

MÉDICO (MED) OFTALMOLOGIA (NÍVEL III) NÍVEL SUPERIOR TIPO 1 – BRANCA



SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **45 (quarenta e cinco)** questões objetivas e **2 (duas)** questões discursivas, você receberá do fiscal de prova o cartão de respostas e a folha de textos definitivos;
- As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



TEMPO

- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão de respostas e o preenchimento da folha de textos definitivos;
- **3 (três) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões;
- A partir dos **30 (trinta) minutos** anteriores ao término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões;
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão de respostas e a folha de textos definitivos;
- Para o preenchimento do cartão de respostas e da folha de textos definitivos, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s) no cartão de respostas e na folha de textos definitivos;
- Confira seu cargo, cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cargo ou cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão de respostas ou em sua folha de texto definitivos, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu cartão de respostas e da sua folha de textos definitivos. O preenchimento é de sua responsabilidade e **não será permitida a troca do cartão de respostas e da folha de textos definitivos em caso de erro cometido pelo candidato**;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas e na folha de textos definitivos;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na lista de presença;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.
- **Boa sorte!**

MÓDULO I - CONHECIMENTOS BÁSICOS

Língua Portuguesa

1

Nas opções a seguir, há a indicação de uma figura de linguagem com um exemplo correspondente.

Assinale a opção em que a indicação do exemplo está correta.

- (A) **Personificação**: Por mim, teria evitado casar até mesmo com a sabedoria, caso ela me quisesse.
- (B) **Antítese**: A esposa diligente é a coroa do seu marido; e a que lhe causa problemas é o câncer dos seus ossos.
- (C) **Eufemismo**: Um marido nunca deve ser o primeiro a pegar no sono nem o último a acordar.
- (D) **Paradoxo**: Estou para realizar minha última viagem, um grande salto no escuro.
- (E) **Hipérbole**: O infinito é uma esfera infinita, cujo centro está em toda parte e a circunferência em nenhum lugar.

2

Biscoito significa “cozido duas vezes” (*bis+ coctu*), pois era, na verdade, o que acontecia: coziam a massa duas vezes para que, endurecida pela desidratação, pudesse durar mais tempo, o que era muito útil nas viagens demoradas pelo mar. BIS é um radical latino - também assume a forma BI (*biforme*) ou BA (*balança*) -, que entra como primeiro elemento na construção de novos vocábulos, com valor semântico de “dois ou duas vezes”.

Assinale a opção em que, usando esse radical, o vocábulo indicado está correto.

- (A) Que tem dois pés: **bipedestre**.
- (B) Que ocorre de dois em dois meses: **bimensal**.
- (C) Que ocorre uma vez a cada dois anos: **bianual**.
- (D) Casado com duas esposas: **bigamo**.
- (E) Que fala duas línguas: **biarticulado**.

3

Assinale a opção em que todos os vocábulos grafados com **e** ou **i** estão escritos corretamente.

- (A) adiante / lampião / crâneo.
- (B) veado / pior / casimira.
- (C) palitô / Pireneus / arrepio.
- (D) irriquieto / digladiar / dilapidar.
- (E) crioulo / pátio / confissionário.

4

“Uns homens sobem por leves como os vapores e gases, outros como os projetis pela força do engenho e dos talentos.”

Marquês de Maricá.

Sobre a estruturação dessa frase, assinale a observação **incorreta**.

- (A) O termo “Uns” corresponde estruturalmente a “outros”.
- (B) A forma verbal “sobem” está omitida na oração seguinte.
- (C) A preposição “por” tem o valor de “causa”.
- (D) O termo “como os vapores e gases” corresponde estruturalmente a “como os projetis”.
- (E) Os termos “por leves” e “pela força dos engenhos e dos talentos” correspondem-se estrutural e semanticamente.

5

O processo de reificação corresponde a tratar-se o ser humano como uma coisa, um objeto qualquer.

Esse processo aparece nas opções a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) As garrafas de refrigerantes, quando retiradas da geladeira, ficam imediatamente suadas.
- (B) Nas grandes cidades, os passageiros vêm espremidos nos ônibus para o trabalho.
- (C) Após a violenta briga no final do *show*, alguns assistentes tinham a cara amassada.
- (D) Alguns clientes do bar, após beberem por muito tempo, saíam derrapando pelo chão de cerâmica.
- (E) O problema com as crianças é que elas não são retornáveis.

6

Assinale a opção em que houve troca indevida entre “**em vez de**” e “**ao invés de**”, segundo o emprego tradicional dessas expressões.

- (A) — *Com todos os diabos! será possível que tenha eu inspirado um ódio tão grande e tão rancoroso, que, ao cabo de tanto tempo, **ao invés de** extinguir-se, recrudesça com mais fúria?!*
- (B) *Entretanto, se o senhor o acender e insistir em fumá-lo, far-lhe-á ele uma ferida na língua. Desdobre-o! Há de achar dentro, **em vez de** tabaco, papelão!*
- (C) *...como também que o carro já não levava a direção de Laranjeiras, porque no Largo da Lapa, **ao invés de** subir para o Catete, tomou pela rua dos Arcos.*
- (D) *Eu formei o plano do ataque, e os resultados foram excelentes; apenas, **em vez de** ser para nós ambos, foram unicamente para ti...*
- (E) “— E é exato. Esta existência calma, entre cascatas e mangueiras, **em vez de** acalmar-me os nervos, tem a propriedade de irritá-los...”

7

Assinale a opção em que o termo sublinhado mostra emprego normal, sem a intenção de **expressividade**.

