

CONCURSO PÚBLICO

Cargo 35

Médico – Oftalmologia

TIPO A

INSTRUÇÕES

Confira seus dados pessoais constantes da sua folha de respostas. Verifique também se o nome do cargo e o tipo de prova impressos neste caderno correspondem aos indicados na sua folha de respostas. Em seguida, verifique se este caderno contém **cinquenta** questões, corretamente ordenadas de **1** a **50**. 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.

É 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 e trinta minutos**. 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 concurso, no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação das suas provas.

CRONOGRAMA

ETAPA	DATA
Divulgação do gabarito oficial preliminar das provas objetivas, no endereço eletrônico www.movens.org.br , a partir das 17 horas	11/3/2008
Prazo para entrega de recursos contra o gabarito oficial preliminar das provas objetivas	12 e 13/3/2008
Data provável para divulgação do resultado final das provas objetivas e convocação para entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	9/4/2008
Período provável de entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	10 e 11/4/2008



Utilize este espaço para rascunho.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 4.

O consultório da internet

1 Há um novo paciente nas salas de consulta. Municiado de informações que recolhe na internet, principalmente, ele faz uma tonelada de perguntas sobre sua doença, arrisca sugerir remédios e exames e, no limite, até coloca em
5 dúvida o tratamento prescrito pelo especialista. A título de comparação, é como se tivesse deixado de agir feito criança, quando aceitava resignado as decisões do seu médico, e começado a atuar como um adolescente questionador, cujas perguntas, muitas vezes, são embaraçosas para
10 o profissional que está do outro lado do estetoscópio. É uma mudança e tanto na relação médico-paciente – e incancelável, visto que a internet se tornou um enorme consultório informal.

15 As buscas por dados sobre doenças específicas são as mais numerosas, seguidas por aquelas que se referem a tratamentos e notícias de dieta e nutrição. Antes de marcar consulta com um especialista, e também depois de ter recebido o diagnóstico, lá está o internauta imprimindo páginas e mais páginas sobre tudo o que leu e aprendeu a
20 respeito de sua doença e suas possíveis terapias.

Se isso é bom ou ruim? A experiência tem mostrado que aprender sobre a própria doença é uma forma de fazer as perguntas certas na hora certa e ajudar o médico a
25 tomar decisões. O perigo está no fato de que existe um sem-número de dados errados sobre doenças circulando pela internet. A demanda por informações médicas levou a uma proliferação de sites – e vários deles, quando não estão equivocados, são imprecisos ou alarmistas.

30 De qualquer forma, nesse cenário proporcionado por pacientes abastecidos pela internet, as consultas ganharam mais tempo. Segundo os médicos ouvidos por nossa reportagem, cerca de metade de uma consulta é gasta agora para esclarecer dúvidas trazidas pelos clientes. O problema é que, mesmo quando reúnem dados corretos,
35 nem sempre eles dispõem de repertório suficiente para digeri-los.

A exigência dos pacientes por uma troca mais intensa de informações com seus médicos vem ocasionando a revisão do modelo segundo o qual o especialista simplesmente pede
40 uma batelada de exames, sem que o cliente seja esclarecido sobre os propósitos dos procedimentos prescritos. Médicos que se comportam dessa forma podem ser acusados de má prática. No entanto, apesar de todos os avanços e da ameaça jurídica, a resistência à mudança permanece
45 forte. É bom ressaltar, contudo, que, assim como existem médicos pouco dispostos a ouvir e a conversar, existem pacientes cuja maior doença é a inconveniência de falar em demasia. São aqueles que nunca estão satisfeitos com o que o médico lhes diz, e que ficaram ainda mais difíceis
50 desde que descobriram o caudaloso manancial da internet.

Por fim, a internet está ajudando a estabelecer um maior diálogo entre médicos e pacientes, mas não há informação colhida na rede que substitua a palavra final de um bom especialista. Palavra final que não significa,
55 necessariamente, veredito sem apelação. A boa relação médico-paciente é aquela em que o segundo, munido de todos os dados sobre seu problema, é incentivado pelo primeiro a pesar os riscos e os benefícios do tratamento prescrito e a opinar sobre a alternativa mais adequada a
60 seus anseios.

Veja, ed. 1922, 14/10/2005 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Com base nas idéias do texto, assinale a opção correta.

