



**SUA PROVA**

Além deste caderno de questões contendo **80 (oitenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de sala uma folha para a marcação das respostas.

As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



**TEMPO**

- **4 (quatro) horas** é o período disponível para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação da **folha de respostas**.
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.
- **30 (trinta) minutos** antes do término do período de prova, é possível retirar-se da sala, **levando o caderno de questões**.



**NÃO SERÁ PERMITIDO**

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja este caderno de questões.



**INFORMAÇÕES GERAIS**

- Verifique se este caderno de questões está completo e sem falhas de impressão. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências.
- Na folha de respostas, confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade, e leia atentamente as instruções para preenchê-las.
- **Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.**
- Assine seu nome apenas no espaço reservado na folha de respostas.
- Confira o tipo do seu caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de questões com tipo diferente do impresso em sua folha de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- O preenchimento das respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição da folha de respostas em caso de erro cometido por você.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

**Boa prova!**



## Conhecimentos Gerais

### Língua Portuguesa

1

#### Saúde SC reforça importância da vacinação contra o Vírus Sincicial Respiratório em gestantes

Com a aproximação do frio, a Secretaria de Estado da Saúde (SES) reforça a importância da vacinação de gestantes contra o Vírus Sincicial Respiratório (VSR). A imunização tem como principal objetivo reduzir complicações respiratórias em bebês nos primeiros meses de vida, como bronquiolite e pneumonia — doenças que tendem a aumentar durante o inverno e podem levar a internações.

<https://saude.sc.gov.br>

A utilização de letras maiúsculas na apresentação do “Vírus Sincicial Respiratório”, em todas as ocorrências no texto, serve para

- (A) indicar destaque informativo dentro do texto, relacionado à relevância do tema abordado.
- (B) ser uma estratégia de destaque para enfatizar a gravidade da doença mencionada no texto.
- (C) apresentar o uso de linguagem técnica, comum em textos da área da saúde.
- (D) corresponder à denominação oficial de um agente viral específico, funcionando como nome próprio.
- (E) marcar a presença de termos estrangeiros incorporados ao vocabulário científico.

2

Observe uma peça de campanha divulgada pela Secretaria do Estado de Turismo de Santa Catarina em 2023.



Fonte: <https://acontecedoaqui.com.br/propaganda/nova-marca-do-turismo-de-santa-catarina-e-apresentada-ao-mercado/>

Na campanha apresentada, a construção de sentidos decorre da articulação entre elementos verbais e não verbais, mobilizando recursos semânticos e visuais para promover o turismo.

Considerando essa relação, assinale a afirmativa que melhor interpreta a estratégia discursiva empregada na peça.

- (A) A imagem de interação entre pessoas destaca o caráter coletivo da cena, enquanto o texto verbal remete à dimensão institucional da campanha turística.
- (B) O uso de formas circulares atua como recurso visual que acompanha o conteúdo verbal apresentado na peça publicitária.
- (C) A expressão “Santa Catarina” cumpre função informativa, contribuindo para a identificação explícita do local promovido na campanha.
- (D) A campanha articula texto e imagem de modo complementar, de forma que o conteúdo visual só pode ser compreendido pela leitura do *slogan*.
- (E) A expressão “um estado de alegria” explora o duplo sentido da palavra “estado”, articulando a ideia de unidade federativa à de condição emocional sugerida pela cena.

**3**

Leia o texto a seguir.

Vendo-a comer, não entendo os motivos de termos nos separado, agora é tudo tão nebuloso que me perco buscando razões, só que não teve razão alguma. Na época, parecia a coisa certa a fazer... Pergunto a ela o que fiz conosco. Ela larga os talheres no prato. Faz barulho. Atingi algum limite. Me encara por um momento escolhendo as palavras, enquanto passa a língua sob o lábio, tirando alguma coisa dos dentes agora perfeitos, corrigidos pelo aparelho, que não está mais lá, dá uma tragada no cigarro, que morria equilibrado no tampo da mesa, e o recoloca no mesmo lugar com o mesmo cuidado... quase caindo, desafiando os limites, desafiando o equilíbrio - eu sou aquela quase-guimba de cigarro que quase apagava.

SIQUEIRA, Mauro. Pequenas colisões. Rio de Janeiro: Bando, 2025. p.177.

No fragmento apresentado, observa-se a presença de diferentes tipologias textuais articuladas na construção do sentido.

Considerando essa relação, assinale a afirmativa que analisa corretamente o papel do potencial descritivo no texto.

- (A) O texto apresenta predomínio descritivo, com foco na caracterização da personagem, em detrimento do desenvolvimento das ações e da reflexão do narrador.
- (B) O potencial descritivo manifesta-se na caracterização de estados emocionais, assumindo papel central na construção do texto em relação à narração dos acontecimentos.
- (C) A descrição aparece em momentos específicos do texto, produzindo pausas na sequência narrativa e direcionando a atenção para aspectos pontuais da cena.
- (D) O texto apresenta predominância narrativa, mas incorpora sequências descritivas que contribuem para a construção da subjetividade do narrador.
- (E) A descrição acompanha a progressão do texto, conferindo detalhamento às cenas, sem se relacionar diretamente com o conflito central apresentado.

**4**

Leia o poema a seguir, publicado em 1893 pelo poeta catarinense Cruz e Souza, principal nome do Simbolismo no Brasil.

#### Acrobata da Dor

Gargalha, ri, num riso de tormenta,  
como um palhaço, que desengonçado,  
nervoso, ri, num riso absurdo, inflado  
de uma ironia e de uma dor violenta.

Da gargalhada atroz, sanguinolenta,  
agita os guizos, e convulsionado  
Salta, gavroche, salta clown, varado  
pelo estertor dessa agonia lenta...

Pedem-te bis e um bis não se despreza!  
Vamos! Reteza os músculos, reteza  
nessas macabras piruetas d'aço...

E embora caias sobre o chão, fremente,  
afogado em teu sangue estuoso e quente,  
ri! Coração, tristíssimo palhaço.

<https://www.escritas.org/pt/t/13184/acrobata-da-dor>

No poema, o eu lírico constrói sentidos por meio da mobilização de palavras pertencentes ao campo semântico do universo circense, associado à figura do “palhaço”.

