

OFTALMOLOGIA

01. Com relação ao exame da medida da P.I.O (pressão intraocular). Qual das opções abaixo pode falsear o resultado para menos?
- Dedos de examinador tentando forçar o abrimento das pálpebras.
 - Espessura da córnea de 600 μ .
 - Edema de córnea.
 - Miopia tireoidiana.
02. Qual das alterações palpebrais abaixo está relacionada com a mutação do gene FOXL2 no cromossomo 3?
- Epibléfaro.
 - Euribléfaro.
 - Síndrome da blefarofimose.
 - Pregas do epicanto.
03. Das opções abaixo, escolha a que se refere à ptose não neurogênica.
- Ptose da Miastenia Grave.
 - Ptose por paralisia do terceiro par.
 - Ptose da Síndrome de Horner.
 - Ptose da Síndrome de Marcus Gunn.
04. Qual das opções abaixo se refere à doença causada por trauma?
- Doença de Takayasu.
 - Doença de Coats.
 - Retinopatia de Purtscher.
 - Doença de Best.
05. Assinale dentre os ossos abaixo o que não faz parte da órbita.
- Maxilar.
 - Etmoide.
 - Lacrimar.
 - Nasal.
06. Alguns dias após trauma craniano, o paciente apresenta: proptose pulsátil, quemose conjuntival e barulho de jato na cabeça. O diagnóstico mais provável é:
- hemorragia retro bulbar.
 - fístula carotídeo-cavernosa direta.
 - fístula carotídeo-cavernosa indireta.
 - pseudotumor de órbita.
07. Na síndrome de Weill-Marquesani as alterações anatômicas mais comuns são:
- Bractactilia, baixa estatura, esferofacia, deficiência mental.
 - Aracnodactilia, estatura longilínea, braços longos e subluxação do cristalino.
 - Normodactilia, catarata, estatura longilínea.
 - Aracnodactilia, baixa estatura, estrabismo.
08. A fratura da órbita *blow-out* é geralmente causada por um aumento súbito da pressão orbitária geralmente causada pelo impacto de um objeto com mais de 5 cm de diâmetro. Sobre esse tipo de fratura podemos dizer que:
- geralmente vem acompanhada de fratura do teto da órbita e ocasionalmente a parede lateral, encarceramento mecânico do reto superior e/ou oblíquo superior e diplopia em infraversão.
 - geralmente vem acompanhada de fratura do assoalho da órbita e ocasionalmente a parede medial, encarceramento mecânico do reto inferior e/ou oblíquo inferior e diplopia em superversão.
 - geralmente vem acompanhada de exoftalmia sem diplopia e com fratura de órbita.
 - geralmente vem acompanhada de enoftalmia sem diplopia e sem fratura de órbita.

09. Diante de um trauma ocular penetrante com suspeita de corpo estranho intraocular não identificado, qual exame abaixo não deve ser feito no intuito da identificação e localização do corpo estranho?

- a) Ultrassonografia (US).
- b) Tomografia computadorizada.
- c) Ressonância magnética.
- d) Radiografia simples.

10. Dentre as opções abaixo, qual a mais correta em relação ao trauma por agentes químicos?

- a) Queimadura por álcalis são duas vezes mais comuns do que queimaduras por ácidos.
- b) Os ácidos mais implicados nas queimaduras químicas são amônia, hidróxido de sódio e cal.
- c) Os ácidos tendem a penetrar mais profundamente que os álcalis.
- d) Em iguais quantidade e área de superfície afetada, os álcalis são menos agressivos que os ácidos.

11. Na presença de um trauma por produtos químicos, a conduta médica inicial deve seguir a seguinte ordem: (Assinale a opção correta)

- a) Anamnese, exame cuidadoso das lesões e irrigação copiosa do olho, desbridamento de áreas necróticas.
- b) Anamnese, irrigação copiosa do olho, exame cuidadoso das lesões, desbridamento de áreas necróticas.
- c) Exame cuidadoso das lesões, irrigação copiosa do olho, anamnese, desbridamento de áreas necróticas.
- d) Irrigação copiosa do olho, exame cuidadoso das lesões, desbridamento de áreas necróticas, anamnese.

12. A oftalmia simpática é:

- a) uma panuveíte granulomatosa unilateral, que pode ocorrer após uma cirurgia intraocular, ou trauma ocular penetrante.
- b) uma panuveíte bilateral que ocorre após um trauma penetrante ou cirurgia intraocular sendo o olho traumatizado referido como simpaticizante e o outro olho como excitante.
- c) uma panuveíte bilateral que ocorre apenas em traumas penetrante sendo o olho traumatizado referido como excitante e o outro como simpaticizante.
- d) uma panuveíte bilateral que ocorre após um trauma penetrante ou cirurgia intraocular sendo o olho traumatizado referido como excitante e o outro olho como simpaticizante.

