



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

## CONCURSO PÚBLICO - 2012

*PROVIMENTO DE CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DO HOSPITAL  
UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY*

### **CARGO: MÉDICO/ÁREA – OFTALMOLOGIA**

**NÚMERO DE QUESTÕES: 40** (15 DE CONHECIMENTOS GERAIS, SENDO 9 DE LÍNGUA PORTUGUESA, 3 DE INFORMÁTICA, 3 DE RACIOCÍNIO LÓGICO; E 25 DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

**DURAÇÃO DA PROVA: 04 HORAS** (JÁ INCLUÍDO O TEMPO DESTINADO À IDENTIFICAÇÃO E AO PREENCHIMENTO DA **FOLHA DE RESPOSTA**)

### **LEIA COM ATENÇÃO**

- ✓ CONFIRA A NUMERAÇÃO DAS QUESTÕES E O NÚMERO DE PÁGINAS DESTE CADERNO, ANTES DE INICIAR A PROVA. EM CASO DE PROBLEMAS DE IMPRESSÃO, PEÇA A IMEDIATA SUBSTITUIÇÃO DO CADERNO DE PROVAS;
- ✓ AS QUESTÕES SÃO COMPOSTAS POR CINCO ITENS NUMERADOS DE I A V E CADA ITEM DEVERÁ SER JULGADO COMO **CERTO** (C) OU **ERRADO** (E) ;
- ✓ PREENCHA, NA **FOLHA DE RESPOSTA**, A BOLHA CORRESPONDENTE AO SEU JULGAMENTO (C OU E) A RESPEITO DE CADA ITEM DAS QUESTÕES;
- ✓ APÓS TRÊS HORAS E TRINTA MINUTOS DO INÍCIO DA PROVA, O CANDIDATO FICA DESOBRIGADO A DEVOLVER ESTE CADERNO DE PROVAS.

### **DIVULGAÇÃO**

- ✓ GABARITO PRELIMINAR: **06 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: [WWW.UFPB/CONCURSOS](http://WWW.UFPB/CONCURSOS))
- ✓ GABARITO DEFINITIVO: **14 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: [WWW.UFPB/CONCURSOS](http://WWW.UFPB/CONCURSOS))
- ✓ RELAÇÃO DOS CANDIDATOS HABILITADOS À PROVA TEÓRICO-PRÁTICA, E INFORMAÇÕES SOBRE OS CRITÉRIOS E PROCEDIMENTOS DE APLICAÇÃO DESSA PROVA: **17 DE FEVEREIRO DE 2012.**
- ✓ RESULTADO FINAL DO CONCURSO: **30 DE MARÇO DE 2012.**

Para responder às questões de **01** a **09**, leia o **TEXTO** a seguir.

**NÃO EXISTE EXAME GRÁTIS**

No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição. A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado. Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência: primeiro, na forma de impostos; depois, na mensalidade dos planos. Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais. Em uma família de quatro pessoas, isso representa um gasto anual expressivo – de 5760 reais. Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico. Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é disseminada, mais da metade da população tem um plano. Cabe à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) a tarefa de regular e fiscalizar esse mercado, buscando o equilíbrio entre a qualidade do atendimento e o valor pago pelos segurados. Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde. A cada dois anos esse rol é revisto e ampliado.

Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes”, diz o diretor da ANS, Alfredo Cardoso. A incorporação de novas técnicas é necessária e bem-vinda. Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina. Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras – que cedo ou tarde será repassado para os segurados.

Foi o que ocorreu após a revisão do rol em 2008. Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea e os exames de imagem com PET-Scan. Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas. A avaliação das empresas de saúde é óbvia: o preço das mensalidades deverá subir, só não se sabe quanto.

“O novo rol foi feito com rigor e trará benefícios evidentes para os consumidores, mas as operadoras de saúde suplementar verão subir seus custos”, afirma Solange Beatriz Mendes, diretora da Fenasaúde, entidade que representa as empresas do setor. Para Antônio Jorge Kropf, diretor técnico da Amil, não há como abrir mão dos avanços da medicina. “O desafio está em incorporar o que existe de mais moderno e, ao mesmo tempo, combater o desperdício e fazer o bom uso desses recursos”, afirma Kropf. Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas. Assim, o uso do PET-Scan estará coberto apenas nos casos de linfoma e um tipo específico de câncer no pulmão.