- (A) Ela sorriu, mostrando **quilômetros** de gengivas.
- (B) Fiquei por três **meses** esperando o documento.
- (C) Fiquei uma **eternidade** esperando por ela.
- (D) Por medo, fiquei **congelado** por mais de uma hora.
- (E) **Enterrei** as mãos nos bolsos, protegendo o dinheiro.

8

Assinale a opção que apresenta uma **variação popular** de linguagem.

- (A) Meu computador parou de funcionar; eu já deveria ter trocado o bloco de alimentação, o que se chama comumente **power supply**.
- (B) Ah! Não! Roubaram meu dinheiro! Estou desesperado!
- (C) Encontrei um pequeno apartamento em Paris para passar férias e eu o adorei! Adorei!!
- (D) Observem que o tal **consórcio da imprensa** reúne grandes jornais relacionados a uma mesma ideologia.
- (E) Dizem que o termo **brega** é proveniente de *Nóbrega*, nome de uma rua de má fama em São Paulo.

9

Nas situações de comunicação a seguir, estão indicados, correta e respectivamente, o emissor (o produtor da mensagem), o receptor (a quem se dirige a mensagem) e o código (o meio empregado na comunicação).

- I. Rosa leu o folheto do supermercado e ficou contente de ver, com 25% de redução, a foto das suas frutas preferidas / O supermercado – Rosa – verbal + imagens.
- II. Duda começou a latir para mostrar a seu dono que estava satisfeita em vê-lo / Duda – o dono – latidos.
- III. Diante do pedido de informação do turista, um transeunte respondeu, dando de ombros / o turista – o transeunte – verbal e gestual.

Está correto o que se afirma em

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

10

Leia o texto a seguir

“Contrariamente ao que ocorria outrora, a excelência hoje não se afirma pela duração; a preeminência sobre grande número de competidores e concorrentes se afirma rapidamente e tem pouca duração.”

Para evitar a repetição da palavra sublinhada o autor do texto apelou para a seguinte estratégia:

- (A) elipse do termo.
- (B) substituição por sinônimo.
- (C) substituição por uma perífrase.
- (D) substituição por um pronome.
- (E) ampliação do termo inicial.

Raciocínio Lógico

11

Marcos estuda sempre durante o dia. Nos 5 dias da última semana, de segunda-feira a sexta-feira, em exatos 3 dias, ele estudou apenas 5 horas. O número de horas de estudo na segunda-feira foi igual ao número de horas de estudo na quinta-feira. Na quarta-feira, ele estudou uma hora a mais do que na terça-feira e uma hora a menos do que na segunda-feira.

Ao todo, nesses 5 dias, Marcos estudou

- (A) 17 horas.
- (B) 20 horas.
- (C) 22 horas.
- (D) 27 horas.
- (E) 32 horas.

12

A proposição

“Se eu passo em concurso público, não fico desempregado”

é logicamente equivalente a

- (A) “Se eu não passo em concurso público, não fico desempregado.”
- (B) “Se eu não passo em concurso público, fico desempregado.”
- (C) “Eu passo em concurso público e não fico desempregado.”
- (D) “Se eu fico desempregado, não passo em concurso público.”
- (E) “Se eu não fico desempregado, não passo em concurso público.”

13

Em uma sacola, há 40 bolas. Essas bolas, ou são brancas, ou são azuis. Se uma das bolas brancas for retirada da sacola, a probabilidade de que uma bola sorteada ao acaso seja branca passa a ser $\frac{5}{13}$.

A quantidade de bolas azuis dentro da sacola é

- (A) 25.
- (B) 24.
- (C) 23.
- (D) 16.
- (E) 15.

14

Considere uma lista formada por 5 números inteiros positivos cuja mediana e média aritmética valem, ambas, 8.

As médias aritméticas dos 4 maiores valores e dos 4 menores valores dessa lista são, respectivamente, 8,50 e 7,25.

Assinale a opção que mostra o número que não pode integrar essa lista.

- (A) 6.
- (B) 7.
- (C) 8.
- (D) 9.
- (E) 10.

15

Dois pentágonos regulares convexos têm áreas medindo 54cm^2 e 6cm^2 .

É correto afirmar que a razão entre a medida do lado do pentágono de maior área e o perímetro do pentágono de menor área é

- (A) 0,2.
- (B) 0,6.
- (C) 0,8.
- (D) 3.
- (E) 9.

Atualidades

16

O relatório de 2022 sobre as Novas Ameaças à Segurança Humana do Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento (PNUD) assinalou que a sensação de insegurança e de medo atormentam seis em cada sete pessoas no mundo. O Brasil, além de continuar na liderança entre os países mais ansiosos do mundo, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), tem visto o bem-estar mental dos brasileiros, especialmente os jovens e mulheres, piorar no pós-pandemia, em função do espectro sócio-político polarizado e do aumento das desigualdades, fatores de risco que impactam diretamente na saúde mental de indivíduos e da sociedade como um todo.

QUARTIERO, Maria Fernanda, *O país precisa passar por uma cura social*. 2023, in <https://institutocactus.org.br/> (Adaptado)

Na atualidade, para promover o bem-estar mental, a integridade psíquica e o pleno desenvolvimento emocional de todas as pessoas, as políticas públicas sobre cuidados em saúde mental no Brasil

- (A) adotaram o princípio da segregação, isolando as pessoas com sofrimentos mentais da sociedade, para que tenham um atendimento especializado e setorizado.
- (B) consideraram as doenças mentais como consequências de desajustes morais e sociais, a serem corrigidas mediante terapias medicamentosas e de assistência social.
- (C) aumentaram o número de leitos de hospitais psiquiátricos e a oferta de internações de longa permanência, para evitar transtornos aos familiares dos doentes.
- (D) consolidaram modelos integrados de saúde mental e direitos humanos, mediante abordagens humanizadas de prevenção de doenças e de promoção da saúde mental.
- (E) apoiaram-se na Rede de Atenção Psicossocial (Raps) do SUS, para a identificação e denúncia de portadores de transtornos mentais associados ao uso de drogas ilícitas.

