



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

RISOLETA TOLENTINO NEVES

CONCURSO PÚBLICO

CADASTRO DE RESERVAS EM  
EMPREGOS

Edital nº 01/2013

## MÉDICO PLANTONISTA OFTALMOLOGIA

Código 316

### LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 - Este caderno contém as questões da **PROVA OBJETIVA**.
- 2 - Use, como rascunho, a **Folha de Respostas** reproduzida ao final deste caderno.
- 3 - Ao receber a **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA**:
  - confira seu nome, número de inscrição e o cargo;
  - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

### ATENÇÃO:

**FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

- 4 - Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- assinale somente **uma** alternativa em cada questão. Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

### NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

**CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.**

**ATENÇÃO** - Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorridas 2 (duas) horas do início das provas. (item 11.7.5) [...] somente poderá levar os Cadernos de Questões das Provas Objetiva ao deixar em definitivo a sala de realização das provas nos últimos 30 (trinta) minutos que antecedem o término das provas. (item 11.7.6) O tempo de duração das provas abrange a distribuição das provas, assinatura da **Folha de Respostas** e a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a **Folha de Respostas** [...]. Será proibido durante a realização das provas, **fazer uso** ou **portar**, mesmo que desligados relógios [...] **quaisquer equipamentos eletrônicos** [...] ou de **instrumentos de comunicação** interna ou externa, tais como **telefone celular** [...] entre **outros**. (item 11.7.22). “Poderá ainda ser eliminado o candidato que [...] **portar arma(s)** no local de realização das provas [...] de entregar a Folha de Resposta da Prova Objetiva [...]” (subitem 11.7.32), alíneas “d”, “e” e “i”). Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala. (item 11.7.34)

**DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: QUATRO HORAS**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **40 (quarenta) questões objetivas** — cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas** — assim distribuídas: **20 (vinte) questões de Atualidades / Saúde Pública no Brasil e 20 (vinte) questões de Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe ***imediatamente*** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

## Atualidades / Saúde Pública no Brasil

### Questão 1

De acordo com o Artigo 196 da Constituição Federal de 05 de outubro de 1988, “[...] a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.

Em relação ao exposto, é **INCORRETO** afirmar que

- A) o dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- B) as ações e serviços de saúde incluem a assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- C) o acesso às ações e serviços de saúde é gratuito, inclusive nos serviços públicos contratados, ressalvando-se as cláusulas dos contratos ou convênios estabelecidos com as entidades privadas.
- D) o acesso universal aos serviços de saúde diz respeito ao acesso às ações e aos serviços de saúde a toda a população, com exceção dos índios, para os quais existe um sistema de saúde específico.

### Questão 2

A organização de Redes de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para um cuidado integral e direcionado às necessidades de saúde da população é estruturada a partir de arranjos organizativos formados por ações e serviços de saúde, com diferentes configurações tecnológicas e missões assistenciais, articulados de forma complementar e com base territorial.

Sobre essa estrutura organizacional, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a atenção básica é estruturada como primeiro ponto de atenção e principal porta de entrada do sistema, constituída de equipe multidisciplinar que cobre toda a população, integrando, coordenando o cuidado e atendendo às necessidades de saúde.
- B) a prática do encaminhamento pelos centros de saúde é feita com base nos processos de referência e contrarreferência, ampliando-a para um processo de compartilhamento de casos e acompanhamento longitudinal.
- C) a contrarreferência do hospital para o centro de saúde é importante para que haja acompanhamento dos indivíduos após alta hospitalar.
- D) os hospitais constituem única e exclusiva porta de entrada do sistema, devido à sua complexidade e capacidade de resolutividade.

### Questão 3

A Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, prevê a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), em cada esfera de governo: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

Dessas instâncias, participam os seguintes segmentos da sociedade:

- A) usuários dos serviços de saúde, prestadores de serviços, profissionais de saúde e representantes do governo.
- B) usuários dos serviços de saúde, prestadores de serviços e profissionais de saúde apenas.
- C) usuários dos serviços de saúde apenas.
- D) profissionais de saúde apenas.

