



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE
OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS (PMMG),
PARA O ANO DE 2019 (QOS/2019)**

QOS/2019 - OFTALMOLOGIA

(Edital DRH/CRS nº 09/2018, de 06 de setembro de 2018).

*Língua Portuguesa, Direitos Humanos, Ética Médica e
Conhecimentos Específicos.*

NOME: _____

CPF: _____ **Nº IDENTIDADE:** _____

LOCAL DE PROVA: _____ **SALA:** _____

DATA: 10/02/2019

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Prova sem consulta.
2. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
3. Esta prova contém 40 (quarenta) questões, valendo 2,5 (dois vírgula cinco) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma resposta correta.
5. Responda as questões e marque a opção desejada na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira e similares, além de borracha durante a realização da prova.
7. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas ou em branco ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
8. O tempo máximo permitido para a realização da prova objetiva será de 180 (cento e oitenta) minutos incluindo o preenchimento da folha de respostas.
9. É proibido o uso de máquinas calculadoras, telefones celulares ou outros similares e o porte de arma de fogo.
10. Iniciadas as provas, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros, e, ainda assim, somente no intervalo de tempo abrangido dentro da segunda hora de realização da prova, ou seja, das 09h31min às 10h30min, e devidamente acompanhados por fiscal do processo seletivo.
11. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e caderno de prova, devidamente preenchidos, assinados e conferidos.

INTERPRETAÇÃO DO TEXTO

Leia, atentamente, os textos I e II e, em seguida, responda as questões propostas.

TEXTO I

A regreção da redassão

Carlos Eduardo Novaes

Semana passada recebi um telefonema de uma senhora que me deixou surpreso. Pedia encarecidamente que ensinasse seu filho a escrever.

- Mas, minha senhora, - desculpei-me -, eu não sou professor.

- Eu sei. Por isso mesmo. Os professores não têm conseguido muito.

- A culpa não é deles. A falha é do ensino.

- Pode ser, mas gostaria que o senhor ensinasse o menino. O senhor escreve muito bem.

- Obrigado - agradei -, mas não acredite muito nisso. Não coloco vírgulas e nunca sei onde botar os acentos. A senhora precisa ver o trabalho que dou ao revisor.

- Não faz mal – insistiu -, o senhor vem e traz um revisor.

- Não dá, minha senhora – tornei a me desculpar -, eu não tenho o menor jeito com crianças.

- E quem falou em crianças? Meu filho tem 17 anos.

Comentei o fato com um professor, meu amigo, que me respondeu: “Você não deve se assustar, o estudante brasileiro não sabe escrever”. No dia seguinte, ouvi de outro educador: “O estudante brasileiro não sabe escrever”. Depois li no jornal as declarações de um diretor de faculdade: “O estudante brasileiro escreve muito mal”. Impressionado, saí à procura de outros educadores. Todos disseram: “acredite, o estudante brasileiro não sabe escrever”. Passei a observar e notei que já não se escreve mais como antigamente. Ninguém faz mais diário, ninguém escreve em portas de banheiros, em muros, em paredes. Não tenho visto nem aquelas inscrições, geralmente acompanhadas de um coração, feitas em casca de árvore. Bem, é verdade que não tenho visto nem árvore.

- Quer dizer – disse a um amigo enquanto íamos pela rua – que o estudante brasileiro não sabe escrever? Isto é ótimo para mim. Pelo menos diminui a concorrência e me garante o emprego por mais dez anos.

- Engano seu – disse ele. – A continuar assim, dentro de cinco anos você terá que mudar de profissão.

- Por quê? – espantei-me. – Quanto menos gente sabendo escrever, mais chance eu tenho de sobreviver.

- E você sabe por que essa geração não sabe escrever?

- Sei lá – dei com os ombros –, vai ver que é porque não pega direito no lápis.

- Não senhor. Não sabe escrever porque está perdendo o hábito de leitura. E quando perder completamente, você vai escrever para quem?

Taí um dado novo que eu não havia considerado. Imediatamente pensei quais as utilidades que teria um jornal no futuro: embrulhar carne? Então vou trabalhar em açougue. Serviria para fazer barquinhos, para fazer fogueira nas arquibancadas do Maracanã, para ferrar sapato furado ou para quebrar um galho em banheiro de estrada? Imaginei-me com uns textos na mão, correndo pelas ruas para oferecer às pessoas, assim como quem oferece um bilhete de loteria:

- Por favor amigo, leia – disse, puxando um cidadão pelo paletó.