17

A pauta socioambiental está nas mesas de debates e expressões como injustiça ambiental ganham mais espaço nos diálogos. Elas sinalizam a dificuldade de promover adaptação às mudanças climáticas. No Brasil, esse debate teve impulsos recentes: a tragédia no Litoral Norte de São Paulo, durante o Carnaval de 2023, quando um temporal histórico deixou rastro de mais de 60 mortos e quase duas mil pessoas desabrigadas, em uma região que fora negligenciada quanto aos riscos de deslizamentos; e uma enchente histórica que deixou cidades do Acre isoladas e moradores sem acesso aos serviços básicos, em março do mesmo ano.

“Programas ambientais precisam levar em conta racismo ambiental e justiça climática”, in <https://www.jota.info/> (Adaptado)

Com base no trecho e nos exemplos de desastres socioambientais citados, assinale a afirmativa que interpreta corretamente o sentido da expressão injustiça ambiental.

- (A) Os eventos extremos afetam mais as populações historicamente excluídas.
- (B) A vulnerabilidade social, na avaliação dos impactos de desastres ambientais, é uma variável indiferente.
- (C) Os agentes ambientais e climáticos extremos afetam igualmente toda a população da região por eles acometida.
- (D) Os fenômenos naturais penalizam mais os grupos que vivem em áreas rurais do que os que vivem em regiões urbanas.
- (E) As populações marginalizadas são as principais causadoras dos impactos desastrosos da crise climática.

18

O Projeto de Lei nº 2.630/20, apelidado de “PL das Fake News”, foi elaborado com o objetivo de criar a Lei Brasileira de Liberdade, Responsabilidade e Transparência na Internet, com normas e mecanismos de controle das plataformas digitais.

Em abril de 2023, a Câmara dos Deputados o aprovou, contrariando as pressões das *Big Techs* para rever a proposta, mas o texto ainda precisa passar novamente pelo Senado.

A respeito desse projeto de lei, assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para a falsa.

- () O PL nº 2630/20 visa regular as plataformas digitais, aumentar a transparência da atuação dos provedores de Internet e aumentar o controle sobre a difusão de notícias falsas em ambientes virtuais.
- () O PL nº 2630/20 propõe a responsabilização das empresas por conteúdos publicados por terceiros, caso postem ou veiculem conteúdos ofensivos ou criminosos em suas plataformas.
- () O PL nº 2630/20 objetiva tributar empresas que usam as redes sociais para comércio eletrônico (*e-commerce*), reuniões fechadas por vídeo ou voz e atividades de jogos e apostas *on-line*.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) V – V – V.
- (B) V – F – V.
- (C) V – V – F.
- (D) F – F – V.
- (E) F – V – F.

19

Todos os anos, em janeiro, figuras políticas e personalidades influentes reúnem-se no Fórum Econômico Mundial (FEM), em Davos (Suíça), para discutir os desafios relativos ao desenvolvimento socioeconômico do mundo.

As afirmativas a seguir descrevem corretamente a composição e os objetivos do FEM, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Objetiva promover a cooperação global e a apresentação de projetos e parcerias que podem tornar os países mais interessantes para investimentos estrangeiros.
- (B) Foi criado por movimentos sociais para discutir os impactos do capitalismo globalizado e promover a articulação de movimentos sociais, redes e ONGs.
- (C) Produz estudos, relatórios e análises de cenários sobre o crescimento econômico, finanças, sustentabilidade ambiental, desenvolvimento social e saúde, entre outros.
- (D) Reúne autoridades políticas e monetárias, executivos de multinacionais, economistas e agentes do mercado financeiro, além de representantes da sociedade civil.
- (E) Recebeu lideranças do governo brasileiro em 2023, as quais defenderam a sustentabilidade ambiental e fiscal, aliadas a políticas de acesso ao crédito e de justiça social.

20

Xi Jinping foi reeleito, em março de 2023, para o seu terceiro mandato como presidente da China, tornando-se, assim, um dos mais longevos chefes de Estado da China comunista.

Assinale a opção que apresenta a característica marcante do seu governo.

- (A) A desmilitarização do país, em sintonia com as diretrizes da ONU para favorecer o uso pacífico da tecnologia nuclear.
- (B) O combate à explosão demográfica que alçou a China a país mais populoso do mundo.
- (C) O controle do Estreito de Malaca, entre os oceanos Índico e Pacífico, principal rota de exportação do petróleo chinês.
- (D) A adoção de medidas restritivas à presença do Estado na economia, o que ampliou a liberdade de empresários e as ações da política externa.
- (E) A consolidação da China como potência econômica global e a centralização de poder na figura do presidente.

MÓDULO II - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Legislação Específica

21

A respeito dos termos que compõem a expressão *Sistema Único de Saúde* (SUS), analise as afirmativas a seguir.

- I. O termo *sistema* indica o somatório das ações assistenciais direcionadas a segmentos populacionais específicos, classificados com base em critérios nosológicos.
- II. O termo *único* refere-se à universalização do acesso a todas as ações e cuidados da rede assistencial pública e privada contratada e ao comando único em cada esfera de governo.
- III. O termo *saúde* é entendido como resultante e condicionante de condições de vida, trabalho e acesso a bens e serviços e, portanto, como componente da cidadania e não apenas como ausência de doença.

