

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

Estado de Minas Gerais

MÉDICO OFTALMOLOGISTA

CONCURSO PÚBLICO
01/2025

**NÃO ABRA ESTE CADERNO DE QUESTÕES ANTES QUE LHE PEÇAM.
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA INICIAR A PROVA.**

- φ Deixe sobre a carteira **apenas** RG e Caneta.
- φ É vedado qualquer tipo de consulta e/ou comunicação durante a Prova. Desligue o celular e outros aparelhos e acondicione no envelope plástico de segurança.
- φ Verifique se este caderno de questões corresponde com sua opção de inscrição. Responda as **30 (trinta) questões**.
- φ A prova terá duração de **2h (duas horas)** e o tempo mínimo de permanência na sala é de **1h00 (uma hora)**.
- φ Os candidatos poderão levar consigo o caderno de questões após o tempo mínimo de permanência na sala.
- φ Você deve assinar a Folha de Respostas. Confira todos os seus dados (Nome, RG, Data de Nascimento) e assine no campo indicado para assinatura.
A não assinatura por parte do candidato na Folha de Respostas resultará na eliminação automática do mesmo.
- φ Para preenchimento da Folha de Respostas, utilize caneta esferográfica azul ou preta.
- φ Você deve assinalar na **Folha de Respostas** somente uma letra (alternativa) para cada questão. Mais de uma marcação anulará a resposta. Preencha na Folha de Respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra escolhida conforme o exemplo:

CORRETO



ERRADO



- φ Não será permitido substituir a Folha de Respostas. Não rasure, amasse ou dobre a Folha.
- φ Os dois últimos candidatos sairão simultaneamente da sala. Havendo insistência por parte do candidato em sair da sala, este será considerado desistente do Processo Seletivo.
- φ O candidato não poderá utilizar o banheiro do local de aplicação após o término de sua prova e a saída definitiva da sala de provas.
- φ Qualquer dúvida, fale exclusivamente com o fiscal de sala.

BOA PROVA !



IPEFAE

LÍNGUA PORTUGUESA



Texto para as questões de 01 a 02



"A última crônica"

[...]

A negrinha, **contida na sua expectativa**, olha a garrafa de Coca-Cola e o pratinho que o garçom deixou à sua frente. Por que não começa a comer? Vejo que os três, pai, mãe e filha, obedecem em torno à mesa um discreto ritual. A mãe remexe na bolsa de plástico preto e brilhante, retira qualquer coisa. O pai se mune de uma caixa de fósforos, e espera. A filha aguarda também, atenta como um animalzinho. Ninguém mais os observa além de mim.

São três velinhas brancas, minúsculas, que a mãe espeta caprichosamente na fatia do bolo. E enquanto ela serve a Coca-Cola, o pai risca o fósforo e acende as velas. Como a um gesto ensaiado, a menininha repousa o queixo no mármore e sopra com força, apagando as chamas. Imediatamente põe-se a bater palmas, muito compenetrada, cantando num balbucio, a que os pais se juntam, discretos: "Parabéns pra você, parabéns pra você..." Depois a mãe recolhe as velas, torna a guardá-las na bolsa. A negrinha agarra finalmente o bolo com as duas mãos sôfregas e põe-se a comê-lo. A mulher está olhando para ela com ternura — ajeita-lhe a fitinha no cabelo crespo, limpa o farelo de bolo que lhe cai ao colo. O pai corre os olhos pelo botequim, satisfeito, como a se convencer intimamente do sucesso da celebração. Dá comigo de súbito, a observá-lo, nossos olhos se encontram, ele se perturba, constrangido — vacila, ameaça abaixar a cabeça, mas acaba sustentando o olhar e enfim se abre num sorriso.

Assim eu queria minha última crônica: que fosse **pura como esse sorriso**.

Fonte: SABINO, Fernando. *A Companheira de Viagem*. Rio de Janeiro: Editora do Autor, 1965. (Disponível em: <https://rubem.wordpress.com/2023/04/19/a-ultima-chronica-fernando-sabino/>)

Q. 01

A expressão "**contida na sua expectativa**", referente à menina, sugere que ela:

- (A) demonstra impaciência e ansiedade incontroláveis diante da comida.
- (B) revela controle emocional e participação consciente no ritual familiar.
- (C) manifesta indiferença pelo que está prestes a acontecer.
- (D) exibe timidez e receio de interagir com os pais no ambiente público.

