

2. A pigmentação imediata (fenômeno de Meirowsky), observada em minutos após a exposição solar, deve-se a:

- a) aumento na síntese de feomelanina em relação à eumelanina.**
- b) aumento da atividade da enzima tirosinase.**
- c) ação direta dos raios ultravioleta B nos melanócitos epidérmicos.**
- d) oxidação da melanina ou dos seus precursores preexistentes na epiderme.**

3. Sobre os filtros solares físicos é correto afirmar que:

- a) não são capazes de reduzir a imunossupressão induzida pela radiação UV.**
- b) não são capazes de inibir o aparecimento de lesões na erupção polimorfa à luz.**
- c) sua eficácia é maior no bloqueio dos raios UVA do que UVB**
- d) podem bloquear o espectro de UVB, UVA e luz visível.**

4. Paciente do sexo feminino, 36 anos, portadora de lupus eritematoso discoide, em uso de hidroxicloroquina, refere dificuldade em aderir ao uso diário de filtro solar pois sente ardência na pele e nos olhos sempre que aplica. A orientação mais adequada nesse caso é:

a) substituir por fotoprotetores orais, como *Polipodyum leucotomos*.

ATALETO S E M
DERMATOLOGIA

b) recomendar o uso de fotoprotetores que contêmham somente filtros físicos.

c) prescrever



d) evitar filtros solares que contêmham ácido paraminobenzóico (PABA).

5. Paciente do sexo masculino, 78 anos, branco, há 10 anos apresentava áreas eritematosas, infiltradas e localizadas nas regiões cervical posterior, frontal e malar esquerda, que se expandiram progressivamente pela face, couro cabeludo e V do decote. Pioravam com a exposição solar. Não havia prurido ou ardor.

O exame dermatológico demonstrou presença de múltiplas pápulas eritematosas agrupadas, formando lesões de configuração anular com limites precisos e em cujo centro havia sinais de atrofia. A biópsia da lesão mostrava presença de um processo inflamatório caracterizado por reação histiocitária epitelióide, formando arranjos granulomatosos com gigantócitos multinucleados, e presença de fibra elástica degenerada no interior de alguns gigantócitos. O diagnóstico mais provável é:

- a) Lupus eritematoso discoide**
- b) Erupção polimorfa à luz**
- c) Granuloma actínico de O'Brien**
- d) Granuloma anular disseminado**

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

6. Sobre a radiação ultravioleta, assinale a alternativa INCORRETA:

- a)** Aproximadamente 95% da radiação que chega à superfície da Terra é formada por UVA e somente 5% por UVB.
- b)** A camada de ozônio impede a chegada de radiações UVC à superfície da Terra.
- c)** A quantidade de radiação UVB que atinge a superfície da Terra é maior entre 10h e 14h.
- d)** A radiação UVB é capaz de atravessar vidros comuns.

7. Sobre a reação eritematosa imediata à radiação UV, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A radiação UVA é mais eficaz na indução de eritema.**
- b) O pico de eritema ocorre entre 6h e 24h.**
- c) A avaliação do eritema se faz pela determinação, experimentalmente, da dose eritematosa mínima (DEM).**
- d) Decorre da liberação de substâncias mediadoras da vasodilatação, como as prostaglandinas e histamina.**

8. Sobre as fotodermatoses induzidas por substâncias químicas, é correto afirmar:

- a) O espectro de radiação mais frequentemente envolvido é o UVB.**
- b) Na fototoxicidade a substância química envolvida sofre modificação pela ação da radiação UV e passa a funcionar como hapteno.**

c) Dor ungueal intensa, seguida de eritema e descolamento das unhas do leito ungueal pode ser induzida por tetraciclinas.

d) A reação fototóxica independe da concentração/quantidade da substância química e do tempo/quantidade de radiação lumínica

ATALHOS EM
DERMATOLOGIA

9. Em relação aos quadros de fotoalergia, assinale a alternativa INCORRETA:

a) Pode ser causada por substâncias de uso externo (contactantes) ou interno (endotantes).

b) A histopatologia é similar à do eczema.

c) As manifestações clínicas surgem de 2 a 6 horas após a exposição solar.

d) Há necessidade de exposição prévia ao sensibilizante para que futuras exposições sejam capazes de desencadeá-la.

