

CADERNO

244

FADENOR
FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DO ENSINO SUPERIOR DO NORTE DE MINAS

2 - 278 - 539

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS EFETIVOS
DA PREFEITURA MUNICIPAL DE
BRASÍLIA DE MINAS – MG
EDITAL 1/2024**

Médico Intensivista

ORIENTAÇÕES

- 01 - Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma delas sem resposta. Se isso acontecer, a resposta não será computada.
- 04 - Para marcar as respostas, use preferencialmente caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha.
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

COTEC
CONCURSOS
TÉCNICOS

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 01

Caso clínico: Paciente Joana, 48 anos de idade, tabagista, etilista, em tratamento de câncer de pulmão metastático, evoluiu nos últimos dias com quadro sugestivo de pneumonia bacteriana, sendo tentado tratamento antibiótico oral pela equipe de oncologia em nível ambulatorial. Porém, paciente não obteve resposta clínica desejada, evoluindo com piora dos sintomas respiratórios, sonolência, oligúria e febre persistente nas últimas 12 horas, sendo então levada ao pronto-socorro pela equipe do SAMU. Na admissão na sala vermelha, paciente apresentava-se sonolenta, mas responsiva e orientada, glasgow 14 perdendo ponto apenas na abertura ocular, pupilas isofotorreativas, estável hemodinamicamente com pressão arterial de 130/80 mmHg, taquicardia regular (FC 125 bpm), taquidispneica (FR 36 irpm) e com esforço respiratório importante, saturando 82% em ar ambiente, febril (temperatura axilar de 38,5 graus Celsius). Foi prontamente monitorizada, iniciada oxigenoterapia por máscara de alto fluxo não reinalante a 10 l/min com melhora da saturação periférica de oxigênio para 99%, mas mantendo esforço respiratório, realizada reposição volêmica, aberto pacote de sepse, coletadas culturas gerais e iniciada antibioticoterapia venosa de amplo espectro de forma precoce. Os exames evidenciaram leucocitose com desvio à esquerda, PCR elevado, aumento de escórias renais (ureia: 128 e creatinina: 3,2 mg/dL), potássio sérico: 5,2 mEq/dL, sódio: 144 mEq/dL, lactato: 4 mmol/L e gasometria arterial com pH 7,13 pCO₂ 45 pO₂ 143 HCO₃ 16 BE -14,2.

Diante do quadro clínico descrito, assinale a alternativa **CORRETA** com relação ao manejo respiratório dessa paciente.

- A) A paciente apresenta disfunção renal e conseqüente acidose metabólica compensada, já que o PCO₂ esperado é 42, o qual, associado ao quadro clínico descrito, sugere fadiga respiratória, sendo indicada a realização de ventilação não invasiva.
- B) A paciente apresenta disfunção renal e conseqüente acidose respiratória compensada, já que o HCO₃ esperado é 13, o qual, associado ao quadro descrito, sugere fadiga respiratória, sendo iniciadas a intubação orotraqueal e a ventilação invasiva.
- C) A paciente apresenta disfunção renal e conseqüente acidose metabólica não compensada, já que o PCO₂ esperado é 22, configurando um distúrbio misto que sugere fadiga respiratória, sendo indicada a realização de ventilação não invasiva.
- D) A paciente apresenta disfunção renal e conseqüente acidose metabólica não compensada, já que o PCO₂ esperado é 32, configurando um distúrbio misto que sugere fadiga respiratória, sendo indicadas a realização de intubação orotraqueal e a ventilação invasiva.
- E) A paciente apresenta disfunção renal e conseqüente acidose respiratória compensada, já que o HCO₃ esperado é 30, o qual, associado ao quadro descrito, sugere fadiga respiratória, sendo iniciada a intubação orotraqueal e a ventilação invasiva.

QUESTÃO 02

Caso clínico: Paciente feminina, 49 anos, trazida pelo SAMU após relato de cefaleia intensa, crise convulsiva tônico-clônica generalizada, permanecia com escala de coma de Glasgow de 4 pontos após a crise, anisocórica. Foi realizado o atendimento inicial primário com intubação orotraqueal e início de sedoanalgesia contínua com midazolam e fentanil, estabilização hemodinâmica e encaminhada para TC do crânio na urgência, a qual revelou hemorragia subaracnoidea difusa com inundação ventricular (Fisher IV). A paciente foi submetida à neurocirurgia de emergência para implante de derivação ventricular-externa e monitorização da pressão intracraniana, realizada arteriografia, que revelou aneurisma roto de artéria cerebral média direita e sinais de vasoespasm cerebral. Assim, ela foi conduzida à Unidade de Terapia Intensiva (UTI) para suporte intensivo, em uso de nimodipino 60mg 4/4h. No 6º dia de internação, durante a avaliação clínica no plantão, o médico percebeu que a paciente se encontrava com pupilas midriáticas e arreativas, sem reflexo de tosse. Encaminhada, novamente, para TC do crânio na urgência, o exame revelou extensa isquemia bilateral com edema cerebral e sinais de hipertensão intracraniana compatível com suspeita de morte encefálica. Foi, então, suspensa a sedoanalgesia contínua e acionada a equipe da comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplante (CIHDOTT), pois a paciente apresentava função renal e hepática preservadas.

