

Questão 1 **Oftalmologia** **Hordéolo**

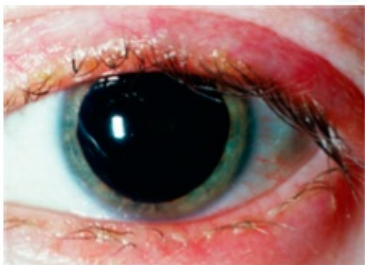
Apesar dos sintomas parecidos, hordéolo (terçol) e calázio são problemas oculares diferentes e exigem cuidados distintos. Considere um paciente de 10 anos de idade com quadro de hiperemia palpebral importante, edema palpebral, dor na pálpebra de início súbito e sensibilidade à luz, apresentando, na biomicroscopia edema, vermelhidão, calor local e ponto de flutuação purulento. Com base nesse caso, assinale a alternativa que indica a hipótese diagnóstica ao avaliarmos essa criança

- ☐ A Hordéolo.
- ☐ B Conjuntivite bacteriana.
- ☐ C Calázio.
- ☐ D Conjuntivite viral.
- ☐ E Blefarite.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000180996](#)

Questão 2 **Oftalmologia** **Síndrome do Olho Vermelho** **Blefarite**

Paciente de 30 anos, do sexo masculino, foi atendido na emergência, com queixa de prurido nos olhos e lacrimejamento havia dois dias. No exame físico, apresentava hiperemia conjuntival, com as pálpebras edemaciadas e bordas ulceradas e crostosas, conforme a imagem apresentada a seguir.



Considerando-se a principal hipótese diagnóstica, qual é o agente etiológico mais comum?

- ☐ A Adenovírus.
- ☐ B Herpes simples.
- ☐ C *Staphylococcus aureus*.
- ☐ D *Chlamydia trachomatis*.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178583](#)

Questão 3 **Conjuntivite Neonatal** **Neonatologia**

Recém-nascido, sexo masculino, 19 dias de vida, está em consulta ambulatorial. Trata-se de recém-nascido de termo, parto vaginal hospitalar, mãe com 28 anos de idade, sem seguimento adequado no pré-natal. Nota-se edema palpebral bilateral, conjuntivas hiperemiadas e secreção ocular purulenta há um dia. Sem outras alterações significativas ao exame clínico. Qual

é o diagnóstico mais provável?

- A Conjuntivite por clamídia.
- B Conjuntivite química por nitrato de prata.
- C Conjuntivite gonocócica.
- D Obstrução de ducto lacrimal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165599](#)

Questão 4 Pterígio

Um senhor de 56 anos, viúvo, trabalhador rural, vem à Unidade de Saúde da Família queixando-se que vem sentindo o olho direito (OD) mais irritado, vermelho e com a sensação de corpo estranho. Nega traumas no olho ou presença de prurido ou secreções. Ao exame, o paciente não apresenta alteração da acuidade visual, nem presença de corpo estranho. A figura abaixo ilustra o olho direito do paciente. Qual a hipótese diagnóstica mais provável para o caso clínico apresentado?



Figura do olho direito

- A Pterígio.
- B Hemorragia subconjuntival.
- C Esclerite.
- D Pingüécula.

4000144306

Questão 5 Conjuntivite Bacteriana Pediatria

Recém-nascido com três dias de vida é trazido à consulta no PS devido à secreção ocular mucopurulenta abundante, edema palpebral e conjuntival em olho esquerdo, além de adenopatia pré-auricular ipsilateral, iniciadas há 24 horas. Com base no quadro clínico apresentado, assinale a alternativa correspondente à etiologia mais provável:

- A Conjuntivite química
- B Doença de Behçet neonatal
- C Herpes vírus
- D Conjuntivite bacteriana hiperaguda
- E Conjuntivite alérgica

Essa questão possui comentário do professor no site [4000131006](#)

Questão 6 Celulite PréSeptal

Menino de 4 anos é levado ao Pronto Atendimento Pediátrico por edema e eritema palpebral à direita. Enxerga bem, movimenta sem problemas o globo ocular e não tem proptose. A mãe refere que está há 10 dias com sintomas gripais, sem tratamento.

A impressão diagnóstica é de:

- ☐ A Dermatite alérgica.
- ☐ B Celulite pré-septal.
- ☐ C Celulite pós-septal.
- ☐ D Abscesso orbitário.