- Não, obrigado. Não estou interessado. Nos últimos cinco anos a única coisa que leio é a bula de remédio.

- E a senhorita não quer ler? - perguntei, acompanhando os passos de uma universitária. – A senhorita vai gostar. É um texto muito curioso.

- O senhor só tem escrito? Então não quero. Por que o senhor não grava o texto? Fica mais fácil ouvi-lo no meu gravador.

- E o senhor, não está interessado nuns textos?

- É sobre o quê? Ensina como ganhar dinheiro?

- E o senhor, vai? Leva três e paga um.

- Deixa eu ver o tamanho – pediu ele.

Assustou-se com o tamanho do texto:

- O quê? Tudo isso? O senhor está pensando que sou vagabundo? Que tenho tempo para ler tudo isso? Não dá para resumir tudo isso em cinco linhas?

NOVAES, Carlos Eduardo. In: A cadeira do dentista & outras crônicas. São Paulo: Ática, 1999. Para gostar de ler, vol. 15.

TEXTO II

O fragmento de texto reproduzido a seguir faz parte da crônica “**A menina que falava em internetês**”, escrito por Rosana Hermann. Na crônica, Wanda, uma mãe que gostava de acreditar-se moderna, compra um computador e, navegando, pela internet, inicia uma conversa “on-line” com a filha adolescente. Quase ao final do diálogo, mãe e filha escrevem:

“[...]”

_ Antes de ir para casa eu vou passar no supermercado. O que você quer que compre para... para... para vc? É assim que se diz em internetês.

_ refri e bisc8

_ Refrigerante e biscoito? Biscoito? Filha, francamente, que linguagem é essa? Você estuda no melhor colégio, seu pai paga uma mensalidade altíssima, e você escreve assim na internet? Sem vogais, sem acentos, sem completar as palavras, sem usar maiúsculas no início de uma frase, com orações sem nexos e ainda por cima usando números no lugar de sílabas? Isso é inadmissível, Maria Eugênia!

_ xau mãe, c ta xata.”

_ Maria Eugênia! Chata é com ch.

_

_ Maria Eugênia?

_

_ Desligou. [...]”

HERMANN, Rosana. Lições de Gramática para que gosta de literatura. São Paulo: Panda Books, 2007.

1ª QUESTÃO – Os textos I e II se aproximam uma vez que abordam a questão da deficiência do registro escrito da Língua Portuguesa pelos jovens. A frase do texto I, “A regreção da redassão”, que confirma essa ideia é:

- A. () “[...] Fica mais fácil ouvi-lo no meu gravador.”
- B. () “O estudante brasileiro não sabe escrever.”
- C. () “[...] Não dá para resumir tudo isso em cinco linhas?”
- D. () “[...] A falha é do ensino.”

2ª QUESTÃO – Observe o título do texto I “*A regreção da redassão*”. O autor troca as últimas sílabas das palavras com a intenção de:

- A. () Desmistificar as convenções ortográficas, comprovando que regras e normas são apropriadas e usadas apenas pelos detentores do saber.
- B. () Instaurar o humor e anteciper a crítica à má qualidade do ensino no país.
- C. () Propor, já no título, o início da reflexão relacionada aos fatores determinantes da dificuldade de representação do pensamento por meio da escrita.
- D. () Levar o leitor a refletir sobre a materialidade da língua, evidenciando que inadequações ortográficas não comprometem o sentido e a comunicação.

3ª QUESTÃO – Em relação ao texto II, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () Há erros ortográficos na fala da filha adolescente.
- B. () Há somente transgressões da norma culta na fala da filha adolescente.
- C. () Não há erros ortográficos porque se trata de internetês.
- D. () Não há possibilidade de comunicação entre a mãe e a filha.

4ª QUESTÃO – Em relação ao texto I, crônica “*A regreção da redassão*”, analise as assertivas abaixo:

- I- O cronista-narrador aponta, a princípio, o ensino como provável causa da deficiência dos alunos com relação à escrita.
- II- O narrador observador não se impressiona com o fato de várias pessoas afirmarem que o estudante brasileiro não sabe escrever.
- III- O autor-narrador é levado a refletir sobre os fatos determinantes da dificuldade de representação do pensamento por meio da escrita por parte dos jovens.
- IV- O narrador personagem revela, ludicamente, o temor de que, em nome da sobrevivência, tenha ele mesmo, como escritor, de comercializar o seu produto.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

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

GRAMÁTICA

5ª QUESTÃO – O efeito de humor, no trecho transcrito do texto II, foi provocado, sobretudo pelo diálogo entre mãe e filha usando, testando um canal, um suporte de comunicação, fato característico da função:

- A. () Referencial.
- B. () Metalinguística.
- C. () Fática.
- D. () Conativa.

