



PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

005. PROVA OBJETIVA

MÉDICO OFTALMOLOGISTA – 20 HORAS

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

Inscrição _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto I para responder às questões de números **01** a **06**.

Texto I

Um grupo de psiquiatras resolveu se manifestar. Não para defender sua profissão, reclamar aumento de salários ou redução do horário de trabalho. Não. Os psiquiatras estão indignados porque, em muitos hospitais, doentes são amarrados, **presos com correias**, condenados, à mínima falta, ao isolamento.

Este protesto dos médicos, em primeiro lugar, tem a virtude da informação. Imaginamos que os métodos descritos agora por eles estavam confinados aos estabelecimentos do século 19, àqueles tempos obscuros e bárbaros quando não havia hospitais psiquiátricos, mas “manicômios”. E desses loucos encontramos imagens nos antigos livros de medicina: seres hirsutos, sujos, babando, olhar de animal assustado, a boca aberta como num grito. Homens ou mulheres seminus, com frequência enjaulados e amarrados como um salsichão numa camisa de força.

Hoje, em 2015, na França, diariamente fechamos, imobilizamos, sangramos pessoas doentes. Essas práticas desumanas praticamente haviam desaparecido. **Mas agora estão em clara ocorrência**, banalizadas como atos cotidianos. **Segundo o manifesto dos psiquiatras:** “Dizer não às correias que machucam, que provocam gritos, que aterrorizam, mais do que tudo, é dizer ‘sim’ a um mínimo de fraternidade, afirmar que podemos agir de outra maneira”.

(Gilles Lapouge. O espaço da fraternidade. O Estado de S.Paulo, 13.09.2015. Adaptado)

01. Segundo o texto, o manifesto dos psiquiatras

- (A) tem por objetivo assinalar as dificuldades dos profissionais da saúde em lidar, nos hospitais franceses, com pacientes portadores de doenças mentais.
- (B) corrobora as medidas impostas aos médicos em hospitais públicos franceses no tratamento de pacientes com transtornos mentais graves.
- (C) torna pública a retomada, nos dias de hoje, de práticas médicas ultrapassadas, que desconsideravam a dignidade dos pacientes.
- (D) revela a intenção da classe médica em conciliar o confinamento de doentes mentais com tratamentos mais humanizadores.
- (E) mostra a situação precária em que se encontram os profissionais da saúde e o atendimento nos hospitais franceses.

02. Reescrevendo-se os segmentos em destaque no texto obtém-se versão correta, de acordo com a norma-padrão da regência e do acento indicativo da crase, em:

- (A) ... atados a correias... / Mas agora estão às claras... / Segundo as declarações dos psiquiatras...
- (B) ... atados à correias... / Mas agora estão as claras... / Segundo às declarações dos psiquiatras...
- (C) ... atados a correias... / Mas agora estão às claras... / Segundo às declarações dos psiquiatras...
- (D) ... atados à correias... / Mas agora estão as claras... / Segundo as declarações dos psiquiatras...
- (E) ... atados a correias... / Mas agora estão as claras... / Segundo às declarações dos psiquiatras...

03. Assinale a alternativa em que, no contexto em que estão empregados, os verbos destacados, quanto à concordância, podem ser usados tanto no singular como no plural.

- (A) **Imaginamos** nós que os métodos descritos por eles estavam confinados aos estabelecimentos do século 19, àqueles tempos obscuros e bárbaros, quando não **havia** hospitais psiquiátricos.
- (B) Este protesto dos médicos, em primeiro lugar, **tem** a virtude da informação. “Mais do que tudo, é dizer ‘sim’ a um mínimo de fraternidade, afirmar que nós **podemos agir** de outra maneira”.
- (C) Dizer não às correias que **machucam**, que **provocam** gritos, que aterrorizam.
- (D) Um grupo de psiquiatras **resolveu** se manifestar e **decidiu** protestar contra os hospitais psiquiátricos.
- (E) Hoje, em 2015, na França, diariamente **fechamos**, sangramos pessoas doentes. Essas práticas desumanas praticamente **havam desaparecido**.

04. Assinale a alternativa em que a frase está corretamente reescrita, de acordo com a norma-padrão de emprego e colocação do pronome pessoal.

- (A) Correias que machucam os doentes. / Correias que lhes machucam.
- (B) Encontramos imagens nos antigos livros de medicina. / As encontramos nos antigos livros de medicina.
- (C) Hospitais que enjaulam os doentes. / Hospitais que enjaulam-nos.
- (D) Na França, sangramos pessoas. / Na França, sangramo-las.
- (E) Vamos mostrar aos doentes um mínimo de fraternidade. / Vamos mostrá-los um mínimo de fraternidade.

05. Na expressão em destaque na frase – Homens ou mulheres seminus, com frequência enjaulados e amarrados como um **salsichão numa camisa de força**. –, observam-se palavras

- (A) humorísticas: a imagem dos doentes enjaulados chega a ser hilariante.
- (B) inadequadas aos objetivos do manifesto dos médicos, além de indicar desrespeito aos doentes.
- (C) articuladas figurativamente para reforçar a condição em que os doentes se encontram.
- (D) incoerentes com as normas científicas que descrevem o comportamento em que os doentes se encontram.
- (E) empregadas no sentido próprio dos termos para validar a denúncia feita pelos médicos.

