

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

CONCURSO PÚBLICO PARA SELEÇÃO DE DOCENTES DO MAGISTÉRIO SUPERIOR

Edital nº 06 de 19 de fevereiro de 2025

Campus Arapiraca (Sede)

3 - DERMATOLOGIA

A1

UFAL



PADRÃO DE RESPOSTA DA PROVA ESCRITA

ORIENTAÇÕES:

- Neste documento o examinador deverá descrever as questões e aspectos relevantes em cada critério de avaliação para obtenção da nota mínima para aprovação.

EXAMINADOR	INSTITUIÇÃO
MARIANNE REGINA ARAÚJO SABINO	UPE
PONTO SORTEADO	
10- PIODERMITES	
CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO	
1. Apresentação (introdução, desenvolvimento, conclusão) Estrutura em três partes (introdução, desenvolvimento, conclusão). Organização lógica e fluidez textual. Domínio da temática.	

ASSINATURAS:

ARAPIRACA/AL – AL, ____ de Outubro de 2025.

Examinador(a)

UFAL



Introdução

Correta definição e classificação das piодermites.

Importância clínica das piодermites na prática dermatológica.

Justificativa da relevância do tema para a saúde pública (dados epidemiológicos- incidência/ prevalência/ morbimortalidade- infecções cutâneas comuns, potencial de disseminação, resistência bacteriana).

Desenvolvimento

Apresentar aspectos clínicos, etiológicos, diagnósticos e terapêuticos das piодermites incluindo o raciocínio clínico.

- Classificação e etiologia- Classificação das piодermites (superficiais, profundas). - Agentes etiológicos mais comuns (*Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pyogenes*). - Fatores predisponentes (diabetes, imunossupressão, higiene, traumas, clima, etc.).

Principais formas clínicas: - Impetigo (não bolhoso e bolhoso - diferenças clínicas e etiológicas). - Ectima (lesão e profundidade). - Foliculites (superficiais/profundas; etiologias comuns).

Piодermites profundas- ênfase clínica- - Erisipela (etiologia, clínica, diagnóstico diferencial com celulite). - Celulite (etiologia, clínica, complicação). - Outras formas (ex: abscesso cutâneo, hidradenite supurativa)

Diagnóstico e Exames Complementares- - Diagnóstico eminentemente clínico. - Indicação de exames complementares (Gram, cultura e antibiograma, hemocultura - quando e por quê). - Critérios para diagnóstico de gravidade. Importância da cultura em casos recorrentes ou refratários. Diagnóstico diferencial (dermatites, micoses, infecções virais).

Tratamento- Princípios gerais do tratamento (medidas de suporte, higiene, drenagem quando indicada). - Tratamento Tópico (indicações e fármacos, ex: Mupirocina, Ácido Fusídico). Critérios para escolha da terapia (localização, extensão, comorbidades).- Tratamento Sistêmico (escolha do antibiótico de primeira linha e alternativas para cada piодermite principal, considerando espectro de ação e resistência bacteriana - ex: Cefalosporinas, Oxacilina, Clindamicina, SMZ-TMP). Prevenção de recorrências

Complicações e profilaxia- - Complicações comuns e graves (ex: síndrome da pele escaldada estafilocócica, glomerulonefrite pós-estreptocócica, sepse). - Medidas profiláticas (higiene, tratamento de portadores nasais/perineais de *S. aureus*).

Conclusão

Recapitulação da importância das piодermites na prática médica.

Ênfase na abordagem diagnóstica e terapêutica adequada, bem como estratégias de promoção e

ASSINATURAS:

ARAPIRACA/AL – AL, ____ de Outubro de 2025.

Examinador(a)

UFAL



prevenção do agravamento.

Papel do dermatologista na integração entre a atenção primária e a atenção especializada, entendendo a porta de entrada do paciente e seu caminho terapêutico na rede.