6ª QUESTÃO – Em relação às sequências de palavras apresentadas nas opções abaixo, marque a alternativa em que todos os vocábulos estão grafados conforme as normas do Novo Acordo Ortográfico em vigor, desde 29/09/2008.

- A. () Taboada, lampeão, candeiro, abençoô.
- B. () Assembléia, farneis, eximio, alcaloidico.
- C. () Mingua, microondas, auto-aprendizagem, co-educação.
- D. () Irmãmente, aracnoide, retoucar, microrradiografia.

7ª QUESTÃO – Marque a opção cuja frase ou trecho de frase apresenta locução prepositiva:

- A. () “O senhor escreve muito bem.”
- B. () “Impressionado, saí à procura de outros educadores.”
- C. () “[...] ninguém escreve em portas de banheiros [...]”.
- D. () “[...] vai ver que é porque não pega direito no lápis.”

8ª QUESTÃO – Marque a alternativa em que a figura de linguagem está, **CORRETAMENTE**, identificada, nas frases transcritas do texto I.

- A. () “Semana passada recebi um telefonema de uma senhora que me deixou surpreso.” (Metáfora).
- B. () “Não coloco vírgulas e nunca sei onde botar os acentos.” (Prosopopeia).
- C. () “Ninguém faz mais diário, ninguém escreve em porta de banheiros, em muros, em paredes.” (Catacrese).
- D. () “A culpa não é deles. A falha é do ensino.” (Metonímia).

9ª QUESTÃO – Leia, atentamente, o texto abaixo, tirinha de Grump – Orlandeli.



Fonte: <http://www.orlandeli.com.br/novo/wordpress/index.php/category/grump>. Acesso em 30/09/2018.

Analise as frases da fala do tio, transcritas do primeiro quadrinho da tirinha de Grump. Em seguida, responda à questão proposta.

“Pra essa molecada é moleza. Estão aprendendo agora. Não tem os vícios da gente, que já usa as antigas regras faz tempo.”

Considerando o contexto de comunicação, os interlocutores e o sujeito simples “molecada”, explícito na primeira oração, a adequação das frases, obedecendo às normas de concordância verbal, seria:

- A. () Pra essa molecada é moleza. Está aprendendo agora. Não tem os vícios da gente, que já usa as antigas regras faz tempo.
- B. () Pra essa molecada é moleza. Estão aprendendo agora. Não têm os vícios da gente, que já usa as antigas regras faz tempo.
- C. () Pra essa molecada é moleza. Estão aprendendo agora. Não têm os vícios da gente, que usamos as antigas regras fazem tempo.
- D. () Pra essa molecada é moleza. Está aprendendo agora. Não tem os vícios da gente, que já usam as antigas regras faz tempo.

DIREITOS HUMANOS

10ª QUESTÃO – A educação é um direito mencionado em diversos dispositivos da Constituição, podendo-se destacar a menção deste como um direito social. Considerando os contornos trazidos pela Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 acerca da educação, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () A matrícula na disciplina de ensino religioso é facultativa.
- B. () As aulas de ensino religioso são de matrícula obrigatória e devem ocorrer fora do horário normal nas escolas públicas de ensino fundamental.
- C. () O ensino não deverá ter por base a igualdade de condições para o acesso e permanência na escola.
- D. () A União é a única responsável pela organização do sistema de ensino.

11ª QUESTÃO – Com base na Lei nº 13.104/15, que altera o art. 121 do Código Penal e Lei de Crimes Hediondos para prever o feminicídio como circunstância qualificadora do crime de homicídio e incluí-lo no rol de crimes hediondos, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () O feminicídio é o homicídio contra mulher por razões de condição do sexo feminino.
- B. () Considera-se que há razões de condição do sexo feminino quando o crime envolve violência doméstica e familiar.
- C. () A pena deve ser aumentada caso o crime tenha ocorrido na presença de descendente ou de ascendente do autor.
- D. () Considera-se que há razões de condição do sexo feminino quando o crime envolve menosprezo ou discriminação à condição de mulher.

