

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBAÚBA(PE) :: NÍVEL SUPERIOR
CADERNO DE QUESTÕES OBJETIVAS DO CONCURSO PÚBLICO



Proibido folhear o Caderno de Questões antes da autorização do fiscal.

NOME:	
INSCRIÇÃO:	
CPF:	

Para mais informações, acesse nosso site www.admtec.org.br

ATENÇÃO!

Verifique se as informações descritas neste Caderno de Questões Objetivas coincidem com o registrado no topo de cada página e com o seu Cartão de Respostas. Caso contrário, notifique o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.

Informações gerais:

1. Você receberá do fiscal de sala o material descrito a seguir:
 - a. este Caderno de Questões Objetivas, contendo 40 (quarenta) questões de múltipla escolha;
 - b. um Cartão de Respostas destinado ao preenchimento das respostas das questões objetivas formuladas na prova.
2. Ao receber o Cartão de Respostas você deverá:
 - a. conferir seu nome e número de inscrição;
 - b. ler atentamente as instruções para a marcação das respostas das questões objetivas;
 - c. assinar o Cartão de Respostas, no espaço reservado, com caneta de cor azul ou preta.
3. As questões são identificadas pelo número que se situa antes do enunciado de cada questão.
4. Durante a aplicação da prova não será permitido:
 - a. qualquer tipo de comunicação entre os candidatos;
 - b. levantar-se da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala;
 - c. portar aparelhos eletrônicos, tais como telefone celular, notebook, receptor, gravador ou máquina fotográfica ou equivalente;
 - d. anotar o gabarito da prova em outros meios que não sejam o Cartão de Respostas e este Caderno de Questões;
 - e. fazer consulta em material de apoio ou afins.
5. Não será permitida a troca do Cartão de Respostas por erro do candidato.
6. Reserve tempo suficiente para marcar seu Cartão de Respostas.
7. Para fins de correção do Cartão de Respostas, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no local indicado no Cartão de Respostas.
8. No Cartão de Respostas, para cada questão, assinale apenas uma opção, pois será anulada a questão com mais de uma opção assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
9. O Cartão de Respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
10. Quando terminar sua prova, você deverá, OBRIGATORIAMENTE, entregar o Cartão de Respostas devidamente preenchido e assinado ao fiscal da sala. Aquele que descumprir esta regra será ELIMINADO do concurso.
11. O (a) candidato (a) só poderá retirar-se do local de realização das provas portando o caderno de questões após transcorridas 2 (duas) horas do início da prova. (Capítulo 9, item 38 do edital).

MÉDICO (A) ECOCARDIOGRAFISTA



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questões de 1 a 20

01) A Ultra-Sonografia, ou Ecografia, é uma técnica de geração de imagens que usa ondas sonoras de alta frequência (ultrassom) e seus ecos. Com relação aos princípios físicos do ultrassom, assinale a alternativa correta.

- O som e o ultrassom são fenômenos ondulatórios, sendo um tipo de onda eletromagnética. Na ultrassonografia, imagens do corpo humano são obtidas a partir da reflexão ou do espalhamento de um feixe sonoro pulsado de alta frequência (tipicamente de 1 a 15 MHz), que é enviado de um transdutor móvel para interrogar o corpo.
- O princípio que rege a utilização de ultrassons baseia-se na emissão de um pulso ultrassônico que, chegando a um objeto, retorna como um eco, cujas características possibilitam determinar a localização, tamanho, velocidade e textura deste objeto.
- A ecografia é um método largamente difundido devido a sua simplicidade, baixo custo e por ser inócuo, entretanto suas aplicações se restringem a obstetrícia, ginecologia e cardiologia.
- A ultrassonografia é uma técnica de imagem que envolve radiação acústica (ionizante), amplamente difundida e aplicada clinicamente. O controle de parâmetros físicos associados ao bom desempenho dos ecógrafos se faz necessário, como nas demais modalidades de imagens médicas, entretanto tanto a procura por controle de qualidade em ultrassonografia quanto a oferta pelos prestadores de serviços em física médica no Brasil são escassas.

02) Sobre os princípios físicos e métodos de exibição do Doppler, leia atentamente os itens a seguir.

- O princípio físico da ultrassonografia em modo Doppler baseia-se no efeito Doppler, o qual descreve a mudança na frequência de onda do som que se produz quando existe movimento relativo entre a fonte emissora e o receptor.
- Em contraste com a ultrassonografia bidimensional em escala de cinza, que exibe a informação de interfaces teciduais, os instrumentos de ultrassom Doppler são otimizados para exibir informação sobre fluxo. Permite assim, a avaliação da hemodinâmica por meio da análise do som emitido, das ondas espectrais de velocidade e do mapeamento colorido.
- No mapeamento Doppler pulsado ou espectral, os ultrassons são produzidos em pulsos sonoros, permitindo um intervalo entre a transmissão do pulso e o retorno do eco, com isso, o volume sensível a partir do qual os dados são amostrados pode ser controlado em termos de forma, profundidade e posição.

Está(ão) correto(s) o(s) item(ns):

- I, apenas.
- II, apenas.
- I e III, apenas.
- I, II e III.