13. Dentre as drogas antiglaucomatosas abaixo citadas, uma não tem efeito na drenagem do Humor Aquoso pela via úveo-escleral. Marque a opção que contém essa droga.

- a) Brinzolamida.
- b) Bimatropost.
- c) Latanoprost.
- d) Unoprostona isopropílica.

14. A síndrome de Posner-Schlossman (crise glaucomociclítica) caracteriza-se por ataques agudos recorrentes e unilaterais de glaucoma secundário de ângulo aberto associado a uma uveíte anterior leve. Marque a opção que melhor apresenta sinais e sintomas relacionados com essa síndrome.

- a) PIO normal ou discretamente aumentada, humor aquoso muito turvo, córnea transparente, ângulo aberto.
- b) PIO elevada (40-80 mmHg), poucas células no humor aquoso, edema epitelial da córnea, precipitados ceráticos finos, ângulo aberto.
- c) PIO elevada (40-80 mmHg), córnea transparente, vítreo muito turvo, ângulo aberto.
- d) N.D.A..

15. O teste de Schirmer é útil quando se suspeita de deficiência de produção:

- a) da camada oleosa da lágrima.
- b) da camada aquosa da lágrima.
- c) da camada de mucina da lágrima.
- d) de todas as camadas da lágrima.

16. A conjuntivite lenhosa é caracterizada por: (Marque a opção correta)

- a) formação de pseudomembranas firmes, ricas em fibrina, aderidas à conjuntiva tarsal superior, geralmente bilateral.
- b) hipertrofia papilar da conjuntiva tarsal superior, geralmente bilateral. Tipicamente afeta mulheres de meia idade, em geral portadoras de hipertireoidismo.
- c) irritação unilateral crônica, secreção leve, lesão nodular, pálida, brilhosa e umbilicada na margem da pálpebra, folicúlos, secreção mucoide leve.
- d) N.D.A..

17. Marque a opção correta com relação ao tratamento da obstrução do ducto nasolacrimal no recém-nascido.

- a) Sondagem do sistema lacrimal e em seguida massagem do saco lacrimal.
- b) Massagem do saco lacrimal e em seguida sondagem do sistema lacrimal.
- c) Massagem do saco lacrimal e após 12-18 meses sondagem do sistema lacrimal.
- d) Tratamento cirúrgico: dacriocistorrinostomia.

18. A celulite orbitária bacteriana:

- a) é uma infecção dos tecidos moles atrás do septo orbitário que ameaça a vida.
- b) é uma infecção dos tecidos moles anterior ao septo orbitário que ameaça a vida.
- c) é uma infecção dos tecidos moles atrás do septo orbitário sem gravidade.
- d) é uma infecção dos tecidos moles anterior ao septo orbitário de pouca gravidade podendo se tornar grave e ameaçar a vida.

19. Qual das afirmações abaixo está correta com relação anatomia do cristalino?

- a) O cristalino é uma estrutura bicôncava, avascular, transparente, envolvida por uma capsula que é a membrana basal segregada pelo epitélio do cristalino, uma camada única de epitélio reveste apenas a capsula anterior e a equatorial do cristalino.
- b) O cristalino é uma estrutura biconvexa, avascular, transparente, envolvida por uma capsula que é a membrana basal segregada pelo epitélio do cristalino, uma camada única de epitélio reveste a capsula anterior e posterior do cristalino.
- c) O cristalino é uma estrutura biconvexa, avascular, transparente, envolvida por uma capsula que é a membrana basal segregada pelo epitélio do cristalino, uma camada única de epitélio reveste apenas a capsula anterior e a equatorial do cristalino.
- d) O cristalino é uma estrutura plano convexa, avascular, transparente, envolvida por uma capsula que é a membrana basal segregada pelo epitélio do cristalino, uma camada única de epitélio reveste a capsula anterior e a posterior do cristalino.

20. Sobre a histologia da córnea, marque a opção correta.

- a) O epitélio da córnea é estratificado e possui uma única camada de células colunares basais aderidas à membrana basal por hemidesmossomas.
- b) A camada de Bowman é inferior ao estroma e acelular.
- c) O endotélio consiste em uma camada única de células hexagonais, tem um papel fundamental na manutenção da deturgescência, a sua densidade é aproximadamente de 2500 células/mm² e se reproduzem 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 intraútero e uma zona posterior, não estriada, que é depositada pelo endotélio ao longo da vida.