Diante desse relato, assinale a alternativa **CORRETA** quanto ao seguimento do protocolo de morte encefálica.

- A) Deve haver o período mínimo de tratamento e observação hospitalar de 8 horas e, em caso de encefalopatia hipóxico-isquêmica, o período passa para 24 horas.
- B) Deve haver, pelo menos, dois exames clínicos, realizados em intervalos de 6 horas, comprovando coma aperceptivo e ausência de reflexos de tronco por médicos capacitados.
- C) Deve-se aguardar o tempo de 5x a meia vida das drogas sedativas após a suspensão delas, para o início do protocolo; logo, no caso descrito, deve-se aguardar 10 horas da suspensão.
- D) Deve a paciente apresentar temperatura corporal superior a 36 °C, SatO₂ acima de 92%, PA sistólica acima de 90mmHg ou PA média acima de 65 mmHg.
- E) Deve-se realizar o teste de apneia como parte do protocolo, o qual é considerado positivo quando há ausência de movimentos respiratórios com PaCO₂ > 65 mmHg.

QUESTÃO 03

Caso clínico: Um paciente, de 55 anos, é admitido na UTI com bradiarritmia instável. O médico responsável decide iniciar o tratamento com uma droga vasoativa para melhorar a frequência cardíaca. Com base no conhecimento dos efeitos das principais drogas vasoativas, qual das alternativas a seguir é a melhor escolha para o tratamento desse paciente e qual é o mecanismo de ação dessa droga?

- A) Adrenalina – a adrenalina é uma catecolamina sintética que estimula os receptores adrenérgicos alfa e beta, aumenta a frequência cardíaca e a contratilidade, e promove vasoconstrição periférica.
- B) Dopamina – a dopamina em doses mais altas (> 10 mcg/kg/min) estimula os receptores beta-adrenérgicos, aumentando a frequência cardíaca e a contratilidade.
- C) Dobutamina – a dobutamina é um agonista seletivo dos receptores beta-1 adrenérgicos que aumenta a contratilidade cardíaca sem causar vasoconstrição significativa.
- D) Noradrenalina – a noradrenalina promove vasoconstrição periférica, aumentando a resistência vascular sistêmica e, conseqüentemente, a pressão arterial e a frequência cardíaca, embora em menor medida.
- E) Isoproterenol – o isoproterenol causa relaxamento dos músculos lisos das vias respiratórias, além de aumentar a frequência cardíaca e a contratilidade.

QUESTÃO 04

Caso clínico: Um médico está de plantão na UTI e acaba de ser admitido o seguinte paciente no BOX 2 proveniente do pronto-socorro: homem de 67 anos, 65kg (peso real), hipertenso, diabético, cirrótico de etiologia etanólica, internado com quadro de sepse de foco abdominal devido à peritonite bacteriana espontânea, sendo prescrito ceftriaxone IV. O quadro evoluiu nas últimas horas para choque circulatório com necessidade de noradrenalina para estabilização hemodinâmica, além de insuficiência respiratória aguda. O paciente foi intubado ainda na sala de emergência e solicitada a sua transferência à UTI para suporte intensivo. Ele é admitido em estado grave, sedado com propofol e fentanil na bomba de infusão contínua, em RASS -4, pupilas isocóricas e fotorreagentes, PA 70/40 mmHg (PAM 50mmHg), FC 126 bpm, em uso de noradrenalina a 0,4 mcg/kg/min (já em acesso venoso central em veia subclávia direita), intubado na ventilação mecânica em modo VCV com Vt 450ml, FiO₂ 0,80, PEEP 5, SatO₂ 92%, diurese em sonda vesical de demora oligúrico (50ml/6h), afebril. Exames apresentam leucocitose com desvio à esquerda, PCR elevado e aumento de escórias renais, hiponatremia moderada, K sérico normal, lactato aumentado. Do ponto de vista hemodinâmico, a próxima conduta recomendada, baseado nas diretrizes mais atuais do *Surviving Sepsis Campaign* (2021), seria

- A) associar adrenalina (epinefrina) na dose de 2 a 10 mcg/kg/min.
- B) associar vasopressina (titular a dose entre 0,01 e 0,04 UI/min) e hidrocortisona 50 mg IV 6/6h.
- C) associar dobutamina e manter a dose da noradrenalina em curso.
- D) manter a dose da noradrenalina em curso e associar hidrocortisona 50mg IV 6/6h.
- E) aumentar a dose da noradrenalina para 0,80 mcg/kg/min e associar vasopressina 0,01 a 0,06 UI/min.