06. A frase – Os psiquiatras denunciaram: “Dizer não às correias que machucam, que aterrorizam, é, **mais do que tudo**, dizer ‘sim’ a um mínimo de fraternidade. – apresenta versão correta, quanto à pontuação e à substituição do segmento em destaque, em:

- (A) Os psiquiatras denunciaram: que dizer não às correias aterrorizantes que machucam é, inequivocamente, dizer sim a um mínimo de fraternidade.
- (B) Os psiquiatras denunciaram que dizer não às correias aterrorizantes, que machucam, é, prioritariamente, dizer sim a um mínimo de fraternidade.
- (C) Os psiquiatras denunciaram que dizer, não às correias aterrorizantes que machucam, é constantemente dizer sim a um mínimo de fraternidade.
- (D) Os psiquiatras denunciaram: que dizer não, às correias aterrorizantes que machucam, é compassivamente, dizer sim, a um mínimo, de fraternidade.
- (E) Os psiquiatras denunciaram que, dizer não às correias aterrorizantes, que machucam é cautelosamente, dizer sim a um mínimo, de fraternidade.

07. Para responder à questão, observe as fotos com suas respectivas legendas.



O grito, obra de Edvard Munch, mestre do Expressionismo, está incluída na categoria de arte demente.



Parte da obra *Manto da Apresentação*, de Artur Bispo do Rosário, que, diagnosticado como esquizofrênico, viveu mais de 40 anos internado na Colônia Juliano Moreira, onde criou todas as suas artes.

Assinale a alternativa que completa, respectivamente e de acordo com o norma-padrão, as lacunas da frase:

_____ as duas obras _____ se traduzir em exercício de Arteterapia, a de Munch remete às figuras descritas nos antigos livros de medicina; _____ a de Bispo do Rosário legitima a importância da arte no tratamento de doenças mentais.

- (A) Por mais que ... podem ... também
- (B) Mesmo que ... podem ... até
- (C) Conquanto ... podiam ... porém
- (D) Até que ... pudera ... portanto
- (E) Ainda que ... possam ... já

Leia o texto II para responder às questões de números 08 e 09.

Texto II

A Arteterapia é um método terapêutico utilizado em diversas organizações na área da Saúde, Educação e Comunidade. Sua essência é a criação estética e a elaboração artística em prol da saúde. A Arteterapia recebeu influência de áreas do conhecimento como a psicanálise, que, no início do século XX, utilizou a arte como meio de manifestação do inconsciente através de imagens. A reforma psiquiátrica vem permitindo práticas humanizadas no tratamento de portadores de transtorno mental, e a Arteterapia é uma dessas práticas.

No Brasil, em 1957, a médica Nise da Silveira inaugurou uma exposição das obras dos pacientes com transtornos mentais no *Museu de Imagens do Inconsciente*. O trabalho desenvolvido pela psiquiatra revelou um novo caminho no tratamento de pessoas com transtorno mental por meio da arte e se constituiu como um lastro a partir do qual se fundamentaram outras ações no campo da saúde mental.

(Adaptado de: (EN)CENA – A saúde mental em movimento.

<http://goo.gl/58izgo>; *Psicologia*: Ciência e Profissão. <http://goo.gl/ENWikt>)

08. Pode-se afirmar que o trabalho de Nise da Silveira

- (A) marca-se pelo aprofundamento de técnicas terapêuticas com larga tradição no campo da medicina e remonta às experiências postas em prática no século XIX.
- (B) configura-se como um marco na área da Psiquiatria, ao oferecer aos pacientes outras possibilidades no tratamento das doenças da mente.
- (C) caracteriza-se por ter buscado nas artes a explicação para o aparecimento de doenças mentais que acometiam os pacientes.
- (D) torna-se pioneiro porque, antes dela, as doenças mentais não eram catalogadas nem descritas em todas as suas manifestações.
- (E) apresenta-se como ponto de partida para o controle dos problemas psiquiátricos, ao invalidar as análises das imagens do inconsciente.

09. Assinale a alternativa coerente com os sentidos do texto e com a norma-padrão da língua.

- (A) A Psicanálise é a ciência a qual se extraiu procedimentos científicos para a cura das doenças em geral.
- (B) Ligada as artes, Nise da Silveira sobrepôs a criação de obras de arte o exercício da Medicina.
- (C) Por mais que as práticas médicas na Psiquiatria têm evoluído, ainda existem muito a fazer em benefício dos doentes.
- (D) Se sabe que Nise da Silveira médica e ativista política inviabilizou a cura de transtornos mentais por meio da arte.
- (E) A Arteterapia apropriou-se das contribuições da Psicanálise, área da ciência que se voltou às pesquisas das imagens do inconsciente.

10. Leia a tirinha.



(www.andrewtirinhas.com/2012/01/tirinhas-tudo-e-etc.html)

As lacunas da tirinha devem ser preenchidas, respectivamente e de acordo com a norma-padrão, com:

- (A) Diz-me ... minta ... o que
- (B) Diga-me ... minta ... o quê
- (C) Diz-me ... mente ... o quê
- (D) Diga-me ... mente ... o quê
- (E) Dize-me ... minta ... o que

POLÍTICA DE SAÚDE

11. Há vários componentes na organização do sistema de saúde que foram criados, e são continuamente monitorados, com o intuito de detectar precocemente determinados agravos inusitados ou inesperados e que podem ser o primeiro sinal de alerta de algum problema de potencial coletivo. Nesse sentido, são condições, doenças ou eventos de notificação compulsória imediata, a partir da suspeita inicial:

- (A) difteria, hantavirose e esquistossomose.
- (B) doença de Creutzfeldt-Jakob, hanseníase e raiva humana.
- (C) febre amarela, poliomielite e sarampo.
- (D) intoxicações agudas por agrotóxicos, tétano e paralisia flácida aguda.
- (E) sífilis, infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) e hepatite viral aguda.