O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial. Em primeiro lugar, pesa o envelhecimento populacional. Quanto maior o número de idosos, mais elevados serão os custos. O valor médio de uma internação para uma pessoa com mais de 60 anos, por exemplo, é de 10.000 reais, o dobro do que as operadoras pagam para pacientes que estejam na casa dos 30 anos. Além da questão demográfica, existe o custo inerente à incorporação constante de técnicas e medicamentos a cada dia mais dispendiosos. O resultado não poderia ser outro: o valor dos planos de saúde tende a subir num ritmo mais veloz que o da inflação. Entre 2003 e 2008, o preço médio das mensalidades subiu 60%, contra uma alta de 30% no IPCA, o índice oficial de inflação. Para as operadoras, isso dificulta a popularização dos planos privados no país e faz com que o percentual de segurados fique estagnado ao redor de 20% da população. Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, porque os seus segurados, muitas vezes, utilizam serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Um exemplo é o tratamento

- 48      contra AIDS. Mas o fato é que a Constituição assegura a todos – pobres e ricos, segurados ou não – o acesso irrestrito aos serviços médicos. A população busca os planos por necessidade – e porque um estado recordista em arrecadação tributária negligencia um dever constitucional.

(GUANDALINI, Giuliano. Com reportagem de Luís Guilherme Barrucho. **VEJA**. Edição 2148, Ano 43, n. 3 janeiro. 2010, p. 90-91).

**QUESTÃO 01** - Nessa reportagem, trata-se da questão dos planos de saúde e da cobertura de exames e tratamentos disponíveis para os segurados. De acordo com o texto, julgue as assertivas abaixo:

- I. A Constituição Federal determina o direito de todo cidadão aos serviços de saúde, de forma universal e gratuita.
- II. O acesso irrestrito aos tratamentos de saúde tornou-se uma realidade no país, com a implantação do SUS, atendendo satisfatoriamente a todas as pessoas independentemente de sua classe social.
- III. A procura por planos de saúde privados reflete a precariedade do sistema de saúde pública.
- IV. O crescimento da procura por planos de saúde privados demonstra que o cidadão brasileiro entende que cuidar da saúde não deve ser visto como ônus financeiro.
- V. O cidadão que contrata um plano de saúde privado está sendo duplamente penalizado, tendo em vista que já paga impostos para ter acesso à assistência médica pública.

**QUESTÃO 02** - Com base no fragmento: “*Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é mais disseminada, mais da metade da população tem um plano.*” (linhas 7-8), julgue as assertivas abaixo:

- I. O estado de São Paulo é uma referência em saúde no país, uma vez que a assistência privada já faz parte da vida de toda sua população.
- II. O investimento expressivo em plano de saúde privado em São Paulo reflete o grau de desenvolvimento econômico do estado.
- III. O poder aquisitivo dos paulistanos é superior ao das pessoas de outros estados da Federação, por isso grande parte da população pode contratar planos de saúde privados.
- IV. São Paulo destaca-se como estado que tem os melhores planos de saúde do país, por isso os serviços públicos estão sempre em desvantagem.
- V. A cobertura privada é mais difundida em São Paulo, levando mais da metade de sua população a contratar a assistência privada.

**QUESTÃO 03** - Considerando as atribuições cabíveis à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), julgue as assertivas abaixo:

- I. Promover a fiscalização do setor de saúde privada, buscando assegurar um equilíbrio entre a qualidade dos serviços prestados e o valor a ser pago pelo segurado.
- II. Regular o mercado de saúde privado, visando estender seus benefícios a todos os cidadãos brasileiros.
- III. Tornar a saúde privada acessível a toda a população brasileira, posto que os órgãos públicos não cumprem as determinações constitucionais.
- IV. Cobrar das seguradoras que acompanhem os avanços e as inovações da medicina, oferecendo, aos segurados, exames e tratamentos eficientes.
- V. Atualizar, a cada ano, a lista de tratamentos e procedimentos a serem cobertos obrigatoriamente pelos planos de saúde.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 04** - Segundo a reportagem, “O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial.” (linhas 34-35). Considerando as causas apresentadas que justificam esse desafio, julgue as assertivas abaixo:

- I. O envelhecimento da população é um dado relevante para os custos com a saúde, pois quanto maior o número de idosos mais elevados serão esses custos.
- II. A inclusão de técnicas e medicamentos cada vez mais dispendiosos tende a elevar o valor dos planos de saúde, que, por vezes, chega a superar o índice da inflação.
- III. O processo de expansão dos planos de saúde esbarra nos valores cobrados pelas seguradoras, atendendo apenas 20% da população nacional.
- IV. A saúde não é uma prioridade no governo atual, por isso não há recursos para oferecer tratamentos específicos à população brasileira.
- V. As seguradoras privadas não têm estrutura financeira para cobrir certos tratamentos médicos, uma vez que não podem repassar esses custos para os segurados segundo determinação constitucional.

