

Prova Fellowship ISA 2024-Retina

Nome Completo

Nº Documento

1.

A córnea é a porção mais externa do globo ocular. Ela apresenta 5 camadas, sendo o epitélio a mais superficial delas. Ele apresenta cerca de 50 a 60 micrômetros e possui três tipos celulares principais: as células superficiais, intermediárias e basais. Sobre tais células, assinale a alternativa **correta**:

- a) As células superficiais são planas ou pavimentosas e unem-se entre si por hemidesmossomos
- b) As células intermediárias são poliédricas e unem-se entre si por zônulas de oclusão
- c) As células basais são colunares e formam uma camada única de células, sendo unidas entre si através de desmossomos
- d) As células superficiais se unem com a membrana basal do epitélio através de zônulas de oclusão

2.

As conjuntivites neonatais são consideradas emergências oftalmológicas, devido ao alto risco de graves acometimentos oculares e possibilidade de associação com comprometimento sistêmico. Sobre esse grupo de patologias, assinale a alternativa **correta**:

- a) Para a sua confirmação diagnóstica, é obrigatória a presença de folículos na região de conjuntiva tarsal
- b) A presença de pseudomembranas no exame clínico é característica de quadros causados pela Chlamydia trachomatis
- c) A conjuntivite gonocócica apresenta evolução insidiosa, sendo mais comum após o 14º dia de vida
- d) Os principais sorotipos de Chlamydia trachomatis causadores do quadro são A, B, B1 e C

3.

O ceratocone é uma patologia em que há o afilamento da córnea central ou paracentral, cuja consequência é sua protrusão em formato de cone. Clinicamente, observa-se fragilidade corneana e astigmatismo irregular. Para seu tratamento, temos 3 pilares principais: medidas gerais para controle de atopia (fator de risco principal), estabilização da ectasia e reabilitação visual. Analise as alternativas sobre tratamento do ceratocone e marque a **correta**:

- a) A hidropsia aguda é uma indicação de transplante lamelar posterior de urgência, sendo critério para que esse paciente seja priorizado na fila de recebimento de córneas para transplante
- b) O anel intraestromal é utilizado para reduzir a curvatura corneana e o astigmatismo irregular, sendo a principal ferramenta para evitar a progressão da ectasia
- c) O crosslinking é contraindicado para pacientes que apresentaram infecção herpética corneana prévia
- d) A prescrição de óculos é sempre ineficaz para reabilitação visual de pacientes com ceratocone. Portanto, as lentes de contato rígidas são a primeira opção para melhora da acuidade visual de tais pacientes

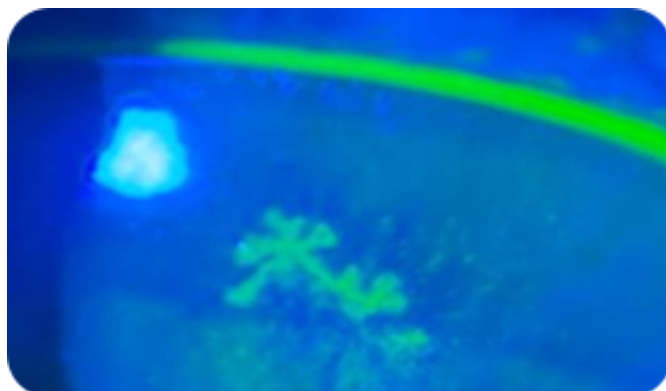
4.

As ceratites bacterianas são caracterizadas por dor intensa, hiperemia ocular, redução da acuidade visual e presença de ulceração corneana com infiltrado estromal perilesional. Em geral, é necessária lesão epitelial para que seja possível o acesso do microrganismo ao estroma corneano. Porém, algumas bactérias tem capacidade de penetrar o epitélio íntegro e causar lesão. Qual dos microrganismos dentre os citados abaixo apresenta tal capacidade?

- a) Listeria monocytogenes
- b) Streptococcus pneumoniae
- c) Pseudomonas aeruginosa
- d) Staphylococcus epidermidis

5.

Homem, 65 anos, comparece à consulta oftalmológica com quadro de dor ocular e hiperemia em olho direito há 5 dias. Ao exame, a acuidade visual do paciente era 20/80, com a seguinte lesão ao exame biomicroscópico, sem demais alterações ao exame. Nega antecedentes oftalmológicos similares ao quadro.



Prova Fellowship - ISA 2024

De acordo com sua avaliação, qual dos tratamentos abaixo seria a primeira escolha para o paciente?

- a) Aciclovir 200 mg, 5x ao dia, por 10 dias
- b) Dexametasona colírio, 4/4 horas, por 7 dias
- c) Fanciclovir 100 mg, 1x ao dia, por 10 dias
- d) Aciclovir pomada oftálmica 3%, 5x ao dia, por 21 dias

6. Distrofias corneanas são patologias bilaterais, simétricas, não inflamatórias caracterizadas por opacidades corneanas. Assinale a alternativa que apresenta uma afirmação **correta** sobre tais condições:

- a) A presença de pseudomembranas no exame clínico é característica de quadros causados pela Chlamydia trachomatis
- b) A conjuntivite gonocócica apresenta evolução insidiosa, sendo mais comum após o 14º dia de vida
- c) Os principais sorotipos de Chlamydia trachomatis causadores do quadro são A, B, B1 e C
- d) Os depósitos na distrofia granular são compostos por mucopolissacarídeos, corando-se com o corante Alcian blue

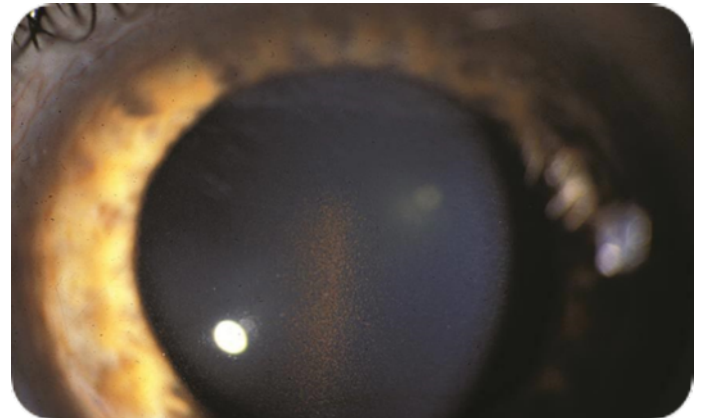
7. A artrite reumatoide é a principal doença sistêmica associada com a ocorrência de esclerites, em especial, com uma forma característica de acometimento, a scleromalacia perforans. Marque a alternativa **verdadeira** sobre tal quadro:

