



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISMARPA

MÉDICO OFTALMOLOGISTA

CONCURSO PÚBLICO
01/2015

NÃO ABRA ESTE CADERNO DE QUESTÕES ANTES QUE LHE PEÇAM.

AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA INICIAR A PROVA.

- ♣ Você está recebendo um **Caderno de Questões** com **30 (trinta) questões** da Prova do seu Emprego. Verifique se este caderno corresponde com a sua opção de inscrição.
- ♣ Procure responder as questões na ordem em que elas aparecem no **Caderno de Questões**. Responda a todas as questões.
- ♣ Os candidatos poderão levar consigo o caderno de questões restando 30 (trinta) minutos do término da prova.
- ♣ Você deve assinalar na **Folha de Respostas** somente uma letra (alternativa) para cada questão.
- ♣ Preencha na Folha de Respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra escolhida conforme o exemplo:

--	--	--	--
- ♣ Desligue o celular e outros aparelhos.
- ♣ É vedado qualquer tipo de consulta e/ou comunicação durante a Prova.
- ♣ A prova terá duração de **2 horas**.
O tempo mínimo de permanência na sala é de **1 hora**.
- ♣ Os três últimos candidatos sairão simultaneamente da sala.
- ♣ Deixe sobre a carteira **apenas** RG, Protocolo de inscrição, Caneta, Lápis e Borracha.
- ♣ Qualquer dúvida, fale exclusivamente com o fiscal de sala.

BOA PROVA !

CONHECIMENTOS GERAIS

ATUALIDADES

01

Começaram nos EUA, as prévias partidárias para eleição presidencial de 2016. Pelo lado do partido Democrata, ao qual pertence o atual presidente Barack Obama, há uma grande expectativa em torno da candidatura de sua atual Secretária de Estado. Quem é a atual Secretária de Estado dos EUA e potencial sucessora de Obama?

FONTE: http://g1.globo.com/jornal-nacional/noticia/2015/06/*-lanca-oficialmente-campanha-para-presidencia-dos-eua.html

- (A) Kate Middleton
- (B) Hillary Clinton
- (C) Oprah Winfrey
- (D) Carly Fiorina

02

Foi aprovado na Câmara dos Deputados, em abril, um projeto de lei que versa sobre a regulamentação dos contratos de serviços terceirizados no Brasil. Em meio à muita polêmica, devido aos potenciais riscos de redução dos direitos trabalhistas, o projeto foi encaminhado para apreciação do Senado e precisará, para vigorar em todo território, ser sancionado pela presidente Dilma Rousseff. Como ficou conhecido esse polêmico projeto de lei aprovado, em abril, na Câmara?

FONTE: http://www.abc.com.br/noticias/politica/2015/04/*-entenda-o-projeto-que-foi-aprovado-pela-camara

- (A) Lei da terceirização
- (B) Lei do seguro desemprego
- (C) Lei do trabalhador rural
- (D) Lei da anistia

03

O governo da presidente Dilma Rousseff esteve sob suspeita de irregularidades fiscais, devido à prestação de contas relativa às atividades de 2014. Segundo o órgão responsável pela análise dos documentos, há indícios da prática de “pedaladas fiscais”, isto é, atrasos no repasse de verbas de programas sociais, do Tesouro Nacional para bancos públicos, ato que fere a Lei de Responsabilidade Fiscal. Qual o órgão público responsável pela análise das contas da União e que apontou irregularidades nos balanços fiscais apresentados?

FONTE: http://www1.folha.uol.com.br/poder/2015/06/1643229-relator-nao-aprova-contas-de-dilma-*-agora-avalia-prazo-para-defesa.shtml

- (A) Tribunal de Contas da União
- (B) Tribunal Federal do Trabalho
- (C) Ministério Público Federal
- (D) Ministério da Fazenda

04

A Operação Lava Jato tem ocupado um vasto espaço no debate público, devido, sobretudo, à dimensão dos crimes que investigou e a importância dos envolvidos na prática dessas atividades ilícitas. Após um ano desde o início da operação, os esquemas de corrupção deflagrados pela Polícia Federal culminaram na prisão, indiciamento e julgamento de algumas figuras públicas com grande poder de ação política, econômica e social. Quem são os principais investigados na Operação Lava Jato?

FONTE: <http://g1.globo.com/politica/operacao-lava-jato/infografico.html>

- (A) Empresários da siderurgia, transportadoras e advogados.
- (B) Empresários da construção, funcionários públicos e parlamentares.
- (C) Empresários da indústria automotiva, investidores e comerciários.
- (D) Empresários da comunicação, publicitários e jornalistas.

