

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 31

Um paciente de trinta e cinco anos de idade apresenta refração sob cicloplegia de  $-2,25$  com  $-1,00$  a  $120^\circ$  e visão de 20/20 no olho direito e de  $-9,00$  com  $-2,00$  a  $90^\circ$  e visão de 20/25 no olho esquerdo.

Ao prescrever óculos para esse paciente, o médico deve, obrigatoriamente,

- A prescrever o grau total encontrado e aguardar 180 dias para a adaptação.
- B informar ao paciente que, nesse caso, o uso de óculos poderá causar atrofia de nervo óptico e indicar a cirurgia refrativa.
- C prescrever exatamente o valor encontrado e indicar o uso de lentes de alto índice de refração.
- D prescrever 2/3(dois terços) do valor encontrado em cada olho até o paciente se adaptar ao grau.
- E prescrever o grau total no olho direito e um grau menor no esquerdo para reduzir a anisometropia.

### QUESTÃO 32

Com relação às diferenças entre o olho ao nascimento a termo e o olho adulto, assinale a opção correta.

- A Ao nascimento, o olho está completamente formado e a visão é semelhante à de um adulto saudável.
- B O globo ocular do recém-nascido apresenta em média 50% do tamanho do globo ocular do adulto.
- C A esclera e a córnea são mais distensíveis ao nascimento, enrijecendo-se durante os dois primeiros anos de vida. Por isso, é possível que o tamanho do globo aumente nos casos de glaucoma congênito.
- D O olho da criança apresenta tamanho igual ao do adulto e apresenta alta distensibilidade até a adolescência.
- E O desenvolvimento ocular inicia-se na primeira semana de gestação e está completo ao final da sexta semana, por isso, após esse período, não há mais risco de malformações ou patologias congênitas.

### QUESTÃO 33

Na adaptação de lentes de contato, frequentemente, o grau destas é diferente do grau dos óculos. Nesse sentido, é correto afirmar que

- A não há necessidade de realizar tal ajuste.
- B o ajuste é realizado devido à interferência do índice de refração do ar que fica entre as lentes do refrator (ou óculos) e a córnea.
- C apenas a curvatura da lente determinará o grau final.
- D o ajuste é realizado devido à necessidade de se compensar a distância entre a lente do refrator (ou dos óculos) e a córnea, levando em consideração, também, aspectos como curvatura, diâmetro, material e tipo de lente de contato.
- E o ajuste é realizado devido à necessidade de se seguir a tabela fornecida pelo fabricante das lentes.

### QUESTÃO 34

As complicações decorrentes da celulite pré-septal podem levar a órbita porque

- A pode ultrapassar o septo orbitário e se disseminar para as meninges e para o seio cavernoso, causando meningite e/ou trombose deste.
- B a drenagem venosa da região segue direto para o átrio direito.
- C esse quadro, frequentemente, evolui para sinusite frontal grave.
- D a sepse é frequente, devido à falta de gânglios linfáticos na órbita.
- E não há nenhum obstáculo à sua disseminação para as meninges, que são contínuas ao nervo óptico.

### QUESTÃO 35

O exame de microscopia especular, que avalia as células endoteliais, é importante devido

- A ao fato de permitir a estimativa da gravidade do ceratocone e prever quando será necessário realizar o transplante de córnea.
- B à função dessas células de manter a córnea desidratada.
- C à necessidade de se avaliar o índice de mitoses do endotélio e aguardar o melhor momento para realizar uma cirurgia.
- D ao fato de que as características dessas células permitem estimar a refração residual nas cirurgias oftalmológicas em geral.
- E à necessidade de se conhecer o número exato de células para determinar se uma cirurgia pode ou não ser realizada.

### QUESTÃO 36

Acerca do sistema lacrimal, assinale a opção correta.

- A A produção de lágrima depende apenas da hidratação do paciente.
- B A lágrima serve para limpeza ocular, mas não interfere na acuidade visual.
- C Se duto nasolacrimal estiver obstruído ao nascimento, será necessário realizar intervenção cirúrgica imediata para evitar infecções.
- D A glândula lacrimal principal se abre no fórnice superior através de um duto único que deve ser evitado nas biópsias da glândula, por ser de difícil reconstrução.
- E A principal função das glândulas lacrimais acessórias é a secreção basal de lágrima.