- (A) A internet vem mudando a relação médico-paciente. Ao utilizar essa ferramenta, o paciente passou a ter acesso a um volume maior de informações sobre seu quadro clínico, o que o tem tornado mais questionador.
- (B) No primeiro parágrafo, está implícita a idéia de que, após pesquisar sobre sua doença na internet, os pacientes aceitam sem questionar as argumentações e as decisões de seus médicos. Logo, essa relação nunca vai mudar.
- (C) O médico brasileiro está disposto a dialogar com seus pacientes pelo fato de que nunca existiu boa relação entre eles. Esta afirmação pode ser comprovada no quarto parágrafo.
- (D) O quinto parágrafo pode ser assim resumido: tanto os médicos que não conversam com seus pacientes como os pacientes que falam demasiadamente nos consultórios devem procurar a justiça para resolverem esse problema de mau relacionamento.

QUESTÃO 2

De acordo com o texto, assinale a opção correta.

- (A) No segundo parágrafo, a informação “As buscas por dados sobre doenças específicas são as mais numerosas” significa dizer que *sites* sobre dieta e nutrição não são acessados por internautas.
- (B) Apesar de a internet ser uma fonte riquíssima de informações sobre doenças em geral, nem tudo o que se encontra pode ser devidamente aproveitado, pois existem muitos dados imprecisos e informações equivocadas circulando na rede.
- (C) Em “as consultas ganharam mais tempo” (linhas 30 e 31), está implícito que agora os médicos passarão a cobrar um valor mais alto por suas consultas em virtude dos esclarecimentos adicionais que fizerem a seus pacientes.
- (D) Quanto mais abastecidas de informações da internet, mais as pessoas deixam de procurar médicos e especialistas para diagnóstico de suas doenças, pois, ao conhecerem o seu problema, podem se automedicar.

QUESTÃO 3

Acerca das idéias e das estruturas linguísticas do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A expressão “um sem-número” (linhas 24 e 25) está relacionada à pequena quantidade de informações sobre doenças circulando na internet.
- II – A internet é um recurso extremamente maléfico ao paciente, segundo os médicos.
- III – Infiere-se do trecho “Palavra final que não significa, necessariamente, veredito sem apelação” (linhas 54 e 55) que existe a possibilidade de a decisão do médico ser questionada.
- IV – De acordo com o último parágrafo, a boa relação entre médico e paciente reside no fato de que o paciente, por um lado, deve conhecer o seu problema, e o médico, por sua vez, deve manter um diálogo com o paciente para que tomem juntos a decisão mais acertada para cada tipo de tratamento.
- V – A oração “Há um novo paciente nas salas de consulta” (linha 1) pode ser reescrita da seguinte forma, sem acarretar prejuízo ao texto: **Os consultórios médicos estão cada vez mais cheios de pacientes adolescentes e jovens.**

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 4

Com relação aos aspectos gramaticais e às estruturas lingüísticas do texto, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – As expressões “repertório suficiente para digeri-los” (linhas 35 e 36) e “tonelada de perguntas” (linha 3) estão empregadas em sentido conotativo.
- II – A expressão “caudaloso manancial” (linha 50) tem o mesmo significado de **facilidade excepcional**.
- III – As palavras “exigência” e “inconveniência” obedecem à mesma norma de acentuação gráfica, assim como ocorre com “páginas” e “propósitos”.
- IV – Nos trechos “Segundo os médicos ouvidos por nossa reportagem” (linhas 31 e 32) e “é aquela em que o segundo” (linha 56), o vocábulo **segundo**, nas duas ocorrências, tem o mesmo significado e pertence à mesma classe gramatical.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 0.
- (B) 1.
- (C) 2.
- (D) 3.

QUESTÃO 5


Herminio Macedo Castelo Branco. Internet: <http://www.scielo.br>. (com adaptações).

Acerca da interpretação do texto acima, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Com humor, o texto apresenta uma crítica social.
- II – Na fala do médico, está implícita a idéia de que as pessoas com pouca instrução não são capazes de compreender o que os médicos dizem.
- III – Por meio da pergunta feita ao médico, o paciente revela que não mantém refeições regulares.
- IV – O sentido humorístico da charge recai exclusivamente sobre o que o médico diz.

Estão certos apenas os itens

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

Leia o texto a seguir para responder às questões 6 e 7.