- a) Trata-se de uma forma de esclerite posterior necrosante
- b) Clinicamente, manifesta-se por afilamento escleral e formação de estafilomas, com pouca ou nenhuma dor associada
- c) Seu tratamento deve ser realizado com corticoterapia tópica, não sendo necessária introdução de tratamento sistêmico associado
- d) É comum a evolução do quadro para perfuração espontânea, em cerca de 2/3 dos casos

8. O humor aquoso é responsável por manter a pressão intraocular em níveis normais, além de apresentar função metabólica e nutricional para o cristalino e endotélio. É secretado no epitélio não pigmentado do corpo ciliar e drenado no seio cameralar. Sobre sua produção e escoamento, assinale a alternativa **correta**:

- a) A ultrafiltração é o principal mecanismo responsável pela sua produção, sendo um mecanismo ativo de secreção, com gasto de ATP
- b) O trabeculado é dividido em três porções, sendo que o trabeculado uveal a região mais externa e que apresenta maior resistência à sua drenagem
- c) A maior parte de sua drenagem é realizada pela via uveoescleral
- d) Sua produção diminui no período noturno e com a idade

9. Homem, 31 anos, com miopia de -3,00 DE em ambos os olhos, comparece a exame oftalmológico de rotina, sem queixas. Ao exame, você observa o seguinte achado, sem demais alterações:



Sobre o achado acima, assinale a alternativa **correta**:

- a) Quando associado a aumento da pressão intraocular e neuropatia óptica glaucomatosa, indica tratar-se de um quadro de glaucoma pigmentar
- b) Cursa com fragilidade zonular e midríase insuficiente, tornando a facoemulsificação mais difícil em tais pacientes
- c) Geralmente, unilateral, apresenta herança genética esporádica e cursa com glaucoma pré trabecular de difícil controle
- d) Mais comum em pacientes caucasianos, a partir da 6ª década de vida

10.

A trabeculoplastia seletiva a laser (SLT) é uma ferramenta importante para tratamento de glaucomas que tenham ângulo aberto. Utiliza-se Nd Yag Laser para que haja um remodelamento do trabeculado, aumentando a drenagem do humor aquoso. Observe as afirmações sobre a técnica e assinale a alternativa **correta**:

- a) Sua utilização provoca dano térmico no tecido, levando à retração das fibras de colágeno e alargamento dos espaços intertrabeculares
- b) Leva à menor redução pressórica quando comparada ao ALT (Argon Laser Trabeculoplasty), mas com melhor perfil de segurança
- c) Pode ser utilizada como alternativa para terapia inicial em pacientes com glaucoma primário de ângulo aberto que nunca utilizaram colírios anti-glaucomatosos
- d) É contraindicada em casos de glaucoma cortisônico e pigmentar

11.

Sobre os medicamentos utilizados para tratamento de glaucoma, assinale a alternativa **correta**:

- a) O maleato de timolol é um beta bloqueador seletivo para receptores β_1 , podendo ser utilizado em pacientes com insuficiência respiratória crônica
- b) A conjuntivite folicular é um dos principais efeitos colaterais dos inibidores da anidrase carbônica
- c) Os colírios alfa agonistas, como a brimonidina, são contraindicados para pacientes com anemia falciforme, visto que podem induzir crises falcêmicas
- d) Um dos principais efeitos colaterais dos análogos de prostaglandinas é a indução de alterações da pele periocular, como seu escurecimento

12.

Mulher, 62 anos, hipermetrópe, comparece à exame oftalmológico de rotina para realização de refração. Ao exame oftalmológico, o médico verificou que ela apresentava acuidade visual de 20/20 em ambos os olhos e pressão intraocular de 26 mmHg em olho direito e 28 mmHg em olho esquerdo. Ao realizar a gonioscopia, observou trabeculado pigmentado em 90° e trabeculado não pigmentado em 270° em ambos os olhos. Após a indentação, conseguia observar esporão escleral 360° em ambos os olhos. Não foram encontradas alterações compatíveis com neuropatia óptica glaucomatosa no exame oftalmológico.

Qual o diagnóstico da paciente na atual consulta?

- a) Fechamento angular primário
- b) Glaucoma primário de ângulo fechado
- c) Síndrome da íris em plateau
- d) Suspeita de Fechamento angular primário

13.

O glaucoma congênito primário (GCP) é caracterizado por anomalias estruturais do ângulo da câmara anterior, sem associação com outras alterações sistêmicas. Pode ocorrer até os 3 anos, sendo sua maior incidência até os 6 meses. Sobre o GCP, assinale a alternativa **correta**:

- a) É caracterizado pela tríade: epífora, bftalmo e alta hipermetropia
- b) É unilateral em cerca de 70% dos casos e mais comum em meninos
- c) Seu principal padrão de herança é autossômico dominante
- d) Pode cursar com roturas horizontais na membrana de Descemet, chamadas estrias de Haab

14.

A síndrome da membrana endotelial iridocorneana (ICE) é uma das formas de glaucoma secundário mais comuns da prática clínica. Apresenta-se em 3 formas clínicas diversas: atrofia essencial progressiva da íris, síndrome de Cogan-Reese e síndrome de Chandler. Avalie abaixo as assertivas sobre a síndrome ICE:

I – A síndrome de Chandler é a forma clínica mais prevalente da síndrome ICE. Sua principal característica é a presença de alterações corneanas abundantes e menor grau de atrofia iriana

II – A síndrome ICE, em suas 3 formas de manifestação, são mais prevalentes geralmente em mulheres, da 3ª década de vida. Ocorrem mais frequentemente de forma bilateral

III – A presença de nevus de íris é característica da síndrome de Cogan- Reese

Quais das assertivas acima são **verdadeiras**?

- a) I e II
- b) II e III
- c) I e III
- d) I, II e III

15.

A formação embriológica do cristalino se inicia na 4ª semana de vida embrionária. Trata-se de processo complexo, cuja falha pode resultar em uma série de alterações patológicas. Analise as afirmativas abaixo sobre o tema e assinale a **correta**:

- a) As células da crista neural são responsáveis pela formação embriológica do cristalino
- b) A cápsula anterior se forma de anterior para posterior, a partir da 6ª semana de vida
- c) As zônulas se formam a partir do 8º mês de desenvolvimento fetal
- d) A formação do córtex é iniciada no 4º mês de vida, após o nascimento, cessando por volta dos 25 anos

16.