03) O conceito de Strain ou rigidez elástica foi descrito pela primeira vez em 1973, em músculo cardíaco isolado e em corações intactos, definido como a deformação da fibra miocárdica que ocorre após a aplicação de uma força. Strain reflete a deformação total do miocárdio durante o ciclo cardíaco em relação ao seu comprimento inicial. Em relação à avaliação do Strain baseado no Doppler tecidual, assinale a alternativa correta.

- A velocidade do movimento do miocárdio pode ser obtida por técnicas derivadas do Doppler tecidual, representada por imagem paramétrica colorida, na qual cada ponto marca a velocidade relativa ao transdutor. Esses dados podem ser representados graficamente como a velocidade miocárdica em razão do tempo.
- O movimento miocárdico só pode ser avaliado em relação ao transdutor e não em relação ao próprio miocárdio, evitando-se assim, o efeito do deslocamento passivo de tecidos adjacentes nas velocidades.
- O Strain derivado do Doppler tecidual é mais comumente empregado para avaliar a contratilidade radial, detectando-se qualquer dano subendocárdico. Ao contrário, para se avaliar a contratilidade miocárdica da base em direção ao Apex (longitudinal), o Strain medido a partir das velocidades miocárdicas é impreciso, sem indicação clínica.
- As medidas de Strain obtidas a partir do Doppler tecidual possuem vantagens, como a dependência do ângulo de obtenção da imagem, o que possibilita a avaliação da ponta do ventrículo esquerdo e de paredes que não estão perpendiculares ao feixe ultrassônico em cortes transversais.

04) A Ecocardiografia usa ondas de ultrassom para produzir imagens do coração, valvas cardíacas e grandes vasos. O exame auxilia na avaliação de espessura da parede e movimentação, dando informações sobre isquemia e infarto. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- Essa técnica é utilizada apenas para avaliar a função sistólica e os padrões de enchimento diastólico do ventrículo esquerdo, auxiliando na avaliação da sobrecarga ventricular esquerda, cardiomiopatia hipertrófica ou restritiva, insuficiência cardíaca grave e pericardite constritiva.
- A ultrassonografia à beira do leito (POCUS) é um Ecocardiograma Transtorácico limitado (direcionado para a detecção de derrame pericárdico importante e disfunção ventricular) algumas vezes feita à beira do leito de pacientes graves na unidade de tratamento intensivo (UTI) e no pronto-socorro (PS); muitos Intensivistas e Emergenciais são treinados para fazer esse procedimento com máquinas portáteis quando não houver radiologistas ou cardiologistas experientes disponíveis.
- O Ecocardiograma Ttransesofágico é a técnica ecocardiográfica mais comum. Nesse procedimento, um transdutor na extremidade do endoscópio, permite a visualização do coração através do estômago e esôfago.
- A Ecocardiografia com Doppler espectral combina Ecocardiografia 2D a Ecocardiografia com Doppler tecidual para fornecer informações sobre tamanho e a forma do coração e de suas estruturas, bem como velocidade e direção do fluxo sanguíneo em torno das valvas e vias de saída. Por convenção, o fluxo sanguíneo na direção do transdutor é da cor vermelha e na direção oposta é azul.

05) Sobre a Ecocardiografia, classifique V para verdadeiro e F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () O Ecocardiograma com Doppler colorido é um Ecocardiograma 2D com microbolhas (feito com a administração de soro fisiológico ou outro agente de contraste ultrassonográfico injetado rapidamente na circulação sanguínea). Uma desvantagem é que essa

- técnica não propicia informação espacial sobre tamanho ou forma do coração e de suas estruturas.
- () A fração de ejeção (FE) pode ser estimada a partir dos volumes calculados utilizando os diâmetros sistólico e diastólico do ventrículo esquerdo (fórmula matemática de Teichholz). Se a cavidade ventricular for deformada ou houver comprometimento segmentar, os volumes ventriculares para o cálculo da FE devem ser obtidos utilizando o eco bidimensional, pelo método de Simpson, ou o eco tridimensional.
- () A detecção e graduação das lesões anatômicas e dinâmicas das valvas cardíacas podem ser complementadas pelas diversas técnicas de Doppler (pulsátil, contínuo e mapeamento de fluxo em cores). Podemos obter informações qualitativas e quantitativas dos refluxos (orifício, volume e área Regurgitantes) e das estenoses (dados fluxo-dependentes: gradientes máximo e médio; dados fluxo-independentes: área valvar, índice Doppler de velocidade da via de saída do VE).
- () A ampla disponibilidade, ótima relação custo-benefício, inocuidade, portabilidade e versatilidade diagnóstica são algumas das vantagens que colocam o Ecocardiograma (eco) em posição ímpar na avaliação cardiológica não invasiva.
- a) V - F - V - V.
b) F - V - F - V.
c) V - V - V - V.
d) F - V - V - V.

06) Em relação à utilização da Ecocardiografia no transplante cardíaco, analise os itens a seguir.

