Com relação às fotodermatoses, assinale a alternativa correta.

D) Nas reações fotoalérgicas, não ocorre reação persistente à luz.

Errada

Nas reações fotoalérgicas pode ocorrer reação persistente à luz, devido ao mecanismo imunológico de hipersensibilidade tardia (tipo IV).



TED 2025

QUESTÃO 11

Com relação às afecções causadas pelo calor, assinale a alternativa correta.

- A) A eritromelalgia tipo 1 está associada a doenças vasculares degenerativas.
- B) A eritromelalgia tipo 2 geralmente é congênita e desencadeada por exercícios físicos.
- C) A urticária colinérgica acomete principalmente palmas e plantas.
- D) A urticária colinérgica caracteriza-se por urticas de grande diâmetro e duração longa.



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 11

Com relação às afecções causadas pelo calor, assinale a alternativa correta.

A) A eritromelalgia tipo 1 está associada a doenças vasculares degenerativas.

B) A eritromelalgia tipo 2 geralmente é congênita e desencadeada por exercícios físicos.

C) A urticária colinérgica acomete principalmente palmas e plantas.

D) A urticária colinérgica caracteriza-se por urticas de grande diâmetro e duração longa.



TED 2025

QUESTÃO 11

Com relação às afecções causadas pelo calor, assinale a alternativa correta.

A) A eritromelalgia tipo 1 está associada a doenças vasculares degenerativas.

Errada

A eritromelalgia tipo 1 (ou secundária) está mais frequentemente associada a doenças mieloproliferativas, como trombocitemia essencial e policitemia vera, e não a doenças vasculares degenerativas.



TED 2025

QUESTÃO 11

Com relação às afecções causadas pelo calor, assinale a alternativa correta.

B) A eritromelalgia tipo 2 geralmente é congênita e desencadeada por exercícios físicos.

Correta

A eritromelalgia tipo 2 (primária/familiar) costuma ser congênita ou de início precoce, relacionada a mutações no gene SCN9A (canal de sódio Nav1.7). As crises são frequentemente desencadeadas por calor, exercício físico e aumento da temperatura corporal.



TED 2025

QUESTÃO 11

Com relação às afecções causadas pelo calor, assinale a alternativa correta.

C) A urticária colinérgica acomete principalmente palmas e plantas.

Errada

A urticária colinérgica acomete preferencialmente tronco, pescoço e membros superiores, sendo incomum em palmas e plantas.



TED 2025

QUESTÃO 11

Com relação às afecções causadas pelo calor, assinale a alternativa correta.

D) A urticária colinérgica caracteriza-se por urticas de grande diâmetro e duração longa.

Errada

Na urticária colinérgica, as lesões são pequenas (1–4 mm), puntiformes, muito pruriginosas e transitórias, geralmente desaparecendo em 30–60 minutos.



TED 2025

QUESTÃO 12

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo feminino, 65 anos de idade, foi submetida à cirurgia plástica reparadora abdominal. Cerca de 48h após, surgiram lesões eritematosas, intensamente dolorosas que se tornaram violáceas e com bolhas e ulceraram e apresentou febre alta e mal-estar com alteração do estado mental. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Celulite por anaeróbio.
- B) Piodermagangrenoso.
- C) Tromboflebite. D)
- Fascíte necrotizante.



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 12

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo feminino, 65 anos de idade, foi submetida à cirurgia plástica reparadora abdominal. Cerca de 48h após, surgiram lesões eritematosas, intensamente dolorosas que se tornaram violáceas e com bolhas e ulceraram e apresentou febre alta e mal-estar com alteração do estado mental. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Celulite por anaeróbio.
- B) Piodermmagangrenoso.
- C) Tromboflebite. **D)**

Fasciíte necrotizante.



TED 2025

QUESTÃO 12

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo feminino, 65 anos de idade, foi submetida à cirurgia plástica reparadora abdominal. Cerca de 48h após, surgiram lesões eritematosas, intensamente dolorosas que se tornaram violáceas e com bolhas e ulceraram e apresentou febre alta e mal-estar com alteração do estado mental. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

A) Celulite por anaeróbio.

Errada

A celulite geralmente é menos rapidamente progressiva e não costuma apresentar necrose extensa ou sinais sistêmicos graves tão precocemente.



TED 2025

QUESTÃO 12

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo feminino, 65 anos de idade, foi submetida à cirurgia plástica reparadora abdominal. Cerca de 48h após, surgiram lesões eritematosas, intensamente dolorosas que se tornaram violáceas e com bolhas e ulceraram e apresentou febre alta e mal-estar com alteração do estado mental. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

B) Piodermagangrenoso.

Errada

Pode ocorrer após trauma (fenômeno de patergia), mas a evolução geralmente não é tão fulminante, e o quadro sistêmico grave nas primeiras 48h é incomum.



TED 2025

QUESTÃO 12

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo feminino, 65 anos de idade, foi submetida à cirurgia plástica reparadora abdominal. Cerca de 48h após, surgiram lesões eritematosas, intensamente dolorosas que se tornaram violáceas e com bolhas e ulceraram e apresentou febre alta e mal-estar com alteração do estado mental. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

C) Tromboflebite.

Errada

Cursa com dor e inflamação ao longo de uma veia, sem necrose cutânea extensa, bolhas ou sepse grave.



TED 2025

QUESTÃO 12

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo feminino, 65 anos de idade, foi submetida à cirurgia plástica reparadora abdominal. Cerca de 48h após, surgiram lesões eritematosas, intensamente dolorosas que se tornaram violáceas e com bolhas e ulceraram e apresentou febre alta e mal-estar com alteração do estado mental. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

D) Fasciítenecrotizante.

Correta

Infecção rapidamente progressiva com dor intensa, necrose cutânea, bolhas hemorrágicas e toxicidade sistêmica, frequentemente após procedimentos cirúrgicos.



TED 2025

QUESTÃO 13

Com relação à dengue, assinale a alternativa correta.

- A) As manifestações cutâneas ocorrem em 50 a 80% dos pacientes sintomáticos.
- B) O exantema surge 15 dias após os primeiros sintomas.
- C) O prurido em geral está presente em 90% dos casos.
- D) A doença é mais grave nas crianças do que nos adultos.



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 13

Com relação à dengue, assinale a alternativa correta.

A) As manifestações cutâneas ocorrem em 50 a 80% dos pacientes sintomáticos.

- B) O exantema surge 15 dias após os primeiros sintomas.
- C) O prurido em geral está presente em 90% dos casos.
- D) A doença é mais grave nas crianças do que nos adultos.



TED 2025

QUESTÃO 13

Com relação à dengue, assinale a alternativa correta.

A) As manifestações cutâneas ocorrem em 50 a 80% dos pacientes sintomáticos.

Correta

As manifestações cutâneas são frequentes na dengue, ocorrendo em aproximadamente 50–80% dos pacientes sintomáticos. Incluem exantema maculopapular, eritema difuso, petéquias e prurido.



TED 2025

QUESTÃO 13

Com relação à dengue, assinale a alternativa correta.

B) O exantema surge 15 dias após os primeiros sintomas.

Errada

O exantema geralmente surge entre o 3º e o 6º dia da doença, muitas vezes após a fase febril inicial, e não após 15 dias.



TED 2025

QUESTÃO 13

Com relação à dengue, assinale a alternativa correta.

C) O prurido em geral está presente em 90% dos casos.

Errada

O prurido pode ocorrer, especialmente quando surge o exantema tardio, mas não está presente em 90% dos casos.



TED 2025

QUESTÃO 13

Com relação à dengue, assinale a alternativa correta.

D) A doença é mais grave nas crianças do que nos adultos.

Errada

A gravidade da dengue varia conforme imunidade prévia e fatores individuais. Nas epidemias atuais, adultos frequentemente apresentam formas graves, não sendo correto afirmar que a doença seja mais grave nas crianças.



TED 2025

Pérola de prova (dermatologia + infectologia)

Exantema clássico da dengue:

1□

1 Fase inicial:

eritema difuso (“flush dengue”), especialmente em face e tronco.

2□ Fase tardia (3º–6º dia):

exantema maculopapular pruriginoso

aspecto típico de “ilhas brancas em mar vermelho”.

Outros achados cutâneos possíveis:

petéquias

teste do laço positivo

equimoses em formas graves.



TED 2025

QUESTÃO 14

Com relação ao loxoscelismo, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

I. A forma cutâneo-visceral, caracterizada por anemia, icterícia, hemoglobinúria e insuficiência renal aguda, é a que representa a principal causa de óbito nesses acidentes.

PORQUE

II. O veneno da *Loxosceles* apresenta atividade proteolítica e hemolítica.

- A. As afirmativas I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa da I. B. As afirmativas I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I. C. A afirmativa I é verdadeira e a II é falsa.
- D. A afirmativa I é falsa e a II é verdadeira.



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 14

Com relação ao loxoscelismo, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

I. A forma cutâneo-visceral, caracterizada por anemia, icterícia, hemoglobinúria e insuficiência renal aguda, é a que representa a principal causa de óbito nesses acidentes.

PORQUE

II. O veneno da *Loxosceles* apresenta atividade proteolítica e hemolítica.

A. As afirmativas I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa da I. B. As

afirmativas I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I. C. A

afirmativa I é verdadeira e a II é falsa.

D. A afirmativa I é falsa e a II é verdadeira.



TED 2025

QUESTÃO 14

Com relação ao loxoscelismo, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. A forma cutâneo-visceral, caracterizada por anemia, icterícia, hemoglobinúria e insuficiência renal aguda, é a que representa a principal causa de óbito nesses acidentes.

Correta

O loxoscelismocutâneo-visceral (sistêmico) pode cursar com hemólise intravascular, anemia hemolítica, icterícia, hemoglobinúria e insuficiência renal aguda, sendo a forma associada à maior mortalidade, especialmente em crianças.



