



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2023
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2024

023. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: OFTALMOLOGIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Assinale a alternativa correta sobre o conteúdo da Portaria nº 1.823/2012.

- (A) O estímulo à participação da comunidade se dá por meio de convocação de todos os trabalhadores do mercado formal.
- (B) As ações em saúde do trabalhador e da trabalhadora nos serviços de urgência e emergência se restringem ao preenchimento do laudo e ao exame médico da Comunicação de Acidente do Trabalho.
- (C) Uma das estratégias da PNSTT é a integração da Vigilância em Saúde do Trabalhador com a atenção especializada.
- (D) Uma das estratégias da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT) é a análise do perfil produtivo e da situação de saúde dos trabalhadores utilizando exclusivamente base de dados secundários.
- (E) Ela estrutura a Rede Nacional de Atenção Integral de Saúde do Trabalhador (RENAST) no contexto da Rede de Atenção à Saúde (RAS), dentre outras estratégias.

02. A equipe de saúde de uma UBS constata que Joelma está grávida em decorrência de uma situação de violência sexual. Assinale a alternativa correta.

- (A) Como geralmente há trauma psicológico, detalhes sobre forma(s) de constrangimento utilizada(s) não devem ser solicitados.
- (B) Joelma deve ser informada quanto às possibilidades alternativas à interrupção da gravidez, como a assistência pré-natal e entrega da criança para adoção.
- (C) Joelma deve ser encaminhada para o atendimento psicológico logo na primeira consulta, pois o procedimento é obrigatório.
- (D) Joelma deve ser imediatamente encaminhada para a interrupção da gravidez antes que o tempo para providências nesse sentido seja ultrapassado.
- (E) A experiência mostra que a interrupção da gravidez é seguida de arrependimento, de forma que a equipe de saúde deve tentar sensibilizar Joelma para outras opções.

03. Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Humanização do SUS.

- (A) Acolhimento do usuário é identificar sua necessidade e peculiaridade e deve ser conduzida pelo profissional médico.
- (B) Todo cidadão tem direito a uma equipe que cuide dele, de ser informado sobre sua saúde e deve compartilhar sua dor e alegria com sua rede social como processo terapêutico.
- (C) Todas as informações da saúde entre gestores e trabalhadores da saúde, pesquisadores, estudantes e profissionais de diferentes áreas devem ser trocadas presencialmente.
- (D) A cogestão é favorecida pelas rodas de conversa para colocar as diferenças em contato de modo a produzir movimentos de desestabilização que favoreçam mudanças nas práticas de gestão e de atenção.
- (E) Cogestão expressa a inclusão dos usuários nos processos de análise, decisão e responsabilidade iguais na gestão e divisão de tarefas administrativas de um serviço de saúde.

04. Um jovem, vítima de um acidente de motocicleta, chega a um serviço de urgência com quadro de queda da pressão arterial, com hemoglobina baixa, dor à palpação de abdômen e distensão abdominal. É encaminhado para laparotomia e durante a cirurgia tem uma parada cardíaca. Verifica-se rompimento de fígado e baço. Assinale a alternativa correta quanto à causa básica a ser registrada na declaração de óbito.

- (A) Parada cardiorrespiratória.
- (B) Rompimento de vísceras.
- (C) Motociclista traumatizado em um acidente de transporte.
- (D) Anemia aguda.
- (E) Hipovolemia.

05. Assinale a alternativa correta sobre o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável.

- (A) A prática do aleitamento materno depende basicamente das orientações corretas fornecidas às mães pela equipe de saúde da maternidade.
- (B) Entre os 4 e 6 meses de idade, a criança deve receber complementarmente ao aleitamento materno, alimentos levemente adocicados, mais suaves ao paladar.
- (C) O aleitamento materno exclusivo deve ser praticado até os 6 meses e complementado com alimentos apropriados até os 2 anos ou mais.
- (D) A promoção do aleitamento materno exclusivo para os bebês de baixo peso e/ou pré-termos deve ser feita somente quando há aceitação familiar dessa prática.
- (E) O aleitamento materno exclusivo é preconizado para todas as crianças até os 4 meses de idade, devendo ser complementado a partir dessa idade.