12. Com relação ao conjunto de elementos doutrinários e de organização do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.
- (A) A descentralização é entendida como a redistribuição das fontes de financiamento do sistema de saúde, a qual deve levar em consideração não só o número de habitantes mas também a prioridade epidemiológica, investindo mais onde a carência é maior.
 - (B) A universalidade significa que a saúde é um direito de todos e dever do Estado, cabendo ao Poder Público garantir os devidos meios necessários para que os cidadãos possam exercer plenamente esse direito.
 - (C) A equidade é a garantia a todas as pessoas de participar das ações e serviços públicos de saúde, atuando na formulação e no controle da execução destes, para garantir uma distribuição equitativa dos recursos.
 - (D) A integralidade pressupõe uma visão global do indivíduo e assegura o direito de acesso a todos os serviços públicos de saúde, independentemente de sexo, raça, renda, ocupação ou outras características sociais ou pessoais.
 - (E) O princípio de regionalização e hierarquização significa que os serviços devem ser organizados em diferentes níveis de complexidade das doenças, com a definição da população a ser atendida, sem delimitação de área geográfica ou local de acesso ao sistema.
13. Considerando as evidências científicas atuais, e do ponto de vista da análise de custo-efetividade, constituem recomendações relevantes para o rastreamento, a detecção precoce ou a prevenção de doenças:
- (A) glicemia, perfil lipídico e creatinina em adultos a partir dos 20 anos de idade.
 - (B) checagem da caderneta de vacinação em consultas médicas, mamografia em mulheres de 30 a 70 anos de idade e antígeno prostático específico em homens com idade entre 40 e 70 anos.
 - (C) rastreamento de tabagismo e de abuso de álcool em todos os encontros com os pacientes e tomografia de tórax em tabagistas de 30 a 75 anos de idade.
 - (D) exame de Papanicolau em mulheres sexualmente ativas e teste de esforço ergométrico em indivíduos a partir dos 20 anos de idade, com história de doença cardíaca na família.
 - (E) pesquisa de sangue oculto nas fezes em pessoas com idade entre 50 e 75 anos, aferição da pressão arterial em consultas médicas nos indivíduos com 18 ou mais anos de idade e rastreamento para obesidade em adultos.
14. Indicadores de nível de saúde da população são relevantes para que se possa analisar a situação de saúde e suas tendências, subsidiando os poderes públicos, em todos os níveis de gestão e participação social do SUS, na tomada de decisões de maneira mais racional. Considerando os indicadores de mortalidade usados no Brasil, é correto afirmar que
- (A) a razão de mortalidade materna apresentou uma redução de quase 90% nos últimos 15 anos, possivelmente pelo maior acesso de grávidas à atenção básica.
 - (B) a taxa de mortalidade específica por homicídios mais do que triplicou nos últimos 10 anos, acometendo prioritariamente jovens, negros e habitantes da periferia das cidades.
 - (C) doenças do aparelho circulatório representam 55% da mortalidade proporcional por grupos de causas no Brasil, seguidas por neoplasias (27%), doenças infecciosas (13%) e causas externas (5%).
 - (D) enquanto alguns países já convivem com uma redução progressiva na taxa de mortalidade específica por doenças do aparelho circulatório, o indicador continua aumentando ano a ano no Brasil.
 - (E) nos últimos 15 anos, a maior redução proporcional na taxa de mortalidade infantil ocorreu na região Sudeste, com pouca alteração nas regiões Norte e Nordeste.
15. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) prevê uma série de ações e medidas que necessitam da integração do governo federal, dos estados e dos municípios. Nesse sentido, a atenção básica tem como fundamentos e diretrizes:
- (A) adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
 - (B) deslocar o foco da doença para um processo centrado no usuário, como forma de ampliar sua autonomia e o cuidado à sua saúde, permitindo que os médicos de outras especialidades atendam a demanda espontânea.
 - (C) estimular o crescimento e a diferenciação da estratégia de saúde da família daquela que é a atenção básica ou atenção primária à saúde, que é o real foco da PNAB, com medidas preventivas, curativas e reparadoras.
 - (D) promover a gestão do cuidado integral do usuário, coordenando-o no conjunto da rede de atenção primária, evitando que a participação de grupos multiprofissionais vejam o paciente de forma fragmentada.
 - (E) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, capaz de resolver a grande maioria dos problemas de saúde da população, sem limitar ou restringir o território da atenção básica.

16. Senhor de 66 anos agendou uma consulta com o intuito de fazer um “check-up”. Ele não fumava, não consumia bebida alcoólica e não tinha nenhum antecedente morbido. Quando questionado sobre vacinação, o senhor relatou que há mais de 20 anos não recebe nenhuma vacina. Com relação à imunização recomendada pelo Sistema Único de Saúde, nesse momento, devem-se recomendar as vacinas

- (A) DTP (difteria, tétano e pertussis), contra gripe, pneumonia, hepatite B e sarampo.
- (B) contra o vírus influenza e dT (difteria e tétano adulto).
- (C) contra pneumonia, vírus influenza e antitetânica adulto.
- (D) pentavalente (difteria, tétano, pertussis, hepatite B e *H. influenzae*), contra sarampo e gripe.
- (E) pneumocócica, tetraviral (sarampo, caxumba, rubéola e varicela) e dTP (difteria, tétano e pertussis do tipo adulto).