Analise as assertivas sobre as malformações do cristalino e classifique-as como verdadeiras (V) ou falsas (F):

I – A rubéola é uma causa de afacia primária, em que há a formação do cristalino e sua posterior reabsorção

II – O lenticone anterior é geralmente bilateral e apresenta importante associação com a síndrome de Alport, que também cursa com alterações renais

III – A principal condição sistêmica associada à microesferofacia é a síndrome de Weill Marchesani

- a) V-V-V
- b) V-F-V
- c) F-V-V
- d) F-F-F

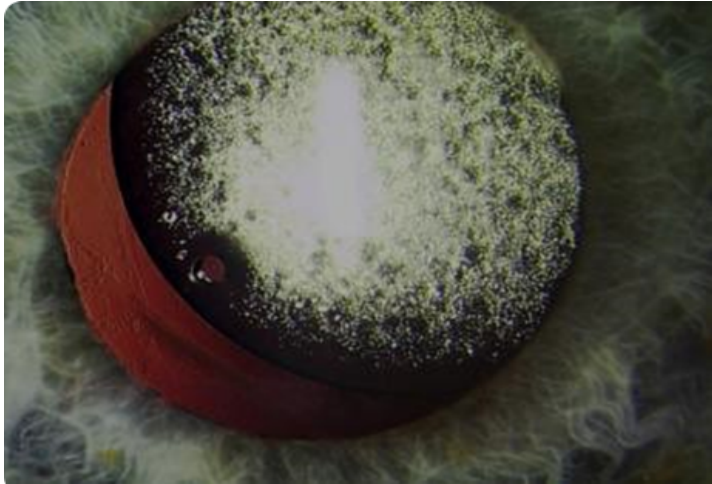
17.

A endoftalmite aguda é uma das mais graves complicações precoces pós cirurgias de catarata. Seu principal diagnóstico diferencial é a síndrome tóxica do segmento anterior (TASS), condição em que há uma reação inflamatória exacerbada do segmento anterior, sem que haja infecção associada. Sobre as características de tais patologias e o diagnóstico diferencial entre elas, assinale a alternativa **correta**:

- a) A endoftalmite geralmente se inicia nas primeiras 24 horas de pós operatório, enquanto a TASS ocorre mais tardiamente, entre o terceiro e o sétimo dias após a cirurgia
- b) O principal agente etiológico da endoftalmite aguda é o *Propionibacterium acnes*
- c) Na TASS, o paciente apresenta quadro de dor menos intensa quando se comparada a endoftalmite, em que há quadro algico intenso
- d) O tratamento inicial para TASS se baseia na injeção intravítrea de corticoides, enquanto na endoftalmite obrigatoriamente se indica realização de vitrectomia posterior

18.

As lentes intraoculares têm evoluído constantemente desde seu desenvolvimento, possuindo diversos desenhos e com vários materiais sendo usados para sua confecção. Com isso, são observadas complicações relacionadas a determinados tipos de lentes intraoculares. Observe a imagem abaixo e assinale o material relacionado a tal ocorrência:



- a) PMMA
- b) Silicone
- c) Acrílico hidrofóbico
- d) Acrílico hidrofílico

19.

Durante uma cirurgia de facoemulsificação, o residente do terceiro ano estava avaliando os parâmetros adequados para cada etapa da cirurgia. Para isso, tirou fotos para que pudesse estudar em sua casa, tal como o exemplo abaixo:



Para qual momento da cirurgia devemos utilizar os parâmetros acima?

- a) Confecção do sulco
- b) Realização das quebras
- c) Aspiração do córtex
- d) Aspiração dos pedaços

20.

Atualmente, houve um aumento da procura por procedimentos estéticos na região palpebral e periocular. Para isso, é fundamental que o oftalmologista tenha um conhecimento aprofundado da anatomia local, visando aperfeiçoamento e melhora de seus resultados cirúrgicos e técnicos. Dentro desse contexto, qual o músculo cuja contração repetida gera rugas verticais na região da glabella?

- a) Próceros
- b) Frontal
- c) Orbicular
- d) Corrugador do supercílio

21.

Assinale as alternativas sobre ptose palpebral e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F):

I - A ptose congênita ocorre devido à deiscência do tendão do músculo levantador da pálpebra superior em sua inserção no tarso

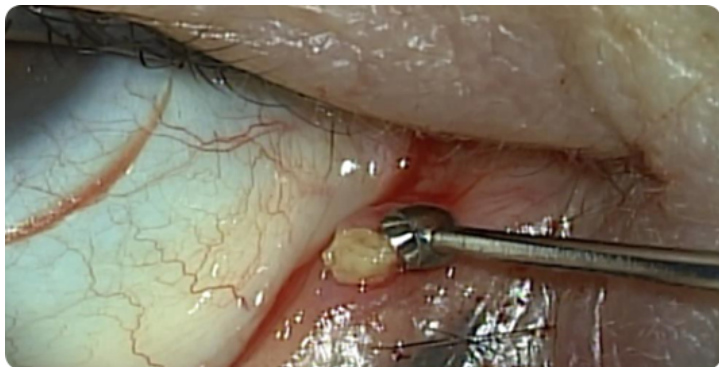
II - A ptose ocorrida na síndrome de Horner responde positivamente ao teste da fenilefrina

III - O tipo de ptose mais prevalente é o involucional. Para ele, o procedimento cirúrgico indicado é a suspensão frontal

- a) F-F-F
- b) F-V-F
- c) F-V-V
- d) V-V-V

22.

Mulher, 55 anos, queixa-se de quadro de epífora, dor e saída de secreção purulenta em região de canto medial de olho direito há 3 meses. Ao exame, observamos edema e hiperemia de pálpebra na região da queixa. Quando realizada a expressão do ponto lacrimal, foi observado o seguinte achado:



Qual o diagnóstico para o caso? Qual o agente etiológico mais prevalente responsável pela sua ocorrência?

- a) Dacriocistite aguda – *Actinomyces israeli*
- b) Dacriocistite aguda – *Staphylococcus aureus*
- c) Canaliculite - *Actinomyces israeli*
- d) Canaliculite – *Listeria monocytogenes*

23.

A avaliação complementar de pacientes com queixa de epífora é fundamental para correta elucidação do diagnóstico, sendo decisiva também para o planejamento cirúrgico adequado. Sobre a propedêutica de avaliação de vias lacrimais, assinale a alternativa **correta**:

- a) A dacriocintilografia permite a identificação anatômica do local de obstrução, permitindo definição exata de local de abordagem cirúrgica
- b) Quando realizamos a irrigação das vias lacrimais e o soro fisiológico reflui pelo canalículo oposto, indica-se que há uma obstrução do canalículo comum
- c) A dacriocistografia é o exame de escolha para avaliação de alterações funcionais da bomba lacrimal
- d) A Tomografia Computadorizada não é utilizada na propedêutica de avaliação das vias lacrimais

24.