- I. O coração transplantado (Ortotópico) exibe particularidades estruturais e funcionais ao eco. Observam-se, por exemplo, aumento dos átrios (resultante da união do átrio do doador com parte do receptor), espessamento nas linhas de sutura da anastomose Biatrial, Hipocinesia ou movimento paradoxal do septo interventricular com desempenho sistólico conservado.
- II. A rejeição aguda ao enxerto produz uma série de eventos ecocardiográficos, que incluem mudança no padrão de função diastólica, redução da espessura miocárdica, novo refluxo mitral, desaparecimento gradual do derrame pericárdico e, tardiamente, melhora da função sistólica ventricular.
- III. O derrame pericárdico é raro no pós-operatório recente, todavia, quando ocorre, tende a aumentar a gravidade com a evolução do paciente. Nesses casos, a intervenção deve ser imediata, caso contrário a taxa de letalidade é de noventa e cinco por cento.

Está(ão) correto(s) o(s) item(ns):

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

07) Sobre o diagnóstico e avaliação da cardiomiopatia dilatada, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) Um aspecto marcante da cardiopatia dilatada é o comprometimento global da função sistólica, com Hipocontratilidade difusa de ambos os ventrículos e depressão dos índices Ejetivos do ventrículo esquerdo.
- b) Na Cardiopatia dilatada, graus variáveis de aumento do átrio esquerdo, decorrentes de insuficiência mitral, disfunção diastólica e/ou fibrilação atrial, são comuns e tem importância prognóstica.

- c) Na Cardiomiopatia dilatada, o exame revela aumento das dimensões da cavidade ventricular esquerda com espessura miocárdica preservada, resultando em diminuição final da massa ventricular. Há alteração da conformação geométrica do ventrículo esquerdo, com redução da esfericidade dessa câmara.
- d) Trombos no interior dos ventrículos podem ocorrer na cardiomiopatia dilatada, em geral na região apical do ventrículo esquerdo, ou ainda no átrio esquerdo dilatado associado a fibrilação atrial. Quando móveis e protusos, os trombos são mais propensos à embolização.

08) A _____ primária caracteriza-se por um aumento da espessura miocárdica localizado em uma parede, ou difuso, na ausência de estenose valvar aórtica, estenose subaórtica membranosa ou hipertensão arterial. Assinale a alternativa que melhor completa a lacuna do enunciado.

- a) Cardiopatia Chagásica.
b) Cardiomiopatia Dilatada.
c) Cardiomiopatia Hipertrofica.
d) Cardiomiopatia Restritiva.

09) Pelo Ecocardiograma, é possível a avaliação da estrutura valvar e da etiologia e gravidade da lesão, assim como do grau de repercussão hemodinâmica da sobrecarga de volume ou de pressão sobre as câmaras cardíacas. A partir disso, analise atentamente as informações a seguir.

- I. O eco auxilia no esclarecimento do mecanismo da insuficiência mitral que pode envolver qualquer elemento do aparelho valvar mitral (anel, folhetos, cordas e músculos papilares) afetado por agentes diversos como calcificações focais, espessamento (fibrose) dos folhetos valvares e/ou do aparelho subvalvar, ruptura de cordas tendíneas ou de músculo papilar, prolapso valvar, vegetações, perfurações, aneurismas e clefts dos folhetos.
- II. Uma causa comum de estenose mitral nas cardiopatias com dilatação e disfunção sistólica do ventrículo direito é a coaptação inadequada dos folhetos provocada pela distorção do aparelho valvar mitral, resultante da dilatação anular e do desalinhamento dos músculos papilares.
- III. O mapeamento de fluxo em cores permite avaliar a regurgitação mitral em diferentes níveis de manifestação, seja no interior do átrio esquerdo (área do jato regurgitante) seja na origem do jato regurgitante (vena contracta) ou imediatamente antes de se formar o jato (zona de convergência de fluxo).

Está(ão) correto(s) o(s) item(ns):

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

10) A imensa maioria dos casos de _____ em nosso meio se relaciona à doença reumática, com seus aspectos característicos ao eco: redução da abertura (em forma de cúpula), redução da mobilidade dos folhetos e espessamento, calcificação e fusão de comissuras e cordoalha. Assinale a alternativa que melhor completa a lacuna do enunciado.

- a) Insuficiência Aórtica.
b) Estenose Mitral.
c) Estenose Aórtica.
d) Insuficiência Mitral.

- 11) Com relação à aplicação do Ecocardiograma na Doença Arterial Coronariana (DAC), assinale a alternativa correta.
- A função sistólica do ventrículo esquerdo sempre é prejudicada nos pacientes com obstruções coronarianas significativas em repouso sem infarto prévio e sem isquemia durante o exame basal.
 - Pacientes com angina instável nunca apresentam função ventricular normal, sempre haverá alguma alteração para desencadear a dor torácica.
 - Em vigência de dor torácica por DAC, o eco é método de baixa sensibilidade na identificação de comprometimento contrátil segmentar decorrente de infarto agudo do miocárdio ou isquemia aguda persistente.
 - No adulto, a identificação da DAC pelo eco se faz mediante a observação das consequências da isquemia na contração regional, em repouso ou induzida por estresse.

