

CARGO: MÉDICO OFTALMOLOGISTA

PERÍODO MANHÃ

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDIRITUBA/PR

Atenção: Confira seu cargo e leia todas as instruções constantes no seu Caderno de Questões e Folha de Respostas.

1. Seu caderno deve conter 40 (quarenta) questões, com 05 (cinco) alternativas, assim dispostas:

Disciplina	Composição
Língua Portuguesa	1 a 5
Matemática/Raciocínio Lógico	6 a 10
Informática Básica	11 a 15
Conhecimentos Gerais	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 40

2. A Prova terá duração de 3h30min (três horas e trinta minutos), incluindo preenchimento da Folha de Respostas.
3. Após sua identificação, você deverá permanecer dentro da sala, sendo permitida a saída somente acompanhado de um fiscal e após 30min (trinta minutos) do início da prova.
4. Para uso do sanitário e/ou beber água, você deverá solicitar ao Fiscal de Sala e somente levantar após autorização.
5. O candidato só poderá sair da sala em definitivo após 1h (uma hora) do início da prova.
6. Ao deixar a sala definitivamente, não poderá utilizar o sanitário dos candidatos que ainda estão realizando prova, e só poderá levar o Caderno de Questões restando 1h (uma hora) para o final da prova.
7. Enquanto estiver realizando a Prova é proibido utilizar materiais de consulta, livros, apostilas, calculadoras, régua, quaisquer equipamentos eletrônicos, chapéus, bonés, e/ou similares, conforme constante no edital de abertura. Caso o fiscal constata alguma irregularidade irá anotar em Ata da Sala, para devidas providências da Comissão Organizadora.
8. Sobre sua carteira deverá permanecer somente documento oficial original com foto, caneta de tinta azul ou preta de corpo transparente, Caderno de Questões e Folha de Respostas.
9. Você poderá utilizar seu Caderno de Questões para rascunho.
10. Você receberá do Fiscal de Sala a Folha de Respostas definitiva. Confira seus dados e em caso de erro, chame o fiscal. Após conferir, **assine no campo destinado à assinatura do candidato**. Em hipótese alguma ela será substituída caso o candidato dobre, amasse, rasgue ou molhe. Cuidado, pois esse será o único documento válido para correção.
11. Caso algum equipamento eletrônico emita som, mesmo que desligado e lacrado no plástico de pertences, o candidato portador do equipamento será automaticamente eliminado do concurso.
12. Transcreva suas respostas para Folha de Respostas com caneta de tinta azul ou preta de corpo transparente. **Atenção:** verifique na Folha de Respostas a forma correta de preenchimento.
13. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada, em branco ou preenchidas de forma diferente das instruções serão anuladas.
14. Após terminar sua Prova avise o Fiscal, pois ele autorizará a entrega da sua Folha de Respostas e Caderno de Questões, se for o caso.
15. Caso algum candidato seja flagrado na tentativa de fraude, esse será automaticamente eliminado do Concurso, ainda sujeito a processo civil ou criminal.
16. Qualquer questionamento ou dúvidas devem ser feitos em voz alta ao fiscal.
17. Os 03 (três) últimos candidatos deverão sair juntos da sala, após a conferência e lacre do material da sala.
18. Aguarde a autorização do Fiscal para iniciar sua Prova.



-----DESTAQUE AQUI-----

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

Língua Portuguesa

Leia o texto para responder as questões.

A Fobia do Nada

Por que executivos desenvolvem aversão ao vazio produtivo
Por Claudia Miranda Gonçalves

Um cliente meu, que é um executivo, estava há muito tempo em uma empresa e cogita uma transição. Depois de meses avaliando uma mudança de carreira, tinha clareza sobre seus próximos passos - mas ainda não tinha uma nova posição assegurada. Quando compartilhou seus planos com amigos e parentes, a reação foi unânime: “Não saia antes de ter outra coisa engatilhada.” Ele suspendeu o movimento.

Mas o que realmente o paralisou não foi a sabedoria financeira do conselho. Foi o terror do vazio. A perspectiva de alguns meses sem título, sem função, sem a validação diária de ser “necessário” em algum lugar. O preço que ele tem pagado por evitar essa suspensão temporária de relevância? A erosão gradual de sua autoestima e dignidade, preso em uma posição que já não o serve.

Do que você realmente tem medo quando para de produzir valor? A resposta mais honesta talvez não seja “instabilidade financeira” ou “prejuízo na carreira”. Pode ser algo muito mais primitivo: o terror do vazio, de descobrir quem você é quando não está sendo “executivo de alguma coisa”.

