

Estado de Santa Catarina
**Prefeitura de
São Miguel do Oeste**



CADERNO DE PROVA **TIPO 1**

Edital de Concurso Público nº 001/2026

MÉDICO (CARDIOLOGISTA)



Foto: Folha do Oeste

ATENÇÃO!

Leia atentamente as instruções constantes no verso desta capa.

ATENÇÃO! LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES A SEGUIR.



- ▶ **Verifique o tipo de prova indicado na capa deste caderno de prova e preencha corretamente o campo correspondente no cartão-resposta.**
- ▶ **O cartão-resposta é o único documento válido para a correção da prova objetiva e não será substituído em hipótese alguma.**
- ▶ **O candidato somente poderá retirar-se do local de prova após decorridos 30 (trinta) minutos do início da aplicação da prova.**
- ▶ **A interpretação das questões faz parte da avaliação, não sendo permitidos esclarecimentos ou consultas aos fiscais sobre o conteúdo da prova.**

CONFERÊNCIA DO CADERNO DE PROVA

- Confira se este caderno de prova corresponde ao cargo para o qual você se inscreveu e se contém **35 (trinta e cinco) questões**, numeradas de **1 a 35**.
- Verifique se há falhas de impressão, páginas faltantes, questões ilegíveis ou qualquer outra imperfeição gráfica que possa comprometer a compreensão da prova. Eventuais irregularidades deverão ser comunicadas imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações após o término da prova.
- Os cadernos de prova possuem 4 (quatro) tipos diferentes. O conteúdo das questões é idêntico para todos os candidatos, diferenciando-se apenas a ordem das questões e das alternativas.

PREENCHIMENTO DO CARTÃO-RESPOSTA

- Cada questão da prova objetiva apresenta 4 (quatro) alternativas, identificadas pelas letras A, B, C e D, sendo apenas uma delas a resposta correta.
- Todas as respostas deverão ser transcritas para o cartão-resposta, que constitui o único documento válido para a correção da prova objetiva.
- Preencha o tipo de prova e assinale a alternativa que considerar correta conforme o exemplo apresentado a seguir:

✓ **Forma CORRETA:** ●

Forma ERRADA:       

MATERIAIS PERMITIDOS

- Mantenha sobre a carteira apenas:
- documento oficial de identificação;
 - caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada em material transparente;
 - recipiente transparente contendo água, sem rótulo ou etiqueta.

TEMPO DE PROVA

- A prova objetiva terá duração máxima de **3h (três horas)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
- O caderno de prova poderá ser levado pelo candidato.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão retirar-se simultaneamente, após o encerramento da ata de sala.

NÃO É PERMITIDO

- Comunicar-se com outros candidatos durante a aplicação da prova, sob qualquer forma ou alegação.
- Realizar consultas de qualquer natureza, inclusive por meio de materiais impressos, equipamentos eletrônicos ou quaisquer outros recursos.
- Ausentar-se da sala sem o acompanhamento de um fiscal.
- Utilizar o banheiro após a entrega do cartão-resposta.
- Permanecer no local de realização das provas após a entrega do cartão-resposta e o encerramento de sua participação no certame.

ENCERRAMENTO

- Ao concluir a prova, entregue ao fiscal de sala o **cartão-resposta** devidamente **preenchido** e **assinado**.
Após a entrega do cartão-resposta, retire-se imediatamente do local de aplicação das provas.

BOA PROVA!

Conhecimentos Específicos

Questão 01

O diagnóstico e a classificação da hipertensão arterial baseiam-se em medidas padronizadas da pressão arterial. Considerando o exposto, analise as afirmativas a seguir.

I.O diagnóstico de hipertensão arterial firma-se com uma medida isolada de pressão arterial acima de 140 por 90 mmHg no consultório.

II.A monitorização ambulatorial da pressão arterial auxilia na identificação da hipertensão do avental branco e da mascarada.

III.A hipertensão arterial estágio 2 corresponde à sistólica entre 160 e 179 mmHg ou à diastólica entre 100 e 109 mmHg.

Está correto o que se afirma em:

- (A) II e III apenas.
- (B) I, II e III.
- (C) II apenas.
- (D) III apenas.

Questão 02

As síndromes coronarianas agudas abrangem a angina instável e os infartos com e sem supradesnivelamento do segmento ST. Acerca do assunto, registre V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas:

() Na angina instável, há elevação dos marcadores de necrose miocárdica que a distingue do infarto sem supradesnivelamento do segmento ST.

() No infarto com supradesnivelamento do segmento ST, a reperfusão precoce reduz a mortalidade e a extensão da necrose.

() A escolha entre angioplastia primária e fibrinólise no infarto com supradesnivelamento considera o tempo estimado até a reperfusão.

