



Médico Plantonista – Oftalmologia

Código 20

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
2. Use o a Folha de Respostas (versão do candidato) reproduzido ao final deste caderno APENAS para marcar o Gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas da Prova Objetiva**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4. **ATENÇÃO**: transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“O sucesso é ir de fracasso em fracasso sem perder entusiasmo.” Winston Churchill

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01 • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;

02 • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;

03 • assinale somente **uma** alternativa em cada questão.

04 Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

ATENÇÃO: Período de Sigilo – Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorridas 1 (uma) hora do início das provas. O candidato não poderá levar o seu Caderno de Questões da Prova Objetiva. O candidato não poderá fazer anotação de questões ou informações relativas às suas respostas no Comprovante Definitivo de Inscrição (CDI) ou em quaisquer outros meios, que não os permitidos nesse Edital e especificados na capa da prova. Poderá, ainda, ser eliminado o candidato que: a) Tratar com falta de urbanidade os examinadores, auxiliares, aplicadores ou autoridades presentes; b) Estabelecer comunicação com outros candidatos ou com pessoas estranhas a este Concurso Público, por qualquer meio; c) Usar de meios ilícitos para obter vantagem para si ou para outros; d) Portar arma(s) no local de realização das provas, ainda que de posse de documento oficial de licença para o respectivo porte; e) Fizer uso de livros, códigos, manuais, impressos e anotações; g) Deixar de atender as normas contidas no Caderno de Questões e na Folha de Resposta da Prova Objetiva e demais orientações e instruções expedidas pela FUNDEP, durante a realização das provas. Os candidatos não poderão utilizar-se, em hipótese alguma de lapiseira, corretivos ou outro material distinto do constante no item 10.7.12 do Edital. Será proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógios, *paggers*, *beep*, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, gravador, transmissor / receptor de mensagens de qualquer tipo ou qualquer outro equipamento eletrônico, podendo a organização deste Concurso Público vetar o ingresso do candidato com outros aparelhos além dos anteriormente citados. Ao término do prazo estabelecido para a prova, os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala, atestando a idoneidade da fiscalização das provas, retirando-se da sala de prova de uma só vez.

Os gabaritos e as questões das Provas Objetivas serão divulgados no endereço eletrônico
<www.gestaodeconcursos.com.br> no dia 26 de agosto de 2019.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 4 (QUATRO) HORAS

ATENÇÃO

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **40 (quarenta) questões de múltipla escolha** com 4 (quatro) alternativas de respostas para cada questão, assim distribuídas: 10 (dez) questões de **Saúde Pública no Brasil**, 10 (dez) questões de **Atualidades em Saúde** e 20 (vinte) questões de **Conhecimentos Específicos**.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

QUESTÃO 1

A Lei nº 8.080/1990 regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado.

Sobre essa Lei, assinale a alternativa correta.

- A) O Sistema Único de Saúde (SUS) é público, e a iniciativa privada não pode participar na oferta, financiamento e gestão.
- B) O princípio da equidade é entendido nessa lei como a preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- C) A identificação e a divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde são objetivos do SUS.
- D) No SUS, deve ser respeitado o princípio da igualdade da assistência à saúde, porém aqueles mais necessitados, pobres ou vulneráveis têm prioridade no atendimento.

QUESTÃO 2

As comissões intergestores bipartite e tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores do Sistema Único de Saúde (SUS).

São funções dessas comissões, exceto:

- A) Planejar e executar políticas públicas de saúde de acordo com as pactuações realizadas entre usuários, trabalhadores e gestores.
- B) Decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS, em conformidade com a definição da política consubstanciada em planos de saúde, aprovados pelos conselhos de saúde.
- C) Definir diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde.
- D) Fixar diretrizes sobre as regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência e demais aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde entre os entes federados.

