



## Secretaria Municipal de Saúde

Processo Seletivo (Edital 002/2006)

# Caderno de Prova

Nível Superior

---

**Oftalmologia**

**(10)**



## Oftalmologia

(10)

Dia: 3 de dezembro de 2006 • Horário: das 9 às 11 h

Duração: 2 (duas) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

### Instruções

Para fazer a prova você usará:

- um **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

**Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.**

Verifique, no caderno de prova:

- a) se faltam folhas, se a seqüência de questões, no total de 20 (vinte), está correta;
- b) se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

O gabarito da prova será divulgado no site <http://smspmf.fepese.ufsc.br>

# Conhecimentos Gerais

(5 questões)

1. Assinale Falso ( F ) ou Verdadeiro ( V ), de acordo com a lei 8.080/1990.

- ( ) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais da administração direta constitui o Sistema Único de Saúde-SUS.
- ( ) Entende-se por vigilância epidemiológica, para fins da lei 8080, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa a recuperação e a reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- ( ) O orçamento da Seguridade Social destinará ao Sistema Único de Saúde-SUS os recursos necessários à realização de suas finalidades, tendo em vista as metas da Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- ( ) É atribuição do Município identificar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- ( ) O município pode celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços privados de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. ( ) V • V • V • F • V
- b. ( ) V • F • F • V • F
- c. ( ) F • V • F • V • F
- d. (X) F • F • V • F • V
- e. ( ) F • F • F • V • F

2. Assinale Falso ( F ) ou Verdadeiro ( V ), de acordo com a lei 8.080/1990.

- ( ) O Ministério da Saúde acompanhará, através de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação aprovada da aplicação dos recursos repassados aos Municípios; constatada a malversação, desvio ou não aplicação dos recursos, caberá à Secretaria Municipal de Saúde aplicar as medidas previstas em lei.
- ( ) São fontes os recursos do SUS os provenientes de serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde, ajuda, contribuições, doações e donativos, alienações patrimoniais e rendimentos de capital, taxas, multas, emolumentos e preços públicos arrecadados no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS e rendas eventuais, inclusive comerciais e industriais.
- ( ) Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do Sistema Único de Saúde-SUS, com exceção dos ocupantes de cargos ou função de chefia, direção ou assessoramento.
- ( ) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde, onde houver, ou na ausência deste, pelo Conselho Estadual de Saúde.
- ( ) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. ( ) V • V • F • V • F
- b. ( ) V • F • F • V • F
- c. (X) F • V • V • F • V
- d. ( ) F • V • F • V • V
- e. ( ) F • F • V • V • V

3. Assinale Falso ( F ) ou Verdadeiro ( V ), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

- ( ) Ficam mantidas, até a assinatura do Termo de Compromisso de Gestão constante nas Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde 2006, as mesmas prerrogativas e responsabilidades dos municípios e estados que estão habilitados em Gestão Plena do Sistema, conforme estabelecido na Norma Operacional Básica - NOB SUS 01/96 e na Norma Operacional da Assistência à Saúde - NOAS SUS 2002.
- ( ) O SUS tem uma rede de mais de 63 mil unidades ambulatoriais e de cerca de 6 mil unidades hospitalares, com mais de 440 mil leitos. Sua produção anual é aproximadamente de 12 milhões de internações hospitalares; 1 bilhão de procedimentos de atenção primária à saúde; 150 milhões de consultas médicas; 2 milhões de partos; 300 milhões de exames laboratoriais; 132 milhões de atendimentos de alta complexidade e 14 mil transplantes de órgãos.
- ( ) São técnicas de gestão do SUS: Descentralização; Regionalização; Financiamento; Programação Pactuada e Integrada; Regulação; Participação e Controle Social; Planejamento; Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.
- ( ) CONASS e CONASEMS são, respectivamente, o Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.
- ( ) Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa, Manual de Atenção Básica e Saúde para a Pessoa Idosa, Programa de Educação Permanente à Distância, Acolhimento, Assistência Farmacêutica e Atenção Diferenciada e Atenção domiciliar são ações estratégicas da SAÚDE DO IDOSO no PACTO EM DEFESA DO SUS.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. ( X ) V • V • V • V • F
- b. ( ) V • V • V • F • F
- c. ( ) V • F • V • F • V
- d. ( ) F • V • F • V • F
- e. ( ) F • F • F • V • V

4. Assinale Falso ( F ) ou Verdadeiro ( V ), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

São metas do Pacto da Saúde 2006:

