

## PROGRAMA ANOS ADICIONAIS: OFTALMOLOGIA

**ESPECIALIDADE:** Oftalmologia (R3) - Transplante de Córnea

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, 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. A Folha de Respostas do participante será disponibilizada em sua área privativa na data estabelecida no Anexo II, conforme subitem 8.17 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 três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Fortaleza, 07 de novembro de 2021.

Inscrição

Sala

01. Em relação à ceratoplastia penetrante em crianças, marque o verdadeiro.
- A) A trepanação da córnea receptora varia de 3-6mm.
  - B) Em opacidades corneanas bilaterais, o melhor olho deve ser operado primeiro.
  - C) Em casos congênitos, a cirurgia deve ser realizada entre 4 a 6 semanas de vida pelo risco de ambliopia.
  - D) Os riscos são maiores pela redução da elasticidade e aumento da rigidez corneana em relação aos adultos.
02. Um menino de 9 anos comparece ao consultório com queixa de irritação e hiperemia ocular recorrente em ambos os olhos. Ao exame, apresenta opacidades corneanas centrais subepiteliais de formatos variados. Qual doença dentre as abaixo citadas seria a mais provável?
- A) Distrofia macular.
  - B) Distrofia granular.
  - C) Distrofia de Reis-Buckler.
  - D) Distrofia anterior em mosaico.
03. Paciente submetido a ceratoplastia penetrante por úlcera de córnea infecciosa há 28 dias, apresentando edema de córnea (2+/4+) refratário, sem outros achados de exame. Qual a conduta adequada?
- A) Antibiótico tópico de 1/1h, considerando reinfecção.
  - B) Pulsoterapia com metilprednisolona considerando diagnóstico de rejeição.
  - C) O edema, nesse período, é considerado normal, portanto conduta apenas expectante.
  - D) Programar novo transplante para o paciente visto se tratar provavelmente de falência primária de enxerto.
04. Sobre a preparação da córnea para transplante, assinale o verdadeiro.
- A) Deve ser armazenada sob 0 a 4°C.
  - B) A preservação da córnea por meio da crioterapia não afeta o endotélio corneano.
  - C) No processo de remoção, a incisão na esclera, preferencialmente, deve ser realizada a 3mm do limbo.
  - D) Os meios de armazenamento Optisol e Dexsol são semelhantes e seu principal componente é o ácido hialurônico.
05. Qual o valor mínimo do leito residual após a realização de ceratectomia fototerapêutica?
- A) 150 micra.
  - B) 200 micra.
  - C) 250 micra.
  - D) 300 micra.
06. Sobre o transplante de córnea, assinale o verdadeiro.
- A) Em pacientes com ceratocone, a técnica de escolha é a ceratoplastia lamelar anterior profunda.
  - B) Em geral, a trepanação da córnea doadora deve ser 0,5mm menor que a da córnea receptora.
  - C) A trepanação da córnea doadora deve ser feita entre 7-9 mm independente da doença de base corneana.
  - D) O transplante lamelar posterior não tem bons resultados em pacientes com distrofia endotelial de Fuchs.
07. São contraindicações para o uso da córnea para transplante, **exceto**:
- A) Leucemia.
  - B) Sífilis prévia tratada.
  - C) Síndrome de Reye recente.
  - D) Doença de Creutzfeld-Jakob.
08. Qual das técnicas para cirurgia de pterígio a seguir tem o menor índice de recorrência e melhor perfil de segurança?
- A) Esclera nua.
  - B) Autoenxerto conjuntival.
  - C) Esclera nua + betaterapia.
  - D) Fechamento conjuntival primário.

