



**CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 279/2013-PRH
MÉDICO - TERAPIA INTENSIVA (ADULTO)**

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA E PREENCHIMENTO DA FOLHA DE RESPOSTAS

- Verifique se este caderno contém 40 questões e assine-o no local apropriado.
- Confira os dados da folha de respostas e assine-a no local apropriado.
- A marcação das letras na folha de respostas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, com **caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta**, conforme exemplo:



- Na folha de respostas não poderá haver rasuras e não poderá haver mais de uma alternativa assinalada para cada questão; caso ocorra, a questão será anulada.
- Não haverá substituição da folha de respostas.
- A prova terá duração de 03 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1h30min do início da prova.
- O candidato que necessitar utilizar o sanitário deverá solicitar ao aplicador de prova.
- Este caderno de prova não poderá ser levado. O candidato poderá transcrever as respostas para o rascunho abaixo e levá-lo consigo ao término da prova.

NOME DO CANDIDATO: _____

ASSINATURA DO CANDIDATO: _____

Maringá, 26 de janeiro de 2014.

✂Corte na linha pontilhada

UEM - Edital 279/2013-PRH – Concurso Público para a função de Médico - Terapia Intensiva (Adulto).

RASCUNHO – ANOTE AQUI AS SUAS RESPOSTAS

Questões	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Respostas																				
Questões	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Respostas																				

CRONOGRAMA:

- Divulgação do gabarito e do caderno de prova: 27-01-2014, às 17 horas.
- Entrega da **Ficha de Inscrição**: 27 e 28-01-2014 na Divisão de Recrutamento e Seleção da UEM, bloco 104, sala 28, em Maringá-PR, no horário das 8h00min às 11h00min e das 13h30min às 17h00min.
- Publicação do resultado da prova objetiva: 07-02-2014, às 17 horas, no endereço www.uem.br/concurso.
- O caderno de prova ficará disponível em www.uem.br/concurso até a publicação do resultado da prova objetiva.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

Questão 01

Na fase de reanimação inicial da hipoperfusão induzida pela sepse, baseada em protocolos, são consideradas recomendações fortes (Grau 1), **exceto**

- A) PVC de 8 a 12 mm/Hg.
- B) PAM \geq 65 mm/Hg.
- C) débito urinário de pelo menos 0,5 ml/kg/min⁻¹.
- D) SvcO₂ (Saturação venosa central de O₂) \geq 70%.
- E) normalização dos níveis e lactate.

Questão 02

Com relação ao uso da PVC como alvo terapêutico na fase de reanimação inicial da hipoperfusão induzida pela sepse, assinale a alternativa **correta**.

- A) É um bom marcador da volemia do paciente séptico.
- B) Em pacientes em Ventilação Mecânica (VM) um alvo mais elevado, de 12 a 15 mmHg pode ser buscado.
- C) Sua utilidade e o nível de recomendação nas diretrizes atuais fazem seu uso ser considerado um standard de cuidado.
- D) A variação da PVC, em resposta a um desafio de volume, é um bom marcador do status volêmico do paciente.
- E) Níveis elevados de PVC contraindicam a ressuscitação volêmica de forma absoluta.

Questão 03

Com relação à coleta de culturas na condução de um paciente em quadro séptico, assinale a alternativa **correta**.

- A) A antibioticoterapia não deve ser iniciada antes da coleta das culturas.
- B) A antibioticoterapia deve ser iniciada o mais rapidamente possível, independentemente de as culturas terem sido colhidas.
- C) A coleta de culturas deve acontecer o mais rapidamente possível, porém sem retardar em mais de 45 minutos o início da antibioticoterapia.
- D) Hemoculturas somente devem ser colhidas de acessos vasculares em caso de estes apresentarem sinais de infecção local (hiperemia no sítio de punção ou secreção purulenta).
- E) Em caso de múltiplos acessos vasculares, as hemoculturas deverão ser colhidas somente do acesso vascular mais antigo.

Questão 04

Considerando ainda a antibioticoterapia no paciente em Sepse Grave ou Choque Séptico, assinale a alternativa correta.

- A) Deve-se prover a mais ampla cobertura antimicrobiana inicial, indicada pelos aspectos clínicos, epidemiológicos e de propedêutica armada do caso em questão.
- B) Deve-se ter o espectro mais estreito possível desde o início, para evitar a emergência de germes multirresistentes.
- C) Não há recomendação para a conduta de desescalamento de antibióticos para estes casos.
- D) O uso da Pro-calcitonina para decidir a interrupção da antibioticoterapia no paciente séptico é seguro e deve ser implementado, por reduzir a emergência de germes multirresistentes.
- E) Nos pacientes com choque séptico, a antibioticoterapia deve ser mais prolongada, entre 14 e 21 dias.

