



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024  
Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)  
Regime de trabalho: 20 horas  
Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

PROVA ESCRITA

Reações adversas a medicamentos

As reações adversas a medicamentos foram conceituadas pela Organização Mundial de Saúde (OMS) em 1972 como reações nocivas, não intencionais, desencadeadas com uso da dose normal de medicamentos utilizados pelo homem.

As reações adversas a medicamentos compreendem 3% dos admissões hospitalares. Estas reações também podem ocorrer em 10 a 20% dos pacientes hospitalizados. Estas reações são divididas em Tipo A (dose dependentes ou previsíveis) e Tipo B (dose independentes e imprevisíveis), dos quais fazem parte as reações de hipersensibilidade a medicamentos.

As reações de hipersensibilidade são divididas em 4 grupos, de acordo com a classificação de Gell e Coombs.

Reação de hipersensibilidade tipo I ou imediata - decorrem da exposição a um antígeno previamente conhecido, que



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024  
Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)  
Regime de trabalho: 20 horas  
Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

### PROVA ESCRITA

Se liga a ~~receptores~~ ne superfície de mastócitos (tecido) e basófilos (sangue), logo se liga a IgE (Imunoglobulina E) presente ne superfície de mastócitos (tecido) e basófilos (sangue), promovendo a liberação de mediadores vasostáticos, como a histamina. Isto causa vasodilatação e aumento de permeabilidade vascular. São exemplos de reações que surgem a partir deste mecanismo a urticária, o angioedema e a anafilaxia.

Reação de hipersensibilidade de tipo 2 ou citotóxica a célula hospedeira apresenta antígenos em sua superfície. A ligação de anticorpos a estes antígenos desloca mecanismos de citotoxicidade e morte celular. São exemplos: anemia hemolítica urêmica e reações de incompatibilidade por RH.

Reação de hipersensibilidade de tipo 3 ou por complexos imunes solúveis. As manifestações destes reações ocorrem do local (órgãos) onde



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024,  
Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)  
Regime de trabalho: 20 horas  
Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

**PROVA ESCRITA**

ocorre o depósito dos im-complexos (formados pela interação entre antígenos e anti-corpos).  
São exemplos: eritema polimorfo (ou multiforme),  
eritema nodoso e vasculites.

Reações de hipersensibilidade tipo 4 ou tardias mediadas por células. Esta reação ocorre após exposição prévia aos antígenos, que são apresentados a linfócitos T. Em caso de reexposição, linfócitos T de memória deflagram a reação.  
Este tipo de hipersensibilidade está envolvido nos seguintes dermatoses: dermatite de contato, Síndrome de Stevens Johnson e Necrólise Epidérmica Tóxica, Pustulose Exantemática Aguda Generalizada e Reações a drogas com Eosinofilia e sintomas sistêmicos.

Reações cutâneas a medicamentos

As reações adversas a medicamentos podem afetar vários órgãos, sendo a pele o órgão mais frequentemente envolvido.  
Neste texto será abordado especificamente as



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024  
Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)  
Regime de trabalho: 20 horas  
Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

PROVA ESCRITA

reações cutâneas a medicamentos ocorridas após  
exposição sistêmica a drogas.

A classificação das reações cutâneas a medicamentos  
envolve:

- análise clínica das lesões (morfologia)

- Cronologia (desde o momento da ingestão do  
medicamento, ou outros vias de administração,  
até o surgimento dos sintomas. Exemplos:

- Reações de hipersensibilidade imediatas após  
exposição a droga costumam ocorrer na primeira  
hora pós exposição, como urticária, angioedema  
e anafilaxia.

- Reações de hipersensibilidade tardia, como as  
exantemas maculopapulares podem ocorrer  
após 6 horas em média após 24 horas.

- distribuição das lesões podendo ser:

- generalizada (difusa, nenhuma área importante  
da pele e mucosa).



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024  
Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)  
Regime de trabalho: 20 horas  
Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

PROVA ESCRITA

- disseminada (várias áreas do tegumento não  
comprometidas)

- localizada (acomete algumas áreas do  
tegumento)

1- Fenótipos principais de Reações Alérgicas e  
medicamentos disseminadas ou generalizadas.

1.1 Urticária, angioedema e anafilaxia

São desencadeadas por reação de hipersensi-  
bilidade imediata, tipo I, dependentes de  
IgE. Ocorrem por liberação de histamina  
e outros mediadores vasotônicos de mastócitos  
e basófilos; Sintomas surgem na 1ª hora após exposição a  
droga. A urticária manifesta-se por surgimento  
de manchas e placas eritematosas, edematosas  
e pruriginosas. Estas lesões podem aparecer  
em qualquer local do corpo. O prurido  
costuma ser intenso e a duração das lesões  
é efêmera, desaparecendo em 24 horas e  
surgindo novas lesões. A urticária pode



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau

Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024

Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)

Regime de trabalho: 20 horas

Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

**PROVA ESCRITA**

manifestar-se apenas com lesões na pele, ou ocorrer em associações com o angioedema.