Considerando esse aspecto, assinale a opção que apresenta um termo do texto que integra esse campo semântico.

- (A) Tormenta.
- (B) Nervoso.
- (C) Despreza.
- (D) Piruetas.
- (E) Chão.

5

Leia a notícia a seguir, publicada em abril de 2026.

**Juros e cenário exterior afetam mais a economia catarinense**

Dois setores pesquisados pelo IBGE, a indústria e os serviços apresentaram retração no primeiro bimestre do ano frente aos mesmos meses de 2025

Há meses que os juros básicos nas alturas, em 15% ao ano, mais o tarifaço dos EUA e outros fatores vêm afetando a economia catarinense, mas os estragos maiores, até agora, apareceram nos dados de janeiro e fevereiro, apurados pelo IBGE. As pesquisas mostraram retração de 6,1% da indústria no primeiro bimestre frente ao mesmo período do ano passado e retração também dos serviços em 1,2%. Somente o comércio ampliado cresceu 2,4% nessa comparação em SC.

A produção industrial de Santa Catarina fechou os dois primeiros meses do ano com recuo de -6,2% frente aos mesmos meses de 2025. As maiores quedas foram na fabricação de automóveis, reboques e carrocerias (-20,4%), produção de móveis (-22,6%) e fabricação de máquinas e equipamentos (-16,5%).

Entre os 14 setores pesquisados pelo IBGE, somente dois tiveram crescimento de vendas no bimestre frente ao mesmo período de 2025, apurou o Observatório Fiesc, da Federação das Indústrias de SC. As altas foram na produção de alimentos (+1,4%) e de produtos de borracha e plástico (+0,4%).

<https://www.nsctotal.com.br/colunistas/estela-benetti/juros-e-cenario-exterior-afetam-mais-a-economia-catarinense>

A respeito da utilização de dados numéricos na notícia apresentada, marque a opção correta.

- (A) Os dados numéricos contribuem para quantificar as informações apresentadas, sem interferir na credibilidade do texto.
- (B) A presença de dados numéricos organiza as informações do texto, pois, sem eles, o leitor poderia ter dificuldades na compreensão textual.
- (C) O uso de dados numéricos confere precisão às informações e contribui para a construção de uma abordagem objetiva e fundamentada dos fatos.
- (D) Os dados numéricos são utilizados para ilustrar as informações, funcionando como exemplos que poderiam ser substituídos por descrições qualitativas.
- (E) A inserção de dados numéricos no texto tem função predominantemente explicativa, voltada à simplificação do conteúdo apresentado ao leitor.

6

Leia o fragmento de texto a seguir.

Sentimento que não espairo; pois eu mesmo nem acerto com o mote disso — o que queria e o que não queria, estória sem final. O correr da vida embrulha tudo, a vida é assim: esquenta e esfria, aperta e daí afrouxa, sossega e depois desinquieta. O que ela quer da gente é coragem. O que Deus quer é ver a gente aprendendo a ser capaz de ficar alegre a mais, no meio da alegria, e ainda mais alegre no meio da tristeza! Só assim de repente, na horinha em que se quer, de propósito — por coragem. Será? Era o que eu às vezes achava. Ao clarear do dia.

ROSA, João Guimarães. Grande Sertão: Veredas. São Paulo: Cia das Letras. 2019. p. 293.

No fragmento apresentado, o uso de diferentes sinais de pontuação contribui para a construção de sentidos e para a expressão da subjetividade do narrador.

Considerando esse aspecto, assinale a afirmativa que analisa corretamente o papel desses recursos no texto.

- (A) O uso do ponto e vírgula estabelece relações de subordinação entre as orações, organizando o texto de forma hierarquizada.
- (B) Os dois-pontos introduzem explicações e enumerações, contribuindo para o encadeamento reflexivo das ideias do narrador.
- (C) O travessão é empregado para indicar mudança de interlocutor, caracterizando o texto como diálogo direto.
- (D) Os pontos finais fragmentam o texto em períodos independentes, sem relação com o ritmo ou com a construção de sentido.
- (E) O ponto de interrogação é utilizado para organizar sintaticamente o texto, sem interferir na expressividade da linguagem.

7

Leia o texto a seguir:

**Departamento de Libras promove palestra ‘Trazendo a universidade para a vida e vida à universidade’**

O Departamento de Libras da UFSC irá promover a palestra “Trazendo a universidade para a vida e vida à universidade” com o educador Fernando Leão (vice-presidente do Instituto Caminho do Meio). O evento será realizado na sala 305 do Espaço Físico Integrado (EFI), 3º andar, no dia 8 de outubro, das 8h30 às 11h30. Haverá interpretação para Libras.

<https://noticias.ufsc.br/tags/departamento-de-libras/>

No texto apresentado, observa-se a predominância de verbos no futuro, como em “irá promover”, “será realizado” e “haverá”.

Considerando o efeito de sentido produzido por essa escolha verbal, é correto afirmar que

- (A) o emprego de verbos no futuro reforça o caráter informativo e prospectivo do texto, anunciando ações previstas para momento posterior.
- (B) o uso predominante de verbos no futuro indica hipótese, sugerindo incerteza quanto à realização do evento anunciado.
- (C) a predominância de verbos no futuro contribui para a construção de um texto narrativo, relatando acontecimentos posteriores ao momento da enunciação.
- (D) o uso do futuro verbal aproxima o texto da linguagem injuntiva, orientando o leitor sobre ações que deverão ser realizadas.
- (E) a utilização do futuro verbal confere subjetividade ao texto, destacando expectativas pessoais do autor sobre o evento divulgado.

8

Leia, a seguir, o trecho inicial do conto “Luz”, do escritor Salim Miguel.

Anoitece.

Seis pessoas: três adultos, três crianças. Os adultos: faixa dos vinte anos. As crianças: a mais nova com menos de seis meses, o mais velho com pouco mais de três anos. Pai, mãe, tio, duas meninas, um menino.

O dia: 18. O mês: maio. O ano: 1927. O local: cais do porto da Praça Mauá. O estado: Rio de Janeiro. O país: Brasil.