A botica do povo

1 No sertão, até remédio de botica necessita de ajuda do sereno e outras mágicas. Na Chapada dos Guimarães, um franciscano médico receitava e fornecia penicilina, terramicina, aspirina e outras rimas terapêuticas. Resultado
5 quase nenhum. Acabava o doente no curandeiro. Pois ele descobre de repente o que faltava. Até hoje recomenda, ao fornecer os comprimidos: “Três por dia. O primeiro, de manhã cedinho, de costas para a Estrela D’alva. Para tomar o segundo, você finca uma vara de três palmos no lugar
10 onde está trabalhando. Quando a sombra da vara estiver do tamanho de um palmo, tome a pastilha. O terceiro deve ser já de tardinha. Desta vez, de frente para o sol. Ele gosta assim. Não vá se enganar, que o remédio não faz efeito.” Tudo começou a dar certo, e o frade ganhou fama e respeito.

15 Voltemos a você que, parece, não tem o sono fácil. Maracujá lhe serve? Bem, não vou botar-lhe todas as doenças só para aplicar a coleção de remédios do povo. (...)

Medicina que tem seus postulados como a das faculdades.

20 Quem já não ouviu o doutor pontificando: “Não há doenças, há doentes”. Pois o povo até põe ritmo: “O que arde cura, o que aperta segura”.

Por essa qualidade mortificante dos remédios se verá que é preciso um pouco de sofrimento para mandar embora a
25 doença. Mencione-se o óleo de mamona, o leite de pinhão, o de jaracatiá, que, além da purga, mata lombriga de empalamados (ancilostomose). Se é para doer, lhe ensino a tratar pé espetado por espinho, prego. Corte um pedaço de toucinho, um cubo de dois centímetros de aresta; ponha o menino sentado, se a dor
30 da machucadura já não o tiver derrubado na cama. Importante é o enfermeiro, para agarrar a perna da vítima. Espete o cubo de toucinho num garfo e exponha à chama de uma vela. Porque você o lavou antes, a água dará uns estalinhos e, depois, começa um chiado de torresmo suando gordura. Avise
35 o ajudante com uma piscade a discreta, e encoste o toucinho, rápido, rápido, no ponto escuro por onde penetrou o espinho. Repita. Várias vezes, sem se importar com os urros da criança. Depois de tudo, dormirá esgotada, e menino dormindo é
40 descanso de gente grande, que pode trabalhar em sossego, sem estar cuidando das estrepolias do capetinha.

Mas, gosto ruim também é sofrimento e ainda podemos falar dos amargos, infalíveis e demonstrativos. O caminho do céu é árido – sem flores, sem agüinhas brotando das pedras da montanha, sem borboletas, leite e mel. Gostoso
45 é o caminho da perdição, e, se houver dúvida, consultem as histórias populares.

O fedegoso é o mais comum dos amargos; raiz socada para liberar todo o suco, água fervendo por cima. Durante o dia todo, aos goles. Endireita o estômago, depura o sangue e
50 bota rosetas de saúde na cara mais desmerecida. Quina, losna, carqueja, tudo é um só amargo genérico e timbres específicos que as papilas da língua vão identificando com o uso.

QUESTÃO 6

Com referência às idéias do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Os remédios manipulados nas boticas não fazem efeito, já que são apenas placebos sem nenhum poder curativo.
- II – A frase “Pois ele descobre de repente o que faltava” (linhas 5 e 6) permite concluir que o franciscano médico decidiu aliar a medicina popular às fórmulas que receitava.
- III – Na oração “Não vá se enganar que o remédio não faz efeito” (linha 13), é recomendado ao sertanejo que a medicação só fará efeito se for usada juntamente com a medicina popular proposta.
- IV – Após a adoção da medicina popular, o frade adquiriu credibilidade perante a comunidade sertaneja.

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 7

Considerando as idéias apresentadas no texto e as estruturas lingüísticas, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A passagem do texto “a coleção de remédios do povo” (linha 17) está relacionada à medicina popular.
- (B) A expressão “a das faculdades” (linhas 18 e 19) refere-se à **medicina das faculdades**.
- (C) No sexto parágrafo, o sertanejo apresenta-se como uma figura que gosta de sofrer.
- (D) Na frase “Avisar o ajudante com uma **piscade a discreta**” (linhas 34 e 35), a expressão em destaque pode ser substituída por **piscadinha discreta**, sem acarretar prejuízo ao texto.