10. São exemplos de fotodermatoses tóxicas primárias:

- a) Miliun coloide do adulto, cutis romboidalis e lagos venosos**
- b) Nódulos elastóticos das orelhas, pseudoxantoma elástico e granuloma anular elastolítico**
- c) Erupção polimorfa à luz, urticária solar e hidroa vaciniforme**
- d) Síndrome de Hartnup, síndrome de Cockayne e xeroderma pigmentoso.**

11. O quadro caracterizado por atrofia, pigmentação reticulada e telangiectasias na face, lateral do pescoço e tórax anterior é:

a) Cutis citrina de Milian

b) Síndrome de Favre-Racouchot

c) Púrpura de Bateman

d) Poiquilodermia de Riehl-Civatte

ATAIHOS EM
DERMATOLOGIA

12. Paciente do sexo feminino, 29 anos, refere que quando se expõe ao sol por mais que 10 minutos sem filtro solar, surgem placas eritematosas pruriginosas nas áreas expostas após 30 a 60 minutos, que desaparecem dentro de 1 hora. O diagnóstico mais provável é:

- a) Erupção polimorfa à luz**
- b) Urticária solar**
- c) Doença de Grover**
- d) Reação lumínica persistente**

13. Sobre a erupção lumínica polimorfa, é correto afirmar:

a) É induzida por UVB na maioria dos casos.

b) O tratamento é realizado com antimaláricos

c) É mais frequente em mulheres após a menopausa.

d) A imunofluorescência revela depósito de IgG e C3 na zona da membrana basal

14. Assinale a alternativa INCORRETA em relação à Doença de Grover:

a) Afeta caracteristicamente a região anterior do tórax

b) A histopatologia revela fendas acantolíticas e disqueratose

c) Foram descritos quadros induzidos por vemurafenibe..

d) Caracteriza-se por erupção papulovesiculosa com umbilicação central (varioliforme) e discreta necrose, com involução cicatricial.

15. Sobre fotoproteção é INCORRETO afirmar:

- a) O fator de proteção à radiação UVA é indicado pelo PPD**
- b) O fator de proteção à radiação UVB é indicado pelo FPS.**
- c) O uso rotineiro de filtros solares é eficaz na redução do desenvolvimento de ceratoses actínicas e carcinomas espinocelulares.**
- d) Filtros orgânicos/químicos são moléculas fotoestáveis que agem primariamente pela reflexão e dispersão da radiação UV.**

GABARITO DE FOTODERMATOSE

1. A

13. B

2. D

14. D

3. D

15. D

4. B

5. C

6. D

7. A

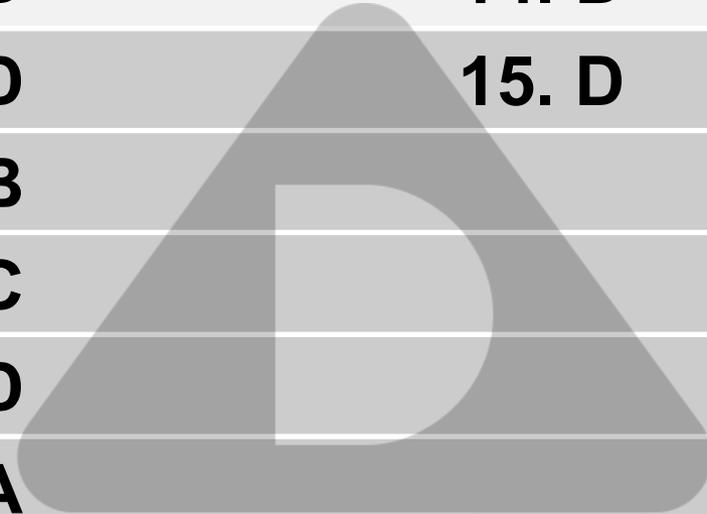
8. C

9. C

10. A

11. D

12. B



CATÁLOGO EM
DERMATOLOGIA