Desenvolvemos uma condição comportamental devastadora: intolerância crônica ao vazio produtivo - uma incapacidade de tolerar momentos ou períodos que não geram resultado mensurável. Por trás dessa compulsão se esconde nosso maior medo: a irrelevância.

A Dependência da Estimulação Constante

Como o meu cliente acima, muitos de nós desenvolvemos vício comportamental nos picos de dopamina gerados pela produtividade constante. Neurocientistas identificam esse padrão: como qualquer dependência, exige doses crescentes de estímulo para manter a sensação de estar vivo, relevante e importante.

O tédio - estado neurológico essencial para consolidação de memórias e insights genuínos - virou inimigo público #1. Transformamos cada momento de baixa estimulação em “oportunidade de desenvolvimento”. Férias e caminhadas viraram “retiros de crescimento pessoal”.

A hipervigilância constante - estado de alerta permanente típico de ambientes de alta pressão - impede que o cérebro acesse o “modo padrão”, rede neuronal ativa durante momentos de repouso que é crucial para criatividade, autoconhecimento e regulação emocional.

Como viciados em movimento, desenvolvemos tolerância: precisamos de cada vez mais atividade para nos sentirmos produtivos. A parada gera síndrome de abstinência real: ansiedade, culpa, sensação física de estar “desperdiçando a vida”. Mas o que realmente tememos não é desperdiçar tempo - é enfrentar a pergunta: “Quem sou eu sem meu cargo?”

[...]

Disponível em <https://www.estadao.com.br/economia/lentes-de-decisao/a-fobia-do-nada/>

1. De acordo com a análise do texto “A Fobia do Nada”, qual é a ideia central defendida pela autora para explicar por que executivos e outros profissionais evitam períodos sem uma ocupação definida?
 - a) O principal motivador é a preocupação com a instabilidade financeira, que é a consequência mais imediata da falta de um emprego.
 - b) A causa fundamental é um medo profundo do vazio e da irrelevância, ou seja, o receio de confrontar a própria identidade sem a validação de um título ou função profissional.
 - c) A relutância em fazer uma transição de carreira deve-se, majoritariamente, à pressão de amigos e parentes, que aconselham ter sempre um novo cargo assegurado antes de sair do atual.
 - d) O fator paralisante é a falta de picos de dopamina, que só podem ser obtidos em ambientes de trabalho de alta pressão e produtividade constante.
 - e) A aversão à mudança é resultado de uma baixa autoestima preexistente, que impede o profissional de buscar novas oportunidades que realmente o satisfaçam.
2. No trecho “Como o meu cliente acima, muitos de nós desenvolvemos vício comportamental...”, a palavra “Como” estabelece uma relação sintático-semântica de
 - a) causa, pois indica o motivo pelo qual o vício comportamental foi desenvolvido.
 - b) conformidade, pois expressa que o desenvolvimento do vício ocorreu de acordo com o que aconteceu com o cliente.
 - c) adição, pois soma a situação do cliente à de “muitos de nós”.
 - d) comparação, pois aproxima a experiência de “muitos de nós” à do cliente mencionado, criando uma analogia.
 - e) consequência, pois o que acontece com “muitos de nós” é um resultado direto do que aconteceu com o cliente.
3. Considere o período: “O preço que ele tem pagado por evitar essa suspensão temporária de relevância? A erosão gradual de sua autoestima e dignidade, preso em uma posição que já não o serve.”. Assinale a alternativa que faz a análise sintática e interpretativa mais precisa do trecho.
 - a) A segunda frase (“A erosão gradual...”) funciona como predicativo do sujeito da primeira, que está oculto. O termo “preso” é um adjetivo que caracteriza o substantivo “preço”.
 - b) A estrutura é formada por um período composto por coordenação, em que a segunda oração é assindética e tem valor explicativo em relação à pergunta retórica anterior.
 - c) O termo “preso” introduz uma oração subordinada adjetiva reduzida de participípio, que modifica o sujeito elíptico (“ele”), e o segmento “A erosão gradual de sua autoestima e dignidade” funciona como um aposto explicativo para “O preço”.
 - d) Trata-se de um período simples com sujeito desinencial (“ele”), cujo predicado é “tem pagado”. A expressão “A erosão gradual...” é um objeto direto que responde à pergunta.
 - e) A pergunta retórica é a oração principal, e “A erosão gradual...” é uma oração subordinada substantiva objetiva direta que a completa.