Está correto o que se afirma em

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

22

O Sistema Único de Saúde (SUS) pauta-se em um conjunto de princípios e diretrizes organizativas, traduzidas corretamente em ações voltadas para

- (A) o fomento da participação popular direta, mediante a criação de Comissões Intergestores Tripartites e de Secretarias Municipais de Saúde.
- (B) a promoção da integralidade, para superar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população e investir mais onde a carência é maior.
- (C) a centralização da prestação dos serviços no nível estadual, de modo a assegurar maior qualidade e garantir o controle e a fiscalização por parte dos cidadãos.
- (D) a obrigatoriedade do atendimento público de qualquer cidadão, com o estabelecimento da cobrança progressiva em dinheiro com base em faixas de renda socioeconômicas.
- (E) a organização dos serviços em níveis crescentes de complexidade, circunscritos a uma determinada área geográfica e planejados a partir de critérios epidemiológicos.

23

Em relação ao modo como os entes federados devem se articular para formular, implementar e avaliar a política de saúde, considerando a Lei nº 8.080/90, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () É atribuição específica dos Municípios definir, coordenar e executar os programas de vigilância epidemiológica e sanitária.
- () É uma prerrogativa comum a Estados e Municípios participar do controle dos agravos ao meio ambiente.
- () Cabe à União, com recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) V – V – F.
- (B) V – F – V.
- (C) F – V – V.
- (D) F – V – F.
- (E) V – V – V.

24

O usuário do SUS possui o direito de decidir se seus familiares e acompanhantes deverão ser informados sobre seu estado de saúde, bem como tem o direito de ter acesso à anestesia em todas as situações em que for indicada. Essas garantias constam na Carta dos Direitos dos Usuários do SUS e materializam um dos princípios básicos de cidadania que assegura ao brasileiro o ingresso digno nos sistemas de saúde, seja ele público ou privado.

A esse respeito, assinale a opção que indica o princípio básico de cidadania que fundamenta os direitos do usuário do SUS citados no trecho.

- (A) O acesso ordenado e organizado aos sistemas de saúde.
- (B) O tratamento adequado e efetivo para seu problema.
- (C) O atendimento que respeite a pessoa, os valores e os direitos do cidadão.
- (D) O atendimento humanizado, acolhedor e livre de qualquer discriminação.
- (E) O comprometimento dos gestores de saúde para que os princípios de cidadania do usuário do SUS sejam cumpridos.

25

A respeito da estrutura e funcionamento das instituições e suas relações com a gestão dos serviços de saúde, assinale a afirmativa que caracteriza corretamente um dos órgãos gestores do SUS.

- (A) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) representa os Estados e o Distrito Federal na Comissão Intergestores Tripartite (CIT) para tratar dos principais temas de saúde.
- (B) A Comissão Intergestores Tripartite (CIT) atua como espaço estratégico de reivindicação, formulação, controle e avaliação da execução das políticas públicas de saúde.
- (C) A Secretária Estadual da Saúde (SES) formula, normatiza, coordena e fiscaliza o Sistema Único de Saúde, em articulação com o Conselho Nacional de Saúde, além de coordenar as ações de atendimento de alta complexidade.
- (D) As Comissões de Saúde são fóruns públicos que se reúnem de quatro em quatro anos, para avaliar e propor diretrizes para a formulação da política de saúde, com a participação de segmentos sociais representativos do SUS.
- (E) A Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é um órgão deliberativo, constituído por um foro de negociação e pactuação entre gestores federais, estaduais e municipais, quanto aos aspectos operacionais do SUS.

26

Os Conselhos de Saúde são o principal canal de participação popular nas decisões da Administração Pública que envolvem o Sistema Único de Saúde (SUS) e, por isso, devem representar a diversidade social e cultural da sociedade. Por meio dos conselhos, a população pode colaborar de forma participativa do planejamento e da fiscalização das políticas públicas na área da saúde.

<https://www.saude.mg.gov.br/> (Adaptado)

Considerando o trecho, assinale a opção que caracteriza corretamente o Conselho de Saúde.

- (A) É um órgão colegiado e paritário do SUS, presente em cada esfera de governo, constituído em situações emergenciais.
- (B) Os conselheiros são representantes do Ministério da Saúde, do Conselho Nacional de Secretários de Saúde e do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde.
- (C) É uma instância deliberativa que analisa e aprova o plano de saúde e analisa e aprova o relatório de gestão.
- (D) Os conselheiros são indicados pelos respectivos gestores executivos da Saúde dos municípios, dos estados e do governo federal.
- (E) É uma instância submetida às secretarias de saúde dos municípios, dos estados e do governo federal.

27

As afirmativas a seguir indicam corretamente políticas que enfatizam a promoção da equidade em saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Programa Nacional de Imunizações.
- (B) Política Nacional de Saúde Integral da População Negra.
- (C) Ações e Diretrizes em Saúde para a População em Situação de Rua.
- (D) Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta.
- (E) Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais.

28

A Política Nacional de Humanização (PNH) está pautada em uma série de diretrizes que expressam métodos adotados para promover a inclusão em saúde. Sobre uma dessas diretrizes, leia a descrição a seguir.

Processo constitutivo das práticas de produção e promoção de saúde que implica responsabilização do trabalhador/equipe pelo usuário, desde a sua chegada até a sua saída. Ouvindo sua queixa, considerando suas preocupações e angústias, fazendo uso de uma escuta qualificada que possibilite analisar a demanda e garantir atenção integral, resolutive e responsável.

<https://www.gov.br/saude/pt-br> (Adaptado)

Assinale a opção que indica a diretriz da PNH descrita no trecho acima.