QUESTÃO 3

Os conselhos de saúde são um órgão colegiado, deliberativo, de caráter permanente e composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

São funções dos conselhos de saúde, exceto:

- A) Atuar na formulação de políticas de saúde.
- B) Controlar a execução das políticas de saúde.
- C) Organizar as conferências de saúde.
- D) Vistoriar os serviços de saúde.

QUESTÃO 4

A participação popular no Sistema Único de Saúde é condição necessária para seu funcionamento, porque

- A) nas diretrizes e no desenvolvimento do SUS, os usuários não têm direito a voto.
- B) a participação popular se dá apenas no nível da Atenção Básica, em que é possível oferecer serviços mais próximos das pessoas.
- C) os usuários participam dos conselhos de saúde que lançam as bases para a organização dos planos de saúde municipais, estaduais e nacionais.
- D) os usuários podem se candidatar a cargos de gestão nos serviços de saúde do SUS.

QUESTÃO 5

Tendo em vista a Política Nacional de Humanização, que trouxe avanços significativos para o Sistema Único de Saúde (SUS) e seus princípios, assinale a alternativa correta.

- A) A Política Nacional de Humanização valoriza a gestão dos serviços de saúde por meio da capacitação de gestores para a utilização de tecnologias.
- B) A Política Nacional de Humanização fortalece o trabalho dos médicos e enfermeiros para atendimento de casos agudos de maneira rápida e eficiente.
- C) A Política Nacional de Humanização atua em rede com alta conectividade, de modo cooperativo e solidário.
- D) A Política Nacional de Humanização se compromete a tornar as pessoas mais humanas, uma vez que as práticas estão sendo substituídas por máquinas.

QUESTÃO 6

São marcas consolidadas pela Política Nacional de Humanização (PNH), exceto:

- A) Diminuição das filas e tempo de espera.
- B) Horário protegido para profissionais com membros dependentes na família.
- C) Garantia do direito do código dos usuários do SUS.
- D) Educação permanente para os profissionais.

QUESTÃO 7

Considerando que a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do SUS visa assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços de que ele necessita com efetividade e eficiência, analise as afirmativas a seguir.

- I. A organização da Rede de Atenção do SUS foi pensada com vistas a resolver a intensa fragmentação de serviços, programas, ações e práticas clínicas.
- II. A Rede de Atenção caracteriza-se pela formação de relações verticais entre os pontos de atenção sendo a Atenção Primária o nível básico, e de primeiro acesso e de maior densidade tecnológica.
- III. A organização da Rede de Atenção do SUS prevê a Atenção Primária à Saúde como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede.
- IV. Os hospitais são o ponto mais importante da Rede de Atenção à Saúde do SUS, pois são o único ponto que oferece alta densidade tecnológica.

Estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 8

Considerando que a Relação Nacional de Medicamentos (RENAME) compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS, assinale a alternativa correta.

- A) A RENAME do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica trata-se dos medicamentos exclusivos utilizados em determinados tratamentos de maior complexidade.
- B) A RENAME do Componente Básico da Assistência Farmacêutica diz respeito aos medicamentos utilizados nos serviços de atenção primária à saúde.
- C) Na RENAME estão listados todos os medicamentos de uso em toda rede de atenção, exceto insumos, vacinas, soros e imunoglobulinas.
- D) A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS é o órgão responsável pela verificação e validação das normas técnicas e de vigilância sanitária na produção de medicamentos.

QUESTÃO 9

Considerando que a Política Nacional de Atenção Hospitalar no âmbito do SUS estabelece as diretrizes para a organização do componente hospitalar da Rede de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa correta.

- A) Os hospitais, enquanto integrantes da RAS, atuam de forma articulada às unidades de pronto atendimento, que têm a função de ordenar a Rede de Atenção.
- B) Na atenção hospitalar, a equipe médica é responsável pelos usuários a partir do momento da sua chegada, oferecendo cuidados de acordo com a rotina hospitalar.
- C) Ações que assegurem a qualidade da atenção e boas práticas em saúde devem ser implementadas para garantir que os usuários internados possam direito a acompanhante 24 horas por dia.
- D) A clínica ampliada e a gestão da clínica são a base do cuidado, com implementação de equipes multiprofissionais de referência, de maneira a assegurar o vínculo entre equipe e usuário, com garantia de visita aberta.