Considerações finais sobre o tema

3. Linguagem (uso adequado da terminologia técnica, clareza, objetividade)

Uso correto da língua portuguesa (Evitar gírias, abreviaturas, exceto as universalmente aceitas, e erros de concordância ou regência)

Coerência e coesão textual

Clareza nas definições das lesões e das formas clínicas (Garantir que a distinção entre "Impetigo não bolhoso" e "bolhoso" seja clara, bem como a diferença entre "Erisipela" (placa eritemato-edematosa, bem delimitada) e "Celulite" (bordas mal definidas).

Objetividade (Responder estritamente aos tópicos de diagnóstico, tratamento e fisiopatologia das piodermites, sem fugir para temas correlatos (ex: micoses, viroses).

Uso correto da terminologia médica.

ASSINATURAS:



Documento assinado digitalmente

MARIANNE REGINA ARAUJO SABINO

Data: 14/10/2025 15:26:33-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ARAPIRACA/AL – AL, ____ de Outubro de 2025.

Examinador(a)

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

CONCURSO PÚBLICO PARA SELEÇÃO DE DOCENTES DO MAGISTÉRIO SUPERIOR

Edital nº 06 de 19 de fevereiro de 2025

Campus Arapiraca (Sede)

3 - DERMATOLOGIA

A1

UFAL



PADRÃO DE RESPOSTA DA PROVA ESCRITA

ORIENTAÇÕES:

- Neste documento o examinador deverá descrever as questões e aspectos relevantes em cada critério de avaliação para obtenção da nota mínima para aprovação.

EXAMINADOR	INSTITUIÇÃO
ALINE MARIA PEIXOTO LIMA	UFRB
PONTO SORTEADO	
10- PIODERMITES	
CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO	
1. Apresentação (introdução, desenvolvimento, conclusão) Estrutura em três partes (introdução, desenvolvimento, conclusão). Organização lógica e fluidez textual. Domínio da temática.	

ASSINATURAS:

ARAPIRACA/AL – AL, ____ de Outubro de 2025.

Examinador(a)

UFAL



Introdução

Correta definição e classificação das piодermites.

Importância clínica das piодermites na prática dermatológica.

Justificativa da relevância do tema para a saúde pública (dados epidemiológicos- incidência/ prevalência/ morbimortalidade- infecções cutâneas comuns, potencial de disseminação, resistência bacteriana).

Desenvolvimento

Apresentar aspectos clínicos, etiológicos, diagnósticos e terapêuticos das piодermites incluindo o raciocínio clínico.

- Classificação e etiologia- Classificação das piодermites (superficiais, profundas). - Agentes etiológicos mais comuns (*Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pyogenes*). - Fatores predisponentes (diabetes, imunossupressão, higiene, traumas, clima, etc.).

Principais formas clínicas: - Impetigo (não bolhoso e bolhoso - diferenças clínicas e etiológicas). - Ectima (lesão e profundidade). - Foliculites (superficiais/profundas; etiologias comuns).

Piодermites profundas- ênfase clínica- - Erisipela (etiologia, clínica, diagnóstico diferencial com celulite). - Celulite (etiologia, clínica, complicação). - Outras formas (ex: abscesso cutâneo, hidradenite supurativa)

Diagnóstico e Exames Complementares- - Diagnóstico eminentemente clínico. - Indicação de exames complementares (Gram, cultura e antibiograma, hemocultura - quando e por quê). - Critérios para diagnóstico de gravidade. Importância da cultura em casos recorrentes ou refratários. Diagnóstico diferencial (dermatites, micoses, infecções virais).

Tratamento- Princípios gerais do tratamento (medidas de suporte, higiene, drenagem quando indicada). - Tratamento Tópico (indicações e fármacos, ex: Mupirocina, Ácido Fusídico). Critérios para escolha da terapia (localização, extensão, comorbidades).- Tratamento Sistêmico (escolha do antibiótico de primeira linha e alternativas para cada piодermite principal, considerando espectro de ação e resistência bacteriana - ex: Cefalosporinas, Oxacilina, Clindamicina, SMZ-TMP). Prevenção de recorrências

Complicações e profilaxia- - Complicações comuns e graves (ex: síndrome da pele escaldada estafilocócica, glomerulonefrite pós-estreptocócica, sepse). - Medidas profiláticas (higiene, tratamento de portadores nasais/perineais de *S. aureus*).