- 12) A _____, em sua forma mais típica, apresenta dilatação com Hipocontratibilidade ventricular direita, associadas a pequenos aneurismas Trabeculares. O ventrículo não compactado, outra forma rara de cardiomiopatia, é caracterizado ao eco pela presença de uma camada endocárdica com Trabeculação excessiva e exuberante, permeada por recessos intratrabeculares proeminentes demonstráveis ao mapeamento de fluxo em cores, com acometimento preferencial das paredes _____. Assinale a alternativa que completa respectivamente as lacunas do enunciado.
- Cardiomiopatia restritiva; medial e posterior do ventrículo direito.
 - Displasia arritmogênica do ventrículo direito; medial e posterior do ventrículo direito.
 - Cardiomiopatia chagásica; apical e lateral do ventrículo esquerdo.
 - Displasia arritmogênica do ventrículo direito; apical e lateral do ventrículo esquerdo.

- 13) "É uma doença miocárdica reversível, que simula o quadro clínico e eletrocardiográfico da síndrome coronariana aguda, acomete principalmente mulheres na pós-menopausa e é frequentemente precipitada por estresse emocional ou físico. Geralmente os pacientes apresentam dor precordial e dispneia, Supradesnivelamento do segmento ST e discreta elevação dos níveis de Troponinas. Os exames de imagem exibem caracteristicamente Hipocinesia da região média e acinesia ou Discinesia apical com Hipercinesia da região basal. No entanto, para se estabelecer o diagnóstico é fundamental que as artérias coronárias sejam normais ou apresentem apenas leve aterosclerose, e que a anormalidade contrátil da parede ventricular esquerda se estenda além da região de perfusão de uma determinada artéria coronária. O tratamento é inespecífico e visa ao controle da insuficiência cardíaca e de eventuais arritmias. Habitualmente, a recuperação completa ocorre em questão de dias ou semanas."

Assinale a alternativa que melhor corresponde à descrição acima.

- Síndrome de Brugada.
- Cardiomiopatia Hipertrófica.
- Cardiomiopatia Restritiva.
- Cardiomiopatia de Takotsubo.

- 14) Em relação à avaliação ecocardiográfica das próteses valvares, analise os itens a seguir.
- O eco possibilita a avaliação da estrutura e elementos móveis das próteses mecânicas (disco único ou duplo, bola), bem como da arquitetura das próteses biológicas (folhetos e anel protético rígido, quando presente).
 - Em geral, toda prótese é discretamente restritiva, ou seja, tem área efetiva de fluxo menor que a valva nativa. Por essa razão, o fluxo através das próteses é relativamente turbulento e com velocidades discretamente aumentadas, resultando em pequenos gradientes Transprotéticos "fisiológicos" ao estudo com Doppler.
 - Na avaliação das próteses é sempre recomendável a realização de estudo ecocardiográfico no pós-operatório recente (três a quatro semanas), a fim de estabelecer parâmetros quantitativos e qualitativos individuais de referência, para análises comparativas posteriores.

Estão corretos os itens:

- I e II, apenas.
- I e III, apenas.
- II e III, apenas.
- I, II e III.

- 15) Endocardite infecciosa é a infecção do endocárdio, normalmente por bactérias (em geral, estreptococo ou estafilococo) ou fungos. Com relação aos sinais e sintomas dessa patologia, enumere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- Nódulos de Osler.
 - Lesões de Janeway.
 - Manchas de Roth.
 - Lesões maculares eritematosas ou hemorrágicas, duras, nas plantas dos pés e palmas das mãos secundárias a eventos embólicos sépticos.
 - Hemorragias retinianas.
 - Nódulos eritematosos e sensíveis nas polpas digitais.
- 1 - 2 - 3.
 - 2 - 3 - 1
 - 1 - 3 - 2
 - 2 - 1 - 3.

- 16) A fonte Emboligênica cardíaca é responsável por cerca de 30% dos casos de acidente vascular encefálico (AVE) embólico ou embolia periférica. Diante da importância desse tema, assinale a alternativa correta.

- O forame oval patente tem sido responsabilizado ocasionalmente pela embolia paradoxal, na qual trombos (Intracardíacos ou Periféricos) vindos pelo átrio esquerdo alcançam o átrio direito por meio do forame oval, em condições de aumento transitório ou definitivo da pressão atrial direita.
- Deve-se lembrar de que, particularmente na presença de prótese valvar, o Ecocardiograma Transtorácico é superior ao Ecocardiograma Transesofágico na identificação de Strands, trombos ou vegetações como fonte de êmbolos.
- A Aorta é o local mais comum de aterosclerose, superando as artérias carótidas e cerebrais. O risco de embolia progride à medida que aumentam as dimensões da placa ateromatosa, sendo maior naquelas com mais de 4 mm de espessura, proeminentes na luz do vaso ("protusas"), sobretudo quando complicadas pela presença de ulcerações e trombose local, predispondo ao aparecimento de componentes móveis em sua superfície (debris), que podem constituir fonte de êmbolos (placas complexas, grau IV).

d) Entre os pacientes considerados de baixo risco cardíaco para a ocorrência de fenômenos cardioembólicos incluem-se os portadores de estenose mitral, fibrilação atrial, cardiomiopatia dilatada, infarto miocárdico recente, aneurismas ventriculares, próteses valvares, endocardite infecciosa e tumores Intracardíacos (mixomas, fibroelastomas), que devem ser abordados inicialmente pelo eco Transtorácico.