**QUESTÃO 05** - No fragmento: “A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.” (linhas 2-3), o termo destacado expressa ideia de adversidade. Considerando essa ideia de adversidade, julgue os conectores destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência; primeiro, na forma de impostos; depois, nas mensalidades dos planos.” (linhas 3-4-5)
- II. “Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.” (linhas 6-7)
- III. “Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras [...]”. (linhas 17-18)
- IV. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]” (linhas 14-15)
- V. “Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.” (linhas 22-23)

**QUESTÃO 06** - No fragmento: “Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde.” (linhas 10 - 11 -12), o conectivo **que** introduz oração de valor restritivo. Considerando-se esse mesmo comportamento sintático-semântico, julgue os conectivos destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.” (linhas 2 -3)
- II. “Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos.” (linhas 13 -14)
- III. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]” (linhas 14 - 15)
- IV. “Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina”. (linha 17)
- V. “Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, [...]”. (linhas 44 -45)

**QUESTÃO 07** - No fragmento: “No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição.” (linhas 1 - 2), a expressão verbal destacada apresenta-se na voz passiva. Considerando-se essa forma de flexão verbal, julgue os verbos presentes nos fragmentos abaixo:

- I. “Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais.” (linha 5)
- II. “Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.” (linhas 6 - 7)
- III. “A cada dois anos esses rol é revisto e ampliado.” (linha - 12)
- IV. “Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea [...]”. (linhas 20- 21)
- V. “Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.” (linhas 22 -23)

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 08** - Leia o fragmento.

*“Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos”. (linhas 13 -14)*

Considerando-se a possibilidade de reescritura desse fragmento, mantendo-se o uso da pontuação de acordo com a norma padrão da língua escrita, julgue os trechos abaixo:

- I. A ANS, na semana passada, informou que setenta novos procedimentos, a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- II. A ANS informou na semana passada, que setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos a partir de junho.
- III. A ANS informou na semana passada, que, setenta novos procedimentos a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- IV. Setenta novos procedimentos passarão, a partir de junho, a ser cobertos, informou, na semana passada, a ANS.
- V. A partir de junho setenta novos procedimentos, passarão a ser cobertos, informou a ANS na semana passada.

**QUESTÃO 09** - Leia o fragmento.

*“Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas.” (linhas 30 -31 - 32)*

Considerando os mecanismos de coesão textual e as relações sintático-semânticas dos termos destacados nesse fragmento, julgue as assertivas abaixo.

- I. O termo “se” é um índice de indeterminação do sujeito da oração.
- II. O termo “que,” nas duas ocorrências, estabelecem a coesão textual, apresentando valor explicativo.
- III. O termo “que” apresenta a mesma classificação morfosintática nas duas ocorrências.
- IV. O termo “que”, na segunda ocorrência, pode ser substituído por “onde”, mantendo-se o mesmo nível de linguagem.
- V. Os termos “se” e “que”, nas duas ocorrências, são formas pronominais.

<b>II – INFORMÁTICA</b>
-------------------------

**QUESTÃO 10** - O Microsoft Word é um software voltado para o trabalho de edição de textos. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

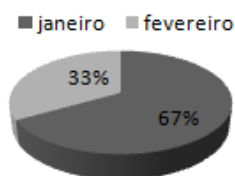
- I. O usuário pode inserir, em um documento, os elementos tabela, imagem e texto.
- II. A seleção de todo o conteúdo de um documento, que está sendo editado, pode ser realizada, por padrão, pressionando-se em conjunto as teclas CTRL e A.
- III. A tecla de função F5 é utilizada para exibir uma janela que permite ao usuário, dentre outras ações, localizar uma palavra em um documento.
- IV. O recurso que manipula colunas permite que o texto de um documento seja disposto em duas ou mais colunas. Ao utilizar esse recurso, é possível definir que apenas parte do texto de um documento seja exibida em duas colunas.
- V. Uma tabela possui inicialmente 4 linhas e 2 colunas. Utilizando apenas o recurso mesclar células, é possível fazer com que essa tabela passe a ter quatro linhas e uma coluna.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 11** - O Microsoft Excel é um software voltado para o trabalho com planilhas eletrônicas. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

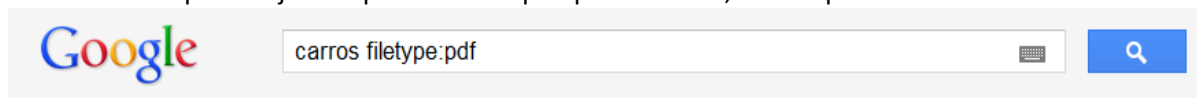
- I. Na célula D1, o usuário inseriu a fórmula =SOMA(A1;B2). Nesse caso, o valor em D1 será aquele resultante da soma dos valores contidos nas células A1, A2, B1 e B2.
- II. Na fórmula =\$A\$2+\$B3, as células envolvidas estão sendo referenciadas utilizando linhas e colunas absolutas.
- III. Na célula C10, foi inserida a fórmula =SE(B10=10;1;SE(B10=20;2;3)). Nesse caso, quando o usuário digitar o valor 20 na célula B10, a célula C10 conterá o valor 3.
- IV. No processo de configuração para impressão, é possível ajustar o tamanho de uma planilha, de forma que a mesma seja impressa em apenas uma página.
- V. Na figura abaixo, está sendo apresentando um gráfico do tipo pizza.