QUESTÃO 10

Os hospitais, além da assistência, constituem-se, ainda, em espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa e avaliação de tecnologias em saúde para a Rede de Atenção.

São diretrizes da Política Nacional de Atenção Hospitalar, exceto:

- A) Atenção médica centrada, curativa e com disponibilidade da melhor tecnologia possível.
- B) Continuidade do cuidado por meio da articulação do hospital com os demais pontos de atenção da RAS.
- C) Participação e controle social no processo de planejamento e avaliação.
- D) Acesso regulado de acordo com o estabelecido na Política Nacional de Regulação do SUS.

QUESTÃO 11

A Relação Nacional de Medicamentos (RENAME) tem se configurado como instrumento para garantia do acesso à assistência farmacêutica e para promoção do uso racional de medicamentos no Sistema Único de Saúde.

Sobre a RENAME, assinale a alternativa correta.

- A) A RENAME compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS, e a cada quatro anos o Ministério da Saúde publica sua atualização.
- B) A RENAME do Componente Básico da Assistência Farmacêutica diz respeito aos medicamentos mais comuns e que podem ser encontrados em todos os serviços da rede de atenção à saúde.
- C) A RENAME do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica trata das vacinas, soros e imunoglobulinas para o controle de agravos com impacto endêmico potencial.
- D) A RENAME do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica trata dos medicamentos exclusivos utilizados para programas específicos da atenção primária à saúde.

QUESTÃO 12

A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (Conitec) é um órgão colegiado de caráter permanente, que tem como objetivo assessorar o Ministério da Saúde na incorporação de tecnologias no SUS. Além disso, sua atuação traz implicações para o processo de trabalho em saúde.

São responsabilidades da Conitec, exceto:

- A) Assessorar na análise e elaboração de estudos de avaliação dos pedidos de incorporação, ampliação de uso, exclusão ou alteração de tecnologias em saúde.
- B) Assessorar o Ministério da Saúde por meio de uma subcomissão na revisão de medicamentos com tradicionalidade de uso, reavaliando os custos, tendo em vista os interesses do mercado e da indústria farmacêutica.
- C) Assessorar na constituição ou na alteração de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas (PCDTs).
- D) Assessorar o Ministério da Saúde por meio de um processo reativo em que os demandantes são órgãos e instituições, públicas ou privadas, ou pessoas físicas.

QUESTÃO 13

Considerando que, em 2017, estimou-se que 10 milhões de pessoas adoeceram por tuberculose (TB) e que essa doença tenha causado 1,3 milhão de mortes no mundo nesse ano, assinale a alternativa correta.

- A) O coeficiente de incidência da tuberculose diminuiu nos anos de 2017 e 2018 em relação ao período de 2014 a 2016.
- B) A tuberculose está entre as cinco principais causas de morte no planeta.
- C) A carga de incidência global da tuberculose está diminuindo cerca de 1,4% ao ano desde 2000.
- D) Para atingir a meta da estratégia pelo fim da tuberculose, é necessária uma redução global de 4 a 5% ao ano da incidência da doença.

QUESTÃO 14

Considerando que as meningites têm distribuição mundial e que são consideradas um problema de saúde pública, assinale a alternativa correta.

- A) A meningite bacteriana requer diagnóstico e tratamento a longo prazo, em razão da baixa letalidade.
- B) Os principais agentes etiológicos são a *Neisseria meningitidis*, o *Streptococcus pneumoniae* e o *Haemophilus influenzae*, devido à magnitude em produzir surtos.
- C) No Brasil, a meningite é uma doença de notificação compulsória imediata, ou seja, deve ser notificada em até 6 horas do início dos sintomas.
- D) A classificação etiológica das meningites bacterianas não interfere no diagnóstico e na condução do tratamento, pois o importante é prescrever a medicação o mais rápido possível.