### Questão 4

Em relação ao processo histórico de construção do modelo assistencial à saúde brasileira, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) que no início do século XX, foi criado um modelo sanitário para o País centrado na promoção e proteção da saúde, para resolver os problemas de maior prevalência, como a varíola, a malária, a febre amarela e, posteriormente, a peste.
- B) que um ativo movimento de reforma sanitária emergiu no Brasil durante a primeira república, sob a liderança da nova geração de médicos higienistas, em 1920. Durante a primeira república, foram estabelecidas as bases para a criação de um Sistema Nacional de Saúde, caracterizado pela concentração e pela verticalização das ações no governo central.
- C) que na década de 1930, foram criados os Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs), que pretendiam estender a todas as categorias do operariado urbano organizado os benefícios da previdência.
- D) que em 1975, o modelo de saúde previdenciário implantado pela ditadura militar entra em crise. Por ter priorizado a medicina curativa, o modelo proposto foi incapaz de solucionar os principais problemas de saúde coletiva como as endemias, as epidemias e os indicadores de saúde (mortalidade infantil, por exemplo).

### Questão 5

O Sistema de Informações sobre Mortalidades (SIM) é o mais antigo sistema de informação de saúde no País.

Sobre as declarações de óbito **NÃO É CORRETO** afirmar que

- A) o registro da causa da morte se baseia na Classificação Internacional de Doenças (CID) 10ª revisão.
- B) a Declaração de Óbito (DO) é padronizada nacionalmente e distribuída pelo Ministério da Saúde, em três vias. A declaração deve ser preenchida pelo médico. Nos locais sem médico, o preenchimento é feito em cartório, diante de duas testemunhas.
- C) o preenchimento correto da declaração é importante para evitar sub-registros ou insuficiência das informações registradas. Isso impacta diretamente a assistência à saúde, por se tratar de indicador para o planejamento de políticas de saúde.
- D) os sub-registros são comuns em regiões mais desenvolvidas do Brasil, como sul e sudeste.

## Questão 6

A tabela a seguir descreve a proporção de internações hospitalares do Sistema Único de Saúde (SUS) por causas externas, no período de 1998 a 2005.

**Proporção (%) de Internações Hospitalares (SUS)\* por Grupos de Causas Externas  
Brasil e Grandes Regiões, 1998 e 2005**

Grupos de Causas	Brasil		Norte		Nordeste		Sudeste		Sul		C. Oeste	
	1998	2005	1998	2005	1998	2005	1998	2005	1998	2005	1998	2005
Quedas	40,5	41,8	41,8	27,9	33,4	31,3	43,5	48,7	44,8	47,7	31,0	37,3
Acidentes de transporte	19,7	15,8	14,1	8,0	14,8	17,7	24,1	17,5	15,6	12,1	22,3	16,1
Intoxicações	3,6	2,5	2,7	3,8	3,2	2,2	3,4	2,4	4,4	2,3	5,2	3,4
Agressões	6,1	6,1	9,8	4,9	6,3	7,1	5,9	6,7	4,3	4,4	5,6	4,5
Lesões auto-provocadas voluntariamente	1,6	1,3	1,7	2,4	1,2	0,7	2,0	1,6	1,2	0,6	1,2	1,0
Demais causas externas	28,6	32,6	30,0	53,0	41,1	41,0	21,1	23,2	29,6	32,9	34,7	37,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

\* Segundo local de residência.

Fonte: Ministério da Saúde/SE/Datasus – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Sobre esse indicador e a tabela, é **CORRETO** afirmar que

- A) o indicador mede a participação relativa dos grupos de causas externas de internação hospitalar no total de internações por causas externas realizadas no SUS.
- B) o indicador reflete a demanda hospitalar que, por sua vez, é condicionada pela oferta de serviços no SUS. Não expressa, necessariamente, o quadro nosológico da população residente.
- C) o indicador demonstra que a concentração de internações em determinados grupos de causas externas sugere correlações com os contextos econômicos e sociais.
- D) o indicador demonstra que os acidentes de transporte têm tido sua participação proporcional aumentada ao longo do período analisado em todas as regiões, com exceção da região Nordeste.

### Questão 7

Em relação à assistência farmacêutica no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) que no nível hospitalar, o médico deve verificar se o medicamento preconizado existe no manual de padronização do hospital. Caso não exista, verificar se há algum equivalente terapêutico.
- B) que no nível ambulatorial, verificar se o medicamento está disponível em protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas ou em listas padronizadas.
- C) que está incluída ainda no campo de atuação do SUS a execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- D) que a assistência farmacêutica gratuita é restrita ao nível hospitalar.

