



PREFEITURA DE  
**SAQUAREMA**  
CADA VEZ MELHOR

**CONCURSO PÚBLICO**

*Médico*

# Oftalmologista

Data: 09/08/2015 - Manhã  
Duração: 3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este **Caderno**, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

Português	Conhecimentos de SUS	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 20	21 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo: 

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- Será eliminado do Concurso Público o candidato que:

- Utilizar ou consultar cadernos, livros, notas de estudo, calculadoras, telefones celulares, pagers, walkmans, régua, esquadros, transferidores, compassos, MP3, Ipod, Ipad e quaisquer outros recursos analógicos.
- Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

**Observações: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.**

**O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.**

**Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.**

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.

## PORTUGUÊS

## NÁUFRAGOS DA MODERNIDADE LÍQUIDA

Qual o próximo centro financeiro? Nos séculos XIII e XIV, foi Bruges, com o advento do mercantilismo; nos séculos XIV a XVI, Veneza, com suas corporações marítimas e a conquista do Oriente; no século XVI, Antuérpia, graças à revolução gráfica de Gutenberg.

Em fins do século XVI e início do XVII, foi Gênova, verdadeiro paraíso fiscal; nos séculos XVIII e XIX, Londres, devido à máquina a vapor e à Revolução Industrial; na primeira metade do século XX, Nova York, com o uso da energia elétrica; na segunda, Los Angeles, com o Vale do Silício. Qual será o próximo?

Tudo indica que o poderio econômico dos EUA tende a encolher, suas empresas perdem mercados para a China, a crise ecológica afeta sua qualidade de vida. Caminhamos para um mundo policêntrico, com múltiplos centros regionais de poder.

A agricultura se industrializa, a urbanização invade a zona rural, o tempo é mercantilizado. Há o risco de, no futuro, todos os serviços serem pagos: educação, saúde, segurança e lazer.

Torna-se difícil distinguir entre trabalho, consumo, transporte, lazer e estudo. A vida urbana comprime multidões e, paradoxalmente, induz a solidão. O salário se gasta predominantemente em compra de serviços: educação, saúde, transporte e segurança.

Antes de 2030, todos se conectarão a todas as redes de informação por infraestruturas de alta fluidez, móveis e fixas, do tipo Google. A nanotecnologia produzirá computadores cada vez menores e portáteis. Multiplicar-se-ão os robôs domésticos.

O mundo envelhece. As cidades crescem. Se, de um lado, escazeiam bens insubstituíveis, de outro, produzem-se tecnologias que facilitam a redução do consumo de energia, o tratamento do lixo, o replanejamento das cidades e dos transportes.

O tempo se torna a única verdadeira raridade. Gasta-se menos tempo para produzir e mais para consumir. Assim, o tempo que um computador requer para ser confeccionado não se compara com aquele que o usuário dedicará para usá-lo.

Os produtos postos no mercado são “cronófagos”, isto é, devoram o tempo das pessoas. Basta observar como se usa o telefone celular. Objeto de multiuso, cada vez mais ele se impõe como sujeito com o poder de absorver o nosso tempo, a nossa atenção, até mesmo a nossa devoção.

Ainda que cercados de pessoas, ao desligar o celular nos sentimos exilados em uma ilha virtual. Do outro lado da janelinha eletrônica, o capital investido nas operadoras agradece tão veloz retorno...

Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade: deixar-se devorar pelas garras do polvo tecnológico, que nos cerca por todos os lados, ou ousar exercer domínio sobre o tempo pessoal e reservar algumas horas à meditação, ao estudo, às amizades e à ociosidade amorosa. Há que decidir!

Frei Betto  
(<http://domtotal.com/blog/>)

**01.** A pergunta “Qual o próximo centro financeiro?” sugere a antecipação da seguinte ideia:

- A) o espaço urbano será invadido por conflitos rurais
- B) há uma dinâmica biológica de rodízio entre os centros financeiros
- C) a China manifestou vontade de sediar a Organização das Nações Unidas
- D) o fim do embargo econômico a Cuba ampliou as fronteiras da América do Norte
- E) emergência de uma ordem internacional assentada em diversos centros financeiros

**02.** “O tempo se torna a única verdadeira raridade”. A apropriação acelerada do tempo se manifestará também no estilo do autor. Um aspecto que demonstra, no estilo do autor, a escassez do tempo é:

- A) excesso de informalidade
- B) predomínio de parágrafos curtos
- C) forte carga emotiva e confessional
- D) uso excessivo de algarismos romanos
- E) presença de perguntas sem respostas claras

**03.** O avanço da mercantilização da vida atualmente está explicitado em:

- A) “Nos séculos XIII e XIV, foi Bruges, com o advento do mercantilismo”
- B) “Em fins do século XVI e início do XVII, foi Gênova, verdadeiro paraíso fiscal”
- C) “O salário se gasta predominantemente em compra de serviços: educação, saúde, transporte e segurança”
- D) “Antes de 2030, todos se conectarão a todas as redes de informação por infraestruturas de alta fluidez, móveis e fixas, do tipo Google”
- E) “Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade”

**04.** “Tudo indica que o poderio econômico dos EUA tende a encolher, suas empresas perdem mercados para a China”. O conectivo que melhor explicita a relação estabelecida entre as duas frases é:

- A) pois
- B) conforme
- C) mesmo assim
- D) apesar disso
- E) todavia

**05.** Em “**Ainda que** cercados de pessoas”, o elemento destacado expressa valor semântico de:

- A) lugar
- B) modo
- C) tempo
- D) conclusão
- E) concessão

**06.** O emprego do acento grave, indicativo de crase, é possível em:

- A) “há uma luta **a** se travar”
- B) “e, paradoxalmente, induz **a** solidão”
- C) “facilitam **a** redução do consumo de energia”
- D) “todos se conectarão **a** todas as redes de informação”
- E) “absorver o nosso tempo, **a** nossa atenção, até mesmo a nossa devoção”

**07.** O elemento destacado foi adequadamente substituído pelo pronome oblíquo correspondente em:

- A) suas empresas perdem **mercados** para a China/ perdem-los
- B) a urbanização invade **a zona rural**/ invade-la
- C) ao desligar **o celular**/ desligar-lhe
- D) A vida urbana comprime **multidões**/ comprime-as
- E) devoram **o tempo** das pessoas/ devoram-nas

**08.** Uma palavra que teve sua grafia alterada pelo último Acordo Ortográfico é:

- A) policêntrico
- B) infraestruturas
- C) nanotecnologia
- D) replanejamento
- E) janelinha

**09.** Uma crítica de cunho irônico pode ser observada em:

- A) “no século XVI, Antuérpia, graças à revolução gráfica de Gutenberg”
- B) “A agricultura se industrializa, a urbanização invade a zona rural, o tempo é mercantilizado”
- C) “Torna-se difícil distinguir entre trabalho, consumo, transporte, lazer e estudo”
- D) “O tempo se torna a única verdadeira raridade”
- E) “Do outro lado da janelinha eletrônica, o capital investido nas operadoras agradece tão veloz retorno...”

**10.** Em “Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade”, a vírgula se justifica por:

- A) separar vocativo
- B) indicar enumeração
- C) marcar oração coordenada
- D) introduzir referência de lugar
- E) destacar oração justaposta

## CONHECIMENTOS DE SUS

**11.** A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde prevê que, na incapacidade de atendimento do serviço de saúde, é de responsabilidade do gestor local a resolução das condições de acolhimento e encaminhamento do usuário do SUS, assim como a informação sobre os critérios de priorização do acesso na localidade por ora indisponível, que devem ser baseados na:

- A) análise dos benefícios e inconvenientes das medidas terapêuticas propostas
- B) duração dos procedimentos, tempo de recuperação e avaliação dos custos
- C) informação das diferentes possibilidades terapêuticas e de sua condição clínica
- D) possibilidade da continuidade da atenção com o apoio domiciliar, se necessário
- E) vulnerabilidade clínica e social, sem qualquer tipo de discriminação ou privilégio

**12.** A União é o principal financiador da saúde pública no país. Historicamente, metade dos gastos é feita pelo governo federal, a outra metade fica por conta dos estados e municípios. No que se refere aos medicamentos excepcionais, aqueles considerados de alto custo ou para tratamento continuado, são comprados:

- A) pelo Ministério da Saúde, e as secretarias de saúde ressarcem 80% dos valores obtidos nas licitações
- B) pelo Conselho Municipal de Saúde, composto por gestores e profissionais de saúde, sob o financiamento do Governo Federal
- C) pelas secretarias de saúde, e o ressarcimento a elas é feito mediante comprovação de entrega ao paciente
- D) pelas Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite, que financiam integralmente os valores por meio de cooperação técnica
- E) pelo gestor municipal que, a partir do Pacto pela Saúde, de 2006, assumiu integralmente os gastos referentes aos medicamentos