TED 2025

QUESTÃO 14

Com relação ao loxoscelismo, analise as afirmativas a seguir e a relação proposta entre elas.

II. O veneno da *Loxosceles* apresenta atividade proteolítica e hemolítica.

Correta



O veneno contém enzimas, principalmente esfingomielinase D, responsáveis por atividade proteolítica, dermonecrótica e hemolítica, causando destruição tecidual e hemólise sistêmica.



TED 2025

Relação entre as afirmativas:

A atividade hemolítica do veneno explica a hemólise intravascular, que leva a:

anemia hemolítica

icterícia

hemoglobinúria

insuficiência renal aguda

Essas manifestações caracterizam justamente a forma cutâneo-visceral grave, responsável pelos óbitos.



Portanto:

I é verdadeira

II é verdadeira

II justifica I



TED 2025

QUESTÃO 15

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 35 anos de idade, síndrome da imunodeficiência adquirida em fase avançada, apresentou lesões nodulares dolorosas à palpação nos membros inferiores que evoluíram com ulceração. Refere febre, náuseas e vômitos. O exame anatomopatológico mostrou proliferações vasculares compostas de células epiteliais que se projetam no lúmen, produzindo aspecto de criptas com denso infiltrado neutrofílico e agregados eosinofílicos granulares.

Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Sarcoma de Kaposi.
- B) Angioqueratoma.
- C) Angiomatose bacilar.
- D) Granuloma piogênico.



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 15

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 35 anos de idade, síndrome da imunodeficiência adquirida em fase avançada, apresentou lesões nodulares dolorosas à palpação nos membros inferiores que evoluíram com ulceração. Refere febre, náuseas e vômitos. O exame anatomopatológico mostrou proliferações vasculares compostas de células epiteliais que se projetam no lúmen, produzindo aspecto de criptas com denso infiltrado neutrofílico e agregados eosinofílicos granulares.

Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

A) Sarcoma de Kaposi. B)

Angioqueratoma. C)

Angiomatose bacilar. D)

Granuloma piogênico.



TED 2025



Achado clínico	Significado diagnóstico
Paciente com AIDS avançada	Forte associação com angiomatose bacilar
Lesões nodulares dolorosas que ulceram	Morfologia típica da doença
Febre, náuseas e vômitos	Sugere infecção sistêmica por Bartonella
Proliferação vascular com células epitelioides	Achado histológico característico
Denso infiltrado neutrofílico	Diferencia de sarcoma de Kaposi
Agregados eosinofílicos granulares	Correspondem a colônias bacterianas (Bartonella)

TED 2025

QUESTÃO 15

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 35 anos de idade, síndrome da imunodeficiência adquirida em fase avançada, apresentou lesões nodulares dolorosas à palpação nos membros inferiores que evoluíram com ulceração. Refere febre, náuseas e vômitos. O exame anatomopatológico mostrou proliferações vasculares compostas de células epiteliais que se projetam no lúmen, produzindo aspecto de criptas com denso infiltrado neutrofílico e agregados eosinofílicos granulares.

Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

A) Sarcoma de Kaposi.

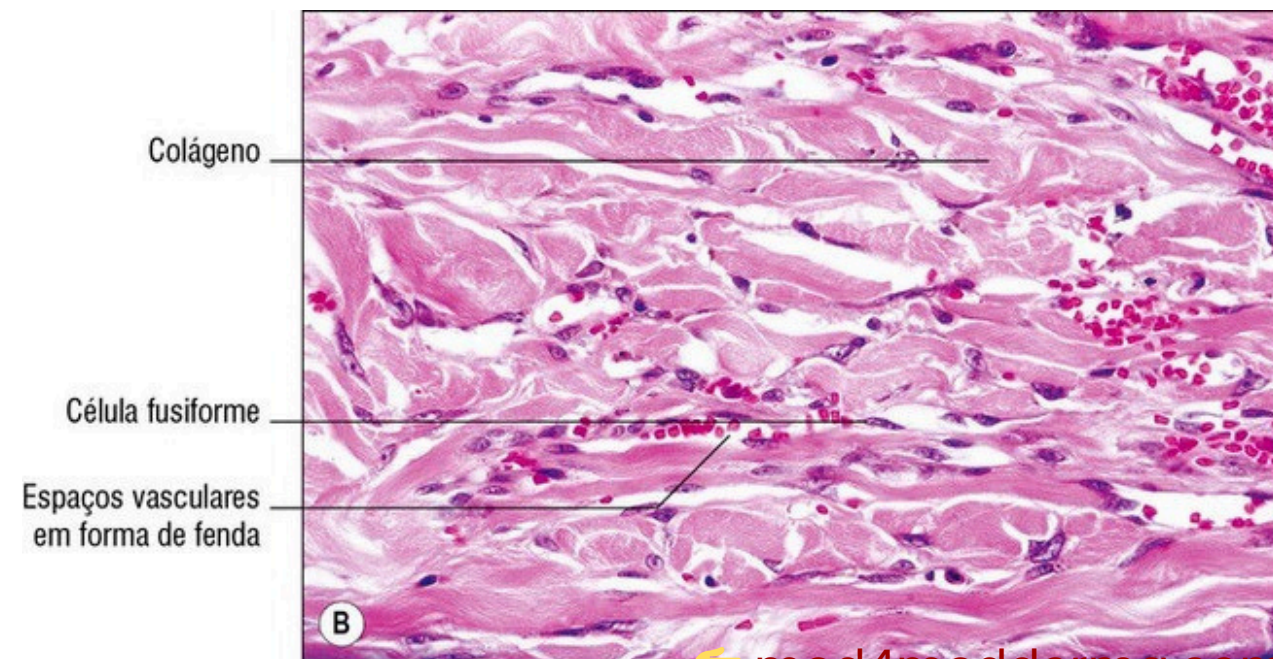
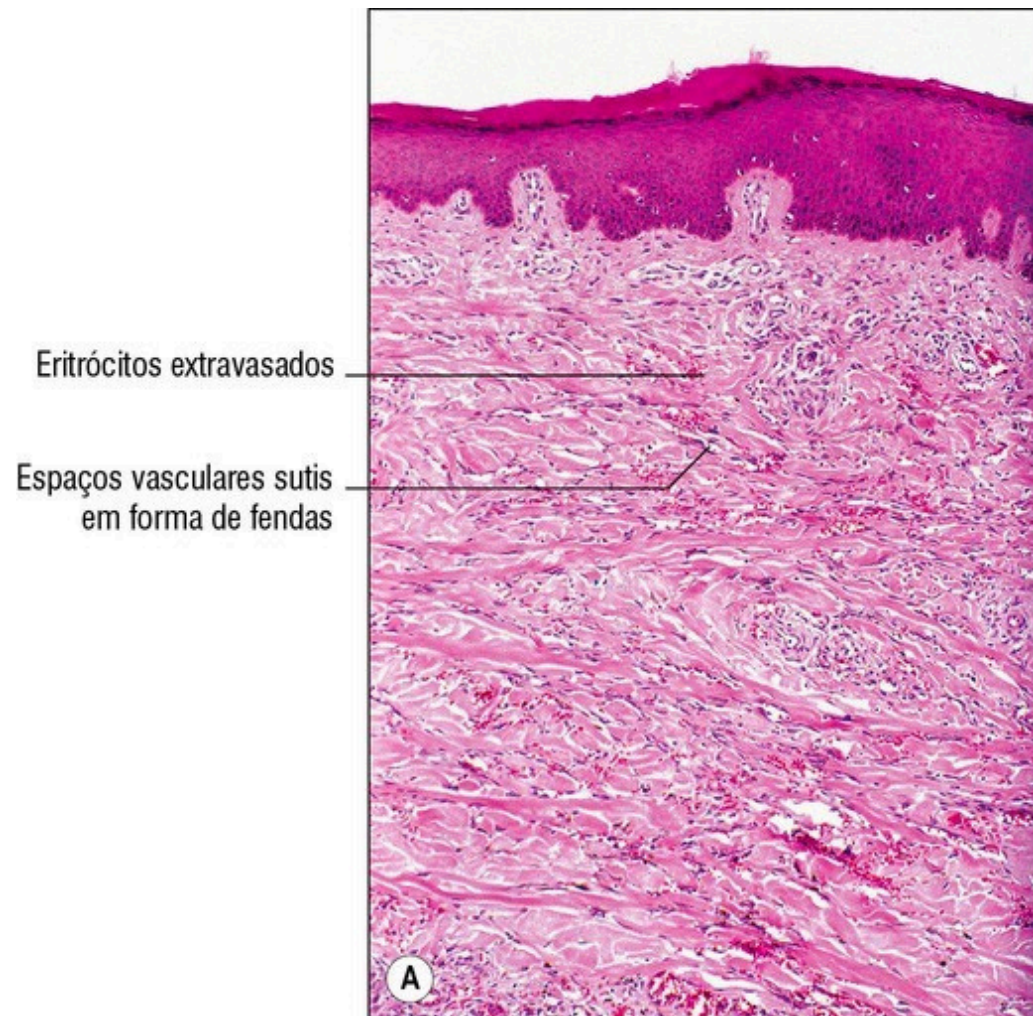
Errada

Lesões violáceas associadas ao HHV-8.