4000129426

Questão 7 Celulite Orbitária PósSeptal

Escolar, sete anos, sem patologias prévias, deu entrada no pronto-atendimento com história de febre, dor ocular e inchaço em olho direito há três dias. Ao exame, presença de proptose ocular, dor a movimentação ocular, hiperemia conjuntival, edema e eritema palpebral à direita. Restante do exame sem alterações. Dentre as medidas a serem tomadas, o plantonista deverá

- ☐ A iniciar antibioticoterapia via oral.
- ☐ B iniciar anti-histamínico via oral + soro fisiológico ocular.
- ☐ C iniciar anti-histamínico via oral + colírio anti-histamínico.
- ☐ D internar o paciente e iniciar antibioticoterapia endovenosa.
- ☐ E iniciar anti-histamínico + colírio antibiótico.

4000125827

Questão 8 Conjuntivite Neonatal

Assinale a alternativa correta sobre a conjuntivite neonatal:

- ☐ A A conjuntivite gonocócica apresenta secreção purulenta abundante, com formação de pseudomembranas e resolução espontânea.
- ☐ B A conjuntivite química ocorre após 24 horas de vida, geralmente após o uso do colírio de nitrato de prata, e ocasiona edema palpebral bilateral, hiperemia e lacrimejamento.
- ☐ C A conjuntivite por clamídia nem sempre é transmitida durante o parto, por isso o primeiro sinal é secreção conjuntival abundante com edema palpebral.
- ☐ D A conjuntivite herpética é unilateral e pode ser transmitida por contato direto com pessoas que apresentem herpes labial.

4000106268

Questão 9 Conjuntivite Viral

No atendimento de caso endêmico-epidêmico de conjuntivite clinicamente diagnosticada, o procedimento médico inicial mais adequado na Estratégia de Saúde da Família (ESF) é:

- A Orientar medidas de higiene e interrupção da cadeia de transmissão, acompanhando sua evolução.
- B Encaminhar o caso ao oftalmologista.
- C Iniciar antibioticoterapia tópica.
- D Nenhuma das anteriores

4000078863

Questão 10 Conjuntivite Viral Cirurgia

No atendimento de caso epidêmico de conjuntivite Adenoviral, quais os procedimentos médicos mais adequados?

- A Orientar medidas de higiene e interrupção da cadeia de transmissão acompanhando sua evolução
- B Iniciar antibioticoterapia tópica
- C Não iniciar nenhum tratamento até que seja realizado cultura de raspado conjuntival
- D Solicitar retorno a cada 48 horas e observar cada caso.
- E As alternativas A, B, C e D estão incorretas.

4000067266

Questão 11 Tracoma

O tracoma é uma afecção inflamatória crônica ocular que leva a cicatrizes na conjuntiva palpebral. Em casos mais graves, há lesões corneanas importantes que podem resultar em cegueira. O agente etiológico do tracoma é:

- A *Chlamydia trachomatis*.
- B Vírus tracomatoso.
- C *Staphylococcus sp.*
- D *Streptococcus sp.*

4000030338

Questão 12 Calázio

Uma adolescente de 12 anos apresenta um nódulo na pálpebra inferior pela segunda vez no mês. Respondeu adequadamente ao tratamento com antibiótico oral no episódio anterior, e agora o nódulo não tem eritema ou enduração. Não há febre, alteração visual ou alteração conjuntival. A conduta mais adequada é:

- A aplicar compressa morna
- B injetar dexametasona intralesional
- C corticoide tópico
- D encaminhar ao oftalmologista de urgência

4000024957

Questão 13 Celulite Orbitária PósSeptal

Assinale a alternativa incorreta com relação à celulite pós-septal ou orbitária.

- A Não existe limitação dos movimentos oculares.
- B É acompanhada de febre alta e dor no olho comprometido.
- C Pode ser acompanhada de midríase e edema de papila.
- D Está indicado o exame do liquor em casos de cefaleia intensa e rigidez de nuca que não responde a medicações analgésicas
- E A amaurose por isquemia da artéria oftálmica e trombose do seio cavernoso são complicações dos casos mais graves

4000020979

Questão 14 Obstrução Congênita do Ducto Nasolacrimal

Você atende um lactente de 6 meses, com queixa de “secreção ocular”. O pai descreve uma secreção amarelada que fez com que o olho da criança amanhecesse grudado nos últimos 3 dias. Ao exame, o bebê sorri, e você percebe secreção hialina unilateral e um pouco de secreção amarelada. A conjuntiva está branca. A criança fixa o olhar e segue sua mão 180°. Qual é o diagnóstico mais provável?

- A Dacriocistite.
- B Obstrução do ducto lacrimal.
- C Conjuntivite viral.
- D Conjuntivite por *Chlamydia trachomatis*.
- E Conjuntivite por *Neisseria gonorrhoeae*.

