

HCFAMEMA

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

033. PROVA OBJETIVA

MÉDICO I

ESPECIALIDADE: OFTALMOLOGIA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição deste caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 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 2 horas e 30 minutos do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova e assine o termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ 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

01. Leia a tira.



(Mort Walker, *Recruta Zero*. <https://cultura.estadao.com.br/quadrinhos>, 16.02.2025)

Considerando-se os aspectos verbais e não verbais da tira, conclui-se corretamente que a expressão “a gota d’água”, composta de termos empregados em sentido

- (A) figurado, faz referência à informação “tonteiras, náuseas, dor” e desencadeou uma reação de descuido do personagem com a própria saúde.
- (B) próprio, faz referência à informação “os efeitos colaterais deste remédio” e desencadeou uma reação de precaução do personagem.
- (C) figurado, faz referência à informação “perda de argumentos com sua esposa” e desencadeou uma reação de discórdia e raiva no personagem.
- (D) próprio, faz referência à informação “perda de audição, falta de ar e perda de argumentos” e desencadeou uma reação alarmista do personagem.
- (E) figurado, faz referência à informação “sua esposa” e desencadeou uma reação de saudosismo e preocupação do personagem com a esposa.

Leia o texto a seguir para responder às questões de 02 a 05:

Especialização médica a distância

Uma pesquisa da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP) em parceria com a Associação Médica Brasileira (AMB) sobre cursos de especialização *lato sensu* em Medicina acende um alerta sobre a formação desses profissionais. Embora o título de especialista em determinada área seja condicionado à realização de Residência Médica, há franco crescimento de especializações que prometem o que não podem cumprir.

Segundo o levantamento, são quase 2 mil cursos de especialização em Medicina, sobretudo em instituições particulares. Mas 41% deles, ou 800, são promovidos na modalidade de ensino a distância (EAD) e 11%, ou 216, na semi-presencial. Menos da metade, ou 927 cursos, é presencial.

Essa formação alternativa se impõe por vários motivos. Um deles é que o número de vagas em Residências, que são reconhecidas pelas Sociedades Médicas das áreas, é inferior ao de médicos formados no País. Em 2022, formaram-se 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, mas havia apenas 16 mil vagas em Residências. A esse fenômeno se deu o nome de “déficit de oportunidades”.

Se faltam oportunidades nas Residências, sobram nas especializações. Esses cursos são mais curtos e demandam menos recursos. Enquanto uma Residência exige a estrutura de um hospital de ensino, com a presença de preceptores e supervisores, com formação teórica e prática ao longo de até 2,8 mil horas, a serem concluídas entre dois e cinco anos, uma especialização pode ser realizada em 360 horas.

Portanto, investimentos são necessários nas estruturas das Residências, e o valor da bolsa demanda incremento, haja vista que a contrapartida financeira é fundamental para atrair bons residentes. Assim, conciliam-se interesses de mercado e os interesses sociais. Sem médicos devidamente especializados e qualificados, é a população quem padece.

(Opinião. <https://www.estadao.com.br/opiniao>, 06.02.2025. Adaptado)

02. De acordo com o editorial, uma das razões que justifica o aumento de cursos de especialização em Medicina a distância é

- (A) a expectativa de obtenção do título de especialista, pois a legislação exige que ele seja obtido prioritariamente nessa modalidade de ensino.
- (B) o valor da bolsa, que normalmente é maior do que aquelas pagas aos alunos dos cursos semipresenciais e presenciais.
- (C) a organização curricular, pois eles são ministrados com carga horária maior que os presenciais, embora renunciem a preceptores e supervisores.
- (D) o saldo negativo do número de vagas para residentes, quando se consideram as reconhecidas pelas Sociedades Médicas das áreas.
- (E) o perfil da população brasileira, que padece sem médicos bem formados e com a devida especialização e qualificação.