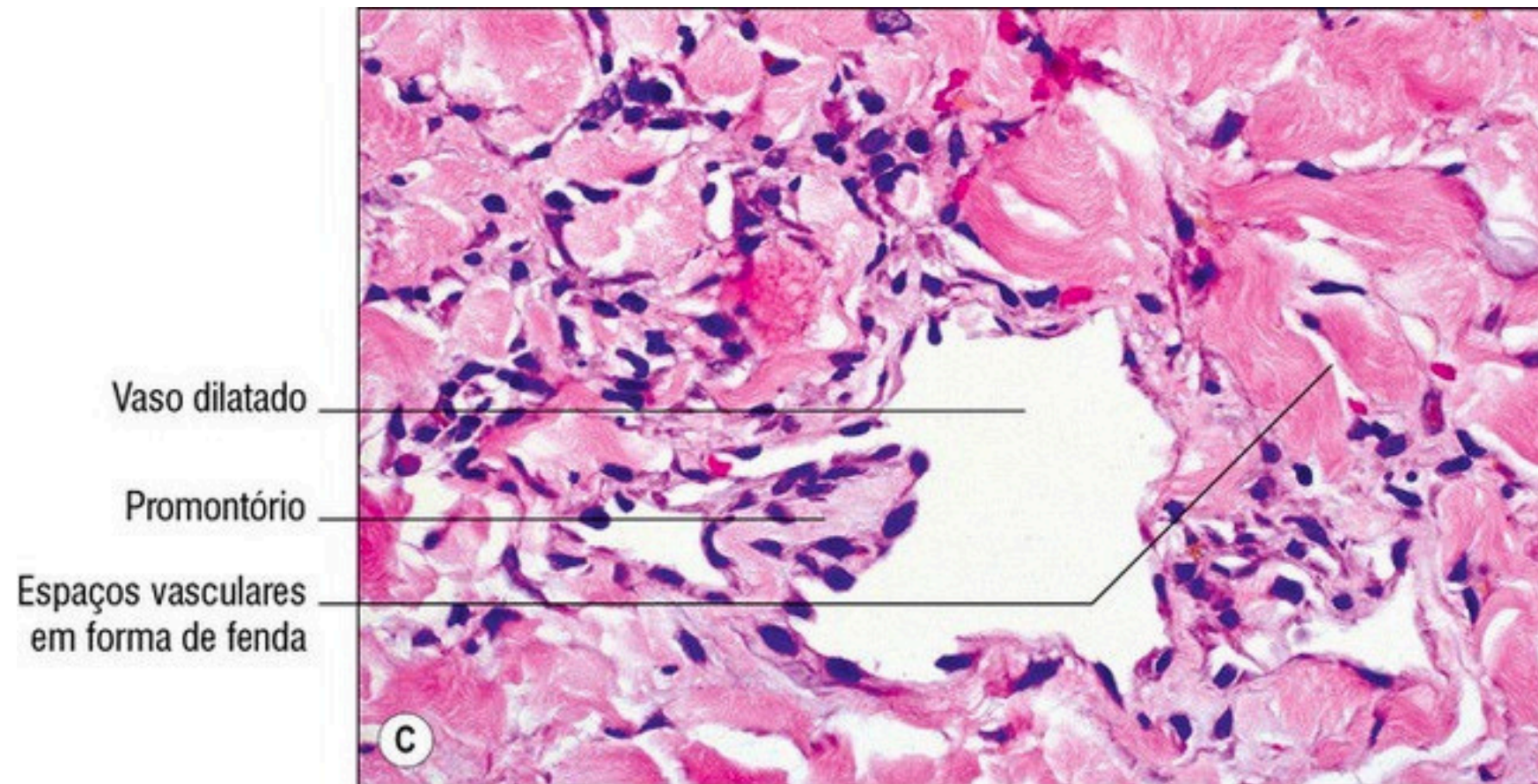
Histologia mostra fendas vasculares e células fusiformes, com infiltrado inflamatório discreto, sem neutrofilia intensa.



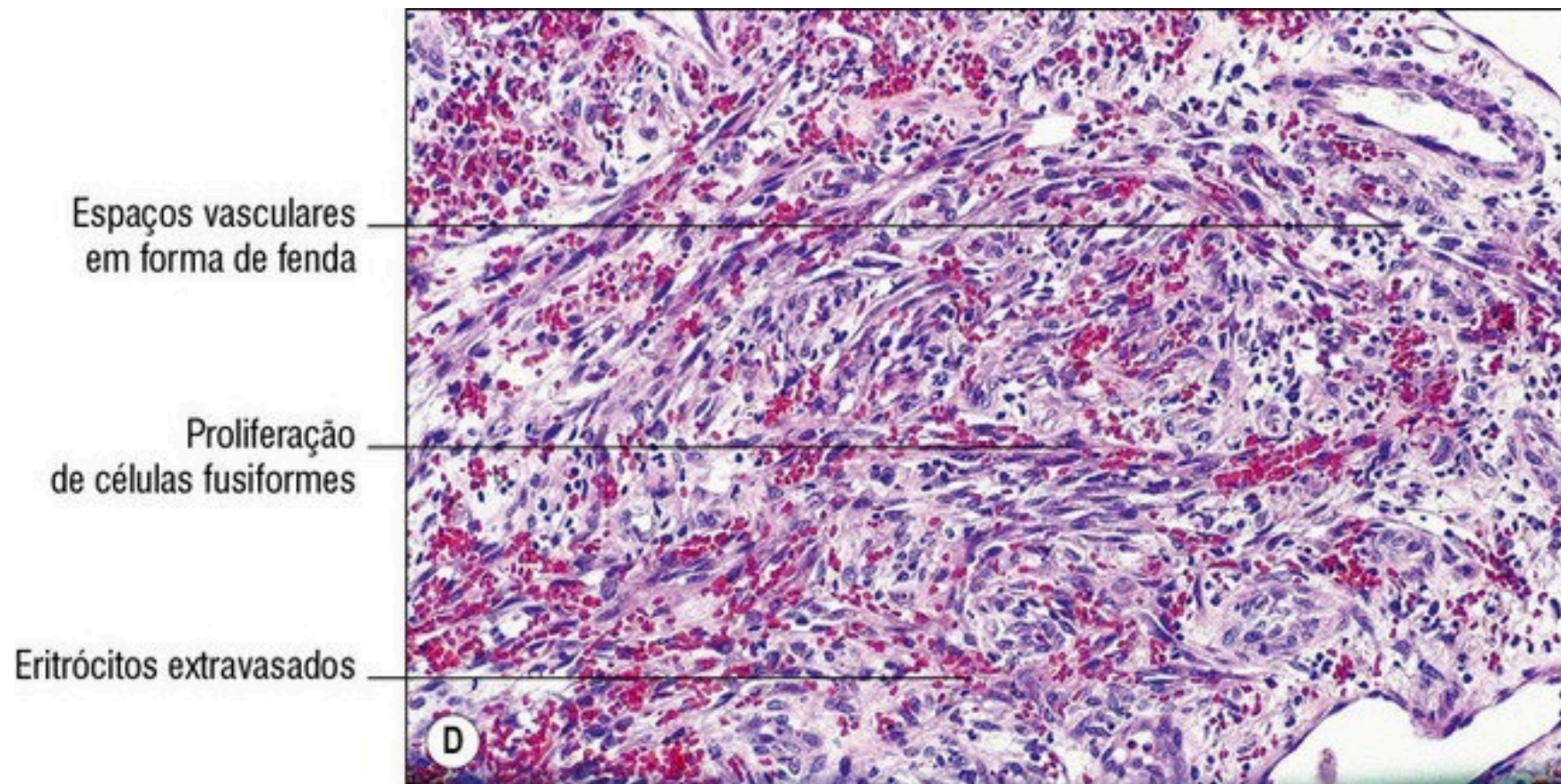
TED 2025



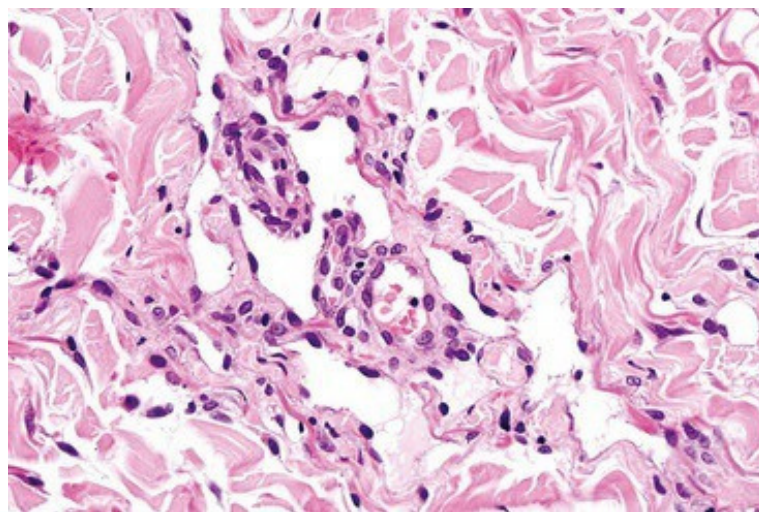
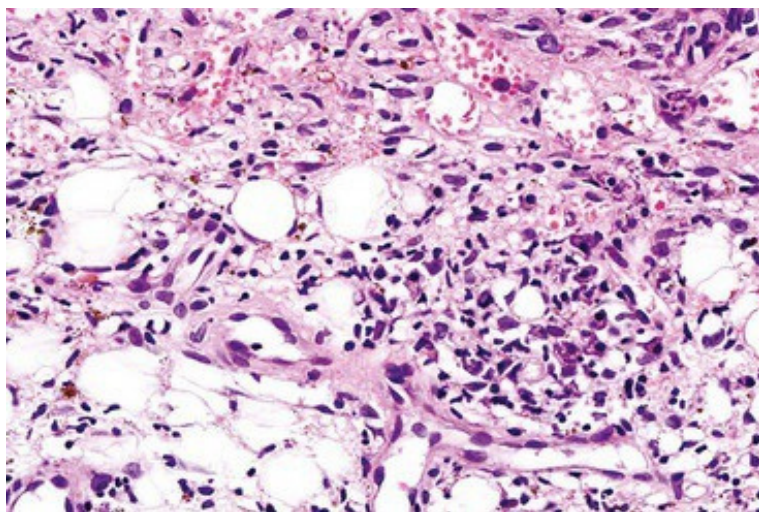
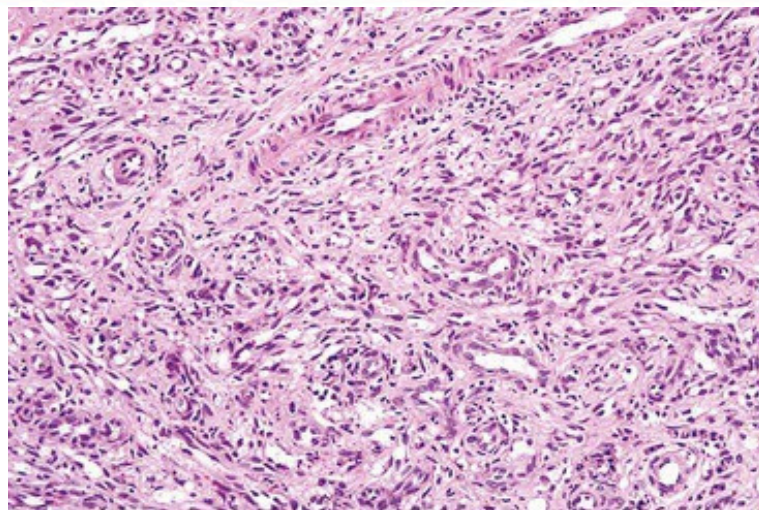
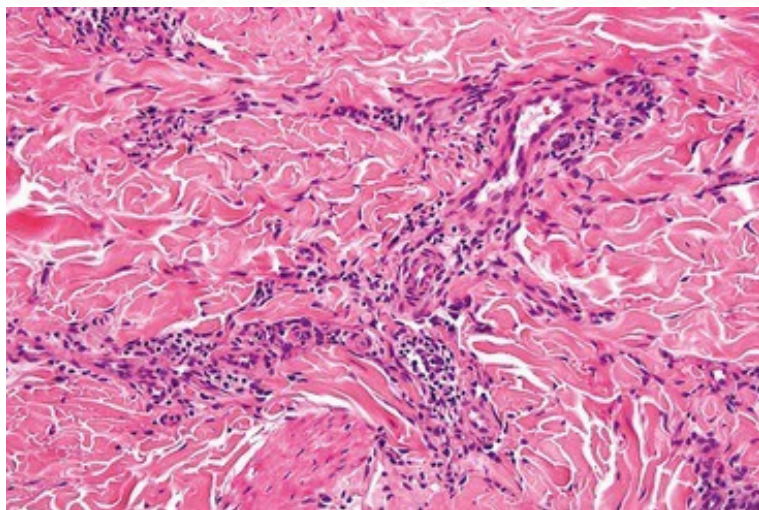
TED 2025



