

**-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --****Questão 21**

Assinale a opção em que são indicadas as células gliais da retina adulta.

- A) fotorreceptores de bastonetes e cones
- B) células bipolares
- C) células de Müller
- D) células amácrinas
- E) células horizontais

**Questão 22**

Em relação ao desenvolvimento embrionário da retina, assinale a opção correta.

- A) A retina humana adulta contém em média 4,6 milhões de cones, que aumentam acentuadamente em densidade fora da fóvea.
- B) À medida que as vesículas ópticas invaginam, formando os cálices ópticos de duas camadas, o ectoderma da crista neural engrossa, formando o placódio do cristalino e se desenvolve na vesícula do cristalino.
- C) A artéria hialoide, que vai da haste óptica até o neuroepitélio da retina através da fissura óptica, fornece a base para a vascularização da retina e do olho em desenvolvimento.
- D) A camada externa do cálice óptico posterior permanece como a única camada cuboidal, tornando-se a retina neural.
- E) Os recém-nascidos apresentam segmentos externos dos cones bem desenvolvidos na fóvea rica em cones, o que explica sua boa acuidade visual ao nascimento.

**Questão 23**

Julgue os itens a seguir, relativos à anatomia macroscópica dos músculos extraoculares.

- I Os músculos extraoculares têm uma ligação específica com a faixa fibrosa circular localizada no ápice da órbita, conhecida como anel tendíneo comum, tendão anular ou anel de Zinn.
- II O conteúdo do anel de Zinn é formado pelo nervo óptico e a artéria oftálmica (passam pelo canal óptico), os ramos superiores e inferiores (divisão) do nervo oculomotor, o nervo nasociliar, o nervo troclear e o nervo abducente (que atravessam a fissura orbital superior).
- III Manipulações cirúrgicas no músculo reto inferior podem desencadear pupila tônica devido aos danos nas fibras parassimpáticas, que mais comumente cursam com fibras destinadas ao músculo oblíquo inferior.

Assinale a opção correta.

- A) Apenas o item II está certo.
- B) Apenas o item III está certo.
- C) Apenas os itens I e II estão certos.
- D) Apenas os itens I e III estão certos.
- E) Todos os itens estão certos.

**Questão 24**

A retina contém várias proteínas opsinas envolvidas na sincronização da fotorrecepção dos ritmos circadianos; opsinas de cones responsáveis pela alta acuidade visual, resolução e visão de cores (visão fotópica); e opsinas de bastonetes, responsáveis pela visão na penumbra (visão escotópica). A opsina de ipRGCs (células ganglionares da retina intrinsicamente fotossensíveis), responsável pela percepção da luz ambiente e sincronização dos ritmos circadianos, é conhecida como

- A) rodopsina.
- B) melanopsina.
- C) opsina Rh2.
- D) iodopsina.
- E) opsina M.

**Questão 25**

A córnea, o tecido transparente que cobre a parte frontal do olho, é um dos tecidos mais densamente innervados do corpo e atua como uma barreira estrutural, protegendo o olho contra infecções. Em relação à córnea e à inervação corneana, assinale a opção correta.

- A) Os nervos corneanos do sistema nervoso autônomo protegem a córnea de lesões, desencadeando reflexos de lacrimejamento e piscar, e também regulam a renovação epitelial da córnea.
- B) A sensibilidade corneana é derivada do ramo supraorbitário da primeira divisão (oftálmica) do nervo trigêmeo.
- C) As fibras nervosas sensitivas perfuram a camada de Bowman e formam um denso plexo nervoso logo abaixo da camada de células epiteliais basais.
- D) O estesiômetro de Cochet-Bonnet aplica um estímulo sucessivo na córnea com encurtamento gradual de filamentos de náilon até que o paciente relate uma sensação; quanto menor o comprimento do filamento que provoca a sensação, mais sensível é a córnea.
- E) Pacientes com diabetes apresentam aumento acentuado na densidade neuronal do plexo nervoso corneano, diminuição da ramificação nervosa e aumento da tortuosidade nervosa em comparação com a córnea saudável.

**Questão 26**

A representação da intensidade da luz no ambiente é empregada para sincronizar o relógio circadiano com o dia solar e para conduzir os ritmos sazonais na fisiologia. Em relação a esse tema, julgue os itens seguintes.