Conclusão

Recapitulação da importância das piодermites na prática médica.

Ênfase na abordagem diagnóstica e terapêutica adequada, bem como estratégias de promoção e

ASSINATURAS:

ARAPIRACA/AL – AL, ____ de Outubro de 2025.

Examinador(a)

UFAL



prevenção do agravamento.

Papel do dermatologista na integração entre a atenção primária e a atenção especializada, entendendo a porta de entrada do paciente e seu caminho terapêutico na rede.

Considerações finais sobre o tema

3. Linguagem (uso adequado da terminologia técnica, clareza, objetividade)

Uso correto da língua portuguesa (Evitar gírias, abreviaturas, exceto as universalmente aceitas, e erros de concordância ou regência)

Coerência e coesão textual

Clareza nas definições das lesões e das formas clínicas (Garantir que a distinção entre "Impetigo não bolhoso" e "bolhoso" seja clara, bem como a diferença entre "Erisipela" (placa eritemato-edematosa, bem delimitada) e "Celulite" (bordas mal definidas).

Objetividade (Responder estritamente aos tópicos de diagnóstico, tratamento e fisiopatologia das piodermites, sem fugir para temas correlatos (ex: micoses, viroses).

Uso correto da terminologia médica.

ASSINATURAS:



Documento assinado digitalmente

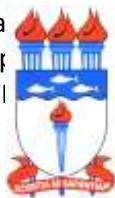
ALINE MARIA PEIXOTO LIMA

Data: 14/10/2025 16:57:19-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

A/AL – AL, ____ de Outubro de 2025.

Examinador(a)



PADRÃO DE RESPOSTA DA PROVA ESCRITA

ORIENTAÇÕES:

- Neste documento o examinador deverá descrever as questões e aspectos relevantes em cada critério de avaliação para obtenção da nota mínima para aprovação.

EXAMINADOR	INSTITUIÇÃO
FERNANDA ARAÚJO VALLE MATHEUS	UEFS
PONTO SORTEADO	
10- PIODERMITES	
CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO	
1. Apresentação (introdução, desenvolvimento, conclusão) Estrutura em três partes (introdução, desenvolvimento, conclusão). Organização lógica e fluidez textual. Domínio da temática.	



Introdução

UFAL

Correta definição e classificação das piодermites.

Importância clínica das piодermites na prática dermatológica.

Justificativa da relevância do tema para a saúde pública (dados epidemiológicos- incidência/ prevalência/ morbimortalidade- infecções cutâneas comuns, potencial de disseminação, resistência bacteriana).

Desenvolvimento

Apresentar aspectos clínicos, etiológicos, diagnósticos e terapêuticos das piодermites incluindo o raciocínio clínico.

- Classificação e etiologia- Classificação das piодermites (superficiais, profundas). - Agentes etiológicos mais comuns (*Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pyogenes*). - Fatores predisponentes (diabetes, imunossupressão, higiene, traumas, clima, etc.).

Principais formas clínicas: - Impetigo (não bolhoso e bolhoso - diferenças clínicas e etiológicas). - Ectima (lesão e profundidade). - Foliculites (superficiais/profundas; etiologias comuns).

Piодermites profundas- ênfase clínica- - Erisipela (etiologia, clínica, diagnóstico diferencial com celulite). - Celulite (etiologia, clínica, complicação). - Outras formas (ex: abscesso cutâneo, hidradenite supurativa)

Diagnóstico e Exames Complementares- - Diagnóstico eminentemente clínico. - Indicação de exames complementares (Gram, cultura e antibiograma, hemocultura - quando e por quê). - Critérios para diagnóstico de gravidade. Importância da cultura em casos recorrentes ou refratários. Diagnóstico diferencial (dermatites, micoses, infecções virais).