QUESTÃO 15

A telemedicina está sendo vista como uma ferramenta importante para enfrentar os desafios dos sistemas de saúde universais. Isto porque é uma ferramenta que amplia o(s)

- A) acesso à saúde.
- B) conforto do paciente.
- C) diagnósticos clínicos.
- D) cuidados em saúde.

QUESTÃO 16

No Brasil, vêm ocorrendo diversas iniciativas no processo de desenvolvimento da telemedicina.

Os aspectos que têm estimulado o crescimento dessa tecnologia dizem respeito ao

- A) crescimento econômico do Brasil.
- B) aumento de profissionais capacitados para telemedicina.
- C) desenvolvimento de práticas diferenciadas e mais resolutivas.
- D) aceite cada vez maior da telemedicina pelos pacientes.

QUESTÃO 17

A polifarmácia tem sido amplamente discutida no processo de cuidado em saúde. Os profissionais devem assegurar a qualidade da farmacoterapia, evitando a prescrição exacerbada de múltiplos fármacos, pois a polifarmácia tem sido associada à(ao)

- A) diminuição da procura por tratamentos e aquisição de medicamentos.
- B) aumento da morbimortalidade com redução da qualidade de vida dos indivíduos.
- C) ampliação do acesso nos serviços de saúde, especialmente de idosos.
- D) mudança no modelo de atenção com foco no modelo médico centrado.

QUESTÃO 18

Para enfrentar os desafios na área da saúde, será posto em prática em 2019 o novo plano estratégico da Organização Mundial da Saúde (OMS), que terá duração de cinco anos.

Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) A poluição dos rios é considerada pela OMS como o maior risco ambiental para a saúde.
- B) A eficácia de alguns antibióticos, antivirais e antimaláricos está acabando, e a resistência antimicrobiana é uma ameaça aos tratamentos de infecções.
- C) A indisponibilidade de vacinas é maior que a relutância ou a recusa das pessoas a se vacinarem, e essa ausência pode reverter o progresso feito no combate às doenças evitáveis por imunização.
- D) A pandemia de sarampo é o desafio mais aguardado pela OMS, pois não é possível prever quanto grave será.

QUESTÃO 19

As doenças crônicas não transmissíveis, como diabetes, câncer e doenças cardiovasculares, são responsáveis por mais de 70% de todas as mortes no mundo.

São fatores de riscos que impulsionam essas doenças, segundo o plano estratégico da Organização Mundial de Saúde, exceto:

- A) Alimentos com agrotóxicos.
- B) O uso do tabaco.
- C) Inatividade física.
- D) Poluição do ar.

QUESTÃO 20

Considerando que o Programa Nacional de Imunizações do Brasil tem enfrentado um desafio com relação às coberturas vacinais infantis, analise as afirmativas a seguir.

- I. O movimento antivacinas compartilha informações incorretas sobre a imunização, com destaque para conversão da doença.
- II. A hesitação vacinal é influenciada por muitos fatores inter-relacionados, como a confiança, a complacência e a conveniência.
- III. Dentre as justificativas para não vacinar, destaca-se a distância da unidade de saúde da residência da população.
- IV. O movimento antivacinas é cultural, haja vista que não há evidências sobre baixas coberturas vacinais.

Estão corretas as afirmativas

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

MÉDICO PLANTONISTA – OFTALMOLOGIA

QUESTÃO 21

Quanto ao carcinoma de células basais (CCB), assinale a alternativa incorreta.

- A) Trata-se do tumor maligno palpebral mais frequente e se caracteriza por ter crescimento lento localmente invasivo.
- B) Raramente se localiza no canto medial.
- C) A localização no canto medial aumenta a probabilidade de invasão orbitária.
- D) O tipo clínico menos comum é o esclerosante, caracterizado por infiltração lateral e formação de placa.