### Indicativo de Despesas



**QUESTÃO 12** - Considerando conceitos e aplicações relacionados à informática básica, redes de computadores e aplicações na internet, julgue as assertivas seguintes:

- I. O termo hardware é utilizado para referenciar componentes físicos do computador, tais como placa-mãe, processador, memória e sistema operacional.
- II. A capacidade de armazenamento da memória RAM de um computador é expressa em valores múltiplos de bytes, em que cada byte corresponde a um conjunto de 8 bits.
- III. Um teclado de computador é um exemplo de periférico de saída de dados.
- IV. Uma intranet é uma rede que utiliza as mesmas tecnologias da internet, sendo geralmente usada por empresas para otimizar o trabalho em grupo.
- V. A pesquisa mostrada na figura abaixo, realizada no Google, resultará em ocorrências de documentos sobre carros que estejam disponíveis em qualquer formato, exceto pdf.



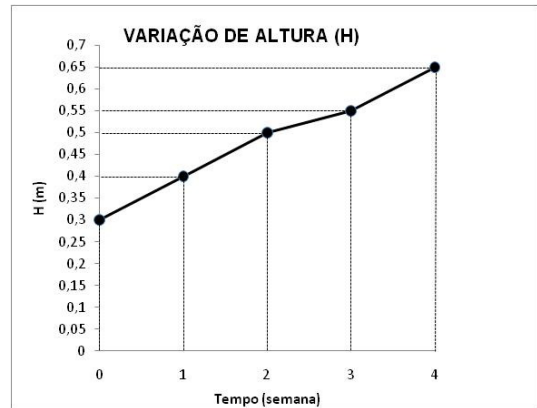
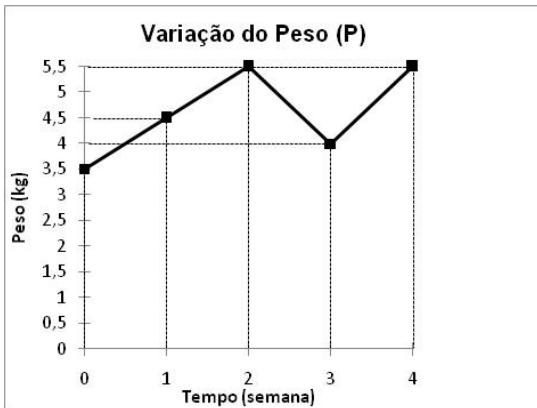
### III – RACIOCÍNIO LÓGICO

**QUESTÃO 13** - Na reprodução humana, ocorre um processo de divisão celular, no qual, a partir de uma única "célula mãe", ocorre a sua subdivisão em duas outras células idênticas à anterior formando assim uma primeira geração. Em seguida, cada uma delas também se subdivide em duas outras, idênticas à célula mãe, formando uma segunda geração. Esse processo de subdivisão continua da mesma forma daí em diante, formando as gerações seguintes.

Considerando o processo de subdivisão celular descrito, julgue as assertivas abaixo:

- I. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células e na 4ª, 34.
- II. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células ou na 4ª, 34.
- III. Na 4ª geração, foram obtidas 24 células e na 5ª, 25.
- IV. Se na 4ª geração foram obtidas 24 células, então na 5ª foram obtidas 25 células.
- V. Se contarmos o total de células, desde a célula mãe até a enésima geração e encontrarmos 127, então  $n = 6$ .

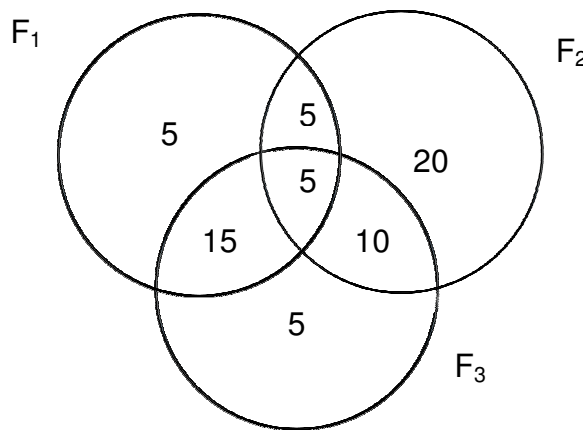
**QUESTÃO 14** - Em uma ficha hospitalar de acompanhamento médico, constam os gráficos representados na figura abaixo, referentes às variações do peso  $P$ , em quilogramas, e da altura  $H$ , em metros, de uma criança, desde o seu nascimento até o final da quarta semana.



