UFRN
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

CONCURSO PÚBLICO

Edital nº 016/2018

Médico Oftalmologia

Leia estas instruções:

1	Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.
2	Este Caderno contém, respectivamente, **uma** proposta de Redação e **50 questões** de múltipla escolha, assim distribuídas: **01 a 10** › Língua Portuguesa; **11 a 20** › Legislação; **21 a 50** › Conhecimentos Específicos.
3	Quando o Fiscal autorizar, verifique se o Caderno está completo e sem imperfeições gráficas que impeçam a leitura. Detectado algum problema, comunique-o, imediatamente, ao Fiscal.
4	A Redação será avaliada considerando-se apenas o que estiver escrito no espaço reservado para o texto definitivo na **Folha de Redação** fornecida pela Comperve.
5	Escreva de modo legível, pois dúvida gerada por grafia ou rasura implicará redução de pontos.
6	Cada questão de múltipla escolha apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
7	Interpretar as questões faz parte da avaliação, portanto não peça esclarecimentos aos fiscais.
8	A Comperve recomenda o uso de caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente.
9	Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
10	Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
11	Você dispõe de, no máximo, **quatro horas e trinta minutos** para redigir o texto definitivo na **Folha de Redação**, responder às questões e preencher a **Folha de Respostas**.
12	O preenchimento da Folha de Respostas e da Folha de Redação é de sua inteira responsabilidade.
13	Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal **este Caderno**, a **Folha de Respostas** e a **Folha de Redação**.

Assinatura do Candidato: _____

Prova de Redação

Volta e meia, a temática da descriminalização do aborto ganha evidência na sociedade brasileira. De um lado, os defensores da descriminalização alegam os direitos sexuais e reprodutivos das mulheres. De outro lado, os opositores evocam o direito do feto à vida. Diante da inércia do Congresso Nacional, o Supremo Tribunal Federal foi chamado a se posicionar sobre o tema, o que acabou provocando outra celeuma, sobre quem teria competência para decidir a questão: o Poder Judiciário ou o Poder Legislativo.

PROPOSTA DE REDAÇÃO

Considerando essa problemática e seus conhecimentos a respeito do tema, produza um **artigo de opinião** em que se posicione sobre a seguinte questão:

O Supremo Tribunal Federal é a instância adequada para decidir sobre a descriminalização do aborto?

INSTRUÇÕES

Seu artigo deverá atender às seguintes normas:

- ser redigido no espaço destinado à versão definitiva na Folha de Redação;
- apresentar explicitamente um ponto de vista, fundamentado em, no mínimo, dois argumentos;
- ser redigido na variedade padrão da língua portuguesa;
- ser redigido em prosa (e não em verso);
- conter, no máximo, 40 linhas; e
- não ser assinado (nem mesmo com pseudônimo).

ATENÇÃO

Será atribuída **NOTA ZERO** à redação em qualquer um dos seguintes casos:

- texto com até 14 linhas;
- fuga ao tema ou à proposta;
- letra ilegível;
- identificação do candidato (nome, assinatura ou pseudônimo);
- texto que revele desrespeito aos direitos humanos ou que seja ofensivo; e
- artigo escrito em versos.

RASCUNHO

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	

(NÃO ASSINE O TEXTO)

Língua Portuguesa 01 a 10

As questões de 1 a 10 desta prova são baseadas no texto abaixo.

Cartas que (ainda) te quero cartas

William Eloi

1º Foi há mais ou menos dezessete anos. Era um dia de sábado. A crônica havia saído em uma edição do extinto *O Poti.* Eu estava ali, encerrado em um cubículo, dentro de um elevador que dava para o portão principal. Trabalhava na portaria de uma faculdade particular e – mesmo desarmado – tomava conta de todo um prédio, que ainda incluía computadores, laboratórios de todos os tipos e *peças anatômicas orgânicas*. Não havia expediente acadêmico aos sábados à noite; então, aproveitava para ler todos os jornais de que a faculdade possuía a assinatura e que chegavam à portaria, já que eu estava só, e os cadáveres – *as peças* – permaneceriam submersas em seus tanques. Mudas.