Muitos anos depois, já bem velho, o pai gostava de rememorar, de repetir insistindo: a primeira palavra que aprendi em português, que me foi diretamente dirigida, que gravei: luz. Nur.

Cala. Pensa. Concentra-se. Se esforça. Se perde para se achar. Ativada, a memória recua. Busca resgatar o passado. Retirá-lo do mais fundo do tempo. Devassar o escuro abismo. Tornar hoje o ontem.

MIGUEL, Salim. Nur na escuridão [recurso eletrônico]. Florianópolis: Editora da UFSC, 2025, p. 15-16.

Nesse trecho do conto, observa-se uma construção textual marcada por frases curtas e estruturas fragmentadas.

Considerando esse aspecto, assinale a afirmativa que analisa corretamente o efeito de sentido produzido por essa escolha estilística.

- (A) A fragmentação mostra que o narrador tem dificuldade para organizar suas ideias.
- (B) As frases curtas fazem o texto parecer técnico, como se apresentasse dados objetivos.
- (C) A repetição de estruturas torna o texto cansativo e sem progressão.
- (D) A construção em frases curtas reduz a presença de sentimentos no texto.
- (E) A fragmentação cria ritmo mais lento, capaz de representar as lembranças do narrador.

9

**Santa Catarina no Século XIX**

Pode-se dizer que Santa Catarina é um estado de imigrantes. Desde o início do século XVI, o estado foi ocupado por indução oficial. Até o século XX, nenhuma motivação econômica havia estimulado o povoamento espontâneo naquela parte do Brasil. Havia pouco pau-brasil, a cana-de-açúcar ficava distante dos centros de distribuição do comércio na Europa, não havia metais preciosos, nem borracha, algodão, café ou tabaco. A definição de limites ao sul do Brasil e a ocupação de espaços demográficos estratégicos foram as grandes razões para o seu povoamento.

[http://portal.iphan.gov.br/uploads/publicacao/o\\_patrimonio\\_cultural\\_da\\_imigracao\\_santa\\_catarina.pdf](http://portal.iphan.gov.br/uploads/publicacao/o_patrimonio_cultural_da_imigracao_santa_catarina.pdf)

O segmento que reescreve o trecho sublinhado, **sem** alteração de sentido, é:

- (A) em razão do povoamento da região.
- (B) por causa do povoamento já realizado.
- (C) a fim de que o seu povoamento ocorresse.
- (D) apesar do povoamento da região.
- (E) depois que o povoamento aconteceu.

10



**Perfil do Acadêmico**

Sexto ocupante da Cadeira nº 35, eleito em 9 de junho de 2022, na sucessão de Candido Mendes de Almeida e recebido em 2 de setembro de 2022 pela Acadêmica Ana Maria Machado.

Cadeira: 35

Posição: Atual

Antecedido por: Candido Mendes de Almeida

Data de nascimento: 22 de Maio de 1951

Naturalidade: Blumenau - SC Brasil

Data de eleição: 9 de Junho de 2022

Data de posse: 2 de Setembro de 2022

Acadêmica que o recebeu: Ana Maria Machado

<https://www.academia.org.br/academicos/godofredo-de-oliveira-neto>

Os gêneros textuais são formas composicionais que se organizam de acordo com finalidades comunicativas e contextos de circulação específicos.

Considerando essas características, assinale a opção que identifica corretamente a função do texto apresentado.

- (A) Narrar a trajetória pessoal do acadêmico, destacando episódios marcantes de sua vida.
- (B) Informar, de forma objetiva e organizada, dados biográficos e institucionais do acadêmico.
- (C) Defender a relevância do acadêmico no campo literário, por meio de argumentos avaliativos.
- (D) Relatar experiências vividas pelo acadêmico em primeira pessoa, com foco subjetivo.
- (E) Explicar o funcionamento da instituição à qual o acadêmico pertence, detalhando suas regras.

## Legislação Institucional do PJSC

11

Lucas, chefe de cartório da 1ª Vara Criminal da Comarca Alfa (SC), foi convidado a palestrar perante os novos servidores do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina, ocasião em que abordou, dentre outras temáticas, as matérias afetas à sua competência.

Nesse cenário, considerando o Código de Normas da Corregedoria-Geral da Justiça do Tribunal de Justiça do Estado de Santa Catarina (Foro Judicial), é correto afirmar que compete ao chefe do cartório

- (A) conferir se todos os bens e valores vinculados aos autos, ou que são objeto do litígio, foram devidamente cadastrados e estão com a situação, localização e demais dados atualizados no sistema informatizado do Poder Judiciário.
- (B) verificar, quinzenalmente, nas comarcas em que não houver central de mandados, os mandados não devolvidos dentro dos prazos assinalados e apresentar relação ao juiz da respectiva unidade.
- (C) certificar, na tutela cautelar, o decurso de quinze dias da efetivação da medida sem a propositura da ação ou a dedução do pedido principal e fazer conclusão.
- (D) certificar, nos autos, a ocorrência de feriado local, regional, nacional ou ponto facultativo, bem como qualquer outro fato que possa influir na contagem de prazo processual.
- (E) expedir, a cada noventa dias, relação atualizada dos réus presos, com o número do processo, a fase em que ele se encontra, e encaminhar cópia ao juiz.

12

Na primeira metade do mandato, o 1º Vice-Presidente do Tribunal de Justiça do Estado de Santa Catarina, por questões estritamente pessoais, aposentou-se, ensejando a vacância do cargo e das funções por ele exercidas.

Nesse cenário, considerando as disposições do Regimento Interno do Tribunal de Justiça do Estado de Santa Catarina, é correto afirmar que, em razão da vacância,

- (A) caberá ao desembargador mais antigo do Tribunal de Justiça assumir as funções da 1ª Vice-Presidência.
- (B) será realizada a eleição do sucessor, no prazo de trinta dias, contado da ocorrência da vaga.
- (C) o Corregedor-Geral da Justiça assumirá o cargo de 1º Vice-Presidente.
- (D) o 3º Vice-Presidente assumirá o cargo de 1º Vice-Presidente.
- (E) o 2º Vice-Presidente assumirá o cargo de 1º Vice-Presidente.