4. Ao afirmar que o tédio “virou inimigo público #1” e que “férias e caminhadas viraram 'retiros de crescimento pessoal'“, a autora emprega um recurso argumentativo para
- criticar a resignificação do lazer como uma forma de produtividade, o que mascara a intolerância ao vazio e impede o cérebro de acessar estados mentais essenciais para a criatividade e o autoconhecimento.
 - elogiar a capacidade moderna de otimizar o tempo, transformando qualquer momento ocioso em uma oportunidade para o desenvolvimento de novas habilidades.
 - demonstrar, com base em dados neurocientíficos, que a busca por desenvolvimento pessoal é mais eficaz para a consolidação de memórias do que o tédio.
 - sugerir que o tédio e os “retiros de crescimento pessoal” são neurologicamente equivalentes, pois ambos geram picos de dopamina que combatem a sensação de irrelevância.
 - defender que a hipervigilância, embora prejudicial, é um mal necessário para se manter relevante em ambientes de alta pressão, sendo os “retiros” uma forma de gerenciá-la.
5. No trecho “Desenvolvemos uma condição comportamental devastadora: intolerância crônica ao vazio produtivo...”, o uso dos dois-pontos cumpre a função sintática e semântica de
- introduzir uma citação de autoridade para validar a existência da “condição comportamental devastadora”.
 - apresentar uma enumeração das várias condições comportamentais que afetam os executivos.
 - marcar uma inversão sintática, na qual o sujeito da oração (“intolerância crônica”) é apresentado após o verbo.
 - iniciar uma oração coordenada explicativa que detalha o motivo pelo qual a condição é considerada “devastadora”.
 - introduzir um aposto especificativo, que define e esclarece qual é a “condição comportamental devastadora” mencionada anteriormente no período.

Matemática/Raciocínio Lógico

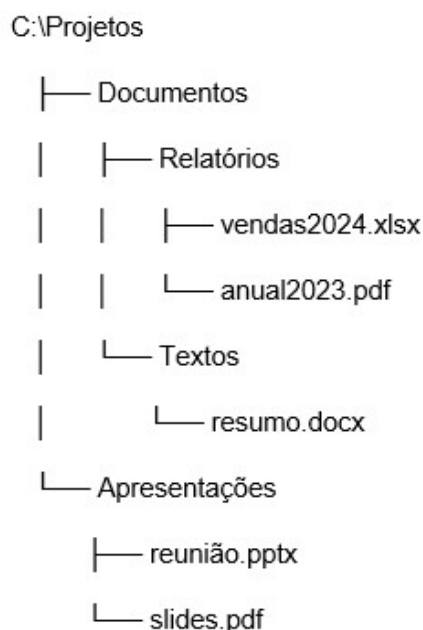
6. Uma função é dada por $f(x) = 3^{x-5}$. A diferença $f(10) - f(5)$ é igual a
- 243
 - 242
 - 81
 - 80
 - 9
7. Sabendo que $\log 2 = 0,30$ e $\log 3 = 0,47$, temos $\log 48$ igual a
- 0,56
 - 0,14
 - 0,77
 - 1,67
 - 1,84

8. Uma senha de 6 algarismos foi formada a partir dos elementos a_{15} e a_{16} de uma progressão aritmética que tem como primeiro termo 23 e razão 18. Então, a senha é formada por
- 270293
 - 271294
 - 275298
 - 278301
 - 280303
9. Quantos anagramas distintos podem ser formados com as letras da palavra MANDIRITUBA?
- 8.976.000
 - 9.720.000
 - 9.979.200
 - 10.008.000
 - 10.080.000
10. As alturas dos jogadores de um time de vôlei são: 1,92m; 1,98m; 2,03m; 2,05m; 1,88m e 1,96m. Logo, a diferença entre a altura do maior jogador e a altura média do time é igual a
- 5 cm
 - 6 cm
 - 7 cm
 - 8 cm
 - 9 cm