2º O nome da crônica era "Cartas que te quero cartas", do jornalista Osair Vasconcelos. Nela, com certo saudosismo e desalento, o autor apontava o *fim de um dos mais antigos modelos de românticos de comunicação*, *A Carta*, com o surgimento do vírus Antraz (ou Anthrax), usado como arma biológica pelo Talibã.

3º Diferentemente do que Osair profetizou à época, A Carta saiu vencedora e nunca mais se ouviu falar na mídia de algo relacionado ao *carbúnculo*, salvo a banda nova-iorquina de *trash metal,* de mesmo nome, que, no período, ficou constrangida com a associação bizarra. A Carta só começaria a ver sua derrocada, seu modelo relegado ao canto na história, com o nascimento do e-mail, a ascensão das redes sociais, e, mais recentemente (?), o fenômeno WhatsApp.

4º Difícil imaginar todo o lirismo pungente com que Oscar Wilde escreveu para o seu amado Bosie, sob as lágrimas derramadas nas folhas de papel, atrás dos muros de *Reading*, ou a famosa troca de correspondências entre os poetas Rainer Maria Rilke e Franz Kappus; tudo isso digitado com a supressão de substantivos, verbos, adjetivos. Em uma Carta, há tempo (ou havia) para sermos reflexivos, cuidadosos em cada letra e, por isso, mais profundos. Tempo para nos acomodarmos ao banco – como um concertista, passando em revista a sua pauta, depois de revisado todo o programa, suspira.

5º Algumas Cartas poderiam levar até um pouco de perfume ao ser amado; o fio de um cabelo caído ali por descuido. O tremor em cada letra pela emoção, ou a inabilidade do desenho na forma cursiva, denunciando a instrução humilde de quem sabe escrever pouco mais do que o próprio nome, mas que, mesmo assim, desfilava seus *garranchos* com orgulho. E, mesmo as que ainda estavam guardadas há muito tempo em velhos baús, já quase esquecidas, podiam ser acariciadas com a ponta dos dedos, ou das luvas, percorrendo-lhes cada linha, admirados com a folha enrugada, com a ação da atmosfera, que lhe conferiu um ar amarelo de "dignidade", ao mesmo tempo em que pensávamos: *Parece que foi ontem…*

6º E as Cartas ilustres, dignas de objeto de estudo, ou adoração. Memorabílias que definiram certos rumos ou acontecimentos na história, protegidas geralmente por vidros e sistemas de segurança – a exemplo das missivas de Freud e Jung, expostas num museu de Zurique, relatando ao público curioso desde os primeiros anos da amizade entre os dois gigantes da psicanálise ao rompimento definitivo; ou a exemplo dos ataques, descritos à mão, de um Lennon magoado e furioso a Paul McCartney, arrematada por milhões de dólares.

7º Lembro-me de, quando ainda garoto, escrevia cartas ditadas pela minha mãe para a parentela – ela não sabia escrever – com meu pai passando para lá e para cá e, vez por outra, vociferando qualquer coisa do tipo sobre meus ombros: "*Você não deve repetir a mesma palavra!*" ou "*Resuma tudo o que você quer dizer!"* e, mesmo assim, quase sem querer, ensinava-me um pouco do que eram os rudimentos da técnica de comunicação. É difícil de imaginar tudo isso na era da "informação", porque, entre os toques nervosos em *tablets* e *smartphones*, apenas *informamos*; estamos sempre enviando mensagens enquanto

fazemos outras coisas. (Bem, acho que você certamente já teve a experiência de conversar com alguém enquanto essa pessoa lhe acena positivamente com a cabeça e responde um "Zap").

8º E aqui, apesar de não ser um bruxo, lanço também minha profecia, minha visão do futuro: haverá o dia em que as máquinas irão criar a transferência de consciência, o implante de falsas memórias, mas a sensação física do primeiro toque, do primeiro cheiro, dessa sinestesia geradora do mundo, *não* – por mais que a experiência da "leitura" e da "escrita" também nos transporte além de nosso ambiente físico-corpóreo, como um *link* – porque, quando lançamos os dedos ou o olhar sobre a superfície de qualquer coisa, a fim de ler, de nos comunicarmos, há ali também qualquer coisa de *fetiche,* de *sedução*. Como o *hábito* de fumar, que não apenas está relacionado simplesmente ao *trago*, ao gosto da nicotina, mas à sensação do dedo rolando a roldana contra a pedra de pederneira, a chama que sobe sob o gás propano.