- 03.** Na passagem do último parágrafo – Portanto, investimentos são necessários nas estruturas das Residências, e o valor da bolsa demanda incremento... –, o antônimo de “necessários” e o sinônimo de “incremento” são, correta e respectivamente:
- (A) essenciais; reajuste.
 (B) prescindíveis; aumento.
 (C) dispensáveis; revisão.
 (D) precípuos; controle.
 (E) inevitáveis; manutenção.
- 04.** Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de regência verbal e emprego de pronome.
- (A) Muitos anseiam por uma especialização e optam por realizá-la na modalidade a distância. Esquecem-se de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 (B) Muitos anseiam a uma especialização e optam de realizar-lhe na modalidade a distância. Esquecem-se que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 (C) Muitos anseiam em uma especialização e optam em realizar ela na modalidade a distância. Esquecem de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 (D) Muitos anseiam a uma especialização e optam por realizá-la na modalidade a distância. Esquecem de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 (E) Muitos anseiam por uma especialização e optam em realizar-lhe na modalidade a distância. Esquecem-se que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
- 05.** Em conformidade com a norma-padrão, a passagem – Em 2022, formaram-se 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, mas havia apenas 16 mil vagas em Residências. (3º parágrafo) – admite a reescrita:
- (A) Formou-se em 2022 o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, conforme estava disponível apenas 16 mil vagas em Residências.
 (B) Se formaram, em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, ainda que tinha apenas 16 mil vagas disponível em Residências.
 (C) Se formou em 2022, o total de 25,5 médicos nas faculdades do Brasil afora, uma vez que constavam apenas 16 mil vagas disponíveis em Residências.
 (D) Formaram-se em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, portanto existiam apenas 16 mil vagas disponível em Residências.
 (E) Formou-se, em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, entretanto apenas 16 mil vagas em Residências estavam disponíveis.
- 06.** Certa medicação, de aplicação intravenosa, deve ser diluída na razão de 0,0025 g de medicação por mL de soro. Cláudio diluiu 30 mg da medicação em 10 mL de soro.
- Ao perceber o equívoco de Cláudio, seu colega recomendou, corretamente, que, a fim de corrigir a diluição, à mistura fosse(m) acrescentado(s), de soro,
- (A) 0,5 mL.
 (B) 1,0 mL.
 (C) 1,5 mL.
 (D) 2,0 mL.
 (E) 2,5 mL.
- 07.** Um estudo estatístico determinou os números de mortes por doenças infecciosas, durante o ano de 2024, registradas em quatro municípios, A, B, C e D. De acordo com esse estudo, os números de mortes registradas nos municípios B, C e D, quando comparados com o número de mortes registradas no município A, foram, respectivamente, 5%, 10% e 15% maiores. Além disso, verificou-se que a média aritmética simples das mortes registradas nesses quatro municípios foi igual a 215.
- Com base nessas informações, é correto concluir que o número de mortes registradas no município A é um número inteiro cuja soma de seus algarismos é igual a
- (A) 2.
 (B) 3.
 (C) 4.
 (D) 5.
 (E) 6.
- 08.** Em um laboratório farmacêutico, onde certo medicamento está sendo produzido, 2 máquinas, operando juntas e ininterruptamente, produzem x comprimidos em 45 minutos. Operando com uma máquina a mais, todas juntas e ininterruptamente, e durante o dobro do tempo, seriam produzidas 3.600 cápsulas a mais do que na situação anterior.
- Com base nessas informações, pode-se concluir corretamente que x é igual a
- (A) 1.200.
 (B) 1.400.
 (C) 1.500.
 (D) 1.600.
 (E) 1.800.

09. Em um armário com medicamentos, havia 5 caixas do medicamento X, 4 do medicamento Y e 3 do medicamento Z, totalizando 143 gramas de medicamento no interior do armário. No início do expediente, foram retiradas, desse armário, 2 caixas do medicamento X e 2 do medicamento Y, passando com isso a haver 99 gramas de medicamento no interior do armário. Algum tempo depois disso, foram retiradas 1 caixa do medicamento X, 1 do medicamento Y e 1 do medicamento Z, e assim, restaram 62 gramas de medicamento no interior do armário.