- I Os fotorreceptores de bastonetes e cones, e as células ganglionares da retina intrinsicamente fotossensíveis (ipRGC) são atualmente as únicas células humanas conhecidas por converter luz em sinais elétricos.
- II As ipRGC têm influência sobre dezenas de regiões do cérebro, entre elas, o núcleo supraquiasmático hipotalâmico, associado ao relógio circadiano, e o núcleo olivar pré-tectal, associado à constrição pupilar.
- III A maioria das células ganglionares da retina expressa um pigmento visual fotossensível denominado OPN4, acoplado à proteína G, por isso são denominadas células ganglionares intrinsicamente fotossensíveis (ipRGC).

Assinale a opção correta.

- A) Apenas o item II está certo.
- B) Apenas o item III está certo.
- C) Apenas os itens I e II estão certos.
- D) Apenas os itens I e III estão certos.
- E) Todos os itens estão certos.

**Questão 27**

No que se refere à fenda estenopeica (*pinhole*), uma chave diagnóstica para as formas de defeitos visuais relacionados à refração, assinale a opção correta.

- A) Um aumento pronunciado na acuidade visual quando uma abertura *pinhole* é colocada na frente do olho pode indicar catarata densa.
- B) Distorções na percepção da imagem (metamorfopsia) podem ser avaliadas com o auxílio de uma abertura *pinhole*, principalmente quando a ondulação localizada das linhas desaparece.
- C) Uma abertura *pinhole* também melhora a impressão visual na distrofia de cone ou outras doenças degenerativas ou distróficas da retina ou mácula.
- D) Uma abertura *pinhole* funciona mascarando os raios centrais que, de outra forma, dificultariam a formação de uma imagem focada na retina.
- E) A abertura *pinhole* contém necessariamente 1 furo central.

**Questão 28**

A mensuração da acuidade visual avalia

- A** a capacidade de resolução espacial.
- B** a sensibilidade ao contraste.
- C** a sensibilidade ao brilho.
- D** a fixação retiniana.
- E** a capacidade de julgamento da profundidade.

**Questão 29**

Os erros de refração são o produto de uma incompatibilidade entre o comprimento axial do olho e sua potência óptica, criando uma visão turva. Erros de refração não corrigidos são uma importante causa de cegueira em todo o mundo. A respeito desses erros de aspectos a ele relacionados, julgue os itens a seguir.

- I Na maioria dos casos de erros de refração, o comprimento do olho total desvia-se do ideal (ametropia longitudinal).
- II A opção mais difundida para a correção da hipermetropia é a prescrição de lentes convergentes ou lentes de contato.
- III Lentes divergentes ampliam a imagem percebida por quem as utiliza; ao mesmo tempo, o olho atrás dos óculos parece maior – a margem temporal da órbita parece estar deslocada lateralmente.

Assinale a opção correta.

- A** Apenas o item II está certo.
- B** Apenas o item III está certo.
- C** Apenas os itens I e II estão certos.
- D** Apenas os itens I e III estão certos.
- E** Todos os itens estão certos.

**Questão 30**

As glândulas lacrimais são glândulas exócrinas do tipo seroso que secretam lágrima nas superfícies da conjuntiva e da córnea. Em relação à inervação da glândula lacrimal, julgue os próximos itens.

- I As fibras parassimpáticas para a glândula lacrimal fazem sinapses no gânglio pterigopalatino.
- II As fibras parassimpáticas estimulam a secreção de lágrima pela glândula lacrimal.
- III A inervação sensorial para a glândula lacrimal é feita através do nervo nasociliar, um ramo do nervo oftálmico, que, por sua vez, é derivado do nervo trigêmeo.

Assinale a opção correta.

- A** Apenas o item II está certo.
- B** Apenas o item III está certo.
- C** Apenas os itens I e II estão certos.
- D** Apenas os itens I e III estão certos.
- E** Todos os itens estão certos.

**Questão 31**

Constitui fator de risco para o glaucoma primário de ângulo aberto (GPAA)

- A** hipermetropia.
- B** córnea fina.
- C** etnia asiática.
- D** pressão intraocular baixa.
- E** córnea espessa.

**Questão 32**

A condição clínica que apresenta maior risco de ocorrência de descolamento de retina (DR) é o glaucoma

- A** primário de ângulo fechado.
- B** pigmentar.
- C** corticogênico.
- D** primário de ângulo aberto.
- E** neovascular.

**Questão 33**

Assinale a opção em que é apresentada a forma clínica da síndrome da membrana endotelial iridocorneana (ICE) com maior acometimento corneano.