QUESTÃO 8

Assinale a opção que apresenta as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) estabelecidas no art. 198 da Constituição Federal.

- (A) Descentralização, atendimento integral e participação comunitária.
- (B) Regionalização, equidade e referência.
- (C) Contra-referência, referência e equidade.
- (D) Descentralização, equidade e hierarquização.

QUESTÃO 9

Em relação aos Indicadores de Saúde, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – São usados para ajudar a descrever uma situação existente e para avaliar mudanças ou tendências durante um intervalo de tempo.
- II – São produzidos com periodicidade definida e critérios constantes e revelam o comportamento de um fenômeno em dado período de tempo.
- III – São necessários para avaliar os fenômenos de saúde estáveis em curto período de tempo.
- IV – Não servem para descrever a frequência de uma doença ou de um fator de risco.

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 10

No nível municipal, compete ao gestor do SUS:

- (A) adquirir imunobiológico para a população de idosos.
- (B) formular políticas de saúde para a população de adolescentes do país.
- (C) programar, executar e avaliar as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde da população local.
- (D) planejar, financiar e normatizar as ações do SUS nacional.

QUESTÃO 11

Acerca dos sistemas de informação do SUS, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Facilitam a formulação e a avaliação das políticas, dos planos e programas de saúde.
- II – Transformam as informações coletadas em dados, subsidiando o processo de tomada de decisões.
- III – Podem ser informatizados ou manuais.
- IV – São alimentados com dados produzidos exclusivamente no setor saúde.

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 12

Com base na Lei Orgânica de Saúde, assinale a opção correta acerca da vigilância epidemiológica.

- (A) É um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- (B) Não se aplica aos casos de doenças crônicas e degenerativas.
- (C) Não se aplica ao cólera, à peste e à febre amarela porque são doenças cobertas pelo Regulamento Sanitário Internacional.
- (D) Para se evitar pânico na população, caso suspeito sem a devida confirmação laboratorial da doença não deve ser notificado.

QUESTÃO 13

Assinale a opção que indica as faixas etárias de criança e de adolescente definidas no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), Lei n.º 8.069/1990.

- (A) Criança: de zero a onze anos. / Adolescente: de doze a dezoito anos.
- (B) Criança: de zero a quatorze anos. / Adolescente: de quinze a dezoito anos.
- (C) Criança: de zero a dez anos. / Adolescente: de onze a dezoito anos.
- (D) Criança: de zero a doze anos. / Adolescente: de treze a vinte e um anos.

QUESTÃO 14

Assinale a opção que indica a idade a partir da qual uma pessoa é definida como idosa, de acordo com o Estatuto do Idoso, Lei n.º 10.741/2003.

- (A) 70 anos
- (B) 65 anos
- (C) 75 anos
- (D) 60 anos

QUESTÃO 15

Em relação ao conceito de epidemia, assinale a opção correta.

- (A) Doença ou agravo que incide de forma constante em uma região.
- (B) Doença ou agravo que varia com regularidade ao longo do tempo em uma região.
- (C) Elevação estatisticamente significativa da incidência de uma doença ou agravo, acima da norma observada anteriormente, em uma região.
- (D) Redução significativa do número de casos de uma doença ou agravo em uma região.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 16

O reflexo oculocardíaco ou reflexo de Aschner-Dagnini é muito comum na manipulação ocular, principalmente nas cirurgias que envolvem os músculos extraoculares. Levando-se em conta suas vias aferente e eferente, respectivamente, esse reflexo pode ser denominado:

- (A) parassimpaticovagal.
- (B) simpaticovagal.
- (C) trigeminovagal.
- (D) oftalmicovagal.

Considere o seguinte caso clínico para responder às questões 17 e 18.

O teste de cobertura de um paciente revelou esotropia e hipertropia do olho esquerdo.

QUESTÃO 17

Ao se realizar o teste com filtro vermelho no paciente, fixando o olho direito, espera-se encontrar o seguinte resultado:

- (A) diplopia cruzada com a imagem percebida pelo olho direito mais alta que aquela vista pelo olho esquerdo.
- (B) diplopia homônima com a imagem percebida pelo olho direito mais alta que aquela vista pelo olho esquerdo.
- (C) diplopia homônima com a imagem percebida pelo olho direito mais baixa que aquela vista pelo olho esquerdo.
- (D) diplopia cruzada com a imagem percebida pelo olho direito mais baixa que aquela vista pelo olho esquerdo.