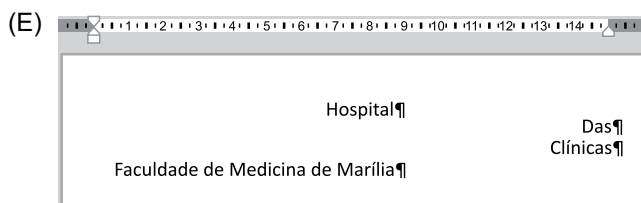
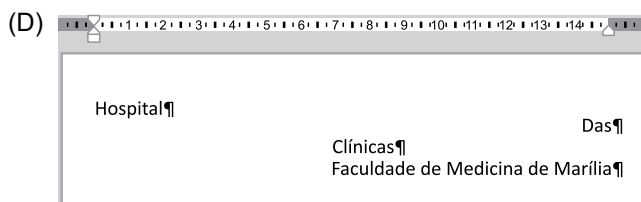
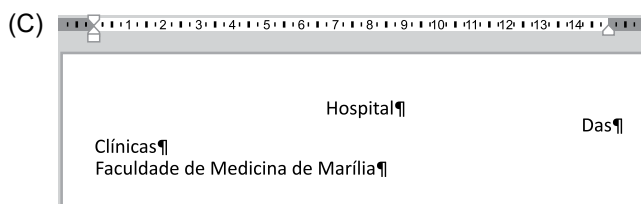
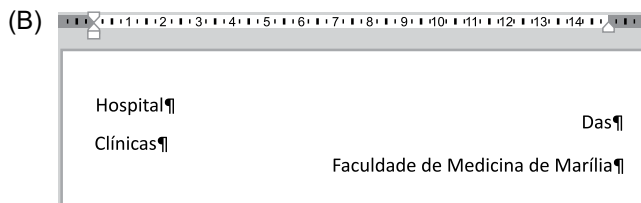
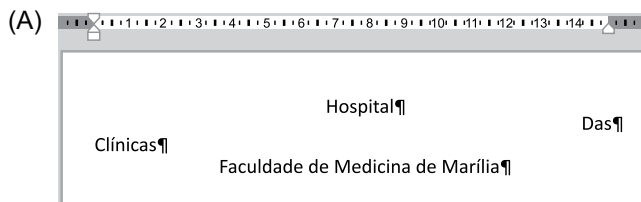
A massa de medicamento de cada caixa do medicamento Z é, então, igual a

- (A) 16 gramas.
 - (B) 15 gramas.
 - (C) 14 gramas.
 - (D) 12 gramas.
 - (E) 10 gramas.
10. O projeto para a sala de triagem de um posto de atendimento médico tinha, em sua primeira versão, a forma de um quadrado. Vislumbrou-se, porém, que essa versão não atenderia adequadamente a demanda de pacientes, e assim, o projeto foi modificado, sendo que, na segunda versão, em forma retangular e com o dobro da área da versão anterior, a largura representou um aumento de 0,5 metro em relação ao lado da primeira versão, e o comprimento, um aumento de 80% em relação ao lado da primeira versão.
- De acordo com a segunda versão do projeto, o perímetro da sala passou, então, a medir
- (A) 13,1 m.
 - (B) 20,25 m.
 - (C) 26,2 m.
 - (D) 32,0 m.
 - (E) 40,5 m.

11. No MS-Windows 10, em sua configuração padrão, quando um usuário acessa com frequência uma pasta e deseja tornar o acesso a tal pasta mais rápido, pode usar o recurso “Acesso rápido” e, para isso, deve navegar até a pasta desejada, clicar com o botão secundário do mouse sobre ela e escolher, no menu de contexto que se abre, a opção
- (A) Marcar com prioridade.
 - (B) Marcar como acessível.
 - (C) Marcar como Acesso rápido.
 - (D) Adicionar ao Acesso rápido.
 - (E) Fixar no Acesso rápido.

12. Um agente técnico, por meio do MS-Word 2016, em sua configuração padrão, preparou 4 parágrafos e formatou cada um dos 4 com um tipo de alinhamento de parágrafo.

Assinale a alternativa cuja aparência está de acordo com 4 parágrafos alinhados com 4 tipos diferentes de alinhamento de parágrafo, conforme citado no enunciado.



13. A planilha a seguir foi elaborada por um agente técnico por meio do MS-Excel 2016, em sua configuração padrão.

	A	B	C	D
1	1	B	3	5
2	2	4	2	3
3	3	3	3	2
4	4	2	A	1
5				

Após digitar a planilha exibida, o agente preencheu a fórmula =CONT.NÚM(A1:D4;B4:D4) na célula A5.

Assinale a alternativa que apresenta o valor retornado pela fórmula, conforme os valores exibidos na planilha.

- (A) 16
- (B) 14
- (C) 13
- (D) 5
- (E) 4

14. A imagem a seguir apresenta dois efeitos de _____ disponíveis no MS-PowerPoint 2016, em sua configuração padrão.








Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do enunciado.

- (A) Animação
- (B) Transição
- (C) Apresentação de Slides
- (D) Fontes
- (E) Design

15. Um colega de trabalho de um agente técnico não tem mais o e-mail que recebeu a respeito de um arquivo do Google Drive compartilhado com ele. Então, o agente acessou o Google Drive e, nas opções do arquivo deseja escolher o ícone para copiar o link do arquivo para enviar novamente ao colega de trabalho.

