



Edital Nº 03/2018

CADERNO DE QUESTÕES

Data: 04 de novembro de 2018.

PROGRAMA ANOS ADICIONAIS: OFTALMOLOGIA

ESPECIALIDADE: Oftalmologia (R3) Transplante de Córnea

INSTRUÇÕES

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, bem como a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados** antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Questões.
03. Antes de iniciar a resolução das 20 (vinte) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **2 (duas) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **1 (uma) hora**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. O gabarito individual do participante será disponibilizado em sua área privativa na data estabelecida no Anexo III, conforme subitem 8.4.14 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas no campo destinado à assinatura e de entregar o Caderno de Questões e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os dois últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Inscrição

Sala

PSU-RESMED/CE - 2019

- 01.** Ao examinar um paciente que apresenta ptose palpebral com dermatocalaze devemos pensar em:
- A) Ptose mecânica.
 - B) Ptose miogênica.
 - C) Ptose neurogênica.
 - D) Ptose aponeurótica.
- 02.** A órbita é formada por um conjunto de ossos que protegem os olhos contra lesões traumáticas. Dentre os ossos abaixo, marque aquele que NÃO faz parte da órbita.
- A) Nasal.
 - B) Maxilar.
 - C) Etmoide.
 - D) Lacrimal.
- 03.** Ao examinar um paciente, encontraram-se as seguintes alterações: Braquidactilia, baixa estatura, esferofacia, deficiência mental. Devemos pensar em:
- A) Síndrome de Kjer.
 - B) Doença de Wilson.
 - C) Síndrome de Marfan.
 - D) Síndrome de Weill-Marchesani.
- 04.** O teste de Schirmer é útil quando queremos avaliar a lágrima. Quando utilizado sem uso de anestésico ele mede a secreção basal e reflexa máxima. O seu resultado sendo abaixo de 10mm após 5 minutos com o papel filtro nos mostra uma deficiência de produção:
- A) Da camada oleosa da lágrima.
 - B) Da camada aquosa da lágrima.
 - C) De todas as camadas da lágrima.
 - D) Da camada de mucina da lágrima.
- 05.** Criança recém-nascida apresenta sinais de obstrução do ducto nasolacrimal. Marque a opção com a conduta correta com relação ao tratamento dessa obstrução.
- A) Sondagem seguida de dacriocistorrinostomia.
 - B) Massagem do saco lacrimal seguida sondagem do sistema lacrimal.
 - C) Sondagem do sistema lacrimal seguida massagem do saco lacrimal.
 - D) Massagem do saco lacrimal e após 12-18 meses sondagem do sistema lacrimal.
- 06.** Ao examinar um paciente estrábico, não cooperativo, optamos por usar o teste de Hirschberg, que se baseia no reflexo da luz sobre córnea e avalia se o mesmo está mais ou menos centrado na pupila. Considerando uma pupila de 4mm, ao iluminarmos a córnea desse paciente e encontrarmos o reflexo centrado em um olho e, no outro olho, ele se encontra próximo ao limbo, dizemos que o desvio é de aproximadamente:
- A) 15°
 - B) 25°
 - C) 45°
 - D) 75°
- 07.** Na anatomia ocular encontra-se a lâmina fusca. Podemos dizer que ela é:
- A) A camada mais interna da esclera.
 - B) A camada mais externa da esclera.
 - C) A camada mais interna da coroide.
 - D) A camada mais externa da coroide.

08. Um paciente apresenta a seguinte receita para óculos:

	ESFÉRICO	CILINDRO	EIXO
OD	+ 2,00	- 1,00	180°
OE	+ 2,00	- 1,00	180°

Analisando essa refração podemos afirmar que:

- A) Ele é portador de astigmatismo misto.
 - B) Ele é portador de astigmatismo composto mióptico.
 - C) Ele é portador de astigmatismo composto hipermetrópico.
 - D) Ele é portador de astigmatismo hipermetrópico simples.
09. O horóptero é uma linha imaginária no espaço que une uma série de pontos que, em pessoas normais, impressionam em ambos os olhos áreas das retinas correspondentes, de modo que objetos situados na região do horóptero são vistos simples, ou seja, únicos. A área de Panum é região do espaço próxima ao horóptero de tolerância ao aparecimento da diplopia. Sendo assim podemos afirmar que um objeto localizado:
- A) antes da linha do horóptero e dentro da área de Panum pode ser visto em diplopia.
 - B) antes da linha do horóptero e fora da área de Panum é sempre visto em diplopia homônima.
 - C) depois da linha do horóptero e dentro da área de Panum é sempre visto sem diplopia (único).
 - D) depois da linha do horóptero e fora da área de Panum é sempre visto em diplopia cruzada.
10. O glaucoma de pressão normal (GPN), também chamado de glaucoma de baixa pressão, é uma variante do glaucoma primário de ângulo aberto (GPAA). Embora a causa exata de GPN não tenha sido determinada conclusivamente, sabe-se de alguns fatores de risco como: idade, gênero, raça e histórico familiar. Com relação aos fatores de risco marque a opção correta.
- A) Idade: pacientes com GPN tendem a ser mais velhos do que os com GPAA.
 - B) Gênero: As mulheres têm menos riscos do que os homens, em uma relação de 1:2.
 - C) Raça: o GPN ocorre com mais frequência na Europa e América do Norte do que no Japão.
 - D) Prevalência: A prevalência de GPAA é menor em famílias de pacientes com GPN do que na população normal.
11. Qual das opções abaixo refere-se a doença causada por trauma?
- A) Doença de Best.
 - B) Doença de Coats.
 - C) Doença de Takayasu.
 - D) Retinopatia de Purtscher.
12. Sobre a histologia da córnea, marque a opção correta.
- A) A camada de Bowman é inferior ao estroma e acelular.
 - B) O epitélio da córnea é estratificado, escamoso, não-queratinizado. Possui uma única camada de células colunares basais aderidas à membrana basal por hemidesmossomas.
 - C) O endotélio consiste em uma camada única de células hexagonais e tem um papel fundamental na manutenção da deturgescência. A sua densidade é aproximadamente de 2500 células/mm² e se reproduz lentamente durante a vida.
 - D) A membrana de descemet é composta por uma fina trama de fibras elásticas. Consiste em uma zona anterior estriada, que se desenvolve intra-útero e uma zona posterior, não estriada, que é depositada pelo endotélio ao longo da vida.
13. Qual dos patógenos abaixo é capaz de invadir o epitélio da córnea intacto?
- A) *P. aeruginosa*.
 - B) *C. diphtheriae*.
 - C) *S. pyogenes*.
 - D) *S. aureus*.

14. A fratura da órbita *blow-out* é geralmente causada por um aumento súbito da pressão orbitária decorrente do impacto de um objeto. Sobre esse tipo de fratura podemos dizer que geralmente vem acompanhada de:
- A) enoftalmia sem diplopia e sem fratura de órbita.
 - B) exoftalmia sem diplopia e com fratura de órbita.
 - C) fratura do teto da órbita e ocasionalmente a parede lateral, encarceramento mecânico do reto superior e/ou oblíquo superior e diplopia em infraversão.
 - D) fratura do assoalho da órbita e ocasionalmente a parede medial, encarceramento mecânico do reto inferior e/ou oblíquo inferior e diplopia em superversão.
15. No tratamento do glaucoma, várias drogas são utilizadas para diminuir a P.I.O. (pressão intraocular). O efeito dessas drogas sobre a P.I.O. ocorre por diminuição na produção e/ou aumento na drenagem do H.A. (humor aquoso), tanto por via trabecular, como por via uveo-escleral. Das opções abaixo uma NÃO tem efeito na drenagem uveo-escleral. Marque a opção que contém esta droga.
- A) Latanoprost.
 - B) Bimatropost.
 - C) Brinzolamida.
 - D) Unoprostona isopropílica.
16. Paciente usuário de lentes de contato refere que após tomar banho em água de rio apresentou desconforto ocular que se agravou com dor intensa e visão embaçada. Ao exame na Lâmpada de Fenda, verificou-se: superfície epitelial da córnea irregular e acinzentada, pseudodendritos, ceratoneurite radial, verificou-se que a dor é desproporcional em relação às lesões. Diante destes dados devemos pensar em:
- A) Ceratite herpética.
 - B) Ceratite bacteriana.
 - C) Ceratite intersticial.
 - D) Ceratite por acanthamoeba.
17. As distrofias de córnea são um grupo de doenças corneanas progressivas, geralmente bilaterais, não inflamatórias e causam diminuição da transparência da córnea. São classificadas em: epitelial, da camada de Bowman, estromal e endotelial. Marque, dentre as opções abaixo, a que ocorre na camada de Bowman.
- A) Distrofia de Reis-Bucler.
 - B) Distrofia de Meesmann.
 - C) Distrofia de Fuchs.
 - D) Distrofia Macular.
18. Qual das degenerações corneanas relacionadas à idade, descritas abaixo, é geralmente assintomática.
- A) Degeneração nodular de Salzmann.
 - B) Degeneração em couro de crocodilo.
 - C) Degeneração marginal de Terrien.
 - D) Degeneração esferoidal.
19. As indicações de transplante penetrante de córnea são: ceratoplastia óptica, enxerto tectônico, transplante terapêutico, enxerto estético. Marque a opção cuja indicação é considerada um enxerto tectônico.
- A) Ceratocone.
 - B) Descemetocèle.
 - C) Distrofia de Fuchs.
 - D) Leucoma cicatricial.
20. No tratamento de altas miopias, o procedimento cirúrgico é uma opção a ser indicada. Dentre os procedimentos abaixo, marque aquele que, no Brasil, ainda é considerado pelo C.F.M. (Conselho Federal de Medicina) como experimental, devendo ser realizado seguindo as normas para experiências em seres humanos.
- A) Lente fática de câmara anterior.
 - B) Ceratectomia fotorefrativa (PRK).
 - C) Extração de cristalino Transparente.
 - D) Laser *in situ keratomileusis* (LASIK).