- A** síndrome de Axenfeld-riege
- B** síndrome de Cogan-Reese
- C** síndrome de Duanne
- D** síndrome de Pters
- E** síndrome Chandler

**Questão 34**

Em relação ao corpo vítreo, assinale a opção correta.

- A** Sua pressão osmótica é maior que a do plasma.
- B** O seu peso médio é de 30 mg.
- C** Glicose e ácido hialurônico fazem parte de sua composição.
- D** Sua composição é feita de aproximadamente 80% de água.
- E** Colágeno tipo I e ácido acético fazem parte de sua composição.

**Questão 35**

Acerca da degeneração macular relacionada à idade (DMRI), julgue os itens a seguir.

- I A presença de membrana neovascular subretiniana caracteriza a forma seca.
- II A forma úmida é a que mais causa cegueira.
- III A presença de drusas grandes caracteriza a forma úmida.
- IV A DMRI é mais prevalente em mulheres entre 30 e 40 anos de idade.

Assinale a opção correta.

- A** Apenas o item I está certo.
- B** Apenas o item II está certo.
- C** Apenas os itens II e III estão certos.
- D** Apenas os itens I, III e IV estão certos.
- E** Todos os itens estão certos.

**Questão 36**

A respeito da retinopatia diabética, julgue os próximos itens.

- A** A forma proliferativa é definida pela presença de edema macular.
- B** Na retinopatia diabética, não estão presentes exsudatos duros, mas apenas microaneurismas.
- C** O tratamento com panfotocoagulação a laser é contraindicado se houver edema macular.
- D** São opções de tratamento do edema macular: *laser* macular de acordo com as regiões definidas pelo ETDRS e aplicação de antiangiogênico intravítreo.
- E** O controle do diabetes não influencia na progressão da retinopatia diabética.

**Questão 37**

Em relação à coriorretinopatia serosa central, julgue os itens que se seguem.

- I É mais comum em indivíduos do sexo masculino.
- II Acomete a região periférica da retina.
- III Entre seus sintomas possíveis estão o embaçamento visual e a metamorfose.

Assinale a opção correta.

- A** Apenas o item I está certo.
- B** Apenas o item II está certo.
- C** Apenas os itens II e III estão certos.
- D** Apenas os itens I e III estão certos.
- E** Todos os itens estão certos.

**Questão 38**

A respeito da miopia degenerativa, julgue os itens seguintes.

- I A doença acomete mais indivíduos do sexo masculino que do feminino.
- II *Fundus* tesselado, estafilomas, *lacquer-cracks*, neovascularização de coroide e atrofia são espectros da doença.
- III A doença acomete pacientes com olhos extremamente pequenos.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item I está certo.
- B Apenas o item II está certo.
- C Apenas o item III está certo.
- D Apenas os itens I e III estão certos.
- E Apenas os itens II e III estão certos.

**Questão 39**

No que se refere à toxoplasmose ocular, assinale a opção correta.

- A A forma adquirida da doença é mais prevalente que a congênita.
- B O pico de incidência da doença ocorre em pacientes com mais de 80 anos de idade.
- C Trata-se de retinocoroidite focal que não evolui para necrose.
- D IgM negativo descarta o diagnóstico da doença.
- E Ácido fólico não é mais usado no tratamento da doença.

**Questão 40**

No que concerne à episclerite, assinale a opção correta.

- A A inflamação não possui fatores desencadeantes.
- B No teste da fenilefrina, espera-se manutenção da hiperemia ocular após uso tópico de fenilefrina.
- C Sempre se apresenta com nódulos não móveis na esclera.
- D Acomete mais indivíduos jovens do sexo feminino.
- E O tratamento deve ser agressivo com corticoides sistêmicos.

**Questão 41**

Em relação à obstrução do canal lacrimal, é correto afirmar que

- A a obstrução do tipo congênita é influenciada pelo sexo do paciente.
- B ela tende a desaparecer espontaneamente em recém-nascidos, na maioria dos casos.
- C massagens no canal lacrimal não são indicadas devido ao risco de rompimento dessa estrutura.
- D a sondagem lacrimal precoce é indicada quando houver malformações palpebrais.
- E ela é a causa mais frequente de obstrução congênita.