09. Sobre o uso de cola de cianoacrilato nos casos de perfuração corneana, marque o verdadeiro.
- A) Deve ser aplicada sob a superfície corneana úmida.
  - B) Não deve ser utilizada lente terapêutica, após sua aplicação.
  - C) Geralmente apresenta boa resposta em perfurações de até 3mm.
  - D) A cola de cianoacrilato leva cerca de 20-60 segundos para polimerizar.
10. A deficiência de vitamina A tem como uma de suas manifestações clínicas as manchas de Bitot. Que bactéria, dentre as abaixo citadas, tem relação com essas manchas?
- A) Staphylococcus epidermidis.
  - B) Staphylococcus aureus.
  - C) Lysteria monocytogenes.
  - D) Corynebacterium bacilli.
11. As células caliciformes da conjuntiva ocular têm sua secreção aumentada em muitas doenças da superfície ocular. Qual região abaixo citada apresenta maior densidade dessas células?
- A) Conjuntiva forniceal superior.
  - B) Conjuntiva bulbar superior.
  - C) Fornice inferior.
  - D) Conjuntiva tarsal.
12. O processo de diferenciação celular é importante na manutenção de uma córnea saudável. Quanto tempo, em média, dura a diferenciação de células germinativas em células epiteliais superficiais?
- A) 1-3 dias.
  - B) 3-7 dias.
  - C) 7-14 dias.
  - D) 14-21 dias.
13. Alguns parâmetros são utilizados na microscopia especular de córnea para aferir risco cirúrgico em cirurgia de catarata. Qual destes parâmetros é inversamente proporcional a área celular média?
- A) Coeficiente de variação.
  - B) Índice de hexagonalidade.
  - C) Densidade endotelial.
  - D) Paquimetria.
14. Uma das causas de falha terapêutica em transplante de córnea é a baixa viabilidade endotelial doadora. Qual o tempo mínimo adotado pela maioria dos centros de referência para considerar o diagnóstico de uma falha primária em edema pós-cirúrgico refratário?
- A) 15 dias.
  - B) 30 dias.
  - C) 100 dias.
  - D) 120 dias.
15. A aplicação de excimer laser em opacidade de córnea é uma boa opção terapêutica em casos selecionados numa técnica conhecida como ceratectomia fototerapêutica. Os melhores resultados são obtidos em lesões até qual profundidade da córnea?
- A) 50 micra.
  - B) 100 micra.
  - C) 200 micra.
  - D) 250 micra.
16. A rejeição em transplante de córnea, embora menos comum que em outros tipos de transplantes, também pode levar a uma perda do enxerto. A linha de Khodadoust é característica de qual tipo de rejeição?
- A) Epitelial.
  - B) Estromal.
  - C) Endotelial.
  - D) Subepitelial.

17. Qual a opção mais adequada para auxiliar no tratamento tópico das neoplasias escamosas da córnea?
- A) Mitomicina 0,04% três vezes ao dia, em semanas alternadas por 1 mês.
  - B) Mitomicina 0,02% duas vezes ao dia, em semanas alternadas por 1 mês.
  - C) Interferon-alfa 2b 1 milhão U/ml 2 vezes ao dia, diariamente e durante 2 meses.
  - D) Interferon-alfa 2b 1 milhão U/ml quatro vezes ao dia, diariamente, até resolução do quadro e continuar por até 3 meses após resolução.
18. Sobre a ceratoconjunvite vernal, marque o item correto.
- A) Para casos refratários, podem ser utilizados ciclosporina ou tacrolimus tópicos.
  - B) Sempre ocorre em pacientes jovens, do sexo masculino, com história de atopia.
  - C) A imunopatogênese envolve os tipos de hipersensibilidade I e II.
  - D) Na forma palpebral, um dos achados patognomônicos são os nódulos de Horner-Trantas.
19. A maioria das distrofias corneanas tem padrão de herança autossômico dominante; qual destas apresenta herança do tipo recessiva?
- A) Macular.
  - B) Granular.
  - C) Lattice tipo II.
  - D) Central de François.
20. A deposição de ferro é um evento comum em alterações corneanas crônicas. Em qual condição observa-se a linha de Stocker?
- A) Pterígio.
  - B) Ceratocone.
  - C) Degeneração esferoidal.
  - D) Degeneração nodular de Salzmann.