



432421

MODELO DE
PROVA
(VERSÃO)**A**

EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2025
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2026

017. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

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.
- 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

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL/SAÚDE COLETIVA

01. Eliza comparece a uma consulta de pré-natal em uma Unidade Básica de Saúde (UBS). Do ponto de vista clínico, no seu sétimo mês de gestação, a usuária está bem, mas chora ao relatar que seu marido, que trabalha em uma serralaria, sofrera um acidente de trabalho que resultou em lesão grave em sua mão direita. Foi atendido por um convênio privado de saúde, mas está sem tratamento. Não consegue trabalhar pela dor e limitação funcional. A respeito desse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Eliza deve ser orientada a aconselhar o marido a retornar ao trabalho o mais rápido possível para que não corra o risco de ser demitido pela empresa.
- (B) A usuária do Sistema Único de Saúde (SUS) é Eliza e não seu marido, que está sob cuidados de um serviço de saúde conveniado, e a equipe de saúde da UBS deve se abster de intervir no caso.
- (C) A equipe de saúde deve solicitar à Eliza que oriente o marido a procurar a UBS, para que se verifique sua situação, haja encaminhamento clínico e para que se desencadeiem ações de vigilância por parte do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) A equipe de saúde deve informar Eliza de que seu marido deve procurar a auditoria fiscal do trabalho que, como única instância de fiscalização em ambientes de trabalho, tomará providências para prevenir novos casos.
- (E) Como a consulta na UBS foi de pré-natal e a conclusão foi de que está tudo bem com a mãe e o bebê, as atribuições da equipe se encerram, pois a questão que afeta o marido da usuária é de caráter trabalhista.

02. Vitor, de 28 anos, atua como motorista de uma empresa de transporte por aplicativo. Enquanto realizava uma corrida, sofreu um acidente de trânsito que lhe resultou em traumatismo craniano. Ambos foram socorridos por um serviço de urgência e emergência, sendo que o passageiro sofreu apenas escoriações leves. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) O acidente de Vitor deve ser considerado decorrente do trabalho para, efeito de notificação no SINAN, apenas se ele for microempreendedor individual.
- (B) O serviço deve aguardar Vitor estar em condições de informar se ele tem vínculo formal com a empresa e, apenas neste caso, deve realizar a notificação no SINAN.
- (C) Apenas se a lesão que Vitor sofreu for considerada grave pela equipe médica, seu caso deve ser notificado no SINAN como acidente de trabalho.
- (D) O serviço de saúde deve notificar o acidente como decorrente do trabalho no prazo de 24 horas no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- (E) O acidente de trânsito deixou de ser considerado acidente de trabalho e, portanto, não há necessidade de notificação no SINAN.

03. O direito constitucional de proteção à maternidade e à infância tem concretude no SUS por meio da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança. Essa Política se estrutura em 7 eixos estratégicos e um deles é o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável. Assinale a alternativa correta sobre esse eixo estratégico.

- (A) Todas as empresas devem criar salas de apoio à amamentação em seus espaços para manutenção da amamentação entre mulheres que retornam ao trabalho após a licença-maternidade.
- (B) É previsto que mãe e bebê sejam acolhidos, pela equipe da Atenção Básica, entre o 3º e o 5º dia de vida do recém-nascido, para atendimento a ambos, com a presença do pai sempre que possível, com observação da mamada e orientação em relação à amamentação e aos cuidados com a mulher e com a criança.
- (C) O contato pele a pele, no Método Canguru, destinado a promover a atenção humanizada ao recém-nascido com imunodeficiência, começa com o toque evoluindo até a posição canguru, permitindo uma maior participação dos pais e da família nos cuidados com o recém-nascido, o que aumenta a sua adesão ao leite materno.
- (D) Os bancos de leite humano têm cumprido papel fundamental para a promoção, a proteção e o apoio à amamentação e são alimentados principalmente pela doação de leite de mulheres que perderam seus filhos.
- (E) No Brasil, para estimular o aleitamento materno, existe possibilidade de ampliação da licença-maternidade por 12 meses, sem diminuição do salário, e por 24 meses, com desconto de 20% do salário.