13

O território do Estado, para a administração da Justiça, divide-se em distritos, subdistritos, municípios, comarcas e comarcas integradas, formando, porém, uma só circunscrição para os atos da competência do Tribunal de Justiça.

De acordo com a narrativa, e considerando as disposições do Código de Divisão e Organização Judiciárias do Estado de Santa Catarina, analise as afirmativas a seguir.

- I. A comarca constituir-se-á de um ou mais municípios, recebendo a denominação daquele que lhe servir de sede.
- II. Quando o movimento forense o exigir, a comarca poderá ser subdividida em duas ou mais varas.
- III. O Tribunal de Justiça, para efeito de comunicação de atos processuais, realização de diligências e atos probatórios, poderá reunir duas ou mais comarcas para constituírem uma comarca integrada, desde que haja proximidade entre as sedes municipais, facilidade de comunicação viária e intensa movimentação populacional entre as comarcas contíguas.

Nesse cenário, considerando as disposições do Código de Divisão e Organização Judiciárias do Estado de Santa Catarina, está correto o que se afirma em

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

14

Caio, analista jurídico, foi designado para atuar no gabinete de um dos juízes titulares da Comarca de Balneário Camboriú/SC. Dessa forma, o referido agente público, visando à otimização de sua atuação, resolveu estudar a normativa que lhe é aplicável.

Nesse cenário, considerando o Código de Normas da Corregedoria-Geral da Justiça do Tribunal de Justiça do Estado de Santa Catarina (Foro Judicial), é certo que o gabinete de cada juiz deverá adotar as providências elencadas abaixo, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Primar pela automatização do fluxo processual e dos atos decisórios, otimizando as atividades de cumprimento com o uso das ferramentas disponibilizadas no sistema de tramitação eletrônica de processos.
- (B) Receber os processos e, constatado equívoco ou ausência de movimentação de conclusão, comunicar o magistrado para que esse efetive o ajuste devido.
- (C) Lançar adequadamente a movimentação correspondente ao ato praticado pelo juiz no sistema informatizado.
- (D) Atualizar diariamente a pauta de audiências no sistema informatizado.
- (E) Zelar pelo fluxo regular de processos entre cartório e gabinete.

15

Nos termos da legislação de regência, o servidor nomeado para cargo efetivo fica sujeito a um período de estágio probatório de três anos de efetivo exercício no cargo para o qual prestou concurso público.

Nesse cenário, considerando as disposições da Lei Estadual nº 6.745/1985, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) Serão considerados requisitos básicos do estágio probatório a idoneidade moral, a assiduidade e a pontualidade, a disciplina e a eficiência.
- ( ) A verificação dos requisitos necessários à confirmação no cargo será efetuada por comissão composta de, no mínimo, cinco membros designados pelo titular do órgão.
- ( ) Será suspensa a contagem do período do estágio probatório do servidor afastado a qualquer título, inclusive férias, e o exercício de cargo comissionado com atribuições afins às do cargo efetivo.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F – V – F.
- (B) V – F – F.
- (C) V – V – F.
- (D) F – F – F.
- (E) V – V – V.

16

O Órgão Especial do Tribunal de Justiça, composto por vinte e cinco membros, exerce, por delegação do Tribunal Pleno, competência para processar e julgar originariamente, nos crimes comuns, o vice-governador do Estado, os deputados estaduais e o procurador-geral de justiça.

À luz das disposições do Regimento Interno do Tribunal de Justiça do Estado de Santa Catarina, assinale a opção que indica corretamente a forma de preenchimento das vinte e cinco vagas do Órgão Especial.

- (A) Treze por antiguidade, mediante ato de efetivação do presidente do Tribunal de Justiça, preenchidas pelos membros mais antigos do Tribunal Pleno, conforme a ordem decrescente de antiguidade, nas classes a que pertencerem, vedada a recusa ao encargo; e doze por eleição, mediante votação secreta entre os membros do Tribunal Pleno, convocado especialmente para tal finalidade, vedada a recusa ao encargo, salvo se apresentada manifestação expressa antes da eleição.
- (B) Treze por antiguidade, mediante ato de efetivação do presidente do Tribunal de Justiça, preenchidas pelos membros mais antigos do Tribunal Pleno, conforme a ordem decrescente de antiguidade, nas classes a que pertencerem, admitida a recusa ao encargo; e doze por eleição, mediante votação aberta entre os membros do Tribunal Pleno, convocado especialmente para tal finalidade, admitida a recusa ao encargo.
- (C) Doze por antiguidade, mediante ato de efetivação do presidente do Tribunal de Justiça, preenchidas pelos membros mais antigos do Tribunal Pleno, conforme a ordem decrescente de antiguidade, nas classes a que pertencerem, admitida a recusa ao encargo; e treze por eleição, mediante votação aberta entre os membros do Tribunal Pleno, convocado especialmente para tal finalidade, admitida a recusa ao encargo.
- (D) Por antiguidade, mediante ato de efetivação do presidente do Tribunal de Justiça, preenchidas pelos membros mais antigos do Tribunal Pleno, conforme a ordem decrescente de antiguidade, nas classes a que pertencerem, vedada a recusa ao encargo.
- (E) Por eleição, mediante votação secreta entre os membros do Tribunal Pleno, convocado especialmente para tal finalidade, vedada a recusa ao encargo, salvo se apresentada manifestação expressa antes da eleição.

## Ética e Gestão no Serviço Público

17

Maria ocupa cargo de primeiro escalão em determinado ente federativo, na condição de Secretária de Estado. As normas afetas à prevenção e ao tratamento do conflito de interesses nesse ente seguem os balizamentos oferecidos pela Lei nº 12.813/2013.

Maria pretende exercer determinada atividade privada de cunho econômico. Embora o exercício dessa atividade não seja vedado pelas referidas normas, Maria tem dúvida em relação à sua licitude, pois implicaria na prestação de serviços a pessoas jurídicas que têm interesse em decisões de colegiado administrativo do qual ela participa.