QUESTÃO 18

Com o objetivo de neutralizar o desvio diagnosticado no teste do filtro vermelho do paciente, a associação de prismas mais eficaz seria:

- (A) prisma de base temporal associado a prisma de base inferior anteposto ao olho esquerdo.
- (B) prisma de base temporal associado a prisma de base inferior anteposto ao olho direito.
- (C) prisma de base nasal associado a prisma de base superior anteposto ao olho direito.
- (D) prisma de base temporal associado a prisma de base superior anteposto a qualquer um dos dois olhos.

QUESTÃO 19

O músculo extra-ocular mais acometido pela oftalmopatia de Graves e o músculo que apresenta sua inserção mais próxima do limbo corneano são respectivamente:

- (A) o reto superior e o reto medial.
- (B) o reto medial e o reto inferior.
- (C) o reto lateral e o reto superior.
- (D) o reto inferior e o reto medial.

QUESTÃO 20

A visualização das características do ângulo da câmara anterior do olho é importante para a classificação e o planejamento do tratamento do glaucoma. Pela gonioscopia, a seqüência correta de estruturas visualizadas a partir da córnea é:

- (A) trabeculado, linha de Schwalbe, esporão escleral, corpo ciliar e íris.
- (B) linha de Schwalbe, esporão escleral, corpo ciliar, trabeculado, canal de Schlemm e íris.
- (C) linha de Schwalbe, trabeculado, esporão escleral, corpo ciliar e íris.
- (D) corpo ciliar, esporão escleral, canal de Schlemm, trabeculado, linha de Schwalbe e íris.

QUESTÃO 21

Durante o planejamento de uma cirurgia de facectomia e na escolha da lente intraocular (LIO) a ser usada, o poder dióptrico da LIO deve ser aumentado quando:

- (A) a curvatura corneana diminuir e o comprimento axial do olho aumentar.
- (B) a curvatura corneana e o comprimento axial do olho aumentam.
- (C) houver ruptura da cápsula posterior do cristalino e necessidade de ser usada uma LIO de câmara anterior.
- (D) a curvatura corneana e o comprimento axial do olho diminuam.

QUESTÃO 22

Assinale a opção que corresponde à situação que minimiza a aniseicônia residual em afacia monocular superimposta à hipermetropia bilateral significativa.

- (A) Correção com lentes de contato em ambos os olhos.
- (B) Olho afático corrigido com lentes de contato e olho fático corrigido com óculos.
- (C) Correção com óculos em ambos os olhos.
- (D) Olho fático corrigido com lentes de contato e olho afático corrigido com óculos.

QUESTÃO 23

Quantos ossos formam cada uma das órbitas oculares?

- (A) cinco
- (B) seis
- (C) sete
- (D) oito

QUESTÃO 24

A correta transposição da lente esferocilíndrica +2,00 -3,00 a 150° é:

- (A) -1,00 +3,00 a 60°.
- (B) -2,00 +3,00 a 60°.
- (C) -2,00 -3,00 a 150°.
- (D) -1,00 -3,00 a 150°.

QUESTÃO 25

Do alto de um prédio, um atirador de elite da polícia mira, com um rifle de 75cm de comprimento, um alvo a 50 metros de distância. Sem o conhecimento do atirador, foi colocado um prisma de 2DP com base inferior na extremidade do rifle. Considerando-se que não haja vento e que as condições atmosféricas são boas, a bala irá acertar:

- (A) o centro do alvo, pois a trajetória da bala não será alterada.
- (B) quatro centímetros abaixo do alvo.
- (C) um metro acima do alvo.
- (D) dois centímetros acima do alvo.

QUESTÃO 26

Sobre o exame de retinoscopia, assinale a opção correta.

- (A) À medida que o examinador se aproxima do ponto de neutralização ou viragem da faixa, esta se torna mais rápida, espessa e brilhante.
- (B) Ao iniciar-se o exame e deparar-se com uma faixa “a favor”, pode-se estar certo de tratar-se de paciente hipermetrope.
- (C) A distância de trabalho do examinador é variável, de acordo com o tipo de ametropia encontrada.
- (D) Quanto mais delgada e nítida for a faixa, mais próximo se estará da lente que induz a neutralização desejada, descontada a distância de trabalho.