### Questão 8

Em relação ao pacto pela saúde do Sistema Único de Saúde, é **CORRETO** afirmar

- A) se trata de um compromisso público para a definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: pacto pela vida, pacto em defesa do SUS e pacto de gestão do SUS.
- B) o pacto pela vida, componente do pacto pela saúde, está constituído por um conjunto de compromissos políticos, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação econômica do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estadual e municipal.
- C) o pacto em defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como subsistema, fortalecendo seus princípios e diretrizes, que incluem coparticipação e regulação do acesso.
- D) o pacto de gestão estabelece as responsabilidades claras do sistema privado de saúde que atua de forma complementar ao SUS.

### Questão 9

O indicador que, de forma mais consistente, é influenciado por fatores econômicos e sociais é o da

- A) mortalidade infantil.
- B) natimortalidade.
- C) mortalidade neonatal.
- D) mortalidade pós-natal.

### Questão 10

Sobre as características da atenção básica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Ser desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.
- B) As ações da atenção básica devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- C) Ser o contato secundário dos usuários com o sistema de saúde.
- D) A atenção básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.

### Questão 11

Em relação à saúde suplementar, normatizada pela Lei Federal nº 9.656, de 3 de junho de 1998, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) o plano privado de assistência à saúde é a prestação continuada de serviços ou cobertura de custos assistenciais a preço pré ou pós-estabelecido, por prazo indeterminado, com a finalidade de garantir, sem limite financeiro, a assistência à saúde, pela faculdade de acesso e atendimento por profissionais ou serviços de saúde, livremente escolhidos, integrantes ou não de rede credenciada, contratada ou referenciada.
- B) a assistência médica, hospitalar e odontológica, ao contrário do Sistema Único de Saúde (SUS), deverá ser paga integral ou parcialmente às expensas da operadora contratada, mediante reembolso ou pagamento direto ao prestador, por conta e ordem do consumidor.
- C) o plano-referência de assistência à saúde regulamentado tem cobertura assistencial médico-ambulatorial e hospitalar. Entretanto, exclui tratamentos clínicos ou cirúrgicos experimentais, inseminação artificial e fornecimento de medicamentos para tratamento domiciliar.
- D) pacientes conveniados, quando necessitarem, podem utilizar o Sistema Único de Saúde sem ônus às prestadoras; e o contrário, pacientes que utilizam exclusivamente o Sistema Único de Saúde, quando necessitarem, podem utilizar o sistema privado, sem ônus ao sistema público.



### Questão 12

Considerando os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), é **INCORRETO** afirmar que

- A) a universalidade diz respeito ao acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- B) a integralidade de assistência é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- C) a igualdade diz respeito à assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- D) resolutibilidade está relacionada à organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

### Questão 13

Um médico plantonista realiza um diagnóstico de edema pulmonar em um hospital universitário, devendo preencher uma (AIH) Autorização de Internação Hospitalar para a internação do paciente. A informação que consta desse preenchimento e que está relacionado ao valor a ser recebido pelo hospital por esse procedimento é

- A) o diagnóstico.
- B) o local de moradia.
- C) o local de nascimento.
- D) a titulação do profissional que realiza o preenchimento.

### Questão 14

São fatores relacionados à acessibilidade aos serviços de saúde:

- I. Econômicos.
- II. Geográficos.
- III. Culturais.
- IV. Funcionais.

Estão **CORRETOS** os itens.

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

### Questão 15

A epidemiologia foi definida como “[...] o estudo da distribuição e dos determinantes de estados ou eventos relacionados à saúde em populações específicas e sua aplicação na prevenção e controle dos problemas de saúde”.

Nesse sentido, pode-se dizer que a epidemiologia poderá:

- I. Fornecer dados para prevenção das doenças e na promoção da saúde.
- II. Servir como base para que os profissionais da área da saúde possam atender de forma integral a crescente demanda de serviços de saúde da população e assegurar que os recursos destinados à saúde sejam usados da melhor maneira possível.
- III. Encorajar a boa prática clínica por meio da introdução dos conceitos de epidemiologia clínica.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

### Questão 16

O estudo dos fatores causais das doenças e agravos à saúde é fundamental para a epidemiologia.