Ao analisar a sistemática legal, Maria concluiu corretamente que

- (A) a ausência de vedação legal ao exercício da atividade afasta a possibilidade de ser configurado o conflito de interesses.
- (B) o interesse das pessoas jurídicas nas decisões do colegiado de que Maria participe não configura conflito de interesses.
- (C) o conflito de interesses na situação descrita é afastado, caso Maria esteja em gozo de licença ou em período de afastamento.
- (D) a situação descrita configura conflito de interesses, devendo ser fiscalizada por Comissão de Ética Pública instituída no âmbito do Poder Executivo do ente federativo ao qual Maria está vinculada.
- (E) o conflito de interesses somente estará configurado se Maria divulgar ou fizer uso de informações privilegiadas obtidas no exercício funcional, para viabilizar a prestação do serviço para o qual seja contratada.

18

João e Maria, servidores públicos ocupantes de cargos de provimento efetivo no Estado Sigma, que não se conhecem e jamais praticaram qualquer ato em comunhão de ações e desígnios, respondem a ações de improbidade administrativa com base na Lei nº 8.429/1992, cada qual pela prática dos próprios atos. João desviou recursos públicos enquanto atuava como ordenador de despesas. Maria, por sua vez, revelou fato de que tinha ciência em razão de suas atribuições e que deveria permanecer em segredo, colocando em risco a segurança do Estado.

À luz da sistemática vigente, é correto afirmar que

- (A) as condutas de João e Maria podem acarretar a aplicação da sanção de perda da função pública.
- (B) as condutas de João e Maria foram enquadradas em uma tipologia legal de caráter exemplificativo, não taxativo.
- (C) a conduta de João pode acarretar a aplicação da sanção de suspensão dos direitos políticos por até 14 (quatorze) anos.
- (D) a conduta de Maria pode acarretar a aplicação da sanção de vedação ao recebimento de incentivos fiscais por até 12 (doze) anos.
- (E) as ações ajuizadas em face de João e Maria são de autoria do Ministério Público, considerando sua legitimidade privativa nessa seara.

19

A sociedade empresária Alfa teria praticado atos lesivos ao Estado Beta, consistentes em alegada fraude à licitação praticada em detrimento da Secretaria de Estado de Educação do Poder Executivo do referido ente federativo. No curso do processo administrativo instaurado para a apuração dos fatos, o representante legal de Alfa cogitou a celebração de ajuste no âmbito da consensualidade de colaboração, conforme disciplina estabelecida na Lei nº 12.846/2013.

Em relação ao ajuste cogitado pelo representante legal de Alfa, é correto afirmar que

- (A) é vedado, considerando a indisponibilidade dos interesses envolvidos.
- (B) deve ser celebrado no plano administrativo e homologado pelo Poder Judiciário.
- (C) exime Alfa, caso celebrado, da obrigação de reparar integralmente o dano causado.
- (D) deve ser celebrado no plano processual, pelo Ministério Público, com a correlata homologação pelo Poder Judiciário.
- (E) independe de homologação pelo Poder Judiciário e não afasta a possibilidade de suspensão ou interdição parcial das atividades de Alfa.

20

João, servidor público ocupante de cargo de provimento efetivo da Administração Pública indireta do Estado Delta, aceitou vantagem indevida dada pela sociedade empresária Sigma, para que fosse favorecida em determinada licitação.

Para que seja atribuído ato ilícito a Sigma, na perspectiva da Lei nº 12.846/2013, é correto afirmar que

- (A) deve ocorrer a prévia condenação de João pela prática de ato de improbidade administrativa.
- (B) deve ser previamente demonstrada a responsabilidade individual de um dirigente a ela vinculado.
- (C) pode ser perquirida a responsabilização de Sigma, independentemente da culpabilidade de um dos seus dirigentes.
- (D) pode ser perquirida a responsabilidade administrativa de Sigma, independentemente do elemento subjetivo do agir, mas não a responsabilidade na instância civil.
- (E) deve ser demonstrada a existência de cláusula de anuência à responsabilização, no edital da licitação, paralelamente à responsabilização com base na Lei nº 8.429/1992.

## Noções de Informática e Proteção de Dados

21

No âmbito da Resolução TJ nº 3/2021 do Tribunal de Justiça de Santa Catarina, o tratamento de dados pessoais deve ser pautado pela observância estrita das bases legais e dos princípios de proteção ao titular. Imagine que uma unidade administrativa do TJSC deseja implementar um novo sistema para o processamento de dados de magistrados e servidores, visando especificamente ao cumprimento de determinações contidas em leis federais e normas do Conselho Nacional de Justiça (CNJ).

Considerando as diretrizes sobre o ciclo de vida dos dados e as hipóteses de tratamento previstas na referida Resolução e na LGPD, assinale a afirmativa que descreve corretamente a base legal e a conduta correta para esse cenário.

- (A) O tratamento deve ser baseado exclusivamente no consentimento do titular, devendo o sistema ser interrompido caso algum servidor se recuse a autorizar a coleta dos dados.
- (B) O tratamento poderá ser realizado com base no cumprimento de obrigação legal ou regulatória, o que dispensa a coleta de consentimento específico, desde que respeitados os princípios da finalidade e da necessidade.
- (C) Os dados coletados para essa finalidade legal podem ser utilizados posteriormente para qualquer outro fim administrativo, uma vez que o dado já reside nos servidores do Controlador (PJSC).
- (D) O dado pessoal sensível, por sua natureza, não pode ser tratado pelo Tribunal sob a justificativa de obrigação legal, exigindo sempre a anonimização irreversível imediata após a coleta.
- (E) A fase de descarte do ciclo de vida do dado é facultativa para o Judiciário, sendo permitida a manutenção perpétua de dados pessoais em texto claro para fins de registro histórico, sem necessidade de avaliação de descarte.

22

A navegação segura na internet via protocolo HTTPS (*Hypertext Transfer Protocol Secure*) exige uma interação complexa entre hardware, software e protocolos de rede.