Questão 05

Quanto ao controle do foco infeccioso, no paciente séptico, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) O diagnóstico anatômico e o controle de um foco infeccioso cirúrgico devem ser buscados o mais rapidamente possível, dentro de 12 horas do diagnóstico do quadro séptico.
- B) Intervenções de menor agressividade, como punções guiadas por imagem, por exemplo, podem ser preferidas para o controle de foco infeccioso.
- C) A troca de acessos vasculares suspeitos de serem o foco infeccioso deve ser realizada, assim que outro acesso necessário seja obtido.
- D) Uma vez detectada a presença de foco de necrose infectada peripancreática, a evidência sugere uma intervenção cirúrgica o mais rapidamente possível (necrosectomia).
- E) A conduta cirúrgica pode ser postergada, dentro de um período de 12 horas, para adequada reanimação inicial e estabilização pré-operatória.

Questão 06

Com relação à ressuscitação volêmica inicial nos pacientes sépticos, assinale a alternativa **correta**.

- A) O uso de coloides, especificamente as gelatinas, encontra bom suporte na evidência.
- B) Coloides, especificamente os amidos modificados (HES), podem ser utilizados como parte do volume preconizado de 30 ml/kg.
- C) A albumina humana pode ser utilizada em pacientes, requerendo volumes significativos (>30ml/kg), ou bolus repetidos, para atingir os alvos terapêuticos.
- D) A albumina humana não demonstrou qualquer efeito benéfico nesses casos, sendo contraindicada.
- E) Os parâmetros dinâmicos de responsividade a volume (Delta de Pressão de Pulso, por exemplo) não têm indicação nessa população de pacientes.

Questão 07

Quanto ao uso de vasopressores nos pacientes em choque séptico, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) A Dopamina pode ser utilizada como vasopressor inicial em pacientes selecionados.
- B) A adrenalina pode ser uma escolha adequada para pacientes necessitando de um vasopressor adicional quando, por exemplo, já em uso de noradrenalina.
- C) A vasopressina, na dose de até 0.03 U/min, pode ser adicionada para elevar a PAM em pacientes em uso de noradrenalina, com a finalidade de reduzir a dose da noradrenalina.
- D) Uma PAM de 65 mmHg é alvo terapêutico para todos os pacientes, não sendo recomendável objetivar níveis mais elevados, por aumento do risco cardiovascular.
- E) Não é recomendável utilizar vasopressina em doses baixas como conduta inicial isolada.

Questão 08

Em relação à indicação de baixa dose de hidrocortisona (200 mg/dia) nos pacientes sépticos, assinale a alternativa **correta**.

- A) Não deve ser utilizada, pois eleva a mortalidade.
- B) Deve ser utilizada somente em pacientes com teste de estímulo com ACTH positivo (elevação de cortisol pós-estímulo ≤ 9 mcg/dL).
- C) Tem recomendação fraca (Grau 2C) para uso em pacientes que não conseguem estabilização hemodinâmica após reanimação volêmica e uso de vasopressores.

- D) O tempo de uso recomendável, baseado em evidência, é de 7 dias.
- E) A retirada da hidrocortisona, quando utilizada, pode ser feita sem redução diária.

Questão 09

Na ARDS (SARA), no paciente séptico, é **correto** afirmar:

- A) O uso de baixos Volumes correntes ($V_t \leq 6$ ml/kg e Pressões de Plateau (PPlat) < 30 cm/H₂O) é sugerido para todos os pacientes em VM com risco de desenvolver ARDS.
- B) O uso de baixos Volumes correntes ($V_t \leq 6$ ml/kg e Pressões de Plateau (PPlat) < 30 cm/H₂O) não é recomendável para todos os pacientes em VM, mas somente para os pacientes sépticos com critérios para ARDS (conforme as definições de Berlim).
- C) Em pacientes com ARDS moderada a grave ($PaO_2/FiO_2 \leq 200$), sugere-se o uso de níveis de PEEP, de acordo com a tabela ARDSNET.
- D) O uso de Bicarbonato de Sódio no controle da acidose associada à hipercapnia, induzida pelas manobras ventilatórias na ARDS, é contraindicado, por aumento da mortalidade.
- E) Manobras de recrutamento alveolar não apresentam benefício para esses pacientes.

