



CONCURSO PÚBLICO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
2019

MÉDICO OFTALMOLOGIA

CADERNO DE QUESTÕES OBJETIVAS

ATENÇÃO

1. A prova terá duração de 4 (quatro) horas, considerando, inclusive, a marcação do **CARTÃO-RESPOSTA**.
2. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que **contém 60 (sessenta) questões de múltipla escolha**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), que estão distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
SUS	11 a 20
Específico do cargo/Especialidade médica a que concorre	21 a 60

3. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta, para posterior exame grafológico.

"A pintura é poesia sem palavras."

4. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha durante a realização da prova. A simples posse ou uso de qualquer material, objeto ou equipamento não permitido, mesmo que desligado, no local da prova, corredor ou banheiros, implicará na exclusão do candidato no certame.
5. Durante a realização da prova objetiva não será admitida a consulta à legislação, livros, impressos ou anotações bem como o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie e/ou comunicação entre os candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
6. Não haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato. O candidato não poderá amassar, molhar, dobrar, rasgar, manchar ou, de qualquer modo, danificar o cartão-resposta.
7. O candidato é responsável pela conferência de seus dados pessoais: nome, número de inscrição e data de nascimento.
8. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
9. Somente após decorrida uma hora do início da prova, ainda que tenha desistido do certame, o candidato poderá retirar-se do recinto, depois que entregar o cartão-resposta, devidamente assinado e com a frase transcrita, e o caderno de questões. Não será permitida qualquer anotação de informações da prova em qualquer meio, sob pena de eliminação do certame.
10. **O candidato somente poderá sair do local de realização das provas levando o caderno de questões no decurso dos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário determinado para o término da prova.** Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
11. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado as provas.
12. O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
13. O gabarito da prova objetiva será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro – D.O. Rio, no segundo dia útil seguinte ao de realização da prova, estando disponível, também, no endereço eletrônico <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

Boa Prova!

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto: O sonho da psicanálise

Um dia, imaginava Freud, uma placa comemorativa seria inaugurada, com a seguinte inscrição: "Em 1895 foi revelado ao Dr. Sigmund Freud o mistério do sonho." Cem anos depois, a descoberta de Freud é homenageada não apenas com placas comemorativas, mas com o triunfo da instituição que ele criou, a psicanálise. Que já não é apenas uma forma de tratamento, mas também uma pujante instituição cultural: conta com milhares de afilios, realiza congressos e encontros e dá origem a uma verdadeira torrente de publicações.

O mistério do sonho desvendou-se a Freud graças a uma intuição genial. Até então, tinha-se a ideia de que o sonho informava acerca do futuro, de acordo com o modelo bíblico: José interpretando os sonhos do faraó e revelando os sete anos de vacas gordas e os sete anos de vacas magras. Freud deu-se conta de que, ao contrário, o sonho fala do passado da pessoa, e sobretudo dos desejos reprimidos para o inconsciente. Esta foi também uma descoberta revolucionária – e profética: o ser humano não é governado unicamente pela razão, segundo a concepção introduzida pela modernidade, mas ele está à mercê de forças obscuras que podem explodir com violência inesperada. O nazismo veio a demonstrar, para tristeza do próprio Freud, que este raciocínio estava inteiramente correto.

Para minha geração, a psicanálise adquiriu uma importância decisiva. Tínhamos o perfil adequado do analisando: éramos intelectualizados, carregávamos muitos e pesados conflitos (com os nossos pais, com o *establishment*) e, sendo de classe média, podíamos pagar o tratamento. Que era revelador, e aliviante. Muitos de nós tínhamos passado pela experiência do comunismo, em que a individualidade é sufocada, mediante a culpa, pelo coletivo.

Só quem passou por uma daquelas terríveis sessões de crítica e autocrítica, instituídas pelo estalinismo, sabe o que é isto. A pessoa levantava-se, diante de um grupo, e acusava-se: eu não presto, não valho nada, não passo de um burguês miserável. Lembro-me da primeira vez que ouvi de um analista a frase que equivalia à completa absolvição: tu não tens culpa de nada. Podia até não ser verdade, mas que curava, curava. Os pesadelos do passado davam lugar aos sonhos do futuro. Era agora possível dormir em paz. Os psicanalistas também dormem. Alguns, inclusive, nas sessões. E por que não haveriam de dormir? Poucas coisas são mais chatas do que um neurótico dando voltas em torno ao próprio umbigo (mesmo que seja um umbigo simbólico), desfiando monotona e lamentações. É uma espécie de melopeia encantatória: a poltrona vai se tornando cada vez mais macia e, poupado do olhar súplice ou acusador de seu paciente, o analista dorme. E talvez até sonhe.