Sobre os tumores palpebrais malignos, assinale a alternativa **correta**:

- a) O carcinoma de células sebáceas ocorre mais comumente nas pálpebras superiores
- b) Os carcinomas espinocelulares são a neoplasia maligna mais comum das pálpebras, sendo a ceratose actínica um importante fator de risco para seu desenvolvimento
- c) O xeroderma pigmentoso é uma patologia autossômica dominante predisponente ao desenvolvimento de carcinomas basocelulares, mas não é predisponente para carcinomas espinocelulares e ao melanoma
- d) O principal tipo histológico de melanomas palpebrais é o nodular

25.

A movimentação ocular ocorre em torno de eixos denominados eixos de Fick e segue regras importantes, visando sempre a binocularidade. Sobre os principais conceitos de movimentos oculares, assinale a alternativa **correta**:

- a) Versões são movimentos monoculares, que respeitam a lei de Hering
- b) Duções são movimentos binoculares, que respeitam a lei de Sherrington
- c) Vergências são movimentos monoculares, que respeitam a lei de Hering
- d) Duções são movimentos monoculares, que respeitam a lei de Sherrington

26.

Paciente do sexo masculino, 3 anos de idade, foi levado para sua primeira avaliação oftalmológica. Ao exame, apresentou acuidade visual sem correção de 0,3 em olho direito e 1,0 em olho esquerdo. Após cicloplegia com colírio de ciclopentolato 1%, apresentou a seguinte refração

OD - + 9,00

OE - + 5,00

O restante do exame oftalmológico é normal.

Qual a primeira conduta que deve ser tomada para o caso acima?

- a) Pelo fato do paciente estar em seu período de desenvolvimento visual, a acuidade visual acima é esperada, devendo ser acompanhado anualmente
- b) Prescrição de óculos com desconto para tolerância acomodativa, por se tratar de uma criança hipermetrope
- c) Prescrição de óculos com valor total pós cicloplegia em ambos os olhos
- d) Prescrição de oclusão de olho esquerdo durante 16 horas diárias, visando estímulo para olho direito

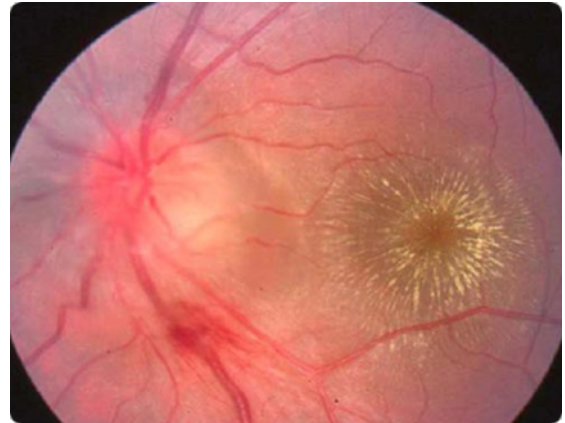
27.
Pacientes com alta miopia podem apresentar quadro de estrabismo, devido a formação de estafilomas que alteram a posição dos músculos extraoculares. Qual a manifestação clínica típica dos olhos com essa alteração (Heavy eye syndrome)?

- a) Hipertropia e exotropia
- b) Hipotropia e exotropia
- c) Hipotropia e esotropia
- d) Hipertropia e esotropia

28.
O nervo óptico é formado por cerca de 1,2 milhão de axônios das células ganglionares, com trajeto que vai até o corpo geniculado lateral. Apresenta 4 porções distintas: intraocular, intraorbitária, intracanalicular e intracraniana. Avalie as assertivas sobre as características dessa estrutura e assinale a alternativa **correta**:

- a) A porção intraocular é subdividida em porção pré-laminar, laminar e pós laminar. Seus axônios são mielinizados a partir da região laminar, sendo os astrócitos responsáveis pela produção de mielina
- b) A porção orbitária é a maior porção do nervo óptico, com cerca de 25-30 mm de comprimento
- c) A porção intracanalicular é a menor dentre as porções do nervo óptico, com cerca de 1 mm de comprimento
- d) A porção intracraniana do nervo óptico é irrigada pela artéria central da retina.

29.
Paciente do sexo feminino, 12 anos, refere quadro de baixa acuidade visual em olho esquerdo há 2 dias. Apresenta nesse olho acuidade visual de 0,2, associado a defeito pupilar aferente relativo e o seguinte achado fundoscópico:



Qual é a conduta inicial indicada para o caso acima?

- a) Realização de pulsoterapia com metilprednisolona
- b) Injeção intravítrea de antibióticos e dexametasona
- c) Prescrição de corticosteroides tópicos e midríaticos
- d) Prescrição de antibioticoterapia oral com doxiciclina

30.
A neuropatia óptica hereditária de Leber (NOHL) é uma das principais patologias hereditárias do nervo óptico, levando à perda visão bilateral, com acometimento predominantemente central. Verifique as assertivas sobre a patologia e classifique-as como verdadeiras (V) ou falsas (F):

I – O padrão de herança genética da NOHL é mitocondrial

II – Apresenta maior incidência no sexo masculino

III – Em sua fase aguda, pode apresentar edema das camadas de fibras nervosas e vasos telangiectásicos na retina peripapilar, sendo importante diagnóstico diferencial com edema de papila verdadeiro

- a) V – V -V
- b) F - V – V
- c) F – V – F
- d) F – F -F

Prova Fellowship - ISA 2024



31.

Os telescópios são sistemas ópticos de ampliação muito utilizados para pacientes com visão subnormal. São subdivididos em dois principais tipos: o de Galileu (telelupa) ou de Kepler (prismático). Analise as alternativas sobre principais características e diferenças entre ambos os telescópios e assinale a **correta**:

- a) O telescópio de Galileu forma uma imagem virtual e direta
- b) O telescópio de Galileu possibilita ampliação maior quando comparado ao de Kepler
- c) O telescópio de Kepler forma uma imagem real e direta
- d) Ambas as lentes do telescópio de Galileu são esféricas negativas

32.

Qual o **equivalente esférico** da lente abaixo?

+5,00 DE – 2,00 DC x 180°

- a) +4,00
- b) B) +3,00
- c) C) - 2,00
- d) D) +1,00

33.

Qual a **transposição** da lente abaixo?

+5,00 DE – 2,00 DC x 180°

- a) – 2,00 DE – 1,00 DC x 180°
- b) – 1,00 DE - 2,00 DC x 180°
- c) – 5,00 DE – 2,00 DC x 90°
- d) – 3,00 DE – 2,00 DC x 90°

34.

Sobre as características dos filtros cromáticos, assinale a alternativa **correta**:

- a) Os filtros cromáticos permitem a passagem de todo espectro de luz, exceto do comprimento de onda correspondente ao filtro
- b) Um paciente com lente filtrante azul, ao observar um objeto branco, verá o objeto como preto
- c) Os filtros acinzentados são utilizados para diminuição da fotofobia, pois reduzem a luminosidade de todos os comprimentos de onda
- d) Um paciente utilizando uma lente filtrante azul, ao observar um objeto verde, verá o objeto como branco

35.

