



HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA

REAL SOCIEDADE ESPANHOLA DE BENEFICÊNCIA



NÍVEL SUPERIOR

DATA: 17/5/2009

Emprego 25: MÉDICO – OFTALMOLOGISTA

MANHÃ

TIPO A

INSTRUÇÕES

Confira seus dados pessoais constantes da sua folha de respostas. Verifique também se o nome do emprego e o tipo de prova impressos neste caderno correspondem aos indicados na sua folha de respostas. Em seguida, verifique se este caderno contém **trinta** questões, corretamente ordenadas de **1 a 30**. As provas objetivas são constituídas de questões com quatro opções (A, B, C e D) e **uma única resposta correta**.

Em caso de divergência de dados e/ou de defeito no caderno de provas, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.

Transcreva as respostas das questões para a sua folha de respostas, que é o **único documento válido** para a correção das provas e cujo preenchimento é de sua exclusiva responsabilidade. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com o estabelecido no edital de abertura ou na folha de respostas, tais como marcação rasurada ou emendada, ou campo de marcação não preenchido integralmente. Em hipótese alguma haverá substituição da folha de respostas por erro de preenchimento por parte do candidato.

Para a marcação na folha de respostas, utilize somente caneta esferográfica de tinta **preta**. Não é permitida a marcação na folha de respostas por outra pessoa, ressalvados os casos de atendimento especial previamente deferidos.

E vedado amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar a sua folha de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes da impossibilidade de realização da leitura óptica.

A duração das provas é de **três horas**. Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar este caderno somente no decurso dos últimos quinze minutos anteriores ao horário determinado para o seu término.

A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nos editais do processo, no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação das suas provas.

PROCESSO SELETIVO



CRONOGRAMA

ETAPA	DATA
Divulgação do gabarito oficial preliminar das provas objetivas, no endereço eletrônico www.movens.org.br , a partir das 17 horas	18/5/2009
Data para entrega de recursos contra o gabarito oficial preliminar das provas objetivas	19/5/2009 Das 9h às 18h
Data provável para divulgação do resultado final das provas objetivas e do processo seletivo	1.º/6/2009

ATENÇÃO

Os candidatos aprovados deverão acompanhar as convocações para recrutamento e contratação, que serão publicadas no endereço eletrônico www.movens.org.br.

As convocações serão feitas em conformidade com os itens 11 e 12 do edital de abertura do processo seletivo.

Os candidatos convocados para recrutamento e contratação deverão se apresentar para a comprovação de requisitos munidos da documentação devida (listada nos itens do edital acima referidos).

O não-comparecimento na data prevista na convocação acarretará a eliminação do candidato do processo seletivo público.

CONHECIMENTOS GERAIS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 5.

1 “Trinta minutos de atividade física por dia: receita de
saúde”; “Coma menos calorias e ganhe saúde em dobro”;
“Beba água, pois faz bem à sua saúde”; “Sal e gordura: um
risco para a sua saúde”; “Não fume, sua saúde agradece”;
5 “Proteja-se do sol para a saúde da sua pele”. Esses são
exemplos de recomendações/advertências veiculadas em
campanhas publicitárias e de saúde pública. Entre elas,
além da referência à saúde, há, em comum, o apelo a
mudanças no comportamento individual com vistas à
10 melhoria da saúde. Estratégias desse tipo vêm ganhando
destaque no campo da saúde pública, mas será que são
realmente eficazes?

Evidentemente, não se pode negar o papel do indivíduo
na tomada de decisões, inclusive no que diz respeito à sua
15 saúde. Por outro lado, não é possível afirmar que repousa
exclusivamente sobre seus ombros toda a responsabilidade
pela adoção de certos comportamentos. Isso seria verdadeiro
se os indivíduos pairassem sobre a realidade concreta (e
dura, para a maior parte dos brasileiros). Na prática, os
20 hábitos apontados como principais fatores de risco para
doenças crônicas não-transmissíveis são influenciados pelo
contexto sociopolítico-econômico em que as pessoas vivem,
pelo salário que recebem, pelas condições de trabalho que
têm, pelo tempo livre de que dispõem e pelos serviços de
25 saúde e de educação a que têm acesso.