Informática Básica

11. O Microsoft 365 reúne aplicativos que permitem criar, editar e compartilhar documentos de diferentes formatos. Entre os mais conhecidos estão o Word, o Excel e o PowerPoint, cada um voltado a um tipo de tarefa. Nesse contexto, observe as colunas com os nomes dos aplicativos e algumas de suas características e assinale a alternativa com a sequência correta.
- Microsoft Word.
 - Microsoft Excel.
 - Microsoft PowerPoint.
- () Possui recursos como “Controle de Alterações” e criação automática de sumário, muito utilizado em trabalhos acadêmicos.
 - () Permite o uso de funções como PROCV, SOMASE e a criação de Tabelas Dinâmicas para análise de dados.
 - () Disponibiliza a guia “Transições” e a guia “Animações”, que permitem aplicar efeitos nas apresentações.
 - () Suporta a inserção de comentários em células, além de validação de dados para controle de entrada de informações.
 - () Possibilita inserir notas do apresentador, que ficam visíveis apenas para quem expõe a apresentação em modo de exibição.
- 1 – 2 – 3 – 1 – 2.
 - 1 – 2 – 3 – 2 – 3.
 - 2 – 1 – 3 – 1 – 2.
 - 3 – 2 – 1 – 2 – 3.
 - 3 – 2 – 3 – 1 – 3.

12. Considere a seguinte hierarquia de pastas no sistema operacional Windows 10:



Fonte: Hierarquia de Pastas – o autor.

Com base nas informações apresentadas, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.

- Se a pasta “Relatórios” for excluída, os arquivos “vendas2024.xlsx” e “anual2023.pdf” também serão removidos.
 - Caso o usuário mova manualmente o arquivo “slides.pdf” da pasta “Apresentações” para a pasta “Textos”, o novo caminho será: C:\Projetos\Documentos\Textos\slides.pdf.
 - É possível renomear o arquivo “resumo.docx” para “resumo_final.pdf” apenas alterando a extensão manualmente, sem modificar o conteúdo do arquivo garantindo sua exibição corretamente.
 - O caminho absoluto do arquivo “anual2023.pdf” é C:\Projetos\Documentos\Relatórios\anual2023.pdf.
- Apenas I e II estão corretas.
 - Apenas II e IV estão corretas.
 - Apenas I, II e III estão corretas.
 - Apenas I, II e IV estão corretas.
 - Todas estão corretas.

13. Considere a planilha a seguir criada no Microsoft Excel 365 para controle acadêmico:

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	Aluno	Prova 01	Prova 02	Prova 03	Prova 04	Média	Faltas	Situação	
2	Ana	7	8	6	7		3		
3	Bruno	5	4	6	8		12		
4	Carla	9	7	8	6		2		
5	Daniel	6	5	6	6		9		
6									

Fonte: Notas alunos – o autor.

O professor determinou os seguintes critérios de avaliação:

- Aprovado: média das 4 provas ≥ 6 e número de faltas ≤ 10 .
- Reprovado por Nota: média < 6 , independentemente das faltas.
- Reprovado por Falta: faltas > 10 , independentemente da média.

Com base na planilha e nas regras apresentadas, assinale a alternativa que apresenta corretamente as fórmulas a serem aplicadas em:

Coluna F (Média): calcular a média das colunas B até E.

Coluna H (Situação): aplicar a regra de decisão conforme os critérios estabelecidos.

- $=\text{MÉDIA}(\text{B2:E2})$
 $=\text{SE}(\text{E}(\text{F2} \geq 6; \text{G2} \leq 10); \text{"Aprovado"}; \text{SE}(\text{F2} < 6; \text{"Reprovado por Nota"}; \text{"Reprovado por Falta"}))$
- $=\text{SOMA}(\text{B2:E2})/3$
 $=\text{SE}(\text{OU}(\text{F2} < 6; \text{G2} > 10); \text{"Reprovado"}; \text{"Aprovado"})$
- $=\text{MÉDIA}(\text{B2:E2})$
 $=\text{SE}(\text{E}(\text{F2} < 6; \text{G2} > 10); \text{"Reprovado"}; \text{SE}(\text{F2} \geq 6; \text{"Aprovado"}; \text{""}))$
- $=\text{MÉDIA}(\text{B2:E2})$ e $=\text{SE}(\text{G2} > 10; \text{"Reprovado por Falta"}; \text{SE}(\text{F2} < 6; \text{"Reprovado por Nota"}; \text{"Aprovado"}))$
- $=\text{MÉDIA}(\text{B2:E2})$ e $=\text{SE}(\text{E}(\text{F2} \geq 6; \text{G2} > 10); \text{"Reprovado por Falta"}; \text{"Aprovado"})$

14. Considere as situações a seguir relacionadas à Segurança da Informação em uma empresa:

I. Durante a transmissão de dados entre dois setores parte das informações foi corrompida, resultando em registros de clientes alterados incorretamente no banco de dados.

II. Um colaborador acessou documentos restritos de outro departamento, mesmo não possuindo autorização para tal consulta.

A partir das informações apresentadas, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.