O angioedema caracteriza-se pelo surgimento de edema mais profundo dérmico, podendo atingir o hipodermis. Acontece preferencialmente regiões da face, como pálpebras, lábios, regiões molares), genitália, podendo também afetar mucosas (lábios, língua, faringe, glote, laringe), podendo ocasionar obstruções dos vias aéreas.

Quando a urticária e/ou o angioedema se associam a sintomas sistêmicos cardiovasculares e respiratórios, está instalada a anafilaxia. Aumento da permeabilidade vascular, devido a vasodilatações, com extravasamento de plasma, broncoespasmo, comprometimento dos vias aéreas, hipotensão e choque podem ocorrer, colocando em risco a vida do paciente.

O diagnóstico costuma ser clínico, com a identificação da droga culpada nos casos



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024  
Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)  
Regime de trabalho: 20 horas  
Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

PROVA ESCRITA

em que estas reações são desencadeadas por medicamentos.

O tratamento envolve a suspensão da droga responsável. (Ex: AINES, Penicilina e derivados)

No caso de anafilaxia, sem perda cardíaca, está indicado manutenção perósea das vias aéreas, administrações de oxigênio suplementar, entubação orotraqueal se necessário, administrações de epinefrina intra-muscular e reposição volêmica com cristaloídes. Pode ainda ser administrado corticoide endovenoso e anti-histamínicos para controle do prurido.

O angioedema que põe em risco as vias aéreas também pode ser tratado com epinefrina IM ou SC, corticoide endovenoso e anti-histamínicos também são utilizados.

A urticária aguda secundária a medicamentos deve ser tratada com anti-histamínicos (H1) de segunda geração. Estes são preferíveis por serem não sedantes. São



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024  
Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)  
Regime de trabalho: 20 horas  
Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

PROVA ESCRITA

opções: a cetirizina, levocetirizina, loratadina, desloratadina, e bostina

Os pacientes que não apresentarem resposta com a posologia usual, podem ter a dose duplicada ou que duplicada.

Corticosteróides orais podem ser usados em casos persistentes, com curtos períodos de uso (em torno de 7 dias), doses em média de 40 mg/dia. Esta prática, entretanto, não deve ser recorrente devido aos efeitos colaterais conhecidos desta prática (corticoterapia prolongada).

1.2-Exantema máculo-papular (EMP)

Os exantemas máculo-papulares são muito frequentes e costumam ser disseminados.

Antes da definição de EMP é necessário afastar outras possibilidades diagnósticas, em que máculas e pápulas eritematosas podem ocorrer associadamente a vesículas,





UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024  
Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)  
Regime de trabalho: 20 horas  
Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

PROVA ESCRITA

bolhas e pústulas.

• Eritema multiforme (EM)

O eritema multiforme se caracteriza pelo surgimento de lesões que podem ser máculas, placas eritematosas e caracteristicamente as lesões em alvo que possuem 3 zonas, a saber:

- 1 - centro purpúrico, eritematoso - isolado, podendo surgir bolha neste local,
- 2 - halo edematoso pálido
- 3 - marcha eritematosa periférica.

Uma característica importante é que as lesões não são confluentes.

O EM costuma ser causado na maioria dos casos por processos infecciosos virais (herpes vírus) ou bacterianos (*Mycoplasma pneumoniae* e *Mycobacterium leprei*). São considerados reações de hipersensibilidade, podendo também ser causados por drogas.

Podem ser divididos em

EM menor - curso benigno, não atingindo mucosas.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau

Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024

Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)

Regime de trabalho: 20 horas

Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

**PROVA ESCRITA**

Surge nos palmos, dorso de mãos, pulsos, cotovelos e joelhos.

EM maior, curso mais grave, pode atingir mucosas, compromete tronco e membros.

O diagnóstico é feito pela exclusão de causas infecciosas nos últimos 3 meses antes do início do quadro.

Tratamentos desrecomendados incluem anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) e antibióticos.

Como seja necessário exame histopatológico, é importante resquisar Bacilos álcool ácido resistentes.

• Síndrome de Stevens Johnson (SSJ) / Necrólise epidérmica tóxica (NET)

A SSJ e NET são espectros de gravidade da mesma patologia.

O mecanismo de dano envolve aspectos genéticos, imunológicos e de metabolismo de droga.

Manifesta-se pelo surgimento de lesões



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024  
Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)  
Regime de trabalho: 20 horas  
Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

PROVA ESCRITA

bolhas que levam a descolamento epidérmico de grandes extensões.