QUESTÃO 22

Em relação ao carcinoma de células escamosas (CCE) assinale a alternativa incorreta.

- A) A invasão de linfonodos regionais é frequente.
- B) No diagnóstico diferencial com CCB, a ausência de vascularização superficial e a presença de hiperkeratose sugerem CCE.
- C) A invasão perineural para a cavidade orbitária é ocorrência bem documentada.
- D) Não há relação entre a ocorrência de CCE e lesões preexistentes, como ceratose actínica ou carcinoma *in situ* intradérmico.

QUESTÃO 23

Em relação a orbitopatia de Graves, assinale a alternativa incorreta.

- A) O tabagismo constitui fator de risco para o desenvolvimento das manifestações clínicas.
- B) A proptose é caracteristicamente axial, e pode ser unilateral ou bilateral, simétrica ou assimétrica.
- C) Os músculos reto inferior e reto medial são os mais acometidos na miopatia restritiva.
- D) A neuropatia óptica é complicação comum e apresenta estreita relação com a intensidade da proptose.

QUESTÃO 24

Em relação as conjuntivites infecciosas, assinale a alternativa incorreta.

- A) A forma hiperaguda com ulceração corneana periférica sugere etiologia gonocócica ou meningocócica.
- B) Reação folicular em fórnice inferior e conjuntiva tarsal superior, infiltrados subepiteliais e linfadenopatia pré-auricular são manifestações compatíveis com a conjuntivite por clamídia.
- C) Reação exclusivamente papilar associada a secreção aquosa é sugestiva da infecção por *Chlamydia trachomatis*.
- D) A forma cicatricial da infecção por *Chlamydia trachomatis* é caracterizada por cicatrizes conjuntivas lineares em tarso superior e opacificação corneana.

QUESTÃO 25

Em relação as ceratites infecciosas, assinale a alternativa incorreta.

- A) Ulceração extensa, decemotocele e perfuração sugerem infecção por pseudomonas.
- B) O trauma com vegetal está associada a ceratite por fungos filamentosos, como *Fusarium* e *Aspergillus*.
- C) Infiltrado estromal com margens indistintas, lesões satélites e infiltrados anelares sugerem ceratite por *Candida*.
- D) Opacificação corneana subepitelial e vascularização estão associadas a episódios recorrentes de ceratite disciforme por herpes simples.

QUESTÃO 26

Em relação à esclerite posterior, assinale a alternativa incorreta.

- A) As dobras de coroide estão usualmente localizadas no polo posterior.
- B) Descolamento de retina exsudativo no polo posterior é complicação rara, com incidência inferior a 5% dos casos.
- C) A neuropatia óptica pode acontecer por extensão direta do processo inflamatório para o nervo óptico.
- D) O sinal do T à ultrassonografia é encontrado na esclerite mais intensa, associada a alargamento do espaço sub-tenoniano.

QUESTÃO 27

Em relação ao diagnóstico diferencial do glaucoma primário de ângulo fechado (GPAF), é incorreto afirmar:

- A) Contato iridotrabecular de extensão igual ou maior que três quadrantes, deposição de pigmento no trabeculado e sinais de neuropatia óptica glaucomatosa são achados característicos.
- B) Pacientes com ângulo fechado são frequentemente assintomáticos, mesmo na presença de aumento intermitente da pressão intraocular.
- C) A presença de *flare* na câmara anterior afasta o diagnóstico GPAF.
- D) O GPAF agudo está associado a valores de pressão intraocular frequentemente superiores a 50 mmHg.

QUESTÃO 28

Em relação ao glaucoma neovascular (GNV), é incorreto afirmar:

- A) O GNV ocorre usualmente dentro dos primeiros três meses após a ocorrência da forma isquêmica da oclusão veia central da retina.
- B) Identificação de vasos sanguíneos da borda pupilar e neovascularização iriana antecedem a neovascularização do ângulo da câmara anterior.
- C) O GNV constitui complicação incomum da oclusão da artéria central da retina e seus ramos principais.
- D) Tumores intraoculares e inflamação intraocular crônica são causas bem documentadas de GNV.