() O supradesnivelamento persistente do segmento ST indica manejo idêntico ao da angina instável de baixo risco do paciente.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, V, F, F.
- (B) F, V, V, F.
- (C) V, F, F, V.
- (D) F, F, V, V.

Questão 03

Na leitura do eletrocardiograma, o cardiologista correlaciona as alterações de segmento e de complexo às condições clínicas do paciente. Assinale a alternativa CORRETA.

- (A) O supradesnivelamento do segmento ST nas derivações precordiais V1 a V3 sugere comprometimento da artéria coronária direita.
- (B) O supradesnivelamento do segmento ST nas derivações inferiores DII, DIII e aVF sugere comprometimento da artéria coronária direita.
- (C) O bloqueio de ramo direito alarga o complexo QRS com padrão predominante de onda S empastada na derivação V1.
- (D) O infradesnivelamento difuso do segmento PR sugere isquemia transmural em evolução na parede anterior do ventrículo.

Questão 04

Os mecanismos fisiopatológicos das doenças cardiovasculares envolvem sobrecarga ventricular, disfunção endotelial e ativação neuro-hormonal. Acerca do assunto, registre V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas:

() Na insuficiência cardíaca, a ativação do sistema renina-angiotensina-aldosterona promove retenção de sódio e água e remodelamento ventricular.

() Na aterosclerose, a disfunção endotelial e a retenção de lipoproteínas na íntima participam da formação da placa.

() Na estenose aórtica, a sobrecarga de volume do ventrículo esquerdo conduz à hipertrofia excêntrica precoce da câmara.

() Na hipertensão pulmonar, a redução da resistência vascular pulmonar impõe sobrecarga ao ventrículo direito.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, V, F, V.
- (B) F, F, V, V.
- (C) V, F, V, F.
- (D) V, V, F, F.

Questão 05

Na investigação da miocardiopatia hipertrófica, o cardiologista considera a sua base genética e os mecanismos de obstrução da via de saída. Assinale a alternativa CORRETA.

- (A) A miocardiopatia hipertrófica decorre, em grande parte dos casos, de mutações em genes do sarcômero, com herança autossômica dominante.
- (B) O quadro decorre, em grande parte dos casos, de sobrecarga pressórica crônica secundária à hipertensão arterial sistêmica.
- (C) O movimento anterior sistólico da valva mitral reduz o gradiente pressórico na via de saída do ventrículo esquerdo durante a sístole.

- (D) A obstrução da via de saída do ventrículo esquerdo, quando presente, decorre do espessamento isolado da parede apical da câmara.

Questão 06

A miocardite é a inflamação do miocárdio, com apresentação clínica variável e recursos diagnósticos complementares. Acerca do assunto, registre V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas:

() O diagnóstico da miocardite depende da realização de biópsia endomiocárdica como exame indispensável à sua confirmação.

() A ressonância magnética cardíaca contribui para o diagnóstico não invasivo da miocardite por meio de critérios de imagem.

() A etiologia bacteriana é a causa mais frequente de miocardite aguda nos países desenvolvidos, superando as causas virais.

() A apresentação clínica da miocardite varia de quadros oligossintomáticos à insuficiência cardíaca de curso fulminante.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, F, V, V.
(B) V, F, V, F.
(C) V, V, F, F.
(D) F, V, F, V.

Questão 07

No estudo do metabolismo lipídico, o cardiologista relaciona lipoproteínas, receptores e enzimas ao transporte e à depuração do colesterol. Assinale a alternativa CORRETA.

- (A) As lipoproteínas de alta densidade transportam os triglicerídeos da dieta do intestino para os tecidos periféricos do organismo.
(B) O receptor de lipoproteína de baixa densidade medeia a captação hepática do colesterol circulante, reduzindo os seus níveis plasmáticos.
(C) A lipase lipoproteica converte o colesterol das lipoproteínas de baixa densidade em ácidos biliares no interior do fígado.
(D) A enzima PCSK9 eleva a densidade de receptores de lipoproteína de baixa densidade na superfície dos hepatócitos do fígado do paciente.

Questão 08

Na avaliação do paciente hipertenso, o cardiologista investiga lesões que traduzem o impacto da doença sobre os órgãos-alvo. Assinale a alternativa CORRETA.

- (A) A hipertrofia do ventrículo esquerdo constitui lesão de órgão-alvo cardíaca associada a maior risco de eventos cardiovasculares.

- (B) A microalbuminúria constitui lesão de órgão-alvo renal que se manifesta em fase avançada, após a perda significativa da função renal do paciente hipertenso.

- (C) A redução da espessura médio-intimal constitui lesão de órgão-alvo vascular por aumento da rigidez arterial.

- (D) A retinopatia hipertensiva com cruzamentos arteriovenosos constitui lesão de órgão-alvo ocular cuja presença afasta a coexistência de comprometimento renal no mesmo paciente.