- (A) Vínculo.
- (B) Co-gestão.
- (C) Participação.
- (D) Acolhimento.
- (E) Atendimento.

29

Considerando os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde, detalhados na Resolução de Diretoria Colegiada RDC 63/2011, assinale a opção que indica o(s) serviço(s) de saúde que, segundo o seu tipo de atividade, documentação e registro, deve(m) se manter disponível(eis).

- (A) O projeto básico de arquitetura, com aprovação pelo Corpo de Bombeiros da Polícia Militar.
- (B) O controle de saúde ocupacional e o controle de qualidade da água.
- (C) Os contratos de serviços terceirizados e a certificação de qualidade em transparência pública.
- (D) A manutenção dos equipamentos e das condições adequadas para a comercialização de produtos químicos.
- (E) O gerenciamento de resíduos de serviços de saúde e o relatório de impacto ambiental.

30

Para fortalecer a capacidade de resposta do Sistema Único de Saúde a emergências e desastres ocasionados pela seca e estiagem em Minas Gerais, a Secretaria de Saúde de Minas Gerais (SES/MG) elaborou um Plano de Preparação e Resposta (PPR) específico.

Em relação às possíveis ações indicadas nesse documento para fazer frente às emergências ocasionadas pela seca e estiagem em Minas Gerais, analise as ações a seguir.

- I. No campo da atenção primária, estabelecer previamente articulação e acordos nas Regiões de Saúde, com outros setores e municípios, para cooperação e garantia de recursos, principalmente humanos, materiais e suprimentos de saúde.
- II. No campo da vigilância em saúde, identificar municípios mineiros atendidos pelo programa Transporte e Distribuição de Água Potável da Defesa Civil/MG e reportar ao Ministério da Saúde a situação do Estado de Minas Gerais no cenário de seca e estiagem.
- III. No campo da assistência farmacêutica, apoiar a vigilância em saúde no suprimento de hipoclorito de sódio a 2,5% para desinfecção caseira da água para consumo humano, quando necessário.

São pertinentes as ações descritas em

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

Conhecimentos Específicos

31

Na embriologia do olho humano, os músculos extraoculares

- (A) surgem de condensações simétricas do ectoderma em cada lado do tubo neural, no estágio de 5mm.
- (B) formam-se a partir de expansões simétricas do endoderma, sobre o tubo neural, no estágio de 15mm.
- (C) surgem a partir de massas do mesoderma para-axial, no estágio de 5mm, paralelos ao pedúnculo óptico.
- (D) surgem do endoderma e do mesoderma, após rebatimento para-axial da crista neural, no estágio de 15mm.
- (E) surgem do ectoderma neural, no polo posterior da órbita e se direcionam verticalmente para o equador do olho, no estágio de 12mm.

32

Na anatomia do olho humano, o ligamento transverso superior

- (A) é formado pela condensação do septo orbitário.
- (B) sustenta a gordura retro-orbitária, impedindo sua protrusão.
- (C) forma, em sua porção lateral na fosseta supra orbital, a tróclea do oblíquo superior.
- (D) é uma condensação de colágeno e de fibras elásticas da bainha anterior do músculo elevador.
- (E) funciona, medialmente, como septo da glândula lacrimal.

33

Sobre a fisiologia ocular, Hermann von Helmholtz demonstrou que na acomodação

- (A) ocorre a anteriorização do vítreo.
- (B) o cristalino se desloca em direção à pupila.
- (C) a ausência congênita causa esotropia.
- (D) a tensão zonular diminui com a contração do músculo ciliar.
- (E) o músculo ciliar dilata-se, o que aumenta a tensão zonular.

34

Assinale a opção que indica as transposições de cilindros para as prescrições

- a) + 5,75esf // + 4,25 cil a 73°;
- b) - 9, 75esf // + 4,25 cil a 165°.

- (A) a) -1,50 esf // - 4,25 cil a 165°;
b) -14,00 esf // - 4,25 cil a 70°.
- (B) a) +1,50 esf // - 4,25 cil a 73°;
b) +14,00 esf // + 4,25 cil a 165°.
- (C) a) -9,75 esf // + 4,25 cil a 165°;
b) -5,50 esf // - 4,75 cil a 70°.
- (D) a) -10,00 esf // - 4,25 cil a 73°;
b) -5,25 esf // - 4,25 cil a 175°.
- (E) a) +10,00 esf // - 4,25 cil a 163°;
b) -5,50 esf // - 4,25 cil a 75°.

35

Mãe relata que há 2 anos, seu filho agora com 7 anos, começou a apresentar um “olho pequeno e fundo” e “cabeça virada”, sem causa aparente. Criança saudável, sem alterações neurológicas ou intelectuais.

Ao exame ocular foi constatado acuidade visual melhor corrigida de 20/20 no OD e de 20/30 no OE. Esotropia esquerda de 05Δ. Ducções normais e leve limitação da abdução do OE em levoversão. Fixava em dextroversão com torcicolo compensador. Sem outras alterações oculares, sem diminuição da fenda palpebral esquerda em dextroversão.

Havia uma notável enoftalmia esquerda com diferença D/E medida pelo exoftalmômetro de Hertel de 4 mm., leve hipotropia esquerda, assimetria facial e diplopia homônima. Foram solicitados exames de imagem para esclarecimento diagnóstico.

Assinale a opção que indica a suspeita mais provável.

- (A) Síndrome do Seio Silencioso.
- (B) Síndrome de Horner.
- (C) Síndrome de Parry-Romberg.
- (D) Síndrome de Duane, tipo II.
- (E) Síndrome de Moebius.