9º No fim, é a velha ilusão do tempo em que a hiperconectividade nos coloca agora. A sensação de estarmos indo lento demais num piscar de luzes, de sins e de nãos, a velocidades cada vez mais rápidas. E, por isso, frustrados, achando-nos *out*, nos entupimos de Lexotan e vemos o romantismo como coisa do passado.

Disponível em: <www.cartapotiguar.com.br>. Acesso em: 27 jun. 2018. [Adaptado]

01. Em sua centralidade, o texto objetiva

A) refletir sobre a impossibilidade de as novas tecnologias da comunicação suplantarem determinadas sensações provocadas pelas cartas tradicionais.

B) criticar as pessoas que acreditam ser possível substituir as cartas tradicionais pelas novas tecnologias da comunicação.

C) relatar a experiência profissional solitária do autor face à importância do trabalho que ele desenvolve.

D) rememorar as lembranças mais marcantes da infância do autor para justificar seu apreço pela escrita.

02. O título do texto se ancora

A) em uma inferência.

B) em uma relação intertextual.

C) no senso comum.

D) no pensamento popular.

03. No que diz respeito à progressão das ideias, afirma-se corretamente:

A) 1º, 2º e 3º parágrafos introduzem o tema; 4º, 5º, 6º e 7º parágrafos desenvolvem o tema; 8º e 9º parágrafos concluem o texto.

B) 1º, 2º e 3º parágrafos introduzem o tema; 4º, 5º e 6º parágrafos desenvolvem o tema; 7º, 8º e 9º parágrafos concluem o texto.

C) 1º e 2º parágrafos introduzem o tema; 3º, 4º, 5º, 6º e 7º parágrafos desenvolvem o tema; 8º e 9º parágrafos concluem o texto.

D) 1º e 2º parágrafos introduzem o tema; 3º, 4º, 5º e 6º parágrafos desenvolvem o tema; 7º, 8º e 9º parágrafos concluem o texto.

04. No texto, entrecruzam-se prioritariamente as sequências

A) explicativa e dialogal.

B) argumentativa e narrativa.

C) explicativa e injuntiva.

D) argumentativa e descritiva.

05. A linguagem empregada no texto

A) tende ao registro informal em consonância com o gênero, que é relato memorialístico.

B) apresenta traços de denotação em dissonância com o gênero, que é crônica.

C) tende ao registro formal em dissonância com o gênero, que é relato memorialístico.

D) apresenta traços de conotação em consonância com o gênero, que é crônica.

06. No decorrer do texto, as palavras “Carta” e “Cartas” são grafadas diversas vezes com inicial maiúscula. Em quase todos os casos em que isso ocorre, é possível afirmar:

A) trata-se de um desvio justificado em relação à norma-padrão, posto que a palavra “carta” não é substantivo comum.

B) trata-se de um desvio injustificado em relação à norma-padrão. Esse desvio sinaliza um pequeno descuido do autor ao produzir o texto.

C) trata-se de um desvio injustificado em relação à norma-padrão, posto que a palavra “carta” não é substantivo próprio.

D) trata-se de um desvio justificado em relação à norma-padrão. Esse desvio sinaliza a importância dada pelo autor ao objeto sobre o qual discorre.

Para responder às questões 07 e 08, considere o parágrafo transcrito abaixo.

> **Foi[1]** há mais ou menos dezessete anos. Era um dia de sábado. A crônica havia saído em uma edição do extinto *O Poti.* Eu estava ali, encerrado em um cubículo, dentro de um elevador que dava para o portão principal. Trabalhava na portaria de uma faculdade particular e – mesmo desarmado – tomava conta de todo um prédio, que ainda incluía computadores, laboratórios de todos os tipos e *peças anatômicas orgânicas*. Não havia expediente acadêmico aos sábados à noite; então, aproveitava para ler todos os jornais de que a faculdade possuía a assinatura e que chegavam à portaria, já que eu estava só, e os cadáveres – *as peças* – permaneceriam submersas em seus tanques. Mudas.