Assinale a alternativa que apresenta o ícone do Google Drive, em sua configuração padrão, cuja função é copiar o link.

- (A) 
- (B) 
- (C) 
- (D) 
- (E) 

- 16.** O câncer de mama é a principal causa de morte por câncer em mulheres no Brasil. As estratégias de enfrentamento da doença variam desde medidas de promoção da saúde até a prevenção em seus diferentes níveis.

Em relação ao rastreamento do câncer de mama, qual das estratégias a seguir representa corretamente a prevenção quaternária?

- (A) Incentivar campanhas para que todas as mulheres, independentemente da idade e fatores de risco, realizem mamografia anualmente, garantindo a detecção precoce do câncer de mama.
- (B) Ampliar o acesso a cirurgias oncológicas e tratamentos de radioterapia para mulheres diagnosticadas com câncer de mama, reduzindo complicações e melhorando a sobrevida.
- (C) Promover políticas públicas que incentivem a adoção de alimentação equilibrada e prática de exercícios físicos, para reduzir o risco do desenvolvimento do câncer de mama.
- (D) Realizar o rastreamento por mamografia em mulheres dentro da faixa etária recomendada e com fatores de risco relevantes, evitando possíveis iatrogenias associadas ao sobrediagnóstico.
- (E) Reforçar a importância do autoexame das mamas como estratégia de prevenção, garantindo que a própria mulher identifique precocemente quaisquer alterações e busque assistência à saúde.

- 17.** Luiza, uma mulher de 35 anos, foi recentemente diagnosticada com diabetes tipo 2. Ela apresenta sobrepeso, histórico familiar da doença e mora em um bairro de baixa renda. Para se sustentar, trabalha em dois empregos de meio período e não possui plano de saúde. Seu bairro tem infraestrutura precária, com poucas calçadas adequadas e áreas verdes. Além disso, seus familiares têm rotinas atarefadas, e ela tem poucos amigos na região.

Qual das seguintes estratégias seria mais adequada para um profissional de saúde adotar, levando em conta os determinantes sociais que afetam a condição de Luiza?

- (A) Prescrever imediatamente insulina e exigir controle rigoroso dos níveis glicêmicos, enfatizando a necessidade de disciplina no uso da medicação.
- (B) Recomendar a prática de exercícios físicos diários e uma dieta baseada em alimentos orgânicos e de alto valor nutricional.
- (C) Criar um plano de cuidado personalizado que considere suas limitações financeiras, de tempo e de contexto de vida.
- (D) Focar no aconselhamento individual sobre mudanças de hábitos, enfatizando a responsabilidade pessoal de Luiza sobre sua saúde.
- (E) Solicitar exames laboratoriais frequentes para monitoramento da glicemia e estabelecer metas rígidas para o controle glicêmico.

- 18.** A construção e a efetivação do Sistema Único de Saúde (SUS) dependem de um arcabouço jurídico robusto que assegure seus princípios e diretrizes.

Nesse contexto, qual das alternativas a seguir representa corretamente um dos pilares fundamentais da efetivação do SUS, conforme estabelecido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990?

- (A) A criação de um sistema de saúde universal baseado exclusivamente na prestação de serviços pelo setor público, com o Estado atuando na regulação dos serviços públicos e privados.
- (B) Modelo de financiamento do SUS centralizado no governo federal, com participação dos estados e municípios na definição da distribuição dos recursos sem a necessidade de cofinanciamento.
- (C) A definição de mecanismos de participação social na formulação e no controle das políticas públicas de saúde por meio da atuação dos Conselhos e Conferências de Saúde.
- (D) A garantia de acesso à assistência gratuita nos serviços de saúde do SUS para a população economicamente vulnerável e de políticas de promoção e prevenção à saúde de forma universal.
- (E) A implementação de um sistema de referência e contrarreferência no qual o acesso aos serviços especializados só pode ocorrer após atendimento em unidades de atenção primária.

19. Carlos, um homem de 55 anos, é acompanhado há três anos na Unidade Básica de Saúde do seu bairro. Ele possui hipertensão arterial controlada e dislipidemia, além de histórico familiar de infarto do miocárdio. No último ano, o médico da equipe de Estratégia da Saúde da Família ajustou sua medicação e reforçou orientações sobre alimentação e atividade física. Apesar das orientações, Carlos tem relatado dificuldade em manter a dieta prescrita devido ao custo elevado de alimentos saudáveis e também por estar em período tumultuado em seu emprego, com grande sobrecarga de trabalho e pouco tempo livre disponível. Em sua última consulta, mencionou episódios esporádicos de dor torácica leve, com duração de minutos, sem outros sintomas associados e solicitou encaminhamento ao cardiologista. O médico decidiu realizar uma investigação inicial na própria UBS com exames e avaliação de risco cardiovascular, antes de decidir sobre o encaminhamento ao especialista.