QUESTÃO 05

Caso clínico: Um homem de 70 anos, com histórico de hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus tipo 2, é admitido no pronto-socorro após uma queda em casa, resultando em fratura de quadril. Ele foi submetido à cirurgia para correção da fratura e desenvolveu complicações pós-operatórias, incluindo choque séptico devido à infecção do sítio cirúrgico. No terceiro dia pós-operatório, ele apresenta oligúria progressiva e deterioração do estado mental. A gasometria arterial revela os seguintes resultados: pH: 7,15; PaCO₂: 25 mmHg; PaO₂: 85 mmHg; HCO₃⁻: 14 mEq/L. Além disso, os eletrólitos séricos mostram sódio: 135 mEq/L; potássio: 5,5 mEq/L; cloreto: 102 mEq/L; creatinina: 4,0 mg/dL (aumento significativo em relação à creatinina de base). Diante dos distúrbios hidroeletrólíticos e acidobásicos nesse caso, qual a conduta

CORRETA?

- A) Monitorização do pH e HCO₃⁻ com observação clínica sem intervenção imediata.
- B) Administração de bicarbonato de sódio apenas se o pH cair abaixo de 7,10.
- C) Indicação da administração de bicarbonato de sódio.
- D) Reposição de bicarbonato descartada e solicitação de nefrologia urgente para hemodiálise.
- E) Administração de diuréticos tiazídicos para excreção de potássio

QUESTÃO 06

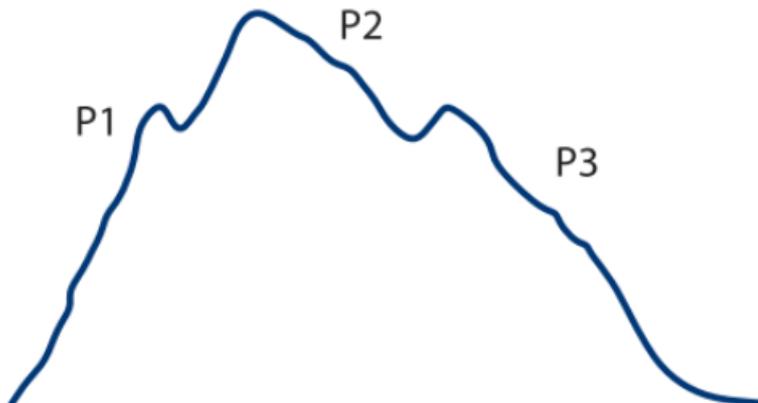
Caso clínico: Um homem de 76 anos, com histórico de hipertensão, insuficiência renal crônica e doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), apresenta-se ao pronto-socorro com dor torácica intensa e opressiva, iniciada há 1 hora. A dor irradia para o braço esquerdo e é acompanhada de sudorese e náuseas. Ao exame físico, o paciente apresenta-se pálido, diaforético e ansioso. A pressão arterial é 140/85 mmHg, a frequência cardíaca é 95 bpm e a saturação de oxigênio é 93% em ar ambiente. Um eletrocardiograma (ECG) realizado imediatamente evidencia supra de ST nas derivações V1-V4. O serviço de hemodinâmica está indisponível no momento e a decisão é realizar trombólise.

Como deve ser o manejo dos antiagregantes plaquetários nesse paciente, antes da trombólise?

- A) Administração de ácido acetilsalicílico (AAS) 300 mg mastigável e clopidogrel 300 mg.
- B) Administração de ácido acetilsalicílico (AAS) 300 mg mastigável e prasugrel 60 mg.
- C) Administração de ácido acetilsalicílico (AAS) 300 mg mastigável e ticagrelor 180 mg.
- D) Administração de ácido acetilsalicílico (AAS) 300 mg mastigável e clopidogrel 75 mg.
- E) Administração de ácido acetilsalicílico (AAS) 300 mg mastigável e omissão de clopidogrel.

QUESTÃO 07

Caso clínico: Paciente do sexo masculino, 32 anos, é admitido na UTI após traumatismo cranioencefálico grave, com escala de coma de Glasgow 6. Na tomografia computadorizada de crânio, foi evidenciado hematoma subdural agudo com efeito de massa. Ele foi submetido à neurocirurgia de emergência para drenagem do hematoma e instalação de derivação ventricular externa e monitorização da pressão intracraniana (PIC). Durante o monitoramento da PIC com um cateter intraventricular, a equipe do UTI observa a curva a seguir no monitor:



Fonte: Curso de Imersão em Terapia Intensiva Neurológica (CITIN). Associação de Medicina Intensiva Brasileira (AMIB). 2020-2021.