17. Paciente de 39 anos é atendido com quadro de tosse, febre, perda de peso, anorexia e queda do estado geral há cerca de 6 semanas. O paciente não tinha nenhum antecedente médico relevante, não era etilista nem tabagista. Uma radiografia é realizada e mostrada a seguir.



Constitui uma conduta correta nesse momento:

- (A) encaminhar o paciente para uma unidade básica de saúde para investigação do quadro pulmonar e preencher a ficha de notificação compulsória com o diagnóstico clínico de tuberculose.
- (B) encaminhar o paciente para uma unidade básica de saúde para investigação do quadro pulmonar e preencher a ficha de notificação compulsória com o diagnóstico presuntivo de tuberculose, deixando em branco o espaço reservado ao perfil de resistência antimicrobiana.
- (C) preencher a ficha de notificação compulsória com a suspeita diagnóstica de tuberculose e agendar uma consulta em uma unidade básica de saúde em no máximo 7 dias.
- (D) solicitar exame de escarro, preencher a ficha de notificação compulsória com o diagnóstico clínico de tuberculose e orientar o paciente a retornar em 72 horas.
- (E) solicitar exame de escarro, aguardar o resultado e preencher a ficha de notificação compulsória, se o diagnóstico de tuberculose for confirmado.

18. A tabela a seguir apresenta algumas das principais causas de internação hospitalar no Sistema Único de Saúde no ano de 2012 (extraída do DATASUS, Ministério da Saúde do Brasil).

Condições	Número de internações em 2012
Pneumonia	681.828
Neoplasias malignas	481.691
Doença cardíaca isquêmica	242.850
Acidente vascular cerebral	172.526
Diabete melito	142.677
Doenças hipertensivas	114.918

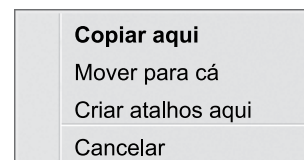
Com esses dados, é correto afirmar que

- (A) as causas de internação descritas são obtidas de relatórios médicos, após a alta hospitalar, sendo mais fidedignos do que aqueles baseados nos critérios técnico-administrativos de pagamentos de internações hospitalares adotados no âmbito do SUS.
- (B) o número de internações por acidente vascular cerebral está subestimado, pois é cerca de 10 vezes menor quando comparado a países semelhantes. É possível que a condição tenha sido subdiagnosticada pela ausência de tomografia em grande parte do país.
- (C) o número de internações hospitalares por causas selecionadas, especialmente se ajustadas à população residente em determinado espaço geográfico, permite dimensionar a magnitude das principais etiologias como problemas de saúde pública.
- (D) os dados expressam o quadro nosológico da população, contemplando o efeito final de uma condição, ou seja, sua complicação. Por isso, a dimensão da sua magnitude como problema de saúde pública não pode ser avaliada.
- (E) a pneumonia foi a causa líder, o que demonstra que o Brasil ainda não entrou no período denominado de “transição epidemiológica”, a condição em que a mortalidade por causas cardiovasculares supera a mortalidade por causas infecciosas.

19. O programa Mais Médicos foi criado por medida provisória e regulamentado pela Lei nº 12.871, de 22 de outubro de 2013, com a finalidade de formar recursos humanos na área médica para o Sistema Único de Saúde (SUS). Dentre as diversas diretrizes e pontos operacionais do programa, é correto afirmar que
- (A) instituições de educação superior poderão firmar “Contrato Organizativo da Ação Pública Ensino-Saúde” com os secretários municipais e estaduais de saúde, na qualidade de gestores, com a finalidade de viabilizar a reordenação da oferta de cursos de medicina e de vagas de residência médica.
 - (B) o gestor local do SUS poderá criar um novo curso de medicina, sendo o número de novas vagas ofertadas anualmente determinado por uma fórmula que leva em consideração o índice de desenvolvimento humano local, o déficit dos médicos especialistas e a distância da cidade à capital do estado.
 - (C) ao menos 60% da carga horária das novas residências médicas será desenvolvida na atenção básica e em serviços de urgências e emergências do SUS, respeitando-se o limite máximo de 40 horas de trabalho semanal e um mínimo de 20 horas por semana de atividades didáticas.
 - (D) o programa vai resolver o maior problema do SUS, que é a aglomeração de médicos nas grandes cidades. Com a abertura de um grande número de faculdades de medicina em locais estratégicos, os médicos recém-formados não deverão mais migrar para as capitais dos estados.
 - (E) o programa prevê a contratação em regime especial temporário (“bolsistas”) de médicos formados em outros países, os chamados “médicos estrangeiros”, após aprovação no exame nacional de revalidação de diplomas médicos expedidos por instituições de educação superior estrangeira.
20. Com relação à Vigilância em Saúde, conforme normas e conceitos do Ministério da Saúde do Brasil, assinale a alternativa correta.
- (A) As ações de vigilância em saúde são desenvolvidas nos serviços de saúde públicos, laboratórios, hospitais e na própria comunidade, ficando os serviços privados vinculados à Agência Nacional de Serviços Privados.
 - (B) A Agência Nacional de Vigilância Sanitária tem autonomia nas suas decisões técnicas, com ação prioritária na coordenação das ações de vigilância em saúde e nas emergências de saúde pública de importância nacional.
 - (C) A estratégia de vigilância em hospitais considerados de excelência pelo Ministério da Saúde é um componente importante na detecção de agravos inusitados e no fornecimento de indicadores para o enfrentamento de doenças crônicas.
 - (D) Compete à Secretaria de Vigilância em Saúde a coordenação do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde, e à Agência Nacional de Vigilância Sanitária compete a coordenação do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
 - (E) A Rede Sentinela é um dos campos de atuação da Secretaria de Vigilância em Saúde, com gestão participativa das secretarias municipais e estaduais de saúde, sendo de grande importância na detecção de eventos adversos.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

21. O MS-Windows 7, instalado na sua configuração padrão, apresentou a seguinte janela de opções quando o usuário apontou o cursor do mouse sobre o local de destino de um arquivo que está sendo arrastado, após ter sido pressionado o botão secundário do mouse a partir da área de trabalho:



Assinale a alternativa com o provável destino deste arquivo.