Questão 09

A classificação laboratorial das dislipidemias baseia-se nos níveis de colesterol e de triglicerídeos plasmáticos. Acerca do assunto, registre V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas:

() A hipertrigliceridemia isolada define-se pela elevação do colesterol de lipoproteína de baixa densidade com triglicerídeos normais.

() A hiperlipidemia mista caracteriza-se pela redução simultânea do colesterol total e dos triglicerídeos plasmáticos do paciente.

() A hipercolesterolemia isolada define-se pela elevação do colesterol de lipoproteína de baixa densidade sem aumento dos triglicerídeos.

() A hipercolesterolemia familiar decorre de alterações genéticas que comprometem a depuração do colesterol de lipoproteína de baixa densidade.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, V, F, V.
(B) V, V, F, F.
(C) V, F, V, F.
(D) F, F, V, V.

Questão 10

A abordagem do tromboembolismo pulmonar articula a probabilidade pré-teste, a estratificação de risco e os exames complementares. Considerando o exposto, analise as afirmativas a seguir.

I. O escore de Wells destina-se à quantificação da gravidade hemodinâmica do tromboembolismo pulmonar já confirmado.

II. A presença de instabilidade hemodinâmica caracteriza o tromboembolismo pulmonar de alto risco e orienta a terapia de perfusão.

III. O dímero-D elevado confirma o tromboembolismo pulmonar e dispensa a realização de exames de imagem complementares.

Está correto o que se afirma em:

- (A) III apenas.
(B) I, II e III.

- (C) II apenas.
(D) I apenas.

Questão 11

A estratificação de risco cardiovascular orienta as metas terapêuticas e a intensidade das intervenções preventivas. Considerando o exposto, analise as afirmativas a seguir.

I.A presença de doença aterosclerótica clínica classifica o paciente na categoria de risco muito alto, independentemente da aplicação de escores.

II.A estratificação de risco orienta as metas de colesterol de lipoproteína de baixa densidade, mais rigorosas nas categorias de risco elevado.

III.Os escores de risco global estimam a probabilidade de eventos em pacientes que já apresentam doença aterosclerótica estabelecida.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I e II apenas.
(B) II apenas.
(C) I, II e III.
(D) I apenas.

Questão 12

A fibrilação atrial e o flutter atrial exigem avaliação do risco tromboembólico e definição da estratégia de manejo. Acerca do assunto, registre V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas:

() O escore CHA₂DS₂-VASc estima o risco de tromboembolismo e orienta a indicação de anticoagulação na fibrilação atrial.

() O flutter atrial típico apresenta ondas de fibrilação irregulares e ausência de organização elétrica atrial ao eletrocardiograma.

() A anticoagulação da fibrilação atrial valvar é conduzida preferencialmente com os anticoagulantes orais diretos.

() O controle de frequência e o controle de ritmo constituem estratégias possíveis no manejo da fibrilação atrial.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, F, F, V.
(B) V, V, F, F.
(C) F, V, V, F.
(D) F, F, V, V.

Questão 13

A cardio-oncologia acompanha a toxicidade cardiovascular das terapias antineoplásicas e a proteção do paciente oncológico. Considerando o exposto, analise as afirmativas a seguir.

I.A cardiotoxicidade pelas antraciclinas é tipicamente dose-dependente e pode ser irreversível no paciente tratado.

II.A cardiotoxicidade pelo trastuzumabe é tipicamente dose-dependente e irreversível, à semelhança das antraciclinas.

III.A avaliação da função ventricular antes do início da quimioterapia é dispensável quando se utilizam antraciclinas.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I, II e III.
(B) III apenas.
(C) I apenas.
(D) II apenas.

Questão 14

No desenvolvimento do sistema cardiovascular, os desvios circulatórios do feto direcionam o fluxo sanguíneo antes do funcionamento pleno dos pulmões. Considerando a circulação fetal, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) O canal arterial direciona o sangue do átrio direito para o átrio esquerdo, contornando a circulação pulmonar do feto em desenvolvimento intrauterino.
(B) O ducto venoso direciona o sangue da artéria pulmonar para a aorta, reduzindo a perfusão hepática do feto.
(C) O forame oval direciona o sangue do átrio direito para o átrio esquerdo, contornando a circulação pulmonar do feto.
(D) A veia umbilical direciona o sangue desoxigenado da placenta para o átrio direito do feto pela veia cava.

Questão 15

As linhas de cuidado organizam a atenção às doenças crônicas não transmissíveis nas redes de atenção à saúde. Acerca do assunto, registre V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas:

() A linha de cuidado organiza o itinerário do paciente na rede de atenção à saúde, articulando os diferentes níveis de complexidade.