04. A revelação diagnóstica é um momento de especial importância no cuidado de crianças e adolescentes vivendo com HIV e requer o envolvimento de todos, cuidadores e profissionais, que participam de seu cuidado. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) Sabe-se que quanto menos as crianças e adolescentes que convivem com HIV sabem de sua condição, a adesão ao tratamento medicamentoso maior é.
- (B) As explicações dadas à criança que convive com HIV devem ser feitas de forma que ela não compreenda bem, para que não se exponha à possibilidade de ser vítima de discriminação por parte de amigos.
- (C) O processo de revelação diagnóstica deve ser iniciado o mais precocemente possível e guiado a partir das primeiras manifestações de curiosidade da criança e cada pergunta deve ser respondida de forma simples e objetiva.
- (D) A comunicação diagnóstica deve ser feita sempre na presença dos pais no caso de crianças e adolescentes de até 18 anos de idade.
- (E) O nome HIV deve ser sempre evitado para crianças e adolescentes que convivem com o vírus até que sejam capazes de traçar estratégias para ocultar a sua condição.

05. Assinale a alternativa correta em relação ao aumento do antígeno prostático específico (PSA).

- (A) Deve-se continuar investigando para descartar câncer de próstata.
- (B) O PSA não é um indicador valorizado na saúde do homem.
- (C) Deve-se realizar prostatectomia preventiva.
- (D) Trata-se de diagnóstico de câncer de próstata.
- (E) Deve-se continuar o monitoramento do PSA por 5 anos para ver a evolução.

06. A Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT), entre outras atribuições do SUS, pressupõe “capacitação para aplicação de protocolos, linhas guias e linhas de cuidado em saúde do trabalhador, com ênfase à identificação da relação saúde-trabalho, ao diagnóstico e manejo dos acidentes e das doenças relacionadas ao trabalho, incluindo a reabilitação, à vigilância de agravos, de ambientes e de processos de trabalho e à produção de análise da situação de saúde”. Assinale a alternativa que sintetize o significado desse enunciado.

- (A) Espera-se que cada município do país seja auto-suficiente para diagnosticar doenças relacionadas ao trabalho, sem depender de serviços de outros municípios.
- (B) Espera-se que em todas as regiões de saúde haja ações e serviços de saúde do trabalhador e que essa seja uma condição para que sejam instituídos.
- (C) Espera-se que em todos os níveis de atenção do SUS haja pessoas capazes de atuarem como inspetores em saúde do trabalhador com atribuição de exercerem a função de fiscalização de ambientes de trabalho.
- (D) Espera-se que em todas as regiões de saúde haja ações e serviços de saúde do trabalhador, além de equipes de médicos do trabalho capacitados para realizarem o diagnóstico de doenças relacionadas ao trabalho.
- (E) Espera-se que o SUS, em seus diferentes níveis de atenção, seja capaz de identificar os agravos relacionados ao trabalho e traçar linhas de cuidados, além de desenvolver ações de vigilância.

07. Sobre doenças infecciosas, assinale a alternativa correta.

- (A) Doenças diarreicas causadas por *Staphylococcus aureus* e *E. coli* enterotoxigênica têm o período de incubação de 3 a 7 dias.
- (B) As doenças diarreicas causadas por rotavírus costumam ter manifestações clínicas exuberantes com duração de 1 a 2 dias.
- (C) O botulismo por ferimentos é a forma mais frequente e é ocasionado pela contaminação de ferimentos com *C. botulinum*, que, em condições de anaerobiose, assume a forma vegetativa e produz toxina *in vivo*.
- (D) A rubéola se dissemina principalmente por meio de contato com objetos contaminados com secreções nasofaríngeas, sangue e urina.
- (E) A transmissão do vírus do sarampo ocorre de forma direta, por meio de secreções nasofaríngeas expelidas ao tossir, espirrar, falar ou respirar; daí a elevada contagiosidade da doença.