17) A Ecocardiografia é fundamental na pesquisa de massas e tumores cardíacos primários ou secundários (metastáticos). Sobre esse tema, analise os itens a seguir.

- I. Os trombos representam a maior parte das massas Intracardíacas e podem ocorrer em qualquer câmara. Quando o trombo não se associa à cardiopatia estrutural, pode ter se originado das veias dos membros inferiores, das veias cavas ou mais raramente relacionado à trombofilia.
- II. A forma mais comum de tumor cardíaco primário é representada pelo mixoma, de natureza maligna. Apresenta aspecto peculiar ao eco como uma massa globosa, de grandes dimensões, com textura gelatinosa, pedunculada, geralmente aderida à face atrial esquerda do septo interatrial no nível da fossa oval, podendo se projetar para o orifício mitral.
- III. Em geral, as formas mais comuns de envolvimento tumoral maligno são extracavitárias, constituídas por metástases pericárdicas (carcinoma de mama, pulmão, esôfago) que podem evoluir para derrame e até mesmo tamponamento cardíaco.

Estão corretos os itens:

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

18) "Doença inflamatória que ocorre após um episódio de amigdalite bacteriana provocada por Streptococcus, tratada inadequadamente. Pode atingir as articulações, o coração e o cérebro, deixando sequelas cardíacas graves, com consequências por toda a vida e podendo levar à morte. A doença ocorre em surtos, se não for prevenida, e a cada surto aumenta a chance de ocorrerem lesões cardíacas graves." Sobre essa patologia, assinale a alternativa correta.

- a) Os primeiros sintomas em geral são febre, edema (inchaço) e dores nas articulações (principalmente joelhos, cotovelos e tornozelos), cerca de duas semanas após uma infecção de garganta mal curada.
- b) Não se trata de uma doença grave.
- c) A doença pode ocorrer em todas as idades, porém, a faixa etária de 50 a 65 anos é a mais acometida.
- d) A partir do diagnóstico da doença, o tratamento é feito com anti-inflamatórios e antibióticos (como as penicilinas) para evitar novos episódios de amigdalite viral.

19) São critérios maiores de Jones para o diagnóstico de febre reumática, **EXCETO**:

- a) Coreia de Sydenham.
- b) Pancardite.
- c) Febre (>38,5°C).
- d) Poliartrite migratória de grandes articulações.

20) Sobre o Ecodopplercardiograma Fetal e a fisiologia do sistema cardiovascular fetal, classifique **V** para Verdadeiro e **F** para Falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () O sangue oxigenado oriundo da artéria umbilical atinge o átrio direito, onde é direcionado através do forame oval às câmaras esquerdas e à aorta ascendente.
 - () O diagnóstico do fechamento precoce do canal arterial é possível pelo estudo com Doppler, que evidencia elevação das velocidades sistólica e diastólica do fluxo do canal, reversíveis com a interrupção do tocolítico.
 - () Os batimentos cardíacos fetais podem ser visibilizados pelo ultrassom já na quinta semana de gestação, mas uma análise estrutural adequada geralmente só é possível a partir da sexta semana.
 - () As principais indicações do eco fetal incluem: história familiar de cardiopatia congênita, fetos com malformações extracardíacas ou com alto risco de síndromes cromossômicas (idade materna avançada, translucência nucal aumentada no primeiro trimestre), presença de alterações do ritmo cardíaco fetal, retardo do crescimento intrauterino, hidropisia fetal não imune, e fatores maternos (diabetes mellitus; lúpus eritematoso sistêmico ou outras Colagenoses; uso de drogas potencialmente teratogênicas como anticonvulsivantes, lítio, álcool, contraceptivos orais; infecções maternas como rubéola, citomegalovírus, toxoplasmose; uso de indometacina, ácido acetilsalicílico, anti-inflamatórios e outros medicamentos que agem no metabolismo das prostaglandinas; história de perdas fetais anteriores).
- a) V - F - V - F.
 - b) F - F - V - V.
 - c) F - V - F - V.
 - d) V - V - F - F.



CONHECIMENTOS GERAIS
Questões de 21 a 40

Texto:

As crianças, as frustrações e o suicídio

Que atire a primeira pedra quem nunca recebeu ou não foi tocado por um daqueles vídeos com crianças das décadas de 50, 60 e 70 brincando na rua, correndo feito loucas, cheias de hematomas, esfoladas de dar dó, suadas e sujas de dar nojo, mas, como diria minha mãe, "rindo a bandeiras despregadas". E muitos de nós vivemos essa infância, mas a sensação que temos é a de que, entre aquele tempo e hoje, há a eternidade. Havia disputas acirradas? Sem dúvida. Havia brigas? Muitas. Havia Bullying? Todo o tempo.