() A atenção primária à saúde atua como coordenadora do cuidado e ordenadora do acesso na rede de atenção às doenças crônicas.

() As linhas de cuidado das doenças crônicas restringem-se às ações de reabilitação prestadas no âmbito da atenção terciária.

() A rede de atenção à saúde organiza-se de forma hierárquica e piramidal, com fluxo unidirecional entre os seus pontos.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, F, V, V.

(B) V, V, F, F.

(C) F, V, V, F.

(D) V, F, F, V.

Questão 16

Na abordagem da insuficiência cardíaca, a fração de ejeção do ventrículo esquerdo define subgrupos com implicações terapêuticas distintas. Sobre esses subgrupos, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) O subtipo com fração de ejeção preservada define-se por fração de ejeção do ventrículo esquerdo menor ou igual a 40% em condição de repouso.
- (B) A variante com fração de ejeção intermediária define-se por fração de ejeção do ventrículo esquerdo entre 30 e 40%.
- (C) A insuficiência cardíaca com fração de ejeção levemente reduzida compreende pacientes com fração de ejeção entre 41% e 49%.
- (D) O quadro com fração de ejeção preservada dispensa a presença de sinais e sintomas para a definição do seu diagnóstico.

Questão 17

Os biomarcadores cardiovasculares auxiliam o diagnóstico e o prognóstico das síndromes isquêmicas e da insuficiência cardíaca. Acerca do assunto, registre V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas:

() A troponina cardíaca de alta sensibilidade é o biomarcador preferencial para o diagnóstico do infarto agudo do miocárdio.

() A elevação isolada da troponina confirma o infarto agudo do miocárdio, independentemente do contexto clínico do paciente.

() Os peptídeos natriuréticos auxiliam o diagnóstico e a avaliação prognóstica da insuficiência cardíaca no paciente sintomático.

() A creatinoquinase fração MB permanece elevada por período mais prolongado que a troponina após a necrose miocárdica.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

(A) V, F, V, F.

(B) F, F, V, V.

(C) V, V, F, F.

(D) F, V, F, V.

Questão 18

A insuficiência cardíaca é classificada por critérios funcionais e por estágios evolutivos com implicações fisiopatológicas. Considerando o exposto, analise as afirmativas a seguir.

I.A classificação funcional da New York Heart Association baseia-se na limitação aos esforços imposta

pelos sintomas do paciente.

II.Os estágios da insuficiência cardíaca são reversíveis, permitindo o retorno de um estágio avançado para o estágio inicial.

III.A insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida associa-se a remodelamento excêntrico com dilatação da câmara ventricular.

Está correto o que se afirma em:

(A) I, II e III.

(B) I apenas.

(C) I e III apenas.

(D) III apenas.

Questão 19

O diagnóstico da endocardite infecciosa apoia-se em critérios que combinam achados clínicos, microbiológicos e de imagem. Considerando o exposto, analise as afirmativas a seguir.

I.Os critérios de Duke combinam achados clínicos, microbiológicos e ecocardiográficos para a definição diagnóstica.

II.A hemocultura positiva para microrganismo típico e a evidência ecocardiográfica de vegetação figuram entre os critérios maiores.

III.Os fenômenos vasculares e imunológicos, como as manchas de Janeway e os nódulos de Osler, figuram entre os critérios menores.

Está correto o que se afirma em:

(A) I e III apenas.

(B) II e III apenas.

(C) I e II apenas.

(D) I, II e III.

Questão 20

Na abordagem populacional das doenças cardiovasculares, o cardiologista considera os instrumentos de vigilância dos agravos crônicos. Assinale a alternativa CORRETA.

(A) As doenças cardiovasculares constituem a principal causa de óbito no país e integram a vigilância epidemiológica dos agravos não transmissíveis.

(B) A vigilância desses agravos apoia-se em inquéritos sorológicos laboratoriais aplicados à população exposta ao risco cardiovascular.

(C) O monitoramento desses agravos restringe-se ao registro dos óbitos ocorridos em ambiente hospitalar no território de referência.

(D) Os agravos cardiovasculares figuram na lista de notificação compulsória imediata, com registro individual de cada caso à autoridade sanitária do território.

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 21 a 30.

Burnout já existia na Idade Média: o que a sabedoria medieval tem a nos ensinar

O estresse e o esgotamento mental não são problemas exclusivos da vida moderna. Na Idade Média, também eram comuns, e parte da sabedoria medieval sobre como enfrentar o burnout, considerado um fenômeno ocupacional pela Organização Mundial da Saúde, continua surpreendentemente atual.

Os sintomas, observou João Cassiano, um dos primeiros pensadores cristãos do século quinto a exercer o papel de sacerdote-terapeuta, eram sempre os mesmos: cansaço, desesperança, vontade de estar em qualquer lugar, menos no trabalho, e uma espécie de névoa mental, descrita como uma confusão da mente sem explicação, que fazia seus colegas se sentirem improdutivos, inúteis e buscarem consolo no sono.