- (A) Pasta downloads
- (B) Biblioteca de documentos
- (C) Biblioteca de imagens
- (D) Disco local (C:)
- (E) Disco removível (D:)




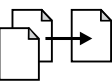

22. A função do botão encontrado à extrema direita da barra de tarefas do MS-Windows 7, em sua configuração original, é

- (A) acessar o menu Iniciar.
- (B) mostrar a área de trabalho.
- (C) visualizar a data e a hora.
- (D) configurar o acesso à Internet sem fio.
- (E) desligar o computador.

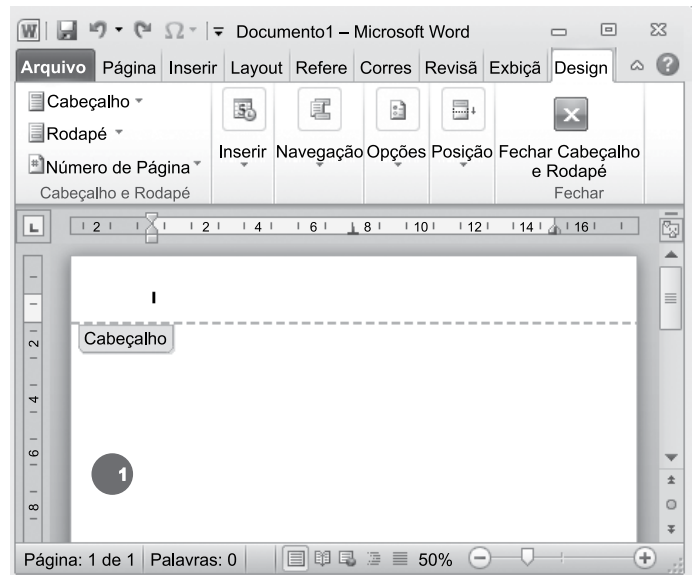
23. Há uma opção do menu Iniciar do MS-Windows 7 que salva todos os trabalhos do usuário, desliga o monitor, desativa a ventoinha do computador e – no momento de retorno ao trabalho, bastando ao usuário apertar o botão liga/desliga do gabinete do computador – faz o sistema voltar à situação anterior sem a necessidade de recarregar o Windows. Essa opção é encontrada no botão Desligar e se chama


- (A) Bloquear.
- (B) Fazer logoff.
- (C) Trocar usuário.
- (D) Suspender.
- (E) Reiniciar.






24. No MS-Word 2010, em sua configuração original, para imprimir somente um texto selecionado do documento, é necessário que seja utilizada a seguinte opção do grupo Configurações da janela Imprimir, guia Arquivo:

- (A) 
- (B) 
- (C) 
- (D) 
- (E) 

25. Considere o documento do MS-Word 2010, em sua configuração original, apresentado na figura:



A numeração dentro do círculo foi aplicada no cabeçalho do documento clicando em  Número de Página ▾ e escolhendo a opção

- (A)  Início da Página
- (B)  Formatar Números de Página ...
- (C)  Margens da Página
- (D)  Posição Atual
- (E)  Fim da Página

26. Na planilha do MS-Excel 2010 a seguir, observe os valores das células:

	A	B
1	Frutas	Qtde
2	Maçãs	32
3	Laranjas	54
4	Pêssegos	75
5	Peras	86
6	Laranjas	43
7	Maçãs	62




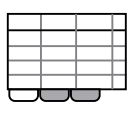
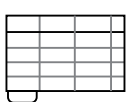
Assinale a alternativa que contém o resultado da fórmula

=CONT.SE(A2:A7;A3)+CONT.SE(A2:A7;A5)

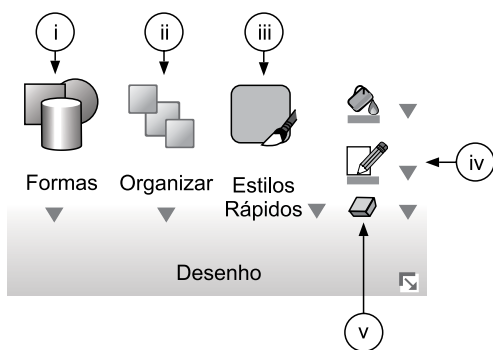
inserida na célula B8.