12ª QUESTÃO – Considerando as disposições trazidas pela Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e pela Lei nº 9.455/97, a qual dispõe sobre os crimes de tortura, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () A lei considerará crimes inafiançáveis e insuscetíveis de graça ou anistia a prática da tortura, por eles respondendo os executores e os que, podendo evitá-los, se omitirem.
- B. () É suficiente para que ocorra o crime de tortura constranger alguém com emprego de violência ou grave ameaça, causando-lhe sofrimento físico ou mental.
- C. () Ninguém será submetido a tortura nem a tratamento desumano ou degradante.
- D. () A condenação pelo crime de tortura acarretará a perda do cargo, função ou emprego público e a interdição para seu exercício pelo dobro do prazo da pena aplicada.

13ª QUESTÃO – Considerando as disposições contidas exclusivamente na Convenção Americana Sobre Direitos Humanos (Pacto de São José da Costa Rica – Decreto n. 678/1992), analise as proposições abaixo e marque a alternativa **CORRETA**:

- I. Toda pessoa tem direito de ser indenizada conforme a lei, no caso de haver sido condenada em sentença passada em julgado, por erro judiciário, exceto os criminosos reincidentes.
 - II. Toda pessoa tem direito ao respeito de sua honra e ao reconhecimento de sua dignidade, exceto aqueles considerados criminosos reincidentes, em virtude de sua não adesão ao contrato social.
 - III. Ninguém pode ser objeto de medidas restritivas que possam limitar sua liberdade de conservar sua religião ou suas crenças, ou de mudar de religião ou de crenças, exceto os não cristãos, em virtude de professarem religião não aceita.
 - IV. A lei deve proibir toda apologia ao ódio nacional, racial ou religioso que constitua incitação à discriminação, à hostilidade, ao crime ou à violência, exceto a propaganda a favor da guerra quando necessária ao fortalecimento do sentimento nacionalista.
- A. () Apenas duas alternativas estão incorretas.
 - B. () Apenas a alternativa IV está correta.
 - C. () Apenas a alternativa I está correta.
 - D. () Nenhuma alternativa está correta.

ÉTICA MÉDICA

14ª QUESTÃO - Considerando a Resolução CFM nº 1658/2002, que normatiza a emissão de atestados médicos e dá outras providências, é **CORRETO** afirmar:

- A. () O atestado médico é parte integrante do ato médico, sendo direito inalienável do paciente, não podendo importar em qualquer majoração de honorários, exceto em casos excepcionais em atendimentos de urgência e emergência.
- B. () Ao fornecer o atestado, deverá o médico registrar em ficha própria e/ou prontuário médico os dados dos exames e tratamentos realizados, de maneira que possa atender às pesquisas de informações dos diretores hospitalares e dos promotores e juízes que necessitarem consultar.
- C. () Os médicos somente podem fornecer atestados com o diagnóstico codificado ou não quando por justa causa, exercício de dever legal, solicitação do próprio paciente ou solicitação de seu empregador.
- D. () Na elaboração do atestado médico, o médico assistente observará os seguintes procedimentos: I. especificar o tempo concedido de dispensa à atividade, necessário para a recuperação do paciente; II. estabelecer o diagnóstico, quando expressamente autorizado pelo paciente; III. registrar os dados de maneira legível e IV identificar-se como emissor, mediante assinatura e carimbo ou número de registro do Conselho Regional de Medicina.

15ª QUESTÃO - Considerando a Resolução CFM nº 1605/2000, que trata que o médico não pode, sem o consentimento do paciente, revelar o conteúdo do prontuário ou ficha médica, é **CORRETO** afirmar:

- A. () Na investigação da hipótese de cometimento de crime o médico está autorizado a revelar segredo que possa expor o paciente a processo criminal.
- B. () Em sua defesa judicial, o médico poderá apresentar a ficha ou prontuário médico à autoridade competente, sem que haja a necessidade da matéria ser mantida em segredo de justiça.
- C. () Nos casos do artigo 269 do Código Penal (deixar de notificar à autoridade pública doença cuja notificação é compulsória), onde a comunicação de doença é compulsória, o dever do médico restringe-se exclusivamente a comunicar tal fato à autoridade competente, sendo proibida a remessa do prontuário médico do paciente.
- D. () O médico não pode, sem o consentimento do familiar do paciente, revelar o conteúdo do prontuário ou ficha médica.

16ª QUESTÃO - Considerando a Resolução CFM nº 1931/2009 (Código de Ética Médica), em relação ao Capítulo IV, que trata de Direitos Humanos, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. () É vedado ao médico usar da profissão para corromper costumes, cometer ou favorecer crime.
- B. () É vedado ao médico obter o consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecimento sobre o procedimento, salvo em caso de situações eletivas e programadas.
- C. () É vedado ao médico participar, direta ou indiretamente, da execução de pena de morte.
- D. () É vedado ao médico desrespeitar o interesse e a integridade do paciente em qualquer instituição na qual esteja recolhido, independentemente da própria vontade.