- 08.** Em uma quarta-feira, um serviço de urgência e emergência atende mais de 100 pessoas, a maioria crianças e adolescentes com queixas de náuseas, vômitos, tonturas, cefaleias, irritação de pele e até convulsões. Todas são de uma escola municipal localizada na zona rural, onde uma empresa fez pulverização aérea de agrotóxicos no mesmo dia. Dez dias depois, algumas crianças ainda apresentavam sintomas importantes. Essa situação gerou protestos de movimentos de trabalhadores da agricultura contra a empresa responsável. Acerca desse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) A empresa responsável deve prestar atendimento e esclarecimento às pessoas atingidas e realizar estudos, sendo que a Prefeitura não tem atribuições específicas no caso.
 - (B) O enunciado não dá elementos suficientes para uma conclusão, pois não informa quantas pessoas estavam na escola no momento da pulverização, para se calcular o coeficiente de incidência dos sintomas.
 - (C) O governo Estadual deve ser imediatamente acionado, pois a Prefeitura não tem competência legal para atuar nesse caso, sendo que eventos graves de saúde são de responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde.
 - (D) A Prefeitura tem obrigação de realizar uma investigação para apurar o acontecido, com o envolvimento, no mínimo, das áreas da Saúde, do Meio Ambiente e da Agricultura.
 - (E) Entre outras providências, apenas os casos em que houver comprovação de intoxicação por agrotóxicos devem ser notificados no SINAN.
- 09.** Um estudo foi realizado por meio de entrevistas de duas dezenas de informantes, peregrinos, de uma cidade-santuário no Estado do Rio de Janeiro. São pessoas que tiveram ou esperavam curas de doenças que a medicina ocidental tradicional não havia dado ou não dava resposta satisfatória. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) Esse tipo de crença religiosa, sem fundamentação científica, não encontra acolhimento entre os que se autodenominam católicos.
 - (B) Situações de extremo sofrimento, desespero frente à doença e/ou iminência de morte frequentemente motivam a busca pela religião dos milagres.
 - (C) Os devotos citados certamente são pessoas de extração socioeconômica popular, sem escolaridade.
 - (D) A cidade-santuário citada deve ser um grande centro, pujante do ponto de vista econômico.
 - (E) Como não há fundamentação científica, a crença das pessoas em milagres de cura deve ser ignorada pelos profissionais de saúde.
- 10.** Uma doença infecciosa tem alto coeficiente de incidência e baixo coeficiente de prevalência. Trata-se de uma doença
- (A) grave e de alta letalidade.
 - (B) sem gravidade e com tendência à cronificação.
 - (C) altamente transmissível e de curta duração.
 - (D) de média transmissibilidade e de longa duração.
 - (E) de transmissão sexual e de alta letalidade.
- 11.** Com base nos conhecimentos sobre a crise climática e seus impactos na saúde, assinale a alternativa correta.
- (A) As mudanças climáticas que resultam em aquecimento global têm influência sobre a saúde, mas o organismo humano tem grande capacidade de adaptação e é capaz de amenizar de forma significativa esses efeitos, não sendo um problema de saúde coletiva neste momento.
 - (B) A ocorrência do processo de mudanças climáticas, principalmente aquelas devidas ao aquecimento global induzido pela ação humana, foi pela primeira vez alertada na década de 1950 e tem influência sobre a saúde das pessoas.
 - (C) As mudanças climáticas e o aquecimento global têm efeito positivo sobre a saúde nos países do hemisfério norte, pois as pessoas sofrem menos com o rigor do inverno, e as mortes pelo frio sofrerão um declínio.
 - (D) Todos os estudos mostram que o clima da Terra passou a sofrer mudanças há 30 anos e se devem exclusivamente à ação humana, tendo profundas repercussões sobre a saúde.
 - (E) Não há estudos que associem altas temperaturas e elevadas concentrações de poluentes atmosféricos com o aumento de hospitalizações.