TED 2025



TED 2025



TED 2025

QUESTÃO 15

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 35 anos de idade, síndrome da imunodeficiência adquirida em fase avançada, apresentou lesões nodulares dolorosas à palpação nos membros inferiores que evoluíram com ulceração. Refere febre, náuseas e vômitos. O exame anatomopatológico mostrou proliferações vasculares compostas de células epiteliais que se projetam no lúmen, produzindo aspecto de criptas com denso infiltrado neutrofílico e agregados eosinofílicos granulares.

Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

B) Angioqueratoma.

Errada

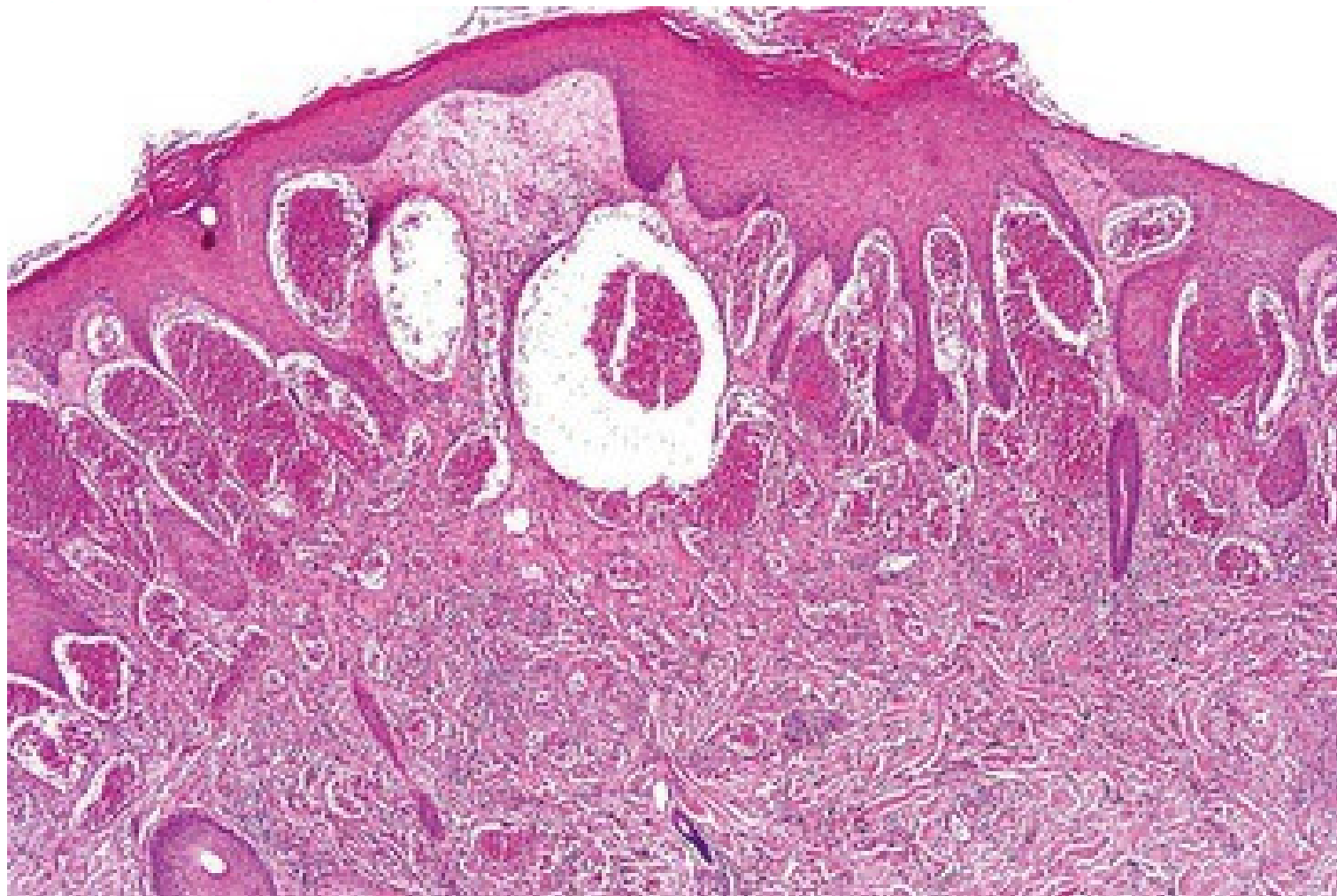
Lesões vasculares benignas com hiperqueratose superficial, sem sintomas sistêmicos e sem infiltrado neutrofílico.



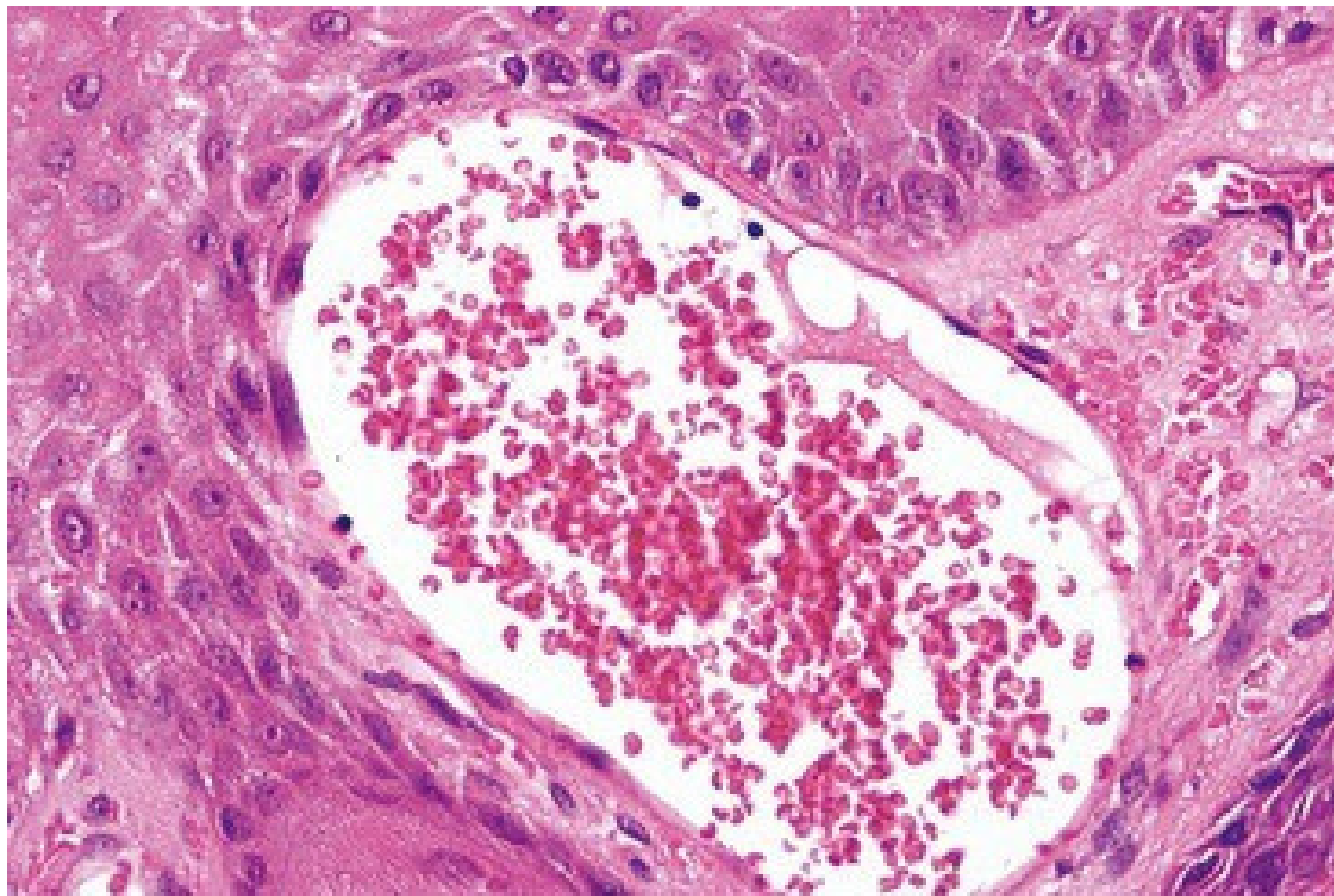
TED 2025



TED 2025



TED 2025



TED 2025

QUESTÃO 15

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 35 anos de idade, síndrome da imunodeficiência adquirida em fase avançada, apresentou lesões nodulares dolorosas à palpação nos membros inferiores que evoluíram com ulceração. Refere febre, náuseas e vômitos. O exame anatomopatológico mostrou proliferações vasculares compostas de células epiteliais que se projetam no lúmen, produzindo aspecto de criptas com denso infiltrado neutrofílico e agregados eosinofílicos granulares.

Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

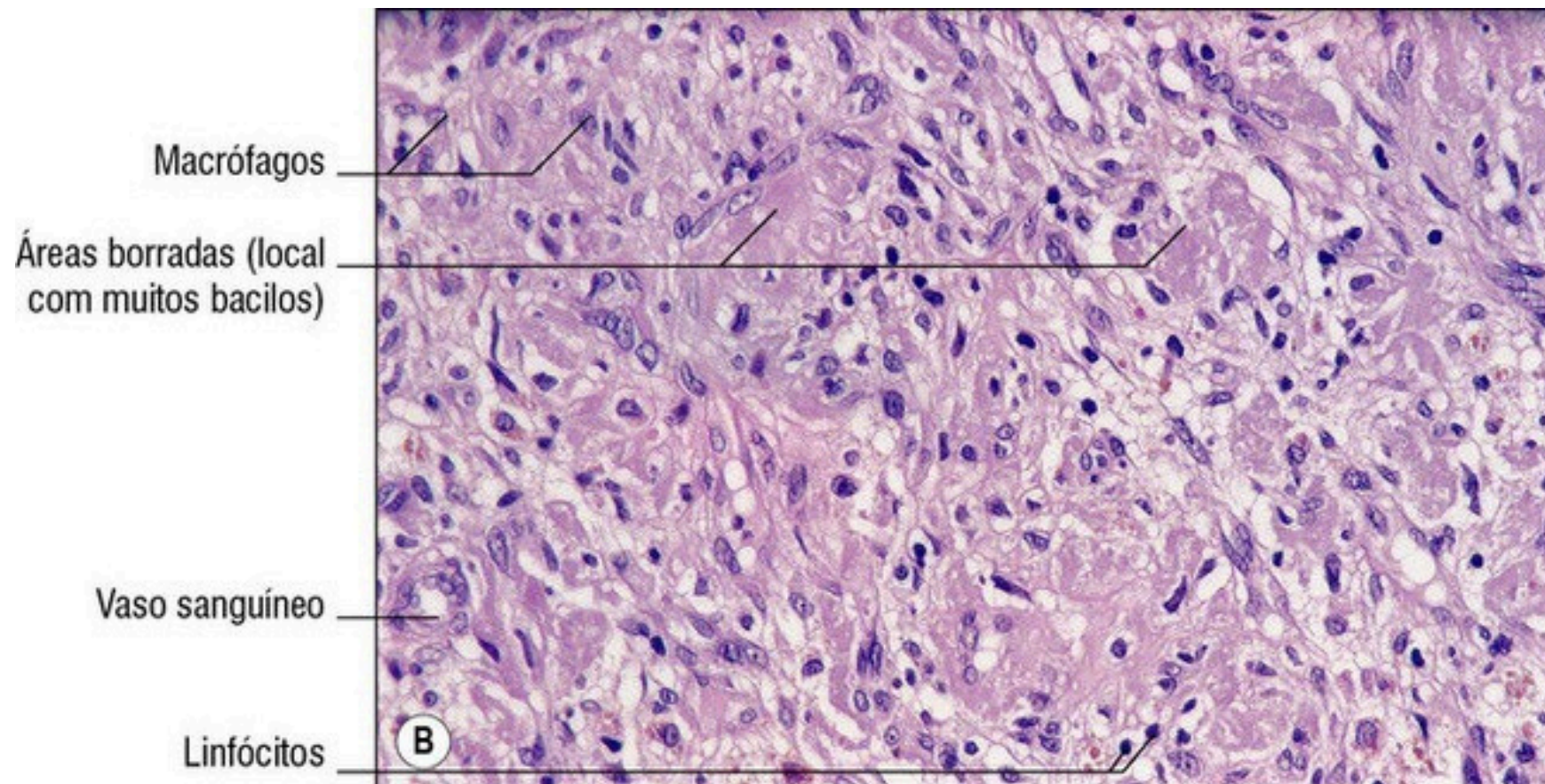
C) Angiomatose bacilar.

Correta

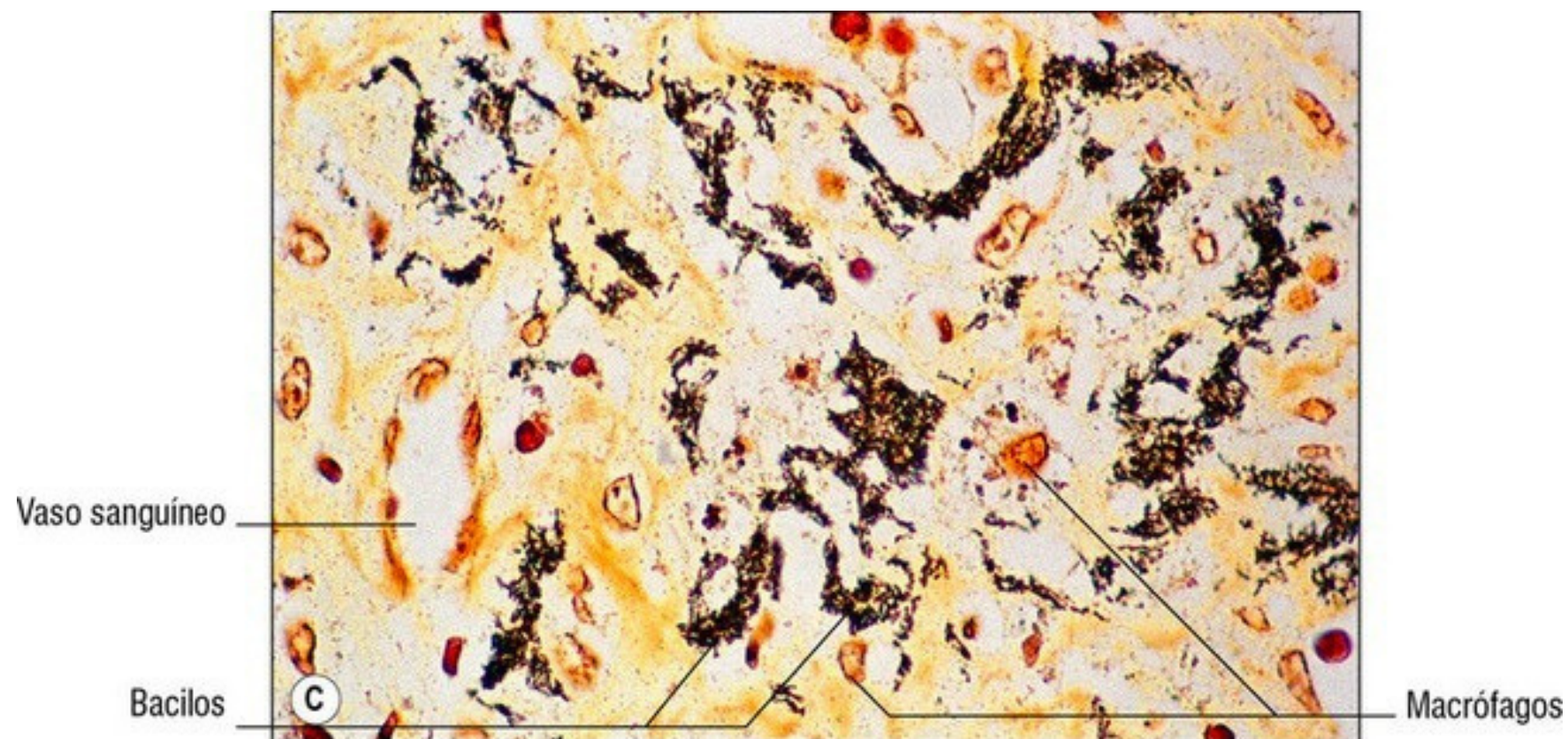
Proliferação vascular com células epitelioides, infiltrado neutrofílico e agregados bacterianos em pacientes imunodeprimidos.