Diante do quadro relatado, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) P1 reflete a onda do fluxo sanguíneo cerebral; P2 reflete a complacência cerebral; P3 reflete o fechamento da válvula aórtica. A curva acima sugere aumento da complacência cerebral.
- B) P1 reflete a onda de complacência cerebral; P2 reflete o fluxo sanguíneo cerebral; P3 reflete o fechamento da válvula aórtica. A curva acima sugere diminuição da complacência cerebral.
- C) P1 reflete a onda de complacência cerebral; P2 reflete o fluxo sanguíneo cerebral; P3 reflete o fechamento da válvula aórtica. A curva acima sugere aumento da complacência cerebral.
- D) P1 reflete o fechamento da válvula aórtica; P2 reflete o fluxo sanguíneo cerebral; P3 reflete a complacência cerebral. A curva acima sugere diminuição da complacência cerebral.
- E) P1 reflete a onda do fluxo sanguíneo cerebral; P2 reflete a complacência cerebral; P3 reflete o fechamento da válvula aórtica. A curva acima sugere diminuição da complacência cerebral.

QUESTÃO 08

Caso clínico: Um homem de 55 anos chega ao pronto-socorro com queixa de dor abdominal intensa, febre e confusão mental. Ele tem histórico de diabetes mellitus e hipertensão. No exame físico, ele se apresenta agitado, com pele fria e úmida. Seus sinais vitais são: pressão arterial 90/50 mmHg, frequência cardíaca 130 bpm, frequência respiratória 28 irpm, temperatura 38,8 °C e saturação de oxigênio 95% em ar ambiente.

Os exames laboratoriais revelam:

- Hemoglobina: 10 g/dL
- Leucócitos: 18.000/mm³
- Lactato: 6 mmol/L
- Proteína C reativa: 200 mg/L
- Creatinina: 1,8 mg/dL (valor de base: 1,2 mg/dL)

A gasometria arterial mostra:

- pH: 7,30
- PaCO₂: 30 mmHg
- HCO₃⁻: 15 mmol/L
- PaO₂: 80 mmHg
- SaO₂: 94%

Considerando os conceitos de *delivery of oxygen* (DO₂) e *oxygen consumption* (VO₂), qual é a definição mais apropriada de choque circulatório nesse paciente?

- A) Choque circulatório é caracterizado por um aumento compensatório na produção de lactato, independentemente dos níveis de oxigênio no sangue.
- B) Choque circulatório é definido pela incapacidade do sistema cardiovascular de fornecer oxigênio suficiente para atender à demanda metabólica dos tecidos, resultando em disfunção celular.
- C) Choque circulatório é definido pela incapacidade de o sistema cardiovascular manter a pressão arterial sistêmica dentro de limites normais.
- D) Choque circulatório é a redução na produção de oxigênio pelos pulmões devido à insuficiência respiratória aguda.
- E) Choque circulatório é a incapacidade dos tecidos em utilizar o oxigênio devido a um defeito mitocondrial primário.

QUESTÃO 09

Caso clínico: Paciente de 58 anos, com histórico de DPOC, internado em UTI por insuficiência respiratória aguda em decorrência de uma pneumonia grave, evolui para piora do quadro respiratório e necessidade de ventilação mecânica invasiva. A gasometria arterial inicial apresenta pH 7,30, PaCO₂ 60 mmHg, PaO₂ 55 mmHg e HCO₃⁻ 28 mEq/L em FiO₂ de 50%. Assinale a alternativa **CORRETA** acerca dos modos ventilatórios na ventilação mecânica invasiva.

- A) O modo PCV é limitado a fluxo e ciclado a pressão.
- B) O modo VCV é limitado a volume e ciclado a fluxo.
- C) O modo PCV é limitado a pressão e ciclado a volume.
- D) O modo VCV é limitado a fluxo e ciclado a tempo.
- E) O modo VCV é limitado a fluxo e ciclado a volume.