Os estudos epidemiológicos nos quais a prescrição
de estilos de vida se baseia são imprescindíveis, mas não
são suficientes no âmbito da saúde pública. Isso porque
não dão conta da complexa interação dos condicionantes
30 sociais, biológicos, culturais e psicológicos na produção das
doenças. Senão, vejamos: segundo o Ministério da Saúde,
“120 mil brasileiros são atingidos pelo câncer de pele por
ano e cerca de 70% da população não se protege dos efeitos
nocivos do sol”. Sem que se mencionem, por exemplo, os
35 efeitos do desmatamento e da emissão de poluentes no
buraco na camada de ozônio; fica parecendo que o câncer
de pele decorre única e exclusivamente da falta de cuidado
individual.

Quando tomamos o “estilo de vida” como principal
40 fator de risco para doenças crônicas não-transmissíveis e
a mera informação como um requisito suficiente para a
mudança de comportamento, deixamos de atentar para o
fato de que avanços significativos e duradouros no campo
da saúde só serão possíveis com a redução da pobreza e
45 das desigualdades sociais e com a preservação do meio
ambiente. A proliferação de *slogans* como “atividade física é
saúde” não pode se sobrepor à noção de saúde como direito
de todos e dever do Estado.

Marcos Santos Ferreira. **Saúde: uma questão de estilo de vida?** In: Revista
Radis – Comunicação em saúde, n.º 78, fev./2009 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Em relação ao emprego de palavras no texto, assinale a opção correta.

- (A) Na linha 13, a palavra “Evidentemente” tem função adjetiva e expressa a noção de certeza, de algo que é claro, incontestável.
- (B) Na linha 15, a expressão “Por outro lado” introduz um argumento que se contrapõe à idéia defendida no período anterior e poderia ser corretamente substituída por **Sendo assim**.
- (C) Na linha 19, a expressão “Na prática” está empregada com o sentido de **conseqüentemente**.
- (D) A expressão “Isso porque” (linha 28) introduz uma explicação para a idéia desenvolvida na oração anterior.

QUESTÃO 2

A respeito dos aspectos sintáticos do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Na linha 7, em “Entre elas”, o pronome refere-se a “campanhas publicitárias”.
- II – Na frase “mas será que são realmente eficazes?” (linhas 11 e 12), está implícita a expressão “Estratégias desse tipo” (linha 10).
- III – Nas linhas 27 e 28, em “mas não são suficientes no âmbito da saúde pública”, o verbo refere-se a “os estudos epidemiológicos” (linha 26).

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 3

Acerca da pontuação do texto, assinale a opção INCORRETA.

- (A) No texto, as aspas têm dois empregos distintos: delimitar citações de outros autores ou fontes e realçar uma expressão.
- (B) Nas linhas 18 e 19, os parênteses enfatizam o pensamento do autor.
- (C) Na linha 31, os dois-pontos introduzem um esclarecimento.
- (D) Na linha 36, o ponto-e-vírgula pode ser substituído por dois-pontos, sem acarretar erro gramatical ou prejuízo ao sentido original do texto.

QUESTÃO 4

De acordo com os argumentos do texto, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A argumentação do texto é contrária à adoção de estudos epidemiológicos no âmbito da saúde pública, uma vez que eles não apreendem a influência da realidade social dos indivíduos na promoção da saúde.
- II – O desenvolvimento do texto permite concluir que ações e políticas públicas centradas na informação para a mudança de estilo de vida garantem resultados eficazes no campo da saúde, uma vez que as doenças são decorrentes de maus hábitos, como tabagismo, consumo excessivo de álcool, má alimentação e sedentarismo.
- III – De acordo com a argumentação do texto, a saúde decorre tão-somente de um “estilo de vida” e depende, portanto, da tomada de decisões dos indivíduos.
- IV – Segundo os argumentos desenvolvidos no texto, apesar da importância do comportamento individual em relação aos hábitos de saúde, o chamado “estilo de vida” das pessoas não é o único fator de risco para o desenvolvimento de doenças crônicas, pois os hábitos de saúde são influenciados pelo contexto sociopolítico-econômico em que as pessoas vivem.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 5

A respeito da tipologia e dos aspectos lingüísticos do texto, assinale a opção correta.

- (A) O texto é essencialmente narrativo e pode ser classificado como crônica jornalística.
- (B) Apesar de os exemplos citados no primeiro parágrafo estarem em linguagem denotativa, há predomínio da linguagem conotativa.
- (C) O texto é de natureza argumentativa e apresenta o ponto-de-vista do autor acerca do tema, com linguagem predominantemente denotativa.
- (D) Trata-se de um artigo de caráter acadêmico-científico.