Para que seja possível o exame do ângulo da câmara anterior, devemos utilizar uma lente de gonioscopia, pois o fenômeno de reflexão interna total impede a visualização direta dessa região.

Sobre as características desse fenômeno, assinale a alternativa **correta**:

- a) A reflexão interna total ocorre quando a luz incide com um ângulo menor que o ângulo crítico (ângulo de incidência que gera um raio refratado tangente ao dióptro)
- b) A reflexão interna total ocorre quando a luz passa de um meio com menor índice de refração para um meio com maior índice de refração
- c) A reflexão interna total ocorre quando os meios apresentam o mesmo índice de refração
- d) A reflexão interna total ocorre quando a luz passa de um meio com maior índice de refração para um meio com menor índice de refração, em ângulo maior que o ângulo crítico

Prova Fellowship - ISA 2024



36.

Assinale a alternativa **correta** sobre o retinoblastoma:

- a) A forma hereditária é a mais comum e, geralmente, mais grave e de diagnóstico mais precoce
 - b) Na forma hereditária, todas as células do corpo possuem ao menos 1 alelo do gene RB1 mutado
 - c) O principal sinal ultrassonográfico que auxilia na diferenciação diagnóstica das outras causas de leucocoria na infância é a presença de descolamento de retina seroso
 - d) A principal via de disseminação do tumor é transescleral
-

37.

Sobre tumores intraoculares, assinale a alternativa **correta**:

- a) A mutação do gene BAP1 e a predominância de células fusiformes confere pior prognóstico para o melanoma de coróide
 - b) A retinopatia da radiação após braquiterapia para melanoma de coróide tem pico de incidência cerca de 2 meses após o tratamento
 - c) A vitrectomia diagnóstica de um linfoma intraocular primário costuma revelar aumento do IL-10 e aumento da relação IL-10/IL-6
 - d) O exame ultrassonográfico de um hemangioma circunscrito de coróide revela lesão homogênea de baixa refletividade interna
-

38.

Assinale a alternativa **correta** sobre tumores epibulbares:

- a) O subtipo mucoepidermoide é o que apresenta maior tendência à invasão intraocular e recidivas dentre os carcinomas escamosos da conjuntiva
- b) O que diferencia a displasia do epitélio da conjuntiva de um carcinoma in situ é a invasão da membrana basal do epitélio
- c) Tanto o colírio de 5-fluoracil quanto o de interferon A-2b, utilizados como quimioterápicos tópicos, necessitam permanecer refrigerados após abertos
- d) O dermoide límbico, frequentemente associado à Síndrome de Goldenhar, é um coristoma mais frequentemente localizado na região perilímbico-temporal-superior

39.

Paciente do sexo feminino, 35 anos, comparece ao pronto socorro oftalmológico com queixa de olho vermelho, dor e fotofobia em olho direito há 2 dias.

Ao exame, nota-se em olho direito: leucoma paracentral, precipitados ceráticos granulomatosos, reação de câmara anterior 2+ e transiluminação iriana positiva.

A pressão intraocular nesse olho é 38mmHg. A fundoscopia é normal em ambos os olhos.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) A hipótese diagnóstica mais provável é crise glaucomatociclítica (Sd. Posner-Schlossman)
 - b) O sinal de Amsler é esperado durante a facoemulsificação desses casos
 - c) A análise por PCR do humor aquoso provavelmente revelará material genético de vírus da família herpes
 - d) As principais hipóteses diagnósticas são tuberculose e sarcoidose, sendo interessante a realização de tomografia computadorizada de tórax nesse caso
-

40.

Menina de 6 anos de idade é acompanhada no ambulatório de uveíte por quadro associado à artrite idiopática juvenil. Sobre essa condição, assinale a alternativa **correta**:

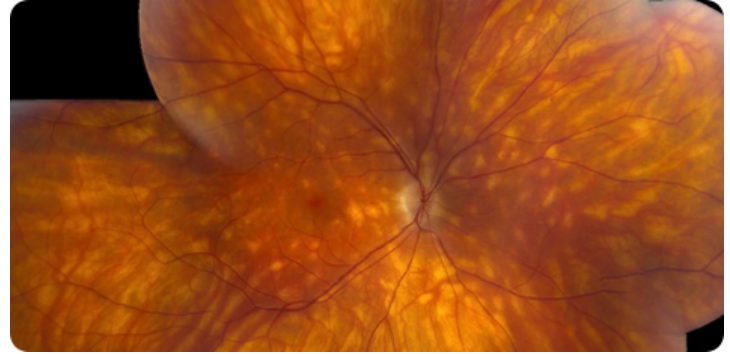
- a) Pela idade da paciente, os imunossupressores biológicos são contraindicados
- b) Em caso de intolerância gástrica ao metotrexato oral, podemos manter a mesma medicação, porém utilizá-la por outra via de administração
- c) A forma oligoarticular da AIJ, o FAN positivo e o HLAB27 positivo são fatores associados à doença silenciosa (uveíte crônica com ausência de olho vermelho)
- d) Diferente de outras doenças reumatológicas, observa-se relação direta entre a atividade ocular e a atividade sistêmica da artrite idiopática juvenil

41. Paciente do sexo masculino, 26 anos, queixa-se de baixa acuidade visual aguda unilateral há 5 dias. Ao exame do olho acometido, o paciente apresenta reação de câmara anterior 2+, sinéquias posteriores, celularidade vítrea 2+ e o seguinte achado fundoscópico. Assinale a alternativa **correta**:



- a) Devido ao comprometimento da papila óptica, a pulsoterapia precoce está indicada
- b) No Brasil, o principal agente etiológico envolvido com essa lesão coriorretiniana é o *Toxoplasma gondii*
- c) Caso testes treponêmico e não-treponêmico reagentes, pode-se afirmar que o paciente apresenta sífilis terciária
- d) Caso testes treponêmico e não-treponêmico reagentes, não é possível afirmar qual o estágio clínico da doença sistêmica

42. Qual o principal antígeno leucocitário humano associado à condição representada pela imagem abaixo?



- a) A29
- b) B27
- c) B51
- d) B6

43. Assinale a alternativa correta sobre a retinite por citomegalovírus:

- a) Apesar de grave, não está associada à maior risco de descolamento de retina
- b) A angíte de vasos congelados é a segunda forma clínica mais comum de apresentação, segue apenas a forma granular
- c) O tratamento de ataque deve ser realizado com aciclovir venoso ou valaciclovir oral
- d) Em pessoas HIV+, é uma doença definidora de AIDS, sendo típica de pacientes com $CD4 < 50 \text{ cells/mm}^3$

44.