Quem já enfrentou burnout, esgotamento ou depressão reconhecerá parte dessas sensações. É comum supor que esses problemas sejam consequência das pressões do século vinte e um. Cassiano, porém, escreveu sobre isso no século quinto depois de Cristo, para cristãos dos primeiros séculos exaustos pelas exigências da vida espiritual.

Será que relatos como esse podem ajudar a compreender o mal-estar contemporâneo e apontar caminhos para enfrentá-lo?

Essa é a tese do livro do historiador Peter Jones, *Autoajuda na Idade Média: uma viagem pela mente medieval*, que apresenta as formas como os chamados padres-terapeutas orientavam os fiéis a superar a angústia espiritual.

A pesquisa de Jones revela como o esgotamento foi recorrente ao longo da história, constatação que pode confortar quem atravessa um período de profunda angústia. Segundo o historiador, há muita sabedoria na Idade Média. Depois de tantos livros dedicados às lições dos antigos estoicos, talvez seja o momento de recorrer também aos manuscritos medievais.

Jones conta que a ideia do livro surgiu após enfrentar a própria crise, descrita por ele como "o inverno mais frio da minha vida".

Em 2015, por razões que ainda diz ter dificuldade para explicar, aceitou o cargo de professor titular de História na Universidade de Tyumen, na Sibéria. As temperaturas eram tão baixas que, depois de apenas vinte minutos ao ar livre, ele perdia completamente a sensibilidade nas pernas.

Também enfrentava dificuldades com o idioma e sentia muita falta da família, que havia ficado em Dublin, na Irlanda. Ele conta que deveria pesquisar, preparar aulas e seguir com a vida, mas simplesmente não conseguia fazer nada.

Enquanto preparava um curso sobre os Sete Pecados Capitais, Jones começou a reconhecer nos relatos medievais ecos da própria infelicidade. Segundo ele, os autores medievais passaram por experiências semelhantes às atuais, porque os sentimentos e as crises humanas sempre foram parecidos.

Jones explica que os sete pecados capitais não aparecem na Bíblia. Foram formulados por pensadores cristãos dos primeiros séculos, como João Cassiano, e sistematizados mais tarde pelo papa São Gregório Magno, que os considerava uma ferramenta para compreender os problemas da mente.

Esse esquema de organização dos pensamentos incluía soberba, inveja, ira, preguiça, avareza, gula e luxúria.

Entre os sete pecados, a preguiça foi a que mais refletiu o estado de espírito de Jones na Sibéria. Hoje, costuma ser associada à indolência ou à falta de vontade de agir. Os autores medievais, porém, identificavam por trás dela um vazio emocional mais profundo.

Conhecida na época como acídia, a condição abrangia uma ausência de amor, uma paralisia do cuidado e um vazio espiritual, escreve Jones. Era o estado em que tudo o que antes iluminava os dias passava a despertar apenas indiferença.

Jones conta que se identificou especialmente com um texto do século treze, conhecido como MS 306 e preservado em Dublin. Nele, a acídia é descrita como estar parado no meio de um rio caudaloso, diante de uma correnteza que bate contra as pernas, mas sem forças para seguir em frente. A imagem reproduzia a sensação de paralisia que ele experimentou durante o inverno na Sibéria.

Jones não é o único historiador a identificar paralelos entre os males medievais e os da vida contemporânea.

No livro *Exaustos*, a historiadora cultural Anna Katharina Schaffner estabelece uma relação direta entre a acídia descrita pelos cristãos medievais e o burnout atual. Entre os sintomas estão a busca de conforto na comida e o recurso a distrações sem propósito, em vez da dedicação a atividades significativas.

Segundo Schaffner, trata-se de um círculo vicioso: quem sofre de acídia se torna cada vez menos capaz de meditar e refletir sobre questões espirituais, enquanto as estratégias inadequadas usadas para recuperar as energias agravam o problema. Nesse sentido, os indivíduos medievais eram semelhantes às pessoas do século vinte e um, exaustas e inclinadas a evitar o que realmente importa por meio de atividades improdutivas.

Mas quais eram as soluções?

O autor do manuscrito MS 306 responde com uma referência indireta à Bíblia, segundo a qual os jebuseus vivem dentro das fronteiras de cada pessoa. É possível subjugar-los, mas não exterminá-los.

Jones explica que os jebuseus eram um povo antigo que ocupou Jerusalém e não podia ser completamente expulso. A metáfora aconselha quem sofre de acídia a

aprender a conviver com esses sentimentos, em vez de lutar constantemente contra eles.