QUESTÃO 29

Em relação às uveítes anteriores, é incorreto afirmar:

- A) Na uveíte anterior aguda, a presença de células no aquoso indica reação inflamatória em atividade.
- B) Na uveíte anterior aguda, o hipópio de elevado conteúdo de fibrina e pequena mobilidade sugere síndrome de Behçet.
- C) A dilatação de capilares na borda pupilar pode ocorrer na ausência de isquemia retiniana, em casos de reação inflamatória crônica.
- D) Precipitados do tipo *mutton-fat* e nódulos de margem pupilar (nódulos de Koeppe) são compatíveis com etiologia granulomatosa.

QUESTÃO 30

Em relação à uveíte por sarcoidose, é incorreto afirmar:

- A) A uveíte anterior está frequentemente associada a manifestações sistêmicas agudas e iniciais da doença sistêmica.
- B) Em pacientes com uveíte anterior, a presença de precipitados *mutton-fat*, coroidite multifocal e *snowballs* são compatíveis com a doença.
- C) A periarterite retiniana oclusiva é frequente e associada a extensas áreas de necrose retiniana periférica.
- D) A coroidite multifocal sugere prognóstico reservado e está associada a alta frequência de neovascularização coroidiana.

QUESTÃO 31

Em relação à doença de Coats, é incorreto afirmar:

- A) O quadro oftalmológico se caracteriza por aneurismas retinianos, embainhamento vascular, descolamento de retina exsudativo e depósitos lipídicos no espaço sub-retiniano.
- B) A presença de *shunts* arteriovenosos e de neovascularização retiniana não faz parte do quadro e indica diagnóstico alternativo.
- C) Usualmente, a baixa visão decorre de edema retiniano, exsudação subretiniana e descolamento de retina relacionados ao extravasamento vascular.
- D) Aproximadamente 10 a 15% dos casos de doença de Coats são bilaterais.

QUESTÃO 32

Em relação à retinopatia da prematuridade (ROP), é incorreto afirmar:

- A) A primeira manifestação fundoscópica consiste numa linha de demarcação plana, localizada no limite entre retina vascularizada e a retina avascular.
- B) O estágio 2 da ROP é caracterizado por crista branca ou rósea e por proliferação fibrovascular extrarretiniana a partir da sua borda posterior.
- C) A hemorragia vítrea relacionada à proliferação fibrovascular caracteriza o Estágio 3.
- D) A forma *plus* da ROP se caracteriza por tortuosidade vascular no polo posterior e embainhamento vascular na periferia e sugere progressão da doença.

QUESTÃO 33

Em relação à oclusão de artéria central da retina (OACR), é incorreto afirmar:

- A) Ausência de percepção de luz na OACR sugere associação com arterite temporal ou oclusão de artéria oftálmica.
- B) A acuidade visual pode estar preservada devido à perfusão foveal pela artéria cilioretiniana.
- C) Acuidade visual próxima de 20/800 em presença de defeito pupilar aferente relativo sugere diagnóstico alternativo, mesmo na presença de pseudoedema da retina no polo posterior.
- D) A OACR está relacionada a aumento significativo do risco de eventos isquêmicos cerebrais.

QUESTÃO 34

Em relação à retinose pigmentar (RP), é incorreto afirmar:

- A) A atrofia do epitélio pigmentar da retina na média periferia, com relativa preservação na área macular, é manifestação frequente nas formas típicas da doença.
- B) A catarata subcapsular posterior e o edema macular cistoide são manifestações tardias.
- C) A redução da amplitude da onda b no eletrorretinograma de campo total é manifestação tardia da doença.
- D) Perda auditiva e oftalmoplegia em pacientes com RP estão associadas, respectivamente, às síndromes de Usher e de Kearns-Sayre.