Q. 02

O sorriso final do pai, descrito como puro, através da comparação textual com a própria crônica - "**pura como esse sorriso**" -, configura-se como elemento que:

- (A) rompe a barreira da vergonha e estabelece cumplicidade entre estranhos.

- (B) revela a satisfação material pelo sucesso da festa realizada.
- (C) demonstra a superioridade econômica da família em relação ao observador.
- (D) expressa ironia do narrador frente à simplicidade da celebração.



Texto para as questões de 03 a 04



"O silêncio dos inocentes"

O escritor, cujas obras haviam sido aclamadas pela crítica e pelo público, sentia-se, paradoxalmente, cada vez mais oco. **As palavras, que outrora lhe fluíam com a naturalidade de um rio em despenhadeiro, agora resistiam em brotar**. Era como se a linguagem o tivesse traído, abandonando-o justamente quando mais precisava dela. **O que o angustiava, porém, não era a possibilidade de nunca mais escrever, mas a terrível suspeita de que tudo o que produzira fora, no fundo, uma longa e elaborada mentira**. E se ele não passasse de um impostor? E se a verdade que buscara revelar estivesse, na verdade, oculta sob camadas tão densas de artifício que nem mesmo ele próprio conseguia mais distinguir onde terminava a sinceridade e começava a farsa?

ROTH, Philip. *A marca humana*. Tradução de Paulo Henriques Britto. 1. ed. São Paulo: Companhia das Letras, 2002, p. 94

Q. 03

Considerando a estrutura sintática do período "**As palavras, que outrora lhe fluíam com a naturalidade de um rio em despenhadeiro, agora resistiam em brotar**", é correto afirmar que:

- (A) A oração adjetiva explicativa "que outrora lhe fluíam..." poderia ser suprimida sem prejuízo à correção gramatical, embora com perda de sentido.
- (B) A expressão "com a naturalidade de um rio em despenhadeiro" funciona como predicativo do sujeito "palavras", caracterizando-as após a ação verbal.
- (C) O pronome oblíquo "lhe" exerce a função de sujeito do verbo "fluíam", indicando que as palavras fluíam dele espontaneamente.
- (D) O verbo "resistiam" exige, segundo a gramática normativa, complemento preposicionado obrigatório com a preposição "A", a única possível em qualquer contexto de uso, sendo incorreta, do ponto de vista sintático, a construção "resistiam em brotar".

Q. 04

Analise o fragmento "**O que o angustiava, porém, não era a possibilidade de nunca mais escrever, mas a terrível suspeita de que tudo o que produzira fora, no fundo, uma longa e elaborada mentira**" e assinale a alternativa correta:

- (A) A oração subordinada substantiva objetiva direta "O que o angustiava" funciona como objeto indireto do verbo "era", sendo o termo "O que" um único pronome relativo com antecedente implícito.
- (B) O fragmento "de que tudo o que produzira fora [...]" funciona como complemento nominal,



- ligado ao substantivo "suspeita", e contém, em seu interior, uma oração subordinada adjetiva restritiva.
- (C) A expressão coordenativa "mas a terrível suspeita" introduz uma oração aditiva que se soma à oração anterior e a desenvolve, estabelecendo complementaridade entre "possibilidade" e "suspeita".
- (D) O termo "no fundo" exerce função de adjunto adnominal, modificando o substantivo "mentira" e especificando sua localização metafórica.



Texto para as questões de 05 a 06



"A herança"

Mariana encontrou a carta quando revirava os pertences da avó, falecida há pouco mais de uma semana. A letra, ainda que trêmula, era inconfundível. "Minha neta", começava ela, "sei que você me julgava rígida, talvez injusta. Não me cabe agora justificar-me; o tempo já o fez por mim. Mas quero que saiba que tudo o que fiz — cada palavra dura, cada silêncio imposto — teve em vista **teu bem**. Não o entenderás agora, e não peço que o entendas. Apenas guarda isto: o amor se revela de muitas formas, e algumas delas são quase impossíveis de reconhecer quando se é jovem. Perdoa-me, se puderes. Se não puderes, que esta carta, pelo menos, te sirva para compreender **que também eu fui jovem um dia, e que também me feriram, e que também aprendi a ferir por medo de ser ferida**. A casa é tua. Os bens são teus. Mas o que realmente importa está nestas linhas, que agora te entrego, e que guardaram por tanto tempo o que minha boca nunca soube dizer."