Considerando o fluxo de processamento de uma requisição HTTPS em um sistema computacional moderno, é correto afirmar que

- (A) o protocolo HTTPS opera exclusivamente na camada de transporte do modelo OSI, substituindo o TCP para garantir que a criptografia seja processada diretamente pelo hardware da placa de rede (NIC).
- (B) durante o *handshake* do TLS, o sistema operacional utiliza chamadas de sistema para acessar funções criptográficas e gerenciar *sockets* de rede, permitindo que o navegador estabeleça um canal seguro sobre a pilha TCP/IP.
- (C) a criptografia assimétrica utilizada no HTTPS é uma função nativa do *firmware* do roteador, o que desonera a CPU do computador cliente de realizar cálculos matemáticos complexos.
- (D) o endereçamento IP (camada de rede do modelo OSI) é o responsável por garantir a integridade dos certificados digitais, enquanto o protocolo HTTPS gerencia o endereçamento físico (*MAC Address*).
- (E) ao utilizar HTTPS, o sistema operacional desativa a memória virtual para impedir que chaves criptográficas sejam gravadas em disco (*swap*), priorizando o processamento na Unidade de Controle.

23

Um Analista de Tecnologia da Informação do Tribunal de Justiça de Santa Catarina foi encarregado de adequar os sistemas corporativos às exigências da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD). Para reduzir os riscos decorrentes de eventual incidente de segurança envolvendo dados processuais e administrativos, ele adotou duas ações distintas:

1. aplicou um algoritmo para transformar o campo "Informação Sigilosa" em um código cifrado, de modo que o conteúdo original somente possa ser acessado mediante o uso da chave apropriada; e
2. no campo "Nome da Parte", substituiu as identidades reais por códigos alfanuméricos aleatórios, mantendo a tabela de correspondência entre os códigos e as identidades em ambiente segregado e seguro, permitindo que equipes de estatística e inteligência de dados realizem análises sem identificar diretamente os indivíduos, embora a associação possa ser restabelecida pelo Tribunal quando necessário.

As técnicas aplicadas pelo analista nas ações 1 e 2 são, respectivamente,

- (A) Hash Robusto e Pseudonimização.
- (B) Criptografia Assimétrica e Pseudonimização.
- (C) Criptografia Simétrica e Anonimização Irreversível.
- (D) Esteganografia e Tokenização de Sessão.
- (E) Codificação de Base64 e Criptografia de Chave Única.

24

No que diz respeito às políticas institucionais de privacidade e ao tratamento de dados pessoais no âmbito do Poder Judiciário, analise as afirmativas a seguir.

- I. O tratamento de dados pessoais realizado para fins de atividades jurisdicionais é isento de medidas de segurança e conformidade, as quais devem ser aplicadas exclusivamente às atividades administrativas dos tribunais.
- II. Os tribunais devem designar um Encarregado pelo Tratamento de Dados Pessoais (DPO) para atuar como canal de comunicação entre o órgão, os titulares dos dados e a Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD).
- III. No Poder Judiciário, a responsabilidade pela segurança da informação e pela preservação da confidencialidade dos dados é atribuída exclusivamente aos servidores das unidades de Tecnologia da Informação (TI).

Está correto o que se afirma, apenas, em

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

25

O Tribunal de Justiça de Santa Catarina implementou um sistema eletrônico para gestão processual e atendimento ao cidadão, com o objetivo de aprimorar a prestação jurisdicional e assegurar a conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD).

Na solução adotada:

- i) dados de partes, advogados e demais usuários são coletados e utilizados para identificação, comunicação processual e tramitação dos feitos;
- ii) informações relativas à saúde, biometria e outros dados protegidos pela LGPD recebem tratamento diferenciado e maior nível de proteção;
- iii) os cidadãos podem solicitar informações sobre o tratamento de seus dados pessoais, nos termos da legislação aplicável;
- iv) o Tribunal define as finalidades e os meios de tratamento dos dados pessoais utilizados em suas atividades; e
- v) empresa contratada é responsável pelo armazenamento e processamento de dados em ambiente computacional disponibilizado ao Tribunal.

Com base nesse cenário, associe corretamente os conceitos da LGPD (Coluna I) às descrições (Coluna II):

Coluna I	Coluna II
1. Dado pessoal	( ) Informações como nome, CPF, endereço eletrônico e telefone, utilizadas para identificar usuários dos serviços judiciais.
2. Dado pessoal sensível	( ) Empresa contratada que realiza o armazenamento e o processamento de dados em nome do Tribunal.
3. Titular dos dados	( ) Pessoa física a quem os dados pessoais se referem, podendo exercer os direitos previstos na LGPD.
4. Controlador	( ) Informações sobre saúde, dados biométricos ou outros dados submetidos à proteção especial pela legislação.
5. Operador	( ) Órgão responsável por definir as finalidades e os meios de tratamento dos dados pessoais utilizados no sistema.

Assinale a opção que indica a relação correta, na ordem apresentada.

- (A) 1 – 5 – 3 – 2 – 4.
- (B) 1 – 4 – 3 – 2 – 5.
- (C) 2 – 5 – 3 – 1 – 4.
- (D) 1 – 5 – 4 – 2 – 3.
- (E) 1 – 3 – 5 – 2 – 4.

## Direitos Humanos e acesso à justiça

26

No Brasil, as políticas judiciárias de inclusão e cidadania são coordenadas, principalmente, pelo Conselho Nacional de Justiça (CNJ) e visam a transformar o Poder Judiciário em um agente ativo na promoção de direitos fundamentais e na remoção de barreiras ao acesso à justiça.

Considerando as normas vigentes sobre essas políticas, assinale a afirmativa correta.

- (A) As pessoas em situação de rua terão assegurado o acesso às dependências do Poder Judiciário para o exercício de seus direitos, salvo se estiverem com vestimentas e condições de higiene incompatíveis com as regras do Tribunal.
- (B) Os tribunais deverão viabilizar atendimento prioritário e desburocratizado às pessoas em situação de rua, não se conferindo atendimento especial a qualquer pessoa, ainda que caracterizada como LGBTQUIA+ ou migrantes.
- (C) Entende-se como mulheres em condição de especial vulnerabilidade econômico-social, as mulheres vítimas de violência física, moral, patrimonial, psicológica ou sexual, salvo as mulheres trans e travestis.
- (D) A Resolução 497/2023 do CNJ instituiu, no âmbito do Poder Judiciário Nacional, à exceção do Supremo Tribunal Federal, o Programa “Transformação”, para fomentar a adoção de políticas afirmativas que reduzam as desigualdades no mercado de trabalho de mulheres de grupos vulneráveis.
- (E) O Programa “Transformação” consiste na reserva, pelos Tribunais e Conselhos, de, no mínimo, 10% (dez por cento) das vagas nos contratos que envolvam prestação de serviços contínuos com regime de dedicação exclusiva de mão de obra.