12. Uma trabalhadora doméstica, Elza, de 63 anos de idade, vive na residência de uma família, que mora em zona rural, desde os 12 anos de idade. Moram na casa um casal de meia idade e a mãe da dona da casa, de 88 anos de idade. Os filhos do casal viveram lá até a juventude e atualmente moram na cidade. Elza é analfabeta e cuida da casa, incluindo limpeza, refeições e roupas, além de cuidar da idosa, sem ajuda de outra pessoa. Sua jornada de trabalho começa por volta das 6h30 e vai até a hora de servir o jantar, quando, então, pode-se retirar para descansar. Não sai para nenhum lugar e nem tem carteira de trabalho assinada. Quando comete um erro, como deixar a comida queimar ou quebrar alguma louça, é proibida de comer à noite. Apresenta dor lombar desde os 50 anos de idade, mas nunca reclamou, até que um dia, ao arrastar um móvel pesado, fica com a “coluna travada”, sendo levada a um serviço de pronto atendimento do SUS. O médico que a atende fica estarecido com a situação de vida de Elza e sente que teria que fazer alguma coisa. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) Somente se Elza vivesse sob tortura física por parte dos patrões, o médico teria a obrigação de denunciar a situação, pois assim manda o Código de Ética Médica.
- (B) Analisando a situação de Elza, pode-se suspeitar de uma condição análoga à escravidão, e o médico deve denunciar, pois pode-se considerar que ela sofre há décadas procedimentos degradantes, desumanos ou cruéis.
- (C) O médico deve limitar-se a intervir no quadro clínico, sem invadir sua privacidade, receitando medicamento para aliviar a dor na região lombar, e encaminhá-la a uma UBS para que tenha acompanhamento de sua saúde.
- (D) O médico nada tem a ver com a situação de vida de Elza, pois o motivo da procura de um serviço de saúde foi o quadro clínico agudo desencadeado por um esforço físico.
- (E) O médico deve considerar que Elza poderia estar em uma situação pior, sendo analfabeta, e que ter um teto para morar já é uma vantagem social.
13. Um senhor de 88 anos de idade apresenta quadro de câncer terminal e prefere passar seus últimos dias em casa, com sua filha e seus netos, com quem mora desde que ficou viúvo. É acompanhado por um médico há mais de 30 anos. Passa a maior parte do tempo dormindo e, em uma manhã, a cuidadora percebe que ele não está respirando. A família chama imediatamente o médico, que constata o óbito. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta de seu médico, segundo o Código de Ética Médica.
- (A) O médico deve atestar o óbito, pois o acompanha na doença terminal e sabe que o desfecho seria o óbito.
- (B) O corpo deve ser levado ao Serviço de Verificação de Óbito para que se tenha certeza da causa da morte.
- (C) É temerário que o médico ateste o óbito, pois este pode ter sido provocado por maus-tratos por parte da cuidadora.
- (D) Como o médico não presenciou o óbito, ele não pode preencher o atestado de óbito.
- (E) O médico pode atestar o óbito apenas se houver uma declaração de familiares relatando o ocorrido.
14. Luci é uma usuária de uma UBS e começa a ter quadro de náuseas, vômito e diarreia. É trabalhadora doméstica e não consegue ir trabalhar nesse dia. Está em bom estado clínico, mas procura a UBS em busca de orientação. Recebe a informação de que deve procurar o serviço de urgência e emergência, que fica a 3 quilômetros de distância, e não se conforma com o descaso do serviço de saúde. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) A UBS é um serviço que atende apenas usuários com doenças crônicas.
- (B) A UBS poderia atender Luci somente em caso de mau estado geral.
- (C) A informação está correta, pois a UBS não deve atender demanda espontânea.
- (D) Luci deveria ser acolhida na sua demanda espontânea.
- (E) Luci deve voltar para casa e se hidratar, pois em geral esse quadro clínico é autolimitado.

- 15.** Leni tem 45 anos de idade e é usuária de uma UBS. Trabalha em uma livraria realizando vendas e, desde que teve covid-19 em 2022, apresenta quadro de lapsos de memória que às vezes atrapalha a sua atividade de trabalho. Assinale a alternativa correta quanto a procedimentos da equipe de saúde da UBS.
- (A) A equipe de saúde deve estudar a situação juntamente com Leni para melhorar a sua condição clínica e para pensar em alterar o modo de trabalhar, de forma a minimizar a influência do quadro clínico no seu desempenho laboral.
 - (B) O quadro agudo de covid-19 já passou há muitos anos, de forma que a equipe de saúde já cumpriu o seu papel, e Leni deve buscar outro emprego se não estiver dando conta do atual.
 - (C) Com a ajuda da equipe de saúde, Leni deve tentar se afastar do trabalho até a completa recuperação de sua capacidade laboral.
 - (D) Como equipe de saúde da Atenção Primária da Saúde (APS), não há o que se fazer a não ser encaminhar Leni a um centro de reabilitação para que recupere a capacidade de trabalho plena.
 - (E) O SUS já cumpriu o seu papel no caso, pois propiciou assistência na fase aguda da covid-19, e Leni deve buscar ajuda em outros órgãos que não os do setor Saúde.
- 16.** Assinale a alternativa que apresenta alguns dos fundamentos da Política Nacional de Humanização do SUS.
- (A) Estabelecimento de vínculos afetivos que extrapolem o âmbito profissional entre gestores e trabalhadores da saúde e usuários; respeito à hierarquia administrativa dos serviços.
 - (B) Valores cristãos de solidariedade e caridade e autonomia; protagonismo dos sujeitos implicados no processo de produção de saúde.
 - (C) Respeito à hierarquia com atribuições legais delimitadas dos profissionais dentro dos serviços do SUS; informação selecionada aos usuários.
 - (D) Responsabilidade compartilhada entre usuários, trabalhadores e gestores da saúde na administração dos serviços; respeito ao princípio da caridade.
 - (E) Valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção da saúde; participação coletiva no processo de gestão.
- 17.** A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma das condições frequentes dos usuários da APS. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) Além do diagnóstico precoce da HAS, o acompanhamento efetivo dos casos por médico de ambulatório especializado é fundamental, pois o controle da pressão arterial reduz complicações cardiovasculares.
 - (B) A automedida da pressão arterial (Ampa) é realizada por pacientes ou familiares, não profissionais de Saúde, fora do consultório, geralmente no domicílio, e não deve ser valorizada no diagnóstico de HAS.
 - (C) Em geral, a HAS pode ser tratada e controlada com mudanças no estilo de vida, com medicamentos de baixo custo e de poucos efeitos colaterais, comprovadamente eficazes e de fácil aplicabilidade na APS.
 - (D) A medida de pressão arterial deve ser feita preferencialmente pelo médico, pois os estudos mostram que a aferição feita por esse profissional é mais fidedigna do que a realizada pela enfermagem.
 - (E) O diagnóstico de HAS atualmente requer tecnologia sofisticada, cabendo à APS parte dos procedimentos para tal.