Com base nas informações gráficas apresentadas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Nas duas primeiras semanas, tanto o peso  $P$  quanto a altura  $H$  só aumentaram.
- II. Na terceira semana, o peso  $P$  ou a altura  $H$  aumentou.
- III. Nas duas últimas semanas, o peso  $P$  teve o valor mínimo, e a altura  $H$  o valor máximo.
- IV. Nas quatro semanas, o peso  $P$  ou a altura  $H$  teve um aumento maior do que 100%.
- V. Se ocorreu uma semana em que o peso  $P$  diminuiu, então, nessa semana, a altura  $H$  não aumentou.

**QUESTÃO 15** - Em um concurso público, foram selecionadas pessoas para exercer as seguintes funções: F1, F2, F3, F1 e F2, F1 e F3, F2 e F3, F1 e F2 e F3. No diagrama abaixo, estão representados os totais de pessoas selecionadas para exercer cada uma das funções.



A partir da análise desse diagrama, julgue as assertivas abaixo:

- I. Existem exatamente 5 pessoas selecionadas para exercer simultaneamente as funções F1 e F2 e F3.
- II. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer apenas uma função.
- III. Existem exatamente 35 pessoas selecionadas para exercer apenas duas funções.
- IV. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer pelo menos duas funções.
- V. Existem exatamente 60 pessoas selecionadas para exercer as funções F1 ou F2.

**IV – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – CARGO: MÉDICO/ÁREA – OFTALMOLOGIA**

**QUESTÃO 16** - Considerando as características fisiológicas da anatomia corneana, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. A nutrição da córnea dá-se principalmente pelo oxigênio ofertado pela lágrima e humor aquoso.
- II. As terminações nervosas corneanas, que formam o plexo subepitelial, são formadas a partir dos nervos ciliares curtos.
- III. O conteúdo de água na córnea é distribuído de maneira uniforme.
- IV. A membrana de Descemet aumenta sua espessura durante toda a vida.
- V. O maior índice refrativo das camadas corneanas é localizado no epitélio.

**QUESTÃO 17** - Considerando as alterações na superfície ocular provocadas pelo olho seco, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. O componente aquoso da lágrima é produzido pela glândula lacrimal principal, Krause e Manz.
- II. Alterações na glândula de Meibomius provocam o olho seco evaporativo.
- III. A osmolaridade da lágrima pode diminuir se o olho seco for devido a alterações nas glândulas de Meibomius.
- IV. O penfigoide cicatricial leva ao olho seco principalmente pela alteração da fase aquosa do filme lacrimal.
- V. A disautonomia familiar (Síndrome de Riley-Day) apresenta excesso de sudorese e salivação e diminuição da produção de lágrimas.

**QUESTÃO 18** - A propósito das ceratites infecciosas, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. Na ceratite fúngica por levedura, é comum o achado de lesões satélites.
- II. A droga mais recomendada para tratamento de ceratite fúngica por fungos filamentosos é a natamicina.
- III. As pseudo-hifas são patógenos mais associados a infecções em clima quente.
- IV. A claritromicina é um dos principais antibióticos recomendados no tratamento de ceratites infecciosas por micobactérias.
- V. A microsporidiose corneana é doença exclusiva de imunodeprimidos.

**QUESTÃO 19** - Considerando as infecções virais da córnea e conjuntiva, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. Os infiltrados subepiteliais (estromais) multifocais corneanos surgem geralmente entre o 3º e o 5º dia do início da ceratoconjuntivite epidêmica.
- II. As lesões dendritiformes corneanas podem ser produzidas pelo vírus do Epstein-Barr.
- III. No tratamento da ceratite dendrítica herpética, é recomendado apenas o uso de Aciclovir pomada oftalmológica, dispensando-se o uso do debridamento, pois este pode levar à disseminação do vírus.
- IV. No tratamento da ceratite dendrítica herpética, o uso do Aciclovir oral sempre deve ser associado com o uso tópico (ocular), devido à baixa penetração ocular.
- V. O uso do Valaciclovir oral para tratamento de ceratite herpética pode levar a alterações hemolíticas em pacientes severamente imunocomprometidos.



## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 20** - A propósito das doenças imunológicas que afetam a superfície ocular, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. O penfigoide cicatricial ocular representa uma reação de hipersensibilidade tipo III.
- II. O pênfigo vulgar pode levar a bolhas e fibrose conjuntival com frequência.
- III. A complicação do transplante de medula pode ser uma ceratoconjuntivite seca.
- IV. A conjuntivite lenhosa é de natureza imunológica e bons resultados são conseguidos com imunossupressor.
- V. Na conjuntivite papilar gigante provocada por lente de contato, o uso de anti-histamínico tópico é um tratamento inicial muito efetivo.

**QUESTÃO 21** - A propósito da ceratite imune, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. A ceratite de Thygeson responde bem ao tratamento com Aciclovir pomada ocular.
- II. A síndrome de Cogan, acompanhada com ceratite intersticial, pode estar associada à poliarterite nodosa.
- III. *Chlamydia trachomatis* pode levar à ceratite intersticial.
- IV. A síndrome de Reiter pode ser desencadeada por conjuntivite por *Chlamydia trachomatis*.
- V. No tratamento da úlcera de Mooren, na forma grave, a associação com imunossupressão oral se faz obrigatória.

**QUESTÃO 22** - Considerando as anomalias congênicas oculares, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. A córnea pode ser considerada plana se o raio de curvatura for menor que 43 dioptrias.
- II. A megalocórnea é mais comum em mulheres.
- III. A microcórnea é caracterizada pelo diâmetro menor que 10mm (ou 9mm, nos recém-nascidos).
- IV. A mutação no gene PAX 6 no cromossomo 21 pode estar associada à anomalia de Peters.
- V. A esclerocórnea é mais comum no sexo masculino, bilateral e está associada à córnea plana. (E)

**QUESTÃO 23** - A propósito das distrofias corneanas, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. A distrofia de Meesmann caracteriza-se por acúmulo epitelial de material de característica amiloide.
- II. Lesões corneanas em “favo de mel” e corpos em bastonetes (microscopia eletrônica) são características da distrofia Reis-Bucklers.
- III. A distrofia Lattice pode estar associada à mutação do gene BIGH3.
- IV. A distrofia em gotas gelatinosas está associada ao depósito de muco nas lesões.
- V. O principal diagnóstico diferencial da distrofia de François é “shagreen” posterior (lesão em pele de crocodilo).

**QUESTÃO 24** - A propósito das doenças degenerativas e do metabolismo da córnea, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. O depósito de cobre na córnea, na doença de Wilson, é encontrado inicialmente na membrana de Descemet e na região inferior.
- II. A degeneração amiloide polimórfica afeta principalmente o estroma superficial e o epitélio corneano.
- III. O depósito de ferro no epitélio corneano anterior à bolha filtrante é chamado de linha de Ferry.
- IV. A condição inflamatória da córnea periférica que se assemelha à degeneração marginal de Terrien é conhecida como ceratite marginal superficial de Fuchs.
- V. Os corpos de Hassal-Henle, quando aparecem na região central da córnea, são chamados de gutata.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 25** - Considerando a esclerite, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. A esclerite é uma doença relacionada à reação de hipersensibilidade tipo IV.
- II. A maior prevalência entre os diversos subtipos de esclerite é a da nodular.
- III. A complicação mais frequente de esclerite é o afinamento escleral.
- IV. O tratamento de escolha inicial da esclerite anterior é o corticoide tópico em alta frequência.
- V. A causa mais comum da esclerite infecciosa é o Herpes Zoster.

**QUESTÃO 26** - Considerando as conjuntivites crônicas, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. A conjuntivite límbica superior é caracterizada por reação folicular na conjuntiva tarsal superior, hipertrofia de limbo superior e ceratopatia filamentar.
- II. A conjuntivite óculo-glandular de Parinaud tem como causa principal a *Bartonella henselae*.
- III. A conjuntivite de inclusão do adulto (clamídia) leva à resposta folicular mais proeminente na conjuntiva tarsal superior e adenopatia pré-auricular.
- IV. As fossetas de Hebert são depressões no limbo encontradas também nas conjuntivites alérgicas.
- V. A conjuntivite por herpes simples pode apresentar lesões dendritiformes na conjuntiva.

**QUESTÃO 27** - A propósito de transplantes de córnea, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. A leucemia está inclusa nos critérios de exclusão da córnea doada.
- II. Na sorologia para hepatite B em um paciente doador de córnea, os resultados: HBsAg (negativo), Anti-HBc (positivo) e Anti-HBs (positivo) indicam a fase não infecciosa da doença.
- III. Não há razão para contra-indicação de transplante de córnea oriunda de paciente com septicemia.
- IV. O sangramento durante a enucleação pode ocorrer no final do procedimento e a melhor conduta é a expectante.
- V. Nos transplantes lamelares anteriores, por não se usar o endotélio, é recomendado usar as córneas até 60 dias após a preservação e mantidas a temperatura de 4°C.

