

CADERNO DE PROVA

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de São José

Concurso Público • Edital 003/2015/GAB

<http://saudesaojose.fepese.org.br>

S11 | Médico Oftalmologista Pediátrico



Desejamos a
você uma
Boa Prova!

Instruções



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.



29 de novembro



35 questões



das 14 às 17h30



3h30 de duração*

Conhecimentos Gerais

(20 questões)

Língua Nacional

5 questões

Leia o texto.

Desde que o primeiro ser humano foi atingido pelo amor-paixão, sentiu necessidade de dar nome ao fenômeno que o deixava sem palavras. Mas logo o amante percebeu que o nome não bastava. Era preciso compreender o amor. E vieram as metáforas (como se o chão fugisse debaixo de meus pés, como se meu coração saltasse pela boca, como se o céu partisse em mil pedaços...). Mas compreender não bastava, faltava o outro, aquele que despertava tão agradável desespero. E nasceu a fala amorosa. Mas nem o outro bastava. (...)

Não existe amor mudo – o amor não se completa no outro, mas na palavra.

O amor pede a palavra. In: Treze dos melhores contos de amor da literatura brasileira. Org. Rosa Amanda Strausz.

1. Analise as frases abaixo quanto ao uso correto do sinal indicativo da crase.

1. Falei àquele amigo sobre o caso da doença de amor.
2. Não gostei da peça à que você se referiu.
3. Minha opinião sobre o amor é igual à de todos.
4. “Vou receitar o remédio certo à paciente”, disse o médico.
5. Não fale tal coisa à outras pessoas.

Está **correto** o uso da crase em:

- a. () 3 e 5.
- b. () 4 e 5.
- c. (X) 1, 3 e 4.
- d. () 1, 4 e 5.
- e. () 2, 3 e 4.

2. Analise a veracidade das afirmativas feitas com base no texto.

1. Nomear, compreender ou falar sobre o amor não é suficiente para o amante.
2. A fala amorosa nasceu de uma necessidade do amante.
3. As palavras sublinhadas no texto iniciam orações coordenadas adversativas e criam um contraste em relação à informação apresentada anteriormente.
4. Na frase: “Era preciso compreender o amor”, o termo sublinhado é o sujeito.
5. A frase “E vieram as metáforas” é uma oração coordenada conclusiva e traz a ideia, no texto, de que a ação da frase anterior foi realizada.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

3. Assinale a alternativa **correta** quanto à pontuação.

- a. (X) Para serenar a paixão, propus uma serenata ao luar.
- b. () Não bastava, embora me fosse dada a maior explicação sobre o amor.
- c. () O amor se explicado ao amante, pode render juras eternas e completas.
- d. () E nasceu, um amor incondicional.
- e. () O amor, é uma metáfora eterna.

4. Considere as afirmativas que seguem.

1. O Requerimento é um documento, com suposto apoio legal, específico para fazer um pedido ou solicitação a uma autoridade competente.
2. Um Ofício tem como finalidade o tratamento de assuntos oficiais pelos órgãos da Administração Pública entre si e também com particulares.
3. As partes que compõem o Ofício são: 1. Tipo e número do expediente, seguido da sigla do órgão que o expede; 2. Local e data com alinhamento à direita; 3. Assunto; 4. Destinatário; 5. Texto; 6. Fecho; 7. Assinatura; 8. Identificação do signatário.
4. Quanto à concordância verbal estão corretas as frases: 1. Houveram muitos casos graves de Dengue no município X. 2. Devem haver medicamentos o suficiente para o combate à Dengue, neste hospital.
5. Quanto à regência verbal está correta a frase: "Informei ao paciente sobre sua doença, ele não quis ouvir a palavra do especialista, paciência!"

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 4 e 5.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

5. Analise as orações abaixo.

1. "O propranolol, substância usada no tratamento da ansiedade, é a nova estrela do combate ao alcoolismo". (Planeta, set.2012)
2. Os ecologistas protestaram contra a queima da floresta.
3. Médicos e pacientes saíram do hospital felizes.
4. Todos estavam confiantes na vitória.
5. O tribunal considerou o réu culpado.

Assinale a alternativa que mostra a **correta** classificação dos termos sublinhados.