- 18.** As mudanças climáticas ameaçam as conquistas e os esforços de redução das doenças transmissíveis e não transmissíveis. Ações para construir ambiente mais saudável poderiam reduzir um quarto da carga global de doenças e evitar cerca de 13 milhões de mortes prematuras. Assinale a alternativa correta sobre a questão colocada.
- (A) Falta produção científica para que as grandes corporações e tomadores de decisões governamentais se convençam sobre a existência da crise climática.
 - (B) É preciso investimento estratégico em programas de proteção da saúde para populações ameaçadas pelas mudanças climáticas e ambientais, como sistemas de vigilância de doenças transmitidas por vetores, suprimento de água e saneamento, bem como a redução do impacto de desastres.
 - (C) Pela primeira vez, o controle das doenças, sejam transmissíveis ou não transmissíveis, depende do empenho do setor Saúde, ficando as mudanças sistêmicas em segundo plano.
 - (D) Devido à impossibilidade de alteração do modelo de desenvolvimento e da própria produção de energia, a saída estratégica é o maciço investimento nas vacinas contra o leque mais amplo de doenças infecciosas.
 - (E) A crise climática é fruto de falta de informação das populações, em especial as mais carentes, que acabam gastando muitos recursos naturais para suprir suas necessidades básicas.
- 19.** Antonio é médico de uma UBS e recebe uma carta de um colega, representante de uma seguradora privada, solicitando informações clínicas sobre um empregado de uma empresa, que foi acompanhado por Antonio por vários anos devido a transtorno ansioso-depressivo. O empregado foi encontrado morto recentemente. A esse respeito, é correto afirmar que
- (A) Antonio só pode atender à solicitação do colega se houver autorização por parte da chefia do serviço de saúde.
 - (B) Antonio está liberado para prestar informações sobre seu paciente, pois este já é falecido.
 - (C) é vedado a Antonio revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão.
 - (D) Antonio está liberado para prestar informações sobre seu paciente se houver consentimento da empresa onde ele trabalhava.
 - (E) Antonio está liberado para prestar informações sobre seu paciente, pois o colega tem o compromisso do sigilo médico.
- 20.** Há contraindicação das vacinas contra a dengue, aprovadas para uso no Brasil, para
- (A) gestantes, mulheres que amamentam e portadores de imunodeficiências.
 - (B) pessoas entre 18 e 60 anos.
 - (C) crianças a partir de 9 anos de idade que já tiveram a doença.
 - (D) mulheres com doenças crônicas.
 - (E) crianças com doenças congênitas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Em relação às anomalias congênicas do segmento anterior, assinale a alternativa correta.
- (A) O ceratoglobo apresenta afinamento progressivo da região central da córnea, com protrusão e espessamento da camada de Bowman.
 - (B) A microcórnea geralmente está associada a um aumento da curvatura corneana.
 - (C) A esclerocórnea é uma enfermidade congênita, de caráter inflamatório e evolução progressiva.
 - (D) Olhos nanofthalmicos geralmente apresentam cristalino de tamanho normal.
 - (E) A megalocórnea acomete geralmente pacientes do sexo feminino.
22. Em relação à anatomia da esclera, assinale a alternativa correta.
- (A) A lâmina fusca é a camada mais interna da esclera, e tem esse nome pelo fato de possuir muitos melanócitos.
 - (B) A cápsula de Tenon é a 1ª camada da esclera.
 - (C) O reto medial é o músculo reto que tem a inserção mais distante do limbo.
 - (D) O músculo oblíquo superior tem uma inserção mais distante do limbo em relação ao músculo oblíquo inferior.
 - (E) A região mais espessa da esclera é junto ao equador.
23. Assinale a alternativa que apresenta a condição que tem maior possibilidade de causar astenopia à leitura de perto.
- (A) Paciente de 35 anos, hipermetrope de +3.00 D.E., usando óculos de +2.75 D.E. AO.
 - (B) Paciente de 42 anos, míope de -1.00 D.E., usando óculos de -1.75 D.E. AO.
 - (C) Paciente de 40 anos, emetrope, sem uso de correção.
 - (D) Paciente de 30 anos, com astigmatismo de -1.50 D.C. x 180°, usando óculos de -2.00 D.C. x 180° AO.
 - (E) Paciente de 45 anos, hipermetrope de +1.50 D.E., usando óculos de +3.00 D.E. AO.
24. A causa de astigmatismo irregular que tem maior chance de melhorar apenas com tratamento clínico (óculos e colírios) é:
- (A) degeneração marginal de Terrien.
 - (B) ablação descentrada pós-LASIK.
 - (C) ceratocone.
 - (D) degeneração marginal pelúcida.
 - (E) distorção da superfície da córnea causada por lente de contato (*corneal warpage*).