Podem surgir também manchas eritematosas, lesões em alvo nas típicas (com apenas as duas minúsculas zonas), com confluência das lesões.

Além do acometimento cutâneo, surgem lesões em mucosas, bolhas e erosões. As mucosas afetadas compreendem lábios, cavidade oral, conjuntiva, genitais,

De acordo com a extensão cutânea a síndrome tem a seguinte classificação:

- menos de 10% de superfície corpórea atingida, Síndrome de Stevens Johnson
- entre 10 e 30% - síndrome SSJ/NET
- mais de 30% - Necrólise epidérmica tóxica.

Boa parte dos casos apresentam comprometimento sistêmico, e os doentes apresentam-se graves e risco de mortalidade.

O diagnóstico é feito a partir da história clínica, identificação da droga responsável,



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau

Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024

Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)

Regime de trabalho: 20 horas

Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

PROVA ESCRITA

● Pustulose exantemática Aguda generalizada (PEGA)

A PEGA é uma reação que envolve mecanismos imunes, com atuação de citocinas que atraem neutrófilos com formação clínica de pústulas estéreis.

As lesões pustulosas costumam surgir sobre um fundo eritematoso, atingindo axilas e tronco. Após ruptura podem apresentar desconexão característica. Os pacientes podem apresentar febre, hemograma com neutrofilia e eosinofilia.

As drogas responsáveis são antibióticos (cefalosporinas) hidroxiquina, diltiazem, terbinafina. Uma característica importante na PEGA, é que o estado geral do paciente é preservado.

O diagnóstico é feito pela história clínica de uso de medicamentos, com início em média de 7 dias. Pode ser realizado swabs para exclusão de pústulas bacterianas. A biópsia cutânea, se necessária, revela na histopatologia pústulas espongiiformes. Exams laboratoriais (hemograma).



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024  
Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)  
Regime de trabalho: 20 horas  
Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

PROVA ESCRITA

O tratamento é feito com a suspensão da droga culpada. Pode ser prescrito, de acordo com a intensidade do quadro, corticóides tópicos ou sistêmicos.

● Exantema máculo-papular (EMP)

Como mencionado anteriormente é frequente ser desencadeado por drogas, embora também possa ser desencadeado por processos infecciosos, como exantemas virais.

O EMP desencadeado por drogas apresenta-se com surgimento de máculas e/ou pápulas eritematosas disseminadas característicamente, pode haver prurido.

Normalmente o estado geral do paciente é preservado.

O diagnóstico é fornecido após exclusão de cause infecciosas, drogas responsáveis costumam ser antibióticos, AINES.

O tratamento é feito com exclusão da droga responsável e sintomáticos.

O EMP algumas vezes pode se tornar generalizado atingindo 90% da superfície corpórea, quando é denominada Eritrodermia. A Eritrodermia pode ser desencadeada por drogas, mas frequentemente ocorre por exacerbação de dermatoses pré-existentes como Dermatite atópica, Psoríase. Pode também ser manifestação de sintoma entérico.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024  
Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)  
Regime de trabalho: 20 horas  
Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

**PROVA ESCRITA**

• Vasculite

A etiologia medicamentosa é frequentemente suspeitada, porém raramente confirmada.

O mecanismo comum, costuma ser de vasculite leucocitoclástica. As manifestações surgem como púrpura palpável, petéquias e até bolhas, geralmente localizadas em membros inferiores.

Drogas responsáveis podem ser AINEs, antibióticos (cefalosporinas)

A abordagem diagnóstica deve excluir outros causas de vasculite, como colagenoses e infecciosas. Exame histopatológico pode demonstrar vasculite leucocitoclástica. No tratamento, além de suspensão da droga culpada, repouso e sintomáticos.

• Reações a drogas com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS)

A DRESS envolve predisposição genética, mecanismos imunológicos, alterações de



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024  
Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)  
Regime de trabalho: 20 horas  
Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

**PROVA ESCRITA**

metaboliza ~~cas~~ da droga (reações oxidativas) sendo também observada a hipóstese de reativação de vírus latente (principalmente da família Herpesviridae, como Herpes vírus tipo 6 e 7, Epstein-Barr e Citomegalovírus)

Os sinais e sintomas caracterizam-se por surgimento de máculas eritemato-violáceas, confluentes e disseminadas. Ao nível cutâneo, são dolorosas, pode haver descolamento epidérmico. O edema centro-facial é característico. DRESS apresenta sintomas sistêmicos de febre, comprometimento do estado geral, leucocitose com eosinofilia periférica. O fígado comumente é afetado, surgindo hepatite com aumento de transaminases superiores a 2 vezes. Pode comprometer outros órgãos como surgimento de nefrite, pneumonite, pancreatite e artrite. Os pacientes são graves e há risco de morte.