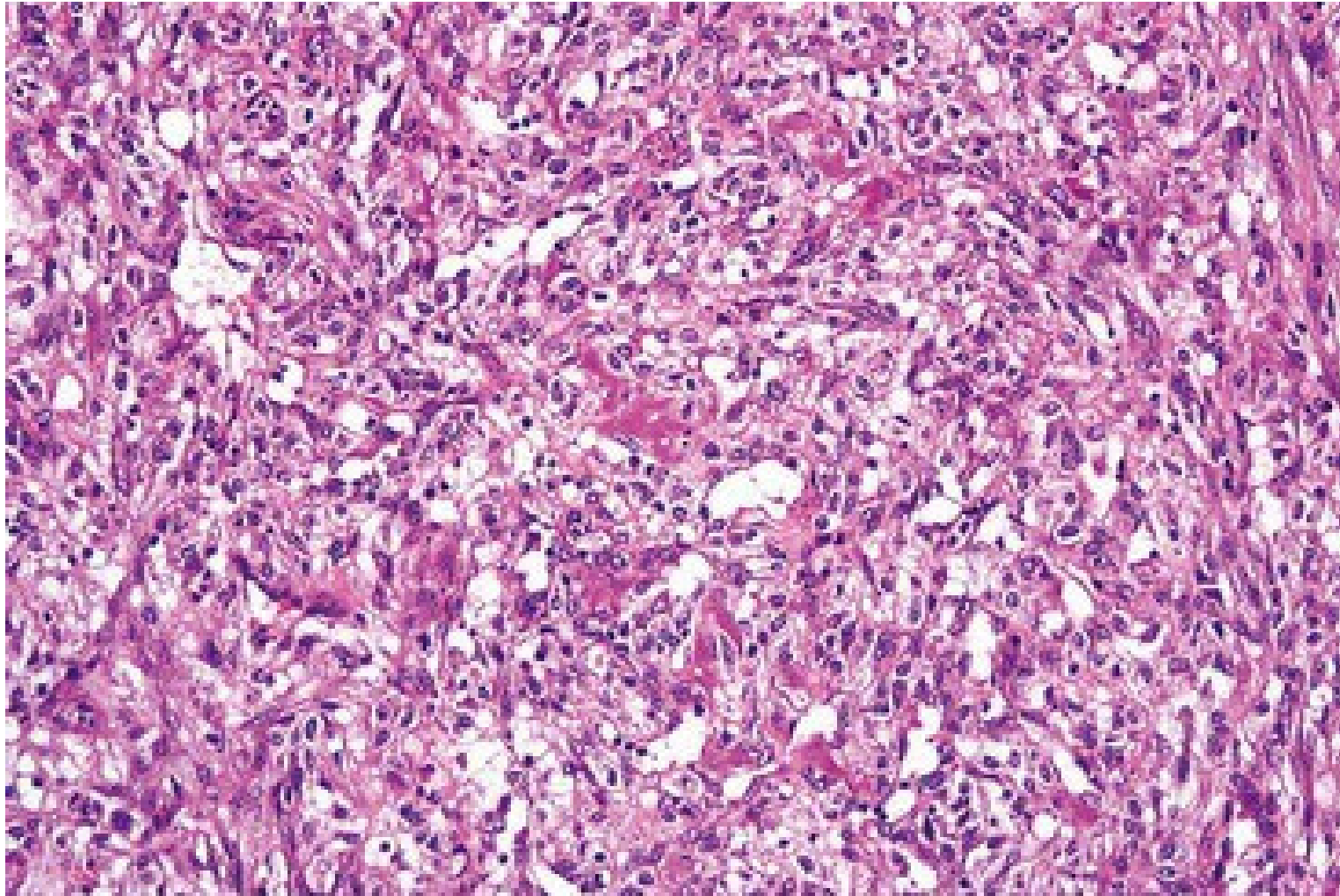
TED 2025



TED 2025



TED 2025



TED 2025

QUESTÃO 15

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 35 anos de idade, síndrome da imunodeficiência adquirida em fase avançada, apresentou lesões nodulares dolorosas à palpação nos membros inferiores que evoluíram com ulceração. Refere febre, náuseas e vômitos. O exame anatomopatológico mostrou proliferações vasculares compostas de células epiteliais que se projetam no lúmen, produzindo aspecto de criptas com denso infiltrado neutrofílico e agregados eosinofílicos granulares.

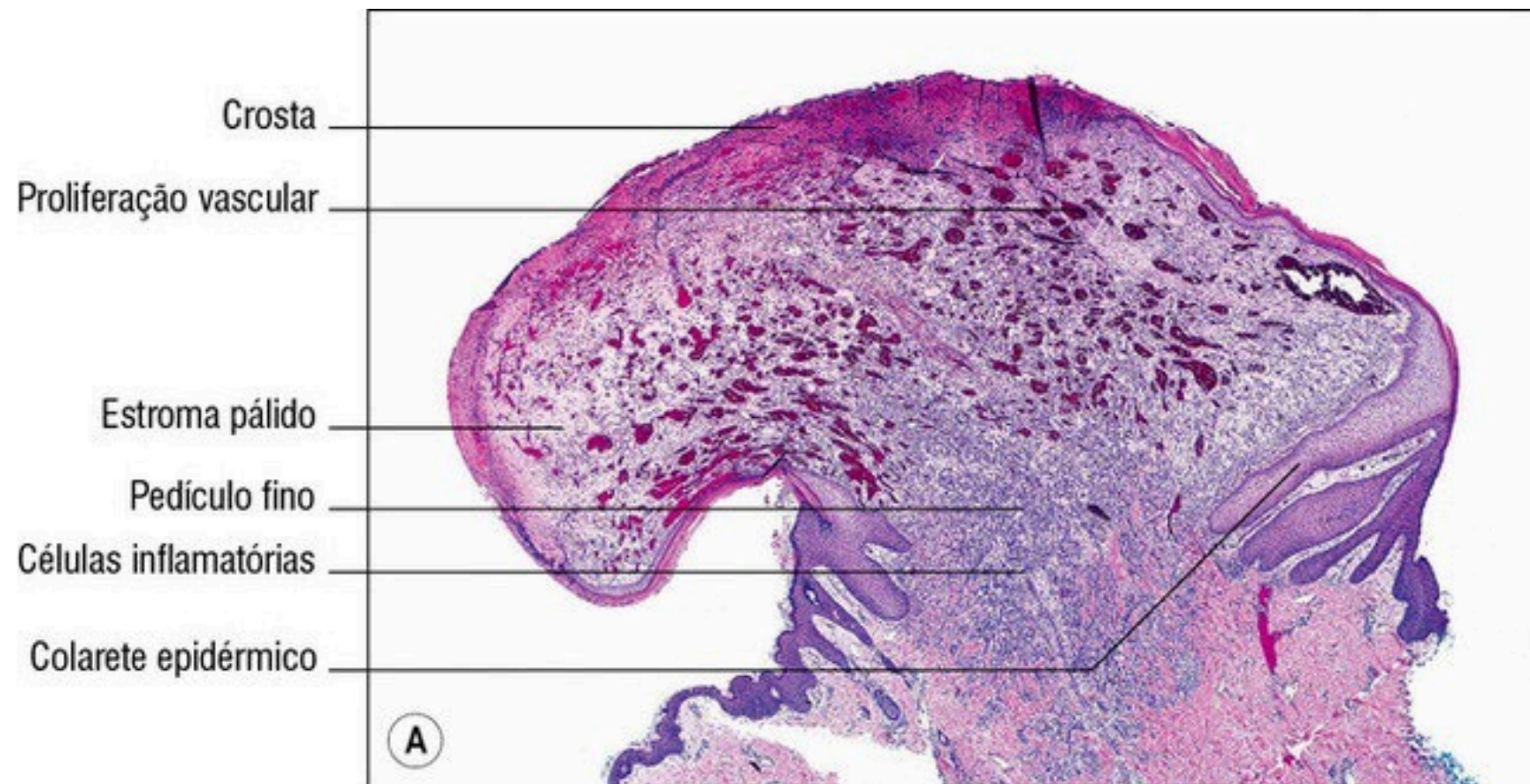
Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

D) Granuloma piogênico.