25. Em pacientes míopes e em pacientes hipermetropes acima de 4 dioptrias esféricas, na adaptação de lentes de contato hidrofilicas, deve-se
- (A) aumentar o poder dióptrico da LCH em pacientes míopes.
 - (B) diminuir o poder dióptrico da LCH em pacientes hipermetropes.
 - (C) manter o mesmo grau dos óculos nas lentes.
 - (D) diminuir o poder dióptrico da LCH em pacientes míopes e aumentar em hipermetropes.
 - (E) aumentar o poder dióptrico das lentes tanto em míopes como em hipermetropes.
26. A técnica de cirurgia refrativa para correção de miopia e astigmatismo onde é retirada uma lentícula do estroma corneano leva o nome de
- (A) SMILE.
 - (B) LASEK.
 - (C) PRK.
 - (D) LASIK.
 - (E) Femto-LASIK.
27. Além do policarbonato, um material muito utilizado para confecção das lentes de óculos para crianças, devido à sua leveza e grande resistência a impactos, é:
- (A) o cristal.
 - (B) a resina.
 - (C) o Trivex.
 - (D) o acrílico.
 - (E) o CR-39.
28. Com relação à oftalmopatia de Graves, assinale a alternativa correta.
- (A) O tratamento com iodo radioativo também melhora a proptose.
 - (B) Em pacientes com a doença de Graves, o principal fator de risco para o desenvolvimento da oftalmopatia é o tabagismo.
 - (C) É a 2ª principal causa de proptose em adultos, atrás apenas da celulite orbitária.
 - (D) É mais frequente no sexo masculino.
 - (E) A radioterapia é o tratamento de 1ª escolha em casos moderados e graves da doença.

29. Nas conjuntivites virais, o agente etiológico mais comum é o

- (A) herpes simples.
- (B) Epstein – Barr.
- (C) poxvírus.
- (D) herpes zóster.
- (E) adenovírus.

30. O tratamento inicial mais indicado em casos de episclerite simples moderada é o uso de

- (A) anti-inflamatório não hormonal VO.
- (B) colírio de anti-inflamatório não hormonal.
- (C) colírio de corticoide.
- (D) lágrimas artificiais sem conservante.
- (E) corticoterapia sistêmica.

31. Paciente do sexo feminino, de 6 anos de idade, branca, chega ao consultório acompanhada da mãe por dificuldade de enxergar a lousa e queixa de moscas volantes AO. A mãe refere que a filha tem frequentemente crises de dor e inchaço em joelhos e tornozelos.

O exame oftalmológico revelou:

Refração sob cicloplegia:	OD +0.50 D.E. = 20/40 OE +0.75 D.E. = 20/50
Biomicroscopia:	células ++ em câmara anterior de OD e +++ em OE. Raras sinequias posteriores e início de ceratopatia em faixa OE
Tonometria de aplanção:	18 mmHg OD e 19 mmHg OE (10:30 hs)
Mapeamento de retina:	vitreíte + AO

A principal hipótese diagnóstica desse caso é:

- (A) artrite psoriática.
- (B) uveíte por herpes simples.
- (C) síndrome uveítica de Fuchs.
- (D) artrite idiopática juvenil.
- (E) espondilite anquilosante.

32. São exemplos de uveítes parasitárias:

- (A) cisticercose e brucelose.
- (B) toxoplasmose e síndrome de histoplasmose ocular presumida (SHOP).
- (C) doença de Lyme e síndrome dos múltiplos pontos brancos evanescentes (MEWDS).
- (D) toxocaríase e neurorretinite subaguda unilateral difusa (DUSN).
- (E) oncocercíase e criptococose coroideana.

33. Paciente de 42 anos de idade, masculino, pardo, chega ao pronto-socorro referindo perda súbita da visão em OD há 2 horas. Refere ser tabagista e faz uso diário de losartana, hidroclorotiazida, rosuvastatina, ezetimiba e faz injeções semanais de Ozempic para perder peso (tinha 1,72 metro de altura e 120 kg de peso).