17ª QUESTÃO - Considerando a Resolução CFM nº 1931/2009 (Código de Ética Médica), em relação ao Capítulo XIII, que trata de publicidade médica, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () É vedado ao médico participar de anúncios de empresas comerciais qualquer que seja sua natureza, mesmo que não esteja valendo-se de sua profissão.
- B. () É vedado ao médico incluir, em anúncios profissionais de qualquer ordem, o seu número de inscrição no Conselho Regional de Medicina.
- C. () É vedado ao médico apresentar como originais quaisquer ideias, descobertas ou ilustrações que na realidade não o sejam.
- D. () É vedado ao médico divulgar informação sobre assunto médico de forma sensacionalista, promocional ou que tenha caráter exclusivamente de esclarecimento e educação da sociedade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

18ª QUESTÃO - Em relação à Orbitopatia de Graves, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**:

- I. A Orbitopatia de Graves é uma doença autoimune orbitária caracterizada clinicamente pela presença de retração palpebral associada à proptose, estrabismo restritivo ou neuropatia óptica.
 - II. A retração palpebral superior é o sinal (Dalrymple) mais comum da Orbitopatia de Graves, sendo causada pela hiperatividade dos músculos de Muller e elevador da pálpebra superior.
 - III. A proptose ou exoftalmo é causada pelo aumento dos tecidos muscular e adiposo orbitários. O aumento muscular pode causar estrabismo restritivo e neuropatia óptica por compressão do nervo óptico no ápice da órbita.
 - IV. Embora não exista uma relação temporal entre o início do hipertireoidismo e a orbitopatia, aproximadamente 50% dos pacientes com hipertireoidismo não apresentam manifestações oculares.
- A. () Apenas I, II, III são verdadeiras.
 - B. () Apenas II e IV são verdadeiras.
 - C. () Apenas I e III são verdadeiras.
 - D. () Todas são verdadeiras.

19ª QUESTÃO - Em relação às alterações pupilares, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**:

- I. A pupila de Marcus Gunn ou pupila com defeito aferente relativo está presente nos pacientes com lesão do braço aferente do reflexo pupilar, tais como: lesões do nervo óptico, lesões quiasmáticas e nas lesões do trato óptico.
 - II. Quando a pupila amaurótica é exposta à luz, não há resposta consensual pupilar do olho contralateral.
 - III. A síndrome de Horner decorre da lesão em qualquer local da via simpática ocular.
 - IV. Em anormalidades mesencefálicas que causam a síndrome de Parinaud, frequentemente ocorre dissociação luz-perto, ou seja, a pupila reage melhor ao estímulo para perto que ao estímulo luminoso.
- A. () Apenas I, II e III são verdadeiras.
 - B. () Todas são verdadeiras.
 - C. () Apenas I e IV são verdadeiras.
 - D. () Apenas II e III são verdadeiras.

20ª QUESTÃO - Em relação às vias lacrimais excretoras, é **CORRETO** afirmar:

- A. () As alterações das vias lacrimais excretoras podem estar associadas a outras anomalias, tais como: lábio leporino, fissuras palatais, tetralogia de Fallot e síndrome de Down.
- B. () O cananículo superior não possui a mesma importância na drenagem lacrimal que o cananículo inferior. Em termos práticos, não há necessidade de reparo de ambos cananículos quando esses são acometidos por traumas.
- C. () A obstrução do ducto nasolacrimal é a menos frequente entre as alterações congênitas das vias lacrimais excretoras.
- D. () A dacriocistite aguda é comum em portadores de obstrução nasolacrimal congênita.

21ª QUESTÃO - Em relação aos sinais e sintomas das neurites ópticas, é **CORRETO** afirmar:

- A. () Diminuição da sensibilidade ao contraste e alterações da visão cromática ocorrem em quase todos os pacientes com neurite óptica. Entretanto, poucos pacientes se queixam espontaneamente de alterações da visão cromática.
- B. () O defeito pupilar aferente relativo é um sinal altamente específico, denotando assimetria do envolvimento das vias ópticas anteriores.
- C. () O campo visual mostra defeitos campimétricos característicos, tais como os escotomas centrais ou cecocentrais. Os defeitos altitudinais também são muito comuns na neurite óptica.
- D. () Os episódios transitórios de embaçamento visual após elevações da temperatura corporal (sintoma de Uhthoff) ocorrem na maioria dos pacientes.