Questão 10

Ainda quanto ao suporte a pacientes sépticos com ARDS, podemos afirmar:

- A) Existindo disponibilidade, é recomendável a monitorização rotineira desses pacientes com Catéter de Artéria Pulmonar (CAP).
- B) Estratégias ativas de remoção de líquidos, em pacientes em choque séptico e com ARDS, melhoraram a mortalidade, sendo recomendação grau 1C o uso dessa abordagem.
- C) Estratégias conservadoras de infusão de líquidos, em pacientes sépticos sem hipoperfusão tecidual e com ARDS, reduziram o tempo de permanência em VM, sendo recomendação grau 1C o uso dessa abordagem.
- D) O uso de Beta-agonistas broncodilatadores, pela melhora do regime de pressões intratorácicas, reduz a mortalidade, sendo recomendação grau 1B o uso dessa conduta.
- E) O uso de Bloqueio Neuro-muscular por curtos espaços de tempo (≤ 48 h) é recomendação grau 2C, para todos os pacientes com ARDS e $PaO_2/FiO_2 \leq 200$ mm/Hg.

Questão 11

Sobre pacientes vítimas de AVC isquêmico, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Nos pacientes com indicação para fibrinólise, a PA deve ser mantida igual ou menor que 180/115 mm/Hg, incluindo, se necessário, o uso de anti-hipertensivos EV.
- B) Nos pacientes sem indicação para fibrinólise, a PA deve ser reduzida rapidamente para níveis normais para a faixa etária, incluindo, se necessário, o uso de anti-hipertensivos EV.
- C) Nos pacientes sem indicação para fibrinólise, níveis de PA sistólica de até 220 mmHg ou PA diastólica de até 120 mmHg podem ser tolerados.
- D) O uso de antipiréticos para redução de temperaturas $> 38^{\circ}$ C e a investigação e o tratamento de causas de hipertermia tem classe I-C de recomendação.
- E) A glicemia deve ser mantida em níveis normais, entre 140 e 180 mg/dl, evitando-se a hipoglicemia < 60 mg/dl com uso de protocolos de controle estrito.

Questão 12

Sobre pacientes vítimas de AVC hemorrágico (AVCh), com Hematoma Intraparenquimatoso (HIP) na fase inicial, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Alterações de coagulação, como déficit de fatores ou plaquetopenia severa, devem ser corrigidas de acordo com protocolos vigentes de hemoterapia.
- B) O uso de Concentrado Protrombínico de Plasma não tem apoio na evidência, sendo o Plasma Fresco Congelado mais adequado para todos os pacientes com alargamento de INR pelo uso de Anticoagulantes orais (ACO).
- C) O uso de Fator VIIa recombinante não é recomendado isoladamente para a maioria dos pacientes, mesmo naqueles com INR alargado pelo uso de ACO.
- D) A transfusão de plaquetas em pacientes em uso de agentes antiagregantes plaquetários é considerada investigacional.
- E) A profilaxia de Doença Venotrombótica deve ser feita com o uso de meias elásticas associadas a sistemas de compressão intermitente pneumáticos. A adição de heparinas SC (baixo peso ou não fracionadas) pode ser considerada após comprovada a cessação do aumento do hematoma.

Questão 13

Quanto ao controle da pressão arterial em pacientes vítimas de AVCh e HIP, na fase inicial, assinale a alternativa **correta**.

- A) Níveis de PA sistólica de até 220 mmHg ou PA diastólica de até 120 mmHg podem ser tolerados.
- B) Em pacientes com PA Sistólica > 180 mmHg ou PAM > 130 mmHg, sem sinais de hipertensão intracraniana, a redução rápida e monitorizada da PA Sistólica para 140 mmHg é provavelmente segura e benéfica.
- C) Diferentemente do paciente com AVCi, a Pressão arterial, nos casos de AVCh, tende a baixar espontaneamente nas primeiras 24 horas.
- D) Em pacientes com PA Sistólica entre 150 e 200 mmHg na apresentação, a redução rápida e monitorizada da PA Sistólica para 140 mmHg é provavelmente segura e benéfica.
- E) A monitorização de Pressão Intracraniana nesses pacientes não tem indicação alguma.

Questão 14

Quanto à definição de condutas e prognóstico em pacientes vítimas de AVCh com HIP, assinale a alternativa **correta**.

- A) Os modelos de predição de mortalidade e de dependência atuais têm excelente base na evidência (estudos RCT de alto nível), sendo, portanto, confiáveis e devem ser utilizados para definir o grau de agressividade terapêutica.
- B) Os modelos de predição de mortalidade e de dependência atuais levaram em conta o efeito das limitações terapêuticas no prognóstico dos pacientes, sendo, portanto, confiáveis e devem ser utilizados para definir o grau de agressividade terapêutica.
- C) As decisões de DNR (do not resuscitate order) não têm, na prática, qualquer influência no restante das decisões terapêuticas nesses pacientes, não sendo, portanto, causa de viés nos modelos de predição atuais.
- D) O suporte vital pleno, assim como a aplicação de todas as condutas de investigação e terapêutica, não encontram justificativa frente a um índice prognóstico calculado desfavorável, sendo esta uma recomendação II-A, nível de evidência B.
- E) O suporte vital pleno e a aplicação de todas as condutas de investigação e terapêutica durante, pelo menos, as primeiras 48 horas da apresentação são justificadas, sendo recomendações II-A, nível de evidência B.