TELLES, Lygia Fagundes. *As horas nuas*. São Paulo: Companhia das Letras, 2010 p. 50

Q. 05

Sobre o uso dos pronomes e a coesão referencial no texto, analise as seguintes assertivas:

- I. O pronome "ela" em "começava ela" retoma o termo "Mariana", funcionando como elemento de coesão e evitando a repetição desnecessária.
- II. O pronome "teu" em "teu bem" tem o mesmo referente do pronome "você" e do vocativo "Minha neta".
- III. O pronome "o" em "não o entenderás" retoma o que se afirma no período anterior, garantindo a progressão temática.
- IV. O pronome "me" em "Perdoa-me", segundo a gramática normativa, exerce função de sujeito, enquanto em "não peço que o entendas" o pronome "o" funciona como objeto indireto de "entendas".

Está correto o que se afirma em:

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

Q. 06

Considerando a sequência "que também eu fui jovem um dia, e que também me feriram, e que também aprendi a ferir por medo de ser ferida", analise as seguintes afirmações:

- I. Os três "que" são conjunções integrantes, introduzindo objetos diretos oracionais do verbo "compreender", coordenados entre si.
- II. O pronome "me" em "me feriram" exerce função de sujeito, indicando que a avó sofreu a ação de ferir; já em "aprendi a ferir", o pronome está ausente porque o verbo "ferir", nesse contexto, causa ambiguidade, que é exatamente a intenção da autora.
- III. A estrutura "por medo de ser ferida" está redigida na voz passiva ("ser ferida"), e o agente da passiva está implícito, indeterminando o responsável pelo ato de ferir.
- IV. A repetição anafórica de "que também" cria um efeito de intensificação emocional, coesivo e coerente com a confissão da avó, progressivamente reveladora de sua vulnerabilidade.

Está correto o que se afirma em:

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

MATEMÁTICA

Q. 07

A Secretaria de Obras e Planejamento Urbano encontra-se na fase final de elaboração do projeto executivo para a construção de uma nova Unidade Básica de Saúde (UBS) em um bairro em processo de expansão urbana. O memorial descritivo estabelece que a edificação deverá ocupar um lote retangular com área total de 600 m², respeitados os recuos legais previstos na legislação municipal.

Ao consultar a matrícula do imóvel disponível no cadastro imobiliário, verificou-se que o terreno possui 30 metros de testada (frente) voltados para a via pública. A legislação municipal determina recuo frontal de 5 m, recuo de fundo de 3 m e recuo lateral de 2 m em cada lado.

Considerando exclusivamente essas informações, qual será a taxa de ocupação máxima do lote após aplicação dos recuos obrigatórios?

- (A) 52%
- (B) 55%
- (C) 60%
- (D) 65%



Q. 08

O Departamento de Compras está analisando as notas fiscais referentes à revitalização de uma praça pública para fechar o balanço de custos. Foram adquiridos dois itens principais: bancos de concreto e lixeiras ecológicas. A análise dos empenhos revelou dois lotes de compra distintos com os mesmos fornecedores e preços unitários constantes:

Lote 1: A compra de 3 bancos e 2 lixeiras custou ao erário R\$ 1.400,00.

Lote 2: A compra de 5 bancos e 4 lixeiras totalizou R\$ 2.500,00.

Diante da necessidade de registrar o valor individual dos ativos no patrimônio público, qual é o preço unitário pago por cada lixeira ecológica?

- (A) R\$ 200,00
- (B) R\$ 250,00
- (C) R\$ 300,00
- (D) R\$ 350,00

Q. 09

A escala de plantão noturno da Guarda Civil Municipal (GCM) foi estruturada visando assegurar a continuidade do serviço público e evitar a extrapolação da jornada regular. Para tanto, definiu-se um ciclo fixo e contínuo de revezamento entre quatro agentes — Pedro, Jonas, Mateus e Lucas — obedecendo rigorosamente à seguinte ordem sequencial: Pedro, Jonas, Mateus e Lucas, reiniciando-se o ciclo imediatamente após o último agente.