**Questão 42**

A síndrome de Horner (paralisia oculossimpática)

- I tem como tratamento de escolha a ressecção do tarso conjuntival e do músculo de Müller.
- II é caracterizada pela lesão da via simpática em seu trajeto em direção ao globo ocular.
- III normalmente está associada à anisocoria, que diminui no escuro.
- IV apresenta a ptose no lado oposto ao da lesão.
- V é classificada como ptose neurogênica.

Estão certos apenas os itens

- A I, II e III.
- B I, II e V.
- C I, IV e V.
- D II, III e IV.
- E III, IV e V.

**Questão 43**

O exame clínico de uma paciente com 42 anos de idade evidenciou retração palpebral, exoftalmia bilateral e miopatia restritiva. Nesse quadro clínico hipotético, o diagnóstico provável é de

- A doença oftálmica de Graves.
- B glioma de nervo óptico.
- C mucormicose rino-orbitária.
- D inflamação idiopática de órbita.
- E rabinomiossarcoma.

**Questão 44**

Com relação à ambliopia, patologia ocular mais comum na infância, assinale a opção correta.

- A A primeira escolha de tratamento da ambliopia é a intervenção cirúrgica.
- B Uma opção de tratamento dessa patologia é a intervenção cirúrgica.
- C O tratamento de eleição da ambliopia é a penalização.
- D Para iniciar o tratamento da referida patologia, pode-se esperar a criança completar sete anos de idade.
- E As opções de tratamento da ambliopia são a refração, a oclusão e a penalização.

**Questão 45**

As indicações ópticas para a realização de ceratoplastia penetrante incluem o quadro de

- A descemetocel.
- B ceratopatia bolhosa do paciente pseudofácico.
- C afilamento corneano periférico.
- D dermoide do limbo.
- E degeneração marginal de Terrien.

**Questão 46**

Acerca das indicações e contraindicações para determinar se a pessoa pode ou não ser doador de córnea, julgue os itens a seguir.

- I AIDS e morte por causa desconhecida estão na lista das contraindicações.
- II Pessoa com 65 anos de idade pode ser doadora, desde que a causa de sua morte não constitua fator impeditivo.
- III A lista de indicações permite que a pessoa seja doadora mesmo se estiver com linfoma disseminado ou septicemia.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item I está certo.
- B Apenas o item II está certo.
- C Apenas o item III está certo.
- D Apenas os itens I e II estão certos.
- E Apenas os itens II e III estão certos.

**Questão 47**

A blefarofimose

- A é clinicamente caracterizada por ptose bilateral, miogenia grave, telecanto, epicanto inverso e ectrópio lateral da pálpebra inferior.
- B é caracterizada pela presença de prega semilunar de pele no canto medial.
- C é uma malformação grave, em que a lamela anterior está ausente e o músculo de Müller e a conjuntiva são normais.
- D corresponde à diminuição da distância reflexo/margem.
- E é um defeito vertical que envolve a margem palpebral e que pode ser isolado ou complexo.

**Questão 48**

Em relação à dacriocistite aguda, assinale a opção correta.

- A** Essa patologia pode ser dividida em catarral, mucocèle e supurativa.
- B** A sinusite etmoidal é o principal fator de risco para a patologia em apreço.
- C** O principal fator de risco para a dacriocistite aguda é a obstrução do saco nasolacrimal.
- D** O tratamento inicial da dacriocistite aguda é a dacriocistorrinostomia.
- E** A grande maioria dos quadros da referida doença é de etiologia desconhecida.

**Questão 49**

A síndrome de Brown é caracterizada por

- A** retração do globo ocular na adução, estreitamento da rima palpebral e elevação da pressão intraocular.
- B** fixação cruzada e torcicolo com cabeça rodada para o lado do olho fixador.
- C** geralmente ser bilateral e estar associada a desvios horizontais.
- D** acometer mulheres e ser unilateral, na maior parte das vezes, causando restrição na elevação do músculo oblíquo na adução.
- E** face amílica associada à esotropia.

**Questão 50**

O quadro de esotropia acomodativa caracteriza-se por

- A** desvio variável, hipermetropia, de moderada à alta, e por ocorrer em crianças entre dois e três anos de idade.
- B** ter início nos primeiros seis meses de vida do paciente, com fixação cruzada e baixo erro refrativo.
- C** erro refrativo insignificante, ducções normais e nistagmo latente.
- D** estrabismo discreto, com desvios inferiores.
- E** esotropia com ducções normais, miose bilateral e espasmos acomodativos.

**Espaço livre**