- a. () vocativo, adjunto adnominal, predicativo do objeto, verbo intransitivo, predicativo do sujeito.
- b. () adjunto adverbial explicativo, complemento nominal, predicativo do sujeito, verbo transitivo direto, predicativo do objeto.
- c. () aposto, complemento nominal, predicativo do objeto, verbo de ligação, predicativo do sujeito.
- d. () aposto, adjunto adnominal, predicativo do sujeito, verbo intransitivo, predicativo do objeto.
- e. (X) aposto, complemento nominal, predicativo do sujeito, verbo de ligação, predicativo do objeto.

**Legislação e
Temas de Saúde Pública**

15 questões

6. Para implementação do Sistema Único de Saúde, um conjunto de leis e normas operacionais sustentou juridicamente a sua implementação.

Destas leis, aquela que agregou todos os serviços de saúde do Estado, nas três esferas, federal, estadual e municipal, e os serviços privados contratados ou conveniados foi a:

- a. (X) Lei Orgânica da Saúde nº 8.080/90.
- b. () Lei Orgânica da Saúde nº 8.142/90.
- c. () Portaria 2488/2011 da Política Nacional de Atenção Básica.
- d. () Norma Operacional Básica (NOB), editada em 1991.
- e. () Norma Operacional Básica (NOB), editada em 1993.

7. Na Vigilância Epidemiológica e Vigilância Sanitária, a principal fonte de informações de agravos à saúde é feita através do/a(s):

- a. Alertas epidemiológicos.
- b. Sistema sentinela de vigilância.
- c. Notificação compulsória de doenças.
- d. Notificações das comissões de infecção hospitalar.
- e. Alterações nas taxas de morbidade e mortalidade das doenças.

8. São indicadores gerados a partir de dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan):

- a. Taxa ou coeficiente de mortalidade infantil e neonatal.
- b. Taxa ou coeficiente de mortalidade materna e neonatal.
- c. Taxa ou coeficiente de mortalidade e qualidade de vida.
- d. Taxa ou coeficiente de incidência, prevalência e letalidade.
- e. Taxa ou coeficiente de natalidade e fecundidade.

9. Nas medidas de controle e avaliação das doenças, principalmente nas epidemias, o conhecimento do intervalo de tempo que decorre desde a penetração do agente etiológico no hospedeiro (indivíduo já está infectado), até o aparecimento dos sinais e sintomas da doença, variando de acordo com a doença considerada, é fundamental.

Esse intervalo de tempo é conhecido como:

- a. Período manifesto.
- b. Período de incubação.
- c. Período de transmissibilidade.
- d. Período de convalescença.
- e. Período sub-clínico.

10. Atualmente, segundo a Vigilância Epidemiológica, a Cólera e a Dengue são consideradas como doenças transmissíveis:

- a. Com tendência de estabilidade.
- b. Com quadro de persistência.
- c. Com tendência declinante.
- d. Erradicadas e reemergentes
- e. Emergentes e reemergentes.

11. Dos elementos substantivos do processo de construção do Distrito Sanitário, aquele que compreende uma área geográfica que comporta uma população com características epidemiológicas e sociais e com suas necessidades e os recursos de saúde para atendê-la caracteriza o(a):

- a. População adstrita.
- b. Microrregião.
- c. Território.
- d. Prática sanitária.
- e. Processo de trabalho.

12. Na Vigilância Epidemiológica, um **comunicante** é definido como:

- a. A presença do agente ou fator de risco.
- b. A relação entre o número de casos de um evento e uma determinada população, num dado local e época.
- c. Uma pessoa ou animal infectado ou doente que apresenta características clínicas, laboratoriais e epidemiológicas específicas de uma doença ou agravo.
- d. Uma pessoa cuja história clínica, sintomas e possível exposição a uma fonte de infecção sugerem que o mesmo possa estar ou vir a desenvolver alguma doença infecciosa.
- e. Todo aquele (pessoa ou animal) que esteve em contato com um reservatório (pessoa - caso clínico ou doente e portadores ou animal infectado) ou com ambiente contaminado, de forma a ter oportunidade de adquirir o agente etiológico de uma doença.

13. dentre os elementos substantivos referidos para a construção dos Distritos Sanitários estão a participação e o controle social no Conselho de Saúde das três esferas de governo.