**QUESTÃO 37**

Acerca das características do cristalino, assinale a opção correta.

- A** O uso crônico de corticoides retarda a opacificação cristalíniana.
- B** A inervação sensitiva do cristalino é semelhante à da conjuntiva.
- C** O cristalino cresce durante toda a vida.
- D** Os vasos cristalínianos são ramos da artéria oftálmica.
- E** Em um olho emetropo, a retirada do cristalino sem implante de lente intraocular acarretará alta miopia.

**QUESTÃO 38**

Considerando-se a prescrição de lentes corretivas nos óculos, é correto afirmar que

- A** o diâmetro, em uma lente de grau alto, não interfere na espessura.
- B** lentes multifocais são a melhor opção para hipermetropes com até +2,00 em cada olho, entre 35 e 40 anos de idade, que apresentam dificuldade de leitura.
- C** a montagem inadequada das lentes multifocais raramente acarreta desconforto e ineficiência dos óculos.
- D** o médico deve prescrever apenas a *hipermetropia manifesta* em todos os casos.
- E** quanto maior o grau, maiores serão as aberrações causadas pelas lentes.

**QUESTÃO 39**

Assinale a opção correta referente às estruturas orbitárias.

- A** A espiral de Tilaux é a curva que liga as inserções dos músculos retos e oblíquos no globo ocular.
- B** O gânglio ciliar situa-se na parte posterior da órbita, entre o nervo óptico e o músculo reto lateral.
- C** O globo ocular ocupa 20% do volume orbitário.
- D** O anel de Zinn é a origem de todos os músculos extraoculares.
- E** A função do gânglio ciliar é controlar a secreção do corpo ciliar.

**QUESTÃO 40**

Com relação aos músculos extraoculares, assinale a opção correta.

- A** O músculo com a inserção mais próxima ao limbo é o reto inferior.
- B** Os músculos oblíquos têm origem comum, mas inserções distintas no globo ocular.
- C** As inserções dos músculos extraoculares são os pontos mais espessos da esclera.
- D** Os referidos músculos são compostos por músculo liso, o que permite o olhar conjugado.
- E** O músculo de Müller se origina no elevador da pálpebra.

**QUESTÃO 41**

A respeito do filme lacrimal, assinale a opção correta.

- A** O filme lacrimal é composto de quatro camadas: lipídica, aquosa, mucosa e outra lipídica.
- B** As glândulas de Meibomius são responsáveis pela secreção mucosa da lágrima.
- C** A drenagem ocorre por meio do sistema lacrimal, não havendo contribuição da evaporação.
- D** Alterações no filme lacrimal podem predispor a lesões na córnea e comprometer a função do olho.
- E** A secreção basal de lágrima é produzida pelas glândulas de Zeiss e Moll.

**QUESTÃO 42**

Assinale a opção correta no que se refere aos nervos cranianos.

- A** O quarto par, nervo troclear, inerva os oblíquos superior e inferior.
- B** O nervo óptico tem cerca de trinta mil axônios originados na retina e que se estendem para o córtex occipital.
- C** O nervo trigêmeo divide-se em três ramos: oftálmico 1, oftálmico 2 e oftálmico 3.
- D** O sexto par, nervo abducente, é responsável pela inervação do músculo reto medial.
- E** O terceiro par, nervo oculomotor, inerva todos os músculos extraoculares, exceto o oblíquo superior e o reto lateral.

**QUESTÃO 43**

A retina e o vítreo apresentam aderência variável em função da região. A esse respeito, é correto afirmar que

- A** ocorre forte adesão nos vasos retinianos periféricos.
- B** o polo posterior apresenta forte adesão vítreo-retiniana; por isso, o descolamento vítreo sempre causa descolamento de retina.
- C** não há aderência ao redor do disco óptico.
- D** a mácula é fortemente ligada ao vítreo.
- E** a região de maior aderência é a base do vítreo.