21. Diante de um trauma ocular penetrante, com laceração de aproximadamente 3 mm da córnea, manutenção da câmara anterior, mas com envolvimento de íris na ferida. A conduta mais indicada seria qual?

- a) Deve-se suturar a ferida, já que a cicatrização espontânea é rara.
- b) Pode-se evitar a sutura, já que em geral cicatriza espontaneamente.
- c) Deve-se remover a íris encarcerada na ferida e suturar a lesão.
- d) Não devemos intervir enquanto a câmara anterior estiver mantida.

22. No tratamento das lesões de córnea causadas por produtos químicos a utilização do Ácido ascórbico se deve, porque:

- a) é inibidor da collagenase e também inibe a atividade dos neutrófilos reduzindo a laceração.
- b) é um potente inibidor da atividade dos neutrófilos e reduz a intensidade da resposta inflamatória.
- c) reduz a inflamação e infiltração neutrofílica, embora possa prejudicar a cicatrização estromal pela redução da síntese de colágeno e a inibição da migração de fibroblastos.
- d) reverte um estado localizado do tipo escorbuto de um tecido e melhora a cicatrização da ferida pela promoção da síntese do colágeno maduro pelos fibroblastos da córnea.

23. Marque a opção correta sobre a conjuntiva.

- a) É formada por 03 (três) camadas: epitélio, estroma e cápsula de Tenon.
- b) As glândulas lacrimais acessórias de Krause e Wolfring estão localizadas no estroma profundo.
- c) Possui um epitélio queratinizado formado por aproximadamente 05 (cinco) camadas de células, as células basais cuboides transformam-se em células plana e poliédricas antes de serem eliminadas da superfície.
- d) As células calciformes estão localizadas no estroma superficial, são mais densas na região inferonasal e nos fórnices.

24. 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 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 jovens do que os com GPAA.
- b) Gênero: As mulheres têm mais riscos do que os homens, em uma relação de 2:1.
- 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.

25. A trabeculectomia reduz a PIO ao criar uma fístula que permite a drenagem do humor aquoso da câmara anterior para o espaço subtenoniano, um dos tempos cirúrgicos desta técnica é a iridectomia. Marque a opção correta.

- a) A iridectomia deve ser central para evitar bloqueio pupilar.
- b) A iridectomia deve ser periférica para evitar um bloqueio do interno do óstio.
- c) A iridectomia deve ser periférica para evitar um bloqueio pupilar.
- d) A iridectomia pode ser periférica ou central.

26. Paciente sofreu trauma ocular penetrante e recupera a visão no olho operado, em seguida apresenta suspeita de uma oftalmia simpática, devemos indicar: (Marque a opção correta)

- a) a enucleação do olho excitante o mais breve possível.
- b) a evisceração do olho excitante o mais breve possível.
- c) tratamento clínico durante pelo menos um ano.
- d) a enucleação do olho simpatizante o mais breve possível.

27. O carcinoma palpebral de célula de Merkel: (Marque a opção correta)

- a) é um tumor de crescimento lento, que afeta os idosos e os pacientes apresentam metástase tardiamente.
- b) é um tumor de crescimento rápido, que afeta os jovens e os pacientes apresentam metástase logo no início.
- c) é um tumor de crescimento rápido, que afeta tipicamente os idosos e muitos pacientes apresentam metástase logo no início.
- d) é um tumor de crescimento lento, que afeta tipicamente os idosos e muitos pacientes apresentam metástase mais tardiamente.

28. Qual das opções abaixo não é função do filme lacrimal?

- a) Óptica.
- b) Antibacteriana.
- c) Nutritiva.
- d) Deturgescência.

29. As relações anatômicas dos músculos extraoculares e o limbo da córnea formam uma espiral chamada de espiral de Tillaux. Qual das opções abaixo descreve melhor a espiral no olho direito?

- a) A espiral tem início na inserção do músculo reto medial e vai se distanciando do limbo no sentido anti-horário terminando no reto inferior.
- b) A espiral tem início na inserção do reto lateral e vai se distanciando do limbo no sentido anti-horário terminando no reto superior.
- c) A espiral tem início na inserção de reto medial e vai se distanciando do limbo no sentido horário terminando no reto superior.
- d) A espiral tem início na inserção do músculo reto lateral e vai se distanciando do limbo no sentido horário terminando no reto inferior.

30. Dos seis músculos extraoculares um deles não se origina no anel de Zinn, marque a opção que contém esse músculo.

- a) Reto superior.
- b) Reto medial.
- c) Oblíquo superior.
- d) Oblíquo inferior.