São diretrizes fundamentais em relação a esses conselhos:

- a. () Caráter administrativo e financeiro.
 - b. () Caráter de avaliação, controle e planejamento.
 - c. () Caráter gerencial e de financiamento do sistema.
 - d. (X) Caráter deliberativo, caráter paritário e caráter orgânico-institucional dos sistemas municipais de saúde.
 - e. () Caráter organizacional e de planejamento das atividades de saúde.
-

14. Não é considerada como base de dados oficial em saúde:

- a. (X) Datasus.
 - b. () SIH/SUS (Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde).
 - c. () SIA/SUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde).
 - d. () SVE (Sistema de Informações da Vigilância Epidemiológica).
 - e. () SVS (Sistema de Informações da Vigilância Sanitária).
-

15. O acesso deve ser uma preocupação constante no acolhimento à demanda espontânea nas unidades básicas de saúde.

O princípio que se baseia na premissa de que é preciso tratar diferentemente os desiguais (diferenciação positiva) ou cada um de acordo com a sua necessidade, corrigindo diferenciações injustas e negativas e evitando iatrogenias devido à não observação das diferentes necessidades é a:

- a. () Igualdade.
- b. (X) Equidade.
- c. () Justiça social.
- d. () Universalidade.
- e. () Hierarquização.

16. Uma das funções do acolhimento nas unidades locais de saúde é a avaliação de risco e vulnerabilidade aos modos de intervenção necessários.

Se na avaliação de risco o paciente é considerado como atendimento prioritário (risco moderado), ele necessita de:

- a. () uma orientação específica e/ou sobre as ofertas da unidade.
 - b. () agendamento/programação de intervenções clínicas e cirúrgicas.
 - c. () intervenção da equipe no mesmo momento, obrigatoriamente com a presença do médico.
 - d. (X) intervenção breve da equipe, podendo ser ofertada inicialmente medida de conforto pela enfermagem até a nova avaliação do profissional mais indicado para o caso.
 - e. () atendimento no dia por uma situação que precisa ser manejada no mesmo dia pela equipe, levando em conta a estratificação de risco biológico e a vulnerabilidade psicossocial.
-

17. Baseado na avaliação de risco e vulnerabilidade realizada durante o acolhimento, situações como disúria, tosse sem sinais de risco, dor lombar leve, renovação de medicamento de uso contínuo que já terminou, conflito familiar, são classificadas como:

- a. () Atendimento imediato (alto risco de vida).
- b. () Atendimento prioritário (risco moderado).
- c. (X) Atendimento no dia (risco baixo ou ausência de risco com vulnerabilidade importante).
- d. () Situação não aguda – Orientação específica e/ou sobre as ofertas da unidade.
- e. () Situação não aguda – Adiantamento de ações previstas em protocolos.

18. No controle de epidemias e endemias o conhecimento dos *atributos* dos Agentes Etiológicos ou Biopatógenos, segundo sua *relação com o hospedeiro*, são fundamentais para o seu controle.

Analise as afirmativas abaixo em relação ao assunto.

1. Infectividade é a capacidade de certos organismos (agentes) de penetrar, se *desenvolver* e/ou se *multiplicar* em um outro (hospedeiro) ocasionando uma infecção. Exemplo: alta infectividade do vírus da gripe e a baixa infectividade dos fungos.
2. Patogenicidade é a capacidade do agente, uma vez instalado, de *produzir sintomas e sinais* (doença). Ex: é alta no vírus do sarampo, onde a maioria dos infectados tem sintomas, e reduzida no vírus da pólio, onde poucos ficam doentes.
3. Virulência é a capacidade do agente de produzir *efeitos graves ou fatais*; relaciona-se à capacidade de produzir toxinas, de se multiplicar etc. Ex: baixa virulência do vírus da gripe e do sarampo em relação à alta virulência dos vírus da raiva e do HIV.
4. Imunogenicidade é a capacidade do agente de, após a infecção, *induzir a imunidade* no hospedeiro. Ex: alta nos vírus da rubéola, do sarampo, da caxumba que imunizam em geral por toda a vida, em relação à baixa imunogenicidade do vírus da gripe, da dengue, das shiguelas e das salmonelas que só conferem imunidade relativa e temporária.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

19. Na concepção e organização dos Distritos Sanitários, o conceito operacional que define os serviços de saúde do município ou região considerados como de referência para as populações das áreas de abrangência dos serviços básicos de saúde caracteriza a:

- a. () Área de atuação.
- b. (X) Área de influência.
- c. () Área de abrangência dos serviços básicos.
- d. () Área geopolítica.
- e. () Área de risco.