LÍNGUA PORTUGUESA

05

O quadro abaixo mostra os níveis de gravidade de ocorrências hospitalares divididos por cor e o tempo de atendimento.

CLASSIFICAÇÃO	INTERVENÇÃO MÉDICA	REAVLIAÇÃO DO ENFERMEIRO	PRIORIDADES
VERMELHO (emergência)	Intervenção médica imediata	Cuidados contínuos	Tratamento médico imediato
AMARELO (urgência)	Avaliação médica < 30 minutos	A cada 30 minutos	Aguardam atendimento médico prioritário
VERDE (semiurgência)	Avaliação médica < 1 hora	A cada 60 minutos	Aguardam consulta com prioridade em relação ao azul
AZUL (não urgência)	Avaliação médica < 2 horas	A cada 2 horas	Atendimento por ordem de chegada

In proficiencia.cofen.gov.br

Segundo o quadro, é possível afirmar que:

- (A) A cor amarela – urgência – indica que o atendimento será feito apenas por ordem de chegada.
- (B) A cor verde – semiurgência – exige tratamento médico imediato.
- (C) A cor vermelha – emergência – exige tratamento médico imediato.
- (D) A cor azul – não urgência – faz com que o paciente volte para casa sem ser atendido.

06

www.saude.gov.br
80004 0000 0000 0000

ESSA CORRENTE PRECISA DE VOCÊ.
DOE SANGUE.

Faça disso um hábito. Seja um doador. Um grande ato incentivado e apoiado pelo SUS. Procure o hemocentro mais próximo.

SUS + Ministério da Saúde
GOVERNO FEDERAL
PAÍS UNIDO É PAÍS SEM FOMEÇA

In <http://portalsaude.saude.gov.br/>

Sobre a propaganda, é correto afirmar que:

- (A) Ela incentiva apenas a união entre as pessoas.
- (B) Ela incentiva a doação de sangue.
- (C) Ela desestimula a doação de sangue.
- (D) Ela incentiva a doação de alimentos para pessoas carentes.

Texto para as questões de 07 a 12.

O PARKINSON É CONTAGIOSO?

por Rogério Tuma

Mais de 2,5 mil neurologistas do mundo todo, incluindo uma centena de brasileiros, se reuniram para o 19º Encontro da Sociedade Internacional de Doenças do Movimento, que ocorreu entre 14 e 18 de junho em San Diego, Califórnia. Evento repleto de descobertas – e de controvérsias.

Por exemplo, apesar de não existir nenhum caso de doença de Parkinson ocasionada por contágio entre humanos, alguns cientistas acreditam que o mal pode ser gerado por um tipo de forma de vida mais primitiva que o vírus, o príon.

O príon é uma forma de vida que não se reproduz fora de um hospedeiro, ele é na verdade uma proteína, não tem núcleo, membrana ou citoplasma, não tem DNA e consegue se reproduzir modificando o código genético do hospedeiro, provocando sua produção. Como a célula não reconhece essa proteína, tenta eliminá-la, e uma forma de fazer isso é jogando-a para fora. Porém, quando isso acontece, ela acaba entrando em outra célula e a infecta. Além de estimular sua produção, a proteína priônica, ao se aproximar de outra proteína parecida, modifica sua estrutura tridimensional e a transforma em uma proteína igual a si. Isso faz com que a contaminação ocorra em escala exponencial.

A proteína priônica, no caso do Parkinson, é a alfa-sinucleína; e o hospedeiro, o neurônio que produz dopamina em uma região do cérebro, a substância negra, altamente ativa e ligada aos movimentos automáticos já aprendidos, como o caminhar. Possui esse nome por conter melanina, que tem uma cor preta.

O neurônio contaminado possui um sistema de depuração da proteína e tenta destruí-la, mas em algumas pessoas esse sistema é falho e a proteína acaba se acumulando, formandoovelos no neurônio. Essa inflamação demora décadas para destruir células da substância negra, de forma suficiente para aparecerem os primeiros sintomas. Por isso, a doença de Parkinson manifesta-se mais frequentemente após os 60 anos e se caracteriza por lentidão dos movimentos, tremores, e os músculos ficam mais enrijecidos.

Segundo o doutor André Horácio de Souza, de São Paulo, o desenvolvimento da doença é muito mais complexo do que o simples contato com o príon, que parece atingir o sistema nervoso pelo intestino ou pelas terminações nervosas dos neurônios responsáveis pelo olfato. Depende muito mais da incapacidade de a pessoa destruir a proteína no início da infecção.