Sabendo-se que, no dia 1º de março, o agente Pedro foi o responsável pelo plantão noturno, e considerando que o revezamento ocorre diariamente e sem interrupções, é correto afirmar que, no dia 20 de março do mesmo ano, o plantão será realizado pelo agente:

- (A) Pedro
- (B) Jonas
- (C) Mateus
- (D) Lucas

Q. 10

Foi instaurada uma Comissão de Sindicância para apurar responsabilidade administrativa decorrente de uma falha de segurança na Tesouraria Municipal. O cofre permaneceu aberto após o expediente e apenas quatro servidores — Alice, Bruno, Carlos e Daniela — estavam no local.

A investigação estabeleceu duas premissas fundamentais:

1. Apenas um dos quatro servidores foi o responsável pela falha (culpado).
2. Apenas um dos quatro servidores prestou depoimento falso (mentiroso). Os outros três disseram a verdade.

Em seus depoimentos formais, eles declararam:

Alice: “Eu não deixei o cofre aberto.”

Bruno: “Foi a Daniela quem deixou o cofre aberto.”

Carlos: “O Bruno está dizendo a verdade.”

Daniela: “O Bruno está mentindo.”

Com base na análise lógica, quem deixou o cofre aberto foi:

- (A) Alice
- (B) Bruno
- (C) Carlos
- (D) Daniela



NOÇÕES DE INFORMÁTICA

Q. 11

O Bloco de Notas é um pequeno programa que acompanha o *Microsoft Windows*, permitindo, em tal contexto, uma forma bem simples de edição de textos. Por padrão, no Bloco de Notas, os arquivos são salvos no formato:

- (A) HTML
- (B) RTF
- (C) TXT
- (D) PPTX

Q. 12

É uma rede privada que usa a estrutura física de uma rede pública, como a internet, e seu funcionamento baseia-se em criptografia. A definição precedente refere-se à/ao:

- (A) *Webmail*.
- (B) *Post Office Protocol* – Protocolo de Agência de Correio.
- (C) *Internet Mail Access Protocol* – Protocolo de Acesso ao Correio da Internet.
- (D) *Virtual Private Network* – Rede Privada Virtual.

Q. 13

N I S

No Word as ferramentas de formatação apresentadas na imagem podem ser aplicadas para modificar:

- (A) o estilo da fonte
- (B) o tamanho da fonte
- (C) o espaçamento entre caracteres
- (D) a configuração de frases

NOÇÕES DE DIREITOS HUMANOS

Q. 14

Tão logo se inicia o documento adotado e proclamado pela Assembleia Geral das Nações Unidas em 10 de dezembro de 1948, nos deparamos que a Declaração Universal dos Direitos Humanos considera que o reconhecimento da dignidade inerente a todos os membros da família humana e de seus direitos iguais e inalienáveis é o fundamento:

- (A) da liberdade, da justiça e da paz no mundo.
- (B) do desprezo e desrespeito pelas leis que oprimem os povos.
- (C) da razão e consciência atingível por cada indivíduo e sociedade.
- (D) do combate a servidão, exílio ou prisão de qualquer pessoa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Q. 15

O saneamento básico desempenha um papel fundamental na prevenção de doenças e na melhoria das condições de vida das pessoas, uma vez que seu conjunto de ações visa eliminar as condições ambientais responsáveis pela ocorrência de agravos à saúde ou que ofereçam riscos ao seu aparecimento. Dentre as ações, de acordo com a Lei Federal 14.026/2020, NÃO podemos considerar integrante do saneamento básico:

- (A) limpeza urbana e manejo de resíduos sólidos.
- (B) esgotamento sanitário.
- (C) manejo de resíduos tóxicos de indústrias.
- (D) abastecimento de água potável.

Q. 16

Em vigilância epidemiológica de doenças de transmissão hídrica, o agente investiga surto de diarreia aguda em comunidade abastecida por poço artesiano. Para análise de situação de saúde do surto, o indicador epidemiológico que relaciona número de casos novos com população exposta em período específico denomina-se:

- (A) Taxa de prevalência de casos acumulados.
- (B) Coeficiente de incidência de casos novos.
- (C) Razão de mortalidade proporcional por causa.
- (D) Índice de letalidade de óbitos registrados.