Seu exame oftalmológico mostrou:

AV sc:	OD PL OE 20/20
Biomicroscopia:	sem alterações AO
Tonometria de aplanção:	16 mmHg AO (08:30 hs)
Mapeamento de retina:	OD - Palidez de retina difusa com ponto vermelho-cereja na mácula. Atenuação difusa dos vasos AO OE - Estreitamento e retificação arteriolar e cruzamentos A/V patológicos AO

A principal hipótese diagnóstica para esse caso é:

- (A) oclusão de artéria central da retina.
- (B) obstrução venosa central.
- (C) oclusão de artéria cílio-retiniana.
- (D) síndrome ocular isquêmica.
- (E) doença de Tay-Sachs.

34. Paciente de 40 anos, masculino, branco, chega ao consultório queixando-se de discreto embaçamento e metamorfopsia OE há duas semanas. Faz uso diário de olmesartana há 6 meses (ficou hipertenso devido ao novo emprego, onde precisa trabalhar mais que 12 horas por dia).

O exame oftalmológico mostrou:

Refração subjetiva:	OD Plano = 20/20 J1 OE +0.75 D.E. = 20/40 J3
Biomicroscopia:	sem alterações AO
Tonometria de aplanção:	15 mmHg AO (14:00 hs)
Mapeamento de retina:	OD - normal OE - descolamento seroso da retina sensorial de aproximadamente 1,5 DP de diâmetro na mácula

A principal hipótese diagnóstica para esse caso é:

- (A) doença de Best.
- (B) síndrome de Ehlers-Danlos.
- (C) maculopatia solar.
- (D) buraco macular idiopático.
- (E) coriorretinopatia serosa central.

35. Os gases mais utilizados na cirurgia de retinopexia pneumática para injeção intravítrea são:
- dióxido de carbono e óxido nitroso.
 - óxido nitroso e perfluoropropano.
 - perfluoropropano e hexafluoreto de enxofre.
 - nitrogênio e hexafluoreto de enxofre.
 - nitrogênio e dióxido de carbono.
36. Paciente de 75 anos de idade, feminina, branca, chega ao consultório queixando-se de piora da visão para longe em AO. Refere que nunca havia usado óculos para longe, apenas para perto (+2.50 D.E. AO), mas estava preferindo ficar sem óculos para ler nos últimos meses. Em seu último exame, há 2 anos, o médico lhe disse que ela estava com "início de catarata" (sic).
- Seu exame oftalmológico mostrou:
- | | |
|---------------------|------------------------|
| Refração subjetiva: | OD - 1.50 D.E. = 20/40 |
| | OE - 2.00 D.E. = 20/50 |
- Antes mesmo de levar a paciente para a lâmpada de fenda, pode-se supor que essa paciente tem catarata do tipo
- polar posterior.
 - nuclear.
 - cortical.
 - subcapsular posterior.
 - hipermadura.
37. Segundo o Conselho Federal de Medicina (parecer CREMEC de nº 17/2002), a cirurgia de catarata pode ser feita nos 2 olhos sequencialmente no mesmo dia?
- Não, pois se houver erro biométrico, o paciente terá ametropia bilateral no p.o.
 - Sim, pois não existem elementos suficientes para contraindicar o procedimento bilateral no mesmo dia, segundo a literatura.
 - Sim, pois a cirurgia de catarata moderna exige uma recuperação rápida e retorno o mais breve possível ao trabalho.
 - Não, pois o risco de complicações graves como a endoftalmite bilateral deve ser considerado.
 - Não, pois em caso de hipertensão ocular no p.o., o paciente ficará com a visão muito comprometida e demorará mais tempo para retorno ao trabalho.
38. Além do moxifloxacino, quais são os outros dois antibióticos recomendados para uso intracameral ao término da cirurgia de facoemulsificação, para redução do risco de endoftalmite?
- Gentamicina e gatifloxacino.
 - Ceftazidime e ampicacina.
 - Cefuroxime e vancomicina.
 - Cefalexina e tobramicina.
 - Cefalotina e azitromicina.
39. A principal vantagem das lentes intraoculares de borda quadrada em relação às de borda redonda é:
- menor incidência de opacificação da cápsula posterior.
 - menor taxa de disftopia.
 - melhor qualidade visual em ambientes escuros.
 - melhor visão intermediária.
 - menor possibilidade de hipertensão ocular no p.o. imediato.
40. Na propedêutica do glaucoma, a observância da regra ISNT é obtida no exame de
- biomicroscopia ultrassônica.
 - estereofoto de papila.
 - campimetria computadorizada.
 - gonioscopia.
 - paquimetria corneana.
41. São exemplos de colírios que possuem associação fixa de cloridrato de dorzolamida e maleato de timolol:
- simbrinza e combigan.
 - azorga e xalacom.
 - ocupress e ganfort.
 - britens e xalanof.
 - drusolol e cosopt.
42. São colírios de 1ª escolha para o tratamento do glaucoma agudo:
- latanoprost e atropina.
 - tartarato de brimonidina e ciclopentolato.
 - dorzolamida e tropicamida.
 - maleato de timolol e pilocarpina.
 - prednisolona e bimatoprost.