- 06.** Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM).
- (A) No Brasil, a saúde da mulher foi incorporada às políticas nacionais de saúde no século XIX, juntamente com a saúde das crianças.
 - (B) Segundo a PNAISM, gênero como elemento constitutivo das relações sociais entre homens e mulheres, é uma construção social e histórica.
 - (C) Os primeiros programas materno-infantis tinham suas metas definidas pelos níveis federal, estadual e municipal.
 - (D) O câncer de útero só atinge mulheres heterossexuais, que são dispensadas de exames preventivos.
 - (E) A PNAISM considera que, para as mesmas patologias, as mulheres negras morrem na mesma faixa etária que mulheres e homens brancos, de um modo geral.
- 07.** Um jovem de 22 anos programa uma viagem para a região Amazônica e não se lembra se tomou a vacina contra a febre amarela. Assinale a alternativa correta.
- (A) Independentemente de qualquer coisa, o jovem deve receber um reforço da vacina, obrigatório a cada 10 anos.
 - (B) Em caso de não ter recebido a vacina contra a febre amarela até essa idade, não há mais indicação, pois ele deve ser imune por doença assintomática.
 - (C) Viagens para a região Amazônica não requerem cuidados especiais para febre amarela.
 - (D) O jovem deve receber uma dose única da vacina, cuja composição é de vírus atenuado.
 - (E) O jovem deve receber uma dose da vacina cuja composição é de vírus inativado e um reforço a cada 5 anos.
- 08.** Assinale a alternativa correta referente ao acesso aos serviços e às ações do SUS.
- (A) O respeito rigoroso da ordem de chegada no acolhimento à demanda espontânea tem se mostrado o melhor critério para obedecer ao princípio de justiça e equidade.
 - (B) O atendimento das urgências em uma UBS é muito semelhante ao atendimento em unidades de pronto-socorro ou pronto atendimento em todos os aspectos.
 - (C) Pode-se afirmar que atualmente não há práticas que resultam em restrição do acesso da população no SUS, como filas para o atendimento e distribuição de senhas.
 - (D) Mesmo em situações não previstas, como um dia em que a quantidade de atendimentos está abaixo do esperado, a demanda espontânea deve ser agendada para atendimento posterior, o que faz parte da educação sanitária.
 - (E) O acesso com equidade deve ser uma preocupação constante no acolhimento à demanda espontânea, entendendo-se equidade como um princípio de justiça, de que é preciso tratar diferentemente os desiguais.
- 09.** Assinale a alternativa que contenha agravos relacionados predominantemente à população masculina.
- (A) Suicídios e mortes por causas externas.
 - (B) Tabagismo e *burnout*.
 - (C) Tentativas de suicídio e doenças pulmonares obstrutivas crônicas.
 - (D) Episódios depressivos e tuberculose.
 - (E) Violência sexual e homicídios.
- 10.** Assinale a alternativa correta sobre o sarampo.
- (A) É de notificação imediata, e o tratamento conta com um medicamento específico para a doença, que deve ser administrado via endovenosa.
 - (B) É de notificação semanal, e o período de incubação costuma ser muito curto, de um dia.
 - (C) É de notificação imediata, e recomenda-se a administração da vitamina A em todas as crianças acometidas pela doença, para reduzir a ocorrência de casos graves e fatais, no mesmo dia do diagnóstico do sarampo.
 - (D) É de notificação semanal, e o período de transmissibilidade é de mais de duas semanas.
 - (E) É de notificação imediata, e a imunidade passiva conferida por anticorpos transmitidos pela via transplacentária tem duração de 10 anos.
- 11.** Assinale a alternativa correta sobre a influenza sazonal.
- (A) Dentre outros, tem indicação de tratamento imediato com fosfato de oseltamivir (Tamiflu) somente grávidas com síndrome respiratória aguda grave (SRAG), em qualquer idade gestacional, puérperas até duas semanas após o parto.
 - (B) Os antivirais apresentam de 70 a 90% de eficácia na prevenção da influenza e constituem ferramenta adjuvante da vacinação, mas a quimioprofilaxia indiscriminada não é recomendável, pois pode promover resistência viral.
 - (C) Os vírus tipo A, B, e C sofrem igualmente grandes variações antigênicas e merecem a atenção do Ministério da Saúde para que não haja risco de ocorrência de epidemias por extensos territórios.
 - (D) A transmissão do vírus entre as pessoas ocorre principalmente de modo indireto por meio de secreções e do ar.
 - (E) Os principais reservatórios do vírus influenza são, além do homem, os animais domésticos, como cães e gatos.