Questão 15

Assinale a alternativa correta sobre a fisiopatologia da lesão pulmonar da Síndrome de Angústia Respiratória do Adulto (SARA).

- A) A expressão de moléculas de adesão de neutrófilos pelas células endoteliais é um dos fenômenos observados.
- B) Na SARA, os pneumócitos tipo I diminuem produção de surfactante.
- C) Diferentemente da sepse, não ocorre ativação dos sistemas procoagulantes na fisiopatologia da SARA.
- D) A SARA ocorre basicamente pela ativação de neutrófilos, os pneumócitos e o endotélio não têm participação em sua fisiopatologia.
- E) Observa-se uma diminuição da resistência vascular no leito pulmonar na SARA.

Questão 16

Qual das situações abaixo representa uma contraindicação ao uso de ventilação não invasiva?

- A) Agudização de doença pulmonar obstrutiva crônica.
- B) Crise grave de asma.

- C) Edema agudo de pulmão cardiogênico.
- D) Insuficiência respiratória hipoxêmica em pós-operatório de cirurgia torácica.
- E) Insuficiência respiratória associada à instabilidade hemodinâmica grave.

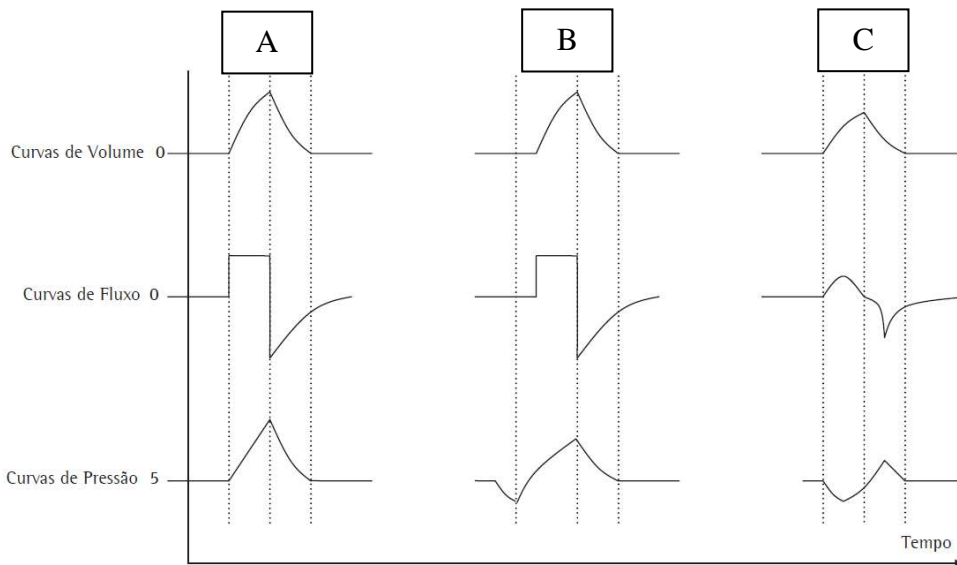
Questão 17

Na primeira tentativa de interrupção da ventilação mecânica (VM) em tubo T, o paciente apresentou taquipneia de 40mpm e queda na Saturação de O₂ atingindo 82%. Nesse contexto, qual a conduta recomendada?

- A) Traqueostomia, para abreviar o tempo de ventilação mecânica.
- B) Ventilar a 100% de FiO₂ por alguns minutos e tentar novamente a descontinuidade da VM.
- C) Retornar o paciente à VM e tentar novamente somente após 24 horas.
- D) Sedar o paciente para reduzir sua ansiedade e tentar novamente, assim que estiver sedado.
- E) Extubar imediatamente o paciente e colocar em ventilação não invasiva.

Questão 18

As curvas abaixo representam três modalidades diferentes de ventilação (A, B e C) observadas com seus respectivos gráficos de volume x tempo (gráficos superiores), fluxo x tempo (gráficos do meio) e pressão x tempo (gráficos inferiores).