Assinale a alternativa **correta** sobre o humor vítreo:

- a) A forma hereditária é a mais comum e, geralmente, mais grave e de diagnóstico mais precoce
- b) Na forma hereditária, todas as células do corpo possuem ao menos 1 alelo do gene RB1 mutado
- c) O principal sinal ultrassonográfico que auxilia na diferenciação diagnóstica das outras causas de leucocoria na infância é a presença de descolamento de retina seroso
- d) A principal via de disseminação do tumor é transescleral

45.

Assinale a alternativa **correta** sobre a avaliação multimodal da retina:

- a) O exame de indocianina verde é contraindicado em pacientes com doença renal crônica e alérgicos a iodo
- b) No exame de angiofluoresceinografia, definimos como "pooling" quando há preenchimento por contraste de um espaço previamente já preenchido por fluido
- c) As drusas de nervo óptico apresentam hiperautofluorescência pois são ricas em lipofuscina
- d) O OCT-Angiography é capaz de detectar extravasamento e avaliar a permeabilidade vascular através da captação do fluxo de hemácias

46.

Paciente portador de retinopatia diabética status pós-laser (panfotocoagulação realizada 360° em ambos os olhos) apresenta edema macular recorrente, sendo tratado com repetidas injeções intravítreas de anti-VEGF. Assinale a alternativa **correta**:

- a) A recorrência do edema macular implica certeza em dizer que é necessário complementar panfotocoagulação

- b) Não há espaço para injeção intravítrea de corticoide para esses casos
- c) Caso o paciente utilize glitazona, é recomendável sugerir troca da medicação oral
- d) Como há panfotocoagulação completa, devemos atribuir o edema macular a outra etiologia, sendo necessário aprofundar investigação diagnóstica

47.

A principal causa de insucesso cirúrgico tardio após vitrectomia para tratamento de descolamento de retina é:

- a) O Falha ao realizar o tratamento de todas as roturas
- b) Presença de metaplasia do EPR
- c) Descolamento de coroide associado
- d) Uso do substituto vítreo inadequado

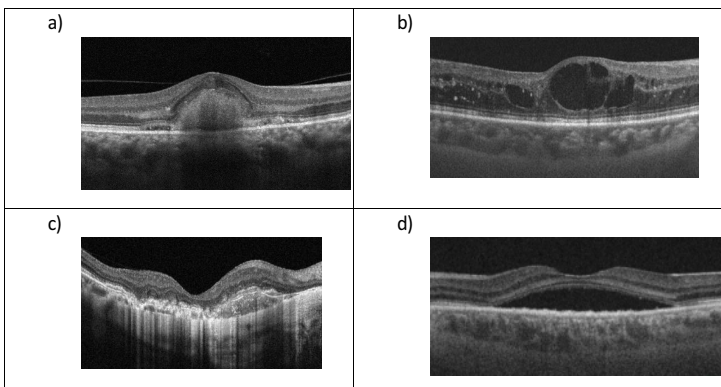
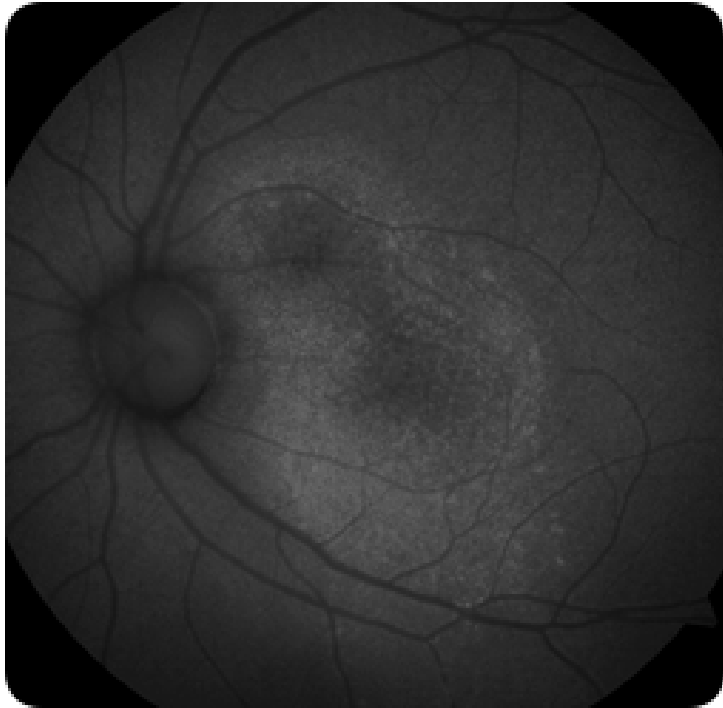
48

Sobre a Retinose Pigmentar, assinale a alternativa **correta**:

- a) Consiste em uma distrofia da retina que afeta inicialmente os cones
- b) Quadros avançados da doença podem apresentar acuidade visual central preservada (20/20) porém com ERG de campo total extinto
- c) A síndrome de Bardet-Biedl cursa com aumento dos níveis plasmáticos de ácido fitânico
- d) A síndrome de Usher é uma condição de herança autossômica dominante na maioria dos casos

49

Homem de 26 anos, asmático, queixa-se de escotoma central e metamorfopsia no olho esquerdo. Apresenta o seguinte exame de autofluorescência. Assinale a alternativa que demonstra o OCT mais compatível com o achado:



50.

Paciente portador de retinopatia diabética status pós-laser (panfotocoagulação realizada 360° em ambos os olhos) apresenta edema macular recorrente, sendo tratado com repetidas injeções intravítreas de anti-VEGF. Assinale a alternativa **correta**:

- a) A recorrência do edema macular implica certeza em dizer que é necessário complementar panfotocoagulação
- b) Não há espaço para injeção intravítrea de corticoide para esses casos
- c) Caso o paciente utilize glitazona, é recomendável sugerir troca da medicação oral
- d) Como há panfotocoagulação completa, devemos atribuir o edema macular a outra etiologia, sendo necessário aprofundar investigação diagnóstica

51.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) A origem embriológica do vítreo secundário e terciário é o neuroectoderma
- b) As células ganglionares são as últimas estruturas retinianas embriologicamente formadas
- c) Ao examinar um recém-nascido pré-termo, esperamos que a vascularização da periferia temporal de um olho esteja semelhante a periferia nasal do olho contralateral
- d) A camada neuroblástica externa é a parte do neuroepitélio primitivo que dá origem aos fotorreceptores, células horizontais e células de Muller

52.