QUESTÃO 6

As bases legais do Sistema Único de Saúde (SUS) estão definidas na Constituição Federal de 1988 e nas Leis n.º 8.080 e n.º 8.142, ambas de 1990. Quanto a essa legislação, assinale a opção INCORRETA.

- (A) As Conferências de Saúde são fóruns com representação de vários segmentos sociais que se reúnem para propor diretrizes, avaliar a situação da saúde e ajudar na definição da política de saúde.
- (B) Na contratação de serviços privados para complementar o SUS, o serviço privado contratado possui autonomia para determinar seu próprio funcionamento.
- (C) Os Conselhos de Saúde, que devem existir nos três níveis de governo, são órgãos deliberativos, de caráter permanente, compostos com a representatividade de toda a sociedade.
- (D) São diretrizes do SUS estabelecidas na Constituição Federal: descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais; e participação da comunidade.

QUESTÃO 7

Na história da saúde no Brasil, destacam-se dois modelos assistenciais, o modelo sanitarrista campanhista e o modelo médico-assistencial privatista. O modelo médico-assistencial privatista, hegemônico na década de 1970, passou ao descrédito por apresentar graves problemas. Foram fatores determinantes para o esgotamento desse modelo:

- I – grave crise financeira, com origem nas fraudes no sistema de pagamento e faturamento, e desvios de verbas da previdência para outros projetos do governo.
- II – aumento dos gastos com internações, consultas e exames complementares efetuados pelo setor privado.
- III – exclusão de parcelas expressivas da população e falta de capacidade de alterar os perfis de morbimortalidade.
- IV – falta de controle das doenças infecto-contagiosas, por meio de medidas adotadas no modelo sanitarrista campanhista.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 8

Sabendo-se que, em todo o país, as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede única e hierarquizada, é correto afirmar que, de acordo com o previsto na legislação, são atribuições do SUS no âmbito do Distrito Federal:

- I – participar na formulação da política de ações de saneamento básico e de seu controle, integrando-as às ações e aos serviços de saúde.
- II – oferecer assistência odontológica preventiva e de recuperação.
- III – garantir atendimento médico-geriátrico ao idoso na rede de serviços públicos e atendimento integral à saúde da criança e do adolescente, por intermédio de equipe multidisciplinar.

Estão certos os itens

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

QUESTÃO 9

A informação é fundamental para a democratização e o aprimoramento da gestão do setor de saúde. Os sistemas de informação em saúde de abrangência nacional permitem o acompanhamento do SUS em todo o país, possibilitando análises comparativas entre os diversos estados, municípios e regiões, de forma a subsidiar a tomada de decisões em todos os níveis de gestão.

Assinale a opção em que são apresentados apenas sistemas de informação de base de dados nacional.

- (A) Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), Sistema de Informações sobre o Pacto de Gestão (SISPACTO), Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC).
- (B) Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIASUS), Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS), Sistema de Informações sobre o Programa Saúde da Família (SISPSF).
- (C) Sistema de Informações sobre o Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento (SISPRENATAL), Sistema de Cadastro e Acompanhamento dos Portadores de Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus (SIS-HIPERDIA), Sistema de Informação sobre Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN).
- (D) Sistema de Informações sobre o Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI), Sistema de Informações do Câncer da Mulher (SISCAM), Sistema de Informações de Vigilância Epidemiológica da Malária (SISVEP).

QUESTÃO 10

Os serviços públicos de saúde têm sido organizados conforme os princípios e as diretrizes do SUS e por meio da implantação de Normas Operacionais. De acordo com essas Normas Operacionais, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A Norma Operacional Básica – SUS/1992 (NOB 92) adota o processo de regionalização da assistência como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade, induzindo a organização de sistemas ou redes funcionais.
- (B) A Norma Operacional Básica – SUS/1996 (NOB 96) estabelece níveis de gestão para municípios – Gestão Plena da Atenção Básica e Gestão Plena do Sistema Municipal – e para estados – Gestão Avançada do Sistema Estadual e Gestão Plena do Sistema Estadual.
- (C) A Norma Operacional Básica – SUS/1991 (NOB 91), editada pela presidência do INAMPS, recém-incorporado à estrutura do Ministério da Saúde, transplanta para os serviços públicos a mesma lógica de financiamento de pagamento por produção de serviços com que o INAMPS remunerava os serviços privados contratados.
- (D) A Norma Operacional Básica – SUS/1993 (NOB 93) passou por uma discussão ampla das regras de descentralização da gestão do sistema e dos mecanismos de financiamento. Criou instâncias de negociação, sendo uma em nível nacional, a Comissão Intergestores Tripartite (CIT), e outra em nível estadual, a Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

CONHECIMENTOS BÁSICOS
QUESTÃO 11

Patrício, 22 anos de idade, foi vítima de atropelamento e deu entrada no pronto-socorro com trauma abdominal fechado.