36

Alterações sistêmicas, como anomalias genitais, retardo mental e tumor de Wilms, e alterações oculares, como iridemia, nistagmo, estrabismo, *ectopia lentis*, catarata, glaucoma e hipoplasia do nervo óptico, com baixa acuidade visual e fotofobia, sugerem a seguinte condição patológica:

- (A) neurofibromatose.
- (B) angiomatose encéfalo-trigeminal.
- (C) aniridia.
- (D) megalocórnea.
- (E) estafiloma anterior.

37

Mulher de 68 anos refere pequena alteração visual, alcançando 20/20 e 20/25 com correção óptica e relata leve metamorfopsia, sem fotopsia ou moscas volantes. Na tela de Amsler, percebeu pequenas distorções ao focar com o olho esquerdo.

Após um ano, a acuidade visual corrigida do olho direito era de 20/20 e a do olho esquerdo 20/80. No exame biomicroscópico do segmento posterior, nota-se o anel de Weiss e a presença do sinal de Watzke-Allen. A tomografia de coerência óptica revelou um descolamento anelar da retina neurosensorial.

Esses sinais e sintomas sugerem

- (A) coroidopatia central serosa no olho esquerdo, com indicação para fotocoagulação com laser de diodo verde, técnica em grid macular suave e injeções intravítreas de fatores antiangiogênicos.
- (B) buraco macular no olho esquerdo, com indicação para remoção do vítreo cortical posterior, *peeling* da membrana limitante interna e emprego de gás, com prognóstico reservado.
- (C) degeneração macular relacionada à idade, forma seca, com indicação para aplicação de injeções intravítreas de fatores antiangiogênicos e uso de antioxidantes orais.
- (D) degeneração macular relacionada à idade, forma úmida, com indicação para aplicação de injeções intravítreas de fatores angiogênicos e uso de antioxidantes orais.
- (E) degeneração macular relacionada à idade, com membrana epirretiniana secundária, contração e enrugamento da hialoide anterior, já com indicação para fotocoagulação a laser de diodo verde e injeções de antiangiogênicos, como o aflibercepte.

38

Mulher, 42 anos, apresenta-se para uma segunda opinião, alegando queda na acuidade visual há 3 meses, com turvação e sombras móveis, mais intensas no olho esquerdo, impedindo-a de usar o computador. Fazia uso de colírio de dexametasona por automedicação. Trouxe laudo médico com indicação para vitrectomia posterior e *peeling* de membrana epirretiniana no olho esquerdo.

Ao exame foi constatado acuidade visual corrigida de 20/30 no olho direito e de 20/80 no olho esquerdo. Sem sinais de iridociclite ativa. Ao fundo de olho, vitreíte com *snowballs*, infiltrados em colar de pérolas, vasculite periférica em pingos de vela em ambos os olhos, edema macular cistoide no olho esquerdo. Confirmou sudorese noturna, perda de peso e fadiga ao subir escadas. Negou problemas renais.

A história clínica e os achados oftalmológicos sugerem

- (A) Granulomatose de Wegener.
- (B) Retinocoroidite por toxoplasmose.
- (C) Histoplasmose.
- (D) Doença de Behçet.
- (E) Sarcoidose.

39

Homem de 82 anos de idade é trazido às pressas ao consultório, por conta de uma perda súbita da visão do olho direito, indolor e sem causa aparente.

A acuidade visual corrigida é de vultos no olho direito e de 20/40 no olho esquerdo, ambos pseudofácicos. A pressão intraocular é de 13 mmHg em ambos os olhos. A fundoscopia revela um fundo opaco e pálido, estreitamento arteriolar difuso e mancha vermelho-cereja na fóvea.

Assinale a opção que apresenta os dados pertinentes ao quadro descrito.

- (A) Trata-se de uma oclusão da veia central da retina, com trombose e hemorragia foveolar, podendo estar relacionada à aterosclerose, hipertensão arterial, diabetes e dislipidemia. Requer tratamento imediato com fotocoagulação a laser para impedir o surgimento do glaucoma neovascular.
- (B) Trata-se de uma oclusão da artéria central da retina, podendo estar relacionada à arterite de células gigantes, podendo necessitar de tratamento imediato com corticoterapia sistêmica (pulsoterapia), hipotensores oculares e massagens oculares, bem como referir o paciente para um clínico geral.
- (C) Trata-se de uma neuropatia óptica isquêmica anterior não arterítica, relacionada com acidente vascular encefálico, diabetes e à dislipidemia, com prognóstico reservado e requer tratamento imediato com agentes trombolíticos.
- (D) Trata-se de neuroretinite óptica com comprometimento macular (estrela macular) e tromboembolismo, podendo estar associada a arritmias formadoras de êmbolos e às placas de ateroma nas carótidas. Requer tratamento com drogas antiarrítmicas e fotocoagulação a laser.
- (E) Trata-se de um episódio de amaurose fugaz, relacionada a placas ateromatosas nas carótidas, que uma vez liberadas, funcionam como êmbolos e ocluem os vasos retinianos, o que pode justificar o exame de eco-doppler colorido das carótidas e das vertebrais e ter a eventual presença do êmbolo de Hollenhorst. Requer tratamento com trombolíticos e anticoagulantes.

40

O tratamento antirretroviral é garantido para todos, por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), mas mesmo assim, entre 2011 e 2021, mais de 52 mil jovens de 15 a 24 anos com HIV evoluíram para a Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (SIDA).

Sobre os achados oculares na Síndrome da Imunodeficiência Adquirida, assinale a afirmativa correta.