Mas não víamos casos de suicídio entre crianças e adolescentes como vemos hoje. E não estou falando das que têm vidas desoladoras, mas das chamadas "crianças que têm tudo". É claro que vivíamos situações estressantes, mesmo _____ os pais eram rigorosos demais e até violentos, não nos ouviam porque achavam que criança não tinha que falar, mas obedecer. Muitas de nós sofríamos de depressão e ansiedade, como vemos hoje, mas acreditado que essa atividade física ao ar livre, a exposição ao sol, o contato presencial com outras crianças, ajudavam-nos a esquecer, pelo menos por alguns momentos, as agruras da vida.

Sim, as agruras da vida! _____ está redondamente enganado aquele que pensa que criança que tem "tudo nas mãos", que "não precisa se preocupar com mais nada além de brincar e estudar", não tem motivo para se sentir infeliz.

As estatísticas estão aí para provar que isso não é verdade, e várias são as causas para ideações e tentativas de suicídio – problemas mentais, como depressão e transtorno de personalidade Bordelense; perda de um ente querido, por morte ou separação; Bullying; abusos sexuais; dificuldades de aprendizagem. E alguns sinais não podem ser ignorados, servindo de alerta, **como** alterações do apetite e do peso, cansaço excessivo, baixa autoestima, agitação, desânimo, isolamento, irritabilidade, ataques de raiva, comportamentos estranhos como roupas que mais parecem esconderijos.

Mas uma coisa chama a minha atenção nas crianças e nos adolescentes de hoje, que é o despreparo para lidar com as frustrações, com as decepções. Aquelas crianças de antigamente, às quais só restava obedecer, já tinham um “não” para tudo e tinham que correr atrás do “sim” para qualquer coisa que não fosse acordar, dormir, comer, tomar banho, ir para a escola, fazer as lições. Toda e qualquer coisa que saísse desse script demandava permissão que precisava ser perseguida. Em geral, pedia-se à mãe, que empurrava a responsabilidade para o pai, que a devolvia com um “Se sua mãe disser que pode, tudo bem pra mim”. E lá ia a criaturinha de volta para a mãe, com o coração aos pulos.

Hoje, a garotada já nasce com um “sim” para tudo. [o]s pais, desejosos de serem “[o]s melhores pais do mundo” e, cá entre nós, morrendo de medo de não [o] serem ou de assim não serem considerados, raramente dizem “não” às suas crias e, quando [o] fazem, diante do espanto e do choque provocado, entram em pânico e voltam atrás nas suas decisões, restabelecendo a calma nas relações. Só que a vida não é feita só de “sins”, mas também de “nãos”. Aliás, bem mais “nãos” do que “sins”. E quando [o] filhote começa a dar [o]s primeiros passos fora da bolha de proteção, [o] bicho pega, não alisa!

Um exemplo de ambiente que não passa a mão na cabeça de ninguém é o das redes sociais. Mesmo para muitos adultos, é difícil lidar com críticas, até mesmo construtivas. Agora imagine o que é para uma criança ou um adolescente acostumado aos “sins” receber “nãos” ou, o que é pior, ser alvo dos *haters*, que disseminam o ódio, fazendo comentários maldosos e até absurdos, criminosos. Muitas crianças e adolescentes tiram a própria vida por não suportarem o que lhes é dito pela internet. E a solução não é impedir o uso das redes sociais, _____ elas são uma realidade, são parte da nossa vida.

Assim, deixo aqui alguns conselhos aos pais que desejam ser os melhores do mundo. Em primeiro lugar, entenda que, em situações ordinárias, todos os pais e todas as mães tentam ser os melhores pais e as melhores mães do mundo, mas todos, sem exceção, falham _____ os consumidores desses esforços, **que** são os filhos, costumam ter uma noção diferente do pai ou da mãe ideal. Então tente ser o pai que você gostaria de ter tido e vá se adaptando aos seus filhos, aprendendo com eles, com os novos modelos sociais, com os novos tempos. Siga firme e ponha todo o seu amor nesse percurso.

Em segundo lugar, pense que seus pais provavelmente também desejaram ser os melhores do mundo ou, no mínimo, não cometer os erros cometidos pelos pais deles. Assim, mesmo que você ache que eles não se saíram bem, não cometa o erro de acreditar que eles fizeram tudo errado. Em geral, começamos pensando que eles erraram em tudo, depois começamos a pensar que eles acertaram em algumas coisas e terminamos pensando que eles acertaram muito, às vezes naquilo que abominávamos.

Em terceiro lugar, seu filho precisa mesmo é ser amado – acolhido, respeitado, ouvido, orientado. Ele precisará ouvir “sins” e “nãos”; precisará ouvir que a vida nem sempre é como a gente quer que ela seja, exigindo de nós resiliência,

paciência, perseverança; precisará ouvir de você um pedido de desculpas sempre que você entender que falhou com ele; precisará entender que pais não são super-heróis, apenas seres humanos tentando acertar, **que** continuam a nos amar mesmo quando erram feio, mesmo quando nós erramos feio.