QUESTÃO 10

Caso clínico: O médico está de plantão no pronto-socorro e três pacientes com sinais de infecção grave são admitidos, em curto intervalo de tempo. Sabendo que o manejo adequado e o tempo para início de antibióticos são cruciais na sepse, analise cada uma das situações a seguir quanto à conduta e ao tempo para administração de antibióticos:

1. Paciente A: Homem de 65 anos com tosse, expectoração purulenta, dispneia, febre, taquicardia (FC 120 bpm), taquipneia (FR 26 irpm), PA 85/50 mmHg após reposição volêmica adequada. Lactato sérico: 5 mmol/L, SpO₂ 88% ar ambiente, Glasgow 15.
2. Paciente B: Mulher de 72 anos com polaciúria, algúria, dor lombar direita, febre, confusão mental e creatinina elevada (2,2 mg/dL), PA 110/70 (PAM 83), FC 135 bpm, perfusão periférica preservada.
3. Paciente C: Jovem de 25 anos, sem comorbidades, com dor abdominal em fossa ilíaca direita, descompressão dolorosa, febre 39 °C, FC 140 bpm, PA 100/60, SpO₂ 98% ar ambiente, FR 24 irpm, Glasgow 15, diurese preservada, boa perfusão periférica.

De acordo com as diretrizes do *Surviving Sepsis Campaign* (2021), qual das alternativas a seguir descreve corretamente as definições e a conduta quanto ao tempo para início de antibióticos para os pacientes descritos?

- A) Paciente A: Choque séptico – antibiótico dentro de 1 hora; Paciente B: Sepse provável – antibiótico dentro de 1 hora; Paciente C: Sepse possível – antibiótico dentro de 3 horas.
- B) Paciente A: Choque séptico – antibiótico dentro de 1 hora; Paciente B: Sepse possível – antibiótico dentro de 1 hora; Paciente C: Sepse provável – antibiótico dentro de 3 horas.
- C) Paciente A: Sepse provável – antibiótico dentro de 1 hora; Paciente B: Choque séptico – antibiótico dentro de 1 hora; Paciente C: Sepse possível – antibiótico dentro de 1 hora.
- D) Paciente A: Choque séptico – antibiótico dentro de 1 hora; Paciente B: Sepse provável – antibiótico dentro de 1 hora; Paciente C: Sepse possível – antibiótico dentro de 1 hora.
- E) Paciente A: Sepse possível – antibiótico dentro de 1 hora; Paciente B: Sepse provável – antibiótico dentro de 3 horas; Paciente C: Choque séptico – antibiótico dentro de 1 hora.

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

INSTRUÇÃO: Leia, com atenção, o texto 01 e, a seguir, responda às questões de 11 a 16, que a ele se referem.

Texto 01

Você lembra quando não existia *internet*?

[Rossandro Klinjey](#)

Para aqueles que se lembram dos dias em que conversas espontâneas em lojas e sorrisos não solicitados eram a norma, a era pré-*smartphone*, quando a *internet* ainda era apenas um sonho, foi mágica. Se o auge da sua infância envolvia ouvir sua mãe gritando na rua: “tá na hora do jantar”, ou inventar aventuras apenas com sua imaginação, você provavelmente nutre uma relação de amor e ódio com seu “telefone inteligente”, esse dispositivo maravilhoso com conexão à *internet* que nos permite andar em cidades que não conhecemos, pedir comida ou comprar roupa com um clique. Enfim, como sobrevivíamos sem *Waze* e o *delivery*?

E, sim, eles podem encontrar quase tudo para nós, de um novo amor a uma refeição saborosa. Mas, por mais que tentem, ainda não conseguem substituir um abraço caloroso. Muito menos uma conversa olho no olho, ou entender as sutilezas do coração humano. Um brinde à ironia de um mundo onde podemos estar a um clique de tudo, exceto da genuína conexão entre gente de verdade.

Com a ascensão dos *smartphones* e das redes sociais, ultrapassamos as barreiras de tempo e espaço, inclusive na *internet*, reconectando-nos com amigos de infância, colegas de escola e parentes em outros países em tempo real. É uma viagem incrível quebrar as limitações do relógio e da geografia com apenas um toque. Quem poderia resistir a tal fascínio? Em seguida, veio o *feed* infinito das redes sociais pronto para entregar elevadas doses de dopamina e satisfazer a cada um de nós, fornecendo exatamente o que desejávamos naquele momento. [...]

E assim ficamos presos, quase acreditando que havíamos perdido a capacidade de retornar à nossa humanidade. Agora, começamos a compreender esse dilema. Na busca por experiências externas, desvalorizamos a convivência íntima, aquela que nos permite crescer e dar sentido à nossa vida.

Não por acaso, atualmente, observa-se uma busca por reconexão com o mundo real, uma tentativa de compensar o empobrecimento dos nossos relacionamentos, que se tornaram superficiais.

Que venham esses novos/velhos tempos, e que venham logo, pois é estando presente que a gente vive o melhor de nós.

Disponível em: <https://vidasimples.co/colunista/voce-lembra-quando-nao-existia-internet/>. Acesso em: 30 set. 2024. Adaptado.

QUESTÃO 11

Considere a seguinte passagem do texto: “Um brinde à ironia de um mundo onde podemos estar a um clique de tudo, exceto da genuína conexão entre gente de verdade.”