**13.** Se o Termo de Compromisso de Gestão for aprovado na Comissão Bipartite do estado, o gestor municipal passa a ter a gestão de todos os serviços em seu território. Esta condição permite que:

- A) o município receba os recursos de forma regular e automática para todos os tipos de atendimento em saúde que se comprometeu a fazer
- B) o repasse possa ser incrementado conforme a adesão do município aos programas do governo federal
- C) o gestor possa receber mais recursos financeiros, para assumir 30% das responsabilidades dos programas do governo estadual
- D) o município possa garantir 12% de suas receitas para o financiamento à saúde, além dos repasses conveniados
- E) o gestor receba os recursos, trimestralmente, para assumir a responsabilidade pela aquisição dos medicamentos estratégicos

**14.** Com a edição da Emenda Constitucional nº 29, a utilização dos recursos para a saúde somente será feita:

- A) pelo gestor municipal
- B) pela Comissão Tripartite
- C) pelo Conasems (Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde)
- D) por um fundo de saúde
- E) por instâncias colegiadas

**15.** O piso para recebimento dos recursos da Atenção Básica é calculado com base:

- A) nos projetos federais aderidos
- B) na capacidade financeira
- C) na capacidade de atendimento
- D) nos serviços de saúde prestados
- E) no total da população da cidade

**16.** O acolhimento no campo da saúde, segundo a Política Nacional de Humanização, deve ser entendido como:

- A) diretriz ética/estética/política constitutiva dos modos de se produzir saúde, assim como garantia do acesso com responsabilidade e resolutividade nos serviços
- B) conceito vinculado ao problema da recepção da “demanda espontânea”, que privilegia o desenvolvimento do trabalho cotidiano e as questões de acesso aos serviços
- C) condição particular de encontro, que se dá na recepção, tendo como foco a doença, e que privilegia o aspecto da produção de procedimentos e atividades ambulatoriais
- D) ação pontual, como uma dimensão espacial, que se traduz em recepção de triagem administrativa e repasse de encaminhamentos para serviços especializados
- E) experiência em diversos setores de saúde que propiciam atitudes voluntárias de eficácia e afetividade, por parte de alguns profissionais, resultando num ambiente confortável

**17.** De acordo com a cartilha do HumanizaSUS na Atenção Básica, o paciente que é cadastrado e acompanhado em uma unidade de saúde da atenção básica, caso tenha uma crise hipertensiva, deverá ser atendido, inicialmente:

- A) pelo SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
- B) pela equipe dessa unidade
- C) por qualquer unidade de emergência
- D) pelo Núcleo de Apoio à Saúde da Família
- E) por uma unidade especializada

**18.** No que se refere à formação de consórcios para desenvolver em conjunto ações e serviços de saúde, a Lei nº 8.080/90, diz que, no nível municipal:

- A) o SUS poderá organizar-se em distritos, de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas para cobertura total das ações de saúde
- B) serão criadas comissões intersetoriais com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde
- C) será aplicado aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção regionalizada
- D) as comissões intersetoriais terão força de consórcio no caso de concessão financeira
- E) os consórcios deverão promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional

**19.** A Conferência Estadual de Saúde, conforme estabelecido na Lei nº 8.142/90, tem como um de seus objetivos:

- A) aprovar critérios para a remuneração de serviços de saúde
- B) estabelecer parâmetros para cobertura assistencial
- C) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde estadual
- D) fiscalizar o cronograma financeiro dos distritos sanitários
- E) criar o plano plurianual de assistência

**20.** A Lei que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, dita que uma das competências da direção municipal do Sistema de Saúde é a de:

- A) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde
- B) estabelecer critérios para o controle da qualidade sanitária de produtos
- C) controlar e fiscalizar procedimentos e produtos de interesse para a saúde
- D) coordenar a execução das ações de vigilância epidemiológica
- E) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21.** Em relação à capacidade visual, acuidade visual igual a 20/40 significa, em porcentagem, perda de:

- A) 5
- B) 10
- C) 15
- D) 25
- E) 50

**22.** A discromatopsia mais comum é a:

- A) protanopia
- B) deuteranopia
- C) tritanopia
- D) tetartanopia
- E) acromatopsia