- (A) 352
- (B) 172
- (C) 140
- (D) 3
- (E) 2

27. No MS-Excel 2010, em sua configuração original, para imprimir somente a planilha em uso da pasta de trabalho, é necessário que seja utilizada a seguinte opção do grupo Configurações da janela Imprimir, guia Arquivo:

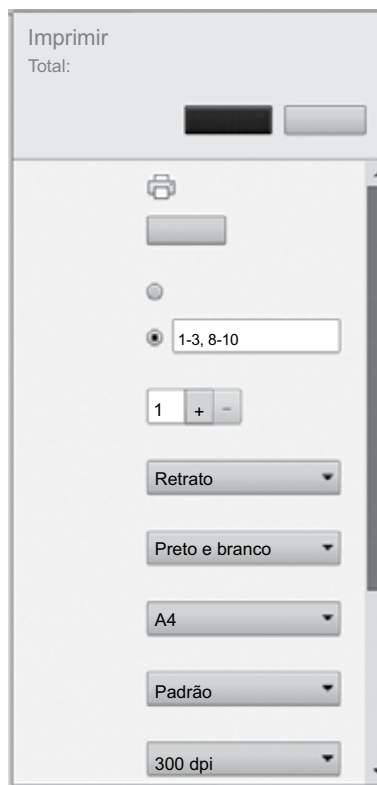
- (A) 
- (B) 
- (C) 
- (D) 
- (E) 

28. Baseando-se nas opções do grupo Desenho da guia Página Inicial do MS-PowerPoint 2010, na sua configuração padrão, apresentadas na figura, assinale a alternativa que indica o botão utilizado para se inserir um botão de ação.



- (A) i.
- (B) ii.
- (C) iii.
- (D) iv.
- (E) v.

Considere as opções de impressão do Google Chrome 45 a seguir para responder às questões de números 29 e 30.



29. Assinale a alternativa que contém a opção que permite salvar a impressão como PDF.

- (A) Páginas.
- (B) Destino.
- (C) Cópias.
- (D) Layout.
- (E) Tamanho do papel.

30. Assinale a alternativa que contém as páginas que serão impressas pelo usuário.

- (A) 1, 3, 8 e 10.
- (B) 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8 e 10.
- (C) 1, 2, 3, 8, 9 e 10.
- (D) 2, 4, 5, 6, 7 e 9.
- (E) 2 e 9.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Em relação às queimaduras químicas oculares, assinale a alternativa correta.

- (A) As crianças com idade entre 0 e 12 anos correspondem à faixa etária mais comumente afetada.
- (B) As queimaduras por ácido são mais frequentes que as por álcali.
- (C) As queimaduras por álcali são mais graves do que as causadas por ácido.
- (D) Segundo a classificação de Hughes, um paciente com isquemia limbar entre 1/3 e 1/2 do limbo está classificado no grau II.
- (E) A primeira conduta é a lavagem do olho afetado em água corrente por 5 a 10 minutos e oclusão com pomada antibiótica.

32. A lesão coriorretiniana causada por um projétil de arma de fogo que atinge a órbita, porém não penetra no globo ocular, recebe o nome de

- (A) *commotio retinae*.
- (B) edema de Berlin.
- (C) neurorretinite óptica traumática.
- (D) síndrome de Irvine-Gass.
- (E) retinopatia escleropetária.

33. Paciente de 65 anos de idade, sexo masculino, já sem nenhuma capacidade de acomodação, vem ao consultório pedindo um óculos para enxergar ao longe e outro exclusivo para trabalhar no computador, já que não conseguia se adaptar aos óculos multifocais.

Ao exame de refração, seu grau para longe era de +2.50 D.E. em AO, com o qual obtinha AV de 20/20 em cada olho.

Assim sendo, os óculos ideais para ele trabalhar no computador, considerando que seus olhos ficam a uma distância de 67 cm da tela, serão de

- (A) +3.50 D.E. AO.
- (B) +4.00 D.E. AO.
- (C) +4.50 D.E. AO.
- (D) +5.00 D.E. AO.
- (E) +5.25 D.E. AO.

34. A tecnologia “S Digital Surfacing” permite que as lentes progressivas se beneficiem do design NANOPTIX que consiste em um “double side” de dupla asfericidade regressiva. Essa tecnologia foi desenvolvida pela

- (A) Essilor.
- (B) Carl Zeiss Vision.
- (C) Hoya.
- (D) Rodenstock.
- (E) Zhetta.

35. Paciente do sexo feminino, 26 anos de idade, vem ao consultório querendo fazer um novo par de lentes de contato rígidas gás-permeáveis (RGP), já que havia perdido o par que estava utilizando na praia. Relatava que já havia tentado utilizar lentes gelatinosas, sem sucesso.

Sua refração estática era:

$$\text{OD: } +2.50 \text{ D.E. } \ominus -1.50 \text{ D.C. } \times 180^\circ = 20/20$$

$$\text{OE: } +3.00 \text{ D.E. } \ominus -1.50 \text{ D.C. } \times 180^\circ = 20/20$$

E sua ceratometria era:

$$\text{OD: } 42.50 \text{ } 180^\circ \times 44.00 \text{ } 90^\circ$$

$$\text{OE: } 42.00 \text{ } 180^\circ \times 43.50 \text{ } 90^\circ$$

Ao iniciar-se o teste com uma LC RGP de curva-base 43.00 em OD e 42.50 em OE, com diâmetro de 9.2 mm e grau +2.00 D.E. em ambas as lentes, o grau teórico que deverá ser encontrado na sobrerrefração estática será de, respectivamente,

- (A) -0.50 D.E. e plano.
- (B) plano e +0.50 D.E.
- (C) +0.50 D.E. e +1.00 D.E.
- (D) +1.00 D.E. e +1.50 D.E.
- (E) +1.50 D.E. e +2.00 D.E.

36. As lentes de contato AIR OPTIX (Ciba Vision) e PURE VISION (Bausch & Lomb) são exemplos de lentes de contato, cujo material é o

- (A) HEMA.
- (B) PMMA.
- (C) silicone.
- (D) silicone-hidrogel.
- (E) fluorcarbono.