**QUESTÃO 28** - A propósito de córneas transplantadas, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. A forma de rejeição mais frequente é a endotelial.
- II. A rejeição epitelial pode ocorrer em até 1 ano após o transplante de córnea.
- III. Em crianças menores de 1 ano de idade, a retirada dos pontos deve ocorrer 6 a 8 semanas após o transplante de córnea.
- IV. A identificação do antígeno de histocompatibilidade (HLA-A, HLA-B e HLA-DR) não influencia na incidência dos episódios de rejeição.
- V. A causa mais comum em ceratopatia cristalina é o *Streptococcus viridans*.

**QUESTÃO 29** - A propósito dos processos inflamatórios da conjuntiva, que são bastante comuns na população em geral, julgue cada uma das proposições abaixo:

- I. As reações foliculares são comuns nas conjuntivites virais e por clamídia, enquanto que as papilares são comuns nos processos alérgicos e nas blefarites crônicas.
- II. Tracoma é uma inflamação conjuntival causada pelos sorotipos D-K da clamídia trachomatis, podendo apresentar tanto reação folicular quanto papilar.
- III. Na ceratoconjuntivite epidêmica, causada pelos sorotipos 8, 19, 37 do adenovírus, a ceratite está presente em 80% dos casos.
- IV. O molusco contagioso, causado pelo pox-vírus, apresenta-se clinicamente com uma irritação ocular, crônica e bilateral.
- V. O achado de linfadenopatia pré-auricular é comum nas conjuntivites hemorrágicas agudas.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 30** - Considerando as manifestações oculares produzidas por fármacos, julgue cada uma das proposições abaixo:

- I. A córnea verticilata pode ser causada pela cloroquina, amiodarona e clorpormazina.
- II. A clorpromazina, o bussulfan e o ouro são exemplos de substâncias que podem-se depositar no cristalino.
- III. O etambutol e a amiodarona podem causar neuropatia óptica.
- IV. O tamoxifen, que é um antiestrogênio específico, pode causar depósitos em região macular e coroidiana.
- V. A gentamicina pode causar isquemia retiniana severa, quando aplicada na região periocular.

**QUESTÃO 31** - A propósito do olho seco, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. A ceratoconjuntivite seca refere-se a qualquer olho com algum grau de ressecamento, enquanto que a xeroftalmia se refere ao olho seco associado à deficiência de vitamina A.
- II. As pessoas portadoras de ceratoconjuntivite seca tem, como característica clínica, um processo inflamatório presente em 80% dos casos, além da hiperosmolaridade da lágrima.
- III. Dentre os testes utilizados na avaliação do olho seco, o teste de Schirmer é o mais confiável.
- IV. O corante fluoresceína tem afinidade por células endoteliais mortas ou desvitalizadas.
- V. Para maior comodidade ao paciente, podem-se ocluir os quatro pontos lacrimais em uma mesma cirurgia.

**QUESTÃO 32** - Em relação às alterações neuro-oftalmológicas, julgue as proposições abaixo:

- I. As neurites ópticas podem ser oftalmoscopicamente classificadas como neurite retrobulbar, papilite e neurorretinite.
- II. O escotoma centrocecal e o altitudinal são defeitos campimétricos encontrados na neurite óptica.
- III. A neurite óptica sifilítica é frequentemente associada a uma vitreíte severa.
- IV. Na neurite óptica arterítica anterior, ocorre a pulsação da artéria temporal apenas do mesmo lado do olho afetado.
- V. A biópsia da artéria temporal deve ser feita dentro de 10 dias do início do tratamento.

**QUESTÃO 33** - Em relação ao exame clínico do estrabismo, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. Ângulo Kappa é o ângulo formado pelos eixos pupilar e visual, e, quando positivo, simula um endodesvio.
- II. O teste de 4DP base temporal é usado para o diagnóstico de monofixação.
- III. Em um paciente com exotropia, o valor do ângulo Kappa negativo deverá ser somado ao desvio.
- IV. O teste de Krimsky baseia-se na avaliação da posição do reflexo luminoso corneano através de um prisma anteposto ao olho desviado.
- V. O teste de Hirschberg é válido para os desvios horizontais, porém não deve ser usado para os desvios verticais.