Sobre as doenças crônicas degenerativas, **NÃO** é correto afirmar que

- A) raramente os desfechos em saúde são determinados por uma única causa.
- B) o entendimento das causas das doenças e agravos à saúde não é necessário para o diagnóstico, uma vez que existem exames clínicos e laboratoriais para detectar todas as doenças existentes.
- C) os fatores causais podem ser organizados em uma ordem hierárquica, desde o mais proximal, até o mais distal fator socioeconômico.
- D) os critérios usados para avaliar evidências de causalidade incluem: relação temporal, plausibilidade, consistência, força, relação dose-resposta, reversibilidade e delineamento do estudo.

### Questão 17

São fatores que podem levar ao aumento da prevalência de doenças:

- A) Aumento da duração das doenças.
- B) Redução da sobrevivência dos indivíduos doentes.
- C) Maior letalidade da doença.
- D) Emigração de casos.

### Questão 18

Em relação aos tipos de estudos epidemiológicos, **NÃO** é correto afirmar

- A) os ensaios clínicos randomizados são estudos que avaliam a eficácia dos medicamentos e são utilizados pelas agências de vigilância sanitária (nacional e internacional) para aprovação da comercialização de medicamentos.
- B) os estudos de caso-controle são estudos observacionais e são muito úteis para estudo de doenças raras.
- C) os estudos de coorte são estudos longitudinais (prospectivos ou retrospectivos), que auxiliam o estudo de história natural das doenças, capazes de demonstrar a associação entre fatores de exposição e desfechos.
- D) os estudos transversais são estudos experimentais, úteis para avaliação de efetividade de novos medicamentos ou procedimentos hospitalares.

### Questão 19

Marques e Mendes (2012), no artigo sobre a problemática do financiamento da saúde pública, relatam que a falta de financiamento compatível com uma política de saúde universal e integral inequivocadamente produz resultados nefastos para a saúde pública.

De acordo com os autores, **NÃO** é correto afirmar

- A) que a carência de recursos adequados sistematicamente coloca em questão a qualidade das ações e serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) e fomenta o argumento daqueles que entendem a saúde pública como aquela que se dedica somente à atenção básica ou dirigida apenas aos segmentos mais pobres da população.
- B) que as tentativas realizadas durante o primeiro governo Lula de incluir como despesa do Ministério da Saúde itens não reconhecidos como gastos SUS indicam que o governo federal estava disposto a aumentar a participação no gasto com saúde, elevando-o a, pelo menos, 7% do Produto Interno Bruto (PIB) e, com isso, melhorar a qualidade da atenção, melhorar o acesso às ações e serviços de saúde.
- C) que o SUS foi criado sem ter havido, de fato, a opção de priorizar um sistema público, por ser incompatível com a permanência dos incentivos aos cuidados com a saúde privada, presentes no sistema tributário do País.
- D) que para dobrar o gasto público em saúde de modo a atingir nível condizente com a média dos demais países que têm sistema similar, seria preciso mais do que simplesmente obter aumento de recursos mediante barganha, seria necessário elevar o SUS à condição de prioridade entre as políticas de governo.

### Questão 20

Em relação aos recursos financeiros para a saúde, analise as seguintes alternativas e assinale a **INCORRETA**.

- A) Aplicação de recursos financeiros na saúde segue uma lógica hospitalocêntrica, na qual regiões com maior disponibilidade estrutural recebem maiores recursos, favorecendo o aumento das desigualdades regionais no acesso às ações e serviços de saúde.
- B) A decisão de investir recursos e esforços na vigilância à saúde e na atenção básica tem o mérito de perseguir a redução de riscos e preservação da saúde, mas tem, também, o mais longo prazo, o efeito de evitar gastos maiores com a recuperação e reabilitação de pacientes.
- C) As necessidades de recursos financeiros do setor tendem a ser sempre crescentes, ainda mais se considerarmos, a isso associados, o aumento e o envelhecimento da população, as características próprias do processo de transição epidemiológica e a rapidez do desenvolvimento e incorporação de tecnologias.
- D) A responsabilização do gestor (e gerentes), pelo planejamento, regulação, controle e avaliação de ações e serviços, não é somente uma forma regulatória, mas também útil para otimização dos recursos aplicados em saúde.