07. A maioria dos verbos empregados no trecho está flexionada

A) no pretérito perfeito do indicativo, contribuindo para a descrição de uma cena.

B) no pretérito imperfeito do indicativo, contribuindo para a narração de um acontecimento.

C) no pretérito imperfeito do indicativo, contribuindo para a descrição de uma cena.

D) no pretérito perfeito do indicativo, contribuindo para a narração de um acontecimento.

08. No contexto em que é empregada, a formal verbal **[1]**

A) deveria estar flexionada no plural para concordar com “dezessete anos”.

B) admite flexão somente no plural.

C) admite flexão somente no singular.

D) poderia estar flexionada no plural para concordar com “dezessete anos”.

Para responder às questões 09 e 10, considere o parágrafo transcrito abaixo.

> O nome da crônica era “Cartas que te quero cartas”, do jornalista Osair Vasconcelos. Nela, com certo saudosismo e desalento, o autor apontava o *fim de um dos mais antigos modelos de românticos de comunicação*, *A Carta*, com o surgimento do vírus Antraz (ou Anthrax), usado como arma biológica pelo Talibã.

09. Em relação à pontuação empregada, é correto afirmar que

A) apresenta função predominantemente estilística, pois contribui para imprimir um caráter figurativo à informação veiculada.

B) apresenta função predominantemente sintática, servindo para segmentar as unidades sintático-semânticas que compõem o parágrafo.

C) a segunda e a terceira vírgulas são de uso facultativo e servem para marcar o deslocamento de um adjunto adverbial.

D) os parênteses poderiam ser substituídos por travessões, mas haveria alteração do sentido do trecho no parágrafo.

10. No parágrafo, o itálico é utilizado para

A) destacar uma informação considerada importante.

B) marcar as fronteiras de um discurso direto.

C) sinalizar a existência de um discurso indireto.

D) evidenciar uma informação irônica.

Legislação 11 a 20

11. Um servidor lotado na Universidade Federal do Rio Grande do Norte opera com substâncias radioativas. De acordo com as normas estabelecidas no Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), esse servidor será submetido a exames médicos a cada

A) seis meses. **C)** três meses.

B) quatro meses. **D)** cinco meses.

12. A Lei nº 8.112/90 assegura ao servidor o direito de requerer aos Poderes Públicos, em defesa de direito ou interesse legítimo. De acordo com as normas dessa lei, o prazo para **pedido de reconsideração**, a contar da publicação ou da ciência pelo interessado, é de

A) quinze dias. **C)** trinta dias.

B) dez dias. **D)** vinte dias.

13. Considerando o que expressamente dispõe o Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), analise as afirmativas abaixo.

I	Será concedido horário especial ao servidor portador de deficiência, quando comprovada a necessidade por junta médica oficial, sendo obrigatória a compensação de horário pelo servidor.
II	Sem qualquer prejuízo, poderá o servidor ausentar-se do serviço por dois dias, para doação de sangue.
III	Será concedido horário especial ao servidor estudante, quando comprovada a incompatibilidade entre o horário escolar e o da repartição, sem prejuízo do exercício do cargo.
IV	O afastamento para servir em organismo internacional de que o Brasil participe ou com o qual coopere é considerado como de efetivo exercício.

Das afirmativas, estão corretas

A) II e III. **B)** III e IV. **C)** I e IV. **D)** I e II.

14. De acordo com as disposições previstas no Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), o serviço noturno, prestado em horário compreendido entre vinte e duas horas de um dia e cinco horas do dia seguinte, terá o valor-hora acrescido de

A) vinte e cinco por cento. **C)** trinta e cinco por cento.

B) trinta por cento. **D)** vinte por cento.

15. Nos termos do que estabelece o Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), a penalidade disciplinar de **suspensão** não pode ultrapassar

A) oitenta dias. **C)** noventa dias.

B) oitenta e cinco dias. **D)** setenta e cinco dias.