Com que sonha um analista? Sonha exatamente com aquilo que Freud sonhava: sonha em desvendar o mistério do sonho. Sonha que está ouvindo um paciente que lhe conta sonhos, e que interpreta estes sonhos com a mesma intuição do pai da psicanálise. Sonha que o paciente lhe diz: aqui, neste ano de 1995, tu desvendaste para mim o mistério do sonho; sem ser prosaico, tu és melhor que qualquer Prozac. A psicanálise do sonho realizou o sonho da psicanálise. Um sonho do qual toda a humanidade, de uma maneira ou outra, veio a se beneficiar.

Moacyr Scliar. Publicado em 13/05/1995, na coluna "A cena médica", do jornal Zero Hora. Disponível em: <http://www.moacyrscliar.com/textos/o-sonho-da-psicanalise/>. Acesso em 15/07/2019. Adaptado.

01. Segundo o autor do texto, a descoberta de Freud acerca dos sonhos é revolucionária e profética por ter explicitado que:
 - (A) o comportamento dos neuróticos é egocêntrico, por isso se lamentam de forma enfadonha
 - (B) a individualidade dos jovens comunistas havia sido sufocada pelo coletivo
 - (C) os desejos e lembranças ignorados ou desconhecidos influenciam o comportamento humano
 - (D) a absolvição concedida aos pacientes pelo analista os libertava dos conflitos
02. "a poltrona vai se tornando cada vez mais macia e, **poupado do olhar súplice ou acusador de seu paciente**, o analista dorme." (quarto parágrafo). Considerando os sentidos do texto, a alegação feita no trecho em destaque torna-se pertinente, tendo em vista o fato de:
 - (A) o psicanalista manter a atenção como ouvinte curioso, interrompendo raramente o paciente para observar certas conexões
 - (B) o psicanalista sentar-se às costas do paciente, visando que este liberte sua mente sem interferência do contato visual
 - (C) o paciente estabelecer com o psicanalista um contrato terapêutico, criando cumplicidade que o ampare nas questões psíquicas
 - (D) o paciente ser livre para expressar conteúdos inconscientes ao psicanalista, expondo sentimentos, sonhos e associações que faz
03. É possível depreender o significado de vocábulos desconhecidos, tendo em vista o contexto em que se inserem. Percebe-se que, no texto, o significado do adjetivo em *uma instituição pujante* (primeiro parágrafo) e o do substantivo em *uma espécie de melopeia encantatória* (quarto parágrafo) são, respectivamente:
 - (A) magnificente - tom ornamental
 - (B) altiva - canto da musicoterapia
 - (C) possante - toada monótona
 - (D) pelejante - som melodramático
04. Em "é homenageada não apenas com placas comemorativas, mas com o triunfo da instituição" (primeiro parágrafo), os conectivos empregados coordenam dois segmentos, estabelecendo entre eles a seguinte relação de sentido:
 - (A) explicação
 - (B) alternância
 - (C) oposição
 - (D) adição
05. "Podia até não ser verdade, mas que curava, curava." (quarto parágrafo) Ao se reescrever essa frase, empregando o padrão formal da língua escrita, é preservado seu sentido e mantida a correção gramatical em:
 - (A) Poderia inclusive não ser verdade, entretanto efetivamente curava.
 - (B) Pudera ainda não ser verdade, apenas positivamente curava.
 - (C) Poderia também não ser verdade, pois com efeito curava.
 - (D) Pudera mesmo não corresponder à verdade, uma vez que de fato curava.