**QUESTÃO 44**

O humor aquoso, responsável pela nutrição da córnea e do cristalino

- A** apresenta concentração de proteínas semelhante à do plasma sanguíneo.
- B** é produzido por ultrafiltração e difusão, não ocorrendo secreção ativa.
- C** é um meio óptico importante que pode se tornar turvo em diversas patologias.
- D** se estiver inflamado e possuir células, pode gerar precipitação de células e proteínas no epitélio corneano.
- E** é o principal fornecedor de oxigênio para a região central da córnea.

**QUESTÃO 45**

No que diz respeito ao humor vítreo, é correto afirmar que

- A** só essa substância poderá ser retirada do globo ocular se for substituída permanentemente por óleo de silicone.
- B** a concentração de ácido hialurônico em sua composição aumentará em olhos com mais de 26 mm de comprimento.
- C** a intensa vascularização dessa substância acarreta intensa reação inflamatória às agressões.
- D** sua composição é de aproximadamente 98% de água.
- E** ele é composto de 30% de água, 30% de colágeno, 30% de ácido hialurônico e o restante de solutos de baixo peso molecular.

**QUESTÃO 46**

Um paciente com paralisia facial pode apresentar graves lesões da córnea devido ao fato de que

- A** a paralisia facial impede a abertura palpebral, bloqueando o movimento de piscar e impedindo que a lágrima seja espalhada na superfície da córnea, o que causa ressecamento e úlceras.
- B** o nervo facial é responsável pela sensibilidade da córnea e, estando lesado, não haverá estímulo para a secreção de lágrima e ocorrerá lesão por falta de lubrificação.
- C** a inervação sensitiva da córnea segue pelo ramo do nervo facial responsável pelo movimento palpebral e a lesão desse nervo poderá causar ceratopatia.
- D** a lesão do nervo facial pode causar lagoftalmo e ceratopatia de exposição.
- E** a lesão causadora do nervo facial normalmente compromete o suprimento vascular do seguimento anterior.

**QUESTÃO 47**

Um olho com dez graus de miopia sem outras alterações apresenta

- A** visão subnormal mesmo com correção plena.
- B** visão nítida a 10 centímetros de distância, sem o uso de correção visual.
- C** frequente ocorrência de glaucoma de ângulo fechado secundário à miopia.
- D** apresentará descolamento de retina em 50% dos casos.
- E** curvatura da córnea superior a 55 dioptrias, necessariamente.

**QUESTÃO 48**

A respeito de astigmatismo, assinale a opção correta.

- A** O grau do astigmatismo não interfere na espessura das lentes dos óculos.
- B** O referido distúrbio é causado principalmente pela deficiência de vitamina A.
- C** Alterações nas curvaturas da córnea constituem a origem mais frequente desse distúrbio.
- D** No olho com astigmatismo, sempre que houver assimetria, existirá ceratocone.
- E** Utilizando-se o “equivalente esférico”, é possível conseguir correção perfeita com lentes esféricas.

**QUESTÃO 49**

No que se refere à retinopatia da prematuridade, que está associada ao uso de oxigênio nas unidades de terapia intensiva neonatais, assinale a opção correta.

- A** O melhor método de avaliação para a complicação em questão é a ecografia ocular seriada.
- B** Esse tipo de complicação ocorre devido a alterações no processo de vascularização da retina periférica em prematuros, associadas a altas concentrações de oxigênio por períodos prolongados.
- C** O referido distúrbio é consequência de embolia na retina periférica dos prematuros, cuja periferia já está com a vascularização completa a partir da vigésima semana de gestação.
- D** O paciente com esse diagnóstico deverá realizar a primeira avaliação quando completar seis meses de idade e a mácula estiver formada.
- E** Nesse caso, não há risco de descolamento de retina.

**QUESTÃO 50**

Um paciente de trinta e oito anos de idade, queixando-se de baixa visão para perto, apresentou exame oftalmológico normal, exceto pela refração. Verificou-se a acuidade visual sem cicloplegia de 20/20 nos dois olhos para longe e J3 para perto. O paciente aceitou +0,75 em cada olho e manteve 20/20 para longe, passando a J1 para perto. Sob cicloplegia, apresentou refração de +1,25 em cada olho com acuidade de 20/20 mantida.