37. Os nódulos de Tranta e a úlcera em escudo são sinais mais característicos da conjuntivite
- (A) alérgica sazonal.
 (B) atópica.
 (C) primaveril.
 (D) papilar gigante.
 (E) adenoviral.
38. Entre as indicações para a cirurgia de DSEK (*Descemet's Stripping Endothelial Keratoplasty*) encontram-se:
- (A) distrofia de Fuchs e ceratopatia bolhosa.
 (B) distrofia de Reis-Bucklers e distrofia polimorfa posterior.
 (C) distrofia Lattice e distrofia macular.
 (D) ceratocone e distrofia de Meesman.
 (E) ceratite intersticial herpética e distrofia cristalina de Schnyder.
39. Com relação à cirurgia de Crosslinking (CXL), assinale a alternativa correta.
- (A) Sua principal indicação é em pacientes com mais de 40 anos de idade.
 (B) Está indicada, principalmente, em ceratocones de estágio IV e em casos de ectasia iatrogênica pós-LASIK.
 (C) Não deve ser indicada em casos de degeneração marginal pelúcida em evolução.
 (D) Consiste na aplicação de luz UV-A após remoção do epitélio corneano e instilação de colírio de riboflavina.
 (E) Está indicada, principalmente, em casos em que existe espessura corneana inferior a 400 micra.
40. Paciente oriental, do sexo feminino, 36 anos de idade, chega ao consultório com queixa de dor ocular, fotofobia e embaçamento visual em AO há 1 semana.
- Ao exame oftalmológico encontram-se precipitados ceráticos em forma de "sebo de carneiro", nódulos irianos e células em câmara anterior. Sua PIO encontrava-se elevada (22 mmHg AO) e o exame de fundo de olho mostrava áreas de DR seroso e hiperemia papilar bilateral.
- A hipótese diagnóstica mais provável para esse caso é
- (A) uveíte por tuberculose.
 (B) uveíte por toxoplasmose.
 (C) doença de Behçet.
 (D) espondilite anquilosante.
 (E) síndrome de Vogt-Koyanagi-Harada.
41. O implante biodegradável de corticoide para uso intravítreo, lançado recentemente no Brasil pela Allergan para o tratamento de edema macular e uveítes não infecciosas, leva o nome de
- (A) Retisert.
 (B) Iluvien.
 (C) Eylla.
 (D) Ozurdex.
 (E) Cytovene.
42. A alteração ocular mais importante e mais frequente em pacientes com esclerose múltipla é
- (A) a uveíte.
 (B) a neurite óptica.
 (C) a vasculite retiniana periférica.
 (D) a paralisia do reto lateral.
 (E) o nistagmo.
43. Paciente do sexo feminino, 32 anos, chega ao consultório com queixa de que "uma pupila havia ficado maior que a outra" (sic) após uma forte gripe que havia tido há um mês. O exame oftalmológico mostrava uma anisocoria com pupila OD maior que a OE, sendo que a pupila de OD não contraía com a luz, mas contraía lentamente à acomodação. Quando se instilou uma gota de colírio de pilocarpina a 0,125% em OD, a pupila se contraiu após alguns minutos.
- A principal hipótese diagnóstica para esse caso é
- (A) Síndrome de Argyll-Robertson.
 (B) Síndrome de Horner.
 (C) Síndrome de Adie.
 (D) Pupila de Marcus-Gunn.
 (E) Síndrome de Parinaud.
44. Com relação à utilização de toxina botulínica no tratamento do estrabismo, assinale a alternativa correta.
- (A) Não deve ser utilizada em crianças com menos de 2 anos de idade.
 (B) Uma das principais indicações é no tratamento da síndrome de Duane.
 (C) Os resultados são melhores nas exotropias do que nas endotropias.
 (D) Não deve ser utilizada em estrabismos paralíticos.
 (E) A blefaroptose é o efeito colateral mais frequente.