06. "Um sonho **do qual** toda a humanidade, de uma maneira ou outra, veio a se beneficiar." (quinto parágrafo) Assim como é corretamente empregado nessa frase, o pronome relativo em destaque, na mesma flexão e precedido da mesma preposição, pode preencher a lacuna em:
- Recusei-me a ser tratada pelo terapeuta ____ método discordava.
 - Solicitamos o envio por correio de livro sobre a psicanálise ____ precisávamos.
 - Tornou-se eternamente grato ao primeiro psicanalista ____ fora atendido.
 - São várias as interpretações de Freud ____ muitos especialistas duvidam.
07. "Cem anos depois, a descoberta de Freud é homenageada" (primeiro parágrafo). O mesmo motivo gramatical que leva ao uso da vírgula nesse segmento justifica seu emprego em:
- O nazismo veio a demonstrar, para tristeza do próprio Freud (segundo parágrafo)
 - A pessoa levantava-se, diante de um grupo (quarto parágrafo)
 - Podia até não ser verdade, mas que curava (quarto parágrafo)
 - Até então, tinha-se a ideia de que o sonho informava (segundo parágrafo)
08. Em "**Para** minha geração, a psicanálise adquiriu uma importância decisiva." (terceiro parágrafo), a preposição em destaque tem função e significado idênticos aos que assume na frase:
- Para** a completa compreensão da obra de Freud, faltam ainda alguns anos.
 - Para** certos seguidores de Carl Jung, Freud teria traído sua própria teoria.
 - Para** o ano se tornará centenário o reconhecimento por Freud de que não só o reprimido constitui o inconsciente.
 - Para** cursar com proveito a universidade e afugentar maus pensamentos, ilumino o quarto e estudo muito.
09. Sophie Freud, neta do pai da psicanálise, em 2002, ____ (surpreender) os participantes do III Congresso Mundial de Psicoterapia, em Viena, ao advertir que já não ____ (existir) esperanças de que neste século o mundo dos humanos se ____ (tornar) pacífico, incluindo seu avô entre aqueles que ____ (considerar) responsáveis por isso: falsos profetas que ____ (propagar) doutrinas duvidosas e desumanas.
- Observando as regras gramaticais relativas à flexão verbal, as lacunas devem ser preenchidas pelas seguintes formas:
- surpreendeu – existia – tornassem – considera – propagavam
 - surpreende – existe – torne – consideram – propagam
 - surpreendeu – existiam – tornasse – considerava – propagam
 - surpreende – existem – tornem – consideravam – propagavam
10. "sem ser prosaico, tu és melhor que qualquer Prozac." (quinto parágrafo) Há nesse segmento organização coerente do raciocínio, sendo estabelecidas entre as orações que o compõem duas relações lógicas, respectivamente, as de:
- contraste e comparação
 - condição e consequência
 - causa e proporção
 - conformidade e concessão

SUS

11. A Constituição Federal de 1988 foi um marco na legislação sobre a saúde no Brasil. Nela, afirma-se que as ações e serviços de saúde são de relevância pública, constituem um sistema único e é organizado de acordo com a seguinte diretriz, entre outras:
- o pluralismo de ideias e de concepções pedagógicas
 - a proteção ao trabalhador em situação de desemprego involuntário
 - a participação das instituições de forma suplementar no Sistema Único de Saúde - SUS
 - o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais
12. A Lei nº 8142/90 dispõe sobre a participação da comunidade no Sistema Único de Saúde – SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos na área da saúde. Neste âmbito, os recursos do Fundo Nacional de Saúde devem ser alocados como:
- cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos estados, municípios e Distrito Federal
 - ajuda à manutenção dos dependentes de segurados de baixa renda
 - promoção da integração ao mercado de trabalho
 - investimentos em merenda escolar
13. De acordo com a Portaria nº 2436/2017, compete às Secretarias Municipais de Saúde a coordenação do componente municipal da Atenção Básica, sendo sua responsabilidade:
- formular políticas de alimentação e nutrição
 - gerir sistemas públicos de alta complexidade
 - executar a Vigilância Sanitária de portos e aeroportos
 - manter atualizado mensalmente o cadastro de equipes no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
14. A Constituição Federal de 1988 trouxe novidades em relação à organização do Sistema Único de Saúde – SUS. Dentre elas, a opção correta é:
- universalidade da cobertura e do atendimento
 - liberdade de aprender e divulgar o pensamento
 - atenção ao preparo para o exercício da cidadania
 - promoção da integração das pessoas portadoras de deficiência à sua vida comunitária
15. O Decreto nº 7508/2011 regulamenta a Lei nº 8080/90. Para efeito desse decreto, considera-se que as instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos são:
- Regionais de Saúde
 - Comissões Avaliadoras
 - Comissões Intergestores
 - Redes de Atenção à Saúde
16. De acordo com o Decreto nº 7508/2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo Sistema Único de Saúde e pela iniciativa privada é a definição de:
- Região de Saúde
 - Mapa da Saúde
 - Rede de Atenção à Saúde
 - Serviços de Acesso Aberto