Em relação a esse caso clínico, é correto afirmar que o paciente apresenta

- A** hipermetropia e deve usar lentes monofocais.
- B** espasmo de acomodação e deve usar lentes multifocais.
- C** presbiopia precoce e deve usar lentes bifocais.
- D** espasmo de acomodação e deve ser submetido a tratamento com cicloplégicos.
- E** presbiopia precoce e deve usar lentes multifocais.

**QUESTÃO 51**

Uma mulher de vinte e cinco anos de idade relata que seu filho recém-nascido, com trinta dias de vida, desde o nascimento, só consegue abrir normalmente um dos olhos, apresentando abertura de apenas um terço no outro olho, em comparação ao primeiro.

Com base nesse caso clínico, é correto afirmar que

- A** a mãe do paciente deve levar a criança para avaliação oftalmológica o mais breve possível e iniciar o tratamento adequado, para tentar evitar o desenvolvimento de ambliopia.
- B** a situação é uma emergência oftalmológica e, portanto, a criança deve ser operada nas próximas 24 horas.
- C** a mãe do paciente deve lavar os olhos do bebê com soro fisiológico de 12 em 12 horas.
- D** não há motivo para preocupação, pois, em 95% dos casos, há cura espontânea ao longo do primeiro ano de vida.
- E** o ideal é esperar e operar a criança quando ela completar três ou quatro anos de idade.

**QUESTÃO 52**

Uma criança apresentou, ao nascer, o olho direito normal e o esquerdo com as seguintes alterações: lacrimejamento constante, fotofobia e córnea esbranquiçada.

Acerca desse caso clínico, assinale a opção correta.

- A** A hipótese mais provável é de endoftalmite congênita idiopática, devendo ser realizada enucleação o mais breve possível.
- B** Nesse caso, não há megalocórnea, nem buftalmo, o que descarta a hipótese de glaucoma congênito.
- C** Conjuntivite bacteriana é a hipótese mais provável nesse caso, devendo-se iniciar o tratamento com eritromicina tópica e sistêmica o mais breve possível.
- D** A hipótese diagnóstica mais provável nesse caso é glaucoma congênito.
- E** Considerando-se a fotofobia e o lacrimejamento, a primeira hipótese é de distrofia corneana congênita. Nesse caso, deve-se aguardar pelo menos um ano para iniciar o tratamento.

**QUESTÃO 53**

A respeito do uso de lentes especiais (lentes de gonioscopia) para avaliação do ângulo entre a córnea e a íris, assinale a opção correta.

- A** A luz não consegue entrar no olho devido às diferenças dos meios ópticos.
- B** A observação com a lâmpada de fenda, sem a lente de gonioscopia, mostra as estruturas com clareza suficiente para o diagnóstico das alterações do ângulo, sendo desnecessária a realização de qualquer outro exame.
- C** As diferenças entre os índices de refração dos meios ópticos envolvidos não permitem que os raios luminosos provenientes do ângulo cheguem ao olho do observador.
- D** Para facilitar a avaliação é necessário utilizar um espelho, pois a posição do observador e do paciente para realizar a observação direta seria extremamente desconfortável.
- E** A única função da lente de gonioscopia é magnificar a imagem, o que facilita a avaliação do ângulo.

**QUESTÃO 54**

As funções da coroide, localizada entre a esclera e a retina, incluem

- A** secretar o humor aquoso.
- B** realizar a reposição do humor vítreo.
- C** realizar o metabolismo da vitamina A.
- D** o suprimento de oxigênio para a esclera, retina e cabeça do nervo óptico.
- E** nutrir a porção externa da retina.

**QUESTÃO 55**

O epitélio pigmentar da retina é responsável pela

- A** nutrição da coroide e do corpo ciliar.
- B** drenagem do excesso de humor aquoso, especialmente nas patologias inflamatórias.
- C** aderência vítrea especialmente na base do vítreo.
- D** absorção do excesso de luz.
- E** contribuição na produção do humor aquoso por ultrafiltração.