A ironia a que essa passagem se refere é o fato de a *internet*

- A) facilitar a conexão das pessoas no mundo virtual, visto que essa conexão é impossível no mundo real.
- B) facilitar o acesso das pessoas ao que elas precisam e à verdadeira relação entre as pessoas.
- C) facilitar o acesso das pessoas ao que elas precisam e dificultar a verdadeira relação entre as pessoas.
- D) permitir que as pessoas vivam o presente e se libertem, definitivamente, do que viveram no passado.
- E) possibilitar a valorização das relações verdadeiras e a desvalorização daquelas que são superficiais.

QUESTÃO 12

Considere a seguinte passagem do texto: “Em seguida, veio o *feed* infinito das redes sociais pronto para entregar elevadas doses de dopamina e satisfazer a cada um de nós, fornecendo exatamente o que desejávamos naquele momento.”

O termo “dopamina” está associado ao/à

- A) estresse e ansiedade.
- B) impaciência e alegria.
- C) inteligência e agilidade.
- D) motivação e prazer.
- E) rapidez e satisfação.

QUESTÃO 13

Analisar as afirmativas tendo em vista as ideias que se podem inferir sobre o texto.

- I- As pessoas que não conviveram com o *smartphone* na infância, hoje, não se acostumam a conviver com ele.
- II- As facilidades trazidas pela *internet* são inegáveis, todavia ela não consegue substituir a interação face a face.
- III- A *internet* trouxe mais malefícios que benefícios à sociedade, por esse motivo ela deve ser, a todo custo, evitada.
- IV- A *internet* trouxe muitos benefícios à vida das pessoas, mas prejudicou sobremaneira as relações interpessoais.
- V- As pessoas estão buscando se reconectarem com o mundo real, para dirimirem a superficialidade do mundo virtual.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I, II e III, apenas.
- B) I, III e V, apenas.
- C) II, III e IV, apenas.
- D) II, IV e V, apenas.
- E) III, IV e V, apenas.

QUESTÃO 14

Analisar os itens a seguir, tendo em vista os recursos de linguagem usados no texto.

- I- Conotação.
- II- Denotação.
- III- Coloquialidade.
- IV- Estrangeirismo.
- V- Subjetividade.

Estão **CORRETOS** os itens

- A) I, II, III, IV e V.
- B) I, II, III e IV, apenas.
- C) II, III e IV, apenas.
- D) II, IV e V, apenas.
- E) III, IV e V, apenas.

QUESTÃO 15

Considere a seguinte passagem do texto: “Agora, começamos a compreender esse dilema. Na busca por experiências externas, desvalorizamos a convivência íntima, aquela que nos permite crescer e dar sentido à nossa vida.”

Analisar as afirmativas a seguir, tendo em vista a estrutura morfológica e sintática dessa passagem.

- I- A vírgula depois de “externas” foi usada, de acordo com a norma, para separar a expressão adverbial “Na busca por experiências externas”, que se encontra deslocada.
- II- O uso do sinal indicativo de crase em “à nossa vida”, de acordo com a norma, é facultativo, tendo em vista a presença do pronome possessivo feminino “nossa”.
- III- Os pronomes “aquela” e “que” são anafóricos uma vez que constroem coesão, pois retomam o termo “a convivência íntima”.
- IV- O uso da próclise em “aquela que nos permite” de acordo com a norma, é obrigatório, pois a palavra “que” é atrativa.
- V- Os termos “que” e “e” foram usados como conjunções subordinativas, uma vez que ligam orações e constroem a coesão.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I, II e III, apenas.
- B) I, II, III, IV e V.
- C) I, II, III e IV, apenas.
- D) II, III e IV, apenas.
- E) III, IV e V, apenas.

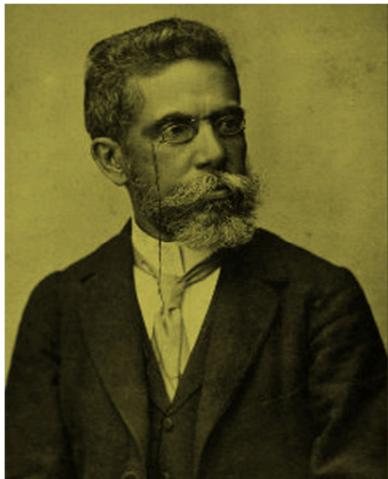
QUESTÃO 16

Em “Mas, por mais que tentem, ainda não conseguem substituir um abraço caloroso.”, a expressão “por mais que” insere uma ideia de

- A) proporção.
- B) conformidade.
- C) comparação.
- D) consequência.
- E) concessão.