22ª QUESTÃO - Em relação à infecção causada pelo Herpes Simples Vírus, é **CORRETO** afirmar:

- A. () Os atópicos, independentemente da faixa etária, apresentam menos chances de doença bilateral e disseminada pelo epitélio cutâneo (eczema herpético) e epitélio corneano.
- B. () A manifestação primária mais comum do herpes simples na criança é a endotelite, com edema em formato disciforme.
- C. () O diagnóstico diferencial da ceratite epitelial herpética deve ser feito com a ceratite causada pelo herpes zóster, *Acanthamoeba*, adenovírus e ceratite superficial de Thygeson.
- D. () A úlcera epitelial neurotrófica decorre de uma infecção corneana herpética ativa que provoca alteração da inervação corneana, gerando baixa na sensibilidade corneana associada à redução da produção do filme lacrimal.

23ª QUESTÃO - Em relação à anatomia retiniana, é **CORRETO** afirmar:

- A. () O epitélio pigmentar da retina tem origem na parede interna do cálice óptico embrionário.
- B. () O corpo vítreo é um complexo transparente de fibras de colágeno, ácido hialurônico e água, com vítreo central de organização densa.
- C. () A membrana limitante interna representa a camada mais interna da retina, constituída de prolongamentos das células horizontais.
- D. () A membrana de Bruch é composta por 05 camadas e localiza-se entre o Epitélio Pigmentar da Retina e a coriocapilar.

24ª QUESTÃO - Em relação às infecções virais oculares, analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**:

- I. O molusco contagioso é causado por um vírus que acomete mais frequentemente a borda palpebral, sendo o envolvimento unilateral mais comum. A toxidade causada pelas partículas virais liberadas cronicamente no filme lacrimal causa conjuntivite folicular crônica.
 - II. O molusco contagioso é uma doença autolimitada, porém a resolução espontânea pode levar vários meses ou anos para ocorrer.
 - III. Os adenovírus são os principais causadores da conjuntivite folicular aguda, sendo esta bilateral e pouco contagiosa.
 - IV. A infecção ocular pelo adenovírus é dividida em quatro apresentações clínicas: ceratoconjuntivite epidêmica, febre faringoconjuntival, conjuntivite folicular não específica e ceratoconjuntivite crônica.
- A. () Apenas II e III são verdadeiras.
 - B. () Apenas I, II e IV são verdadeiras.
 - C. () Apenas I e III são verdadeiras.
 - D. () Todas são verdadeiras.

25ª QUESTÃO - Marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () A acuidade visual não sofre influência de fatores como o nível de iluminação das tabelas, movimentos oculares e tempo de exposição do optotipo.
- B. () As discromatopsias hereditárias tipo deutan e tritan são ligadas ao cromossomo X.
- C. () A transformação da luz em sinal elétrico recebe o nome de fototransdução, sendo que todas as células fotorreceptoras respondem eletricamente com hiperpolarização.
- D. () O eletrorretinograma é o registro elétrico produzido pela retina em resposta a um estímulo luminoso, sendo alguns dos parâmetros das ondas do ERG *full field*: a latência, o índice de Arden, o tempo implícito e a amplitude.

26ª QUESTÃO - Sobre a retinopatia serosa central, é **CORRETO** afirmar:

- A. () Cerca de 90% dos acometidos desenvolverão novos episódios.
- B. () A resolução espontânea ocorre na maioria dos casos, podendo deixar uma cicatriz no EPR.
- C. () Possivelmente há uma desregulação da microcirculação retiniana.
- D. () Angiografia fluoresceínica e OCT são técnicas diagnósticas comumente utilizadas, sendo o padrão “fumaça de chaminé” encontrado em mais de 80% das imagens de angiografia.

27ª QUESTÃO - Em relação à degeneração macular relacionada à idade (DMRI) e outras causas de neovascularização da coroide, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () A DMRI constitui uma das principais causas de cegueira em faixas etárias avançadas, tendo a obesidade, a raça negra, o tabagismo e a hipertensão arterial como outros fatores de risco.
- B. () Neovascularização de coroide oculta (NVC oculta) corresponde à minoria do total de NVC secundárias à DMRI, podendo se apresentar como DEP (descolamento do epitélio pigmentar) ou vazamento tardio de fonte indeterminada.
- C. () A terapia antiangiogênica constitui a principal modalidade terapêutica no tratamento da DMRI exsudativa, sendo o mecanismo de ação da maior parte dos fármacos antiangiogênicos, o bloqueio do VEGF, seja de todas as suas isoformas (ranibizumabe, bevacizumabe e aflibercept) ou isoformas específicas (pegaptanibe).
- D. () Vasculopatia polipoidal da coroide se caracteriza pela presença de múltiplos aneurismas retinianos, levando à DEP (descolamento do epitélio pigmentar) serosos ou serossanguinolentos no pólo posterior.