Uma das terapias é o Deep Brain Stimulation (DBS, estímulo profundo cerebral). Um marca-passo implantado dispara estímulos elétricos nos agrupamentos de neurônios que ficam na profundidade do cérebro e são responsáveis pelo

equilíbrio, coordenação e afinamento dos movimentos. O marca-passo consegue devolver movimentos a pacientes com doença tão avançada que só com remédios ficariam como congelados ou incapazes de se locomover.

Há remédios que funcionam no tratamento do Parkinson, mas às vezes a dose necessária é tão alta que provoca efeitos colaterais importantes. No encontro de San Diego foi apresentada uma forma inalada da medicação e uma bomba que é colada na pele e infunde o remédio sob a pele através de uma agulha, de maneira constante, deixando os níveis da droga no sangue estáveis e reduzindo de forma dramática os efeitos colaterais.

Com o uso de marcadores biológicos e por imagens, utilizando contrastes que mostram o metabolismo dos neurônios, é possível saber com antecedência quem poderá desenvolver a doença e talvez até curar nas fases iniciais. O mesmo se dá com as vacinas que atacam a proteína alfa-sinucleína e impedem sua proliferação. Essas vacinas estão em fase de testes.

Já se passaram quase 200 anos desde a descrição da doença por James Parkinson e de concreto nenhuma medicação surgiu para curar a doença ou evitar sua progressão. Mas, a julgar pelo ânimo do congresso de San Diego, isso se tornará realidade em menos de cinco anos.

In <http://www.cartacapital.com.br/revista/856/o-parkinson-e-contagioso-4067.html>

07

Considerando a passagem “*Mais de 2,5 mil neurologistas do mundo todo, incluindo uma centena de brasileiros, se reuniram para o 19º Encontro da Sociedade Internacional de Doenças do Movimento, que ocorreu entre 14 e 18 de junho em San Diego, Califórnia. Evento repleto de descobertas – e de controvérsias*”, pode-se afirmar que:

- (A) O número de neurologistas reunidos é exatamente 2,5 mil.
- (B) Havia exatamente cem brasileiros no encontro em San Diego.
- (C) O contexto permite que se afirme que os brasileiros presentes no encontro são médicos.
- (D) Houve mais controvérsias que descobertas úteis no encontro.

08

Em “*O príon é uma forma de vida que não se reproduz fora de um hospedeiro, ele é na verdade uma proteína, não tem núcleo, membrana ou citoplasma, não tem DNA e consegue se reproduzir modificando o código genético do hospedeiro, provocando sua produção. Como a célula não reconhece essa proteína, tenta eliminá-la, e uma forma de fazer isso é jogando-a para fora. Porém, quando isso acontece, ela acaba entrando em outra célula e a infecta*”, os termos em destaque, pela sua função coesiva, recuperam, respectivamente:

- (A) Hospedeiro – célula – proteína – célula.
- (B) Príon – proteína – proteína – célula.
- (C) Príon – proteína – célula – célula.
- (D) Hospedeiro – célula – célula – proteína.

09

Na passagem “*Possui esse nome por conter melanina, que tem uma cor preta*”, o termo em destaque estabelece, em relação à oração anterior, ideia de:

- (A) Finalidade.

- (B) Causa.
 (C) Consequência.
 (D) Oposição.

10

Em relação à passagem “*Segundo o doutor André Horácio de Souza, de São Paulo, o desenvolvimento da doença é muito mais complexo do que o simples contato com o príon, que parece atingir o sistema nervoso pelo intestino ou pelas terminações nervosas dos neurônios responsáveis pelo olfato*”, é possível afirmar que:

- (A) O mal de Parkinson é uma doença complexa, o que impede a possibilidade de cura.
 (B) O contato entre as pessoas favorece a contaminação pelo mal de Parkinson.
 (C) O mal de Parkinson faz com que o doente tenha problemas intestinais e perda do olfato.
 (D) O simples contato com o príon não é causa isolada do desenvolvimento do mal de Parkinson.

11

No fragmento “*No encontro de San Diego foi apresentada uma forma inalada da medicação e uma bomba que é colada na pele e infunde o remédio sob a pele através de uma agulha, de maneira constante (...)*”, o termo em destaque seria corretamente substituído por:

- (A) Amassa.
 (B) Prende.
 (C) Penetra.
 (D) Inspira.

12

Considerando o texto como um todo, podemos afirmar que:

- (A) Não há perspectivas de que, nos próximos 200 anos, se descubra a cura para o mal de Parkinson.
 (B) Há esperança de que, em menos de 5 anos, a ciência terá a cura para o mal de Parkinson ou algum medicamento que evite a progressão da doença.
 (C) É certo que, em menos de 5 anos, haverá cura para o mal de Parkinson.
 (D) Segundo o consenso do Congresso de San Diego, o mal de Parkinson é uma doença primitiva, contagiosa e, por isso, impossível de ser curada.