E procure se conhecer, observar como você costuma lidar com os “nãos” da vida, como reage diante das frustrações. Você se mantém tranquilo, respira fundo e tenta encontrar uma saída para o problema? Ou você é do tipo que tem um ataque, desconta nos outros, enche a cara ou toma um calmante e fica largado na cama babando? Lembre que os nossos filhos estão sempre de olho em nós, aprendendo com o que falamos, mas, principalmente, com o exemplo que damos. **Como** dizem, a palavra convence, mas o exemplo arrasta.

SANT'ANA, Maraci. As crianças, as frustrações e o suicídio. *Correio Braziliense*, 23 de agosto de 2023. Opinião.

Disponível em:

<https://blogs.correiobraziliense.com.br/consultoriosentimental/as-criancas-e-as-frustracoes/>. Acesso em: 25 jan. 2024. Adaptado.

-
- 21) De acordo com esse texto,
- Os pais de hoje têm dificuldade de dizer não aos filhos.
 - As crianças de antigamente não manifestavam depressão e ansiedade.
 - As crianças que têm tudo tem menos tendência de ter depressão e ansiedade.
 - Os pais de antigamente sabiam criar melhor seus filhos.
-
- 22) Em qual dos trechos abaixo o vocábulo sublinhado “**NÃO**” se classifica como substantivo?
- Aquelas crianças de antigamente, [...], já tinham um ‘**não**’ para tudo [...]” (4º parágrafo)
 - “Os pais, [...], raramente dizem ‘**não**’ às suas crias [...]” (5º parágrafo)
 - “Agora imagine o que é para uma criança ou um adolescente acostumado aos ‘sins’, receber “**nãos**” (6º parágrafo)
 - “Assim, [...], **não** cometa o erro de acreditar que eles fizeram tudo errado.” (8º parágrafo)
-
- 23) Qual é o sentido que a palavra “**como**”, sinalizada no terceiro e no último parágrafos do texto, atribui, respectivamente, aos enunciados em que ocorre?
- Conformidade e causa.
 - Exemplificação e conformidade.
 - Comparação e exemplificação.
 - Causa e exemplificação.
-
- 24) Observe o emprego da palavra “**mas**” nos excertos abaixo.
- “Que atire a primeira pedra quem nunca recebeu ou não foi tocado por um daqueles vídeos com crianças das décadas de 50, 60 e 70 brincando na rua, correndo feito loucas, cheias de hematomas, esfoladas de dar dó, suadas e sujas de dar nojo, mas, como diria minha mãe, ‘rindo a bandeiras despregadas’.” (1º parágrafo)
 - “[...] não nos ouviam porque achavam que criança não tinha que falar, mas obedecer.” (2º parágrafo)
 - “Só que a vida não é feita só de ‘sins’, mas também de ‘nãos’”. (5º parágrafo)
 - “Lembre que os nossos filhos estão sempre de olho em nós, aprendendo com o que falamos, mas, principalmente, com o exemplo que damos.” (10º parágrafo)

Quais dessas ocorrências veiculam um sentido de adição?

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

25) Quais são, respectivamente, os referentes do pronome relativo QUE em destaque nos parágrafos 7º e 9º?

- a) "os filhos" e "pais".
b) "esforços" e "super-heróis".
c) "os consumidores desses esforços" e "seres humanos".
d) "desses esforços" e "super-heróis".

26) Dentre as ocorrências da vogal "**O**" identificadas entre colchetes no quinto parágrafo do texto, quantas pertencem à classe dos artigos?

- a) 2
b) 4
c) 5
d) 7

27) Como se classifica o sujeito do verbo grifado no trecho "Toda e qualquer coisa que saísse desse *script* **demandava** permissão que precisava ser perseguida." (4º parágrafo)?

- a) Simples.
b) Composto.
c) Elíptico.
d) Indeterminado.

28) Em qual dos trechos a seguir a palavra grifada é um advérbio?

- a) "[...] a sensação que temos é a de que, entre aquele tempo e hoje, há a "**eternidade**". (1º parágrafo)
b) "É claro que vivíamos situações "**estressantes**" [...]" (2º parágrafo)
c) "[...] não cometa o erro de acreditar que eles fizeram "**tudo**" errado." (8º parágrafo)
d) "[...] seu filho precisa "**mesmo**" é ser amado – acolhido, respeitado, ouvido, orientado." (9º parágrafo)

29) Em qual tempo e modo verbal a maior parte dos verbos do excerto abaixo se encontra conjugada?

"Toda e qualquer coisa que saísse desse *script* demandava permissão que precisava ser perseguida. Em geral, pedia-se à mãe, que empurrava a responsabilidade para o pai, que a devolvia com um 'Se sua mãe disser que pode, tudo bem pra mim'. E lá ia a criaturinha de volta para a mãe, com o coração aos pulos." (4º parágrafo)

- a) Pretérito perfeito do indicativo.
b) Pretérito imperfeito do indicativo.
c) Pretérito mais-que-perfeito do indicativo.
d) Pretérito imperfeito do subjuntivo.

30) Ao longo do texto, foram inseridas quatro lacunas, que devem ser preenchidas com uma das escritas dos *porquês* da Língua Portuguesa. Assinale a alternativa que apresenta a forma adequada do *porquê* para tais espaços.