12. Assinale a alternativa correta sobre doenças diarreicas agudas (DDA).
- (A) O rotavírus grupo B, um dos vírus envolvidos, atinge adultos e crianças, e a sua transmissão se dá por via fecal-oral, pela água e de pessoa a pessoa.
 - (B) A hidratação dos pacientes com DDA deve se dar preferencialmente por via oral.
 - (C) Os quadros clínicos são autolimitados e, portanto, não oferecem riscos significativos à vida dos acometidos.
 - (D) Os surtos de DDA deixaram de ser de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
 - (E) Os exames parasitológicos, cultura de bactérias e pesquisa de vírus em amostras de fezes ajudam pouco na elucidação dos agentes etiológicos.
13. Jamil tem 46 anos, está com excesso de peso há 10 anos e trabalha como motorista de ônibus há 15 anos. Não pratica nenhuma atividade física. Seu pai tinha diabetes do tipo 2 e morreu após sofrer um infarto aos 65 anos. Sente-se cansado nos últimos meses, mas não apresenta outros sintomas. Assinale a alternativa correta.
- (A) Jamil deve ser observado e se apresentar polidipsia e poliúria deve ser investigado para ver se tem diabetes na UBS.
 - (B) Jamil deve ser orientado para fazer uma dieta hipocalórica rigorosa para perder peso e, como não tem sintomas de diabetes, ficar sob observação.
 - (C) O rastreamento ao qual Jamil deve ser submetido é feito necessariamente por médico endocrinologista do ambulatório de especialidades.
 - (D) Jamil tem fatores de risco para diabetes do tipo 2 e deve ser encaminhado para consulta na UBS e rastreamento da doença.
 - (E) Jamil deve ser submetido a um check-up completo para prevenção de doenças crônico-degenerativas em geral.
14. Um jovem de 23 anos chega ao serviço de urgência de uma grande cidade sem vida. Apresenta ferimentos em várias partes do corpo, e os amigos que o levaram relatam que ele foi atropelado por um carro. Assinale a alternativa correta.
- (A) O médico do serviço de urgência deve preencher a declaração de óbito.
 - (B) O corpo deve ser encaminhado ao Serviço de Verificação de Óbito.
 - (C) O médico do paciente deve ser solicitado a preencher a declaração de óbito.
 - (D) Qualquer médico pode preencher a declaração de óbito.
 - (E) O corpo deve ser encaminhado ao Instituto Médico Legal.
15. A chikungunya é uma arbovirose causada pelo vírus chikungunya (CHIKV), da família *Togaviridae* e do gênero *Alphavirus*. Assinale a alternativa correta sobre a doença.
- (A) A transmissão se dá através da picada de fêmeas dos mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus* infectadas pelo CHIKV.
 - (B) A chikungunya tem caráter epidêmico com baixa taxa de morbidade.
 - (C) Não há relatos de casos de transmissão vertical.
 - (D) Não há descrição de casos crônicos.
 - (E) No Brasil, a transmissão autóctone foi confirmada no início do século XX.
16. Assinale a alternativa que apresenta um dos objetivos diretos da estratificação de risco e a avaliação de vulnerabilidades.
- (A) Comprovar a importância de uma UBS.
 - (B) Comprovar a importância do profissional de saúde não médico.
 - (C) Abreviar o tempo de sofrimento de uma pessoa.
 - (D) Aumentar a produtividade de uma unidade de saúde.
 - (E) Otimizar o tempo de atendimento de cada profissional de saúde.
17. Assinale a alternativa correta sobre a hipertensão arterial sistêmica (HAS).
- (A) O diagnóstico nem sempre é fácil, e o controle requer medicamentos de alto custo.
 - (B) Apresenta alta morbimortalidade, com perda importante da qualidade de vida, o que reforça a importância do diagnóstico precoce.
 - (C) Cada vez mais tem se constatado que o controle da doença deve ser feito em ambulatório especializado.
 - (D) A aferição da pressão arterial deve ser feita sempre pelo profissional médico.
 - (E) O incentivo a mudanças no estilo de vida vem sendo abandonado pela alta resistência dos pacientes.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

18. Assinale a alternativa correta sobre a atenção integral à saúde de crianças e adolescentes.

- (A) Na definição das linhas de ação para o atendimento da criança e do adolescente, o Estatuto da Criança e do Adolescente destaca as políticas e os programas de assistência e previdência social.
- (B) Apesar da Constituição Brasileira de 1988 ter como um de seus princípios norteadores a prevalência dos Direitos Humanos, o cumprimento das obrigações internacionais assumidas é facultativo.
- (C) Os benefícios assistenciais e políticas compensatórias ou inclusivas como estratégias para redução dos riscos e agravos de saúde dos jovens têm se mostrado ineficazes.
- (D) Os adolescentes em conflito com a lei, que cumprem medidas socioeducativas, têm os mesmos direitos que os demais, cabendo às suas famílias a garantia de que sejam realmente efetivados.
- (E) As crianças e os adolescentes têm direito à inviolabilidade da integridade física, psíquica e moral, abrangendo a identidade, autonomia, valores e ideias, o direito de opinião e expressão, de buscar refúgio, auxílio e orientação.