**23.** A melhor técnica de iluminação à lâmpada de fenda para examinar edema estromal tênue é a:

- A) iluminação direta
- B) iluminação indireta
- C) retroiluminação
- D) dispersão escleral
- E) reflexão especular

**24.** Pela classificação de Shaffer, o ângulo moderadamente estreito com somente o trabéculo visível corresponde a grau:

- A) 4
- B) 3
- C) 2
- D) 1
- E) 0

**25.** Ptose simétrica moderada a grave com insuficiência do elevador; abertura palpebral horizontal pequena; telecanto e epicanto inverso; ectrópio lateral das PI (pálpebras inferiores); hipoplasia das bordas orbitárias superiores. Esses sintomas correspondem a:

- A) blefarofimose
- B) euriblefaro
- C) microblefaro
- D) anquiblefaro
- E) blefarocálaze

**26.** No exame da ptose palpebral, a medida da distância margem-reflexo é obrigatória, e seu valor normal é, em milímetros:

- A) 2
- B) 2,5
- C) 3
- D) 3,5
- E) 4

**27.** Na obstrução do ducto nasolacrimal em bebês, deve-se fazer a sondagem para desobstrução quando esta **não** se resolve com procedimentos convencionais, como a massagem local. Habitualmente, a obstrução se resolve espontaneamente em 96% dos casos. A intervenção cirúrgica está indicada após a idade de:

- A) três meses
- B) seis meses
- C) nove meses
- D) um ano
- E) dois anos

**28.** A neuropatia óptica consequente à doença de Graves deve-se a:

- A) isquemia do disco óptico por alteração vascular intrínseca
- B) compressão do nervo óptico pela congestão
- C) efeito tóxico do tratamento hormonal
- D) neurite inflamatória intrínseca
- E) neurorretinite por uso abusivo de AINH

**29.** A deficiência da camada de mucina do filme lacrimal é a mais grave na ceratoconjuntivite seca, e deve-se à perda de células calciformes, causada principalmente por conjuntivite cicatrizante. Outra causa de deficiência da camada de mucina é:

- A) deficiência de vitamina A
- B) síndrome de Sjögren
- C) blefarite posterior grave
- D) uso abusivo de lentes de contato
- E) proptose severa

**30.** Embora a maioria dos casos de conjuntivite bacteriana seja benigna, há risco de 25% de desenvolvimento de otite em crianças com conjuntivite causada por:

- A) *Pseudomonas aeruginosa*
- B) *Proteus mirabilis*
- C) *Moraxella catarrhalis*
- D) *Haemophilus influenzae*
- E) *Streptococcus pneumoniae*

**31.** Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), o estágio mais avançado do tracoma é:

- A) TF
- B) TI
- C) TS
- D) TT
- E) CO

**32.** O sinal de Hutchinson aparece em caso de:

- A) sífilis ocular
- B) herpes zoster
- C) herpes simples
- D) rosácea
- E) retinite por citomegalovírus

**33.** Reação contra exotoxinas e proteínas da parede celular com depósito de complexos antígeno-anticorpo na periferia da córnea com infiltração linfocítica secundária define:

- A) úlcera de Mooren
- B) degeneração de Terrien
- C) degeneração marginal pelúcida
- D) ceratite marginal
- E) ceratite ulcerativa periférica (PUK)

**34.** A hidropsia aguda ocorre em caso de:

- A) distrofia da membrana anterior
- B) ceratite fúngica
- C) ceratite por *Acanthamoeba*
- D) herpes simples
- E) ceratocone

**35.** Áreas cinza-escuro ovais, localizadas próximas à inserção dos retos horizontais, que afetam tipicamente pacientes idosos, caracterizam a:

- A) escleromalácia perforante
- B) hemocromatose
- C) placa hialina
- D) alcaptonúria
- E) esclerite nodular

**36.** A subluxação do cristalino que ocorre na síndrome de Marfan mais frequente é a:

- A) infero-temporal
- B) supero-temporal
- C) superior
- D) inferior
- E) inferonasal



**37.** Um paciente apresenta catarata hipermadura com elevação da PIO (pressão intraocular), câmara anterior rasa, pupila dilatada, e íris *bombé*. O diagnóstico mais provável é:

- A) glaucoma facomórfico
- B) glaucoma facolítico
- C) glaucoma agudo de ângulo fechado
- D) síndrome da pseudoesfoliação do cristalino
- E) síndrome de dispersão pigmentar

**38.** Considerando o local de obstrução do humor aquoso, o glaucoma pode ser classificado como pré-trabecular, trabecular, ou pós-trabecular. Considerando esta classificação, pode-se afirmar que uma causa de glaucoma pré-trabecular é:

- A) glaucoma pigmentar
- B) glaucoma facolítico
- C) síndrome da pseudoesfoliação
- D) *Ghost cells*
- E) síndrome ICE

**39.** Uretrite inespecífica, conjuntivite e artrite caracterizam:

- A) espondilite anquilosante
- B) artrite psoriática
- C) síndrome de Reiter
- D) granulomatose de Wegener
- E) artrite idiopática juvenil

**40.** A neurorretinite subaguda unilateral difusa (NSUD) é causada por:

- A) *Pneumocystis carinii*
- B) citomegalovírus
- C) varicela-zoster
- D) herpes simples
- E) nematódeo

**41.** As metástases oculares mais comuns são originárias de:

- A) rins
- B) pulmões
- C) fígado
- D) cólon
- E) cérebro

**42.** As hemorragias em chama de vela localizam-se na seguinte camada da retina:

- A) nuclear interna
- B) nuclear externa
- C) fibras nervosas
- D) células ganglionares
- E) plexiforme externa

**43.** Alargamento evidente do reflexo luminoso arteriolar e deflexão das veias nos cruzamentos arteriovenosos (sinal de Salus) configuram retinopatia arterioesclerótica grau:

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 4
- E) 5

**44.** Na retinopatia da prematuridade (ROP), o estágio 3 corresponde a:

- A) linha de demarcação
- B) crista
- C) descolamento parcial da retina
- D) proliferação fibrovascular extrarretiniana
- E) descolamento total da retina

**45.** Distúrbio esporádico da barreira hematorretiniana externa, caracterizado por descolamento localizado da retina sensorial na mácula, secundário a defeitos focais do epitélio pigmentar da retina, geralmente afetando um olho. Esse quadro caracteriza:

- A) a degeneração macular relacionada à idade
- B) o edema macular cistoide
- C) a membrana de neovascularização sub-retiniana
- D) buraco macular lamelar
- E) retinopatia serosa central

**46.** A inserção dos músculos retos guarda uma distância do limbo. As distâncias dos retos superior, inferior, medial e lateral ao limbo são, respectivamente:

- A) 7,7 – 6,5 – 5,5 – 6,9
- B) 6,5 – 7,7 – 5,5 – 6,9
- C) 7,7 – 6,5 – 6,9 – 5,5
- D) 6,9 – 5,5 – 6,5 – 7,7
- E) 6,9 – 5,5 – 7,7 – 6,5

**47.** A ação primária do oblíquo superior é a intorção. Suas ações secundárias são:

- A) elevação e adução
- B) elevação e abdução
- C) depressão e abdução
- D) depressão e adução
- E) somente depressão

**48.** A paralisia do terceiro nervo craniano, aguda, sem dor, com envolvimento da pupila, caracteriza:

- A) neuropatia diabética
- B) tumor de sela túrcica
- C) aneurisma de artéria basilar
- D) aneurisma de artéria comunicante posterior
- E) fístula carótido-cavernosa

**49.** A cloroquina, droga amplamente usada no controle da artrite reumatoide, pode causar maculopatia, e por isso deve-se monitorar o paciente em uso desta droga. A redução da acuidade visual (20/60 – 20/80) com lesão macular em “olho de boi” configura o seguinte estágio:

- A) pré-maculopatia
- B) maculopatia precoce
- C) maculopatia moderada
- D) maculopatia grave
- E) maculopatia terminal

**50.** Os regulamentos dos concursos públicos para o município de Saquarema observarão a seguinte norma:

- A) correção de provas com identificação dos candidatos
- B) direito de revisão de provas quanto a erro material, por meio de recursos requeridos em prazo não superior a 72 horas
- C) permissão de prova oral eliminatória
- D) o prazo de validade do concurso público será de até dois anos, prorrogável uma vez por igual período
- E) os cargos em comissão e as funções de confiança serão exercidos, exclusivamente, por servidores ocupantes de cargo