Q. 17

As doenças de notificação compulsória imediata, em nível nacional, são aquelas que devem ser notificadas a todas as instâncias gestoras do Sistema Único de Saúde – SUS (municipal, estadual e nacional), em até 24 horas. Conforme Portarias GM/MS, indique, entre as alternativas, a que contenha somente doenças que se enquadram nesse tipo de notificação:

- (A) Coqueluche – Covid-19 – Dengue (óbitos).
- (B) Doença de Chagas Aguda – Difteria - Doença Invasiva por "*Haemophilus Influenza*".
- (C) Óbito com suspeita de doença pelo vírus Zika - Síndrome congênita associada à infecção pelo vírus Zika - Esporotricose humana.
- (D) Febre Amarela – Hantavirose - Influenza humana produzida por novo subtipo viral.

Q. 18

A análise epidemiológica utiliza indicadores complexos para mensurar o impacto das doenças e a qualidade de vida, indo além das taxas brutas de mortalidade e natalidade para subsidiar o planejamento em saúde. Considerando os indicadores de morbidade e carga de doença, analise as afirmativas a seguir:

- I. O indicador de Anos de Vida Perdidos por Incapacidade, conhecido pela sigla DALY, combina em uma única medida o tempo vivido com incapacidade e o tempo perdido por morte prematura.
- II. O indicador de Anos de Vida Perdidos por Morte Prematura, sigla YLL, foca exclusivamente na mortalidade, calculando a diferença entre a idade ao morrer e a esperança de vida padrão.



III. O indicador de Anos Vividos com Incapacidade, sigla YLD, mensura o peso das doenças não fatais na população, considerando a gravidade e a duração da morbidade.

Está correto o que se afirma em:

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

Q. 19

A compreensão do processo saúde-doença evoluiu do modelo biomédico centrado na cura para modelos multicausais que consideram a complexa interação entre o hospedeiro, o agente etiológico e o meio ambiente. No contexto da determinação social da saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) O modelo de História Natural da Doença preconiza que a fase de patogênese ocorre de forma independente das condições socioeconômicas do hospedeiro, sendo determinada por fatores biológicos genéticos.
- (B) A determinação social da saúde estabelece que as condições em que as pessoas nascem, crescem e trabalham influenciam diretamente o perfil epidemiológico e a distribuição das doenças nas populações.
- (C) A teoria dos miasmas, embora obsoleta, é a base científica que sustenta o conceito contemporâneo de vigilância em saúde ambiental no Sistema Único de Saúde para o controle de endemias.
- (D) O conceito de saúde como completo bem-estar físico, mental e social é uma definição operacional que permite a medição objetiva e imediata do nível de saúde de uma comunidade em tempo real.

Q. 20

Um trabalhador rural de 42 anos procura atendimento apresentando dor intensa no olho direito dois dias após sofrer trauma ocular enquanto trabalhava na colheita em uma plantação de café. Ele relata que um galho atingiu diretamente seu olho direito e desde então evoluiu com vermelhidão ocular, lacrimejamento, fotofobia e redução da acuidade visual.

Ao exame oftalmológico observa-se infiltrado corneano com bordas irregulares e aspecto esbranquiçado, associado a defeito epitelial e discreta reação inflamatória na câmara anterior.

Identifique a alternativa que associa corretamente o agente infeccioso mais frequente na úlcera corneana decorrente desse tipo de trauma e o antifúngico tópico preferencialmente recomendado como primeira escolha para tratamento.

- (A) Fungo filamentosos do gênero *Fusarium* e tratamento tópico preferencial com anfotericina B.
- (B) Fungo filamentosos do gênero *Fusarium* e tratamento tópico preferencial com natamicina.
- (C) Fungo leveduriforme do gênero *Candida* e tratamento tópico preferencial com anfotericina B.
- (D) Fungo leveduriforme do gênero *Candida* e tratamento tópico preferencial com natamicina.

Q. 21

Uma menina de três meses é levada ao serviço de oftalmologia, por recomendação da pediatra, após a mãe notar leucocoria em ambas as pupilas.

Segundo a mãe, a criança apresenta dificuldade para ganho ponderal e episódios recorrentes de vômitos, e a equipe pediátrica iniciou investigação da possibilidade de um erro inato do metabolismo associado à formação precoce de catarata.