19. Assinale a alternativa correta sobre a andropausa.

- (A) Trata-se da diminuição gradual dos níveis sanguíneos da testosterona, que acompanha o envelhecimento e pode estar associada à diminuição da libido.
- (B) A andropausa ocorre de forma súbita e atinge aproximadamente 25% dos homens após os 50 anos.
- (C) Os sintomas clínicos típicos da andropausa são: alterações de humor, com depressão e irritabilidade; distúrbios do sono; aumento da massa magra, volume e força muscular.
- (D) A ginecomastia ocorre em quase todos os homens na fase na andropausa.
- (E) A andropausa está frequentemente associada ao aumento do antígeno prostático específico.

20. Cinco pessoas são atendidas em uma unidade de urgência: um rapaz de 20 anos, vítima de acidente de motocicleta quando entregava uma pizza, sofre uma fratura de braço; uma moça de 23 anos que ia de carona com o rapaz, tem fratura de perna; um senhor de 70 anos, atropelado quando saía de um restaurante com sua esposa; um policial com fratura de tornozelo ao cair em um buraco na rua, quando voltava para casa após um dia de trabalho e um pedreiro com carteira assinada, com fratura de tibia, decorrente de uma queda de altura, quando trabalhava. Assinale a alternativa correta quanto à notificação compulsória no SINAN.

- (A) Apenas o pedreiro deve ser notificado como acidente de trabalho.
- (B) Apenas o motociclista entregador de pizza deve ser notificado como acidente de trabalho.
- (C) Nenhum dos casos deve ser notificado.
- (D) O motociclista entregador de pizza, o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidentes de trabalho.
- (E) Apenas o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidente de trabalho.

21. A fase intermediária aquosa do filme lacrimal é originada das

- (A) glândulas de Meibomius.
- (B) células caliciformes.
- (C) glândulas de Zeiss e Moll.
- (D) glândulas de Henle e Manz.
- (E) glândulas de Krause e Wolfring.

22. A espessura da esclera humana no adulto é menor na região

- (A) do polo posterior.
- (B) equatorial.
- (C) sob a inserção dos músculos retos.
- (D) perlimbar.
- (E) junto à inserção do nervo óptico.

23. No caso de um objeto real estar a 20 cm de distância de uma lente biconvexa convergente de distância focal de 20 cm, sua imagem

- (A) é real e invertida.
- (B) não é formada.
- (C) é virtual e invertida.
- (D) é real e direta.
- (E) é virtual e direta.

24. Paciente do sexo feminino, de 71 anos de idade, chega ao consultório queixando-se de dificuldade para ler e-mails no computador desktop de sua casa, cuja tela fica a 67 cm de distância de seus olhos. Ela já possui 2 óculos feitos há apenas 2 meses, um para longe (OD +2.25 D.E. e OE +1.50 D.E.) e outro para perto (OD +5.25 D.E. e OE +4.50 D.E.), já que nunca conseguiu se adaptar às lentes multifocais.

Seu exame oftalmológico mostrou:

Refração subjetiva OD +2.25 D.E. = 20/25

OE +1.50 D.E. = 20/25 Add +3.00 J1 AO

Biomicroscopia: Aumento de refringência do cristalino AO.

Tonometria de aplanção: 13 mmHg AO (10:30 hs)

Fundoscopia: Sem alterações AO.

No caso de prescrição de um 3º óculos para ela poder ler seus e-mails com maior nitidez, as lentes deverão ser de

- (A) +3.25 D.E. OD e +2.50 D.E. OE.
- (B) +4.75 D.E. OD e +4.00 D.E. OE.
- (C) +4.25 D.E. OD e +3.50 D.E. OE.
- (D) +3.75 D.E. OD e +3.00 D.E. OE.
- (E) +5.75 D.E. OD e +5.00 D.E. OE.