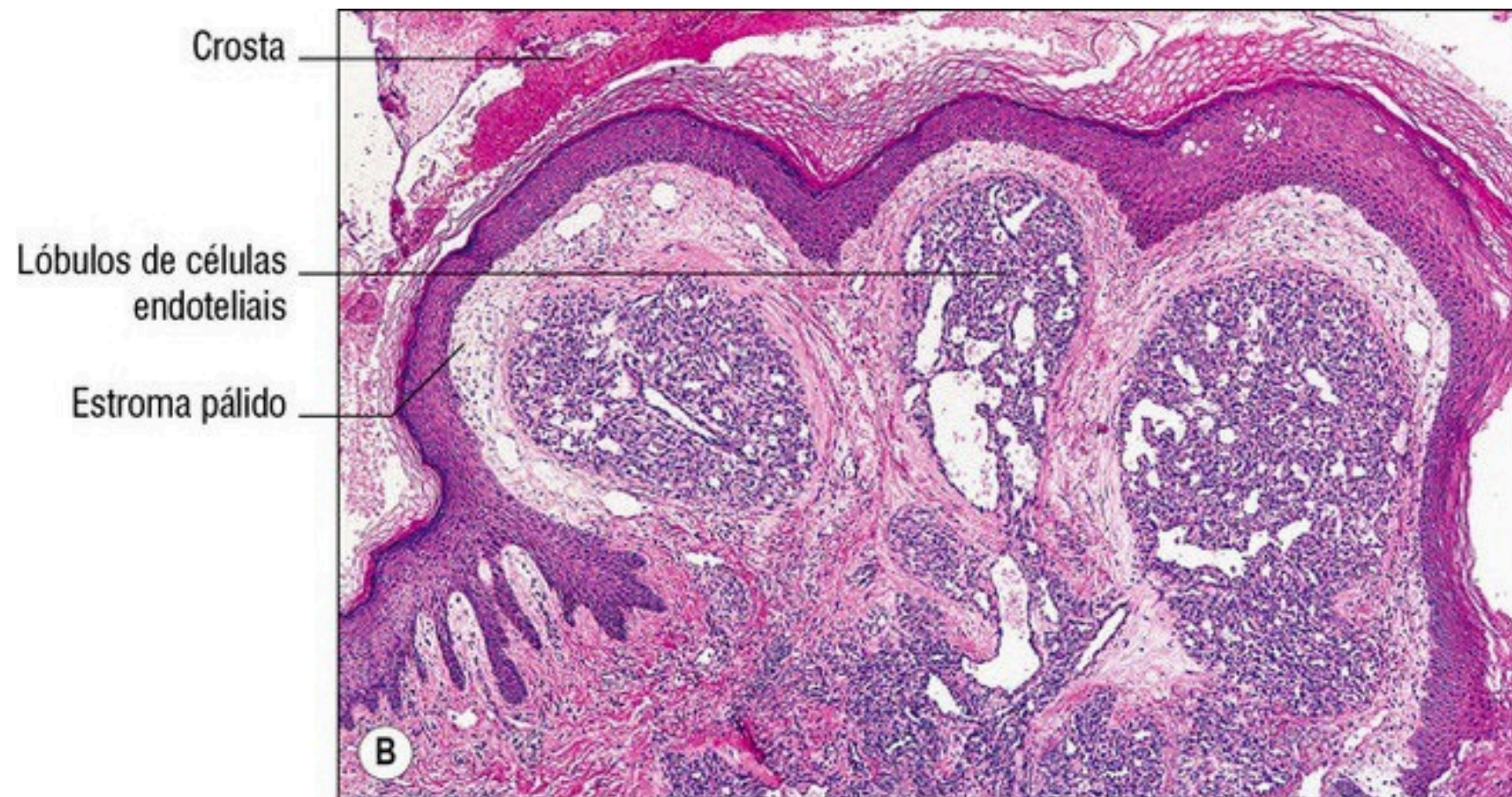
Errada

Hemangioma capilar lobular, geralmente lesão única, sem quadro sistêmico ou infecção por Bartonella.

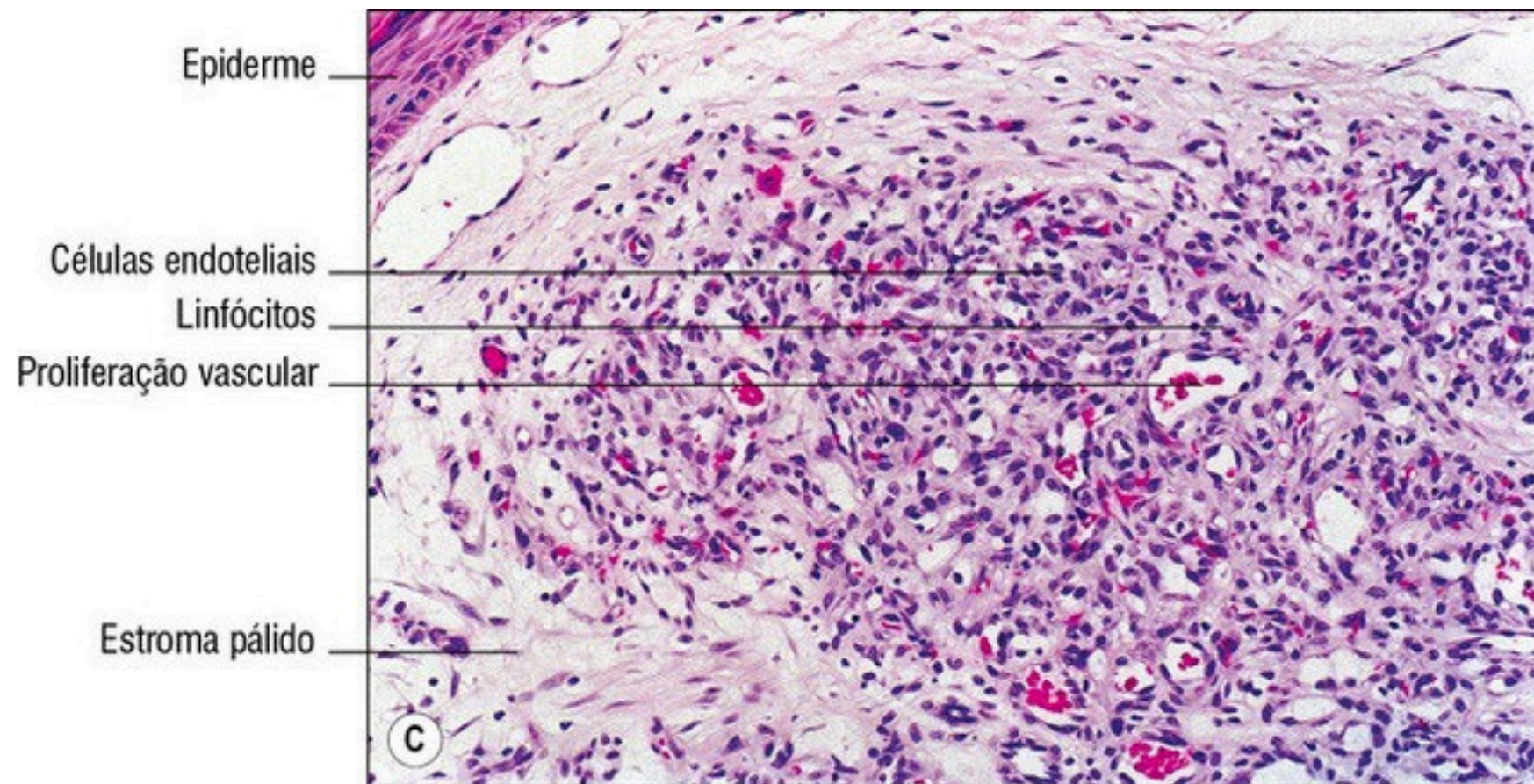
TED 2025



TED 2025



TED 2025



TED 2025

QUESTÃO 16

Com relação ao herpes simples congênito, assinale a alternativa correta.

- A) O risco de transmissão para o feto é alto na mulher com herpes genital recorrente.
- B) A mortalidade fetal é baixa.
- C) O risco de transmissão para o feto é baixo quando a mulher se infecta próximo ao parto.
- D) As vesículas progridem para bolhas e erosões e são observadas em 50% dos neonatos acometidos.



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 16

Com relação ao herpes simples congênito, assinale a alternativa correta.

- A) O risco de transmissão para o feto é alto na mulher com herpes genital recorrente.
- B) A mortalidade fetal é baixa.
- C) O risco de transmissão para o feto é baixo quando a mulher se infecta próximo ao parto.

D) As vesículas progridem para bolhas e erosões e são observadas em 50% dos neonatos acometidos.



TED 2025

QUESTÃO 16

Com relação ao herpes simples congênito, assinale a alternativa correta.

A) O risco de transmissão para o feto é alto na mulher com herpes genital recorrente.

Errada

O risco de transmissão é baixo nas infecções recorrentes ($\approx 1-3\%$), pois a mãe já possui anticorpos protetores que passam ao feto.



TED 2025

QUESTÃO 16

Com relação ao herpes simples congênito, assinale a alternativa correta.

B) A mortalidade fetal é baixa.

Errada

A infecção neonatal por HSV pode ser grave, especialmente nas formas disseminadas ou com acometimento do SNC, com mortalidade significativa se não tratada.



TED 2025

QUESTÃO 16

Com relação ao herpes simples congênito, assinale a alternativa correta.

C) O risco de transmissão para o feto é baixo quando a mulher se infecta próximo ao parto.

Errada

O risco é alto quando a infecção materna primária ocorre próximo ao parto, podendo chegar a 30–50%, pois ainda não houve produção de anticorpos protetores.



TED 2025

QUESTÃO 16

Com relação ao herpes simples congênito, assinale a alternativa correta.

D) As vesículas progridem para bolhas e erosões e são observadas em 50% dos neonatos acometidos.

Correta

Na infecção neonatal por HSV, cerca de 50% dos casos apresentam lesões cutâneas vesiculosas, que podem evoluir para bolhas e erosões, geralmente agrupadas.



TED 2025

QUESTÃO 17

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 40 anos de idade, apresenta, há dois meses, nódulos verrucosos, alguns com escarificação central na perna direita. Ao exame com KOH, corpos de Medlar estão presentes. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Esporotricose.
- B) Lobomicose.
- C) Cromoblastomicose.
- D) Micetoma.



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 17

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 40 anos de idade, apresenta, há dois meses, nódulos verrucosos, alguns com escarificação central na perna direita. Ao exame com KOH, corpos de Medlar estão presentes. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Esporotricose.
- B) Lobomicose.
- C) Cromoblastomicose.**
- D) Micetoma.



TED 2025

QUESTÃO 17

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 40 anos de idade, apresenta, há dois meses, nódulos verrucosos, alguns com escarificação central na perna direita. Ao exame com KOH, corpos de Medlarestão presentes. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

A) Esporotricose.

Errada

Geralmente apresenta nódulos ao longo de vasos linfáticos (padrão esporotricóide). No exame microscópico podem aparecer leveduras em forma de charuto, não corpos de Medlar.



TED 2025

QUESTÃO 17

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 40 anos de idade, apresenta, há dois meses, nódulos verrucosos, alguns com escarificação central na perna direita. Ao exame com KOH, corpos de Medlarestão presentes. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

B) Lobomicose.

Errada

Caracteriza-se por cadeias de leveduras espessas unidas por pontes tubulares (Lacazialoboi), sem corpos de Medlar.