Sobre o processo de fototransdução, assinale a alternativa **correta**:

- a) O estímulo luminoso culmina no aumento do glutamato e consequente hiperpolarização dos fotorreceptores
- b) Os bastonetes se comunicam exclusivamente com células bipolares do tipo ON, enquanto os cones se comunicam exclusivamente com células bipolares do tipo OFF
- c) O processo de fotoisomerização, realizado pelas células do EPR, converte todo-trans-retinol em 11-cis-retinol
- d) Os neurotransmissores das células horizontais são o PAB, a acetilcolina e a dopamina

Prova Fellowship - ISA 2024



53.
Sobre vitreopatias hereditárias, assinale a alternativa **correta**:

- a) A síndrome de Stickler representa importante causa de descolamento de retina na infância. Nessa condição, há haploinsuficiência do gene COL2A
- b) A síndrome de Wagner ocorre por mutação do gene Versinan (subtipo de glicosaminoglicano)
- c) Tanto a síndrome de Stickler quanto a síndrome de Wagner apresentam, mais frequentemente, herança autossômica recessiva
- d) Vítreo sinerético opticamente vazio é uma característica da Síndrome de Stickler, ausente na Síndrome de Wagner

54.
Sobre a avaliação multimodal da retina, podemos afirmar:

- a) A coriocapilar, a membrana de Bruch e o epitélio pigmentado da retina são permeáveis à fluoresceína
- b) Hiperfluorescência por defeito em janela é identificável tanto no exame de angiofluoresceinografia quanto no exame de indocianina verde
- c) As drusas de papila e o astrocitoma de retina são lesões hiperautofluorescentes apesar de não serem alterações marcadas pelo acúmulo de lipofusina
- d) O Enhanced Depth Imaging (EDI) é uma tecnologia que pode ser aplicada no exame de OCT para melhor avaliação da interface vitreoretiniana

55.
Assinale a alternativa correta sobre os estudos eletrofisiológicos:

- a) Pela idade da paciente, os imunossupressores biológicos são contraindicados
- b) Em caso de intolerância gástrica ao metotrexato oral, podemos manter a mesma medicação, porém utilizá-la por outra via de administração

- c) A forma oligoarticular da AIJ, o FAN positivo e o HLAB27 positivo são fatores associados à doença silenciosa (uveíte crônica com ausência de olho vermelho)
- d) Diferente de outras doenças reumatológicas, observa-se relação direta entre a atividade ocular e a atividade sistêmica da artrite idiopática juvenil

56.
Paciente de 59 anos, portador de retinopatia diabética proliferativa de alto risco, te questiona quais as complicações possíveis da panfotocoagulação.

Qual das alternativas abaixo **NÃO** é uma resposta adequada?

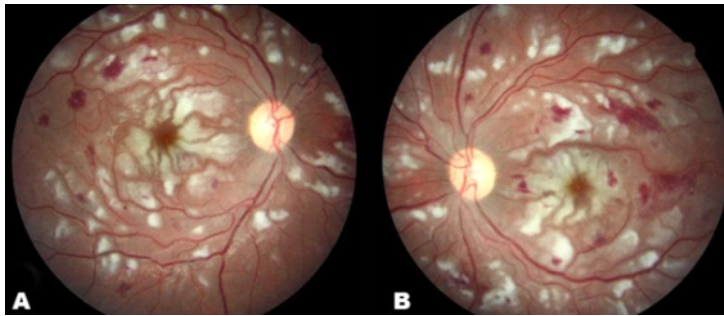
- a) Nictalopia e restrição do campo visual periférico
- b) Descolamento de retina exsudativo
- c) Piora do edema macular cistoide
- d) Miose e diminuição da sensibilidade corneana

57.
Sobre a oclusão de veia central da retina, assinale a alternativa **correta**:

- a) Fotocoagulação está indicada quando há má perfusão em área maior que 10 diâmetros de papila para evitar neovascularização
- b) Laser em grid apresenta benefício para tratamento do edema macular secundário à oclusão de veia central da retina
- c) Trombose venosa ao nível da lâmina crivosa é a fisiopatologia mais comum
- d) Quadros graves estão associados a redução da amplitude da onda A mais proeminente que da onda B ao exame de eletrorretinograma

58.

Você é chamado para avaliar um paciente com dor abdominal aguda intensa que evoluiu com baixa visão bilateral. Ao exame, identificam-se alterações demonstradas abaixo. Sobre o quadro, assinale a alternativa **correta**:



- a) Trata-se de oclusão arterial; a dor abdominal é provavelmente relacionada à vasculite mesentérica
- b) Trata-se de retinite por citomegalovírus; é necessário investigar causas de imunossupressão
- c) Trata-se de Retinopatia de Purtscher-like; recomenda-se dosagem de lipase e amilase
- d) Trata-se de coroidopatia hipertensiva; é necessário avaliar função renal

59.

Paciente de 50 anos, queixa-se de baixa visão e nictalopia em ambos os olhos com piora progressiva há cerca de 2 anos. Ao exame, apresenta biomicroscopia anterior sem alterações e extensa atrofia macular bilateral (com extensão vertical maior que horizontal) e depósitos drusenoides subretinianos. Nega histórico familiar relevante. Sobre o quadro, assinale a alternativa **correta**:

- a) Apesar de o paciente negar histórico familiar, existem mutações genéticas específicas classicamente associadas à etiologia mais provável
- b) Tabagismo e pele clara são fatores de risco que justificam o início do quadro de DMRI nessa idade
- c) Estudos sugerem relação com histórico de febre reumática
- d) Apesar da atrofia macular, espera-se ERG multifocal sem alterações

60.

Assinale a alternativa **correta** sobre os antiangiogênicos:

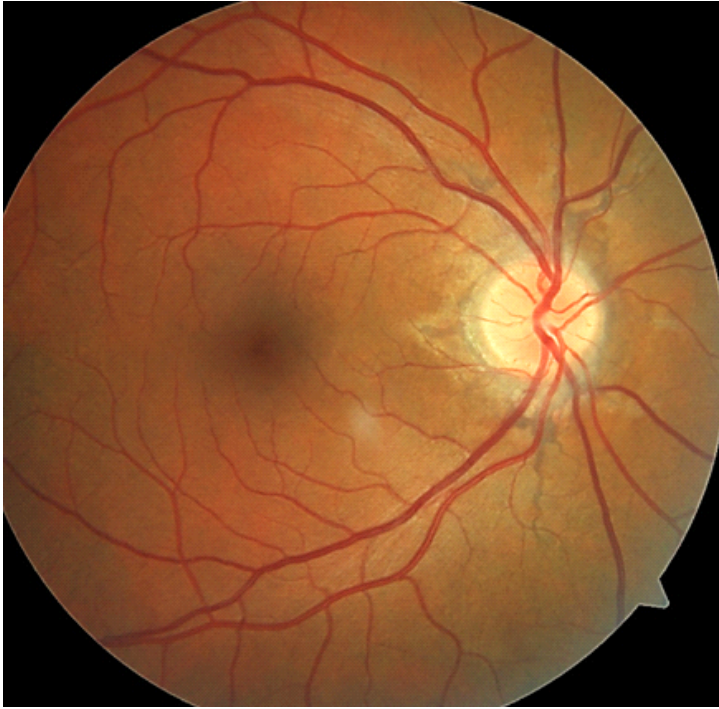
- a) O faricimab é um anticorpo monoclonal humanizado capaz de inibir 2 vias distintas: o do VEGF-A e o da angiopoietina-2
- b) O brolucizumab é um aptâmero capaz de inibir especificamente a isoforma 165 do VEGF
- c) O bevacizumab é um fragmento do ranibizumab. Ambos inibem todas as isoformas do VEGF-A
- d) O aflibercept e o bevacizumab apresentam peso molecular menor que o ranibizumab