43. Paciente de 52 anos de idade, masculino, pardo, chega ao pronto-socorro queixando-se de BAV súbita e dor intensa em OD há 2 dias. Refere que já não estava enxergando bem desse olho há cerca de 3 meses, mas como mora em uma cidade do interior longe dos grandes centros, acabou não procurando tratamento. Refere fazer uso diário de losartana e sinvastatina.

O exame oftalmológico mostrou:

AV sc:	OD MM OE 20/25
Biomicroscopia:	OD edema de córnea +++ e presença de neovasos na íris OE aumento de refração do cristalino
Tonometria de aplanção:	OD 42 mmHg OE 17 mmHg (10:00 hs)
Mapeamento de retina:	OD presença aparente de hemorragias retinianas nos 4 quadrantes (dificultado pela opacidade de meios) OE estreitamento arteriolar e cruzamentos A/V patológicos

A principal hipótese diagnóstica para esse caso é:

- (A) glaucoma pigmentar.
(B) glaucoma agudo.
(C) *ghost cell* glaucoma.
(D) síndrome endotelial iridocorneana.
(E) glaucoma neovascular.
44. A causa mais comum de déficit visual em pacientes com *diabetes mellitus* tipo II
- (A) é o descolamento de retina tracional.
(B) é a maculopatia diabética.
(C) são os exsudatos algodinosos.
(D) é a hemorragia vítrea.
(E) são os neovasos de disco.
45. Em casos de impacto de um objeto com diâmetro maior que a abertura orbital, como uma bola de tênis ou um soco, quando causa fratura na órbita, ela geralmente ocorre
- (A) no assoalho.
(B) no teto.
(C) na parede posterior.
(D) na parede medial.
(E) na parede lateral.

46. Em casos de traumatismo penetrante na córnea, o fio mais utilizado para sutura é o

- (A) Mersilene 8.0.
(B) Prolene 9.0.
(C) Mononylon 10.0.
(D) Vicryl 7.0.
(E) Seda 8.0.

47. Paciente de 38 anos de idade, transgênero, branco, soropositivo há 5 anos, chega ao consultório referindo diminuição da AV e moscas volantes em OE há 10 dias. Já havia feito uso de coquetel antiviral, mas abandonou o tratamento há 1 ano por efeitos colaterais.

O exame oftalmológico mostrou:

Refração sob cicloplegia:	OD +0.25 D.E. = 20/20 OE +0.50 D.E. = 20/60
Biomicroscopia:	OD sem alterações OE células + em câmara anterior e vítreo anterior
Tonometria de aplanção:	14 mmHg AO (09:30 hs)
Mapeamento de retina:	OD raros exsudatos algodinosos e algumas hemorragias superficiais em polo posterior OE áreas extensas de retina esbranquiçada entremeadas com hemorragias em "chama de vela" junto às arcadas vasculares

A principal hipótese diagnóstica para esse caso é:

- (A) retinite por citomegalovírus.
(B) necrose retiniana progressiva.
(C) hanseníase.
(D) lues secundária.
(E) coroidite fúngica.
48. As principais complicações do ectrópio involucional incluem
- (A) lacrimejamento e conjuntivocálase.
(B) blefarite crônica e triquíase.
(C) olho seco evaporativo e episclerite.
(D) epífora e doença ocular de superfície.
(E) ceratite de exposição e varizes palpebrais.

- 49.** O teste das 4 luzes de Worth é um exame que tem por objetivo
- (A) detectar anomalias sensoriais.
 - (B) medir o ângulo de desvio.
 - (C) verificar a motilidade ocular.
 - (D) medir a estereopsia.
 - (E) verificar a fusão binocular.
- 50.** A principal indicação para o transplante de córnea tectônico é:
- (A) a úlcera de córnea infecciosa não responsiva ao tratamento clínico.
 - (B) o afinamento corneano grave com descemetocelose extensa.
 - (C) o ceratocone.
 - (D) a ceratopatia bolhosa do pseudofácico.
 - (E) o leucoma traumático.