**QUESTÃO 56**

Os adenomas pleomórficos da glândula lacrimal

- A** não apresentam risco de degeneração maligna.
- B** podem ser císticos e conter áreas de calcificação.
- C** ocorrem principalmente no lobo palpebral e raramente no lobo orbitário.
- D** são dolorosos e, ao contrário de outros tumores de glândula lacrimal, não causam exoftalmo.
- E** devem ser submetidos a biópsia incisional e a estudo histopatológico antes da excisão completa.

**QUESTÃO 57**

Acerca da orbitopatia de Graves, assinale a opção correta.

- A Os exames de imagem devem ser realizados com contrastes iodados.
- B A oftalmopatia não aparece antes do início do hipertireoidismo.
- C A oftalmopatia ocorre nos pacientes com doença de Graves, mas não naqueles com tireoidite autoimune crônica (doença de Hashimoto).
- D A terapia da doença tireoidiana feita com iodo radioativo pode predispor ao aparecimento ou à piora da oftalmopatia mais que o tratamento com drogas antitireoidianas ou tireoidectomia.
- E O tabagismo não é fator de risco para a oftalmopatia.

**QUESTÃO 58**

A *Pars planitis* (também chamada de uveíte periférica ou uveíte intermediária) é uma condição inflamatória ocular que ocorre principalmente em adultos jovens e crianças. De acordo com essa informação, é correto afirmar que a principal causa de baixa visual na *Pars planitis* é

- A catarata secundária.
- B edema macular.
- C vasculites retinianas.
- D hemorragia vítrea.
- E a presença de exsudatos pré-retinianos denominados *Snow Banks*.

**QUESTÃO 59**

A tuberculose ocular pode cursar com uma uveíte anterior granulomatosa, com ou sem precipitados ceráticos tipo *mutton fat*, bem como apresentar pequenos nódulos translúcidos na margem pupilar, que são denominados nódulos de

- A Lisch.
- B Bohn.
- C Koeppe.
- D Trantas.
- E Busacca.

**QUESTÃO 60**

Conjuntivite bilateral não exsudativa, com hiperemia predominantemente bulbar que geralmente ocorre nos primeiros dias do início da febre e que poupa o limbo é típica da patologia denominada

- A doença gonocócica.
- B doença de Vogt koyanagi Harada.
- C toxocaríase.
- D doença da arranhadura do gato.
- E doença de Kawasaki.

**QUESTÃO 61**

A *scleromalacia perforans*, também chamada de esclerite necrozante anterior “sem inflamação”, ocorre normalmente em paciente com

- A doença inflamatória intestinal.
- B policondrite recidivante.
- C lúpus eritematoso sistêmico.
- D arterite temporal.
- E artrite reumatoide.

**QUESTÃO 62**

Em relação às vasculites retinianas associadas às doenças sistêmicas, é correto afirmar que

- A oclusões vasculares da retina são geralmente observadas na sarcoidose.
- B os sintomas clássicos das vasculites retinianas são dor e diminuição da visão.
- C os vasos centrais são os mais acometidos.
- D vasculite dos vasos da retina pode ocorrer em associação com várias doenças sistêmicas, embora, na maioria dos casos, não esteja associada a doença sistêmica.
- E o envolvimento ocular é raro entre os pacientes com doença de Behçet.

**QUESTÃO 63**

A respeito da endoftalmite fúngica, é correto afirmar que

- A a córnea, na endoftalmite endógena, está, geralmente, intensamente comprometida.
- B não ocorre hipópio nesses casos, pois a infecção fúngica, ao contrário da endoftalmite bacteriana, ocorre, predominantemente, no segmento posterior.
- C a endoftalmite causada pelos fungos filamentosos geralmente é endógena (secundária à fungemia).
- D a maioria dos casos de endoftalmite por leveduras é causada por *criptococcus*.
- E a maioria dos pacientes com endoftalmite fúngica endógena tem envolvimento ocular unilateral, apresentando sintomas dolorosos mínimos até que a infecção esteja em fase avançada.

**QUESTÃO 64**

Assinale a opção correta no que se refere à catarata hipermadura ou Morganiana.