45. Paciente do sexo masculino, 75 anos de idade, procura o PS com queixa de dor ocular e irritação em OD há 1 dia. Refere que já tinha sido operado de catarata em OE há 4 anos e que já teria indicação cirúrgica também em OD, mas preferiu postergar a cirurgia por medo. Ao exame mostrou:
- AV sc: MM em OD e 20/30 em OE
- Biomicroscopia: OD – Edema de córnea difuso ++, câmara anterior profunda, grumos de material branco no humor aquoso, *flare* intenso e catarata hipermadura com pregas na cápsula anterior.
- OE – Pseudofacia com LIO centrada e opacificação de cápsula posterior +, câmara anterior profunda e córnea sem alterações.
- Tonometria de aplanção: OD 28 mmHg (17:00 h)
- OE 15 mmHg
- Fundo de olho: OD impossível
- OE papila com escavação fisiológica, raras drusas de coróide.
- Com base nesses achados, está-se, provavelmente, diante de um caso de glaucoma
- (A) facolítico.
- (B) facoanafilático.
- (C) facomórfico.
- (D) por restos corticais.
- (E) pseudoexfoliativo.
46. Assinale o nome comercial do colírio à base de análogos de prostaglandina sem conservantes.
- (A) Travatan.
- (B) Duo-Travatan.
- (C) Lumigan RC.
- (D) Saflutan.
- (E) Xalatan.
47. Assinale em que situação o dispositivo Ex-PRESS (Alcon) pode ser indicado.
- (A) Uveíte hipertensiva.
- (B) Glaucoma agudo.
- (C) Glaucoma maligno.
- (D) Síndrome da íris em *plateau*.
- (E) Cirurgia combinada de FACOTREC em pacientes com ângulo aberto.
48. Paciente de 21 anos de idade, masculino, chega ao consultório referindo piora progressiva da visão em OD há 6 meses. Refere uso de óculos para correção de mioopia e astigmatismo desde os 8 anos de idade e chamava a atenção pela sua estatura (1,95 m) e pelos braços e mãos alongados. O exame biomicroscópico mostrou subluxação de cristalino para o quadrante temporal superior em AO e catarata em OD.
- Esse paciente, provavelmente, é portador de
- (A) síndrome de Weill-Marchesani.
- (B) homocistinúria.
- (C) síndrome de Marfan.
- (D) síndrome de Ehlers-Danlos.
- (E) hiperlisinemia.
49. Em caso de catarata com cristalino subluxado, a técnica cirúrgica que tem apresentado melhores resultados atualmente é a
- (A) facoemulsificação com anel expansor capsular.
- (B) facectomia intracapsular.
- (C) zonulólise.
- (D) facectomia extracapsular sem LIO.
- (E) facofragmentação via *pars plana*.
50. Com relação ao uso de Laser Femtosegundo na cirurgia de catarata, assinale a alternativa correta.
- (A) É capaz de reduzir ou mesmo corrigir astigmatismo preexistente, mesmo sem a utilização de LIOs tóricas.
- (B) Tem como principal complicação danos endoteliais no momento da capsulorrexe.
- (C) Dispensa o uso de ultrassom, mesmo em casos de núcleo duro.
- (D) Facilita a cirurgia em casos de pupila pouco dilatada.
- (E) São exemplos de equipamentos com essa tecnologia: FemtoLDV, Victus e Centurion.
51. Paciente diabético que apresenta ao exame de fundo de olho as seguintes alterações: exsudatos algodinosos e duros, hemorragias intrarretinianas nos 4 quadrantes e IRMAs, pode ser classificado como tendo retinopatia diabética
- (A) não proliferativa incipiente.
- (B) não proliferativa exsudativa.
- (C) pré-proliferativa.
- (D) proliferativa de baixo risco.
- (E) proliferativa de alto risco.

52. São drogas utilizadas no tratamento da DMRI exsudativa por sua ação antiangiogênica:
- (A) pegaptanib e visudyne.
 - (B) visudyne e bevacizumabe.
 - (C) ranibizumabe e triancinolona.
 - (D) aflibercept e ranibizumabe.
 - (E) bevacizumabe e ocriplasmina.
53. O Jetrea (Novartis), medicamento que está com a comercialização prevista a partir de setembro de 2015 no Brasil, está indicado em casos de
- (A) *pucker* macular.
 - (B) tração vitreomacular associada a buraco de mácula com diâmetro até 400 micra.
 - (C) neovascularização sub-retiniana secundária a degeneração miópica da retina.
 - (D) edema macular diabético.
 - (E) vasculites retinianas periféricas.
54. A indicação de tratamento para um paciente com descolamento de retina superior recente com rotura única às 12 horas, sem proliferação vítreo-retiniana e mácula colada, é
- (A) repouso em decúbito horizontal e laser ao redor da rotura.
 - (B) retinopexia pneumática.
 - (C) retinopexia com introflexão escleral.
 - (D) criopexia e endolaser.
 - (E) vitrectomia via *pars plana*.
55. São exemplos de tratamentos conservadores em casos de retinoblastoma:
- (A) evisceração, radioterapia e quimioterapia.
 - (B) enucleação, braquiterapia e fotocoagulação.
 - (C) implante de Ozurdex, termoablação e crioablação.
 - (D) implante de Iluvien, telerradioterapia e termoquimioterapia.
 - (E) terapia fotodinâmica, braquiterapia e radioterapia.
56. Paciente com dupla fileira de cílios na mesma pálpebra, sendo uma delas desviada de sua direção normal, é portador de
- (A) triquíase.
 - (B) distiquíase.
 - (C) entrópio.
 - (D) poliose.
 - (E) madarose.
57. Com relação à fratura traumática de assoalho de órbita, assinale a alternativa correta.
- (A) É também conhecida como fratura "blow-down".
 - (B) Causa diplopia e, mais frequentemente, proptose no lado afetado.
 - (C) O enfisema palpebral é um achado frequente.
 - (D) A melhor incidência para o diagnóstico radiológico é a de perfil.
 - (E) O enxerto de crista ilíaca na região afetada é o tratamento padrão para esse tipo de patologia.
58. No diagnóstico de obstrução adquirida de vias lacrimais em adultos, o exame que possui a menor probabilidade de efeitos colaterais indesejáveis é a
- (A) dacriocistografia por raios X.
 - (B) dacriocintilografia.
 - (C) dacriocistografia por tomografia computadorizada.
 - (D) ressonância magnética das vias lacrimais.
 - (E) endoscopia endonasal.
59. O medicamento que está sendo doado pela OMS para o tratamento da oncocercose, principalmente em países da África ocidental, é
- (A) o ivermectin.
 - (B) o metronidazol.
 - (C) a clindamicina.
 - (D) a doxiciclina.
 - (E) a dietilcarbamazina.
60. De acordo com estimativas da OMS, as causas mais comuns de cegueira em todo o mundo, em 2002, foram, em ordem decrescente de frequência:
- (A) catarata, DMRI e opacidades corneanas.
 - (B) glaucoma, DMRI e retinopatia diabética.
 - (C) DMRI, glaucoma e opacidades corneanas.
 - (D) glaucoma, retinopatia diabética e catarata.
 - (E) catarata, glaucoma e DMRI.