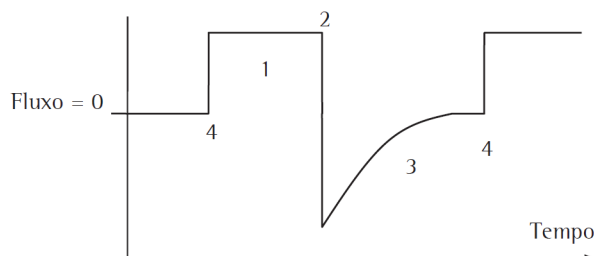
Assinale a alternativa que corresponde à modalidade ventilatória correta de cada uma das situações.

- A) (A) Ventilação controlada a pressão; (B) ventilação controlada a volume e (C) ventilação espontânea.
- B) (A) Ventilação controlada a volume; (B) ventilação assistida a volume e (C) ventilação espontânea.
- C) (A) Ventilação assistida a pressão; (B) ventilação espontânea e (C) ventilação controlada a pressão.
- D) (A) Ventilação espontânea; (B) ventilação mandatória intermitente e (C) ventilação controlada a pressão.
- E) (A) Ventilação controlada a pressão; (B) ventilação controlada a volume e (C) ventilação espontânea.

Questão 19

A curva abaixo representa uma curva de fluxo em função do tempo em uma ventilação mecânica. As numerações indicam as fases do ciclo respiratório. Assinale a alternativa que correlaciona corretamente os números e a fase do ciclo que ele representa.

Curva de fluxo - Ventilação controlada por volume



- A) (1) fase inspiratória; (2) mudança do ciclo inspiratório para o expiratório; (3) fase expiratória; (4) “disparo” mudança da fase expiratória para a inspiratória.
- B) (1) Fase expiratória; (2) mudança do ciclo inspiratório para o expiratório; (3) fase inspiratória; (4) “disparo” mudança da fase expiratória para a inspiratória.
- C) (1) “disparo” mudança da fase expiratória para a inspiratória; (2) fase inspiratória (3) fase expiratória e (4) Mudança do ciclo inspiratório para o expiratório;
- D) (1) fase expiratória; (2) “disparo” mudança da fase expiratória para a inspiratória; (3) fase inspiratória e (4) mudança do ciclo inspiratório para o expiratória.
- E) (1) mudança do ciclo inspiratório para o expiratório; (2) fase inspiratória; (3) “disparo” mudança da fase expiratória para a inspiratória; (4) fase expiratória.

Questão 20

Assinale a alternativa **correta** sobre a pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV).

- A) Fungos são os microrganismos mais frequentemente relacionados à PAV, mesmo em imuno competentes.
- B) Microrganismos isolados por culturas obtidas por aspirado traqueal não devem ser utilizados para guiar a antibioticoterapia.
- C) A nutrição parenteral é preferível à enteral, pois reduz o risco de bronco aspiração.
- D) Um dos critérios para o diagnóstico de PAV é o início dos sintomas nas primeiras 24 horas após a intubação.
- E) Aspiração contínua de secreções subglóticas diminuí a incidência de VAP precoces.

Questão 21

Sobre a fisiopatologia da Sepses Grave, assinale a alternativa **correta**.

- A) O efeito protetor da proteína C ativada está relacionado principalmente à sua propriedade anticoagulante.
- B) A proteína C ativada atua no receptor de protease ativada-1 (PAR1), exacerbando o dano tecidual.
- C) Trombina, mesmo em concentrações baixas, ativa a PAR-1, determinando dano celular.

- D) Na patogênese da sepse grave, existem processos pró-inflamatórios e anti-inflamatórios, o primeiro levando a dano celular e o segundo favorecendo infecções secundárias.
- E) As afirmações anteriores estão incorretas.

Questão 22

Está na estratégia proposta pelo Surviving Sepsis Campaign 2012 nas primeiras 3 horas:

- A) diálise precoce nos pacientes com insuficiência renal.
- B) Dosagem de procalcitonina.
- C) dosagem de lactato.
- D) Vasopressina para manutenção da condição hemodinâmica.
- E) Metilprednisolona 200mg endovenosa.

Questão 23

O uso da Proteína C ativada recombinante (Dotrecogina alfa) na sepse

- A) não é recomendado.
- B) deve ser feito nas primeira 24 horas.
- C) tem indicação somente em pacientes com APACHE II maior ou igual a 25.
- D) somente deve ser feito após a liberação do convênio médico ou gestor local do SUS, devido ao seu custo.
- E) é recomendado em pacientes com APACHE II menor que 20 ou disfunção de um único órgão.

Questão 24

Não é parâmetro para o cálculo do escore APACHE II:

- A) a idade.
- B) a temperatura.
- C) o sódio sérico.
- D) a glicemia.
- E) a escala de Glasgow.