- A situação I representa uma violação do princípio da integridade.
 - A situação II caracteriza uma violação do princípio da confidencialidade.
 - Em ambas as situações ocorreu também violação da integridade, pois os dados ficaram corrompidos.
 - Nenhuma das situações apresentadas está relacionada ao princípio da autenticidade, que visa garantir que a informação é proveniente de uma fonte legítima.
- V – V – V – V.
 - V – V – F – F.
 - V – V – F – V.
 - F – V – F – V.
 - F – F – F – F.

15. Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

A _____ garante a identidade de uma pessoa ou entidade no meio digital por meio de um certificado emitido por uma autoridade certificadora. A _____ é utilizada para assinar eletronicamente documentos, comprovando a autoria e impedindo alterações indevidas. Esse processo assegura a _____ e a _____ das informações que são pilares fundamentais da Segurança da Informação.

- certificação digital / assinatura digital / integridade / autenticidade
- certificação digital /criptografia / integridade / confidencialidade
- autenticação multifator / assinatura digital / confidencialidade / integridade
- assinatura digital / criptografia simétrica / confidencialidade / disponibilidade
- criptografia assimétrica / autenticação multifator / disponibilidade / integridade

Conhecimentos Gerais

16. Em 10 de setembro de 2025, um ativista político norte-americano de direita, autor e personalidade da mídia, foi assassinado por disparo de arma de fogo enquanto discursava para uma audiência na Universidade do Vale de Utah em Orem, Estados Unidos. Qual o nome do ativista que foi morto?

- a) Tyler Robinson.
- b) Pomer Dinner.
- c) Charlie Kirk.
- d) John Cast.
- e) Bill Montgomery.

17. Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

A Primeira Turma do Supremo Tribunal Federal (STF) formou maioria para condenar o ex-presidente Jair Bolsonaro por cinco crimes relacionados à tentativa de golpe de Estado. Os ministros Alexandre de Moraes, Flávio Dino e Cármen Lúcia votaram a favor da condenação. Apenas _____ divergiu, votando pela absolvição.

- a) Luiz Fux
- b) André Mendonça
- c) Dias Toffoli
- d) Gilmar Mendes
- e) Cristiano Zanin

18. Sobre a origem do nome “Mandirituba”, assinale a alternativa correta.

- a) Deriva do espanhol e significa “terra fértil”.
- b) É uma homenagem a um líder indígena que habitou o local.
- c) Tem origem africana e significa “campo de caça”.
- d) É um vocábulo indígena que significa “lugar onde há muitas abelhas”.
- e) Foi criado por colonizadores europeus no século XIX.

19. De acordo com o artigo 7º da Lei Orgânica de Mandirituba, analise as assertivas e assinale a alternativa correta. Compete privativamente ao Município de Mandirituba:

- I. instituir e arrecadar tributos de sua competência, aplicando suas rendas.
 - II. criar, organizar e suprimir distritos, observando a legislação estadual pertinente.
 - III. legislar sobre assuntos de interesse global.
 - IV. regulamentar o serviço de carros de aluguel, inclusive o uso de táxi.
 - V. adquirir bens, inclusive por meio de desapropriação.
- a) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
 - b) Apenas I, II, IV e V estão corretas.
 - c) Apenas I, II e IV estão corretas.
 - d) Apenas II, III e IV estão corretas.
 - e) Apenas II, III e V estão corretas.

20. De acordo com a Lei Orgânica de Mandirituba, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () São poderes do Município, independentes e harmônicos entre si, o Legislativo e o Executivo.
 - () O Prefeito Municipal poderá solicitar urgência para apreciação dos projetos de sua iniciativa considerados de seu interesse, sem qualquer justificativa ou fundamentação para a solicitação.
 - () A sede do município é a cidade de Mandirituba, na Praça Bom Jesus nº 44, centro.
 - () É da competência administrativa comum do Município, da União e do Estado, observada a lei complementar federal, preservar as florestas, a fauna, a flora e mananciais.
 - () Ao Município, compete modificar e aprimorar a legislação federal e a estadual no for pertinente, visando adaptá-las à realidade local.
- a) V – F – V – V – V.
 - b) V – V – F – V – F.
 - c) F – F – V – V – V.
 - d) V – F – F – F – V.
 - e) V – F – V – V – F.