Com base nos princípios da Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa que melhor reflete a abordagem adotada pelo médico.

- (A) O profissional de saúde está aplicando o princípio da coordenação do cuidado, pois busca realizar uma avaliação inicial e organizar o percurso do paciente nos diferentes níveis do sistema, evitando encaminhamentos desnecessários.
- (B) O médico deveria ter encaminhado Carlos ao cardiologista nesta consulta, pois a APS não tem a função de realizar investigações diagnósticas especializadas, devendo referenciar casos suspeitos para o nível de atenção especializada.
- (C) A dificuldade de Carlos em manter hábitos saudáveis justifica seu encaminhamento precoce ao especialista, uma vez que a atenção primária tem pouco a contribuir diante de barreiras sociais e econômicas enfrentadas pelo paciente.
- (D) A decisão do médico de postergar o encaminhamento ao cardiologista limita o seu direito de escolha e compromete o princípio do acesso do paciente ao atendimento na atenção especializada, atrasando um diagnóstico potencialmente grave.
- (E) A função da APS limita-se a ações de promoção da saúde e prevenção de doenças, devendo ser seu papel sempre encaminhar pacientes com queixas clínicas complexas para os níveis mais adequados a esse tipo de atendimento.

20. Carla, 32 anos, está grávida de 26 semanas e foi diagnosticada com diabetes gestacional. Ela é acompanhada na Unidade Básica de Saúde, mas enfrenta dificuldades para acessar serviços especializados e realizar exames complementares devido à demora no agendamento. A equipe da APS identificou desafios na adesão às recomendações alimentares e na prática de atividades físicas.

Com base nos princípios das Redes de Atenção à Saúde e da Linha de Cuidado para Diabetes Gestacional, assinale a alternativa que apresenta a melhor estratégia para garantir um atendimento integral à Carla.

- (A) Integrar a equipe multiprofissional da APS no acompanhamento da gestante, garantindo acesso a orientações nutricionais, suporte para atividade física e encaminhamento prioritário para o pré-natal de alto risco, quando necessário.
- (B) Encaminhar Carla diretamente para acompanhamento especializado em endocrinologia e obstetrícia de alto risco, sem necessidade de monitoramento contínuo pela equipe da APS por se tratar de caso de alta complexidade.
- (C) Construir protocolos assistenciais e fluxos bem definidos entre os diferentes níveis de atenção personalizados para o caso de Carla, garantindo que a gestante receba o atendimento adequado no tempo certo.
- (D) Ampliar a articulação entre os serviços de saúde de diferentes níveis de atenção e fortalecer a comunicação entre os profissionais por meio de registros eletrônicos integrados entre a APS e os serviços especializados.
- (E) Priorizar a regulação do acesso ao serviço especializado, pois garantir o encaminhamento rápido para o pré-natal de alto risco é o principal fator de sucesso na linha de cuidado do diabetes gestacional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A estrutura que dá origem ao endotélio corneano na fase embrionária é
- (A) a crista neural.
 - (B) o ectoderma superficial.
 - (C) o ectoderma neural.
 - (D) o mesoderma.
 - (E) a crista superficial.
22. As regiões em que a retina é mais fina, em um paciente emetropo, são a
- (A) região perimacular e ao redor do nervo óptico.
 - (B) periferia nasal e sobre as veias vorticosas.
 - (C) periferia inferior e equador.
 - (D) fóvea e a *ora serrata*.
 - (E) região da inserção dos músculos retos e a dos músculos oblíquos.
23. A disparidade de tamanho entre imagens retinianas nítidas recebe o nome de
- (A) anisometropia axial.
 - (B) anisometropia refrativa.
 - (C) antimetropia.
 - (D) anisoforia.
 - (E) aniseiconia.
24. As lentes Varilux Digitime® e Kodak Softwear® são indicadas para pacientes que
- (A) utilizam muito tablets e smartphones, já que elas possuem proteção contra a luz azul.
 - (B) têm o hábito de dirigir à noite, pois diminuem o *glare* noturno.
 - (C) trabalham com computador e precisam de visão nítida para perto e meia-distância.
 - (D) apresentam graus elevados, para diminuir a espessura das lentes.
 - (E) passam muito tempo ao ar livre, pois elas diminuem o brilho e a luz excessiva.
25. O policarbonato é um material muito utilizado em óculos de segurança e em óculos para crianças em função de sua alta resistência a impactos. No entanto, esse material apresenta a seguinte desvantagem:
- (A) pouca proteção contra a radiação UVA e UVB.
 - (B) baixo valor ABBE.
 - (C) custo muito elevado.
 - (D) aumento da espessura das lentes, principalmente em pacientes míopes entre 3 e 6 graus.
 - (E) maior peso em relação às lentes de resina de mesmo grau.
26. Paciente de 19 anos, feminina, parda, vem ao consultório querendo começar a usar lentes de contato. Negava uso de medicação contínua.
- Seu exame oftalmológico mostrou:
- Refração sob cicloplegia:
OD – 4.25 D.E. –1.75 D.C. x 180° = 20/20
OE – 3.75 D.E. –1.25 D.C. x 170° = 20/20
- Tonometria de aplanção: 12 mmHg AO (9:30 hs).
- Fundoscopia: sem alterações AO.
- Ceratoscopia computadorizada: Córneas aproximadamente esféricas AO, 43.8 x 43.8 OD e 43.7 x 43.7 OE.
- Com base nesses exames, a lente de contato mais adequada para esta paciente é a
- (A) rígida gás-permeável (RGP).
 - (B) gelatinosa tórica descartável.
 - (C) de PMMA.
 - (D) gelatinosa descartável de troca mensal.
 - (E) escleral.
27. A lente de contato utilizada no programa *Brilliant Futures* da Coopervision®, para controle da miopia infantil, é a
- (A) Avaira Vitality®.
 - (B) Biofinity Energys®.
 - (C) MiSight® 1 day.
 - (D) Clariti® 1 day.
 - (E) Proclear® 1 day.