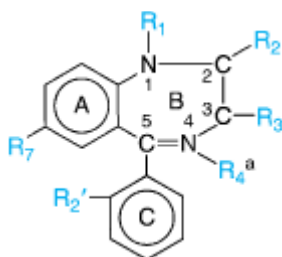
Questão 25

Com relação ao tratamento da insuficiência renal no paciente crítico, assinale a alternativa **correta**.

- A) Estudos randomizados demonstram melhor sobrevida com as técnicas contínuas de substituição renal.
- B) Os métodos contínuos de diálise são os indicados para os pacientes neuro-críticos.
- C) A diálise deve ser indicada somente quando a creatinina ultrapassar 3 vezes o seu valor basal.
- D) Estudos clínicos demonstraram que doses maiores de diálise correlacionaram com melhor sobrevida dos pacientes.
- E) Métodos intermitentes são preferíveis ao contínuos e facilitam o manejo hídrico de pacientes hemodinamicamente instáveis.

Questão 26

A estrutura molecular abaixo é comum aos benzodiazepínicos. Qual dos medicamentos abaixo tem essa estrutura?



- A) Codeína.
- B) Fenobarbital.
- C) Flumazenil.
- D) Morfina.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 27

As afirmativas abaixo se referem às recomendações para pacientes com traumatismo craniano. Assinale (V) para verdadeira e (F) para falsa.

- I. Pacientes com traumatismo craniano devem ter sua pressão arterial monitorada e mantida acima de 90mmHg ()
- II. Manitol deve ser utilizado de rotina após trauma craniano para evitar a hipertensão intracraniana. ()
- III. A pressão intracraniana deve ser monitorada em todos os pacientes com trauma severo, com alterações tomográfica. ()

Assinale a alternativa **correta**.

- A) I – (V); II – (V); III – (V).
- B) I – (V); II – (F); III – (V).
- C) I – (F); II – (F); III – (F).
- D) I – (V); II – (V); III – (F).
- E) I – (F); II – (V); III – (V).

Questão 28

Assinale a alternativa **correta**:

- A) Recomendam-se transfusões sanguíneas sempre que a hemoglobina for menor que 9,0g/dL, devendo ser mantida entre 11 e 13g/dL.
- B) Hidrocortisona deve ser administrada nas primeiras 3 horas do choque séptico na dose de 300mg/dia.
- C) Recomenda-se que a glicemia seja mantida entre 80 a 11mg/dL.
- D) Bicarbonato deve ser utilizado para melhorar a ação de vasopressores em pacientes com acidose.
- E) Eritropetina diminui o número de transfusões, porém não muda o prognóstico dos pacientes sépticos.

LÍNGUA PORTUGUESA

Sem esforço e sem exemplo

(Lya Luft)

1 Não creio que a gente ande tão ruim de português por causa das redes sociais, dos torpedos no celular. Essa reclamação tem cheiro de mofo.

2 O interessante é que, embora digam que se lê pouco, as editoras vendem mais que nunca, bienais e feiras ficam lotadas, e mesmo assim não conseguimos nos expressar direito, nem oralmente nem por escrito. Se lemos mais, por que escrevemos e falamos mal?

3 Penso que, coisas verificadas há trinta anos em meus tempos de professora universitária, andamos com problema de raciocínio. Não aprendemos a pensar, observar, argumentar (qualquer esforço maior foi banido de muitas escolas), portanto não sabemos organizar nosso pensamento, muito menos expressá-lo por escrito ou mesmo falando. "Eu sei, mas não sei dizer", "Eu sei, mas não consigo escrever isso" são frases ouvidas há muito tempo, tempo demais.

4 A exigência aos alunos baixou de nível assustadoramente, e com isso o ensino entrou em queda vertiginosa. Tudo deve parecer brincadeira. Na infância, ensinam a chamar as professoras de *tias*, coisa com que, pouco simpática, sempre impliquei: *tias* são parentes. Professoras, ou o carinhoso *profes*, ou *pros*, são pessoas que estão ali para cuidar, sim, mas também para educar já os bem pequenos. Modos à mesa, civilidade, dividir brinquedos, não morder nem bater, socializar-se enfim da maneira menos selvagem possível.

5 Depois, sim, devem educar e ensinar. Sala de aula é para trabalhar; pátio é para brincar. Não precisa ser sacrifício, mas dar uma sensação de coisa séria, produtiva e boa.

6 Por alguma razão, lá pela década de 60, inventamos — melhor: importamos — a ideia de que ensinar é antipático e aprender, ou estudar, é crueldade infligida pelos adultos. Tabuada, nem pensar. Ortografia, longe de nós. Notas, abolidas: agora só os vagos conceitos. Reprovação seria o anátema. É preciso esforçar-se, e caprichar, para ser reprovado. Resultado: alunos saindo do ensino médio para a faculdade sem saber redigir uma página ou parágrafo coerente e em boa ortografia em seu próprio idioma!