Jones reconhece que, fora do contexto original, essas ideias soam como clichês. Ainda assim, observa que elas lembram abordagens contemporâneas para tratar o burnout e outros problemas emocionais.

Jones também cita os escritos de Bernardo de Claraval, do século doze, um dos fundadores da Ordem dos Cavaleiros Templários. Segundo o historiador, Bernardo comparou uma boa vida a correr em um terreno acidentado, no qual qualquer pessoa, depois de percorrer uma distância suficiente, acabará tropeçando ou caindo. Todos passam por momentos em que se sentem completamente sem rumo.

Para Jones, há grande conforto em reconhecer que ninguém sofre sozinho. Seja qual for a aflição, outras pessoas já experimentaram sentimentos semelhantes ao longo de milhares de anos. É reconfortante sentir a companhia daqueles que vieram antes de nós.

<https://www.bbc.com/portuguese/articles/cgr7jx1dj12o>. adaptado.

Questão 21

O texto estabelece um paralelo entre o esgotamento mental contemporâneo e a experiência medieval da acídia, demonstrando como pensadores cristãos dos primeiros séculos já descreviam sintomas semelhantes aos do burnout. A partir da pesquisa do historiador Peter Jones e de outros estudiosos, o texto sugere que a sabedoria medieval pode oferecer caminhos para lidar com o mal-estar atual.

Com base na articulação das informações apresentadas, assinale a alternativa correta.

- (A) A experiência de Peter Jones na Sibéria comprova que o burnout é causado por condições adversas como temperaturas extremas, isolamento familiar e dificuldades com o idioma.
- (B) A pesquisa de Jones sobre a acídia medieval revela que o esgotamento descrito por Cassiano — cansaço, desesperança e paralisia da vontade — apresenta sintomas que Schaffner relaciona diretamente ao burnout.
- (C) Os sete pecados capitais, formulados por pensadores cristãos e sistematizados por Gregório Magno, são descritos como ferramenta contemporânea de diagnóstico usada por profissionais de saúde mental.
- (D) A metáfora dos jebuseus no manuscrito MS 306 defende que a superação da acídia exige a eliminação completa dos sentimentos negativos do esgotamento espiritual.

Questão 22

Ele "conta" que deveria pesquisar, preparar aulas e "seguir" com a vida, mas simplesmente não "conseguiu fazer" nada.

Analise as proposições a seguir sobre a regência dos

verbos destacados na frase.

I.O verbo "conta" é transitivo direto, e a oração introduzida por "que" exerce função de objeto direto, classificando-se como subordinada substantiva objetiva direta.

II.O verbo "seguir" é transitivo direto, e a preposição "com" que o acompanha em "seguir com a vida" é um elemento expletivo, podendo ser suprimida sem prejuízo da regência verbal.

III.O verbo "fazer" é transitivo direto, e o pronome indefinido substantivo "nada" exerce função sintática de objeto direto.

IV.O verbo "conseguiu" é transitivo indireto, regendo a preposição "de", e a oração reduzida de infinitivo "fazer nada" constitui seu objeto indireto.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.
- (B) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- (C) Apenas as assertivas II e IV estão corretas.
- (D) Apenas as assertivas I e III estão corretas.

Questão 23

No livro *Exaustos*, a historiadora cultural Anna Katharina Schaffner "estabelece" uma relação direta entre a acídia descrita pelos cristãos medievais e o burnout atual.

Considerando a regência do verbo "estabelece", assinale a alternativa correta.

- (A) O verbo "estabelece" é transitivo direto, e o termo "uma relação direta" exerce função de objeto direto.
- (B) O verbo "estabelece" é intransitivo, e "uma relação direta" exerce função de predicativo do sujeito.
- (C) O verbo "estabelece" é transitivo indireto, pois exige a preposição "entre" para se ligar ao seu complemento.
- (D) O verbo "estabelece" é bitransitivo, tendo "uma relação direta" como objeto direto e "entre a acídia... e o burnout" como objeto indireto.

Questão 24

Essa é a tese do livro do historiador Peter Jones, *"Autoajuda na Idade Média: uma viagem pela mente medieval"*, que apresenta as formas como os chamados padres-terapeutas orientavam os fiéis a superar a angústia espiritual.

Com base na análise dos termos acessórios da oração, assinale a alternativa correta.

- (A) Na oração, *"Autoajuda na Idade Média: uma viagem pela mente medieval"* exerce função de adjunto adnominal do substantivo "livro".
- (B) Na oração, *"Autoajuda na Idade Média: uma viagem pela mente medieval"* exerce função de vocativo, pois se dirige diretamente ao leitor por meio de sua obra citada.

- (C) Na oração, "Autoajuda na Idade Média: uma viagem pela mente medieval" exerce função de aposto explicativo do livro do historiador Peter Jones.
- (D) Na oração, "Autoajuda na Idade Média: uma viagem pela mente medieval" exerce função de adjunto adverbial de assunto.