NOÇÕES DE DIREITOS HUMANOS ?

13

Sobre a Lei Federal nº 8.069/1990 (Estatuto da Criança e do Adolescente), assinale a alternativa correta:

- (A) Os pais ou responsável não têm a obrigação de matricular seus filhos na rede regular de ensino.
 (B) É proibido qualquer trabalho a menores de quatorze anos de idade, salvo na condição de aprendiz.
 (C) Não é obrigação do Estado ofertar à criança e ao adolescente o ensino fundamental, obrigatório e gratuito.
 (D) O adolescente empregado aprendiz pode realizar trabalhos em locais prejudiciais ao seu desenvolvimento físico, psíquico, moral e social.

14

Com relação a Lei Federal nº 10.741/2003 (Estatuto do Idoso), assinale a alternativa incorreta:

- (A) É vedada a discriminação do idoso nos planos de saúde pela cobrança de valores diferenciados em razão da idade.
 (B) É vedado exigir o comparecimento do idoso enfermo perante os órgãos públicos.
 (C) Não é incumbência do Poder Público fornecer medicamentos aos idosos gratuitamente.
 (D) Os idosos portadores de deficiência ou com limitação incapacitante terão atendimento especializado.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ?

SAÚDE PÚBLICA ?

15

Analise as afirmativas abaixo em relação às redes hierarquizadas:

- I - O perfil epidemiológico orienta as ações do plano de saúde local, indicando como deve se organizar a rede de serviços de saúde.
 II - O sistema será montado na lógica da promoção à saúde – prevenção / atenção primária, secundária e terciária.
 III - O usuário terá como referência uma “porta de entrada” do sistema, que já não é mais o hospital, mas o primeiro nível – um posto de saúde, os módulos de saúde da família, os centros de saúde e as unidades de emergência.
 IV - Os profissionais agendam, de acordo com o caso, o paciente para um programa de acompanhamento específico, bem como indicam as ações para a vigilância da saúde.
 V - O fluxo de encaminhamento do paciente poderá seguir dois rumos: um fluxo interno na própria unidade e um fluxo externo para outras unidades do serviço.

Assinale a alternativa correta:

- (A) Apenas as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
 (B) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
 (C) Apenas as afirmativas I, II, III e V estão corretas.
 (D) Todas as afirmativas estão corretas.

16

O princípio do SUS que se refere à atenção à saúde, levando em consideração as necessidades específicas de pessoas ou grupo de pessoas, ainda que minoritários em relação ao total da população, é:

- (A) Integralidade.
 (B) Universalidade.
 (C) Equidade.
 (D) Descentralização.

17

Qual é a instância colegiada de caráter consultivo que possibilita o exercício do controle social no âmbito do poder executivo e tem por objetivo avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes da política de saúde em cada nível de governo, além de constituir-se no mais importante fórum de participação ampla da população?

- (A) Conselho de Saúde.
- (B) Conferência de Saúde.
- (C) Pacto pela Saúde.
- (D) Controle Social.

18

A modalidade do NASF que possui de 5 a 9 equipes de saúde da família e/ou equipes de atenção básica para populações específicas (equipe de consultório na rua, equipe de saúde da família ribeirinha e equipe de saúde da família fluvial), com no mínimo 200 horas semanais, sendo que cada ocupação deve ter no mínimo 20h e no máximo 80h de carga horária semanal, é:

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

19

A Equipe de Saúde da Família é composta por uma equipe multiprofissional que possui, no mínimo:

- (A) Médico generalista ou especialista em saúde da família ou médico de família e comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar ou técnico de enfermagem, agentes comunitários de saúde, fisioterapeuta, psicólogo, fonoaudiólogo, nutricionista, farmacêutico e profissional de saúde bucal.
- (B) Médico generalista ou especialista em saúde da família ou médico de família e comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar ou técnico de enfermagem, agentes comunitários de saúde e os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal.
- (C) Médico generalista ou especialista em saúde da família ou médico de família e comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- (D) Médico generalista ou especialista em saúde da família ou médico de família e comunidade, médico ginecologista, médico pediatra, enfermeiro generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.

CONHECIMENTO TÉCNICO

?