INSTRUÇÃO: Leia, com atenção, o texto 02 e, a seguir, responda às questões 17 e 18, que a ele se referem.

Texto 02



Eu creio que a senhora sonha talvez demais. Sonhará uns amores de romance, quase impossíveis? Digo-lhe que faz mal, que é melhor, muito melhor contentar-se com a realidade; se ela não é brilhante como os sonhos, tem pelo menos a vantagem de existir.

Machado de Assis

 PENSADOR

Disponível em: <https://www.pensador.com/frase/>. Acesso em: 30 set. 2024.

QUESTÃO 17

Analisar as afirmativas a seguir, tendo em vista as ideias que se podem inferir do texto 02.

- I- Os sonhos são mais encantadores que a realidade.
- II- Os sonhos são necessários, pois criam a realidade.
- III- A realidade é melhor, tendo em vista a sua concretude.
- IV- A possibilidade de se viver um amor de romance é nula.
- V- Os sonhos fazem bem, por isso é importante cultivá-los.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I e II, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II, III e IV, apenas.
- D) III e IV, apenas.
- E) IV e V, apenas.

QUESTÃO 18

Analisar as afirmativas a seguir, tendo em vista a estrutura linguística de composição do texto 02.

- I- Os termos “talvez” “quase” e “pelo menos” funcionam como operadores argumentativos.
- II- A expressão “muito melhor” foi usada para reforçar uma ideia expressa anteriormente.
- III- Os tempos presente e futuro do presente do modo indicativo foram usados na construção do texto.
- IV- A locução conjuntiva “se” poderia substituir a conjunção “já que”, sem alteração de sentido.
- V- O verbo “contentar-se” é pronominal, o pronome “se”, portanto, é parte integrante do verbo.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I, II, III, IV e V.
- B) I, III e IV, apenas.
- C) II, III e IV, apenas.
- D) II, III e IV, apenas.
- E) III, IV e V, apenas.

INSTRUÇÃO: Leia, com atenção, o texto 03 e, a seguir, responda às questões 19 e 20, que a ele se referem.

Texto 03



Disponível em: <https://mentirinhas.com.br/anesia-174/>. Acesso em: 30 set. 2024.

QUESTÃO 19

Analisar as afirmativas a seguir, tendo em vista as ideias que se podem inferir do texto 03.

- I- Tendo em vista a fala da personagem Anésia no terceiro quadro, percebe-se que, no quarto quadro, sua fala “É, eu sei.” é irônica.
- II- Anésia sensibiliza-se com a frustração sentida pela personagem Dolores por não ter conseguido realizar o sonho de ser professora.
- III- Anésia considera que falta a Dolores um nível de conhecimento que a permitisse realizar seu sonho de ser professora.
- IV- Com sua fala no último quadro, Anésia quer dizer que já esperava que Dolores, pelo seu nível intelectual, não entendesse a sua fala do terceiro quadro.
- V- Tendo em vista o que Anésia quis dizer com sua fala no terceiro quadro, deduz-se que o termo “exasperação” é um sentimento negativo.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I, II, III e IV, apenas.
- B) I, III, IV e V, apenas.
- C) II, III e IV, apenas.
- D) II, III e V, apenas.
- E) III, IV e V, apenas.

QUESTÃO 20

Considerando o significado de “almejar” e de “aspirações”, o uso de “almejar aspirações”, na fala de Anésia, no terceiro quadro, constitui um(a)

- A) cacofonia.
- B) eufemismo.
- C) hipérbole.
- D) paradoxo.
- E) pleonismo.

PROVA DE NOÇÕES DE INFORMÁTICA

QUESTÃO 21

Os navegadores modernos são ferramentas essenciais para acessar e interagir com a web, possuindo uma variedade de funcionalidades que aumentam a produtividade e segurança dos usuários. Considerando um ambiente técnico, qual recurso de um navegador *web* é o mais adequado para garantir a segurança da navegação, ao isolar as atividades do usuário, prevenindo ataques e *malwares*?

- A) Bloqueador de *pop-ups*.
 - B) Extensões de terceiros.
 - C) Gerenciamento de *cookies*.
 - D) Modo de navegação anônima.
 - E) *Sandboxing* de abas.
-

QUESTÃO 22

Em redes de computadores, os equipamentos de conexão são essenciais para garantir a comunicação eficiente entre dispositivos. Caso um técnico esteja configurando uma rede local (LAN) e precise escolher um dispositivo que permita conectar vários computadores, assegurando que o tráfego de dados seja enviado apenas ao destinatário correto, evitando colisões e melhorando o desempenho, qual equipamento de conexão ele deve utilizar para essa finalidade?