- (A) A retinite por citomegalovírus ainda é a infecção retiniana oportunista mais frequente e sua incidência não se modificou ao longo dos anos.
- (B) O sarcoma de Kaposi se desenvolve nas camadas internas dos vasos sanguíneos, inclusive nos vasos oculares e surge caracteristicamente em pacientes infectados com o vírus da imunodeficiência humana.
- (C) A retinopatia pelo HIV provoca exsudatos algodinosos e pequenas hemorragias na retina, sendo considerada entre todas, a manifestação ocular menos frequente.
- (D) A terapia antirretroviral transformou o prognóstico da SIDA e recentemente a Anvisa liberou o uso do antiangiogênico fostemsavir para injeção intravítrea em pacientes com retinite por citomegalovírus.
- (E) A coroidopatia por tuberculose e a retinite por toxoplasmose eram as manifestações oculares mais frequentes na era pré-HAART (*Highly Active Anti-retroviral Therapy*) da Síndrome da Imunodeficiência Adquirida.

41

Mulher de 35 anos, tabagista, alegou alteração visual recente, perda de foco, confusão visual e diplopia. Alegou que sua fisionomia mudou, sua aparência está diferente quando compara fotos. Relatou queda de cabelo, calor, insônia, perda ponderal e tremor e que o seu coração “dispara e o pescoço está gordo”.

Esta história clínica tem relação mais pertinente com

- (A) carcinoma das células C da tireoide, relacionado ao tabagismo, com metástase para órbita e provocando a proptose, a diplopia e a confusão visual. O tratamento inclui a extirpação cirúrgica do tumor e radioterapia com o emprego de mucipirona e teprotumumab-trbw.
- (B) hipertireoidismo com bócio, taquicardia e exoftalmia e a presença do sinal de Dalrymple. Pode evoluir para orbitopatia de Graves, com estrabismo restritivo e neuropatia óptica. De acordo com a fase da doença, é indicada a pulsoterapia com succinato sódico de metilprednisolona.
- (C) hipertireoidismo com o comprometimento da órbita, espessamento dos tendões dos músculos extraoculares, principalmente o oblíquo inferior, provocando retração da pálpebra inferior, justificando a alteração da fisionomia. O tratamento inclui ciclofosfamida e azatioprina.
- (D) hipertireoidismo com orbitopatia de Graves, subtipo 2 na classificação de Nunery, mais comum em mulheres jovens, acometendo a gordura retro-orbitária e com indicação para corticoterapia oral de curta duração, na dose de 01mg/kg/dia e radioterapia fracionada.
- (E) hipertireoidismo com orbitopatia de Graves, subtipo 4 na classificação de Nunery, a qual é mais comum em mulheres jovens e tem no tabagismo um agravante (4 a), acometendo mais a musculatura extraocular e com indicação para corticoterapia oral imunossupressora.

42

Criança de 5 meses submetida com sucesso, à correção cirúrgica de uma esotropia assimétrica com limitação bilateral da abdução, sendo o planejamento realizado à época: recuo de 8 mm. do reto medial direito e recuo de 6 mm. do reto medial esquerdo.

Três anos após a cirurgia, os pais retornam ao consultório, informando que um dos olhos da criança às vezes subia e estava subindo cada vez mais...

Sobre este quadro clínico, assinale a opção que explica ou define, de uma forma mais correta, os fatos apresentados e o que está ocorrendo.

- (A) Trata-se de um desvio vertical dissociado, que pode ser comprovado pelo fenômeno de Bielschowsky, e caso este desvio venha a se descompensar, tem como opção cirúrgica os amplos recuos dos retos superiores.
- (B) Trata-se de uma hiperfunção do músculo oblíquo inferior, provocando uma paresia inibicional de Chavasse no seu antagonista direto, o oblíquo superior ipsilateral, tendo como opção cirúrgica a miectomia dos oblíquos inferiores.
- (C) Trata-se de um desvio vertical dissociado, o qual é binocular e de origem na disfunção supranuclear, confirmado pelo fenômeno de Bielschowsky e tem como opção de tratamento a miectomia ampla dos oblíquos inferiores.
- (D) Trata-se de uma hiperfunção assimétrica dos oblíquos superiores, provocada pela paresia inibicional de Chavasse nos seus antagonistas, os oblíquos inferiores, e tem como opção de tratamento os amplos recuos dos retos inferiores.
- (E) Trata-se de uma paresia do oblíquo superior de um dos olhos, provocando uma hipertropia e caso ocorra uma descompensação funcional e estética, a opção de tratamento inclui exercícios de ortóptica e o emprego de óculos com lentes prismáticas de base inferior.

43

Paciente de 48 anos, motorista de caminhão, foi submetido à facectomia com implante de lente intraocular de câmara anterior em ambos os olhos, para tratamento de subluxação dos cristalinos.

Algum tempo depois foi diagnosticado com ceratopatia bolhosa pseudofácica no olho direito, quando lhe foi sugerido um procedimento cirúrgico.

Para o caso descrito, assinale a opção que apresenta o procedimento mais indicado.

- (A) Ceratoplastia lamelar anterior, que tem a vantagem de não penetrar na câmara anterior, respeitando o endotélio corneano, diminuindo assim os riscos de rejeição, atalamic, infecções e sinéquias.
- (B) Troca da lente intraocular de câmara anterior para uma de câmara posterior, com fixação escleral sem suturas, conforme a técnica de Shin Yamane.
- (C) Ceratoplastia lamelar posterior, que tem como vantagem não interferir com as camadas anteriores da córnea receptora e a córnea doadora deve ter o endotélio saudável.
- (D) Agulhamento da córnea para diminuir o edema estromal da ceratopatia bolhosa e transplante de membrana amniótica conforme a técnica de Tseng.
- (E) Troca da lente intraocular de câmara anterior por uma lente intraocular de câmara posterior de três peças, com fixação escleral por meio de suturas ou fixação no sulco ciliar.