17. De acordo com as Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão, no âmbito da Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria, a atribuição dos três níveis de governo é:
- elaborar e pactuar as tabelas de procedimentos
 - elaborar contratos com os prestadores de serviços de acordo com a política nacional
 - monitorar e fiscalizar a aplicação dos recursos financeiros provenientes das transferências fundo a fundo
 - apoiar a implementação da regulação da atenção pré-hospitalar de acordo com a regionalização
18. Em relação à participação do setor privado no Sistema Único de Saúde - SUS, a Lei nº 8080/90 estabelece que:
- é permitido aos serviços privados solicitar uma complementação financeira ao usuário, quando houver defasagem no valor do procedimento
 - o SUS pode recorrer à iniciativa privada, quando suas disponibilidades forem insuficientes para a cobertura da assistência à região
 - entidades cujos administradores tenham cargos comissionados ou de chefia no SUS terão preferência de contratação
 - a participação complementar dos serviços privados poderá ser formalizada mediante indicação de fé pública, nos casos previstos em lei
19. O Pacto de Gestão do Sistema Único de Saúde - SUS, um dos componentes do Pacto pela Vida (2006), tem como um de seus objetivos:
- a radicalização da descentralização de atribuições do Ministério da Saúde para estados e municípios
 - a expressão dos compromissos entre os gestores do SUS com a consolidação da Reforma Sanitária Brasileira
 - a articulação e apoio à mobilização social pelo desenvolvimento da cidadania sanitária
 - a definição do compromisso dos gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde
20. A Lei nº 8142/90 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde - SUS. Neste âmbito, o Conselho de Saúde é definido como um órgão colegiado composto por representantes:
- dos conselhos de saúde, diretores de unidades e usuários
 - do governo, prestadores de serviços, profissionais de saúde e usuários
 - dos prestadores de serviços, formuladores de estratégias de saúde e segmentos minoritários
 - das associações de usuários, entidades de planos de saúde, e associações de saúde suplementar
- ESPECÍFICO DO CARGO/ESPECIALIDADE MÉDICA A QUE CONCORRE**
21. Os ganchos de Mackool são indicados para:
- dilatação iriana
 - rotação do núcleo
 - fragmentação da catarata
 - sustentação do saco capsular
22. A lente de Goldmann apresenta 3 espelhos posicionados em diferentes ângulos. O espelho mais indicado para ver a pars plana é o:
- em forma de abóboda
 - em formato quadrado
 - em formato retangular
 - em formato de hexágono
23. Na oftalmoscopia indireta tem-se várias dioptrias de lentes. A que apresenta um maior campo de visualização é:
- 15 D
 - 20 D
 - 30 D
 - 40 D
24. A grade de Amsler avalia o campo visual ao redor do campo de fixação em:
- 10°
 - 15°
 - 20°
 - 25°
25. Lesão arredondada, translúcida, de conteúdo líquido, indolor e presente na margem palpebral, tem como provável diagnóstico:
- siringoma
 - cisto de Moll
 - cisto de Zeiss
 - hidrocistoma écrino
26. Algumas medicações como os colírios de análogos de prostaglandinas causam tricomelia. O outro medicamento que também pode causar essa doença é:
- ciclosporina
 - anfotericina
 - alcaftadina
 - atropina
27. Na avaliação da ptose palpebral, um dos parâmetros utilizados para medir é a distância margem-reflexo, que é normal entre:
- 1 a 1,5 mm
 - 2 a 2,5 mm
 - 3 a 3,5 mm
 - 4 a 4,5 mm
28. A ressecção conjuntival de Muller está indicada em ptose:
- leve e função do elevador abolida
 - moderada e função do elevador abolida
 - leve e função do elevador de pelo menos 10mm
 - moderada e função do elevador de pelo menos 5mm
29. A canaliculite crônica está frequentemente associada ao Gram positivo:
- Actinomyces israelii*
 - Nocardia asteroides*
 - Staphylococcus aureus*
 - Corynebacterium diphtheriae*
30. Paciente do sexo feminino, 50 anos de idade, com queixa de dor ocular intensa e irradiação para o couro cabeludo que piora à noite, associada a baixa acuidade visual em olho direito. Ao exame, apresenta olho sem hiperemia, tonometria normal e fundo de olho com edema de disco óptico e descolamento seroso da retina. O exame fundamental para o diagnóstico é:
- eletroretinograma
 - ultrassonografia ocular
 - angiografia fluoresceínica
 - tomografia de coerência óptica