Conhecimentos Específicos

21. Um paciente de 58 anos, míope, com histórico familiar de glaucoma em parente de primeiro grau, apresenta pressão intraocular discretamente elevada, escavação assimétrica e paquimetria central reduzida. Sobre fatores de risco e fisiopatologia do glaucoma primário de ângulo aberto (GPAA), assinale a alternativa incorreta.
- a) Redução da espessura corneana central associa-se a maior risco de progressão e pode levar a subestimação da PIO pela tonometria de aplanção.
 - b) História familiar em parente de primeiro grau aumenta o risco de GPAA.
 - c) Ascendência africana é fator de risco estabelecido para GPAA e dano mais agressivo.
 - d) Hipermetropia moderada a alta é fator de risco bem estabelecido para GPAA.
 - e) PIO elevada é o principal fator de risco tratável no GPAA.
22. No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), em relação à organização e à governança do sistema em nível federal, qual é o órgão responsável pela gestão federal e pela formulação de políticas nacionais de saúde?
- a) Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS).
 - b) Conselho Nacional de Saúde.
 - c) Ministério da Cidadania.
 - d) Ministério da Saúde.
 - e) Organização Pan-Americana da Saúde.
23. Usuário de lentes de contato gelatinosas, 27 anos, chega ao pronto atendimento com dor intensa, hiperemia, fotofobia, secreção e infiltrado corneano central de 2,5 mm com hipopion. Qual é a conduta inicial mais adequada?
- a) Iniciar corticosteroide tópico de alta potência de hora em hora e postergar antibiótico após cultura.
 - b) Iniciar antibioticoterapia tópica empírica com colírios fortificados antipseudomonas/anti-gram positivos em regime intensivo, após coleta de raspado para cultura, evitando corticoterapia inicial.
 - c) Ocluir o olho com curativo compressivo por 24 horas e reavaliar.
 - d) Prescrever lubrificantes e analgesia apenas, aguardando cultura.
 - e) Iniciar antivirais sistêmicos, pois a hipótese principal é ceratite herpética.
24. Um paciente apresenta dor ocular intensa e baixa acuidade visual 3 dias após facectomia com implante de LIO. O exame revela câmara anterior com reação intensa, vítreo turvo e reflexo vermelho abolido. De acordo com o Endophthalmitis Vitrectomy Study (EVS) e condutas atuais, para endoftalmite pós-operatória aguda, assinale a alternativa correta.
- a) Realizar apenas antibiótico tópico e observar por 24–48 horas.
 - b) Realizar paracentese e injeção intravítrea de vancomicina e ceftazidima de imediato quando há acuidade MM (movimento de mãos) ou melhor; indicar vitrectomia primária quando a visão é apenas PL (percepção luminosa).
- c) Iniciar apenas antibiótico sistêmico, pois mostrou superioridade ao intravítreo.
 - d) Adiar qualquer intervenção até confirmação microbiológica laboratorial.
 - e) Corticosteroide intravítreo isolado é terapêutica de primeira linha.
25. Adulto de 66 anos com início súbito de perda visual profunda no olho direito há 90 minutos. Fundoscopia: retina pálida com mácula em cherry-red spot e finos êmbolos arteriolares. Qual conduta se alinha às recomendações contemporâneas para oclusão da artéria central da retina (CRAO)?
- a) Manejo imediato como evento isquêmico agudo, com acionamento de protocolo de AVC, avaliação para trombólise sistêmica/intra-arterial quando elegível na janela adequada e investigação etiológica; medidas como massagem ocular, paracentese e redução de PIO têm evidência limitada.
 - b) Administração rotineira de acetazolamida e massagem ocular, pois há forte evidência de benefício.
 - c) Anti-VEGF intravítreo imediato reverte a isquemia em fase aguda.
 - d) Adiar qualquer avaliação por 24 horas e repetir fundoscopia.
 - e) Restrição hídrica e repouso, sem necessidade de investigação vascular.
26. Sobre degeneração macular relacionada à idade (DMRI) e suplementação AREDS2, assinale a alternativa incorreta.
- a) A suplementação AREDS2 é indicada para DMRI intermediária (drusas grandes bilaterais) ou quando há DMRI avançada no olho contralateral.
 - b) Fumantes ou ex-fumantes devem evitar beta-caroteno, optando por luteína/zeaxantina (formulação AREDS2).
 - c) A formulação AREDS2 demonstrou reduzir o risco de progressão para formas avançadas de DMRI na população-alvo.
 - d) A suplementação AREDS2 é recomendada de rotina para crianças com história familiar de DMRI, como prevenção primária.
 - e) A formulação AREDS2 substitui beta-caroteno por luteína e zeaxantina.
27. Em retinopatia diabética, considera-se paciente com edema macular diabético centro-involvente e piora da acuidade visual. Qual estratégia está mais adequada às evidências atuais?
- a) Anti-VEGF intravítreo como primeira linha para edema macular centro-involvente com perda visual; fotocoagulação em grade/laser focal para casos não centro-involventes ou adjuvante conforme necessidade.
 - b) Fotocoagulação panretiniana imediata para qualquer edema macular, independentemente do envolvimento do centro.
 - c) Corticosteroide intravítreo é sempre preferível a anti-VEGF em pseudofácicos.
 - d) PRP profilática em toda RDNP moderada.
 - e) Não é necessária otimização metabólica (HbA1c, PA, lipidograma) após iniciar anti-VEGF.