## Conhecimentos Específicos

### Questão 21

Sobre os princípios gerais da tonometria, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O tonômetro de *Perkins* utiliza um prisma de *Goldmann* adaptado a uma fonte de luz. É ideal para o uso no leito, uma vez que não requer uso de anestésico.
- B) O *tono-pen* é um tonômetro de contato, e pode ser usado em pacientes com lente de contato terapêutica.
- C) O tonômetro sem contato é ideal para o uso por não oftalmologistas. Sua principal vantagem é ser preciso apenas em medidas baixas e médias da pressão intraocular.
- D) O tonômetro de *Goldmann* foi padronizado para uma espessura central da córnea de 550 micra, sendo que a histerese corneana pouco influencia essa medida.

### Questão 22

Sobre celulite orbitária bacteriana e suas complicações, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A celulite orbitária bacteriana é uma infecção de tecidos moles, atrás do septo orbitário, que pode ocorrer em qualquer idade, sendo mais comum na adolescência.
- B) Os patógenos mais frequentes da celulite orbitária bacteriana são *Moraxella Sp*, *Chlamydia sp.* e *S. pneumoniae*.
- C) São complicações da celulite orbitária: ceratopatia de exposição, aumento da pressão intraocular e neuropatia óptica.
- D) O abscesso subperiosteal é mais frequentemente localizado ao longo da parede medial da órbita, mas devido à fina espessura da lâmina papirácea que apresenta resolução rápida, sem potencial para extensão intracraniana.

### Questão 23

Sobre a doença ocular tireoidiana, sua evolução, patogênese, complicações e condutas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Entre 30 e 50% dos pacientes com orbitopatia distireoidea desenvolvem oftalmoplegia, sendo que a motilidade ocular é restritiva inicialmente pela fibrose e tardiamente devido à inflamação.
- B) A proptose pode ser axial, unilateral, bilateral, simétrica ou assimétrica, dependendo do local onde há reação autoimune mediada por IgG. Normalmente é axial quando há predominância da infiltração celular inflamatória da gordura orbitária e assimétrica quando há inflamação da musculatura extraocular.
- C) O tratamento da proptose crônica, devido à fibrose muscular, é prednisona oral 60-80mg/dia ou metilprednisolona intravenosa.
- D) A técnica de decompressão cirúrgica de quatro paredes é a de escolha na maioria dos casos, devido às frequentes recidivas quando técnicas menos invasivas são realizadas.

### Questão 24

“A obstrução do ducto nasolacrimal talvez seja mais bem denominada canalização tardia, uma vez que, em 96% dos casos, apresenta resolução espontânea nos primeiros 12 meses de vida.” Sobre a obstrução congênita do ducto nasolacrimal, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A epífora afeta mais de 50% das crianças recém-nascidas.
- B) A dacriocèle congênita é uma coleção de fluido amniótico ou muco no saco lacrimal causada pela imperfuração da válvula de *Rosenmuller*.
- C) O diagnóstico diferencial inclui atresia do ponto lacrimal e glaucoma congênito.
- D) A sondagem do sistema lacrimal realizada até 1-2 anos de vida apresenta baixa taxa de sucesso.

### Questão 25

“Segundo a Sociedade Brasileira de Pediatria, a conjuntivite neonatal é definida como qualquer conjuntivite nas primeiras quatro semanas de vida com sinais clínicos de edema e eritema em pálpebras e conjuntiva palpebral, e/ou presença de secreção purulenta, com uma ou mais células polimorfonucleares por campo de imersão, em esfregaço conjuntival corado pelo Gram. É a infecção mais comumente registrada neste período de vida. Costuma ser designada pelo termo ‘*ophthalmia neonatorum*’, podendo ser causada por bactérias, vírus, bem como por reação tóxica ao uso de colírios.”

Sobre a conduta na conjuntivite neonatal, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A pesquisa de *Chlamydia* pode ser feita diretamente na secreção purulenta devido a sua alta positividade.
- B) O tratamento para *Chlamydia* deve ser feito com azitromicina 1g dose única.
- C) Os corpúsculos de inclusão são achados rotineiros no exame de imunofluorescência direta.
- D) O tratamento da infecção gonocócica deve ser feito com ceftriaxona intramuscular e, nos casos de perfuração ocular, há necessidade de internação hospitalar e terapia intravenosa.

### Questão 26

Paciente com 45 anos chega ao serviço de urgência com hiperemia, discreta secreção mucopurulenta com 5 dias de evolução. Refere que durante o ano de 2013, apresentou 7 episódios de conjuntivite, tratadas com uso de tetraciclina e dexametasona colírios e soro fisiológico. Ao exame apresentava reação folicular em ambos os olhos, ausência de adenomegalia pré-auricular, córneas claras e reflexos pupilares normais.