- A) *Access Point*.
 - B) *Hub*.
 - C) *Modem*.
 - D) *Switch*.
 - E) Repetidor.
-

QUESTÃO 23

As redes sociais desempenham um papel crucial na comunicação digital e na disseminação de informações. Qual das ferramentas ou estratégias a seguir é a mais eficaz para medir o engajamento e o impacto de publicações de uma marca em redes sociais?

- A) Automação de postagens.
 - B) *Analytics* integrado da plataforma.
 - C) Anúncios pagos (*social ads*).
 - D) Otimização para motores de busca (SEO).
 - E) *Marketing* de conteúdo.
-

QUESTÃO 24

Os *e-mails* são uma das principais ferramentas de comunicação corporativa e pessoal. Para um técnico responsável pela administração de servidores de *e-mail*, a segurança e o gerenciamento eficiente dessas mensagens são fundamentais. Qual dos protocolos a seguir é o mais adequado para garantir a criptografia de *e-mails* durante o envio, impedindo que o conteúdo seja interceptado ou lido por terceiros?

- A) POP3 com TLS.
 - B) FTP com TLS.
 - C) SMTP com TLS.
 - D) IMAP com TLS.
 - E) HTTP com TLS.
-

QUESTÃO 25

No contexto corporativo, o uso de *e-mails* é fundamental para a comunicação oficial. Caso um técnico precise implementar uma medida para reduzir o número de *e-mails* indesejados (*spam*) recebidos pelos usuários de uma organização, qual técnica ou ferramenta ele pode utilizar para filtrar essas mensagens e garantir que apenas *e-mails* legítimos cheguem às caixas de entrada?

- A) *Antispam* baseado em análise heurística.
 - B) Criação de assinaturas digitais.
 - C) Filtro de palavras-chave.
 - D) Lista de contatos bloqueados.
 - E) Reencaminhamento automático de *e-mails*.
-

QUESTÃO 26

Em um ambiente corporativo, o correio eletrônico é amplamente utilizado para comunicação formal. Um técnico de TI foi solicitado para garantir que os *e-mails* enviados pela empresa sejam autenticados, a fim de reduzir o risco de fraudes e garantir que os destinatários saibam que o remetente é legítimo. Qual recurso ou técnica é o mais apropriado para esse tipo de autenticação de *e-mails*?

- A) Assinatura digital.
 - B) Autovalidação.
 - C) Cópia oculta (BCC).
 - D) Reencaminhamento automático.
 - E) Registro de tarefas por *e-mail*.
-

QUESTÃO 27

Leia o trecho a seguir:

"[...] é um tipo específico de *malware* (*software* malicioso) que, uma vez dentro de um sistema, bloqueia ou criptografa os dados da vítima como uma forma de "sequestro" dos dados ou sistemas de um indivíduo ou organização, exigindo um resgate (geralmente em criptomoedas) para desbloqueá-los."

Disponível em: <https://clavis.com.br/>... Acesso em: 10 out. 2024. Adaptado.

O trecho refere-se ao *malware* conhecido por:

- A) *Adware*.
- B) *Ransomware*.
- C) *Spyware*.
- D) *Trojan*.
- E) *Worm*.

QUESTÃO 28

Para garantir a segurança de sistemas corporativos, os técnicos de TI devem aplicar medidas preventivas que os protejam contra ameaças internas e externas. Caso seja necessário limitar o acesso físico a um computador, para evitar que usuários não autorizados realizem alterações no sistema, qual das medidas, a seguir, é mais adequada para garantir essa proteção física e o controle do acesso ao computador?

- A) Criação de senhas complexas.
- B) Configuração de criptografia de arquivos.
- C) Instalação de um sistema de *backup* automático.
- D) Uso de um *firewall* de rede.
- E) Utilização de bloqueio por BIOS/UEFI com senha.

QUESTÃO 29

A segurança de um sistema depende de várias camadas de proteção, incluindo medidas contra ataques internos e externos. Um profissional foi encarregado de proteger um servidor contra acessos indevidos e assegurar que apenas usuários autenticados possam fazer login remotamente. Qual técnica de segurança a seguir é a mais apropriada para aumentar a proteção do acesso remoto a esse servidor?

- A) Configuração de *backups* automáticos.
- B) Configuração de políticas de senha.
- C) Definição de permissões de arquivos.
- D) Uso de autenticação multifator.
- E) Utilização de *firewall* dedicado.

QUESTÃO 30

O vírus do tipo *worm* faz parte de uma categoria específica de *malware*. Qual das características a seguir define melhor um vírus *worm*?

- A) Ativa-se apenas por meio de dispositivos removíveis.
- B) Criptografa arquivos no sistema para extorsão.
- C) Espalha-se automaticamente sem a interação do usuário.
- D) Envia *e-mails* em massa de uma conta infectada.
- E) Necessita de um arquivo *host* para se replicar.