Com relação a essa situação, assinale a opção correta.

- (A) Na hipótese de o paciente apresentar lacerações hepáticas simples e estabilidade hemodinâmica, não há indicação de laparotomia.
- (B) Esse paciente pode apresentar lesão pancreática grau II, em que há lesão ductal importante.
- (C) Uma tomografia de abdome deverá ser solicitada caso esse paciente apresente sinais evidentes de abdome agudo.
- (D) Em casos como esse, o fígado é o órgão mais frequentemente lesado.

QUESTÃO 12

Estevão é um paciente de 26 anos de idade, com queimadura de contato na face anterior e posterior da coxa e perna esquerda.

A respeito desse quadro clínico, assinale a opção correta.

- (A) Esse paciente possui queimadura em 18% da superfície corporal total.
- (B) Caso essa queimadura atinja músculos, ela é considerada de 3.º grau.
- (C) Nesse caso, existe liberação de mediadores da inflamação apenas no membro comprometido.
- (D) Essa queimadura pode ter ocorrido após o contato com líquidos quentes.

QUESTÃO 13

Acerca da hipertensão-porta, assinale a opção correta.

- (A) O procedimento de Sugiura diminui a pressão no sistema-porta de modo eficiente e prolongado.
- (B) Os critérios de Child incluem, entre outros, dosagens de bilirrubinas e aminotransferases.
- (C) A cirurgia de Warren é uma derivação porto-sistêmica seletiva indicada para tratamento de varizes esofágicas.
- (D) O tratamento cirúrgico de emergência deve ser a primeira opção para boa evolução em episódio de sangramento agudo de varizes esofágicas.

QUESTÃO 14

Considere que uma paciente tenha sido diagnosticada com abdome agudo. Com relação a esse quadro clínico, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – O sinal de Murphy, caso esteja presente, sugere colecistite aguda.
- II – Existe a possibilidade de pancreatite aguda, caso essa paciente apresente sinais de Cullen e Grey Turner.
- III – Caso essa paciente apresente diverticulite, o reto é o local mais freqüente dos divertículos.
- IV – Se a paciente estiver grávida, uma laparoscopia diagnóstica será contra-indicada.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 15

Quanto à prevenção de infecção de ferida operatória, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A remoção de tecidos desvitalizados é importante fator de prevenção de infecção de ferida operatória.
- II – Antibióticos profiláticos estão indicados em operações contaminadas e potencialmente contaminadas.
- III – A perfusão tecidual na ferida operatória pode interferir no poder de fagocitose dos neutrófilos.
- IV – Antibióticos tópicos interferem no nível crítico de microorganismos na ferida operatória.

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 16

São características do fio vicril, EXCETO:

- (A) é trançado.
- (B) é absorvível.
- (C) é feito de poliglactina.
- (D) contém polilefina.

QUESTÃO 17

Assinale a opção correta em relação às alterações hormonais na resposta metabólica ao trauma.

- (A) Há liberação de glicocorticóides pela medula adrenal.
- (B) A aldosterona é secretada pela córtex adrenal, em resposta à atuação do conjunto hormonal renina-angiotensina.
- (C) Durante o trauma, existe aumento sérico de adrenalina, mas não de noradrenalina.
- (D) O hormônio antidiurético, secretado pela glândula supra-renal, leva à retenção de água.

QUESTÃO 18

Acerca da apendicite, assinale a opção correta.

- (A) Os antibióticos utilizados no tratamento da apendicite devem proporcionar cobertura para bactérias anaeróbicas e Gram-positivas entéricas.
- (B) *Escherichia coli* e *Bacteróides fragilis* são bactérias freqüentemente isoladas na apendicite perforada.
- (C) O evento desencadeante da apendicite é uma rápida proliferação bacteriana na luz do apêndice.
- (D) O sinal de Rovsing tem alta especificidade para apendicite.

QUESTÃO 19

Paulo tem 65 quilos, foi submetido a uma gastrectomia e encontra-se no primeiro dia pós-operatório, sem sondas ou drenos e em jejum.