27

Os direitos humanos foram consolidados no Brasil mediante a Constituição Federal de 1988, que adotou a dignidade da pessoa humana (Art. 1º, III) como fundamento da República e garantiu a igualdade (Art. 5º) sem distinções. Esses princípios norteiam o Estado Democrático de Direito, assegurando proteção contra arbítrios, além de direitos fundamentais, sociais e mecanismos de inclusão.

Considerando as disposições constitucionais relativas aos direitos e garantias individuais, assinale a afirmativa correta.

- (A) A liberdade de consciência e de crença é inviolável, assegurado o livre exercício dos cultos religiosos, não sendo garantida a prestação de assistência religiosa nas entidades civis e militares de internação coletiva.
- (B) A casa é asilo inviolável do indivíduo, ninguém nela podendo adentrar sem consentimento do morador, salvo em caso de flagrante delito ou desastre, ou para prestar socorro, ou, durante o dia ou noite, por determinação judicial.
- (C) O sigilo da correspondência é inviolável, salvo, no último caso, por ordem judicial, nas hipóteses e na forma que a lei estabelecer para fins de investigação criminal ou instrução processual penal.
- (D) Todos podem reunir-se pacificamente, ainda que armados, em locais abertos ao público, independentemente de autorização, desde que não frustrem outra reunião anteriormente convocada para o mesmo local.
- (E) É livre a locomoção no território nacional em tempo de paz ou de guerra, podendo qualquer pessoa, nos termos da lei, nele entrar, permanecer ou dele sair com seus bens.

28

No ordenamento jurídico brasileiro, a proteção dos direitos fundamentais decorre tanto das normas constitucionais quanto dos tratados internacionais de direitos humanos ratificados pelo Brasil. Além disso, os direitos e as garantias fundamentais possuem aplicação imediata, nos termos da Constituição Federal, independentemente de regulamentação para produzirem efeitos.

Considerando as disposições da Constituição Federal e dos tratados internacionais de direitos humanos incorporados ao ordenamento jurídico brasileiro, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os tratados de direitos humanos ratificados após a Emenda Constitucional nº 45/2004 com quórum qualificado (dois quintos, dois turnos, duas casas) equivalem a emendas constitucionais.
- (B) O Supremo Tribunal Federal não admite a utilização do Pacto de São José da Costa Rica para servir de fundamentos a determinadas decisões, como no caso da prisão civil do depositário infiel.
- (C) Os tratados de direitos humanos ratificados pelo rito comum, por maioria absoluta, possuem hierarquia superior à das leis ordinárias e inferior à da Constituição Federal.
- (D) Os juízes brasileiros devem verificar se as leis internas estão em conformidade com os tratados internacionais de direitos humanos, priorizando a norma mais favorável.
- (E) Ainda que haja inércia de autoridades estaduais, não é permitido à Justiça Federal assumir a competência para processar e julgar casos de graves violações de direitos humanos.

29

O acesso à justiça é direito fundamental, preceituado no artigo 5º, XXXV, da Constituição Federal de 1988, que garante a inafastabilidade da jurisdição. Trata-se de garantia sustentada pelos princípios do contraditório e da ampla defesa, assegurando o devido processo legal.

Considerando a legislação em vigor, é correto afirmar que

- (A) é assegurado a todos, desde que haja o pagamento de taxas, o direito de petição aos Poderes Públicos em defesa de direitos ou contra ilegalidade ou abuso de poder.
- (B) a Constituição Federal veda que haja juízo ou tribunal de exceção, salvo em época de guerra ou estado de sítio decretado.
- (C) ninguém será considerado culpado até a publicação da sentença penal condenatória em Diário Oficial, lançado o nome no rol dos culpados.
- (D) a lei não prejudicará o ato jurídico perfeito e a coisa julgada, sendo possível que direito adquirido seja alterado por regra resultante de Emenda Constitucional, posterior.
- (E) é a todos assegurada a obtenção de certidões em repartições públicas, para defesa de direitos e esclarecimento de situações de interesse pessoal.

30

A ordem jurídica brasileira prevê mecanismos específicos de proteção destinados à promoção da igualdade e à prevenção de discriminações contra grupos vulneráveis.

Considerando a Constituição Federal, a legislação vigente e a jurisprudência dos tribunais superiores, assinale a afirmativa correta.

- (A) É obrigação do poder público assegurar à pessoa idosa, diversas garantias, entre elas, a prioridade no recebimento da restituição do Imposto de Renda.
- (B) A deficiência não afeta a plena capacidade civil da pessoa, salvo o exercício do direito à curatela e à adoção, como adotante ou adotando.
- (C) Nos processos seletivos para ingresso nos cursos de instituições de ensino superior, deve haver atendimento preferencial à pessoa com deficiência, não sendo possível conceder dilação de tempo.
- (D) A Constituição Federal protege a liberdade de consciência e de crença, não sendo assegurada a assistência religiosa aos praticantes de quaisquer religiões, internados em hospitais públicos, diante da laicidade do Estado.
- (E) O Supremo Tribunal Federal, por não equiparar a homofobia e a transfobia ao crime de racismo, não permite aplicar à homofobia as sanções previstas na Lei nº 7.716/1989.

## Conhecimentos Específicos Clínica Médica Geral

31

Uma técnica judiciária de 28 anos, assintomática, durante exame admissional, apresentou o seguinte painel sorológico para hepatite B:

HBsAg: negativo

Anti-HBc total: positivo

Anti-HBc IgM: negativo

Anti-HBs: positivo (título: 150 mUI/mL)

HBeAg: negativo

Negou história prévia conhecida de hepatite, vacinação incompleta na infância e não faz uso atual de imunossupressores.

Considerando o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Hepatite B do Ministério da Saúde e as recomendações internacionais, assinale a opção que indica a interpretação mais adequada desse perfil sorológico e a implicação clínica mais relevante.