28. Paciente de 7 anos, masculino, branco, chega ao pronto-socorro infantil com queixa de dor e BAV OD há 3 horas. A mãe refere que ele também apresentava sintomas de sinusite há 3 dias e febre há 1 dia.

O exame oftalmológico mostrou:

AV sc OD: 20/60

OE: 20/20

Biomicroscopia: OD: edema palpebral +++++, quemose, hemorragia subconjuntival e proptose.

OE: sem alterações.

Fundoscopia: sem alterações AO.

A principal hipótese diagnóstica para esse caso é:

- (A) celulite orbitária.
- (B) dacriocistite aguda.
- (C) trombose do seio cavernoso.
- (D) celulite pré-septal.
- (E) síndrome de Tolosa-Hunt.

29. São colírios anti-histamínicos e estabilizadores de mastócitos de ação combinada utilizados no tratamento da conjuntivite alérgica:

- (A) Lastacaft® e Flutinol®.
- (B) Allergodil® e Terolac®.
- (C) Relestat® e Toragesic®.
- (D) Emadine® e Cetrolac MD®.
- (E) Patanol S® e Octifen®.

30. A principal etiologia da esclerite infecciosa é

- (A) a artrite reumatoide.
- (B) a doença de Lyme.
- (C) a tuberculose.
- (D) o herpes zoster.
- (E) a lepra.

31. Paciente de 39 anos de idade, masculino, oriental, chega ao consultório queixando-se de diminuição da AV AO (principalmente OD) há 15 dias, com piora mais acentuada há 1 dia. Refere também cefaleia recorrente e zumbido nos ouvidos. Nega trauma ou cirurgias oculares prévias. Nega uso de medicação contínua.

O exame oftalmológico mostrou:

Refração sob ciclopegia: OD -2.50 D.E. = 20/200

OE -2.75 D.E. = 20/80

Biomicroscopia: células em câmara anterior +++ e precipitados ceráticos AO.

Tonometria de aplanção: 19 mmHg AO (11:00 hs).

Mapeamento de retina: infiltração coroideana difusa, nódulos de Dalen-Fuchs, papilite e vitreíte ++ AO. Descolamento de retina exsudativo OD.

A principal hipótese diagnóstica é:

- (A) oftalmia simpática.
- (B) doença de Behçet.
- (C) síndrome de Vogt-Koyanagi-Harada.
- (D) retinite por citomegalovírus.
- (E) síndrome de histoplasmose ocular presumida.