28ª QUESTÃO - Considerando as manifestações oculares do diabetes mellitus, é **CORRETO** afirmar:

- A. () Controle metabólico inadequado (hiperglicemia) e necessidade de uso de insulina são os principais fatores relacionados à prevalência da retinopatia diabética.
- B. () A primeira manifestação clínica na retinopatia diabética não proliferativa são os microaneurismas, surgindo inicialmente na média periferia e manifestando-se, angiograficamente, como pontos hiperfluorescentes nas fases venosas precoces.
- C. () Edema macular diabético é usualmente encontrado em mais de 90% dos diabéticos após 20 anos de evolução, sendo a proteinúria e a hipertensão arterial sistêmica alguns dos seus fatores de risco.
- D. () Alterações microvasculares intrarretinianas (IRMAS) podem ser consideradas um sinal de agravamento da doença, constituindo um dos achados da retinopatia diabética não proliferativa grave.

29ª QUESTÃO - A Retinopatia da Prematuridade é uma doença vasoproliferativa retiniana que se constitui em uma das principais causas de cegueira na infância. Sobre essa doença, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () O tratamento padrão consiste na ablação da retina periférica isquêmica, com tendência ao tratamento antes da doença limiar.
- B. () Há uma tendência de diminuição na sua incidência em países em desenvolvimento, dado o maior entendimento dos fatores de risco e do uso controlado do oxigênio.
- C. () Quanto à classificação, apresenta 6 estágios e 3 zonas, sendo que no estágio 3, há o surgimento de neovasos na crista.
- D. () Os resultados anatômicos e funcionais dos pacientes tratados em estágio 5 são considerados excelentes, com taxas de sucesso superiores a 80%.

30ª QUESTÃO - Sobre o cristalino, é **CORRETO** afirmar:

- A. () A cápsula anterior é cerca de 2 vezes mais espessa que a posterior.
- B. () O seu diâmetro equatorial aumenta gradativamente com o envelhecimento, mas modificações no seu diâmetro anteroposterior são raras.
- C. () É uma lente biconvexa, com face anterior mais convexa que a posterior, opticamente mais forte que a córnea.
- D. () É um tecido avascular, depende do aquoso e do vítreo para sua nutrição, com epitélio naturalmente localizado abaixo da cápsula anterior e posterior.

31ª QUESTÃO - Em relação à cirurgia de catarata, é **CORRETO** afirmar:

- A. () A caneta de facoemulsificação possui um cristal com propriedades piezoelétricas, que vibra com frequência variável, determinando um deslocamento fixo da ponteira da caneta.
- B. () O vácuo, uma das forças produzidas na facoemulsificação, faz a busca do material diluído no aquoso.
- C. () A taxa de fluxo (flow rate) indica a quantidade de líquido aspirado na linha de aspiração por unidade de tempo, influenciando a atração de fragmentos cristalinos e a velocidade com que o vácuo é atingido.
- D. () Existem 03 tipos de bomba de aspiração (peristáltica, Venturi e diafragmática), sendo que na bomba de Venturi há um lento aumento da força de aspiração e na bomba peristáltica há uma roda rotatória que comprime o tubo de aspiração.

32ª QUESTÃO - Em relação às uveítes infecciosas, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () Na coriorretinite por toxoplasmose, os fármacos agem sobre os cistos teciduais, portanto, evitando recidivas.
- B. () A toxocaríase ocular apresenta-se, geralmente, unilateralmente e em crianças, tendo a doença de Coats e a uveíte intermediária como alguns dos diagnósticos diferenciais.
- C. () O ácido fólico protege contra os efeitos colaterais hematológicos induzidos, sobretudo pela sulfadiazina.
- D. () A coriorretinite sífilítica é mais comum no estágio terciário, com lesões que podem simular lesões de várias outras etiologias, tendo o mesmo tratamento da sífilis primária.

33ª QUESTÃO – Analise as assertivas abaixo e marque “V” para a (s) verdadeira (s) e “F” para a (s) falsa (s) e ao final responda o que se pede.