Questão 25

Os sintomas eram sempre os mesmos: cansaço, desesperança.

Com base na análise sintática dos termos essenciais da oração, assinale a alternativa correta.

- (A) Na oração, o predicado é verbo-nominal, com "eram" como verbo de ligação, verbo de ação implícito e "os mesmos" como objeto direto.
- (B) Na oração, "sempre" exerce função de adjunto adverbial de tempo, e o núcleo do predicativo do sujeito é o pronome "mesmos".
- (C) Na oração, "cansaço, desesperança" exerce função de núcleo do sujeito composto, e "sempre" é predicativo do sujeito.
- (D) Na oração, "sintomas" é núcleo do sujeito, e o predicado é verbal, com "eram" como verbo intransitivo neste caso específico.

Questão 26

O texto apresenta a tese do historiador Peter Jones de que o esgotamento mental não é fenômeno exclusivamente moderno, remontando à acídia medieval descrita por João Cassiano. Várias ideias são apresentadas no texto, ou dele podem ser inferidas.

Considerando a identificação de ideias principais, secundárias e implícitas do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A ideia principal do texto é demonstrar que a metáfora dos jebuseus, presente no manuscrito MS 306, propõe a eliminação completa dos sentimentos negativos como caminho para superar a acídia medieval.
- (B) Constitui ideia implícita do texto que os sete pecados capitais, formulados por pensadores cristãos dos primeiros séculos e sistematizados pelo papa São Gregório Magno, são hoje utilizados como ferramenta de diagnóstico por profissionais de saúde mental.
- (C) Constitui ideia implícita do texto que a experiência de Peter Jones na Sibéria favoreceu sua identificação com os relatos medievais sobre a acídia e reforçou a percepção de que o sofrimento psíquico acompanha diferentes épocas históricas.
- (D) O texto apresenta como ideia secundária a pesquisa de Peter Jones sobre a acídia medieval, que revela que o esgotamento descrito por João Cassiano apresenta os mesmos sintomas do burnout reconhecido pela Organização Mundial da Saúde.

Questão 27

Segundo o historiador, há muita sabedoria na Idade Média.

Considerando as regras de emprego da vírgula, assinale a alternativa correta.

- (A) Na reescrita "Há muita sabedoria na Idade Média, segundo o historiador.", a vírgula antes do adjunto adverbial posposto é obrigatória.
- (B) Na reescrita "Segundo o historiador há muita sabedoria na Idade Média.", a ausência de vírgula é correta, pois o adjunto adverbial anteposto é curto.
- (C) Na reescrita "Segundo o historiador, há muita sabedoria na Idade Média.", a vírgula separa o sujeito do predicado.
- (D) Na reescrita "Há, segundo o historiador, muita sabedoria na Idade Média.", as vírgulas isolam corretamente o adjunto adverbial intercalado.

Questão 28

Jones explica que os jebuseus eram um povo antigo que ocupou Jerusalém e não podia ser completamente expulso. A metáfora aconselha quem sofre de acídia a aprender a conviver com esses sentimentos, em vez de lutar constantemente contra eles.

Analise se as afirmativas a seguir, quanto à classificação das orações subordinadas presentes no texto, são falsas (F) ou verdadeiras (V).

() No primeiro período do texto, a oração "que os jebuseus eram um povo antigo" classifica-se como subordinada substantiva objetiva direta.

() No trecho "que ocupou Jerusalém e não podia ser expulso", a oração "que ocupou Jerusalém" classifica-se como subordinada adverbial temporal.

() No trecho "A metáfora aconselha quem sofre de acídia", a oração "quem sofre de acídia" classifica-se como subordinada adjetiva restritiva.

() No trecho "a aprender a conviver com esses sentimentos", a sequência introduzida pelo infinitivo funciona como complemento verbal de "aconselha", exprimindo a ação aconselhada ao destinatário.

Assinale a alternativa correta, de cima para baixo.

- (A) V, V, F, V.
- (B) V, F, V, F.
- (C) F, F, V, F.
- (D) V, F, F, V.

Questão 29

Segundo ele, os autores medievais passaram por experiências semelhantes "às" atuais, porque os sentimentos e as crises humanas sempre foram parecidos.

Considerando o uso do acento indicativo de crase e a estrutura do período, analise as asserções a seguir e a

relação proposta entre elas.

I.No trecho, o acento indicativo de crase em "às atuais" existe, pois ocorre a fusão da preposição "a", solicitada pelo termo "semelhantes", com o artigo definido "as" que precede o substantivo "experiências" subentendido.