O paciente deve ser tratado a nível hospitalar, a suspensão precoce da droga



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024  
Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)  
Regime de trabalho: 20 horas  
Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

**PROVA ESCRITA**

culpada favorece o prognóstico. O diagnóstico é auxiliado por exames laboratoriais complementares (hemograma, funções hepática, renal e eletrólitos)

O tratamento consiste na administração de corticosteróides sistêmicos. Em casos resistentes e suspeita de reativação viral pode ser usado o Ganciclovir.

As drogas responsáveis são: Allopurinol, Dapsone, Antibióticos (ex Vancomicina) e anticonvulsivantes (fenobarbital, fenitoína, lamotrigina, carbamazepina).

2º Fenótipos de reações cutâneas e medicamentos localizadas.

2º Erupção fixa a droga (EFD)

A EFD tem mecanismo ainda não elucidado completamente, acredita-se que a droga funciona como hapteno. Após primeira exposição ocorre desenvolvimento, alip, ativação de linfócitos. A cada nova exposição os





UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024  
Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)  
Regime de trabalho: 20 horas  
Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

PROVA ESCRITA

lesões ligadas a queratinócitos ativam linfócitos ativados e a lesão é novamente deflagrada.

As lesões características são máculas eritematosas - arroxeadas, arredondadas, circulares, podendo algumas vezes formar bolhas (Eritema fixo, disco, Erupção fixa a droga bolhosa).

As lesões têm a característica de readivularem sempre no mesmo local após novas exposições a droga culpada. As lesões evoluem com hiperpigmentação característica.

O diagnóstico é feito a partir da história clínica de repetidos episódios de exacerbação de lesões, geralmente nos mesmos locais podendo a cada novo episódio surgir outras lesões semelhantes simultâneas.

O tratamento impõe suspensão da droga responsável (Paracetamol, AINEs), Fluconazol, Levocetirizina, Antihistóicos). As lesões costumam



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024  
Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)  
Regime de trabalho: 20 horas  
Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

**PROVA ESCRITA**

nenhuma medicação em até 2 dias após as  
novas exposições. Corticóides tópicos ou  
sistêmicos de acordo com a intensidade  
do quadro não são utilizados na terapia.

2.2 - Reações fotoalérgicas e fototóxicas

As reações fotoalérgicas envolvem mecanismos  
imunes. Após a sensibilização, depois  
após a exposição ao fotoalérgeno, ocorre  
mecanismo de fotossensibilização pela  
exposição solar. É considerado uma reação  
de hipersensibilidade tardia, do tipo 4.  
Após nova exposição a droga e fotossensibili-  
zação surge manchas eritematosas em  
áreas fotoexpostas de pele, que podem  
progredir para áreas cobertas. O paciente  
manifesto prurido.

As reações fototóxicas ocorrem por mecanis-  
mo não imune de fototoxicidade. A  
exposição a droga e à radiação solar



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau

Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024

Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)

Regime de trabalho: 20 horas

Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

**PROVA ESCRITA**

induzem a reações fotoquímicas localizadas, semelhantes a queimadura, com eritema, edema, vesículas e bolhas, estas lesões costumam surgir logo após a exposição.

O diagnóstico costuma ser realizado pela história clínica, morfologia e topografia das lesões.

O tratamento inclui exclusão do agente responsável (prometazina, amitriptilina, hidrocortisona, metformina), sintomáticos, corticóides tópicos, anti-histamínicos para o prurido.

**2-3 Reações locais - Injeções**

Outras reações locais podem ocorrer no local de administração intramuscular, surgem eritema, edema dor locais. O tratamento pode ser realizado com compressas e a administração analgésicos e corticóides tópicos.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital nº 11/2024, publicado no DOU em 04/06/2024  
Professor Adjunto - nº de vagas: 01(uma)  
Regime de trabalho: 20 horas  
Área/subárea: Medicina (cód. CNPq: 4.01.00.00-6); Dermatologia (Cód. CNPq: 4.01.01.02-9)

Candidato: 031018

PROVA ESCRITA

Conclusão:

As reações medicamentosas da pele englobam uma ampla variedade de diagnósticos diferenciais, que por vezes se superpõem. Para o diagnóstico correto é importante a coleta adequada da história clínica, exame físico minucioso com descrição adequada das morfologias e distribuições das lesões. A cronologia é de suma importância e muitas vezes, disponível apenas das informações fornecidas pelo paciente ou seus cuidadores. É interessante que o paciente seja avaliado no início do quadro, se possível por médico especialista. Em casos onde isto não é possível a avaliação posterior pode ser auxiliada por fotografias tiradas das lesões, muitas vezes pelo próprio paciente, além de formulários médicos como receitas, prontuários, relatórios de alta.

Deste modo é possível um diagnóstico correto e tratamento adequado do paciente, com melhora da prognóstica nos casos graves.