No exame oftalmológico observa-se opacidade bilateral do cristalino.

Qual alternativa traz a condição metabólica mais provável e a respectiva conduta dietética adequada?

- (A) Deficiência de Glicose-6-Fosfato-desidrogenase (G6PD); recomenda-se suplementação de fósforo e glicose.
- (B) Deficiência de Glicose-6-Fosfato-desidrogenase (G6PD); deve-se retirar fósforo e glicose da dieta.
- (C) Galactosemia; deve-se retirar galactose e lactose da dieta.
- (D) Galactosemia; recomenda-se suplementação de galactose e lactose.

Q. 22

Homem de 30 anos procura atendimento oftalmológico relatando dificuldade visual para leitura prolongada e sensação de cansaço ocular ao final do dia. Refere que consegue enxergar à distância sem grandes dificuldades, mas percebe desconforto quando precisa manter foco em objetos próximos por muito tempo. Diz que nunca usou óculos.

A acuidade visual para longe sem correção do paciente é 20/25 (0,8) tanto no olho direito quanto no olho esquerdo. Durante o exame refracional inicial, sem cicloplegia, obtém-se:

- No olho direito, um valor de +2,00 dioptrias esféricas (maior lente positiva que proporciona melhor acuidade visual); entretanto, o paciente consegue acuidade de 20/20 (1,0) com +1,00 dioptria esférica, compensando a diferença por meio da acomodação.
- No olho esquerdo, um valor de +2,25 dioptrias esféricas (maior lente positiva que proporciona melhor acuidade visual); entretanto, o paciente consegue acuidade de 20/20 (1,0) com +1,25 dioptria esférica, compensando a diferença por meio da acomodação.

Após realização de cicloplegia, a refração aferida passa a ser +3,00 dioptrias esféricas no olho direito e +3,25 dioptrias esféricas no olho esquerdo.

Considere que o exame foi realizado com rigor técnico e que as informações são confiáveis.

Assinale a alternativa que descreve e quantifica corretamente a hipermetropia desse paciente.

- (A) No olho direito, a hipermetropia manifesta é +3,00 dioptrias, composta por +2,00 dioptrias de hipermetropia absoluta e +1,00 dioptria de hipermetropia latente.
- (B) No olho direito, a hipermetropia total é +3,00 dioptrias, sendo +2,00 dioptrias de hipermetropia manifesta e +1,00 D de hipermetropia latente.
- (C) No olho esquerdo, a hipermetropia absoluta é +2,25 dioptrias, sendo +1,25 dioptria de hipermetropia



manifesta e +1,00 dioptria de hipermetropia facultativa.

- (D) No olho esquerdo a hipermetropia manifesta corresponde a +2,25 dioptrias, sendo +1,25 dioptria de hipermetropia latente e +1,00 dioptria de hipermetropia facultativa.

Q. 23

Homem de 39 anos procura atendimento oftalmológico com queixa de visão borrada progressiva em ambos os olhos há cerca de três semanas, associada a fotofobia e percepção de pontos escuros no campo visual. Nega sintomas oculares previamente.

Refere episódios recentes de cefaleia e mal-estar geral. Relata ainda histórico recente de lesões cutâneas autolimitadas, e refere comportamento sexual de risco para infecções sexualmente transmissíveis.

Ao exame oftalmológico observam-se sinais de panuveíte em ambos os olhos.

Exames laboratoriais são solicitados e confirmam infecção por *Treponema pallidum*.

Assinale a alternativa que indica o tratamento medicamentoso adequado da condição descrita.

- (A) Penicilina benzatina por via intramuscular em dose única.
 (B) Doxiciclina por via oral durante 15 dias.
 (C) Penicilina cristalina por via intravenosa durante 14 dias.
 (D) Penicilina procaína por via intramuscular durante 7 dias.

Q. 24

Mulher de 32 anos, com diagnóstico de esclerose múltipla, procura pronto-atendimento relatando visão dupla que se intensifica ao olhar para o lado.

Ao exame clínico observa-se que, ao tentar olhar para a esquerda, o olho esquerdo realiza o movimento, enquanto o olho direito apresenta limitação do movimento de adução, e nota-se que o olho esquerdo apresenta nistagmo quando abduz.