Sobre as conjuntivites foliculares, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Conjuntivite viral por adenovírus é a etiologia mais provável.
- B) A conjuntivite por *Chlamydia* deixa de ser um diagnóstico diferencial uma vez que o tratamento com tetraciclina foi realizado.
- C) A síndrome oculoglandular de *Parinaud* é a hipótese provável, e o paciente deve ser encaminhado à unidade de uveítes.
- D) Informações sobre o uso crônico de colírios seria relevante para o diagnóstico diferencial do paciente.

### Questão 27

Paciente de 27 anos chega ao serviço de urgência oftalmológica com relato de sensação de areia no olho direito. Relata que há 3 dias apresenta dor, em queimação, associada a formigamento na região direita da cabeça, que começa na região frontal e se irradia em direção à região occipital. Relata, ainda, que hoje surgiram 3 lesões maculopapulares, discretas, na ponta direita do nariz. Ao exame biomicroscópico há folículos conjuntivais em tarso inferior e conjuntiva bulbar, ausência de lesões epiteliais na córnea ou reação inflamatória em câmara anterior.

Sobre o caso descrito acima, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A idade do paciente é um dado relevante no caso clínico, e demanda investigação laboratorial de imunodepressão.
- B) A presença de lesões no nariz não apresenta correlação com o aparecimento de uveíte anterior.
- C) O uso de aciclovir oral, na dose de 400mg cinco vezes ao dia, apresenta melhor resultado quando administrado até 72 horas após o surgimento dos sintomas, reduzindo a incidência de complicações oftálmicas tardias.
- D) Após o uso da medicação específica, o médico pode tranquilizar o paciente que em 2 a 4 dias ocorrerá regressão das lesões dermatológicas.

### Questão 28

Paciente de 25 anos, sexo masculino, acadêmico de engenharia ambiental, vêm à unidade de urgências oftalmológicas com relato de dor forte e turvação visual em olho esquerdo. Relata uso de lentes de contato gelatinosas de descarte mensal. Ao exame biomicroscópico, do olho esquerdo, apresenta: injeção ciliar, edema de córnea leve, superfície epitelial irregular sem sinais de desepitelização corneana, câmara anterior sem reação inflamatória, ausência de hipópio e reflexos pupilares normais.

Sobre o caso clínico, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Sintomas iniciais como turvação visual e dor sugerem fortemente a infecção bacteriana como principal hipótese diagnóstica.
- B) Infecção por pseudomonas é um diagnóstico pouco provável devido à ausência de *melting* corneano.
- C) A presença de alterações epiteliais semelhante a dendritos pode ocorrer, tanto na ceratite herpética, quanto na infecção por acantamoeba, sendo esse um importante diagnóstico diferencial a ser realizado.
- D) O tratamento de ceratite por acantamoeba é realizado com propamidina, biguanida e clorexidina com resultado satisfatório e baixa taxa de recidivas.



### Questão 29

Sobre os traumas faciais e fraturas orbitárias, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Sinais periorculares como equimose, edema e enfisema subcutâneo ocorrem após trauma contuso sem fraturas orbitárias.
- B) A perda da sensibilidade da região malar é sinal sugestivo de acometimento dos nervos supraorbitários, ramos do trigêmeo.
- C) A ressonância nuclear magnética é o exame de escolha para avaliação das fraturas do assoalho da órbita devido à impregnação do gadolínio na área lesada.
- D) Fraturas em *blow-out* podem cursar com diplopia binocular na superversão. Quando ocorre encarceramento do músculo reto inferior, o teste da dução forçada será positivo.

### Questão 30

Sobre as lesões oculares por produtos químicos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Uma anamnese detalhada e um cuidadoso exame clínico são essenciais na primeira abordagem do paciente com queimadura química ocular.
- B) A irrigação copiosa é crucial para minimizar a duração do contato com o produto químico e normalizar o pH no saco conjuntival.
- C) A dupla eversão da pálpebra deve ser evitada devido à maior chance de formação de simbléfaro.
- D) A presença de córnea transparente, associada a uma isquemia de 90 graus do limbo, apresenta mau prognóstico visual.