QUESTÃO 27

De acordo com o Primeiro Consenso da Sociedade Brasileira de Glaucoma, o glaucoma primário de ângulo fechado possui fatores de risco considerados importantes. Nesse contexto, assinale a opção que contenha pelo menos um fator de risco.

- (A) Sexo feminino, ascendência asiática e hipermetropia.
- (B) Câmara rasa, raça negra e pequeno comprimento axial.
- (C) Diâmetro corneano diminuído, cristalino volumoso e idade avançada.
- (D) Ângulo oclusível, câmara rasa e sexo feminino.

QUESTÃO 28

Alguns fatores são considerados de risco para o desenvolvimento de retinopatia da prematuridade e, por esse motivo, existem critérios para a seleção dos bebês candidatos ao exame de oftalmoscopia indireta entre 4 e 6 semanas de vida. Nesse contexto, assinale a opção que contenha pelo menos um fator considerado critério para a seleção dos bebês.

- (A) Peso ao nascer menor ou igual a 1.500g, idade gestacional inferior a 32 semanas e uso de ventilação mecânica por mais de 15 dias.
- (B) Hemorragia intraventricular, bebê pequeno para idade gestacional (PIG) e transfusão sanguínea.
- (C) Flutuação nos níveis de oxigênio nas primeiras semanas de vida, ocorrência de infecções neonatais (sepsis) e uso de fototerapia.
- (D) Persistência do canal arterial (PCA), asfixia perinatal e fertilização *in vitro*.

QUESTÃO 29

A respeito da obstrução arterial da retina, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Pode ser antecedida por episódio de amaurose fulgaz.
- (B) Raramente encontra-se comprometimento das artérias carótidas.
- (C) Nos casos de obstrução da artéria central da retina, observa-se fóvea em cereja, com defeito pupilar aferente, em praticamente 100% dos casos.
- (D) As placas de Hollenhorst são o tipo mais comum de obstrução.

QUESTÃO 30

Assinale a opção que apresenta o diagnóstico mais provável de um paciente com queixa de perda visual súbita unilateral, com dilatação e tortuosidade vascular, hemorragia em chama de vela, exudatos algodoados, edema macular e ausência de defeito pupilar aferente.

- (A) Obstrução de ramo venoso periférico da retina.
- (B) Obstrução da artéria central da retina.
- (C) Retinopatia diabética.
- (D) Obstrução não-isquêmica da veia central da retina.

QUESTÃO 31

Em relação às conjuntivites infecciosas, assinale a opção correta.

- (A) A etiologia mais prevalente é viral.
- (B) O uso de antibioticoterapia tópica é fundamental nos casos de etiologia desconhecida.
- (C) O uso de corticosteróides tópicos é proscrito nos casos de conjuntivite viral.
- (D) A antibioticoterapia sistêmica é sempre desnecessária.

QUESTÃO 32

Com relação à retinopatia diabética, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Um edema macular clinicamente significativo pode ser definido pela presença de exudatos duros dentro de 500 microns do centro da mácula, se associado a espessamento da retina adjacente.
- II – Anormalidades microvasculares intra-retinianas, vênulas em rosário, neovasos e proliferação fibroglial são lesões encontradas na retinopatia diabética.
- III – Após 20 anos de doença, quase 100% dos diabéticos tipo I ou II apresentarão algum grau de retinopatia diabética.
- IV – A presença de tração vitreomacular significativa, verificada pela Tomografia de Coerência Óptica (OCT), indica, como tratamento de escolha, o uso de agentes farmacológicos bloqueadores do efeito do VEGF (fator de crescimento vasoendotelial) intravítreo.

Estão certos os itens

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

QUESTÃO 33

Com relação aos defeitos de campo visual, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Escotoma cecocentral é um achado clássico de pacientes com neuropatia óptica tóxica.
- II – Escotoma central pode estar presente em cicatrizes disciformes ou em lesões compressivas do nervo óptico.
- III – Escotoma arqueado pode estar presente em casos de glaucoma, drusas do disco óptico ou em casos de neurite óptica.
- IV – Defeito altitudinal pode ocorrer em doenças oclusivas arteriais ou venosas.