20. Nas doenças infecciosas são importantes os atributos do hospedeiro em sua relação com o agente patogênico.

Assim, a **Resistência** do hospedeiro é dada como:

- a. (X) O conjunto de mecanismos do organismo que servem de defesa contra a invasão ou multiplicação de agentes infecciosos ou contra efeitos nocivos de seus produtos tóxicos.
- b. () A presença de anticorpos que possuem ação específica sobre o micro-organismo responsável por uma doença infecciosa ou sobre suas toxinas.
- c. () A fragilidade, a possibilidade de adoecimento por determinado agente, fator de risco ou conjunto de causas.
- d. () Os componentes que podem levar à doença ou contribuir para o risco de adoecimento e manutenção dos agravos de saúde.
- e. () A fonte de onde veio determinada infecção.

Conhecimentos Específicos

(15 questões)

21. Analise as afirmativas abaixo em relação ao desenvolvimento da visão binocular na infância:

1. O córtex occipital apresenta-se funcional ao nascimento, porém sua maturação só estará completa após o sexto mês de vida.
2. A maturação retiniana continua ocorrendo após o nascimento.
3. Os movimentos de versão estabilizam-se no primeiro semestre de vida.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. É correta apenas a afirmativa 1.
- b. É correta apenas a afirmativa 2.
- c. São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- d. São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- e. São corretas as afirmativas 1, 2 e 3.

22. O globo ocular é dividido anatomicamente em segmento anterior e posterior.

Assinale a alternativa que apresenta **somente** patologias do segmento anterior.

- a. Distrofia de Reis-Buckler, catarata congênita, anomalia de Rieger.
- b. Esclerocórnea, síndrome de Usher tipo 1, doença de Best.
- c. Distrofia de Meesmann, retinopatia da prematuridade, doença de Norrie.
- d. Megalocórnea, doença de Von Hippel-Lindau, persistência da papila de Bergmeister.
- e. Anomalia de Peters, persistência hiperplásica do vítreo primário, hemangioma capilar retiniano.

23. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) sobre infecção ocular.

- A flora normal das pálpebras e conjuntiva é composta primariamente pelo *Streptococcus sp.*
- O hordéolo é uma infecção crônica que ocasionalmente evolui para celulite pós-septal.
- A blefarite é um processo inflamatório bilateral comum das pálpebras, cujo ponto principal do tratamento é a higiene local.
- A úlcera de córnea infecciosa pode ser assintomática.
- O calázio consiste em uma inflamação focal do tarso palpebral, secundária à obstrução de uma glândula de meibômio.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. V•V•F•V•V
- b. V•F•V•V•F
- c. V•F•F•V•V
- d. F•V•V•V•F
- e. F•F•V•V•V

24. Em relação aos tumores oftalmológicos, assinale a **correta**.

- a. Na criança, a forma mais frequente do hemangioma coroidiano é a forma localizada.
- b. A leucocoria e o estrabismo são os sinais iniciais mais frequentes do retinoblastoma.
- c. O histiocitoma fibroso é o tumor mais frequente da conjuntiva.
- d. A forma mais comum do rhabdomyosarcoma é a forma alveolar, que tem melhor prognóstico que a forma embrionária.
- e. O hemangioma capilar palpebral é um tumor vascular maligno que pode complicar com oclusão palpebral e levar ao risco de ambliopia.

25. A fotofobia constitui um sinal de alerta na oftalmopediatria. Ela é definida pela aparição de um incômodo importante na exposição à luz e nas condições normais de claridade. É diferente do deslumbramento ligado a uma luz forte que provoca o fechamento breve dos olhos da criança.

Em relação à fotofobia, assinale a alternativa **incorreta**.