4000020914

Questão 15 Celulite PréSeptal

Criança, 3 anos de idade, evoluindo há dois dias com quadro de edema e hiperemia em pálpebra direita após picada de pernilongo. Nega anorexia. Nega alergia a medicações ou antecedentes patológicos prévios. Ao exame: bom estado geral, eupneica, ativa, corada, hidratada, presença de crosta com secreção purulenta em pálpebra superior direita, edema, hiperemia e aumento de calor em pálpebra superior direita, sem oclusão orbitária, com movimentação ocular normal. Qual seria a melhor opção terapêutica?

- A Amoxicilina oral
- B Penicilina benzatina intramuscular
- C Ceftriaxona intramuscular
- D Cefalexina oral
- E Azitromicina oral

4000012332

Questão 16 Conjuntivite Viral

Assinale a alternativa mais adequada sobre o exame clínico de conjuntivite:

- A Apresenta uma incidência extremamente comum, com secreção moderada a abundante; nenhum efeito sobre a visão; dor moderada; hiperemia conjuntival difusa mais para fórnices; córnea transparente, pupilas de tamanho normal isofotorreagentes e pressão intraocular normal.
- B Apresenta uma incidência comum, com nenhuma secreção; a visão turva; dor moderada; hiperemia conjuntival difusa, mais intensa em torno da córnea; córnea transparente, pupilas de tamanho normal isofotorreagentes e pressão intraocular aumentada.
- C Apresenta uma incidência rara, com nenhuma secreção; visão borrada ou muito turva; dor intensa; hiperemia em torno da córnea; córnea borrada/turva/pouco transparente, pupilas pouco dilatadas ou fixas e não fotorreagentes e pressão intraocular muito elevada.
- D Apresenta uma incidência comum, com nenhuma secreção; a visão turva; dor intensa; hiperemia conjuntival difusa, mais intensa em torno da córnea; córnea turva, pupilas de tamanho normal isofotorreagentes e pressão intraocular normal ou aumentada.
- E Apresenta uma incidência rara, com secreção discreta; visão turva; dor intensa; hiperemia conjuntival difusa, mais intensa em torno da córnea; córnea turva, pupilas de tamanho diminuído fotorreagentes e pressão intraocular moderadamente aumentada.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000105703](#)

Questão 17 Conjuntivite Bacteriana Conjuntivite Viral Uveíte Anterior

Em relação a um paciente com olho vermelho, são apresentadas as seguintes assertivas:

- I. A iridociclite apresenta-se com ardência, prurido e secreção mucoide e ocorre, na maioria das vezes, em pacientes com história de exposição recente à substância alergênica;
- II. A conjuntivite bacteriana apresenta secreção mucopurulenta, conjuntivas lisas e inflamadas, com pontos vermelhos e sem adenopatia pré-auricular;
- III. A conjuntivite viral apresenta secreção mais fluida que na bacteriana, folículos translúcidos circundados por vasos sanguíneos e adenopatia pré-auricular.

Qual é a alternativa CORRETA?

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

Essa questão possui comentário do professor no site [4000095853](#)

Questão 18 Uveíte Anterior

Uveíte anterior, não granulomatosa, aguda, é relacionada mais comumente a:

- A toxoplasmose.
- B sarcoidose.
- C doença inflamatória intestinal.
- D tuberculose.

4000076676

Questão 19 Conjuntivite Viral

Paciente adulto jovem com lacrimejamento bilateral tipo aquoso, sensação de corpo estranho nos olhos. Relata casos semelhantes em seu ambiente de trabalho. Qual o mais provável diagnóstico e sua etiologia?

- A Conjuntivite viral por adenovírus.
- B Conjuntivite viral por herpes simples.
- C Conjuntivite bacteriana por *S. Pneumoniae*.
- D Conjuntivite bacteriana por *Haemophilus*.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000076633](#)

Questão 20 Ceratite Herpética

Paciente encaminhado da unidade básica de saúde para oftalmologista, com quadro de conjuntivite há 3 dias e com piora da hiperemia ocular após uso de corticoide tópico. Ao exame oftalmológico: blefarconjuntivite folicular unilateral e lesão com padrão dendrítico de ulceração do epitélio da córnea, após coloração com colírio de fluoresceína. Assinale a alternativa que apresenta, CORRETAMENTE, o agente mais provável:

- A Adenovírus.
- B *Chlamydia trachomatis*.
- C *Helicobacter pylori*.
- D Herpes simples.
- E *Staphylococcus aureus*.