Estão certos os itens

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

QUESTÃO 34

Com relação às vias ópticas, assinale a opção correta.

- (A) Um terço das fibras do nervo óptico é derivado das células ganglionares da mácula.
- (B) A síndrome quiasmática anterior é caracterizada por diminuição da acuidade visual com constrição do campo visual em um olho acompanhado de defeito do campo nasal inferior do olho contralateral.
- (C) Uma lesão nas fibras posteriores do quiasma óptico destrói, primariamente, fibras maculares cruzadas, resultando em escotoma central hemianópico bitemporal.
- (D) uma lesão do nervo óptico e oclusões vasculares da retina geralmente não respeitam a linha média horizontal do campo visual.

QUESTÃO 35

Sobre a pálpebra e seus anexos, assinale a opção correta.

- (A) Toda triquíase é uma distiquíase, mas o inverso não é verdadeiro.
- (B) Os sinais de Dalrymple, de Von Graefe e de Kocher dizem respeito à retração palpebral da oftalmopatia distireoidiana.
- (C) Dermatocálase é sinônimo de blefarocálase.
- (D) Blefarofimose é uma síndrome congênita rara, autossômica recessiva.

QUESTÃO 36

NÃO fazem diagnóstico diferencial com a Doença de Coats:

- (A) vitreoretinopatia exudativa familiar dominante e retinopatia diabética.
- (B) distrofia muscular fasciocapulohumeral e obstrução de ramo venoso da retina.
- (C) retinopatia da prematuridade e retinoblastoma.
- (D) retinopatia por radiação e Síndrome de Stickler.

QUESTÃO 37

A presença de flictêmulas no limbo corneano

- (A) ocorre associada à blefarite estafilococcica.
- (B) diferencia eritema multiforme de necrose tóxica epidérmica.
- (C) é uma degeneração das células totipotenciais do limbo corneano.
- (D) faz diagnóstico diferencial com a doença da arranhadura do gato.

QUESTÃO 38

Com relação à correção cirúrgica dos astigmatismos, assinale a opção correta.

- (A) Não modifica o equivalente esférico da córnea.
- (B) É calculada sobre a refração manifesta.
- (C) As cirurgias ablativas são realizadas sobre o meridiano mais curvo da córnea.
- (D) Busca equalizar a topografia corneana, tornando assim a córnea esférica.

QUESTÃO 39

Com relação à conduta nos exames de abrasões corneanas tratadas em pronto-socorro, assinale a opção correta.

- (A) A diferenciação entre abrasão corneana e ceratite bacteriana inicial pode ser realizada pelo uso de colírio de fluoresceína.
- (B) Quando a abrasão está associada ao uso de lentes de contato, o olho não deve ser ocluído.
- (C) O olho deve ser sempre ocluído para limitar a dor das terminações nervosas expostas, prevenir neovascularização e acelerar a cicatrização.
- (D) Não deve ser usada oclusão se ultrapassar a camada de Bowman para se evitar a formação de opacidades corneanas.

QUESTÃO 40

A poluição atmosférica e o uso indiscriminado de substâncias deletérias à camada de ozônio aumentaram as preocupações com a incidência de radiação solar nociva sobre a superfície da Terra e com suas repercussões sobre a saúde da população. Acerca da radiação ultravioleta nos olhos, assinale a opção correta.

- (A) A radiação ultravioleta tipo C (UVC) é amplamente absorvida pela córnea e é aquela mais distante do espectro de luz visível.
- (B) A radiação UVA é principalmente absorvida pelo cristalino, o que contribui para o desenvolvimento da catarata. Sua faixa de comprimento de onda vai de 290 a 320nm.
- (C) A resina CR-39 incolor absorve apenas 86% da radiação UVA, enquanto uma lente de policarbonato de boa qualidade absorve mais de 99% desta faixa de onda até 380nm.
- (D) A radiação UVB é, principalmente, absorvida pela córnea e, assim, não causa danos à visão, dispensando o uso de lentes protetoras.

QUESTÃO 41

A Síndrome de Axenfeld-Rieger

- (A) causa glaucoma pigmentar e é bilateral.
- (B) cursa com embriotoxon posterior e é geralmente unilateral.
- (C) apresenta anormalidades dentárias, craniofaciais e esqueléticas.
- (D) ocorre, em sua maioria, em paciente do sexo masculino, míope, entre a 3.^a e a 5.^a décadas de vida.