PORQUE

II.Em construções comparativas com o adjetivo "semelhante", o termo subsequente solicita a preposição "a", e o artigo definido "as" é facultativo antes do pronome demonstrativo "atuais", razão pela qual a crase pode ser facultativa no contexto.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

- (A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- (B) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- (C) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- (D) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.

Questão 30

Jones reconhece que, fora do contexto original, essas ideias soam como clichês. "Ainda assim", observa que elas lembram abordagens contemporâneas.

Sobre a relação estabelecida no termo destacado, assinale a alternativa correta.

- (A) A locução "Ainda assim" é uma conjunção coordenativa conclusiva, porque expressa uma conclusão lógica extraída do período anterior.
- (B) A locução "Ainda assim" é uma conjunção coordenativa aditiva, pois acrescenta uma informação ao que foi dito no período anterior.
- (C) A locução "Ainda assim" é uma conjunção coordenativa adversativa, pois introduz uma ideia de contraste em relação ao período anterior.
- (D) A locução "Ainda assim" é uma conjunção coordenativa explicativa, pois apresenta uma justificativa para o conteúdo do período anterior.

Conhecimentos Gerais

Questão 31

O setor de recursos humanos da Prefeitura de São Miguel do Oeste analisa nomeações para cargos em comissão e precisa observar a vedação ao nepotismo prevista no art. 15-A da Lei Orgânica do Município. Sobre essa vedação, analise as afirmativas a seguir:

I.É vedada a nomeação, para cargo em comissão ou função de confiança, de cônjuge, companheiro ou parente até o terceiro grau do Prefeito, do Vice-Prefeito, dos Secretários e das demais autoridades indicadas na Lei Orgânica.

II.A vedação abrange tanto o parentesco consanguíneo quanto o por afinidade.

III.A vedação restringe-se ao parentesco de primeiro grau, ficando dela afastados tios e sobrinhos.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I, II e III.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I, apenas.
- (D) II e III, apenas.

Questão 32

Um servidor nomeado para cargo efetivo em virtude de concurso público na Prefeitura de São Miguel do Oeste concluiu, com aprovação, a avaliação especial de desempenho a que foi submetido desde o início do exercício. Ele deseja saber a partir de quando passa a ser considerado estável. Conforme o Estatuto dos Servidores do Município, uma vez aprovado no estágio probatório, o servidor torna-se estável após:

- (A) Cinco anos de efetivo exercício.
- (B) Dois anos de efetivo exercício.
- (C) Três anos de efetivo exercício.
- (D) Quatro anos de efetivo exercício.

Questão 33

Joana é médica e ocupa cargo público efetivo na Secretaria Municipal de Saúde de São Miguel do Oeste, com jornada de vinte horas semanais. Surge a oportunidade de assumir um segundo cargo público efetivo, também privativo de médico, em outro estabelecimento de saúde, cujo horário não conflita com o do primeiro vínculo. Em dúvida quanto à licitude da situação, ela consulta o setor jurídico. Com base na regra de acumulação remunerada de cargos prevista na Lei Orgânica do Município, assinale a alternativa correta:

- (A) A acumulação depende de os dois vínculos, somados, não ultrapassarem vinte horas semanais.
- (B) A acumulação dependeria de um dos cargos ser de professor, e não de médico.
- (C) A acumulação é permitida, por se tratar de dois cargos privativos de médico, havendo compatibilidade de horários.
- (D) A acumulação é vedada, pois a Lei Orgânica não admite que médicos ocupem mais de um cargo público remunerado.

Questão 34

A emancipação de São Miguel do Oeste resultou de uma sequência de acontecimentos político-administrativos ocorridos no início da década de 1950, que culminou na criação e na instalação do município:

I.Criação do município de São Miguel do Oeste pela Lei estadual nº 133, de 30 de dezembro de 1953.

II. Apresentação, pelo deputado estadual Lenoir Vargas Ferreira, em 1952, de emenda à Constituição catarinense.

III. Aprovação da emenda que autorizou a emancipação de distritos situados a até noventa quilômetros da fronteira, independentemente do número de habitantes.

IV. Instalação oficial do município e posse de seu primeiro governo, em 1954.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas:

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

Questão 35

De acordo com a formação administrativa do município, vários distritos foram desmembrados de São Miguel do Oeste ao longo do tempo, dando origem a novos municípios. Qual distrito foi desmembrado de São Miguel do Oeste pela Lei Estadual nº 9.924, sendo elevado à categoria de município?

- (A) Romelândia.
- (B) Paraíso.
- (C) Guaraciaba.
- (D) Bandeirante.



Associação dos Municípios do
Extremo Oeste de Santa Catarina

 **(49) 3621-0795**  **ameosc@ameosc.org.br**  **Segundo Aníbal Balbinot, 189
Agostini, São Miguel do Oeste/SC**

 **@ameoscoficial**  **www.ameosc.org.br**