20

Paciente de 20 anos, sexo feminino, estudante, vem ao consultório com queixa de dificuldade de enxergar para longe há 2 meses. Acuidade visual de 1,0 em ambos os olhos com -1,00DE em olho direito e -1,25DE em olho esquerdo à refração dinâmica. A refração estática é de +0,75 em olho direito e +1,00 em olho esquerdo. Quais outros achados clínicos que a

paciente pode apresentar antes de fazer a cicloplegia que nos leva ao diagnóstico correto?

- (A) Cefaleia, miose e afastamento do ponto próximo.
- (B) Cefaleia, midríase e flutuação da visão.
- (C) Cefaleia, flutuação da visão e afastamento do ponto próximo.
- (D) Cefaleia, flutuação da visão e aproximação do ponto próximo.

21

Qual o equivalente esférico da lente -5,00DE(+3,00DCx90)?

- (A) -2,00D.
- (B) -3,50D.
- (C) +0,50D.
- (D) -8,00D.

22

Qual a classificação da seguinte ametropia: +3,00DE(+3,00DCx180)?

- (A) Astigmatismo hipermetrópico simples.
- (B) Astigmatismo miópico simples.
- (C) Astigmatismo hipermetrópico composto.
- (D) Astigmatismo miópico simples.

23

Dentre as alternativas abaixo, assinale a que identifica sinais indiretos de rotura de cápsula posterior durante cirurgia de catarata:

- (A) Aumento da profundidade da câmara anterior e aumento da mobilidade do núcleo.
- (B) Midríase súbita e redução da mobilidade do núcleo.
- (C) Redução da profundidade da câmara anterior e aumento da mobilidade do núcleo.
- (D) Miose súbita e redução da mobilidade do núcleo.

24

Descolamento de Retina Regmatogênico está mais frequente associado a qual tipo de glaucoma?

- (A) Glaucoma Corticogênico.
- (B) Glaucoma de Pressão Normal.
- (C) Glaucoma Primário de Ângulo Aberto.
- (D) Glaucoma Pigmentar.

25

Entre as alternativas abaixo, quais as causas mais comuns de glaucoma neovascular?

- (A) Oclusão de ramo da artéria central da retina e retinopatia da prematuridade.
- (B) Descolamento de retina regmatogênico e retinopatia da prematuridade.
- (C) Retinopatia diabética proliferativa e oclusão de veia central da retina.
- (D) Oclusão da artéria central da retina e oclusão da veia central da retina.

26

Qual o micro-organismo mais comumente relacionado à endoftalmite pós-trauma?

- (A) Staphylococcus Epidermidis.
- (B) Staphylococcus Aureus.
- (C) Pseudomonas.
- (D) Fungos.

27

Ao realizar um exame de oftalmoscopia indireta em paciente saudável do sexo feminino, 55 anos, encontram-se pequenas drusas duras no fundo de olho. Este achado:

- (A) Caracteriza a degeneração macular relacionada à idade.
- (B) Não é considerado patológico em nenhuma situação.
- (C) Ocorre em pessoas saudáveis acima de 50 anos.
- (D) Seria considerado patológico apenas se presente na região macular em número maior que dez.

28

Assinale a alternativa correta em relação ao descolamento de retina:

- (A) Descolamento de retina regmatogênico ocorre quando a retina sensorial é tracionada e afastada do epitélio pigmentar da retina (EPR) por membranas vítreoretinianas contráteis.
- (B) Para o diagnóstico de descolamento de retina, o exame de ultrassonografia é indispensável.
- (C) A maioria das roturas tem localização superior, no quadrante temporal.
- (D) Diferente da degeneração lattice, a degeneração snailtrack não está associada a maior predisposição de olhos míopes em desenvolverem descolamento de retina.

29

Paciente do sexo masculino, 70 anos, vem no consultório para consulta de rotina. Ao exame de biomicroscopia apresentava verticalização dos cílios das pálpebras superiores. Qual das condições, mais frequentemente, pode evoluir com este achado?

- (A) Blefaroespamo essencial.
- (B) Síndrome das pálpebras frouxas.
- (C) Entrópio involucional.
- (D) Síndrome da blefarofimose.

30

Em relação ao uso tópico dos glicocorticoides e seus efeitos adversos, é correto afirmar:

- (A) O aumento da pressão intraocular pelo corticoide quase nunca ocorre antes de 5 dias e raramente em menos de 2 semanas.
- (B) Em doses equivalentes, o fosfato de dexametasona 0,1% tem uma potência anti-inflamatória menor que o acetato de prednisolona a 1%.
- (C) Dentre os efeitos adversos do uso tópico dos glicocorticoides destaca-se: glaucoma, catarata, miose, ptose e atrofia da pele da pálpebra.
- (D) O uso de corticoide ocular tópico é contra indicado em todas as formas de ceratouveíte herpética.