32. São uveítes de etiologia viral:

- (A) retinite por CMV e toxoplasmose.
- (B) uveíte anterior por varicela-zoster e neurorretinite subaguda unilateral difusa (DUSN).
- (C) rubéola e espondilite anquilosante.
- (D) necrose retiniana progressiva e necrose aguda da retina.
- (E) uveíte por herpes simples e doença da arranhadura do gato.

33. Os principais fatores de risco para o desenvolvimento da retinopatia diabética são:

- (A) duração do diabetes e mau controle glicêmico.
- (B) gravidez e tabagismo.
- (C) hipertensão arterial secundária à nefropatia e hiperlipidemia.
- (D) nefropatia e obesidade.
- (E) cirurgia de catarata e hemoglobina glicada acima de 7,0%.

34. Um tratamento novo para a degeneração macular relacionada à idade (DMRI) forma seca, aprovado pela FDA em novembro de 2024, que vem apresentando resultados bastante promissores é
- (A) a suplementação vitamínica com luteína e zeaxantina.
 - (B) a injeção intravítrea de faricimabe (Vabysmo[®], Roche).
 - (C) o implante intravítreo de axitinibe.
 - (D) a suplementação oral com pegcetacoplan.
 - (E) a fotobiomodulação com Valeda[®].
35. Paciente do sexo masculino, 40 anos de idade, chega ao consultório referindo piora progressiva da visão à noite e em ambientes pouco iluminados. Refere que seu pai tinha problemas visuais semelhantes antes de falecer.
- O exame oftalmológico mostrou:
- Refração sob cicloplegia: OD -1.25 D.E. = 20/40
OE -1.50 D.E. = 20/25
- Biomicroscopia: catarata subcapsular posterior + OD.
- Mapeamento de retina: pigmentação retiniana em “espículas ósseas” em periferia e meia periferia, atenuação arteriolar e palidez de retina em polo posterior AO.
- A principal hipótese diagnóstica nesse caso é:
- (A) doença de Stargardt.
 - (B) retinite pigmentosa.
 - (C) distrofia de Best.
 - (D) atrofia girata.
 - (E) coroideremia.
36. Na retinopexia pneumática, os gases mais utilizados para injeção intravítrea são:
- (A) óxido nitroso e hexafluoreto de enxofre.
 - (B) dióxido de carbono e perfluoropropano.
 - (C) nitrogênio e dióxido de carbono.
 - (D) óxido nitroso e nitrogênio.
 - (E) hexafluoreto de enxofre e perfluoropropano.
37. A avaliação da flutuação da pressão intraocular pode ser realizada pela curva tensional diária. Porém, por ser um método que exige uma disponibilidade de horário muito grande para o paciente, um exame que tem sido utilizado por muitos oftalmologistas para essa finalidade, ainda que não seja aceito por todos os especialistas, é
- (A) a paquimetria corneana.
 - (B) o teste de sobrecarga hídrica.
 - (C) a medida da pressão de perfusão ocular.
 - (D) a tonometria de contorno dinâmico (Pascal).
 - (E) o *ocular response analyzer* (ORA).
38. Os análogos de prostaglandina (latanoprost, travoprost, bimatoprost) constituem hoje o tratamento de primeira escolha para a maioria dos pacientes diagnosticados com glaucoma. No entanto, apesar de serem eficazes na diminuição da PIO, possuem também alguns efeitos colaterais, entre os quais se destacam
- (A) o ardor à instilação e a conjuntivite folicular.
 - (B) a sensação de boca seca e a sonolência.
 - (C) a hiperemia conjuntival e o aumento do tamanho dos cílios.
 - (D) a bradicardia e o broncoespasmo.
 - (E) a hiperpigmentação da íris e das pálpebras e a arritmia cardíaca.
39. Paciente feminina de origem finlandesa, de 52 anos, chega ao consultório referindo piora progressiva da AV em AO. Nega uso de medicação sistêmica.
- O exame oftalmológico mostrou:
- Refração subjetiva: OD +0.25 D.E = 20/40 Add + 2.00 J2
OE +0.50 D.E. = 20/40
- Biomicroscopia: depósitos de material fibrilar cinza-esbranquiçado no endotélio, na íris e na cápsula anterior do cristalino, formando imagens com aspecto de “árvore de Natal” AO.
- Catarata cortical ++ AO.
- Tonometria de aplanção: 25 mmHg AO (09:30 hs).
- Fundoscopia: escavação 0.4 OD e 0.5 OE.
- A principal hipótese diagnóstica para esse caso é:
- (A) glaucoma pigmentar.
 - (B) *ghost cell* glaucoma.
 - (C) síndrome de Posner-Schlossman.
 - (D) glaucoma pseudoesfoliativo.
 - (E) síndrome uveítica de Fuchs.