28. Sobre uveíte anterior associada a HLA-B27, assinale a alternativa correta.

- a) O quadro típico é bilateral, indolente e com precipitados gordurosos difusos.
- b) Frequentes episódios agudos, geralmente unilaterais, com dor, fotofobia, reação fibrinosa e possibilidade de hipopio; investigar espondiloartrites.
- c) Cicloplégicos são contraindicados, pois pioram sinéquias posteriores.
- d) Corticoide tópico não deve ser utilizado na fase aguda.
- e) Não há associação com doenças sistêmicas reumatológicas.

29. Lactente de 10 meses com leucocoria unilateral em fotografias. Em relação à abordagem inicial, qual conduta é mais adequada considerando o principal diagnóstico diferencial grave?

- a) Agendar consulta de rotina em 60 dias, pois leucocoria é geralmente benigna.
- b) Solicitar tomografia computadorizada de órbitas como exame de primeira linha para avaliar calcificações, evitando ressonância magnética.
- c) Encaminhar com urgência para exame sob sedação, ultrassonografia ocular e ressonância magnética de órbitas e encéfalo, evitando palpação vigorosa do globo.
- d) Iniciar corticoterapia sistêmica empírica até confirmação diagnóstica.
- e) Realizar oclusão do olho contralateral por suspeita de ambliopia.

30. Em estrabismo, sobre métodos diagnósticos e princípios de avaliação, assinale a alternativa incorreta.

- a) O teste de cobertura-descobertura (cover-uncover) identifica tropias.
- b) O teste de cobertura alternada com prisma quantifica o ângulo de desvio total.
- c) O teste de Hirschberg fornece estimativa grosseira do ângulo de desvio em crianças pouco colaborativas.
- d) A barra de Maddox é ideal para medir tropias em lactentes e pré-escolares não cooperativos.
- e) As leis de Sherrington e de Hering auxiliam na interpretação da inervação muscular durante o exame.

31. Em doença da superfície ocular/olho seco segundo TFOS DEWS II, assinale a alternativa correta.

- a) TBUT < 10 segundos e osmolaridade elevada são marcadores de instabilidade do filme lacrimal.
- b) Schirmer I sem anestesia > 15 mm em 5 minutos confirma deficiência aquosa.
- c) Tampões de ponto lacrimal são primeira linha universal, independentemente do subtipo.
- d) Higiene palpebral está contraindicada na disfunção de glândulas de Meibomius.
- e) Ciclosporina tópica não apresenta papel na inflamação da superfície ocular.

32. Sobre cirurgia refrativa corneana (LASIK/PRK), assinale a alternativa incorreta.

- a) Ceratocone manifesto é contraindicação.
- b) Gravidez e lactação são contraindicações temporárias.
- c) Suspensão de lentes de contato rígidas antes da topografia e paquimetria não é necessária.
- d) Instabilidade refracional no último ano é contraindicação relativa/absoluta, a depender do contexto.
- e) Leito estromal residual estimado abaixo de 250–300 µm aumenta risco de ectasia pós-operatória.

33. Em neurite óptica típica, de acordo com o ONTT (Optic Neuritis Treatment Trials) e condutas atuais, assinale a alternativa incorreta.

- a) Dor aos movimentos oculares, discromatopsia e defeito pupilar aferente relativo são achados frequentes.
- b) A ressonância magnética de encéfalo com contraste auxilia na estratificação de risco para EM.
- c) Metilprednisolona intravenosa em altas doses pode acelerar a recuperação visual em apresentações selecionadas.
- d) Prednisona oral isolada em dose moderada reduz o risco de recorrência e é preferível à pulsoterapia endovenosa.
- e) A perda visual geralmente progride por alguns dias e tende a recuperar parcialmente nas semanas subsequentes.