Tratamento- Princípios gerais do tratamento (medidas de suporte, higiene, drenagem quando indicada). - Tratamento Tópico (indicações e fármacos, ex: Mupirocina, Ácido Fusídico). Critérios para escolha da terapia (localização, extensão, comorbidades).- Tratamento Sistêmico (escolha do antibiótico de primeira linha e alternativas para cada piодermite principal, considerando espectro de ação e resistência bacteriana - ex: Cefalosporinas, Oxacilina, Clindamicina, SMZ-TMP). Prevenção de recorrências

Complicações e profilaxia- - Complicações comuns e graves (ex: síndrome da pele escaldada estafilocócica, glomerulonefrite pós-estreptocócica, sepse). - Medidas profiláticas (higiene, tratamento de portadores nasais/perineais de *S. aureus*).

Conclusão

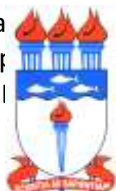
Recapitulação da importância das piодermites na prática médica.

Ênfase na abordagem diagnóstica e terapêutica adequada, bem como estratégias de promoção e prevenção do agravo.

ASSINATURAS:

ARAPIRACA/AL – AL, ____ de Outubro de 2025.

Examinador(a)



Papel do dermatologista na integração entre a atenção primária e a atenção especializada, entendendo a porta de entrada do paciente e seu caminho terapêutico na rede.

Considerações finais sobre o tema

3. Linguagem (uso adequado da terminologia técnica, clareza, objetividade)

Uso correto da língua portuguesa (Evitar gírias, abreviaturas, exceto as universalmente aceitas, e erros de concordância ou regência)

Coerência e coesão textual

Clareza nas definições das lesões e das formas clínicas (Garantir que a distinção entre "Impetigo não bolhoso" e "bolhoso" seja clara, bem como a diferença entre "Erisipela" (placa eritemato-edematosa, bem delimitada) e "Celulite" (bordas mal definidas).

Objetividade (Responder estritamente aos tópicos de diagnóstico, tratamento e fisiopatologia das piodermites, sem fugir para temas correlatos (ex: micoses, viroses).

Uso correto da terminologia médica.



Documento assinado digitalmente

FERNANDA ARAUJO VALLE MATHEUS

Data: 14/10/2025 15:32:50-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ASSINATURAS:

ARAPIRACA/AL – AL, ____ de Outubro de 2025.

Examinador(a)



QUADRO DE NOTAS – PROVA ESCRITA

	NOME DO CANDIDATO	ENTREGOU PAA	EXAM.1	EXAM. 2	EXAM. 3	MÉDIA FINAL	ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO	SITUAÇÃO
01	CERES JAMILLE ARAÚJO DOS SANTOS BARROSO		-	-	-	-	-	-
02	GEYSE MARIA LIMA DA PIEDADE		-	-	-	-	-	-
03	LARISSA MAGALHÃES DE MORAES LOPES	SIM	6,80	7,30	7,00	7,033	2	Classificado
04	MAYARA STEPHANIE DE ARAUJO JATOBA	SIM	9,80	9,80	9,50	9,700	1	Classificado

OBS.: Caso não haja sorteio do ponto do Grupo 2, preencher campo com "NÃO SE APLICA".

LOCAL DO SORTEIO DO PONTO DO GRUPO 1 DA PROVA DIDÁTICA: Auditório do CCME (Campus Arapiraca, CCME, 1º andar) DATA E HORA: 15/10/2024, às 08h00

LOCAL DO SORTEIO DO PONTO DO GRUPO 2 DA PROVA DIDÁTICA: NÃO SE APLICA

Arapiraca, 14 de Outubro de 2025.

Presidente: _____
Profa. Dra. Aline Maria Peixoto Lima

2º Examinador(a): _____
Profa. Esp. Marianne Regina Araújo Sabino

3º Examinador(a): _____
Profa. Dra. Fernanda Araujo Valle Matheus

Supervisor: _____
Marcelo Almeida Santana



Documento assinado digitalmente
ALINE MARIA PEIXOTO LIMA
Data: 14/10/2025 16:54:11-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



Documento assinado digitalmente
MARCELO ALMEIDA SANTANA
Data: 14/10/2025 17:15:10-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



Documento assinado digitalmente
FERNANDA ARAUJO VALLE MATHEUS
Data: 14/10/2025 15:35:22-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



Documento assinado digitalmente
MARIANNE REGINA ARAUJO SABINO
Data: 14/10/2025 15:38:34-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>