Questão 21 Celulite Orbitária PósSeptal

Criança de 12 anos, internada com quadro de edema, eritema e dor na região periorbitária do olho esquerdo, refere que, nos últimos dias, de modo estranho, não consegue movimentar o olho esquerdo, preferindo mantê-lo fechado, evitando com isso ver duas imagens. Quando examinado, o paciente encontra-se com as pupilas centradas, e a diplopia piora ao olhar para a direita ou para a esquerda; demonstra também deficiência na abdução do olho esquerdo. Diante do descrito, qual o diagnóstico clínico, a causa da complicação observada e a antibioticoterapia indicada?

- A Celulite orbital; paralisia do VI par craniano por extensão do processo; cobertura para cepas Gram-positivas.
- B Celulite periorbital; paralisia do VI par craniano por extensão do processo; cobertura para cepas Gram-negativas.
- C Celulite periorbital; paralisia do III par craniano por extensão do processo; cobertura para cepas Gram-positivas e Gram-negativas.
- D Celulite orbital; paralisia do III par craniano por extensão do processo; cobertura para cepas Gram-positivas, Gram-negativas e anaeróbias.
- E Celulite orbital; paralisia do VI par craniano por extensão do processo; cobertura para cepas Gram-positivas, Gram-negativas e anaeróbias.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000032864

Questão 22 Conjuntivite Neonatal

RN via parto vaginal, 38 semanas de gestação, 3500g e apgar 8. Recebeu assistência de rotina no berçário (aspirado com sonda nasogástrica, nitrato de prata 1% em ambos os olhos, corante duplo no coto umbilical e vacina anti-hepatite B). Com 6 horas de vida, apresentou importante edema palpebral com hiperemia e leve secreção ocular. A conduta mais adequada é:

- A isolar o RN na UTI neonatal a fim de evitar a disseminação da doença.
- B iniciar imediatamente com antibioticoterapia IV.
- C isolar o RN no alojamento conjunto e usar de colírio de gentamicina.
- D coletar cultura da secreção ocular e manter hospitalizado até resultado definitivo.
- E manter o RN junto à mãe e fazer higiene ocular com água destilada.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000090704

Questão 23 Conjuntivite Viral

Na infecção conjuntival pelo adenovírus:

- A o contágio somente ocorre na primeira semana da infecção.
- B a indicação tópica do anti-inflamatório não hormonal é baseada na contraindicação do uso tópico de corticosteroides.
- C na ceratoconjuntivite epidêmica pode-se prever a evolução para infiltrados adenovirais, já nos primeiros dias de quadro clínico.
- D a forma de febre faringoconjuntival não é associada à ceratite epitelial significativa.

Questão 24 Conjuntivite Viral

Escolar de sete anos é levado ao ambulatório por apresentar dor à deglutição, lacrimejamento e sensação de corpo estranho em olho direito. Exame físico: hiperemia de orofaringe, hiperemia conjuntival direita e linfadenopatia auricular direita. O quadro clínico apresentado sugere:

- A Dacrioadenite.
- B Ceratoconjuntivite alérgica.
- C Conjuntivite papilar gigante.
- D Conjuntivite purulenta aguda.
- E Ceratoconjuntivite epidêmica.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000040464

Questão 25 Celulite Orbitária PósSeptal

Assinale a alternativa INCORRETA, em relação à celulite pós-septal ou orbitária.

- A Não existe limitação dos movimentos oculares.
- B É acompanhada de febre alta e dor no olho comprometido.
- C Pode ser acompanhada de midríase e edema de papila.
- D Está indicado o exame do liquor em casos de cefaleia intensa e rigidez de nuca que não responde às medicações analgésicas.
- E A amaurose por isquemia da artéria oftálmica e trombose do seio cavernoso são complicações dos casos mais graves.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000014957

Questão 26 Uveíte Anterior

Jovem de 29 anos comparece ao posto de saúde queixando-se de dor, de moderada intensidade, no olho esquerdo, há dois dias. Relata que a visão desse olho está turva. Ao exame, observa-se hiperemia apenas do olho esquerdo, especialmente na região pericorneana, e ausência de secreção. A córnea encontra-se clara e a resposta pupilar à luz é fraca. Diante desse quadro clínico, qual a principal hipótese diagnóstica?

- A Episclerite.
- B Ceratite infecciosa.
- C Uveíte anterior aguda.
- D Conjuntivite viral aguda.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000013728

Respostas:

1	A	2	C	3	A	4	A	5	D	6	B	7	D	8	D	9	A	10	A	11	A
12	A	13	A	14	B	15	D	16	A	17	D	18	C	19	A	20	D	21	E	22	E
23	D	24	E	25	A	26	C														