- ( ) Cobertura de 80% para o exame preventivo do câncer do colo de útero, conforme protocolo, em 2006 é um dos objetivos e metas para o Controle do Câncer de Colo de Útero.
- ( ) Ampliar para 60% a cobertura de mamografia, conforme protocolo.
- ( ) Reduzir em 15% a razão de mortalidade materna, em 2006.
- ( ) Reduzir em 50% os óbitos por doença diarreica e 20% por pneumonia, em 2006.
- ( ) Reduzir a mortalidade neonatal em 25%, em 2006.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. ( ) V • V • V • F • F
- b. ( X ) V • V • F • V • F
- c. ( ) V • F • F • V • F
- d. ( ) F • V • V • F • V
- e. ( ) F • F • F • V • F

5. Assinale Falso ( F ) ou Verdadeiro ( V ), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

- ( ) Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização – PDR, o Plano Diretor de Investimento – PDI, e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- ( ) Repasse fundo a fundo é uma modalidade preferencial de transferência de recursos entre os gestores no financiamento do Sistema Único de Saúde.
- ( ) A participação social no SUS é um princípio doutrinário e está assegurado na Constituição e nas Leis Orgânicas da Saúde (8080/90 e 8142/90), embora não seja parte fundamental do Pacto pela Saúde 2006.
- ( ) O processo de articulação entre os gestores, nos diferentes níveis do Sistema, ocorre, preferencialmente, em três colegiados de negociação: a Comissão Intergestores Tripartite – CIT, Comissão Intergestores Bipartite – CIB e Comissão Intergestores Municipais – CIM, que pactuarão sobre a organização, direção e gestão da saúde.
- ( ) As três dimensões do Pacto pela Saúde 2006 são: Pacto pela Vida, Pacto de Gestão e Pacto em Defesa do SUS.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. ( ) F • F • V • V • F
- b. ( ) F • V • F • F • V
- c. ( ) V • F • F • F • V
- d. ( ) V • F • F • V • F
- e. (X) V • V • F • F • V

## Conhecimentos Específicos

(15 questões)

6. Quanto ao fornecimento de atestado médico podemos afirmar que:

- I. Pode ser expresso o diagnóstico, quando autorizado pelo paciente.
- II. O atestado médico, uma vez emitido, não pode ser contestado.
- III. O médico atestará, somente, mediante o exame direto do paciente.
- IV. Somente médicos podem emitir atestados para afastamento do trabalho.
- V. O atestado médico é parte integrante do ato médico, não podendo seu fornecimento importar qualquer majoração de honorários.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. ( ) Apenas I, II, e III.
- b. ( ) Apenas I, III e IV.
- c. (X) Apenas I, III e V.
- d. ( ) Apenas I, II, III e IV.
- e. ( ) I, II, III, IV e V.

7. A lavagem das mãos com uso de água, sabão líquido e papel toalha é a principal medida na prevenção das infecções hospitalares, evitando a infecção cruzada entre pacientes e entre pacientes e os profissionais de saúde. Esse procedimento, quando realizado com boa técnica, determina:

- a. ( ) Desinfecção da pele e seus anexos para bactérias.
- b. ( ) Destruição de bactérias e fungos presentes na pele na forma vegetativa.
- c. ( ) Destruição de todos os microorganismos na forma vegetativa presentes na pele.
- d. (X) Remoção da flora microbiana transitória da camada mais superficial da pele.
- e. ( ) Esterilização da pele pela eliminação de todos os microorganismos.

8. O infarto cerebral isquêmico é uma urgência médica que necessita de tratamento imediato. Entre as medidas iniciais de atendimento devemos observar:

- I. Garantir a existência de vias aéreas permeáveis para oxigenação do paciente. Doentes graves com distúrbio de consciência e depressão respiratória deverão ser entubados e receber assistência respiratória.
- II. Constatada hipertensão arterial, esta deverá ser combatida de imediato e de forma drástica com emprego de drogas por via parenteral.
- III. Constatada febre, esta não deve ser combatida, pois a hipotermia aumenta a área de infarto.
- IV. Todo paciente em fase aguda de acidente vascular cerebral deve ser internado.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. ( ) Apenas I e II.
- b. ( ) Apenas I e III.
- c. (X) Apenas I e IV.
- d. ( ) Apenas I, II e IV.
- e. ( ) I, II, III e IV.