Considerando o caso clínico apresentado, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A infusão de 500mL de solução salina 0,9% irá suprir as necessidades diárias de sódio nesse paciente.
- II – A oferta de 35kcal por quilo, por dia, é a necessidade calórica para minimizar o catabolismo protéico nesse paciente.
- III – A operação desse paciente é considerada limpa-contaminada, caso não tenha existido quebra da técnica cirúrgica.
- IV – Nesse caso, durante a indução anestésica do paciente, é indicada a prescrição de antibioticoprofilaxia.

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 20

A respeito dos compartimentos de água corporal, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A água corporal total divide-se em água intracelular e água extracelular
- II – A água extracelular divide-se em plasma e compartimentos intersticiais.
- III – Líquidos e solutos circulam do compartimento do plasma para os compartimentos intersticiais e retornam ao plasma via linfáticos.
- IV – Potássio é o cátion predominante na água extracelular.

Estão certos apenas os itens

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Uma criança de 3 meses chega ao consultório com história de lacrimejamento bilateral, desde o nascimento, e fotofobia intensa, não havendo secreção purulenta.

A respeito desse caso clínico, assinale a opção correta.

- (A) O diagnóstico de certeza não faz diferença nesse período da vida e, portanto, deve ser programada uma reavaliação para quando a criança completar 1 ano de idade.
- (B) O diagnóstico mais provável é o de obstrução congênita de vias lacrimais e, nesse caso, deve-se aguardar pelo menos 12 meses antes de intervir.
- (C) A ausência de buphalmia assegura que não há risco de a criança ter glaucoma congênito.
- (D) Deve-se pensar em glaucoma congênito e, considerando-se sua gravidade, é importante descartar ou confirmar o diagnóstico com a medida da pressão ocular.

QUESTÃO 22

Em casos de pacientes diabéticos, deve-se considerar que

- (A) a retinopatia diabética é uma microangiopatia, mas pode ocorrer envolvimento de vasos maiores.
- (B) o principal fator de risco para desenvolvimento de retinopatia é o descontrole da glicemia.
- (C) o uso da fotocoagulação somente está indicado em pacientes com retinopatia diabética proliferativa.
- (D) a existência de outras alterações, tais como hipertensão arterial, tabagismo e anemia, não afeta a evolução da retinopatia diabética.

QUESTÃO 23

Em paciente com história de irritação ocular, vermelhidão e secreção, cuja hipótese diagnóstica seja conjuntivite, o exame biomicroscópico pode apresentar

- (A) papilas, que indicam infecção por clamídia ou vírus.
- (B) folículos, o que reforça a hipótese de conjuntivite bacteriana.
- (C) papilas, que indicam tracoma.
- (D) folículos, que podem reforçar as hipóteses de infecção viral ou por clamídia.

QUESTÃO 24

A respeito de pacientes portadores de oftalmopatia tireoidiana, assinale a opção correta.

- (A) Os sintomas oculares não são proporcionais ao quadro da doença da tireóide.
- (B) A doença ocular está sempre associada a doença tireoidiana.
- (C) O controle da doença tireoidiana geralmente resolve a patologia ocular.
- (D) A infiltração e o edema que acometem a órbita nesta patologia normalmente não afetam os músculos extra-oculares.

QUESTÃO 25

Bruno, de 30 anos de idade, apresenta queixa, no olho direito, de fotofobia e visão borrada e história prévia de toxoplasmose ocular com diagnóstico sorológico (IGM positiva na ocasião). No momento, aos exames, ele apresenta:

- acuidade visual com correção – olho direito: 20/80, olho esquerdo: 20/20;
- pressão intra-ocular – olho direito: 23 mmhg, olho esquerdo: 17 mmhg;
- biomicroscopia – olho direito: presença de proteínas no humor aquoso, olho esquerdo: normal;
- fundoscopia – olho direito: vitreíte, lesão branca de bordas imprecisas com dois diâmetros papilares adjacente a uma lesão cicatricial pigmentada, olho esquerdo: normal.

A respeito da hipótese diagnóstica para esse caso clínico, assinale a opção correta.

- (A) O paciente está com glaucoma e uveíte e, provavelmente, deverá usar inibidores da anidrase carbônica pelo resto da vida.
- (B) Como o paciente já teve toxoplasmose confirmada sorologicamente no passado, pode ser descartada a hipótese de toxoplasmose para essa situação.
- (C) O aumento da pressão ocular deve ser relacionado à uveíte e deverá desaparecer com a resolução da inflamação.
- (D) O paciente apresenta um caso típico de glaucoma agudo, e deve ser realizada a iridectomia a laser imediatamente.