34. Paciente de 62 anos refere flashes, moscas volantes e “cortina” periférica há 24 horas. AO: pigmento no vítreo anterior (sinal de Shafer) e depressão escleral evidencia ruptura retiniana superior temporal com descolamento regmatogênico macula-on, assinale a alternativa que apresenta a conduta adequada.

- a) Orientar repouso e reavaliar em uma semana, pois a mácula ainda está on.
- b) Tratar com laser periférico em consultório e alta.
- c) Encaminhar com urgência para reparo cirúrgico do DRR (ex.: vitrectomia/cerclagem), visando preservar a mácula on.
- d) Realizar exclusivamente oclusão ocular bilateral até cirurgia.
- e) Prescrever anti-VEGF intravítreo para “secar” o fluido sub-retiniano.

35. Criança de 7 anos com febre, dor periorbitária, proptose, limitação dolorosa das versões e edema palpebral após sinusite. Sobre a conduta na suspeita de celulite orbitária, assinale a alternativa correta.

- a) Tratar ambulatorialmente com antibiótico oral e retorno em 72 horas.
- b) Solicitar tomografia de órbitas e seios da face com contraste, iniciar antibióticos intravenosos de amplo espectro e avaliar necessidade de drenagem.
- c) A ausência de hiperemia conjuntival descarta celulite orbitária.
- d) Corticoide sistêmico isolado é suficiente se houver proptose.
- e) Não há necessidade de avaliação de vias aéreas superiores.

36. Sobre oclusão de veia central da retina (OVCR), à luz de estudos clássicos e práticas atuais, assinale a alternativa incorreta.

- a) Anti-VEGF intravítreo é tratamento de primeira linha para edema macular associado.
- b) Fotocoagulação panretiniana está indicada quando há neovascularização da íris, ângulo ou retina.
- c) PRP profilática imediata em todos os casos isquêmicos é recomendação padrão e reduz comprovadamente complicações neovasculares.
- d) Monitorização seriada é necessária, especialmente em OVCR isquêmica, pela possibilidade de conversão e de neovascularização.
- e) Controle de fatores de risco sistêmicos (HAS, DM, dislipidemia) faz parte do manejo.

37. Sobre farmacologia no glaucoma, assinale a alternativa incorreta.

- a) Betabloqueadores tópicos podem causar broncoespasmo e bradicardia, sendo contraindicados em asma/ DPOC e bloqueios de condução.
- b) Brimonidina pode causar depressão do SNC em lactentes, sendo contraindicada nessa faixa etária.
- c) Inibidores de anidrase carbônica sistêmicos podem causar acidose metabólica e parestesias.
- d) Latanoprost frequentemente causa miose e espasmo acomodativo.
- e) Pilocarpina pode induzir miopização e potencialmente precipitar descolamento de retina em predispostos.

38. Em facectomia, o uso de bloqueadores alfa-1 seletivos (p.ex., tansulosina) associa-se à síndrome do íris flácida intraoperatória (IFIS). Sobre prevenção e manejo, assinale a alternativa incorreta.

- a) A suspensão pré-operatória de tansulosina não elimina de forma confiável o risco de IFIS.
- b) Dilatação farmacológica otimizada e uso de fenilefrina intracameraral podem ajudar.
- c) Dispositivos mecânicos (ganchos de íris, anéis) estabilizam a pupila quando necessário.
- d) A redução do fluxo de irrigação e manobras suaves diminuem o prolapso de íris.
- e) Suspender a tansulosina por 48 horas elimina o risco de IFIS e torna desnecessárias medidas adicionais.

39. Em relação às alterações refrativas associadas a catarata, assinale a alternativa incorreta.

- a) Esclerose nuclear tipicamente cursa com miopização (“segunda visão” para perto).
- b) Catarata subcapsular posterior tende a causar glare significativo e piora desproporcional da visão em ambientes bem iluminados.
- c) Opacidades corticais podem causar diplopia monocular e glare.
- d) Esclerose nuclear tende a induzir hipermetropização significativa na maioria dos casos.
- e) Incisões corneanas podem alterar o astigmatismo pós-operatório (planejamento refracional é relevante).

40. Queimadura química ocular por álcalis (cal virgem) no pronto atendimento. Considerando o exposto, qual é a conduta inicial correta?

- a) Iniciar miótico e avaliar depois.
- b) Irrigação copiosa imediata com água/soro até neutralização do pH, com eversão palpebral e remoção de partículas, antes de qualquer outro procedimento.
- c) Colocar lente terapêutica e reavaliar em 24 horas sem irrigação.
- d) Ocluir o olho para conforto.
- e) Realizar teste de fluoresceína antes da irrigação.