- a) PORQUE
b) POR QUE
c) PORQUÊ
d) POR QUÊ

31) A partir do resultado da expressão numérica, aplique o método de truncamento, e assinale a alternativa que apresente a metade do valor encontrado.

$$2^2 + 3 \left(\frac{7}{2} - 0,8 \right) * 5^2 - \frac{2}{3}$$

- a) 105
b) 150
c) 102,5
d) 105,8

32) Luiz cumpriu fechou um importante projeto e recebeu um aumento salarial. Seu salário era de R\$ 3.250,00 e, após o aumento, passou a ser de R\$ 3.548,00. Qual o percentual de aumento que Luiz recebeu? Obs.: Considere a resposta com duas casas decimais sem arredondamento.

- a) 9,26
b) 9,16
c) 8,99
d) 9,31

33) Na cidade **A** existe uma grande praça triangular formada por três edifícios. O Edifício Alfa está localizado a 30 metros ao norte do Edifício Beta. Uma linha reta de 50 metros conecta o Edifício Beta ao Edifício Gama. Se o ângulo entre as linhas que conectam os Edifícios Alfa e Beta e os Edifícios Beta e Gama é de 90 graus, qual é a área do triângulo formado pelos três edifícios?

- a) 750 m²
b) 1500 m²
c) 500 m²
d) 800 m²

34) Considere um trapézio com área igual a 40,5 cm². Qual a altura deste trapézio sabendo que as medidas de sua base maior e menor são, respectivamente, 11,5 cm e 4,7 cm?

- a) 8,1 cm
b) 4 cm
c) 5 cm
d) 5,2 cm

35) Ana aplicou o bônus anual que recebeu de sua empresa, no valor de R\$ 3.300,00, em uma aplicação de juros simples à uma taxa de 4% a.m. por um período de 5/6 de um ano. Qual o montante final desta aplicação?

- a) R\$ 6.600,00
b) R\$ 3.960,00
c) R\$ 1.320,00
d) R\$ 4.620,00

36) Na sala do Professor Miguel, tem 4 alunos de recuperação, e o processo é baseado em dois trabalhos e ao final a média dos dois é computada para o resultado final do aluno. Considerando as informações abaixo com as notas de cada trabalho de cada aluno, qual será a média final deste grupo de recuperação?

Nome Aluno	Enzo	Gael	Lucas	Théo
Nota Trabalho 1	6,2	5,8	7,1	8
Nota Trabalho 2	7,3	7,5	7,3	7,5

- a) Aproximadamente 8,1
b) Aproximadamente 7,08
c) Aproximadamente 6,77
d) Aproximadamente 7,4

37) Considere a medida de 145 metros, qual é a metade deste valor convertida para hectômetro(hm)?

- a) 0,0725 hm
- b) 1,45 hm
- c) 0,0145 hm
- d) 0,725 hm

38) Considere um seriado com episódios de 39 minutos de duração, quantos episódios inteiros serão possíveis de assistir em 48 horas considerando uma situação em que a pessoa deste caso parou uma hora para almoçar e uma hora para jantar em cada dia, e que não houve pausa para dormir.

- a) 73 episódios
- b) 67 episódios
- c) 74 episódios
- d) 68 episódios

39) Para uma festa na piscina foram disponibilizadas jarras de 2 litros para a distribuição de cada suco. O suco de maracujá ocupou $\frac{3}{4}$ da capacidade da uma jarra, o suco de pêssego encheu $\frac{5}{6}$ de outra jarra e o suco de limão preencheu $\frac{1}{2}$ do espaço da jarra. Sabendo que foram consumidos $\frac{1}{3}$ do suco de maracujá, $\frac{1}{4}$ do suco de pêssego e $\frac{3}{8}$ do suco de limão, quantos litros de cada tipo de suco sobraram após a festa?

- a) 1L de maracujá, 1,2L de pêssego e 0,625L de limão
- b) 0,5L de maracujá, 0,4L de pêssego, 0,375 de limão
- c) 1,5L de maracujá, 1,6L de pêssego, 1L de limão
- d) 0,5L de maracujá, 0,4L de pêssego, 1L de limão

40) Juliana está comprando os materiais para a volta às aulas de seus 2 filhos. Ontem, fazendo um levantamento de preços encontrou a loja **A** com os seguintes valores:

- Caderno – Valor unitário de R\$ 7,85
- Caneta – Valor unitário de R\$ 5,30
- Cola – Valor unitário de R\$ 3,90

Hoje, ao sair para uma nova consulta, encontrou a loja **B**, em que todos os itens estão 2% mais barato, e na compra de 2 cadernos, 2 canetas e duas colas, a vendedora lhe deu um desconto de 5%.

Quanto Juliana irá pagar nesta compra na loja **B**?

- a) Aproximadamente R\$ 33,40
- b) Aproximadamente R\$ 34,10
- c) Aproximadamente R\$ 31,73
- d) Aproximadamente R\$ 30,51

RASCUNHO
PROIBIDO DESTACAR