16. À luz do que dispõe a Lei nº 8.112/90, o servidor terá direito à licença para atividade política, sem remuneração, durante o período que mediar entre a sua escolha em convenção partidária, como candidato a cargo eletivo, e a véspera do registro de sua candidatura perante a Justiça Eleitoral. De acordo com as disposições da referida lei, a partir do registro da candidatura e até o décimo dia seguinte ao da eleição, o servidor fará jus à licença, assegurados os vencimentos do cargo efetivo, somente pelo período de

A) seis meses. **C)** quatro meses.

B) cinco meses. **D)** três meses.

17. O auxílio-funeral é devido à família do servidor falecido na atividade ou aposentado. Segundo as normas previstas no Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), esse benefício é pago no valor equivalente a

A) dois meses da remuneração ou provento, no prazo de quarenta e oito horas, por meio de procedimento ordinário.

B) um mês da remuneração ou provento, no prazo de quarenta e oito horas, por meio de procedimento sumaríssimo.

C) um mês da remuneração ou provento, no prazo de vinte e quatro horas, por meio de procedimento ordinário.

D) dois meses da remuneração ou provento, no prazo de vinte e quatro horas, por meio de procedimento sumaríssimo.

18. Considerando as disposições expressas na Lei nº 9.784, 29 de janeiro de 1999, analise as afirmativas abaixo.

I	Divulgação oficial dos atos administrativos, ressalvadas as hipóteses de sigilo previstas na Constituição, é um dos critérios a serem observados nos processos administrativos.
II	Considera-se entidade a unidade de atuação dotada de personalidade jurídica.
III	O administrado tem direito a ter ciência da tramitação dos processos administrativos em que tenha a condição de interessado, sendo vedado vista dos autos e obtenção de cópias.
IV	A decisão de recursos administrativos pode ser objeto de delegação.

Das afirmativas, estão corretas

A) II e III. **C)** I e II.

B) III e IV. **D)** I e IV.

19. Segundo as disposições da lei que regula o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal (Lei nº 9.784/99), os interessados serão intimados de prova ou diligência ordenada com antecedência mínima de

A) seis dias úteis.

B) três dias úteis.

C) cinco dias úteis.

D) quatro dias úteis.

20. À luz do que dispõe a Lei nº 9.784/99, concluída a instrução do processo administrativo, a Administração deve decidir no prazo de até

A) trinta dias, sem possibilidade de prorrogação.

B) vinte dias, sem possibilidade de prorrogação.

C) vinte dias, salvo prorrogação por igual período expressamente motivada.

D) trinta dias, salvo prorrogação por igual período expressamente motivada.

Conhecimentos Específicos 21 a 50

21. Um paciente tem ceratometria de 42,00 D a 90 ^{o} / 40,00 D a 180^{o} e refração: -1,50 +0,50 90º. Uma lente de contato plana foi adaptada em K. A sobre-refração encontrada é de

A) +1,50 -0,50 x 90^{o}.

B) -1,00 +1,50 x 180^{o}.

C) -0,50 +0,50 x 180^{o}.

D) +0,50 +1,50 x 90^{o}.

O caso a seguir serve de referência para responder às questões 22 e 23.

Um homem de 63 anos, diabético, refere diplopia ao olhar para cima. Duções estão normais, entretanto ao fixar o olhar para um ponto acima da linha do horizonte, o olho esquerdo eleva-se pouco. Suas pupilas e o restante do exame oftalmológico estão normais.

22. O quadro apresentado pelo paciente está possivelmente associado

A) à postura com o queixo para baixo.

B) à nistagmo na mirada para cima do lado esquerdo.

C) à pupila miótica do lado esquerdo

D) à retração da pálpebra superior do lado direito.

23. Ao ser solicitada uma tomografia computadorizada de crânio, é possível observar a presença de uma lesão localizada no

A) seio cavernoso.

B) ápice orbitário.

C) tronco cerebral.

D) quiasma óptico.

24. Um paciente dá entrada no Pronto Socorro com paralisia de terceiro par craniano, diminuição da sensibilidade contralateral e tremor de extremidade contralateral à lesão craniana. O diagnóstico provável é de síndrome de

A) Nothnagel´s.