25. A principal vantagem e a principal desvantagem (principal motivo de queixas por parte dos usuários) do policarbonato 1.59 em relação aos demais materiais utilizados para confecção de lentes de óculos são, respectivamente:
- menor peso; impossibilidade de montagem em armações de 3 peças.
 - menor espessura; impossibilidade de montagem com fio de nylon.
 - menor dispersão da luz; valor ABBE elevado.
 - maior resistência a impactos; birrefringência.
 - menor custo; maior espessura central.
26. É uma possível causa de astigmatismo irregular que pode ser revertida com tratamento clínico:
- distorção da córnea por uso inadequado de lentes de contato (*corneal warpage*).
 - ablação descentrada pós-LASIK.
 - pós-operatório de transplante de córnea penetrante.
 - ceratocone.
 - degeneração marginal pelúcida.
27. É necessário começar a diminuir o grau esférico da lente de contato em relação ao grau dos óculos de pacientes míopes a partir de
- cinco dioptrias.
 - quatro dioptrias.
 - seis dioptrias.
 - três dioptrias.
 - sete dioptrias.
28. São duas das principais indicações para o uso de lentes de contato gelatinosas terapêuticas:
- ceratopatia bolhosa e degeneração marginal pelúcida.
 - ceratite de Thygeson e degeneração marginal de Terrien.
 - defeitos epiteliais persistentes e erosões corneanas recorrentes.
 - ceratite filamentosa e úlcera de Mooren.
 - ceratite secundária a triquíase e ceratoconjuntivite límbica superior.
29. O antimetabólito mais utilizado no intraoperatório de PRK (*Photo Refractive Keratotomy*) para prevenir o *haze* (opacidade corneana) estromal, sobretudo em pacientes com graus mais elevados de miopia, é
- a colchicina a 0,5%.
 - o metotrexato a 0,6%.
 - o 5-FU a 1%.
 - o EDTA a 3%.
 - a mitomicina a 0,02%.
30. Na cirurgia de LASIK, a utilização do *Femtosecond Laser* para a criação do *flap* corneano ao invés do microcerátomo tem como principais vantagens:
- menor risco de crescimento epitelial na interface e curva de aprendizado mais simples.
 - uniformidade planar do *flap* e menor ressecamento ocular no pós-operatório.
 - menor risco de ectasia secundária e hiperemia ocular significativamente menor no pós-operatório imediato.
 - maior estabilidade do *flap* e maior resistência ao trauma.
 - maior previsibilidade da espessura do *flap* e equivalente esférico significativamente menor.
31. Paciente de 65 anos, feminina, branca, chega ao pronto-socorro queixando-se de vermelhidão e perda súbita da visão em olho D há 1 dia. Refere ter sofrido uma queda da escada de sua casa há 5 dias, quando sofreu um trauma cranioencefálico com necessidade de sutura. Em uso diário de Losartana VO há 15 anos.
- O exame oftalmológico mostrou:
- AV cc: OD PL
OE 20/25
- Biomicroscopia: OD quemose hemorrágica, vasos conjuntivais em "saca-rolhas", proptose pulsátil associada a sopro, edema de córnea +++ e oftalmoplegia.
- OE aumento de refração do cristalino.
- Tonometria de aplanção: OD 28 mmHg e OE 14 mmHg. (13:30 hs).
- Fundoscopia: OD edema de papila, engurgitamento venoso e hemorragias intrarretinianas em polo posterior. OE estreitamento arteriolar e aumento de tortuosidade vascular.
- A principal hipótese diagnóstica, nesse caso, é
- fístula carótido-cavernosa.
 - síndrome de Tolosa-Hunt.
 - celulite orbitária.
 - granulomatose de Wegener.
 - trombose do seio cavernoso.
32. O cetotifeno e a olopatadina, utilizados no tratamento da conjuntivite alérgica, são
- estabilizadores de mastócitos.
 - anti-histamínicos e vasoconstritores de ação combinada.
 - anti-inflamatórios não esteroides.
 - anti-histamínicos e estabilizadores de mastócitos de ação combinada.
 - anti-histamínicos tópicos.