- A** A catarata hipermadura pode originar o glaucoma facoanafilático, em que as proteínas do córtex do cristalino obstruem a malha trabecular, causando aumento da pressão intraocular.
- B** O núcleo é muito móvel devido ao inadequado suporte cortical e frequentemente mais mole, sendo, portanto, mais fácil de emulsificar.
- C** A liquefação do córtex torna a capsulorrexe um procedimento mais fácil e diminui a chance de complicação.
- D** Pacientes com catarata hipermadura apresentam zônulas mais frágeis, o que predispõe ao maior risco de rotura de cápsula posterior e perda vítrea.
- E** Esse tipo de catarata pode causar glaucoma facolítico, em que a reação autoimune às proteínas do cristalino implica aumento da pressão intraocular.

**QUESTÃO 65**

Uma paciente de sessenta anos de idade apresenta-se com conjuntivite unilateral recorrente, epífora, edema e eritema na região medial da pálpebra inferior D, hiperemia e espessamento do ponto lacrimal inferior D, e saída de concreções à pressão local.

Com base nesse quadro clínico, assinale a opção correta.

- A** Na maioria das vezes, o tratamento clínico é suficiente, sendo desnecessária a canaliculotomia.
- B** É uma doença de fácil diagnóstico e raramente confundida com conjuntivite ou hordéolo.
- C** A causa secundária mais comum é o uso de medicamentos tópicos como colírios antivirais e antiglaucomatosos.
- D** A dacriocistografia é necessária para fazer o diagnóstico diferencial com dacriocistite.
- E** Tipicamente, há patência do sistema lacrimal de drenagem, observada durante a irrigação, ao contrário do que ocorre na dacriocistite.

**QUESTÃO 66**

Um paciente submetido à cirurgia de catarata há 20 dias queixa-se de dor ocular, hiperemia e discreta diminuição da acuidade visual no olho operado. Ao exame, apresenta pressão intraocular elevada, câmara anterior rasa, edema de córnea e presença de iridotomia pérvia nesse olho.

A partir desse quadro clínico, é correto afirmar que a medicação contraindicada para o tratamento do paciente é

- A** antagonistas beta-adrenérgicos.
- B** atropina.
- C** pilocarpina.
- D** agonistas alfa-adrenérgicos.
- E** inibidores da anidrase carbônica.

**QUESTÃO 67**

Acerca da avaliação do paciente com hifema traumático, é correto afirmar que

- A** a recessão do ângulo que é a separação do corpo ciliar do esporão escleral pode estar associada ao hifema e predispõe ao glaucoma.
- B** as hemorragias secundárias (ou ressangramentos) costumam ser discretas e, habitualmente, não contribuem para o aumento da pressão intraocular.
- C** o aumento da pressão intraocular não aumenta o risco de impregnação hemática da córnea.
- D** paciente com hemoglobinopatia falciforme, incluindo traço falciforme, tem maior risco de glaucoma, atrofia óptica e perda de visão, complicando hifema traumático.
- E** a presença do sinal de *Seidel* torna obrigatória a medida de pressão intraocular com tonômetro de aplanção.

**QUESTÃO 68**

Em relação à íris em platô (*plateau iris*), assinale a opção correta.

- A** O tratamento clínico da síndrome da íris em platô pode ser feito com a administração tópica de pilocarpina, porém o tratamento definitivo é feito com iridotomia periférica.
- B** Síndrome de íris em platô, assim como o fechamento angular por bloqueio pupilar, geralmente se associa a miopia.
- C** Cistos ou tumores na superfície anterior da íris podem resultar em uma configuração semelhante à da íris em platô, condição denominada íris em pseudo-platô.
- D** A síndrome de íris em platô é definida como uma crise de glaucoma agudo em um olho com íris com configuração em platô e iridotomia patente, apresentando fechamento angular confirmado pela gonioscopia.
- E** A íris periférica é forçada contra o ângulo pela rotação posterior do corpo ciliar ou processos ciliares posicionados posteriormente.

**QUESTÃO 69**

Em pacientes com glaucoma e alérgicos a sulfa, a medicação contraindicada é

- A agonistas alfa adrenérgicos.
- B agonistas colinérgicos.
- C manitol.
- D acetazolamida.
- E análogos de prostaglandinas.