**QUESTÃO 34** - Em relação ao cover test, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. É usado para o diagnóstico dos estrabismos horizontais, porém é falho nos casos de Divergência Vertical Dissociada.
- II. É baseado na habilidade de fixação do paciente, que pode ser feita para perto e para longe.
- III. É usado para o diagnóstico diferencial das tropias e forias.
- IV. Apesar de ser um teste dissociativo, o cover-uncover alternado não revela o desvio total do paciente.
- V. Determina a dominância ou preferência ocular.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 35** - A propósito das alterações maculares, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. As drusas são materiais derivados da camada de fotorreceptores da retina e se depositam na membrana de Bruch.
- II. A angiografia no edema macular cistoide mostra, na fase arteriovenosa, pequenos pontos hipofluorescentes.
- III. O edema macular cistoide pode ser causado, entre outros fatores, pela retinopatia diabética, retinite pigmentar, atrofia girata, além do uso tópico do latanoprost.
- IV. No tratamento do edema macular cistoide podemos usar os inibidores da anidrase carbônica, corticoides e vitamina E.
- V. Como diagnósticos diferenciais, nas degenerações maculares relacionadas à idade, temos, entre outros, doença de Stargardt, *fundus flavimaculatus* e as drusas familiares.

**QUESTÃO 36** – Considerando as doenças externas oculares e a córnea, julgue cada uma das proposições abaixo:

- I. Na ceratoconjuntivite límbica superior, observamos hipertrofia papilar nos tarsos superior e inferior.
- II. Está contraindicado o uso de lentes de contato gelatinosas na ceratoconjuntivite límbica superior.
- III. A conjuntivite lenhosa é uma desordem rara causada pela bactéria *estafilococos epidermidis*.
- IV. A linha de Stocker é formada por depósitos de ferro no epitélio anterior da córnea.
- V. O pseudopterígeo encontra-se aderido em toda sua extensão no tecido corneano subjacente.

**QUESTÃO 37** - A propósito do glaucoma, julgue cada uma das proposições abaixo:

- I. Glaucoma é uma doença neurodegenerativa do nervo óptico, crônica, bilateral e simétrica.
- II. A miopia e a oclusão de artéria central da retina estão associadas ao aumento da incidência do glaucoma crônico de ângulo aberto.
- III. Todo paciente com glaucoma de pressão normal deve ser tratado.
- IV. Como fatores de risco para o aumento da perda de campo de visão, no glaucoma de pressão normal, temos as hemorragias de disco e o sexo feminino.
- V. A miopia degenerativa e a drusa de disco óptico são alguns dos diagnósticos diferenciais do glaucoma de pressão normal.

**QUESTÃO 38** - A propósito das uveítes, julgue cada uma das proposições abaixo:

- I. A severidade do flare é um forte indicador da atividade da uveíte crônica.
- II. Na uveíte por sarcoidose, a periflebite oclusiva é um achado comum.
- III. Na doença de Bechet, podemos encontrar outras manifestações oculares, como: a conjuntivite, a episclerite e esclerite.
- IV. O aciclovir e o ganciclovir estão indicados no tratamento da retinite por citomegalovírus, tanto na administração sistêmica quanto na intravítrea.
- V. A alteração retiniana em sal e pimenta, que pode envolver tanto a periferia quanto o pólo posterior da retina, geralmente apresenta prognóstico visual favorável.

**QUESTÃO 39** - Em relação às doenças da retina, julgue cada uma das proposições abaixo:

- I. A doença pré-plus da Retinopatia da Prematuridade caracteriza-se pela presença de dilatação vascular, porém a tortuosidade está ausente.
- II. Na retinopatia diabética, há uma proliferação dos pericitos e uma degeneração do endotélio vascular.
- III. As drusas maculares devem ser consideradas no diagnóstico diferencial da Retinopatia diabética.
- IV. A maculopatia diabética é a causa mais comum de diminuição da acuidade visual em pacientes diabéticos, principalmente em diabetes tipo 2.
- V. Os fatores de risco para as doenças oclusivas da retina incluem hipertensão arterial, hiperlipidemia, sarcoidose, doença de Behçet e uso de contraceptivos orais.

**QUESTÃO 40** - Considerando as reações pupilares, julgue cada uma das assertivas:

- I. Na pupila amaurótica, o reflexo para perto está normal em ambos os olhos.
- II. A pupila de Marcus Gunn é causada por uma lesão incompleta do nervo óptico ou por doença severa retiniana, porém nunca por uma catarata densa.
- III. A pupila de Argyll Robertson é geralmente bilateral, simétrica, com as pupilas pequenas e irregulares.
- IV. A pupila tônica de Adie é uma condição unilateral que afeta adultos jovens.
- V. Na Síndrome de Horner, a reação pupilar para perto está normal.