31. Marque a afirmativa correta.

- a) O ângulo kappa é aquele que está subentendido pelo eixo visual e o eixo anatômico.
- b) O eixo anatômico é a linha reta que se origina na fóvea e segue até o centro da córnea.
- c) O eixo visual é a linha reta que se origina no polo posterior e segue até o centro da córnea.
- d) Quando o ângulo kappa é maior do que 5° o paciente apresenta uma exotropia.

32. O tracoma é uma inflamação conjuntival crônica causada por infecção da *C. Trachomatis*: (Marque a opção correta)

- a) Somente pelos sorotipos A e B. da *C. trachomati*.
- b) Somente pelos sorotipos Be Ba. da *C. trachomatis*.
- c) Somente pelos sorotipos B e C. da *C. trachomatis*.
- d) Todos os sorotipos: A, B, Ba, e C da *C. trachomatis*.

33. A conjuntivite cicatricial na síndrome de Stevens-Johnson e necrólise epidérmica tóxica é tratada tanto na doença aguda quanto na tardia. Marque a afirmativa correta.

- a) Na doença aguda, devemos lubrificar o olho, liberar as aderências, usar uma lente escleral, antibióticos, sendo contraindicado o uso de corticosteroides.
- b) Na doença crônica, devemos lubrificar os olhos, ocluir os pontos lacrimais, lentes de contato estão contraindicadas, enxerto de membrana mucosa e transplante de células límbicas, transplante de córnea lamelar e em doença terminal indicar a evisceração.
- c) Na doença aguda, devemos lubrificar o olho, liberar as aderências, usar um anel escleral com a zonal central removida e usar antibióticos e corticosteroides tópicos.
- d) Na doença crônica, devemos lubrificar os olhos, desobstruir os pontos lacrimais, lentes de contato estão contraindicadas, fazer enxerto de membrana mucosa e transplante de células límbicas, transplante de córnea penetrante e em doença terminal indicar ceratoprótese.

34. Qual dos músculos abaixo não é innervado pelo terceiro (3°) nervo craniano?

- a) Reto inferior.
- b) Reto medial.
- c) Elevador da pálpebra.
- d) Reto lateral.

35. Um paciente chega à emergência apresentando uma lesão no olho esquerdo decorrente de projétil de ar comprimido (espingarda de chumbinho). Ao exame verifica-se um orifício de entrada no limbo às 9 horas e um orifício de saída às 3 horas. O exame de ultrassonografia não revelou presenças de corpo estranho intraocular. Ao descrever as lesões o correto é dizer que:

- a) o paciente apresenta um ferimento penetrante simples.
- b) o paciente apresenta uma perfuração ocular.
- c) o paciente apresenta dois ferimentos lacerantes.
- d) o paciente apresenta dois ferimentos penetrantes.

36. Ao se medir a PIO como tonômetro de aplanção de Goldmam temos que aplanar uma área com diâmetro de 3,06 mm da córnea. Isto se deve, porque:

- a) essa área tem o tamanho ideal em relação ao diâmetro da córnea, proporcionado mais conforto ao paciente.
- b) essa área proporciona mais precisão no resultado da PIO.
- c) essa área elimina a interferência da PA (pressão arterial) do paciente no resultado da PIO.
- d) não há uma explicação científica para medir a PIO com aplanção de 3 mm da córnea.

37. A gonioscopia é um exame útil na identificação das estruturas do ângulo da câmara anterior, sua utilização permite ao oftalmologista, dentre outras observações, verificar se o paciente possui ângulo aberto ou fechado. Marque a opção correta sobre os achados anatômicos nesse exame.

- a) A linha de Schwalbe demarca a terminação periférica da membrana de Descemet. É o limite anterior do trabéculo.
- b) O esporão escleral é a projeção mais anterior da esclera e o local de inserção do músculo longitudinal do corpo ciliar. É o limite anterior do trabéculo.
- c) Quando o exame visualiza pelo menos o trabéculo, consideramos um ângulo mais aberto de Grau 4 (35- 45°).
- d) Quando somente o trabéculo é visível, consideramos um ângulo moderadamente estreito de Grau 1 (10°).

38. Um cristalino de diâmetro menor que o normal (microfacia) está associado à:

- a) Síndrome de Alagille.
- b) Anomalia de Peters.
- c) Síndrome de Rieger.
- d) Síndrome de Lowe.

39. Qual das opções abaixo é incomum na obstrução congênita do ducto lacrimal?

- a) Epífora.
- b) Refluxo purulento quando pressionado o saco lacrimal.
- c) Cílios grudados.
- d) Dacriocistite aguda.