### Questão 31

Sobre o diagnóstico e conduta dos olhos vermelhos na urgência, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Paciente do sexo masculino, com episódios de uveíte anterior aguda, de repetição, com exsudato fibrinoso no humor aquoso deve ser investigado para doença sistêmica, incluindo pesquisa de HLA-B27 que é positiva em mais de 90% dos casos.
- B) A presença de hipópio móvel invertido é patognomônico de doença de *Behçet*.
- C) O hipópio na uveíte anterior por espondiloartropatia é de absorção rápida e com baixo conteúdo de fibrina.
- D) A presença de uveíte, uretrite e artrite sugerem o diagnóstico de artrite psoriásica.

### Questão 32

Paciente de 45 anos, do sexo masculino, chega ao serviço de urgência com queixa de baixa acuidade visual do olho direito e moscas volantes. À biomicroscopia apresenta uveíte anterior granulomatosa, associada a vitreíte à direita e olho adelfo normal. Ao exame de mapeamento de retina, há presença de infiltrados retinianos multifocais, profundos, branco-amarelados coalescentes, com extensas áreas de necrose que progridem em toda a retina periférica e poupam o polo posterior.

Sobre esse paciente, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A doença é mais comum em mulheres e o tratamento com antiviral oral é o preconizado, uma vez que reduz o acometimento do olho contralateral.
- B) Trata-se de doença que acomete exclusivamente o paciente imunodeprimido, sendo os vírus do herpes simples e da varicela zoster as etiologias mais comuns.
- C) A internação hospitalar é mandatória e o aciclovir venoso na dose de 10mg/kg dia a cada 8 horas é o tratamento de escolha.
- D) O prognóstico visual é bom uma vez que a doença poupa o polo posterior.

### Questão 33

Paciente do sexo masculino, 22 anos, sem comorbidades está internado em leito da cirurgia devido a histórico de acidente automobilístico com múltiplas fraturas de costelas, secundárias a compressão torácica contra o volante. Nos últimos dias, apresentou queixa de baixa acuidade visual. Foi solicitada interconsulta oftalmológica que descreveu os seguintes achados fundoscópicos: manchas retinianas múltiplas, bilaterais, brancas e superficiais que se assemelham a exsudatos algodoados, associadas a hemorragias peripapilares em chama de vela.

Sobre o quadro do paciente acima, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Trata-se de quadro secundário à retinopatia hipertensiva crônica, e o paciente deve receber tratamento com hipotensores sistêmicos.
- B) Uma angiografia da retina deve ser solicitada para confirmação de oclusão de ramos da artéria central da retina em ambos os olhos.
- C) Retinopatia de *Purtscher* é o diagnóstico mais provável.
- D) O paciente deve ser rastreado para diabetes, uma vez que se trata de provável quadro de retinopatia diabética não proliferativa.

### Questão 34

Sobre a retinopatia diabética, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A retinopatia diabética é mais frequente no diabético tipo 1 do que no diabético tipo 2 e é a principal causa de cegueira legal em pacientes entre 20 e 65 anos de idade.
- B) A hiperglicemia crônica é o fator de risco mais importante para retinopatia diabética.
- C) A gestação está associada ao melhor controle da retinopatia diabética.
- D) A retinopatia diabética raramente se desenvolve antes de 10 anos de doença nos pacientes diabéticos tipo 1.

### Questão 35

Sobre o edema macular diabético clinicamente significativo, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A acuidade visual não é parâmetro para o seu diagnóstico.
- B) É caracterizado por isquemia macular à angiografia fluorescente.
- C) É caracterizado por exsudatos duros há 1000 micra da foveola, associado ao espessamento da região da arcada temporal superior.
- D) É caracterizado por hiperfluorescência do tipo *leakage* na angiografia fluorescente.

### Questão 36

“Ferimentos penetrantes oculares são três vezes mais comuns em homens do que em mulheres, e no grupo dos mais jovens. As causas mais comuns são assalto, acidentes domésticos e esportes.”

Sobre o trauma ocular, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A laceração corneana pequena, com câmara anterior formada, pode não necessitar de sutura, já que se cicatriza espontaneamente com o auxílio de uma lente de contato terapêutica.
- B) A laceração escleral posterior apresenta um prognóstico melhor do que as mais anteriores à ora serrata.
- C) A ressonância nuclear magnética é o exame de escolha para detectar e localizar qualquer corpo estranho intraocular e/ou intraorbitário.
- D) Os corpos estranhos intraoculares de vidro, ouro, prata e cobre são inertes, visto que não sofrem dissociação.