B) Weber.

C) Benedikt´s.

D) Tolosa Hunt.

25. Uma mulher apresenta-se na consulta oftalmológica com irritação e hiperemia conjuntival no olho direito. Ao exame clínico, observa-se fraqueza do músculo orbicular, diminuição das rugas frontais à direita, diminuição da sensibilidade corneana à direita e um endodesvio de pequeno ângulo ao olhar para direita. Diante desses achados, o exame mais indicado para elucidar o diagnóstico será

A) ressonância de crânio.

B) teste de função tireoidiana.

C) teste de edrofônio endovenoso.

D) campimetria computadorizada.

O caso a seguir serve de referência para responder às questões 26 e 27.

> Uma criança de 3 anos de idade é encaminhada da pediatria ao atendimento oftalmológico com uma história de 7 dias de febre e conjuntivite bilateral. Outros achados incluem: rash polimórfico, eritema e edema das palmas das mãos e pés, descamação periungueal, linfadenopatia cervical, faringite e fissura dos lábios. A avaliação oftalmológica revela uveíte anterior bilateral.

26. Para uma investigação adicional apropriada deve ser solicitado o exame

A) eletrocardiograma.
B) raio x de tórax.
C) HLA B 27.
D) ecocardiograma.

27. O tratamento de escolha para esta condição é a prescrição de

A) penicilina.
B) isoniazida.
C) aspirina.
D) corticóide.

28. Uma recém nascida prematura manifestou icterícia, rash, rinite persistente, pneumonia, anemia, linfadenopatia generalizada e anormalidades ósseas na radiografia. A alteração oftalmológica mais provável de ser encontrada nessa recém nascida é a

A) uveíte anterior.
B) ceratite intersticial.
C) pigmentação da retina periférica.
D) esclerite.

29. Um recém nascido prematuro com 27 semanas de idade gestacional e peso de 950g foi admitido na UTI neonatal. Nesse contexto, o exame de fundo de olho, para screening da retinopatia da prematuridade, deve ser realizado

A) imediatamente.
B) entre 4 a 6 semanas após o nascimento.
C) entre 1 a 2 semanas após o nascimento.
D) no período 8 a 10 semanas após o nascimento.

30. Uma mulher de 32 anos queixa-se de diplopia súbita. No cover teste, ela apresenta hipertropia à direita, que piora ao olhar para esquerda e na inclinação da cabeça para a direita. Esses sintomas estão relacionados à paralisia do músculo

A) oblíquo superior direito.
B) reto superior esquerdo.
C) oblíquo inferior esquerdo.
D) reto inferior direito.

31. Realizou-se retrocesso de reto lateral bilateral em uma menina de 8 anos de idade com exotropia intermitente. No primeiro pós-operatório, ela apresentava 8 dioptrias prismáticas de esotropia e queixava-se de diplopia. Diante do quadro apresentado pela paciente, a conduta adotada pelo oftalmologista será

A) explicar que este é o resultado desejado no momento.
B) iniciar exercícios de convergência.
C) prescrever óculos com prisma para manter fusão.
D) orientar que haverá necessidade de reoperação.

32. Espasmo hemifacial é um distúrbio do movimento focal caracterizado por contrações involuntárias nos músculos inervados pelo nervo facial. O tratamento com a toxina botulínica do tipo A é eficaz e pouco invasivo. O local de atuação e o respectivo mecanismo de ação da toxina são

A) placa motora, inibindo a recaptação da acetilcolina.

B) placa motora, promovendo a recaptação da acetilcolina.

C) sarcolema, inibindo a recaptação da acetilcolina.

D) sarcolema, promovendo a recaptação da acetilcolina.

33. Um paciente de 65 anos de idade apresenta-se com um defeito de espessura total na pálpebra inferior de 75 % de sua extensão após uma cirurgia de Moh´s. A cirurgia mais apropriada para reconstrução desse defeito é

A) retalho de Cutler- Beard.

B) retalho tarsoconjuntival de Hughes.

C) enxerto bipediculado miocutâneo.

D) enxerto de pele de espessura total.

O caso a seguir serve de referência para responder às questões 34 e 35.