7 O acesso à universidade, devido a esse baixo nível do ensino médio, reduziu-se a um facilitarismo assustador. Hordas de jovens entram na universidade sem o menor preparo. São os futuros bacharéis que não vão passar no exame da Ordem. Na medicina e na engenharia, o resultado pode ser catastrófico: ali se lida com vidas e construções. Em lugar de querer melhorar o nível desse ensino, cogita-se abolir o exame da Ordem. Outras providências desse tipo virão depois. Em vez de elevarmos o nível do ensino básico, vamos adotar o método da não reprovação.

Em lugar de exigirmos mais no ensino médio, vamos deixar todos à vontade, pois com tantas cotas e outros recursos vão ingressar na universidade de qualquer jeito.

8 Além do ensino e do aprendizado, facilitamos incrivelmente as coisas no nível da educação, isto é, comportamento, compostura, postura, respeito, civilidade. Alunos comem, jogam no celular, conversam, riem na sala de aula — na presença do professor que tenta exercer sua dura profissão — como se estivessem no bar. Tente o professor impor autoridade, e possivelmente ele, não o aluno malcriado, será chamado pela direção e admoestado. Caso tenha sido mais severo, quem sabe será processado pelos pais. Não estou inventando: nesta coluna não escreve a ficcionista, mas a observadora da realidade.

9 A continuar esse processo antieducação, e nos altos escalões o desfile de péssimos exemplos, impunidades, negociatas e deboches — além do desastroso resultado do julgamento do mensalão, apesar de firulas jurídicas —, teremos problemas bem interessantes nos próximos anos em matéria de dignidade e honradez. Pois tudo isso contamina o sentimento do povo, que somos todos nós, e pior: desanima os jovens que precisam de liderança positiva.

10 Resta buscar ânimo em outras pastagens, para não desistir de ser um cidadão produtivo e decente.

(Texto adaptado da Revista *Veja*, 9 de outubro de 2013, p. 26.)

Questão 29

Considere as afirmações seguintes sobre as informações apresentadas no texto.

- I. Segundo a autora do texto, o fato de as pessoas terem um desempenho ruim de português deve-se ao tempo dispensado nas redes sociais e aos torpedos enviados pelo celular.
- II. Segundo a autora do texto, as editoras vendem mais que nunca, embora seja recorrente a ideia de que as pessoas leem pouco.
- III. Segundo a autora do texto, as pessoas escrevem e falam mal porque não aprenderam a pensar, observar e argumentar; conseqüentemente, a falta dessas práticas impede a organização e a expressão do pensamento, seja pela fala, seja pela escrita.

Agora assinale a alternativa **correta**.

- A) As afirmações I e II estão corretas.
- B) As afirmações I e III estão corretas.
- C) As afirmações II e III estão corretas.
- D) Todas as afirmações estão corretas.
- E) Todas as afirmações estão incorretas.

Questão 30

Considere as afirmações seguintes sobre as informações apresentadas no texto.

- I. Para a autora do texto, o fácil acesso à universidade é consequência do baixo nível do ensino médio.
- II. Para a autora do texto, exemplos de mau comportamento, de compostura, de postura, de respeito e de civilidade no contexto escolar também contribuem para os resultados ruins relacionados à educação.
- III. Para a autora do texto, os maus exemplos dos altos escalões contribuem para a existência do processo antieducação.

Agora assinale a alternativa **correta**.

- A) As afirmações I e II estão corretas.
- B) As afirmações I e III estão corretas.
- C) As afirmações II e III estão corretas.
- D) Todas as afirmações estão corretas.
- E) Todas as afirmações estão incorretas.

Questão 31

Assinale a alternativa **incorreta** sobre o emprego das palavras no texto.

- A) No excerto "... portanto não sabemos organizar nosso pensamento, muito menos expressá-lo por escrito ou mesmo falando (terceiro parágrafo), a forma pronominal "-lo" remete a pensamento.
- B) No excerto "A exigência aos alunos baixou de nível assustadoramente" (quarto parágrafo), o advérbio "assustadoramente" modifica o verbo "baixar".
- C) No excerto "... ali se lida com vidas e construções." (sétimo parágrafo), o advérbio "ali" refere-se a "na universidade".
- D) No excerto "... facilitamos incrivelmente as coisas no nível da educação..." (oitavo parágrafo), o advérbio "incrivelmente" modifica o verbo "facilitar".
- E) No excerto "além do desastroso resultado do julgamento do mensalão" (nono parágrafo), o adjetivo "desastroso" qualifica o substantivo "resultado".