QUESTÃO 26

Uma criança com um mês de vida, do sexo masculino, é levada ao ambulatório devido a uma lesão tumoral avermelhada, de limites nítidos, na pálpebra superior do olho esquerdo, a qual fica esbranquiçada à compressão e aumenta de volume quando a criança chora, não havendo ptose.

A respeito desse caso clínico, assinale a opção correta.

- (A) Uma ressecção cirúrgica deve ser realizada imediatamente para prevenir-se a ambliopia.
- (B) O tratamento com injeção de corticóides deve ser iniciado o mais breve possível.
- (C) Deve ser realizada biópsia, sob anestesia geral, para que se possa discutir o caso.
- (D) O principal problema que pode ocorrer é a ambliopia, e o paciente deve ser seguido de perto para que se possa evitá-la.

QUESTÃO 27

No que se refere ao tratamento de crianças com catarata congênita, assinale a opção correta.

- (A) Deve-se identificar a etiologia antes de discutir-se a melhor estratégia de tratamento.
- (B) A cirurgia deve ser realizada o mais rápido possível para, em seguida, iniciar-se o seguimento a fim de avaliar se há ambliopia e, nesse caso, realizar o tratamento.
- (C) O prognóstico visual é o mesmo independentemente de o caso ser unilateral ou bilateral, da idade do paciente e do grau de opacificação.
- (D) A cirurgia deve ser feita imediatamente, de preferência pelo pronto-socorro.

QUESTÃO 28

Fernando chega ao consultório e relata ter apresentado, há cerca de 30 dias, baixa súbita da acuidade visual no olho direito. Ele é usuário de lentes de contato devido à alta miopia e leva a receita de uma consulta anterior, com indicação de refração -15,00 no olho direito e -12,00 no olho esquerdo. Atualmente, a acuidade visual de Fernando com correção é: no olho direito, igual à percepção luminosa e, no olho esquerdo, igual a 20/20. O mapeamento de retina mostrou descolamento de retina, mas a mácula não foi afetada. A córnea, a pressão ocular, a câmara anterior e o cristalino estão normais.

Considerando o caso acima, assinale a opção correta.

- (A) Devido ao uso de lentes de contato, o risco de endoftalmite por ameba é muito maior.
- (B) O paciente deverá ser operado o mais breve possível para que tenha maior chance de recuperação visual.
- (C) O fato de a baixa acuidade visual ter sido há 30 dias indica que não há mais chance de recuperação visual.
- (D) A cirurgia deve ser indicada para evitar complicações como glaucoma e atrofia, mas as chances de recuperação visual são muito remotas.

QUESTÃO 29

Nélia, de 65 anos de idade, é diabética e hipertensa e não segue o tratamento para essas patologias. Chega ao consultório com história de “estrabismo” há 2 dias, referindo estar com “visão dupla”. Ao exame, observa-se: acuidade visual de 20/20 nos dois olhos; retina aplicada, com numerosos exsudatos e hemorragias; estreitamento arteriolar; e pressão ocular de 14mmHg nos dois olhos. Ao exame da motilidade, na posição primária, o olho direito está desviado para o canto medial, e o esquerdo está alinhado. Ao olhar para a direita, o olho direito fica próximo ao que seria a posição primária, e o esquerdo fica no canto medial. Ao olhar para a esquerda, o olho direito fica no canto medial, e o esquerdo no canto temporal.

Com relação a esse caso clínico, é correto afirmar que o exame sugere

- (A) paralisia do nervo VI (sexto) par craniano ramo direito.
- (B) estrabismo senil, devendo-se, portanto, orientar a paciente a seguir as medidas necessárias para programar o controle das patologias, a fim de marcar a cirurgia.
- (C) paralisia do nervo VI (sexto) par craniano ramo esquerdo.
- (D) espasmo do músculo reto medial do olho direito, sendo indicado o tratamento com toxina botulínica.

QUESTÃO 30

A paquimetria pode ser óptica ou ultra-sônica e tem por finalidade medir com exatidão a espessura corneana, evidenciando edemas ou áreas mais tênues. Nesse contexto, é correto afirmar que a espessura da córnea

- (A) serve para calcular a absorção sistêmica de uma droga através do olho.
- (B) deve ser uniforme em toda sua extensão.
- (C) não tem aplicação na prática oftalmológica rotineira; é apenas uma informação anatômica para o cálculo da lente intra-ocular em pacientes com catarata.
- (D) serve para ajustar o valor da tonometria de aplanção, pois esta pode ter seu valor hiperestimado em caso de a córnea ser mais espessa que a média.