> Uma mãe leva seu filho de 12 meses de idade à uma consulta oftalmológica para avaliar epífora crônica do lado direito. Relata rotineiramente realizar massagem no canto medial nasal da criança nos últimos 6 meses, mas sem obter sucesso.

34. A obstrução congênita da via lacrimal localiza-se

A) no canalículo comum.

B) na válvula de Rosenmüller.

C) no saco lacrimal.

D) na válvula de Hasner.

35. A recomendação terapêutica adequada para o caso é

A) antibioticoterapia.

B) sondagem da via lacrimal.

C) dacriocistorrinostomia.

D) observação.

36. Ao exame oftalmológico, menina de 6 anos de idade apresentava acuidade visual sem correção 20/100 em ambos os olhos. Na biomicroscopia, observava-se aumento da espessura corneana que preservava apenas região paracentral inferior, localização coincidente com área suspeita de ectasia. Apresentava uma linha de opaciadade branco-acizentada no estroma posterior que também preservava a região paracentral inferior em ambos os olhos. A sensibilidade corneana era normal. Diante desses achados, o diganóstico correto da paciente é

A) anomalia de Peters.

B) degeneração marginal pelúcida.

C) ditrofia endotelial hereditária congênita.

D) distrofia amorfa posterior.

37. Mulher, 35 anos, refere recorrência de “inflamação corneana”. A paciente foi submetida a um transplante penetrante devido a uma cicatriz importante que se desenvolveu no eixo corneano. O laudo da biópsia mostrou uma reação granulomatosa na membrana de Descemet e a presença de tecido corneano. O provável agente etiológico, nesse caso, é

A) Pseudomonas.

B) Acantamoeba.

C) Herpes simples.

D) Cândida albicans.

38. Uma menina de 11 anos de idade refere “mosca volante” e leve diminuição da visão do seu olho esquerdo. Ao examinar esse olho, o oftalmologista observa reação de câmara anterior leve, precipitados ceráticos finos e fundo de olho com material fibroso esbranquiçado na periferia inferior. Diante desse caso, o exame patológico do “snowbank” revelará

A) componentes fibrogliais e vasculares.

B) exsudação lipídica e células inflamatórias.

C) células multinucleadas gigantes e epitelióides.

D) células inflamatórias crônicas e lipofuscina.

39. Um paciente é testado no perímetro automatizado de Humphrey. A luz é projetada na mancha cega e ele aperta o botão. A resposta desse paciente representa

A) flutuação de curto prazo.

B) resposta falso positiva.

C) resposta falso negativa.

D) perda de fixação.

40. Homem de 60 anos de idade, com queixa de dor e olho vermelho, apresenta baixa visão nesse olho há anos, mas acha que piorou nas últimas duas semanas. Nega trauma ocular. Ao exame oftalmológico, nota-se a presença de edema epitelial, flare e células na câmara anterior e uma catarata densa e intumescente. A pressão intra ocular desse olho é de 56 mmHg. Esse quadro indica que o olho do paciente esta acometido por glaucoma do tipo

A) facomórfico.

B) facolítico.

C) facoanafilático.

D) uvéitico.

41. O banco de olhos envia uma córnea para um transplante penetrante e você nota que o meio de transporte está alaranjado ao invés de rosado, cor ideal do meio para preservar a córnea. Essa mudança no padrão de cor do meio de transporte indica

A) provável contaminação bacteriana.

B) diminuição do nível de antibiótico.

C) perda de células epiteliais.

D) uma córnea vencida há mais de 3 dias.

42. Durante uma cirurgia de catarata complicada, retirou-se a lente intraocular e o saco capsular e, consequentemente, foi implantada uma lente de câmara anterior. No primeiro dia do pós-operatório, a pressão intraocular estava 50 mmHg e a íris estava “abraçada” ao redor da lente. Nesse caso, a medida mais adequada é

A) paracentese de câmara anterior.

B) colírio antiglaucomatoso e observação.

C) aumentar frequência do esteroide tópico.

D) iridectomia periférica a laser.