- a. () As cataratas parciais, ao contrário das totais, são geradoras de fotofobia, assim como as cataratas subcapsulares posteriores.
- b. () Na criança, a fotofobia é muitas vezes ligada a lesões traumáticas do epitélio por corpo estranho ou a ceratites evolutivas e cicatriciais.
- c. (X) Nas neurites ópticas, em primeiro plano está a fotofobia, que pode ser associada à baixa acuidade visual e ao nistagmo fino.
- d. () No recém-nascido, a existência de buftalmia associada a edema corneano e estrias da membrana de Descemet é a primeira causa de fotofobia e faz revelar, em primeiro lugar, glaucoma congênito.
- e. () A distrofia endotelial hereditária é responsável por um edema corneano que se instala nos primeiros meses de vida e se acompanha de fotofobia.

26. Em relação à retinopatia diabética, assinale a alternativa **correta**.

- a. () As mudanças no nível glicêmico não têm qualquer influência sobre o poder refrativo.
- b. (X) Na retinopatia diabética não proliferativa há microaneurismas.
- c. () A maculopatia diabética é mais comum no Diabetes Mellitus (DM) tipo 1.
- d. () A neovascularização da íris costuma ocorrer nos estágios iniciais da microangiopatia progressiva.
- e. () Diplopia de início súbito pode significar paralisia do III nervo, que, quando for decorrente do DM, comumente acomete a pupila.

27. Sobre a responsabilidade profissional do médico, segundo o Código de Ética Médica (CEM) e o Processo Consulta nº 16/2010, é passível de punição por infração ao CEM:

- a. () Esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco a sua saúde.
- b. () Permitir que profissionais não médicos realizem exames de refração automatizados no interior de consultórios médicos.
- c. () Afastar-se de suas atividades profissionais, mesmo temporariamente, deixando outro médico encarregado do atendimento de seus pacientes internados ou em estado grave.
- d. (X) Deixar de atender às requisições administrativas, intimações ou notificações dos Conselhos Federal e Regional de Medicina no prazo determinado.
- e. () Deixar de comparecer a plantão em horário preestabelecido ou abandoná-lo sem a presença de substituto devido a justo impedimento.

28. Relacione os músculos oculomotores (coluna 2) com sua origem correspondente (coluna 1).

Coluna 1 Origem

1. Ápice da órbita
2. Parte inferomedial da órbita

Coluna 2 Músculos oculomotores

- () Reto medial
- () Reto lateral
- () Reto superior
- () Reto inferior
- () Oblíquo inferior
- () Oblíquo superior

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) 1•1•1•1•2•1
- b. () 1•2•1•1•2•2
- c. () 1•2•1•2•1•1
- d. () 2•1•2•2•2•2
- e. () 2•1•2•2•2•1

29. Em relação à cirurgia de estrabismo, assinale a alternativa **correta**.

- a. () A técnica do retrocesso com transposição anterior do oblíquo inferior tem como principal função o debilitamento desse músculo.
- b. () A simples desinserção do oblíquo inferior, criada por Dunnington em 1929, é recomendável, visto que a reinserção desse músculo na esclera em local incontrolável raramente ocorre após a utilização dessa técnica, evitando a recidiva do desvio.
- c. () Uma das principais técnicas realizadas por via medial para abordar o tendão do oblíquo superior é o alongamento do tendão. Introduzida por Crawford em 1976, essa técnica não está indicada para portadores da síndrome de Brown.
- d. () A isquemia do segmento anterior é uma complicação frequente nas cirurgias de estrabismo. Dessa forma, para evitar tal complicação, não devem ser operados três músculos retos num mesmo ato cirúrgico, como por exemplo, dois retos mediais e um reto lateral.
- e. (X) Para evitar a retração pós-operatória da pálpebra superior, ao desinsere um reto superior, devem-se seccionar amplamente as membranas intermusculares e as ligações entre o músculo e o levantador da pálpebra superior.

30. Assinale a alternativa **correta** em relação às afecções oftalmológicas.

- a. () O hifema é a complicação mais frequente das contusões oculares, ocorrendo principalmente em crianças de menor faixa etária.
- b. () A dacriocistite aguda do recém-nascido é uma complicação comum da imperfuração das vias lacrimais.
- c. (X) Na celulite pré-septal a motilidade ocular está preservada.
- d. () A conjuntivite lenhosa é uma conjuntivite bilateral altamente contagiosa.
- e. () A distíquia é marcada pela presença de uma ordenação diminuída e anterior à ordenação fisiológica dos cílios.