33. Estão entre os antibióticos administrados por via oral mais utilizados no tratamento do tracoma em crianças:
- (A) amoxicilina e clavulanato.
 - (B) tetraciclina e ampicilina.
 - (C) azitromicina e eritromicina.
 - (D) moxifloxacino e clindamicina.
 - (E) doxiciclina e penicilina.
34. São doenças sistêmicas que podem estar associadas à esclerite imunomediada:
- (A) síndrome de Vogt-Koyanagi-Harada e hanseníase.
 - (B) granulomatose de Wegener e policondrite recidivante.
 - (C) artrite reumatoide e herpes zoster.
 - (D) poliarterite nodosa e toxocaríase.
 - (E) artrite reumatoide juvenil e lues.
35. O organismo responsável pela doença de Lyme (borreliose) é transmitido por meio de picadas de
- (A) *aedes aegypti*.
 - (B) pulgas.
 - (C) borrachudos.
 - (D) piolhos.
 - (E) carrapatos.
36. São exemplos de uveítes bacterianas:
- (A) tuberculose e toxoplasmose.
 - (B) doença da arranhadura do gato e hanseníase.
 - (C) síndrome da histoplasmose ocular presumida e neurorretinite subaguda unilateral difusa (DUSN).
 - (D) sífilis e cisticercose.
 - (E) criptococose e síndrome dos múltiplos pontos brancos evanescentes (MEWDS).
37. Paciente de 5 meses de idade, masculino, branco, é trazido pela mãe ao consultório por apresentar lacrimejamento quase diário em OE desde o nascimento, que piora e se torna mais espesso e amarelado quando a criança fica resfriada. Ela nega qualquer trauma pregresso na região ocular.
- O exame mostra a existência de epífora em OE, confirmado pelo teste de fluoresceína.
- A conduta mais correta, nesse caso, é
- (A) colírio de tobramicina + dexametasona.
 - (B) sondagem de via lacrimal.
 - (C) massagem diária no saco lacrimal E + acompanhamento clínico.
 - (D) dacriocistorrinostomia.
 - (E) solicitar exame de dacriocistografia com contraste.
38. O pilar do tratamento da retinite por citomegalovírus (CMV) em pacientes soropositivos é
- (A) a terapia HAART.
 - (B) o implante intravítreo de ganciclovir.
 - (C) o Foscarnet EV.
 - (D) a injeção intravítrea de valganciclovir.
 - (E) o cidofovir VO.
39. Em casos de trauma ocular perfurante com corpo estranho intraocular, deve-se prestar atenção especial com relação à retinotoxicidade quando o corpo estranho for composto de
- (A) ferro.
 - (B) vidro.
 - (C) cobre.
 - (D) plástico.
 - (E) madeira.
40. Em casos de queimaduras químicas oculares, o corticoide tópico deve ser suspenso após 7 a 10 dias de tratamento pelo risco de
- (A) endoftalmite traumática.
 - (B) aceleração do processo de catarata.
 - (C) afinamento escleral.
 - (D) aparecimento de úlcera corneana estéril.
 - (E) glaucoma secundário.
41. O fator etiológico mais comum da catarata congênita é a
- (A) hiperglicemia.
 - (B) síndrome de Down.
 - (C) toxoplasmose congênita.
 - (D) galactosemia.
 - (E) herança autossômica dominante.
42. A causa mais comum de catarata unilateral em indivíduos jovens é
- (A) a uveíte anterior.
 - (B) o trauma.
 - (C) a alta miopia.
 - (D) o *diabetes mellitus* tipo I.
 - (E) a dermatite atópica.