**QUESTÃO 70**

A doença que se caracteriza por apresentar episódios recorrentes de pressão intraocular elevada, com discreta evidência de inflamação no segmento anterior, unilateral e que ocorre preferencialmente em adultos jovens é

- A crise glaucomatocíclica (síndrome de Posner-Schlossman).
- B iridociclite heterocrômica de Fuchs.
- C glaucoma neovascular.
- D síndrome de pseudoexfoliação.
- E glaucoma pigmentar.

**QUESTÃO 71**

Em relação à hipertensão ocular, é correto afirmar que

- A a pressão intraocular varia com a posição do corpo, aumentando quando muda da posição sentada para a posição supina.
- B a redução da pressão intraocular não diminui a incidência de pacientes que irão desenvolver dano glaucomatoso, definido como alteração do nervo óptico, perda de campo visual ou ambos, segundo o estudo para o tratamento da hipertensão ocular (OHTS - Ocular Hypertension Treatment Study).
- C o OHTS concluiu que embora a espessura central da córnea interfira na leitura da pressão intraocular, tal espessura não é um fator de risco para o desenvolvimento do glaucoma em pacientes com hipertensão ocular.
- D a gonioscopia não é necessária nos casos de hipertensão ocular, mas naqueles em que surgirem sinais de glaucoma.
- E a cirurgia de catarata não afeta a pressão intraocular de pacientes com hipertensão ocular sem glaucoma.

**QUESTÃO 72**

Um paciente com vinte e nove anos de idade queixa-se de que, há cerca de sete meses, vem apresentando desconforto à leitura, principalmente à tarde, associado a cefaleia intermitente durante o dia, que piorou recentemente. Sua acuidade visual sem correção é de 20/20 em ambos os olhos. Apresenta hipertropia direita que se acentua na levoversão e na inclinação da cabeça sobre o ombro direito.

Com base no quadro clínico apresentado, assinale a opção correta.

- A Nos casos congênitos, desenvolve-se grande amplitude de vergência fusional vertical.
- B A ambliopia nos casos congênitos ou adquiridos precocemente é comum.
- C Trauma é uma causa rara, pois os núcleos dos nervos trocleares estão localizados na ponte, logo abaixo dos colículos inferiores.
- D Assimetria facial ocorre mais nos casos adquiridos que nos congênitos.
- E Como o músculo comprometido é responsável pela depressão e exciclotorção do olho, as manifestações relacionadas à sua paresia ou paralisia são mais complicadas que aquelas relacionadas ao sexto nervo, que não têm efeitos torcional ou vertical.

**QUESTÃO 73**

Em relação à ambliopia, assinale a opção correta.

- A A ambliopia refrativa não se desenvolve em ambos os olhos, mesmo quando existe um grave erro refrativo bilateral.
- B A ambliopia meridional ocorre quando o paciente apresenta hipertropia em um olho e hipotropia no outro.
- C A ambliopia refracional ocorre mais comumente em pacientes com astigmatismo, mas pode ocorrer também em pacientes com miopia ou hipermetropia.
- D Deve-se tomar cuidado para não negligenciar a ambliopia refrativa, se, ao exame inicial, os optotipos forem apresentados isolados em vez de serem apresentados em linha (*crowding phenomenon*).
- E Não ocorre recidiva da ambliopia, seja ela refracional ou relacionada ao estrabismo, uma vez tratada.

**QUESTÃO 74**

A relação CA/A (convergência acomodativa/acomodação) é definida como a quantidade de convergência medida em prismas dioptrias por unidade em dioptrias de resposta acomodativa. Com relação a esse assunto, assinale a opção correta.

- A Anormalidades dessa relação são raras e têm pouca importância na gênese do estrabismo.
- B O método da heteroforia para medir a relação CA/A utiliza um alvo acomodativo e determina o desvio em uma distância fixa.
- C O método do gradiente para medir a relação CA/A determina o desvio nas distâncias para perto e para longe.
- D O tratamento com lentes bifocais deve ser considerado em pacientes com potencial para fusão sensorial que mantêm os olhos alinhados para perto, mas têm manifesta esotropia à distância, mesmo usando a correção refracional total.
- E Os pacientes com exotropia e alta relação CA/A correm o risco de desenvolver esotropia e diplopia após a cirurgia de correção da exotropia.