43. Uma mulher de 37 anos, em consulta médica, refere que caiu um corpo estranho metálico em seu olho. Ao exame clínico, apresentou laceração corneana, ruptura da cápsula anterior do cristalino, opacificação e subluxação cristaliniana e vítreo na câmara anterior. Nenhum corpo estranho foi encontrado e o pólo posterior encontrava-se normal. Após o reparo da laceração corneana, as condutas a serem adotadas serão

A) facoemulsificação e vitrectomia anterior.

B) facectomia extracapsular e vitrectomia anterior.

C) vitrectomia via pars plana e lensectomia.

D) facectomia intracapsular e vitrectomia anterior.

44. O risco de complicações durante uma cirurgia de catarata em um paciente que realizou vitrectomia via pars plana previamente é devido

A) à pressão positiva na cavidade vítrea.

B) à iridodonese.

C) ao colapso do globo ocular.

D) à excessiva mobilidade da cápsula posterior.

45. Paciente de 27 anos teve uma ruptura do globo ocular direito, com prolapso uveal, que foi reparado há 6 semanas. Refere, no momento, fotofobia, borramento da visão e dor no olho esquerdo. Em relação a esse caso, é correto afirmar

A) trata-se de uma endoftalmite endógena e deve ser tratada com antibiótico.

B) enucleação do olho direito será benéfica nesse caso.

C) precipitados ceráticos granulomatosos são encontrados em ambos os olhos.

D) essa condição ocorre em 5% dos traumas penetrantes oculares.

46. A retração palpebral na doença de Graves acontece em aproximadamente 50% dos pacientes. As queixas incluem dificuldade para fechar os olhos, ressecamento ocular e aparência abaulada do olho. Os sinais presentes nesse caso incluem

A) “sinal de Graefe”: aparência assustada ao olhar fixamente.

B) “sinal de Kocher”: lentificação da descida da pálpebra superior no olhar para baixo.

C) “sinal de Dalrymple”: retração palpebral na posição primária do olhar.

D) “scleral show”: visualização escleral no olhar para baixo.

47. Após a remissão da fase inflamatória da orbitopatia de Graves, o paciente pode ficar com uma proptose significante, a qual só pode ser resolvida cirurgicamente. O tratamento cirúrgico visa a descompressão orbitária através da remoção óssea. A remoção de uma parede (lateral profunda) reduz aproximadamente 4-5 mm da proptose. Os ossos que compõe a parede lateral da órbita são:

A) zigomático, etmoide e esfenoide.

B) esfenoide, frontal e etmoide.

C) maxilar, etmoide e lacrimal.

D) zigomático, esfenoide e frontal.

48. Uma criança, sem correção, queixa-se de visão borrada para ver objetos mais próximos que 33 cm. Na refração com cicloplegia, encontra-se +6,00 DE em ambos os olhos. A acomodação total dessa criança é de

A) 9,00 D. **C)** 3,00 D.

B) 6,00 D. **D)** 12,00 D.

49. Uma paciente usuária de lente de contato refere visão borrada e dor ocular. A acuidade visual é de 20/20 no olho direito e 20/50 no olho esquerdo. Apresenta injeção conjuntival moderada, infiltrado corneano central com edema e ausência de defeito epitelial. Na câmara anterior, tem 1+ de células. O provável agente etiológico associado à lesão dessa paciente, e o seu respectivo meio de cultura são

A) Pseudomonas aeruginosa e calcofluor branco.

B) Acanthamoeba e ágar não nutriente.

C) Streptococcus e ágar chocolate.

D) Haemophilus e ágar sangue.

50. As síndromes endoteliais iridocorneanas (ICE síndromes) têm em comum: distorção iriana, edema de córnea, glaucoma secundário e formação de sinéquia anterior. Em relação às ICE e seus achados específicos, analise as afirmativas abaixo.

I	Coogan Reese apresenta nódulos pigmentados na íris e corectopia.
II	Chandler apresenta importante atrofia do estroma iriano.
III	Atrofia essencial da íris caracteriza-se por buracos na íris, corectopia e ectrópio uveal.
IV	Rieger cursa com hipoplasia e buracos de íris.

Estão corretas as afirmativas

A) II e III.

B) II e IV.

C) I e III.

D) I e IV.