40. O teste de Hirschberg é uma avaliação grosseira do ângulo do desvio ocular em pacientes não cooperativos. Baseia-se no reflexo da luz sobre córnea e avalia se o mesmo está mais ou menos centrado na pupila. Se ao iluminarmos a córnea de um paciente estrábico encontramos o reflexo centrado em um olho e no outro olho ele se encontra próximo ao limbo, dizemos que o desvio é de:

- a) 15°
- b) 75°
- c) 25°
- d) 45°

41. Dentre as causas mais frequentes de procura por atendimento oftalmológico no pronto-socorro, encontra-se a condição de olho vermelho. Diante de um paciente que procura a emergência com olho vermelho, secreção muco-purulenta e dor intensa, apenas com estes dados, escolha entre as opções abaixo qual a que apresenta causas prováveis do olho vermelho nesse caso.

- a) Conjuntivite, blefarite.
- b) Úlcera de córnea, celulite orbitária.
- c) Corpo estranho, glaucoma agudo.
- d) Olho seco, episclerite.

42. Paciente refere perda súbita da visão unilateral, sem história de trauma, sem doenças oculares pregressas. A perda súbita da visão também é queixa frequente nos serviços de urgência. Baseado apenas nos dados acima escolha a opção que poderia ser a mais provável causa da perda súbita da visão.

- a) Oclusão da veia central da retina.
- b) Cegueira cortical.
- c) Síndrome de Terson.
- d) Lesão de SNC (Sistema Nervoso Central).

43. Marque a opção mais correta sobre sinais e sintomas das queimaduras oculares por raios ultravioleta (UV).

- a) São muito dolorosos e os sintomas surgem quase que imediato à exposição aos raios UV.
- b) A hiperemia é intensa, a dor é intensa e os sintomas surgem algumas horas após a exposição aos raios UV.
- c) A hiperemia é moderada, a dor é intensa e as sequelas são quase sempre graves.
- d) É sempre bilateral, a dor é fraca, a hiperemia é intensa, e a reação aos raios UV é imediata.

44. Qual dos patógenos abaixo não é capaz de invadir o epitélio da córnea intacto?

- a) *N. gonorrhoeae*.
- b) *N. meningitides*.
- c) *C. diphtheriae*.
- d) *P. aeruginosa*.

45. O anel de Vossius é decorrente de:

- a) trauma contuso.
- b) sinequia posterior da íris.
- c) glaucoma pigmentar.
- d) uveíte posterior.

46. Após um trauma contuso o paciente pode apresentar uma iridodiálise, escolha a opção abaixo que está errada.

- a) Provoca diplopia binocular.
- b) A iridodiálise pode ser assintomática.
- c) A pupila apresenta aspecto típico em forma de "D".
- d) A iridodiálise é uma deiscência da íris em relação ao corpo ciliar.

47. Paciente após trauma da córnea apresenta sensação de corpo estranho, fotofobia, turvação visual e secreção, ao decorrer de alguns dias procura o oftalmologista que ao exame biomicroscópio verifica um infiltrado estromal progressivo cinza-amarelado com margens indistintas, circundado por lesões satélites e apresentando hipópio. Apenas com estes dados, podemos pensar em:

- a) úlcera de córnea bacteriana.
- b) úlcera de córnea viral.
- c) úlcera de córnea fúngica.
- d) úlcera de córnea por protozoário.

48. A correta inervação dos músculos extraoculares é de máxima importância para o equilíbrio muscular e visão binocular. A síndrome de Duane se caracteriza por:

- a) falha na inervação do reto lateral pelo sexto nervo, com inervação anômala deste por fibras do terceiro nervo.
- b) falha na inervação do reto medial pelo terceiro nervo, com inervação anômala deste por fibras do sexto nervo.
- c) falha na inervação do oblíquo superior pelo quarto nervo, com inervação anômala deste por fibras do terceiro nervo.
- d) falha na inervação do oblíquo inferior pelo terceiro nervo, com inervação anômala deste por fibras do quarto nervo.

49. Após um trauma contuso, o paciente pode apresentar um aumento da PIO e, por conseguinte, um glaucoma traumático. A patogênese do aumento da PIO está mais associada a:

- a) um descolamento da retina.
- b) hifema.
- c) iridodiálise.
- d) catarata.

50. A lâmina fusca é:

- a) a camada mais interna da coroide.
- b) a camada mais externa da esclera.
- c) a camada mais externa da coroide.
- d) a camada mais interna da esclera.