QUESTÃO 35

Em relação às neurites ópticas inflamatórias desmielinizantes primárias, é incorreto afirmar:

- A) A discromatopsia usualmente se restringe a pacientes com acuidade visual igual ou pior que 20/60 e com escotoma central denso.
- B) O tempo de progressão da baixa visual maior que uma semana e ausência de melhora após quatro semanas do início do quadro são manifestações atípicas e sugerem diagnóstico alternativo.
- C) Na maioria dos casos em adultos, o disco óptico apresenta aspecto usual à oftalmoscopia.
- D) A associação entre edema do disco óptico e hemorragias peridiscais sugere diagnóstico alternativo.

QUESTÃO 36

Em relação à neuropatia óptica isquêmica anterior (NOIA), é incorreto afirmar:

- A) A NOIA arterítica está associada a infiltração e espessamento das artérias ciliares posteriores curtas.
- B) Na NOIA não arterítica, o mecanismo da oclusão é a embolização a partir de trombos formados nas artérias carótidas internas.
- C) Edema do disco óptico associado a defeito campimétrico altitudinal é compatível com NOIA não arterítica, mesmo em presença de acuidade visual normal.
- D) Na NOIA não arterítica, a presença de edema do nervo óptico potencializa a isquemia por efeito de compressão, o que pode contribuir para a progressão da baixa visual.

QUESTÃO 37

Em relação às síndromes quiasmáticas, é incorreto afirmar:

- A) A compressão do ângulo anterior do quiasma produz o escotoma junctional, caracterizado pela perda temporal inferior do olho contralateral.
- B) A compressão do corpo do quiasma por um adenoma de hipófise usualmente se manifesta por perda bitemporal superior.
- C) A compressão do corpo do quiasma por craniofaringioma usualmente se manifesta por perda bitemporal inferior.
- D) As lesões quiasmáticas produzem perdas de campo usualmente bitemporais que respeitam o meridiano vertical.

QUESTÃO 38

Em relação ao melanoma de coroide, é incorreto afirmar:

- A) O descolamento de retina associado ao melanoma de coroide apresenta usualmente líquido sub-retiano opaco e organizado.
- B) As metástases são frequentes, sobretudo as hepáticas.
- C) A presença de lipofuscina na superfície da lesão é característica do melanoma, especialmente naquele de menor elevação.
- D) O ultrassom usualmente evidencia a forma em cogumelo na ruptura da membrana de Bruch, além de baixa refletividade interna e redução progressiva de picos na ecografia A.

QUESTÃO 39

Em relação ao retinoblastoma, é incorreto afirmar:

- A) As formas de apresentação mais frequentes são a leucocoria e o estrabismo.
- B) O glaucoma neovascular e o descolamento de retina são formas de apresentação bem estabelecidas.
- C) A calcificação da lesão é achado característico tanto na ecografia ocular quanto na tomografia orbitária.
- D) O padrão de crescimento exofítico está associado a semeadura vítrea difusa e extensão do tumor para a câmara anterior.

QUESTÃO 40

Em relação ao descolamento de retina, é incorreto afirmar:

- A) As diálises são roturas lineares localizadas ao longo da ora serrata, e são usualmente relacionadas a trauma ocular contuso.
- B) A abertura da cápsula posterior, seja cirúrgica ou por *yag*, está relacionada à maior incidência de descolamento de retina em pacientes pseudofácicos.
- C) A vitreorretinopatia proliferativa é causa frequente de insucesso da cirurgia de descolamento de retina.
- D) Na vitreorretinopatia proliferativa, a formação de membranas é restrita ao espaço sub-retiniano.

FOLHA DE RESPOSTAS (VERSÃO DO CANDIDATO)

1	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A	B	C	D	22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	D	23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A	B	C	D	24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	B	C	D	25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A	B	C	D	27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	31	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	32	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	33	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D	34	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D	35	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	A	B	C	D	36	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	D	37	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D	38	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	D	39	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	D	40	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS,
OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**