31. O teste do reflexo vermelho é uma ferramenta de rastreamento de alterações que possam comprometer a transparência dos meios oculares.

Qual das patologias abaixo dificilmente seria identificada através desse teste?

- a. () Toxoplasmose
- b. () Catarata congênita
- c. () Retinoblastoma
- d. () Glaucoma congênito
- e. (X) Sífilis congênita

32. Para uma determinada droga produzir ação farmacológica, ela necessita interagir com o receptor e induzir nele uma alteração. Os receptores estão localizados em diferentes regiões, que correspondem a tecidos ou líquidos onde os fármacos se difundem.

Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) com relação à interação entre fármaco e as diferentes regiões do globo ocular.

- () A mistura fármaco-lágrima é removida totalmente em cerca de 5 a 6 minutos. Portanto, para um efeito terapêutico máximo, uma segunda gota deve ser instilada após 5 minutos, pois dessa forma evita-se a irritação, o lacrimejamento excessivo e a diluição do fármaco.
- () Para que um fármaco penetre através da córnea é necessário que ele tenha solubilidade bifásica, ou seja, que ele seja hidrófilo e lipossolúvel.
- () A presença de pigmento confere à íris a capacidade de reter substâncias lipofílicas.
- () Alguns fármacos, como a cloroquina, têm afinidade e ligam-se aos pigmentos do epitélio pigmentar da retina, justificando a ação tóxica desses sobre a retina.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) V•V•V•V
- b. () V•F•V•F
- c. () F•V•V•F
- d. () F•V•F•V
- e. () F•F•V•V

33. A ametropia diagnosticada pelo exame de refração pode ser um obstáculo ao desenvolvimento visual normal.

Em relação à correção das ametropias na criança, assinale a alternativa **correta**.

- a. () Na imensa maioria dos casos as lentes prescritas para as crianças são as multifocais.
- b. () As lentes de contato não podem ser utilizadas antes dos 6 meses de idade.
- c. () Devido à baixa capacidade acomodativa da criança, a prescrição de uma correção óptica deve ser feita após uma cicloplegia eficaz.
- d. (X) Ametropias importantes ou anisometropias persistentes além dos 9 a 10 meses de idade devem ser objetos de correção óptica.
- e. () Afacia, incomitância longe/perto e miopia evolutiva são exemplos de indicação de lentes monofocais.

34. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) sobre a anatomia ocular.

- () A cápsula de Tenon situa-se entre a esclera e a conjuntiva.
- () A túnica fibrosa é formada pela córnea, esclera e limbo.
- () A túnica sensorial tem função oxigenadora e nutritiva.
- () O cristalino é responsável por aproximadamente $\frac{2}{3}$ do poder refrativo do olho.
- () A túnica vascular ou úvea é a mais interna das túnicas.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V•V•F•V•F
- b. (X) V•V•F•F•F
- c. () V•F•V•F•V
- d. () F•V•F•V•V
- e. () F•V•F•F•F

35. As barreiras naturais do olho são classificadas em endoteliais e epiteliais.

Relacione as vias de administração abaixo (Coluna 1) com as suas respectivas descrições (Coluna 2).

Coluna 1 Vias de Administração

1. Via tópica
2. Via subconjuntival
3. Via retrobulbar
4. Via peribulbar
5. Via intracameral
6. Via intravítrea

Coluna 2 Descrição

- () Utiliza-se essa via para a administração de álcool em casos de glaucoma absoluto.
- () É reservada para situações muito graves.
- () É a mais usada, tendo como vantagens o fato de ser facilmente aplicada e não ser invasiva.
- () Essa via é utilizada principalmente para a administração de anestésicos.
- () É utilizada quando a medicação não pode ser absorvida em alta concentração pela via tópica.
- () Antibióticos não são rotineiramente injetados devido à sua toxicidade.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () 1•3•6•2•5•4
- b. () 2•1•5•6•3•4
- c. (X) 3•6•1•4•2•5
- d. () 4•3•2•5•6•1
- e. () 6•5•3•1•4•2

**Página
em Branco.
(rascunho)**

**Página
em Branco.
(rascunho)**

**Página
em Branco.
(rascunho)**



FEPESE • Fundação de Estudos e Pesquisas Socioeconômicos
Campus Universitário • UFSC • 88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000 • <http://www.fepese.org.br>