61.

Em relação à degeneração macular relacionada a idade, assinale a alternativa correta:

- a) A luteína e a zeaxantina foram substituídas pelo betacaroteno no estudo AREDS-2 pois elas estavam associadas a aumento do risco de câncer de pulmão em tabagistas
- b) A neovascularização de coroide tipo 1 (oculta) tem origem na coriocapilar e se prolifera no espaço abaixo do epitélio pigmentado da retina
- c) Não é possível diferenciar atrofia geográfica de cicatriz disciforme através da angiofluoresceinografia
- d) A suplementação proposta pelo estudo AREDS-2 mostra benefício para pacientes que apresentam múltiplas drusas duras pequenas em ambos os olhos

62. Sobre a condição apresentada na imagem abaixo, assinale a alternativa **correta**



- a) A maioria dos casos é unilateral
- b) A principal causa de piora da visão é o surgimento de membrana neovascular subretiniana
- c) Essa condição não confere risco aumentado de rotura de coroide
- d) As alterações apresentam hipofluorescência por bloqueio no exame contrastado

63. Dentre os achados abaixo, ao exame de OCT, qual o menos provável de ser encontrado em um quadro de coriorretinopatia serosa central crônica?

- a) Membrana neovascular subretiniana
- b) Descolamento do epitélio pigmentado da retina
- c) Segmentos de interrupção da retina externa
- d) Redução da espessura da coroide

64. Diante de um descolamento de retina regmatogênico com 2 bolsões inferiores bolhosos de alturas simétricas, pela regra de Lincoff, onde esperamos identificar a rotura?

- a) Inferior
- b) Temporal superior
- c) Nasal
- d) Superior

65. Assinale a alternativa **correta**:

- a) O azul brilhante é frequentemente o corante vital de escolha para corar membrana epirretiniana
- b) Diante de síndrome de tração vitreomacular, a vitrectomia precoce é indicada, a fim de evitar o surgimento de buraco macular
- c) A membrana epirretiniana idiopática surge em consequência à proliferação de hialócitos e células gliais remanescentes após o descolamento do vítreo posterior
- d) O sinal de Watzke-Allen não é capaz de diferenciar o buraco macular de um pseudoburaco

66. Assinale a alternativa **correta** sobre distrofias da retina:

- a) Na retinose pigmentar, encontra-se correlação direta entre a acuidade visual central e o resultado do ERG de campo total
- b) Pacientes com mutação do gene RPE65 podem se beneficiar de incorporação de material genético – transportado por vetor viral – pelas células do EPR
- c) A autofluorescência na Doença de Stargart é marcada pelo "silêncio coroideo", ou hipoautofluorescência
- d) A atrofia girata é uma distrofia de coroide de herança recessiva ligada ao X caracterizada por comprometimento que se inicia na periferia e avança para a região central

Prova Fellowship - ISA 2024

67.

Assinale a alternativa correta sobre a retinosquise juvenil ligada ao X:

- a) O quadro clínico se desenvolve entre a 1ª e a 2ª década de vida
- b) O eletrorretinograma pode permanecer sem alterações até fases avançadas da doença
- c) A presença de retinosquise periférica exclui o diagnóstico
- d) Há, tipicamente, separação ao nível da camada de fibras nervosas, o que diferencia da retinosquise senil

68.

Mulher de 25 anos, míope, refere fotopsias e leve turvação visual em olho direito após episódio de resfriado. Ao exame, nota-se discreta celularidade vítrea e múltiplas lesões branco-amareladas arredondadas subretinianas no olho direito. Qual a conduta terapêutica mais adequada?

- a) Observação
- b) Corticoterapia via oral
- c) Bactrim
- d) Aciclovir venoso

69.

Adolescente do sexo feminino apresenta, no polo posterior de olho esquerdo, lesão extensa plana amarelada e bem delimitada. A ultrassonografia é apresentada a seguir. Dentre as abaixo, qual a principal complicação esperada?



- a) Descolamento de retina exsudativo
- b) Hipotonia e atrofia do globo ocular
- c) Edema de mácula
- d) Membrana neovascular subretiniana

70.

Diante de um descolamento de retina regmatogênico com 2 bolsões inferiores bolhosos de alturas simétricas, pela regra de Lincoff, onde esperamos identificar a rotura?

- a) A maculopatia em alvo é condição patognomônica da toxicidade por cloroquina/hidroxicloroquina
- b) A cloroquina se liga à melanina do EPR e estimula ação dos lisossomos, acelerando a fagocitose dos segmentos externos dos fotorreceptores
- c) Medicamentos inibidores da MEK, utilizados no tratamento dos melanomas metastáticos, podem induzir surgimento de múltiplos bolsões de descolamento de retina seroso em ambos os olhos
- d) A retinopatia induzida pelo Tamoxifeno é diagnóstico diferencial de MacTel tipo 1

Prova Fellowship ISA 2024-*Retina*

Nome Completo

Nº Documento

FOLHA DE GABARITO

1	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
2	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
3	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
4	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
5	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
6	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
7	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
8	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
9	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
10	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
11	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
12	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
13	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
14	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
15	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
16	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
17	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
18	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
19	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
20	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
21	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
22	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
23	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
24	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
25	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
26	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
27	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
28	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
29	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
30	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
31	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
32	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
33	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
34	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
35	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
36	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
37	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
38	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
39	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
40	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
41	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
42	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
43	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
44	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
45	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
46	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
47	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
48	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
49	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
50	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
51	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
52	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
53	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
54	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
55	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
56	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
57	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
58	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
59	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
60	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
61	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
62	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
63	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
64	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
65	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
66	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
67	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
68	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
69	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
70	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D