40. Na cirurgia de trabeculectomia (TREC), os dois antimetabólitos mais utilizados no intraoperatório para redução da taxa de insucesso cirúrgico são
- (A) o 5-FU e a mitomicina C.
 - (B) o 5-FU e o metotrexato.
 - (C) a azatioprina e a mitomicina C.
 - (D) o metotrexato e a fluxoridina.
 - (E) a azatioprina e a mercaptopurina.
41. O topiramato, medicamento usado no tratamento de enxaqueca e também como anticonvulsivante, tem como principais efeitos colaterais oculares:
- (A) miopia aguda e aumento súbito da PIO.
 - (B) ceratopatia verticilata e depósitos na cápsula anterior do cristalino.
 - (C) edema corneano e catarata subcapsular posterior.
 - (D) íris bombé e uveíte anterior.
 - (E) maculopatia tóxica e neurite óptica.
42. O edema de Berlin é
- (A) um edema corneano secundário a um corpo estranho.
 - (B) uma lesão ocular traumática que afeta a mácula.
 - (C) uma quemose secundária a agente químico.
 - (D) uma lesão retiniana periférica secundária a projétil de arma de fogo.
 - (E) um hematoma palpebral causado por fratura do assoalho da órbita.
43. A profilaxia com antibióticos intravítreos é muito importante em casos de corpo estranho intraocular de
- (A) vidro.
 - (B) ouro.
 - (C) aço.
 - (D) material vegetal.
 - (E) plástico.
44. A substância mais comumente utilizada para preenchimento tecidual no tratamento estético de rugas perioculares é
- (A) a gordura autóloga.
 - (B) a condroitina.
 - (C) o colágeno.
 - (D) a glucosamina.
 - (E) o ácido hialurônico.
45. O Titmus e o TNO são testes utilizados para a
- (A) aferição da medida do desvio ocular.
 - (B) determinação da acuidade visual em crianças pré-verbais.
 - (C) aferição da medida da estereopsia.
 - (D) determinação da fusão binocular.
 - (E) detecção de anomalias sensoriais.
46. São contraindicações para a doação de córneas no Brasil:
- (A) morte de causa desconhecida e câncer de mama.
 - (B) hepatite viral e alta miopia.
 - (C) doença de Alzheimer e glaucoma primário de ângulo aberto.
 - (D) ser usuário de drogas endovenosas e pessoa em situação de rua.
 - (E) sífilis e retinite pigmentosa.
47. A catarata em que ocorre a liquefação do córtex, com consequente afundamento inferior do núcleo, leva o nome de
- (A) *nigra*.
 - (B) morganiana.
 - (C) madura.
 - (D) nuclear esclerótica.
 - (E) *ectopia lentis*.

48. São possíveis fatores etiológicos da catarata congênita:
- (A) herança recessiva ligada ao X e galactosemia.
 - (B) hipotireoidismo e rubéola congênita.
 - (C) herança autossômica dominante e toxoplasmose.
 - (D) doença de Fabry e pré-eclâmpsia.
 - (E) diabetes gestacional e eritroblastose fetal.
49. As principais vantagens do uso do laser de femtossegundo na cirurgia de catarata são:
- (A) maior precisão e integridade das incisões corneanas e redução da energia de facoemulsificação utilizada.
 - (B) melhores resultados refracionais e diminuição do tempo cirúrgico.
 - (C) menor incidência de hemorragia subconjuntival e de *Seidel*.
 - (D) melhor centralização da LIO e menor curva de aprendizado.
 - (E) possibilidade de correção de astigmatismo sem o uso de lentes tóricas e melhores resultados em pacientes com pupilas pequenas.
50. As lentes intraoculares monofocais plus, como a Rayone EMV® (Rayner) e Vivinex Impress® (Hoya), apresentam como principal vantagem em relação às lentes monofocais esféricas:
- (A) melhor filtração da luz azul nociva.
 - (B) possibilidade de correção de astigmatismos até 1 dioptria.
 - (C) maior proteção contra a radiação UVA e UVB.
 - (D) menor *glare* noturno.
 - (E) melhor visão intermediária.