9. As intoxicações por ferro representam importante causa de intoxicação na comunidade. O sulfato ferroso é a sua forma medicamentosa mais comum e barata, sendo, portanto, a apresentação mais frequentemente envolvida em intoxicações. A maioria dos casos ocorre por ingestão não intencional, em crianças com idade abaixo de seis anos. O ferro em altas doses, após causar, inicialmente, alterações tóxicas gastrointestinais, passa para uma segunda fase, em que ocorrem alterações sistêmicas, as quais são mais graves e determinantes de óbitos, atingindo principalmente os seguintes órgãos alvos:

- a. (X) Fígado e Coração.
- b. ( ) Rins e Pulmões.
- c. ( ) Rins e Sistema Nervoso Central.
- d. ( ) Medula Óssea e Supra Renais.
- e. ( ) Pulmões e Sistema Nervoso Periférico.

**10.** A Resolução do Conselho Federal de Medicina Nº 1.779/2005 regulamenta a responsabilidade médica no fornecimento da Declaração de Óbito. De acordo com essa Resolução, podemos afirmar que:

- I. No caso de morte de paciente com assistência médica, em regime ambulatorial, causada por acidente doméstico, a declaração deverá ser fornecida por médico designado pela instituição que prestava assistência.
- II. No caso de morte natural ocorrida em hospital, o preenchimento dos dados constantes na Declaração de Óbito é de responsabilidade do setor administrativo da instituição em que o paciente estava internado.
- III. Nos casos de morte natural, sem assistência médica, a Declaração de Óbito será fornecida pelo Serviço de Verificação de Óbitos (SVO). Nas localidades sem SVO, deverá ser fornecida por médico do Serviço Público de Saúde; na sua ausência, por qualquer médico da localidade.
- IV. Em caso de morte natural de paciente em tratamento sob regime domiciliar (Programa Saúde da Família, internação domiciliar e outros), a Declaração de Óbito deverá ser fornecida por médico pertencente ao programa, ao qual o paciente estava cadastrado, ou pelo SVO, caso o médico não consiga correlacionar o óbito com o quadro clínico concernente ao acompanhamento do paciente.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. ( ) Apenas II e III.
- b. (X) Apenas III e IV.
- c. ( ) Apenas I, II e III.
- d. ( ) Apenas I, II e IV.
- e. ( ) I, II, III e IV.

**11.** A Parada Cardiorrespiratória (PCR) pode ser definida como a interrupção inesperada da atividade mecânica cardíaca, em paciente sem doença terminal, confirmada pela falta de resposta verbal, ausência de pulso detectável e apnéia. O primeiro passo importante no atendimento da PCR é dado pela aplicação dos procedimentos de Suporte Básico de Vida (SBV).

Quanto ao SBV, podemos afirmar:

- I. O SBV deve ocorrer dentro dos primeiros quatro minutos, após a PCR, pois a cada minuto de retardo, diminui em 10% a possibilidade de recuperação.
- II. O SBV visa a manter um mínimo de oferta de oxigênio tecidual até que seja iniciado o Suporte Avançado de Vida (SAV), que deve ocorrer dentro de 15 minutos, após o início do SBV.
- III. As massagens cardíacas devem ser realizadas na frequência de 100 por minuto e as ventilações, na frequência de 10 por minuto.
- IV. Quanto mais cedo for realizada a desfibrilação, através de desfibrilador externo automático, maior será a possibilidade de recuperação da vítima.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. ( ) Apenas I e II.
- b. ( ) Apenas II e III.
- c. ( ) Apenas II e IV.
- d. ( ) Apenas I, II e III.
- e. (X) I, II, III e IV.



**12.** Em relação ao retinoblastoma, assinale a alternativa **correta**:

- a. ( ) Proptose não ocorre.
  - b. ( ) Estrabismo é uma ocorrência rara.
  - c. (X) O pseudohipópio é uma ocorrência rara.
  - d. ( ) O ultrassom é o exame mais sensível para detectar calcificações.
  - e. ( ) Tumores pouco diferenciados são caracterizados pelos anéis de Flexner-Wintersteiner.
- 

**13.** Em relação a doença do terceiro par, podemos afirmar que:

- a. (X) Causas de origem vascular são freqüentes.
  - b. ( ) A síndrome de Benedikt é caracterizada por uma paralisia contralateral do terceiro par.
  - c. ( ) Apoplexia pituitária não está presente como uma das causas.
  - d. ( ) O hematoma extradural geralmente faz compressão do terceiro par causando midriase fixa, quando o mesmo atravessa o núcleo vermelho.
  - e. ( ) A diabetes não pode ser uma causa desta doença.
- 

**14.** Afinamento corneano entre 4 e 8 horas, área de afinamento medindo entre 1-2 mm separada do limbo por córnea normal, área de protrusão localizada acima da área de afinamento, difícil adaptação de lentes de contato pela descentração inferior, são características de:

- a. ( ) Ceratocone.
- b. ( ) Ceratoglobos.
- c. ( ) Ceratocone posterior.
- d. ( ) Distrofia de Fuchs.
- e. (X) Degeneração marginal pelúcida.