### Questão 37

As esclerites são importantes causas de dor ocular e olhos vermelhos no serviço de urgência oftalmológica. Não raramente, apresentam associações com doenças sistêmicas.

Sobre as esclerites, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A esclerite posterior é uma doença grave que geralmente acomete mulheres idosas acima de 55 anos. A ecografia ocular é extremamente útil para mostrar líquido no espaço subtenoniano e o sinal do "T".
- B) A artrite reumatoide juvenil é, sem dúvida, a doença sistêmica mais frequentemente associada a esclerite. Pacientes com esclerite não-necrotizante geralmente tem doença articular leve. Já a escleromalacea perforante tende a afetar pacientes com doença grave e de longa duração.
- C) O uso de anti-inflamatório não esteroidal, como a indometacina ou ibuprofeno, é a primeira escolha no tratamento das esclerites necrotizantes.
- D) Anti-inflamatório não esteroidal, esteroides sistêmicos, quimioterápicos como a ciclofosfamida e a ciclosporina, todos podem ser utilizados no tratamento dos variados tipos de esclerites.

### Questão 38

"O glaucoma neovascular é uma condição relativamente comum e séria que ocorre como resultado na neovascularização da íris. O fator etiopatogênico comum é a isquemia retiniana crônica difusa e grave."

Sobre o Glaucoma Neovascular (GNV), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Oclusão de ramo de veia central da retina, na forma isquêmica, é a principal causa de GNV.
- B) A doença obstrutiva da carótida, a oclusão de artéria central da retina e tumores intraoculares são causas atípicas de glaucoma neovascular.
- C) A retinopatia diabética é causa pouco importante de neovascularização iriana.
- D) Após a contração da membrana fibrovascular, há fechamento angular e tração da íris periférica sobre o seio cameral. Nesse momento, a panfotocoagulação a *laser* é o tratamento de escolha para controle da pressão intraocular.

### Questão 39

Traumas oculares são causas frequentes de atendimento em unidades de urgência. Uma das complicações dessas lesões são os hifemas.

A esse respeito, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A principal causa de elevação da pressão intraocular no hifema traumático é o fechamento angular.
- B) O ressangramento ocular é a complicação frequente na segunda semana após o trauma.
- C) A elevação da pressão intraocular, maior que 40mmHg, por 4 dias é critério para indicação de lavagem da câmara anterior.
- D) Os pacientes com drepanocitose apresentam maior risco de complicações associadas ao hifema traumático.

### Questão 40

O glaucoma, em muitos estudos epidemiológicos, já é considerado a segunda maior causa de cegueira do planeta, atrás apenas da catarata.

Sobre os aspectos genéticos no glaucoma, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A maioria dos pacientes com glaucoma congênito apresenta herança autossômica recessiva.
- B) Os *loci* GLC3 têm forte associação com o glaucoma primário de ângulo aberto.
- C) Os *loci* GLC1A têm forte associação com o glaucoma pigmentário.
- D) A miociclina é uma proteína codificada pelo gene MYOC que aparentemente está associada ao glaucoma primário de ângulo aberto.



# FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01  A  B  C  D

02  A  B  C  D

03  A  B  C  D

04  A  B  C  D

05  A  B  C  D

06  A  B  C  D

07  A  B  C  D

08  A  B  C  D

09  A  B  C  D

10  A  B  C  D

11  A  B  C  D

12  A  B  C  D

13  A  B  C  D

14  A  B  C  D

15  A  B  C  D

16  A  B  C  D

17  A  B  C  D

18  A  B  C  D

19  A  B  C  D

20  A  B  C  D

21  A  B  C  D

22  A  B  C  D

23  A  B  C  D

24  A  B  C  D

25  A  B  C  D

26  A  B  C  D

27  A  B  C  D

28  A  B  C  D

29  A  B  C  D

30  A  B  C  D

31  A  B  C  D

32  A  B  C  D

33  A  B  C  D

34  A  B  C  D

35  A  B  C  D

36  A  B  C  D

37  A  B  C  D

38  A  B  C  D

39  A  B  C  D

40  A  B  C  D

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

**USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.**

**ATENÇÃO:  
AGUARDE AUTORIZAÇÃO  
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**