Questão 32

Considere as afirmações seguintes sobre as ocorrências da crase no texto.

- I. Em "O acesso à universidade" (sétimo parágrafo), o acento grave se justifica porque, no caso em questão, há uma preposição "a", que rege o nome "acesso", e um artigo "a", que determina a palavra universidade.
- II. Em "... vamos deixar todos à vontade..." (sétimo parágrafo), o acento grave se justifica porque "à vontade" é uma locução formada por palavra feminina.
- III. Em "Modos à mesa..." (quarto parágrafo), o acento grave se justifica porque o nome "modos" rege a preposição "a".

Agora assinale a alternativa **correta**.

- A) Apenas as afirmações I e II estão corretas.
- B) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
- C) Apenas as afirmações II e III estão corretas.
- D) Todas as afirmações estão corretas.
- E) Todas as afirmações estão incorretas.

Questão 33

Leia os excertos seguintes.

"Não aprendemos a pensar..." (terceiro parágrafo)
"... nesta coluna não escreve a ficcionista, mas a observadora da realidade." (oitavo parágrafo)

As três ocorrências de "a" são, respectivamente,

- A) artigo, artigo, artigo.
- B) artigo, artigo, preposição.
- C) preposição, preposição, artigo.
- D) preposição, preposição, preposição.
- E) preposição, artigo, artigo.

Questão 34

No excerto "... vamos deixar todos à vontade, pois com tantas cotas e outros recursos vão ingressar na universidade de qualquer jeito." (sexto parágrafo), a palavra grifada denota ideia de

- A) comparação.
- B) concessão.
- C) conclusão.
- D) explicação.
- E) oposição.

Questão 35

No excerto “O interessante é que, embora digam que se lê pouco, as editoras vendem mais que nunca...” (segundo parágrafo), a palavra grifada denota ideia de

- A) comparação.
- B) concessão.
- C) conclusão.
- D) explicação.
- E) oposição.

Questão 36

No excerto “Não aprendemos a pensar, observar, argumentar (qualquer esforço maior foi banido de muitas escolas), portanto não sabemos organizar nosso pensamento...” (terceiro parágrafo), a palavra grifada **não** poderia ser substituída por

- A) “porquanto”.
- B) “por isso”.
- C) “por conseguinte”.
- D) “consequentemente”.
- E) “logo”.

Questão 37

Assinale a alternativa **incorreta** sobre a pontuação empregada no texto.

- A) No excerto “Se lemos mais, por que escrevemos e falamos mal?” (segundo parágrafo), o ponto de interrogação foi empregado para fazer uma pergunta direta.
- B) No excerto “Não aprendemos a pensar, observar, argumentar (qualquer esforço maior foi banido de muitas escolas)...” (terceiro parágrafo), os parênteses foram empregados para isolar um aposto.
- C) No excerto “Reprovação seria o anátema.” (sexto parágrafo), o ponto final foi empregado para encerrar uma frase declarativa.
- D) No excerto “Alunos comem, jogam no celular, conversam, riem na sala de aula...” (oitavo parágrafo), as vírgulas foram empregadas para separar elementos que exercem a mesma função sintática no período.
- E) No excerto “Não estou inventando: nesta coluna não escreve a ficcionista, mas a observadora da realidade.” (oitavo parágrafo), os dois pontos foram empregados para introduzir uma explicação.

Questão 38

Assinale a alternativa **correta** sobre a acentuação gráfica de palavras retiradas do texto.

- A) As palavras péssimos e próximos são acentuadas porque são paroxítonas terminadas em -os.
- B) As palavras providências e jurídicas são acentuadas porque são paroxítonas terminadas em -as.
- C) As palavras década e página são acentuadas porque são oxítonas terminadas em -a.
- D) As palavras pátio e médio são acentuadas porque apresentam hiato.
- E) As palavras nível e possível são acentuadas porque são paroxítonas terminadas em -L.

ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Questão 39

Verificada a prática de ato infracional, a autoridade competente poderá aplicar ao adolescente a(s) seguinte(s) medida(s):

- A) advertência.
- B) detenção de até 180 dias.
- C) reclusão de 30 dias.
- D) prestação de trabalho forçado.
- E) inserir o adolescente em programa oficial de auxílio e assistência social.

Questão 40

A medida de internação só poderá ser aplicada quando

- A) houver cometimento de infrações leves.
- B) tratar-se de ato infracional cometido mediante grave ameaça ou violência à pessoa.
- C) cometer duas ou mais infrações leves.
- D) houver descumprimento da medida de advertência anteriormente imposta.
- E) o adolescente deixar de cursar o ensino fundamental obrigatório.