- 43.** Paciente de 65 anos, sexo feminino, branca, chega ao consultório referindo diminuição progressiva da AV em AO (principalmente em OE) há 6 meses. Refere ser usuária de lentes de contato rígidas gás permeáveis há mais de 20 anos.
- No exame de biomicroscopia, observa-se a presença de catarata nuclear ++ OD e +++ OE, e, por esse motivo, foi indicada cirurgia de facoemulsificação AO.
- Ao solicitar exame de biometria óptica, a orientação que deve ser dada a essa paciente é que ela fique sem utilizar lentes de contato RGP pelo seguinte período antes do exame, para fins de estabilização da superfície corneana:
- (A) 1 semana.
 - (B) 48 horas.
 - (C) 2 semanas.
 - (D) 24 horas.
 - (E) 3 semanas.
- 44.** Durante uma cirurgia de facoemulsificação, ocorre uma rotura inadvertida da cápsula posterior durante a aspiração de massas corticais. Após a realização de vitrectomia anterior e aspiração das massas corticais residuais, optou-se pelo implante de uma lente intraocular de 3 peças no sulco ciliar. Considerando que não haverá a possibilidade de aprisionar a parte óptica da LIO dentro da capsulorrex, a LIO que deverá ser implantada deverá, em relação à LIO que deveria ser implantada dentro do saco capsular, ter a seguinte dioptria (considerando que ambas as LIOs têm a mesma constante):
- (A) 1,5 a 2,0 dioptrias a mais.
 - (B) 1,5 a 2,0 dioptrias a mais.
 - (C) 0,5 a 1,0 dioptria a mais.
 - (D) mesma dioptria.
 - (E) 0,5 a 1,0 dioptria a menos.
- 45.** Segundo as diretrizes do tratamento de catarata do Conselho Brasileiro de Oftalmologia, AMB e Associação Brasileira de Catarata e Cirurgia Refrativa, são antibióticos que podem ser utilizados via intracamerar ao término da cirurgia para diminuição dos riscos de endoftalmite:
- (A) gatifloxacino e clindamicina.
 - (B) ceftazidime e vancomicina.
 - (C) cefuroxime e moxifloxacino.
 - (D) eritromicina e tetraciclina.
 - (E) cefalotina e gentamicina.
- 46.** Em relação ao exame de tonometria, assinale a alternativa correta.
- (A) O ORA (*Ocular Response Analyser*) é um tipo de tonômetro que busca diminuir os fatores corneanos que influenciam na medida da PIO.
 - (B) O tonômetro de Pascal e o Tono-Pen são exemplos de tonômetros portáteis.
 - (C) O tonômetro de sopro tem maior acurácia em PIOs entre 22 e 28 mmHg.
 - (D) Se um paciente apresenta uma medida de PIO de 20 mmHg com o tonômetro de Goldmann e tem paquimetria central de 470 micra, deve-se considerar que a PIO real é em torno de 25 mmHg.
 - (E) O tonômetro de Perkins é o que fornece medidas mais confiáveis em pacientes com córneas irregulares.
- 47.** O tratamento de escolha para casos de glaucoma congênito é
- (A) a trabeculoplastia seletiva (SLT).
 - (B) a trabeculectomia com uso de mitomicina.
 - (C) o mini-shunt Ex-Press.
 - (D) a goniotomia.
 - (E) a esclerectomia profunda.
- 48.** São fatores de risco para fechamento angular primário:
- (A) câmara anterior rasa e sexo masculino.
 - (B) diâmetro corneano menor que a média e raça oriental.
 - (C) cristalino intumescendo e comprimento axial entre 26 e 28 mm.
 - (D) hipermetropia e idade entre 25 e 40 anos.
 - (E) histórico familiar e curvatura corneana menor que 42.00 dioptrias.

49. Paciente de 75 anos, sexo feminino, branca, chega ao consultório referindo dor e piora ainda maior da AV em OD há 1 semana. Já sabia ter catarata em AO desde 2019, mas acabou não operando em função da pandemia de COVID-19.

Seu exame oftalmológico mostrou:

Refração subjetiva: OD Não melhora = MM
OE -2.25 D.E. = 20/100

Biomicroscopia: OD catarata hipermadura, edema de córnea ++, presença de partículas esbranquiçadas grandes flutuando na câmara anterior e pseudo-hipópio.

OE catarata nuclear ++ e cortical +++

Tonometria de aplanção: OD 28 mmHg
OE 18 mmHg (10:00 hs)

Gonioscopia: ângulo aberto AO e presença de material esbranquiçado sobre o trabeculado inferior OD.

Fundoscopia: OE sem alterações. OD impossível pela opacidade de meios.

A principal hipótese diagnóstica, para esse caso, é

- (A) uveíte facogênica (facoanafilática).
- (B) glaucoma facolítico.
- (C) glaucoma facomórfico.
- (D) glaucoma maligno.
- (E) glaucoma de células fantasmas.

50. No tratamento cirúrgico do glaucoma, o implante de drenagem que associa um tubo de Silastic a uma faixa de silicone que circunda em 360° o globo ocular na região do equador, sob os músculos retos, leva o nome de

- (A) Susanna.
- (B) Ahmed.
- (C) Baerveldt.
- (D) Molteno.
- (E) Schocket.

51. Em pacientes diabéticos pseudofácicos com hemorragia retro-hialoide pré-macular densa e que por motivos clínicos não podem ser submetidos a cirurgia de vitrectomia precoce. Uma opção de tratamento que tem tido bons índices de sucesso é

- (A) a hialoidotomia com Nd:YAG Laser.
- (B) o implante de polímero intravítreo de liberação prolongada (Ozurdex).
- (C) a injeção intravítrea de acetono de triancinolona.
- (D) a injeção intravítrea de anti-VEGF.
- (E) a panfotocoagulação com Laser de Argônio.

52. Paciente de 52 anos de idade, masculino, branco, chega ao consultório encaminhado de outro serviço com diagnóstico de obstrução de ramo venoso da retina. Refere ter sentido uma diminuição da AV em OD há 1 mês, e tinha histórico de HAS e hiperlipidemia, em uso de losartana e rosuvastatina VO.