Quando solicitada a olhar para a direita, os movimentos oculares ocorrem de forma coordenada.

Qual a alteração clinicamente responsável pelo quadro descrito?

- (A) Compressão do nervo oculomotor direito no ápice da órbita.
 (B) Lesão do fascículo longitudinal medial no tronco encefálico.
 (C) Lesão do núcleo de Edinger-Westphal no mesencéfalo dorsal.
 (D) Paresia do músculo reto medial direito devido a miosite ocular.

Q. 25

Mulher de 29 anos procura avaliação oftalmológica após perceber diferença no tamanho das pupilas, pois nota que o olho direito está com a pupila visivelmente maior que o esquerdo. Nega dor ocular ou alterações visuais importantes.

Ao exame, observa-se anisocoria mais evidente em ambientes bem iluminados. A pupila maior apresenta resposta lenta à luz, porém demonstra contração gradual durante a acomodação para visão próxima. O restante do exame é normal.

Qual a alternativa que descreve corretamente a alteração fisiopatológica e a denominação clínica associadas ao quadro?

- (A) Hiperatividade do sistema nervoso parassimpático, conhecida como síndrome de Claude-Bernard Horner.
 (B) Hiperatividade do sistema nervoso simpático, conhecida como pupila tônica de Adie.
 (C) Lesão pós-ganglionar do sistema nervoso parassimpático, conhecida como pupila tônica de Adie.
 (D) Lesão pós-ganglionar do sistema nervoso simpático, conhecida como síndrome de Claude-Bernard Horner.

Q. 26

Menino de 8 anos é levado ao oftalmologista por apresentar queda da pálpebra superior direita desde os primeiros anos de vida. Os pais relatam que a ptose torna-se menos evidente em determinadas situações, especialmente quando a criança realiza movimentos de mastigação.

Ao exame clínico, observa-se que a pálpebra superior direita se eleva involuntariamente quando a criança movimenta a mandíbula lateralmente. Fora dessas situações, a ptose permanece presente. Motilidade ocular extrínseca e intrínseca apresentam função preservada.

Qual o mecanismo fisiopatológico da ptose descrita?

- (A) Ptose aponeurótica.
 (B) Ptose mecânica.
 (C) Ptose miogênica.
 (D) Ptose neurogênica.

Q. 27

Em uma cidade do Sul de Minas Gerais, a secretaria municipal de saúde decide implementar duas campanhas voltadas à saúde ocular da população.

A primeira campanha é realizada em escolas de educação infantil e envolve medida da acuidade visual de crianças de cinco anos de idade pela equipe da atenção primária, com o objetivo de fazer triagem de alterações que possam interferir no desenvolvimento visual, incluindo identificação de casos de ambliopia. As crianças identificadas com redução de acuidade visual, unilateral ou bilateral, são direcionadas para avaliação oftalmológica completa a nível ambulatorial, e possível tratamento.

A segunda campanha envolve a realização, por oftalmologista munido de tonômetro e retinógrafo portáteis, de visitas domiciliares nas residências de pessoas acima de 60 anos das regiões mais vulneráveis socioeconomicamente, para rastreio de glaucoma. Os pacientes identificados são direcionados para avaliação oftalmológica completa a nível ambulatorial, e possível tratamento.

Considerando as duas campanhas descritas, assinale a alternativa que classifica corretamente o nível de prevenção envolvido em cada uma delas.

- (A) A triagem visual nas escolas corresponde à prevenção primária e a busca ativa de idosos com glaucoma corresponde à prevenção secundária.
 (B) A triagem visual nas escolas corresponde à prevenção secundária e a busca ativa de idosos com glaucoma corresponde à prevenção terciária.
 (C) Tanto a triagem visual nas escolas quanto a busca ativa de idosos com glaucoma correspondem à prevenção primária.



- (D) Tanto a triagem visual nas escolas quanto a busca ativa de idosos com glaucoma correspondem à prevenção secundária.

Q. 28

Mulher de 34 anos procura atendimento oftalmológico com queixa de redução progressiva da acuidade visual em ambos os olhos, acompanhada de fotofobia e percepção de manchas escuras no campo visual nas últimas semanas. Também refere episódios recentes de cefaleia, zumbido e sensação de pressão ocular.