31. Paciente masculino, 60 anos de idade, diabético descompensado, com baixa acuidade visual insidiosa, indolor e unilateral. O exame oftalmológico revelou lesões maculares branco-amareladas, profundas, características de coriorretinite. O provável agente causador é:
- (A) *Candida spp*
(B) *Toxoplasma gondii*
(C) *Histoplasma capsulatum*
(D) *Mycobacterium tuberculosis*
32. Paciente masculino, 30 anos de idade, referindo boa saúde, apresenta baixa visual no olho esquerdo e hiperemia ocular. O exame oftalmológico revelou câmara anterior com células 3+/4, flare 1+/4 e sinéquias posteriores. A fundoscopia foi dificultada pela vitreíte, mas foi possível observar uma lesão cicatricial adjacente a uma exsudativa. O diagnóstico é feito por:
- (A) exame clínico
(B) PCR do humor aquoso
(C) sorologia para toxoplasmose
(D) FAN, fator reumatoide e HLA-B27
33. A principal causa de uveíte intermediária é:
- (A) sífilis
(B) idiopática
(C) sarcoidose
(D) toxocaríase
34. Os fatores de risco para oclusão de ramo venoso da retina são:
- (A) diabetes mellitus e miopia
(B) tabagismo e sexo masculino
(C) hipertensão arterial sistêmica e glaucoma
(D) aumento do índice de massa corpórea e raça negra
35. No que se refere à síndrome ocular isquêmica, pode-se afirmar que:
- (A) a evolução é favorável
(B) a forma unilateral é mais frequente
(C) o acometimento é em pacientes jovens
(D) a comprovação diagnóstica é através do potencial evocado visual
36. Das doenças abaixo relacionadas, a que geralmente apresenta o cristalino normal é:
- (A) nanofalmo
(B) hiperlinemia
(C) homocistinúria
(D) síndrome de Marfan
37. Pacientes com tracoma nas formas inflamatórias e tratados com azitromicina devem ser reavaliados para controle do tratamento após:
- (A) 3 semanas
(B) 3 meses
(C) 6 semanas
(D) 6 meses
38. O uso de midriático, como a atropina 1%, tem a função no glaucoma maligno de:
- (A) relaxar a zônula
(B) anteriorizar o cristalino
(C) drenar o humor aquoso da câmara anterior para o vítreo
(D) aumentar a distância dos processos ciliares e o equador do cristalino
39. O primeiro sinal notado pelos pais na disgenesia trabecular isolada, na forma de glaucoma infantil é:
- (A) miose
(B) midríase
(C) bftalmia
(D) córnea turva
40. Na síndrome iridocorneana endotelial a que tem mais comprometimento endotelial é a:
- (A) síndrome de Peters
(B) síndrome de Chandler
(C) atrofia progressiva da íris
(D) síndrome de Cogan-Reese
41. Campo visual demonstrando hemianopsia homônima, representa, frequentemente, lesão no:
- (A) glaucoma
(B) trato óptico
(C) nervo óptico
(D) quiasma óptico
42. Paciente idoso de 70 anos de idade se queixa de baixa visual importante, conta dedos, unilateral, sem dor e iniciada após episódio de cefaleia. Refere prostração, anorexia, perda de peso e desconforto ao pentear o cabelo. Exame laboratorial com VHS elevado. Após 2 semanas com uso inadequado do tratamento evoluiu com percepção luminosa no olho contralateral. A principal hipótese diagnóstica é:
- (A) neuropatia óptica isquêmica arterítica
(B) meningioma do nervo óptico
(C) neurite óptica
(D) neurorretinite
43. De acordo com a classificação internacional para retinoblastoma, uma criança que apresenta descolamento de retina que ocupa até um quadrante da retina, com tumor de qualquer tamanho e presença de sementes vítreas ou subretinianas focais e discretas, adjacentes ao tumor é classificada como grupo:
- (A) A
(B) B
(C) C
(D) D
44. No papiloma conjuntival, a medicação oral descrita para ser utilizada no tratamento é:
- (A) cimetidina
(B) cetorolaco
(C) cloranfenicol
(D) carbamazepina
45. Paciente será submetido a facectomia com implante de lente do olho direito e gostaria de ficar emétopre. Ao exame evidencia-se refração sobciclopegia +2.00 esf // -3.00 cil a 180° e ceratometria de 40.00D a 90° X 41.00 a 180°. Supondo que uma lente tórica será implantada e que a indução astigmática incisional é de zero dioptrias, a quantidade de dioptrias cilíndricas que a lente precisaria corrigir e o eixo que ficaria posicionada em relação a córnea, respectivamente, são:
- (A) 1.00D a 90°
(B) 1.00D a 180°
(C) 3.00D a 90°
(D) 3.00D a 180°