Seu exame oftalmológico mostrou:

Refração subjetiva: OD +0.25 D.E. = 20/30
OE Plano = 20/20

Biomicroscopia: Aumento de refração do cristalino AO. Tonometria de aplanção: 14 mmHg AO (10:20 hs).

Mapeamento de retina: Hemorragias retinianas em quadrante temporal superior OD, sem sinais de exsudatos duros ou algodonosos.

A conduta mais indicada, nesse caso, é

- (A) injeção intravítrea de anti-VEGF.
- (B) fotocoagulação focal em quadrante temporal superior OD.
- (C) observação clínica.
- (D) injeção intravítrea de acetono de triancinolona.
- (E) implante de polímero intravítreo de liberação prolongada (Ozurdex).

53. No tratamento da Doença Macular Relacionada à Idade (DMRI) forma seca, um suplemento que deve ser evitado por aumentar o risco de câncer de pulmão em fumantes e ex-fumantes

- (A) é o zinco.
- (B) é a zeaxantina.
- (C) é o cobre.
- (D) são os betacarotenos.
- (E) é a vitamina E.

54. Paciente de 43 anos, masculino, branco, chega ao consultório queixando-se de piora acentuada da acuidade visual à noite. Usa óculos desde os 17 anos de idade. Refere que seu avô tinha um déficit visual importante.

O exame oftalmológico mostrou:

Refração subjetiva: OD -2.50 D.E. = 20/25 Add +1.25 J1
OE -3.00 D.E. = 20/25

Biomicroscopia: Sem alterações AO.

Tonometria de aplanção: 18 mmHg AO (14:20 hs).

Mapeamento de retina: Estreitamento arteriolar e alterações pigmentares intrarretinianas em formato de espículas ósseas em média periferia AO.

A principal hipótese diagnóstica desse caso é

- (A) *fundus albipunctatus*.
- (B) retinite pigmentosa.
- (C) doença de Stargardt.
- (D) distrofia de cones e bastonetes.
- (E) distrofia de Best.

- 55.** Em relação à retinosquise degenerativa, assinale a alternativa correta.
- (A) Acomete principalmente pacientes alto míopes.
 - (B) Na retinosquise reticular, menos comum, a divisão ocorre a nível da camada de fibras nervosas.
 - (C) A principal complicação é a evolução para descolamento de retina, que ocorre em cerca de um terço dos casos.
 - (D) Fotopsias e moscas volantes são os sintomas mais comuns.
 - (E) É unilateral em, aproximadamente, 80% dos casos.
- 56.** Em pacientes portadores de arritmia cardíaca em tratamento com amiodarona VO, o principal efeito colateral ocular do uso crônico desse medicamento é a
- (A) catarata subcapsular posterior.
 - (B) maculopatia tóxica.
 - (C) neurite óptica.
 - (D) vasculite retiniana.
 - (E) ceratopatia verticilata.
- 57.** São possíveis causas de pseudoptose palpebral:
- (A) microftalmo, distrofia miotônica.
 - (B) enoftalmia, síndrome de Horner.
 - (C) hipotropia ipsilateral, paresia de III nervo.
 - (D) prótese ocular, tuberculose bulbar.
 - (E) paralisia do VII nervo, *miastenia gravis*.
- 58.** Paciente com estrabismo é encaminhado para o teste das luzes de Worth e ele refere enxergar duas luzes vermelhas e três luzes verdes no teste. Esse resultado significa que o paciente apresenta
- (A) visão binocular normal.
 - (B) correspondência retiniana anômala.
 - (C) diplopia.
 - (D) supressão direita.
 - (E) supressão esquerda.
- 59.** A síndrome de Brown é uma doença que geralmente envolve restrição mecânica do tendão do músculo
- (A) oblíquo superior.
 - (B) reto medial.
 - (C) oblíquo inferior.
 - (D) reto superior.
 - (E) reto lateral.
- 60.** No transplante de córnea penetrante, são contraindicações para a doação de tecido ocular (no Brasil):
- (A) retinoblastoma e pacientes com mais de 70 anos de idade.
 - (B) morte de causa desconhecida e córneas de pacientes com menos de 6 anos de idade.
 - (C) passagem por presídio nos últimos 12 meses e prostituição.
 - (D) hepatite viral e sarcoidose.
 - (E) doença de Alzheimer e câncer de mama.