44

Acerca das endoftalmites, assinale a afirmativa correta.

- (A) Não há ainda um consenso sobre o melhor tratamento, mas a injeção intravítrea de antibióticos e a vitrectomia via pars plana, para casos mais severos, devem ser evitadas por agravarem a reação inflamatória e piorarem o prognóstico e, portanto, não são considerados como uma abordagem padrão.
- (B) A introdução da cirurgia transconjuntival, com instrumental de calibres 23;25 e 27, vitreóforos com maior velocidade de corte e o uso de lentes de alta ampliação, do tipo Woldoff 66D, que fornecem um maior campo de visão para o cirurgião, não se comprovaram como um melhor arsenal terapêutico quando comparados com os postulados do Estudo da Vitrectomia na Endoftalmite (EVS – 1995).
- (C) Asepsia e antisepsia pré-operatória com iodo-povidona 5%, injeções sub-tenonianas de tracolimus, metotrexato e corticoides, uso de óleo de silicone, bem como avanços na microbiologia, incluindo a reação de cadeia de polimerase (PCR), são ferramentas promissoras para o tratamento das endoftalmites.
- (D) Os resultados do Estudo da Vitrectomia na Endoftalmite (EVS – 1995) mostraram que o uso de antibióticos sistêmicos para a endoftalmite bacteriana pós-operatória, por um período de 3 a 6 meses, são importantes aliados no tratamento das endoftalmites.
- (E) Logo após a coleta de material vítreo para estudo microbiológico, olhos com acuidade visual melhor ou igual a vultos são tratados com injeções intravítreas de ceftazidima 2,25mg., vancomicina 1 mg. e dexametasona 0,4mg. Para os olhos com percepção luminosa, acrescenta-se a vitrectomia ampla e injeção dos mesmos antibióticos.

45

Aeromoça de 40 anos, saudável, com acuidade visual melhor corrigida de 20/20 em ambos os olhos, míope de 5,50, estável há 3 anos, sem miidopsias, sem fotopsia (*flashes*) e com teste da tela de Amsler negativo para maculopatias, deseja submeter-se à cirurgia refrativa.

Nas avaliações oftalmológicas de rotina, foram evidenciadas alterações do padrão periférico das retinas em ambos os olhos, fortemente sugestivas de degeneração periférica em treliça.

A respeito desse caso, assinale a afirmativa correta.

- (A) A degeneração periférica em treliça, paliçada ou lattice apresenta uma rede de finas linhas brancas, arborescentes e há aderências do vítreo nas margens da lesão, com tendências à rotura, mas a maioria dos pacientes com degeneração em treliça, não desenvolve o descolamento de retina.
- (B) A degeneração em treliça, pavimentosa ou em paliçada, ocorre nos quadrantes temporais superiores, sendo responsáveis por 70% dos descolamentos de retina em míopes que não receberam um tratamento profilático periférico com fotocoagulação a laser.
- (C) A paciente deve ser submetida à fotocoagulação periférica profilática com laser amarelo, mais indicado nas degenerações pavimentosas e, posteriormente, poderá ser submetida à cirurgia refrativa, desde que pela técnica de *laser in situ keratomileusis*, a mais indicada para evitar o descolamento de retina.
- (D) A paciente não necessita submeter-se à fotocoagulação periférica profilática do descolamento de retina, pois não apresenta fotopsia ou miidopsias, com miopia estável nos últimos anos e a degeneração pavimentosa raramente causa o descolamento de retina.
- (E) A paciente deve ser submetida à fotocoagulação periférica profilática com laser verde, mais indicado nas degenerações pavimentosas e, posteriormente, poderá ser submetida à cirurgia refrativa, desde que pela técnica de *photorefractive keratectomy*, a mais indicada para evitar o descolamento de retina.

Prova Discursiva

Questão 1

A mãe leva seu bebê ao Pediatra para a primeira consulta pós-natal e comenta: “*Dr., meu filho tem um olho grande*” e ouve do médico que isto é normal e que ela e as pessoas da família, as quais ele conhece, também têm olhos grandes. Nas duas próximas consultas, a mãe voltou a comentar sobre o tamanho do olho do bebê e ouviu do Pediatra que era apenas uma impressão.

No terceiro mês de vida do bebê, na primeira mamada daquele dia, um enorme susto: “*O olho está azulado, gritou a mãe*”.

No mesmo dia vai ao Pediatra que, ao verificar o aspecto do olho do bebê, disse: “*Procure um oftalmologista o mais rápido possível!*”

Diante dessa história clínica:

- a) **Indique o mais provável diagnóstico.**
- b) **Apresente a causa ou causas, a epidemiologia, os sinais oculares e os métodos diagnósticos.**
- c) **Indique as opções de tratamento e de seguimento.**

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

Questão 2

Pelo WhatsApp® chega a mensagem:

“Amiga, estou apavorada, fui na especialista prá ver meu olho. Ela disse que que estou com uma infecção muito grave na minha córnea, causada pela lente de contato. É um tal de protozoário. Tem que mandar fazer um remédio brolene. Estou em pânico e acho que vou ficar cega.”

Pelo texto da mensagem, podemos suspeitar e com um alto grau de acerto, do que se trata.

De acordo com o caso apresentado:

- a) **apresente o diagnóstico mais provável.**
- b) **apresente a causa, a epidemiologia, os sintomas e os sinais oculares.**
- c) **indique os métodos diagnósticos, o diagnóstico diferencial e as opções de tratamento.**

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

Realização