46. Durante uma cirurgia de Lasik ocorreu um buttonhole e o procedimento foi abortado. Para nova intervenção deve-se aguardar:
- (A) 3 semanas
 - (B) 1 semana
 - (C) 3 meses
 - (D) 1 mês
47. Na ecobimetria em pacientes com óleo de silicone preenchendo a câmara vítrea, o comprimento axial estará falsamente (_____) e valor deve ser multiplicado aproximadamente por (____) para se obter um cálculo da lente mais confiável. A alternativa que preenche melhor as lacunas é:
- (A) aumentado e 0.7
 - (B) aumentado e 1.2
 - (C) diminuído e 0.7
 - (D) diminuído e 1.2
48. A ceratite bacteriana aguda que cursa com evolução rápida, secreção mucopurulenta, infiltrado necrótico e supurativo, associado ao uso de lente de contato, podendo ocorrer infiltrado em anel e produzir esclerite infecciosa, está mais comumente associado a:
- (A) *Staphylococcus aureus*
 - (B) *Pseudomonas aeruginosa*
 - (C) *Streptococcus pneumoniae*
 - (D) *Staphylococcus epidermidis*
49. Paciente com seqüela corneana por ceratopatia neurotrófica por herpes foi submetido a um transplante de córnea. O esquema profilático mais adequado é:
- (A) 2g por dia por 1 mês
 - (B) 200mg, 3x/dia por 6 meses
 - (C) 400mg, 2x/dia por 1 ano
 - (D) 800mg, 5x/dia por 3 meses
50. Estrias de Vogt são frequentemente encontradas no ceratocone e se apresentam como:
- (A) linhas paralelas, horizontais e grossas
 - (B) linhas dismórficas, difusas e grossas
 - (C) linhas periféricas, circulares e finas
 - (D) linhas paralelas, verticais e finas
51. A conjuntivite que está relacionada à deficiência do plasminogênio é a:
- (A) inclusão
 - (B) lenhosa
 - (C) papilar gigante
 - (D) hemorrágica aguda
52. Atrofia óptica, diabetes insípido, diabetes melito e surdez estão presentes na síndrome de:
- (A) Kjer
 - (B) Behr
 - (C) Wolfran
 - (D) Breughel
53. Alguns metais podem impregnar a córnea. Na crisiase, o metal que está acumulado no estroma corneano, caracterizado por grânulos ou pontilhados violeta brilhantes é:
- (A) ouro
 - (B) prata
 - (C) cobre
 - (D) bronze
54. A celulite pré-septal associada à infecção respiratória alta tem como principal agente etiológico:
- (A) *Mycobacterium tuberculosis*
 - (B) *Streptococcus pneumoniae*
 - (C) *Pseudomonas aeruginosa*
 - (D) *Haemophilus influenzae*
55. O astigmatismo com relação do ponto focal com a retina pode ser classificado em três tipos: simples, composto e misto. No astigmatismo composto, os 2 pontos focais dos medianos podem estar em relação à retina:
- (A) um na retina e outro na frente
 - (B) um na frente e outro atrás
 - (C) um na retina e outro atrás
 - (D) os dois à frente
56. A síndrome de Terson é caracterizada por:
- (A) retinose pigmentar e surdez
 - (B) espasmos faciais e nistagmo
 - (C) uveíte granulomatosa e poliôse
 - (D) hemovítreo e hemorragia subaracnoidea
57. Classificar um prematuro no estágio 4-A da retinopatia da prematuridade, significa que apresenta:
- (A) descolamento total de retina
 - (B) descolamento de retina preservando a fóvea
 - (C) descolamento parcial comprometendo a fóvea
 - (D) linha de demarcação elevada com proliferação fibrovascular
58. O teste de Watzke-Allen é útil no:
- (A) estrabismo acomodativo
 - (B) nistagmo pendular
 - (C) buraco macular
 - (D) trauma de órbita
59. A manobra de Romero-Apis é útil na síndrome de Duane para demonstrar restrição do:
- (A) oblíquo inferior
 - (B) reto medial
 - (C) reto lateral
 - (D) oblíquo superior
60. A hipermetropia aumenta em pacientes com quadro de:
- (A) diabetes
 - (B) ceratocone
 - (C) esclerite posterior
 - (D) estafiloma