- () Na coroidite serpinginosa a inflamação é geralmente bilateral assimétrica, autolimitada e sem predileção por sexo.
- () Na retinopatia de Birdshot, temos uma coriorretinite crônica, de provável etiologia autoimune, com infiltrados multifocais acometendo polo posterior.
- () No quadro de epiteliopatia pigmentar placóide multifocal posterior aguda, em geral temos um bom prognóstico, raras recorrências e na angiofluoresceinografia observamos, nas áreas afetadas, hipofluorescência inicial e hiperfluorescência tardia.
- () A coroidopatia punctata interna é mais comum em mulheres jovens e míopes.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas na ordem de cima para baixo.

- A. () V, V, F, V.
- B. () F, V, V, V.
- C. () F, V, F, V.
- D. () V, F, V, F.

34ª QUESTÃO - Em relação ao glaucoma neovascular, é **CORRETO** afirmar:

- A. () Após a oclusão da artéria central da retina, a maioria dos pacientes desenvolve glaucoma neovascular.
- B. () O termo “glaucoma dos 100 dias” é usado no glaucoma neovascular decorrente da oclusão da artéria central da retina.
- C. () Melanomas de coróide não cursam com glaucoma neovascular.
- D. () A oclusão da veia central da retina é uma das causas mais frequentes de glaucoma neovascular.

35ª QUESTÃO – Sobre a síndrome da membrana endotelial iridocorneana, é **CORRETO** afirmar:

- A. () Não há ectrópio uveal.
- B. () A sensibilidade corneana encontra-se aumentada.
- C. () A hereditariedade está presente.
- D. () As alterações são unilaterais e as goniossinéquias estão presentes em todos os casos.

36ª QUESTÃO - Em relação ao tratamento da crise glaucomatociclítica, é **CORRETO** afirmar:

- A. () É uma modalidade de glaucoma que cede de forma espontânea, independentemente do tratamento.
- B. () Os fármacos antiglaucomatosos previnem as crises subsequentes.
- C. () O uso prolongado de corticoide tópico é indicado, uma vez que o risco de glaucoma cortisônico é baixo nesse caso.
- D. () A cirurgia está indicada e previne os episódios de iridociclites.

37ª QUESTÃO - Em relação ao herpes zóster oftálmico, é **CORRETO** afirmar:

- A. () O quadro clínico típico é de grave eritema e erupção seguidos de dores intensas na região de distribuição do ramo do nervo facial.
- B. () A inflamação do segmento anterior é usualmente branda.
- C. () Quando há acometimento do ramo nasociliar, frequentemente ocorre o desenvolvimento de ceratite, iridociclite e glaucoma secundário.
- D. () O aciclovir oral deverá ser prescrito nos casos nos quais o corticoide não seja efetivo contra as inflamações.

38ª QUESTÃO - Em relação ao glaucoma e varizes orbitárias, é **CORRETO** afirmar:

- A. () Cursam com exoftalmo persistente.
- B. () É comum haver bilateralidade.
- C. () O aumento da escavação do nervo óptico raramente está presente. Entretanto, a atrofia do nervo óptico pode ocorrer por compressão das varizes orbitárias.
- D. () O diagnóstico só pode ser confirmado pela tomografia computadorizada da órbita.

39ª QUESTÃO - Em relação à ambliopia, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () São fatores de risco: parentes de primeiro grau com ambliopia, prematuros, caucasianos.
- B. () A ambliopia estrabísmica é a forma mais prevalente, atingindo mais de 50% dos pacientes com síndrome de Ciancia.
- C. () Altas miopias e altos astigmatismos são os principais erros refracionais ligados à ambliopia.
- D. () A gravidade da ambliopia não está relacionada com a intensidade da anisometropia.

40ª QUESTÃO - Marque a alternativa **CORRETA** sobre os Exodesvios:

- A. () Na exotropia intermitente não ocorre o fenômeno da supressão retiniana, o que explica a pouca sintomatologia desses casos.
- B. () A disposição das paredes orbitárias representa um fator anatômico importante que favorece o exodesvio.
- C. () A exotropia constante cursa com baixa acuidade visual e binocularidade preservada, estando indicada a correção cirúrgica na tentativa de se evitar maiores danos funcionais.
- D. () Ametropias, mecanismo de supressão e opacidade de meios são fatores sem relevância na patogênese das exotropias.

Corte aqui

RASCUNHO – GABARITO DO CANDIDATO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	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