**15.** AFS, masculino, 14 anos, estudante, sofreu queimadura ocular bilateral após explosão de "Bomba de cal". No local do acidente foi socorrido por transeuntes que lavaram seus olhos abundantemente com água corrente. Posteriormente, foi encaminhado ao pronto socorro, onde foi avaliado e tratado pelo médico oftalmologista.

Assinale o passo mais importante e decisivo no prognóstico do paciente:

- a. ( ) Colocação de lente escleral para evitar o simbléfaro.
  - b. (X) Lavar o local com 3000 ml de soro fisiológico 0.9%, evertendo as pálpebras.
  - c. ( ) Instilação de colírio ciclopégico para evitar sinéquias posteriores.
  - d. ( ) Instilação de colírio de antibióticos, imediatamente, para evitar infecção secundária.
  - e. ( ) Instilação de colírios de corticóides para evitar a apoptose límbica.
- 

**16.** Estão geralmente associados com catarata subcapsular posterior:

- a. ( ) senilidade, ictiose, busulfan, amiodarona.
  - b. ( ) senilidade, hipotireoidismo, amiodarona, cloroquina.
  - c. ( ) corticóides, amiodarona, rubéola, cirurgia de glaucoma.
  - d. (X) corticóides, busulfan, cirurgia de descolamento de retina, cloroquina.
  - e. ( ) corticóides, síndrome de Alport, retinite pigmentosa, clorpromazina.
- 

**17.** Inflamação ocular crônica, mediada por bactérias, opacidades vítreas, opacidades retinianas, vasculites retinianas, papiledema, oftalmoplegia supranuclear, sintomas gastrointestinais estão associados com:

- a. ( ) Brucelose.
- b. ( ) Sarcoidose.
- c. ( ) Doença de Alport.
- d. (X) Doença de Whipple.
- e. ( ) Uveíte viral posterior.

**18. Assinale a alternativa **correta**:**

- a. ( ) Hemorragias em chama de vela é o primeiro sinal de retinopatia diabética.
  - b. ( ) O uso de corticoesteróides não pode acelerar o processo de catarata.
  - c. ( ) A presença de neovasos na íris ou retina caracteriza retinopatia diabética pré-proliferativa.
  - d. ( ) Retinopatia hipertensiva é a principal causa de diminuição de acuidade visual entre pessoas de 60 anos no Brasil.
  - e. (X) As fibras do córtex cristalino são produzidas principalmente pelas células da região equatorial.
- 

**19. Em relação aos transplantes de córnea, assinale a alternativa **correta**:**

- a. (X) A córnea foi o primeiro tecido sólido a ser transplantado com sucesso.
  - b. ( ) Células de no mínimo 1200 cels/mm<sup>2</sup> de contagem endotelial devem ser utilizadas em transplantes eletivos.
  - c. ( ) Pacientes portadores de melanoma de coróide não podem ser doadores de córnea.
  - d. ( ) Transplantes lamelares são uma boa opção para pacientes portadores de distrofia de Fuchs.
  - e. ( ) Pacientes portadores de doença de Creutzfeldt-Jacob não podem ser doadores de córnea.
- 

**20. São consideradas causas neurogênicas de retração palpebral:**

- a. ( ) epilepsia, síndrome de Guillain-Barré, hipotireoidismo congênito.
- b. (X) síndrome de Parinaud, doença da artéria basilar, epilepsia.
- c. ( ) hipotireoidismo congênito, miastenia gravis, injeção de toxina botulínica.
- d. ( ) hipotireoidismo congênito, doença de Gravis, epilepsia.
- e. ( ) epilepsia, síndrome de Guillain-Barré, miastenia gravis.





PREFEITURA MUNICIPAL  
DE FLORIANÓPOLIS

**Secretaria Municipal de Saúde**

Av. Professor Henrique da Silva Fontes, 6100

88036-700 • Florianópolis • SC

<http://www.pmf.sc.gov.br/saude>



**FEPese • Fundação de Estudos e Pesquisas Sócio-Econômicos**

Campus Universitário • 88040-900 • UFSC • Florianópolis • SC

Fone/Fax: (48) 3233-0737

<http://www.fepese.ufsc.br>