Ao exame oftalmológico observam-se sinais de uveíte posterior, com descolamento seroso multifocal da retina neurossensorial e hiperemia do disco óptico, em ambos os olhos.

Na angiofluoresceinografia observam-se múltiplos pontos hiperfluorescentes puntiformes no polo posterior com extravasamento progressivo do contraste e áreas de *pooling* sub-retiniano nas fases tardias, e a tomografia de coerência óptica (OCT) evidencia múltiplos descolamentos serosos da retina neurossensorial com presença de septações intrarretinianas e aumento difuso da espessura coroideana, corroborando hipótese diagnóstica de doença de Vogt-Koyanagi-Harada.

Assinale a doença dermatológica que costuma estar associada à condição descrita.

- (A) Eczema.
(B) Pênfigo.
(C) Psoríase.
(D) Vitiligo.

Q. 29

Paciente procura atendimento oftalmológico devido a dificuldade visual progressiva. Nega história de trauma ocular ou inflamação intraocular prévia.

Ao exame de biomicroscopia, nota-se a presença de material esbranquiçado depositado na cápsula anterior do cristalino e na borda da íris. Não há transluminação, e a córnea é transparente. A pressão intraocular em ambos os olhos é de 25mmHg. A gonioscopia evidencia ângulo aberto, com acúmulo de material esbranquiçado na malha trabecular. A íris dilata-se pouco com a medicação midriática. A escavação do nervo óptico é aumentada, com afinamento focal da rima neural superior e inferior. (Todos os achados descritos presentes em ambos os olhos).

Assinale a alternativa que aponta corretamente a epidemiologia e a fisiopatologia associadas ao glaucoma secundário descrito.

- (A) Trata-se de glaucoma por dispersão pigmentar, que ocorre principalmente em adultos jovens e está associado à produção e deposição de material fibrilar extracelular proveniente de tecidos do segmento anterior.
- (B) Trata-se de glaucoma pseudoexfoliativo, que ocorre mais frequentemente em indivíduos idosos e está associado à produção e deposição de material fibrilar extracelular proveniente de tecidos do segmento anterior.
- (C) Trata-se de glaucoma por dispersão pigmentar, que ocorre predominantemente em indivíduos idosos e está relacionado à liberação de grânulos pigmentares provenientes da íris para a malha trabecular.
- (D) Trata-se de glaucoma pseudoexfoliativo, que ocorre predominantemente em adultos jovens e está

relacionado à liberação de grânulos pigmentares provenientes da íris para a malha trabecular.

Q. 30

Homem de 67 anos, diabético, procura atendimento relatando redução gradual da visão central no olho esquerdo. Ele refere dificuldade crescente para leitura e metamorfopsias nesse olho.

O exame oftalmológico demonstra presença de retinopatia diabética não proliferativa em ambos os olhos, com edema macular diabético em olho esquerdo, confirmado posteriormente por tomografia de coerência óptica e angiofluoresceinografia.

Após avaliação médica adequada e instituição dos ajustes necessários no tratamento do diabetes, decide-se indicar tratamento com administração intravítrea de um agente farmacológico pertencente à classe dos anti-VEGF (*Vascular Endothelial Growth Factor*, em português Fator de Crescimento Endotelial Vascular), com intuito de reduzir a permeabilidade vascular, sendo escolhido o medicamento aflibercepte.

Aponte a alternativa que descreve corretamente o mecanismo de ação do fármaco escolhido.

- (A) Age como receptor solúvel de alta afinidade que se liga ao VEGF circulante, impedindo sua interação com receptores endoteliais.
- (B) Bloqueia receptores de VEGF presentes na superfície das células endoteliais, impedindo a proliferação celular vascular.
- (C) Estimula a apoptose seletiva das células produtoras de VEGF, responsáveis por desencadear os processos de proliferação e de aumento de permeabilidade vasculares na retina.
- (D) Inibe a produção intracelular de VEGF nas células da retina por bloqueio da síntese proteica.

**GABARITO RASCUNHO**

1	11	21
2	12	22
3	13	23
4	14	24
5	15	25
6	16	26
7	17	27
8	18	28
9	19	29
10	20	30

Seu futuro passa por aqui!

www.ipefae.org.br