TED 2025

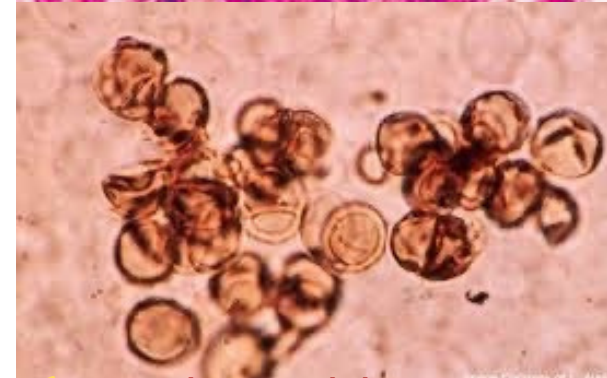
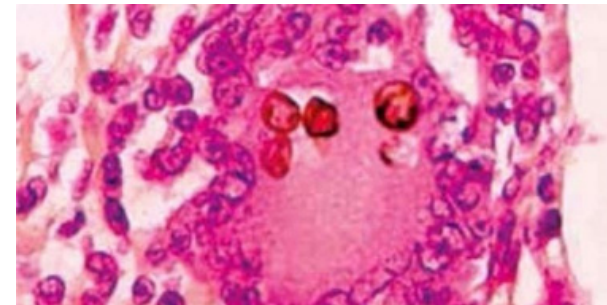
QUESTÃO 17

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 40 anos de idade, apresenta, há dois meses, nódulos verrucosos, alguns com escarificação central na perna direita. Ao exame com KOH, corpos de Medlar estão presentes. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

C) Cromoblastomicose.

Correta

Presença de corpos de Medlar no KOH, lesões verrucosas crônicas nos membros inferiores, geralmente após inoculação traumática.



TED 2025

QUESTÃO 17

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, 40 anos de idade, apresenta, há dois meses, nódulos verrucosos, alguns com escarificação central na perna direita. Ao exame com KOH, corpos de Medlar estão presentes. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

D) Micetoma.

Errada

Caracteriza-se por tumefação, fístulas e eliminação de grãos, não por corpos de Medlar.



TED 2025

QUESTÃO 18

Com relação à larva migrans, analise as afirmativas a seguir.

- I. A síndrome de Löeffler não ocorre, mesmo em infestações disseminadas.
- II. Numerosas lesões são ocasionadas por múltiplas larvas.
- III. O deslocamento das larvas desencadeia intenso prurido.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

- A) I, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.



TED 2025



DR. WESLEY FERREIRA

?

TED 2025

QUESTÃO 18

Com relação à larva migrans, analise as afirmativas a seguir.

- I. A síndrome de Löeffler não ocorre, mesmo em infestações disseminadas.
- II. Numerosas lesões são ocasionadas por múltiplas larvas.
- III. O deslocamento das larvas desencadeia intenso prurido.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

- A) I, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) II e III, apenas.**
- D) I, II e III.



TED 2025

QUESTÃO 18

Com relação à larva migrans, analise as afirmativas a seguir.

I. A síndrome de Löefflernão ocorre, mesmo em infestações disseminadas.

Errada

Embora rara, pode ocorrer eosinofilia e síndrome de Löefflerem infestações extensas por larva migranscutânea, devido à resposta imunológica ao parasita. Portanto, não é correto afirmar que nunca ocorre.



TED 2025

QUESTÃO 18

Com relação à larva migrans, analise as afirmativas a seguir.

II. Numerosas lesões são ocasionadas por múltiplas larvas.

Correta

Quando existem várias lesões serpiginosas, geralmente isso indica penetração de múltiplas larvas, especialmente após contato intenso com areia ou solo contaminado.



TED 2025

QUESTÃO 18

Com relação à larva migrans, analise as afirmativas a seguir.

III. O deslocamento das larvas desencadeia intenso prurido.

Correta

O prurido intenso é uma característica clássica da larva migranscutânea, **causado** pela migração da larva na epiderme e pela reação inflamatória local.



TED 2025

QUESTÃO 19

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, três anos de idade, apresentou faringite, seguida de exantema na região cervical após 24 horas, que se estendeu ao tronco e membros. A erupção cutânea era difusa e discretamente papulosa, mais acentuada nas dobras, e havia palidez ao redor da boca. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Rubéola.
- B) Farmacodermia.
- C) Escarlatina.
- D) Exantema súbito.



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 19

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, três anos de idade, apresentou faringite, seguida de exantema na região cervical após 24 horas, que se estendeu ao tronco e membros. A erupção cutânea era difusa e discretamente papulosa, mais acentuada nas dobras, e havia palidez ao redor da boca. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

- A) Rubéola.
- B) Farmacodermia.
- C) Escarlatina.**
- D) Exantema súbito.



TED 2025

QUESTÃO 19

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, três anos de idade, apresentou faringite, seguida de exantema na região cervical após 24 horas, que se estendeu ao tronco e membros. A erupção cutânea era difusa e discretamente papulosa, mais acentuada nas dobras, e havia palidez ao redor da boca. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

A) Rubéola.

Errada

Exantema maculopapular que começa na face, associado a linfadenopatia retroauricular e occipital, sem faringite estreptocócica.



TED 2025

QUESTÃO 19

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, três anos de idade, apresentou faringite, seguida de exantema na região cervical após 24 horas, que se estendeu ao tronco e membros. A erupção cutânea era difusa e discretamente papulosa, mais acentuada nas dobras, e havia palidez ao redor da boca. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

B) Farmacodermia.

Errada

Exantema medicamentoso geralmente ocorre após uso de medicamento, não associado a faringite estreptocócica e sem sinais típicos como linhas de Pastia.



TED 2025

QUESTÃO 19

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, três anos de idade, apresentou faringite, seguida de exantema na região cervical após 24 horas, que se estendeu ao tronco e membros. A erupção cutânea era difusa e discretamente papulosa, mais acentuada nas dobras, e havia palidez ao redor da boca. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

C) Escarlatina.

Correta

Doença causada por toxina eritrogênica do *Streptococcus pyogenes*, com exantema tipo lixa, linhas de Pastiae e palidez perioral.



TED 2025

QUESTÃO 19

Analise o caso clínico a seguir. Paciente do sexo masculino, três anos de idade, apresentou faringite, seguida de exantema na região cervical após 24 horas, que se estendeu ao tronco e membros. A erupção cutânea era difusa e discretamente papulosa, mais acentuada nas dobras, e havia palidez ao redor da boca. Considerando esse caso clínico, qual é o diagnóstico?

D) Exantema súbito.

Errada

O exantema aparece após a febre desaparecer, principalmente em lactentes, não associado a faringite estreptocócica.



TED 2025

QUESTÃO 20

Com relação às condições associadas ao ANCA, analise as afirmativas a seguir e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () Na poliarteritenodosa sistêmica, encontra-se deficiência de adenosina deaminase do tipo 2 e encontra-se positivo p-ANCA.
- () Na vasculite induzida por anti-TNF-alfa, a mieloperoxidase (MPO) não é um dos principais antígenos e somente se encontra positivo o p-ANCA.
- () Na hipergamaglobulinemia (gamopatia policlonal), podem ser encontrados positivos tanto pANCA quanto c-ANCA.
- () Na vasculite induzida por propiltiuracil, a mieloperoxidase (MPO) é um dos principais antígenos e encontram-se positivos p-e c-ANCA.

Assinale a sequência correta.

- A) V, F, V, F.
- B) V, V, F, V.
- C) F, V, F, V.
- D) F, F, V, V.



TED 2025



?

TED 2025

QUESTÃO 20

Com relação às condições associadas ao ANCA, analise as afirmativas a seguir e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () Na poliarteritenodosa sistêmica, encontra-se deficiência de adenosina deaminase do tipo 2 e encontra-se positivo p-ANCA.
- () Na vasculite induzida por anti-TNF-alfa, a mieloperoxidase (MPO) não é um dos principais antígenos e somente se encontra positivo o p-ANCA.
- () Na hipergamaglobulinemia (gamopatia policlonal), podem ser encontrados positivos tanto pANCA quanto c-ANCA.
- () Na vasculite induzida por propiltiuracil, a mieloperoxidase (MPO) é um dos principais antígenos e encontram-se positivos p-e c-ANCA.

Assinale a sequência correta.

- A) V, F, V, F.
- B) V, V, F, V.
- C) F, V, F, V.
- D) F, F, V, V.**



TED 2025

QUESTÃO 20

Com relação às condições associadas ao ANCA, analise as afirmativas a seguir e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

(F) Na poliarteritenodosa sistêmica, encontra-se deficiência de adenosina deaminase tipo 2 e encontra-se positivo p-ANCA.

A deficiência de adenosina deaminase 2 (DADA2) realmente pode mimetizar ou se apresentar como PAN-like, mas a poliarteritenodosa clássica não é ANCA-associada; ao contrário, PAN “não possui forte associação” com ANCA. Portanto, a parte do p-ANCA positivo torna a afirmativa falsa.



TED 2025

QUESTÃO 20

Com relação às condições associadas ao ANCA, analise as afirmativas a seguir e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

(F) Na vasculite induzida por anti-TNF-alfa, a mieloperoxidase (MPO,) não é um dos principais antígenos e somente se encontra positivo o p-ANCA.

Na vasculite induzida por anti-TNF- α , a frase está errada em dois pontos: não é correto dizer que MPO não é um dos principais antígenos, e também não é correto dizer que somente p-ANCA pode estar positivo.

Em vasculites induzidas por drogas, especialmente as associadas a antitireoidianose e outros contextos de AAV induzida por droga, MPO é um alvo importante, e podem ocorrer diferentes perfis sorológicos/autoanticorpos, não apenas p-ANCA isolado.



TED 2025

QUESTÃO 20

Com relação às condições associadas ao ANCA, analise as afirmativas a seguir e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

(V) Na hipergamaglobulinemia(gamopatiapoliclonal), podem ser encontrados positivos tanto pANCA quanto c-ANCA.

Em contextos de hipergamaglobulinemiapoliclonal, pode haver positividade de ANCA fora do cenário clássico de vasculite, incluindo p-ANCAe também c-ANCA, inclusive com correlação entre hipergamaglobulinemiae c-ANCAem séries clínicas.



TED 2025

QUESTÃO 20

(V) Na vasculite induzida por propiltiuracil, a mieloperoxidase (MPO) é um dos principais antígenos e encontram-se positivos p-e c-ANCA.

Na vasculite induzida por propiltiuracil, MPO é um dos principais antígenos, e esse quadro pode exibir p-ANCAe também c-ANCA/positividades múltiplas, além de outros autoanticorpos.