**QUESTÃO 75**

Uma criança com três meses de idade, sem alterações neurológicas aparentes, apresenta-se com esotropia de grande ângulo, desde o segundo mês de vida, além de fixação cruzada e refração estática igual a + 1,50 em ambos os olhos. Descartada a paralisia do sexto par craniano, a conduta inicial mais adequada é

- A injeção de toxina botulínica no músculo reto medial de um olho.
- B correção cirúrgica antes de um ano de idade.
- C correção cirúrgica após dois anos de idade.
- D prescrição de lentes para tratar hipermetropia de +1,00.
- E oclusão alternada para tratar a ambliopia.

**QUESTÃO 76**

Com relação à síndrome de Brown, assinale a opção correta.

- A Essa síndrome também é denominada síndrome da bainha do tendão do oblíquo inferior.
- B Nesse síndrome, não ocorre torcicolo.
- C A síndrome de Brown é uma forma comum de estrabismo restritivo horizontal.
- D Nessa síndrome, ocorre restrição à elevação do olho na abdução.
- E Os casos de síndrome de Brown adquiridos frequentemente resolvem-se espontaneamente.

**QUESTÃO 77**

No que concerne à *miastenia gravis*, assinale a opção correta.

- A Pacientes com *miastenia gravis* ocular isolada apresentam maior prevalência de soronegatividade para anticorpos antirreceptores para acetilcolina do que os pacientes com *miastenia gravis* generalizada.
- B O teste do gelo (*ice pack test*) é útil para avaliar a fraqueza dos músculos extraoculares.
- C Fraqueza muscular e fadigabilidade secundárias a uma miosite autoimune caracterizam a anomalia em questão.
- D A *miastenia gravis* ocular isolada é mais comum que a doença generalizada.
- E A *miastenia gravis* acomete mais o músculo orbicular que o músculo levantador da pálpebra superior.

**QUESTÃO 78**

Uma criança em tratamento no setor de oncologia apresenta um quadro de equimose palpebral no olho D e discreta proptose de aparecimento recente.

O diagnóstico mais provável para esse caso clínico é

- A leucemia.
- B retinoblastoma.
- C sarcoma de Kaposi.
- D linfoma.
- E neuroblastoma.

**QUESTÃO 79**

No que diz respeito aos traumas químicos oculares, é correto afirmar que

- A o primeiro procedimento a ser realizado é tentar neutralizar a superfície corneana com soluções ácidas (em acidentes com bases) ou alcalinas (em acidentes com ácidos).
- B as queimaduras por ácidos são geralmente mais destrutivas que as queimaduras por álcalis, pois os ácidos reagem com os lípides das células epiteliais corneana, produzindo saponificação que causa graves danos celulares e permitindo ainda mais sua penetração no olho.
- C o tratamento do glaucoma agudo secundário às queimaduras químicas deve ser feito preferencialmente com o uso tópico de mióticos e análogos de prostaglandinas.
- D as queimaduras químicas oculares secundárias à rotura de *air bags* automotivos devem ser tratadas como lesões por ácidos em virtude de partículas dessa natureza existentes dentro deles.
- E os ácidos causam necrose de coagulação e precipitação das proteínas teciduais, criando uma barreira física, o que limita a profundidade da lesão.

**QUESTÃO 80**

No que se refere à doença ocular não infecciosa relacionada ao HIV, assinale a opção correta.

- A O carcinoma de células escamosas em pacientes HIV positivos ocorre, geralmente, em idade muito mais precoce do que nos pacientes HIV negativos e costuma ser particularmente mais agressivo.
- B Geralmente, o sarcoma de Kaposi apresenta-se como um nódulo vermelho ou púrpura, ricamente vascularizado, localizado na órbita e raramente nas pálpebras ou carúncula.
- C O envolvimento intraocular pelo sarcoma de Kaposi, raro no paciente imunocompetente, é comum no paciente infectado pelo HIV.
- D Em pacientes infectados pelo HIV, o carcinoma de células escamosas conjuntival ocorre mais comumente na conjuntiva tarsal.
- E O envolvimento ocular ocorre na maioria dos pacientes com linfomas primários do sistema nervoso central de células B, neoplasia considerada oportunista que pode complicar o curso da AIDS.