



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 individual na data estabelecida no Anexo II, conforme subitem 8.13 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, 02 de novembro de 2022.

Inscrição

Sala

01. Geralmente encontra-se presente na Síndrome do Olho Seco:
- A) Aumento de lactoferrina no filme lacrimal.
 - B) Níveis de lactoferrina menor que 90mg/dL.
 - C) Osmolaridade lacrimal menor que 312mOsm/L.
 - D) Aumento de lisozima maior que 90mg/dL no filme lacrimal.
02. Sobre a ceratectomia fototerapêutica, assinale a alternativa correta.
- A) É indicada apenas para lesões corneanas superficiais.
 - B) Pode ser realizada em pacientes com história recente de ceratite herpética.
 - C) A espessura corneana mínima após o procedimento deve ser de 300 micrômetros.
 - D) Tem boa resposta para o tratamento de algumas distrofias, entre elas, a Granular e a de Reis-Buckler.
03. Sobre a ceratoconjuntivite vernal, assinale o item verdadeiro.
- A) Está mais associada à reação de hipersensibilidade tipo II.
 - B) Os nódulos de Trantas são constituídos por neutrófilos e células epiteliais.
 - C) Tem como outras manifestações a ceratite epitelial de Tobgy e a úlcera em escudo.
 - D) Afecção bilateral que se manifesta com papilas gigantes mais comumente em conjuntiva tarsal inferior.
04. Sobre as reações adversas causadas pelas lentes de contato, é correto afirmar:
- A) Toxicidade por cloreto de benzalcônio é rara.
 - B) Os infiltrados corneanos periféricos são mais comuns em região inferior da córnea.
 - C) Infiltrado corneano periférico é mais comum em pacientes que utilizam lentes de contato de uso diário.
 - D) Em casos de neovascularização corneana secundária ao uso de lentes, o paciente deve optar pela substituição de lentes de uso estendido para lentes de uso diário.
05. Sobre a Distrofia Posterior Polimorfa, assinale a alternativa **falsa**.
- A) Costuma ser sintomática e progredir para edema de córnea.
 - B) Costuma ser uma afecção bilateral e autossômica dominante.
 - C) Malformações de íris e ângulo camerular podem estar associados.
 - D) Um diagnóstico diferencial que deve ser considerado é a Síndrome Iridocorneana Endotelial.
06. Sobre a flictenulose, assinale o verdadeiro.
- A) A flictênula costuma cicatrizar dentro de 5 a 10 dias.
 - B) Pode ter relação com a reação de hipersensibilidade tipo IV.
 - C) Em geral a conjuntiva bulbar é a primeira estrutura a ser afetada.
 - D) As causas mais comuns são: estafilococcia, herpes simples e doença de Lyme.
07. São contraindicações para o uso da córnea para transplante, **exceto**:
- A) Cirurgia refrativa prévia.
 - B) Toxoplasmose congênita.
 - C) Rubéola congênita.
 - D) Retinoblastoma.
08. Qual a opção correta a respeito do anel intraestromal corneano?
- A) Atua na curvatura corneana posterior.
 - B) Quanto mais fino o anel, maior a correção fornecida.
 - C) Os segmentos apresentam cerca de 120° de arco cada.
 - D) Um anel de 0,3mm de espessura pode corrigir cerca de -2D.

09. Paciente submetido a ceratoplastia penetrante por ceratopatia bolhosa apresenta ao primeiro exame pós-operatório edema de córnea 3+/4+, discreta hiperemia conjuntival, sem outros achados. Qual a melhor conduta inicial?
- A) Realizar lavagem de câmara anterior imediata.
 - B) Realizar tratamento com corticoterapia oral por se tratar de falência primária.
 - C) Programar novo transplante de córnea em até uma semana visto se tratar de caso de rejeição aguda.
 - D) Manter seguimento e, caso não haja resolução dentro de 1 mês, programar novo transplante visto ser caso de falência primária.
10. Sobre o transplante endotelial, assinale o correto.
- A) Geralmente tem boa indicação em pacientes com ceratocone.
 - B) A bolha de ar pode causar crise glaucomatosa por bloqueio pupilar.
 - C) Pode evoluir para rejeição mais comumente do que o transplante penetrante.
 - D) A bolha de ar deixada deve ser reabsorvida em até 48h para o sucesso da cirurgia.
11. Sobre a afecção ocular causada pela rosácea, marque o item correto.
- A) Dentre os achados clínicos, pode haver iridociclite e episclerite.
 - B) Manifestação ocular mas comum é a conjuntivite papilar.
 - C) O tratamento mais indicado é à base de corticoterapia.
 - D) Geralmente se manifesta em homens jovens.
12. Qual das distrofias corneanas abaixo tem herança autossômica recessiva?
- A) Distrofia macular.
 - B) Distrofia de Schnyder.
 - C) Distrofia Lattice tipo I.
 - D) Distrofia de Reis-Buckler.
13. Sobre a doença do enxeto versus hospedeiro, marque o item correto.
- A) Está mais associada à transfusão sanguínea.
 - B) A ceratoconjuntivite seca ocorre em cerca de 20% dos pacientes.
 - C) Pode necessitar de imunomoduladores como a ciclosporina e o tacrolimus para auxílio no tratamento.
 - D) O olho seco geralmente ocorre por inflamação e conseqüente aumento da evaporação lacrimal.
14. Assinale a alternativa que não está associada à Ceratite Intersticial.
- A) Vírus-T linfotrópico humano tipo I.
 - B) Mycobacterium tuberculosis.
 - C) Chlamydia trachomatis.
 - D) Borrelia burgdorferi.
15. Qual dos itens abaixo é considerado fator de pior prognóstico para melanoma conjuntival?
- A) Espessura > 1mm.
 - B) Dor e baixa visual.
 - C) Localização no fórnice.
 - D) Localização na conjuntiva palpebral superior.
16. Qual a localização mais comum do defeito epitelial corneano persistente?
- A) Superior.
 - B) Inferior temporal.
 - C) Central/paracentral.
 - D) Periferia corneana.
17. Qual das medicações abaixo costuma causar conjuntivite folicular?
- A) Pilocarpina.
 - B) Tobramicina.
 - C) Dexametasona.
 - D) Cloreto de benzalcônio.

18. Sobre a deficiência limbar de células tronco, marque a alternativa **errada**.
- A) Paciente pode apresentar neovascularização corneana e baixa visual.
 - B) Em casos mais leves, pode ser feito o debridamento do epitélio afetado.
 - C) Algumas de suas causas são: Síndrome de Steven-Johnson, Tracoma e Xeroderma Pigmentoso.
 - D) Aproximadamente 15-20% de limbo saudável é suficiente para garantir a normalidade da superfície ocular.
19. Qual das alternativas abaixo é verdadeira sobre a esclerocórnea?
- A) Cerca de 65% dos casos são bilaterais.
 - B) Não tem associação com anomalias sistêmicas.
 - C) Pode ser esporádica ou de herança autossômica.
 - D) Está mais comumente associada com catarata e glaucoma.
20. Qual dos organismos abaixo pode invadir o epitélio corneano intacto?
- A) Staphylococcus epidermidis.
 - B) Listeria monocytogenes.
 - C) Staphylococcus aureus.
 - D) Candida albicans.