QUESTÃO 42

Assinale a opção que **NÃO** corresponde a um critério de exclusão de uma córnea destinada à doação.

- (A) Demência
- (B) História progressiva de uveíte
- (C) Leucemia
- (D) Síndrome de Reyes

QUESTÃO 43

Com relação à síndrome de Urretz-Zavalía, assinale a opção **INCORRETA**.

- (A) Pode apresentar opacidades subcapsulares.
- (B) Cursa com midríase paralítica.
- (C) Ocorre após ceratoplastia penetrante.
- (D) O mecanismo etiológico parece ser hipotensão ocular no pós-operatório.

QUESTÃO 44

Quanto aos efeitos colaterais do uso de cloroquina nos tratamentos de doenças reumáticas, assinale a opção correta.

- (A) A cloroquina é mais segura que a hidroxicloroquina.
- (B) A maculopatia é mais comum quando a dose acumulada é maior que 300g.
- (C) Tanto a ceratopatia quanto a retinopatia são dose e duração-dependentes.
- (D) A córnea verticilata é irreversível, mesmo após a interrupção do tratamento.

QUESTÃO 45

O glioma do nervo óptico

- (A) afeta mais o sexo feminino e apresenta-se com edema e palidez de disco.
- (B) tem associação com neurofibromatose na maioria dos casos.
- (C) é um tumor de crescimento lento, mais comum em adultos.
- (D) raramente compromete a acuidade visual, cursando com proptose.

QUESTÃO 46

Sobre a heterocromia de Fuchs, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – É crônica, granulomatosa, de início súbito.
- II – É geralmente unilateral e mais comum em adultos.
- III – Tem como sinal patognomônico a presença de precipitados ceráticos.
- IV – Forma sinéquias posteriores importantes e vitreíte.
- V – Pode apresentar nódulos de Koeppe e *rubeosis iridis*.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 47

O carcinoma basocelular da pálpebra encontra-se com maior frequência em qual região?

- (A) pálpebras inferiores
- (B) canto medial
- (C) pálpebras superiores
- (D) canto lateral

QUESTÃO 48

Com relação às patologias do cristalino, assinale a opção correta.

- (A) Na homocistinúria, há tipicamente subluxação do cristalino supra-nasalmente.
- (B) Na Síndrome de Marfan, a subluxação do cristalino é, em geral, bilateral e supranasal.
- (C) Na Síndrome de Weill-Marchesani, a herança é ligada ao cromossomo X, e o cristalino se desloca para baixo.
- (D) Na Síndrome de Posner-Schlossman, a zônula fica inalterada.

QUESTÃO 49

A respeito da ceratopatia em faixa, assinale a opção correta.

- (A) Iridociclite crônica é uma de suas principais causas em criança e se localiza profundamente na córnea, próximo à membrana de Descemet.
- (B) O ácido etilenodiaminotetracético é um agente quelante utilizado para retirada de cátions multivalentes e pode ser empregado quando a ceratopatia ocorre na artrite reumatóide juvenil.
- (C) O depósito de sais de cálcio, nos casos relacionados com *phthisis bulbi* e síndrome oculosimpática, ocorre no espaço subepitelial e na porção anterior da membrana de Bowman corneana.
- (D) Os depósitos de sais de cálcio ocorrem abaixo da membrana de Bowman, no estroma anterior, e podem ser tratados com Excimer laser.

QUESTÃO 50

Acerca dos meios de cultura para investigação etiológica de úlcera de córnea, assinale a opção correta.

- (A) O *Thioglicolato* pesquisa organismos anaeróbicos facultativos e *Acantamoebas*.
- (B) O ágar *sabouraud* pesquisa fungos e deve ser mantido sob refrigeração durante todo o processo de investigação, e o optisol GS pesquisa *Acantamoebas*.
- (C) o ágar sem nutrientes pesquisa organismos anaeróbicos, e o ágar sangue pesquisa os organismos aeróbicos.
- (D) o ágar chocolate pesquisa *Neisseria* e *Haemophilus*, e a infusão de cérebro e coração pesquisa fungos que não cresceram no *sabouraud*.