- (A) Infecção aguda em fase de janela imunológica, devendo repetir sorologia em 30 dias para confirmar soroconversão.
- (B) Imunização exclusivamente por vacinação prévia, não havendo risco de reativação viral em nenhuma circunstância clínica futura.
- (C) Imunidade por infecção pregressa resolvida, com possibilidade de reativação viral em situações de imunossupressão, especialmente com uso de imunobiológicos ou quimioterapia.
- (D) Hepatite B crônica inativa, sendo necessária monitorização periódica com carga viral e transaminases.
- (E) Infecção oculta pelo vírus da hepatite B, com indicação imediata de investigação invasiva para estadiamento de fibrose hepática.

**32**

Homem de 59 anos, natural do Rio de Janeiro, compareceu para *check-up*.

É hipertenso (10 anos) e diabético (6 anos), em uso de losartana 100 mg/dia, anlodipino 5 mg/dia e metformina 2 g/dia. Refere rotina estressante, sedentarismo e tabagismo ocasional (5 cigarros/dia e charutos no final de semana). Nega eventos cardiovasculares prévios.

Ao exame físico: IMC = 31 kg/m<sup>2</sup>; PA = 146/92 mmHg; fundo de olho com estreitamento arteriolar e cruzamentos patológicos.

Exames laboratoriais: LDL-c = 118 mg/dL; HDL-c = 34 mg/dL; Triglicerídeos = 240 mg/dL; HbA1c = 7,6%; Creatinina = 1,1 mg/dL; albuminúria em amostra isolada = 45 mg/g de creatinina.

Nesse cenário, para a prevenção de desfechos ateroscleróticos, de acordo com as diretrizes vigentes, assinale a opção que indica a estratégia terapêutica e as metas recomendadas.

- (A) Iniciar estatina de moderada intensidade, visando LDL-c < 100 mg/dL e Colesterol não-HDL < 130 mg/dL.
- (B) Iniciar estatina de alta intensidade, visando LDL-c < 70 mg/dL e Colesterol não-HDL < 100 mg/dL.
- (C) Iniciar estatina de alta intensidade associada a ezetimiba, visando LDL-c < 50 mg/dL e Colesterol não-HDL < 80 mg/dL.
- (D) Associar fibrato à estatina de alta intensidade, devido ao nível de triglicerídeos e ao risco cardiovascular.
- (E) Intensificar mudanças no estilo de vida por 3 meses, antes de iniciar farmacoterapia lipídica, dado o LDL-c < 130 mg/dL.

**33**

Mulher, 52 anos, juíza, sem comorbidades conhecidas, compareceu ao ambulatório para consulta de rotina.

Relatou que sua mãe faleceu aos 55 anos por infarto agudo do miocárdio.

Ao exame físico: PA = 138/88 mmHg (média de três medidas em consultas distintas); IMC = 27 kg/m<sup>2</sup>; restante do exame normal.

Traz exames laboratoriais: Glicemia de jejum = 92 mg/dL; LDL-c = 158 mg/dL; HDL-c = 48 mg/dL; Triglicerídeos = 140 mg/dL; Creatinina = 0,8 mg/dL. O Escore de Risco Global (ERG) calculado para 10 anos é de 6%.

De acordo com o Posicionamento Brasileiro sobre Hipertensão Arterial (2024) e a Atualização da Diretriz de Prevenção Cardiovascular (2021/2024), assinale a opção que indica a classificação de risco e a conduta inicial.

- (A) Risco cardiovascular intermediário; iniciar imediatamente monoterapia com estatina de moderada intensidade para meta de LDL-c < 70 mg/dL.
- (B) Risco cardiovascular baixo; iniciar imediatamente terapia combinada com dois anti-hipertensivos em doses baixas visando PA < 120/70 mmHg.
- (C) Risco cardiovascular intermediário; iniciar mudança de estilo de vida (mev) por 3 a 6 meses; caso as metas (PA < 130/80 e LDL-c < 100 mg/dL) não sejam atingidas, iniciar farmacoterapia.
- (D) Risco cardiovascular alto, devido ao histórico familiar de primeiro grau; iniciar estatina de alta intensidade e IECA para meta de LDL-c < 50 mg/dL.
- (E) Risco cardiovascular baixo; meta de LDL-c < 130 mg/dL e conduta expectante para a pressão arterial, pois a paciente é classificada como pré-hipertensa.

**34**

Homem de 68 anos, técnico judiciário, com diagnóstico de Diabetes *Mellitus* tipo 2 há 12 anos, hipertensão arterial sistêmica e insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida (FE 32%), em seguimento ambulatorial regular.

Encontra-se em uso de metformina 1 g a cada 12 horas, sacubitril/valsartana 97/103 mg a cada 12 horas, carvedilol 25 mg a cada 12 horas e espironolactona 25 mg/dia. Refere adesão adequada às medicações e ausência de hipoglicemias.

Exames laboratoriais recentes mostram: hemoglobina glicada = 7,9%, potássio = 4,9 mEq/L, creatinina = 1,9 mg/dL e taxa de filtração glomerular estimada (eRFG) = 28 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>.

Considerando o manejo do diabetes e a otimização do prognóstico cardiovascular e renal, conforme diretrizes mais recentes, assinale a opção que apresenta a conduta mais adequada.

- (A) Manter metformina e associar dapagliflozina 10 mg/dia, visando benefícios glicêmico, renal e cardiovascular.
- (B) Suspender metformina e iniciar empagliflozina 10 mg/dia, considerando seus efeitos cardiorrenais, mesmo com função renal reduzida.
- (C) Suspender metformina e iniciar liraglutida, priorizando proteção aterosclerótica e controle glicêmico.
- (D) Reduzir a dose de metformina e associar linagliptina, devido ao perfil de segurança em doença renal avançada.
- (E) Suspender metformina e iniciar insulina basal, uma vez que terapias com benefício cardiovascular não são indicadas com eRFG abaixo de 30 mL/min.

**35**

Mulher, 48 anos, analista judiciária, portadora de Diabetes *Mellitus* tipo 2 (DM2) e Obesidade Grau II (IMC = 36,5 kg/m<sup>2</sup>). Atualmente em uso de Metformina 1 g, a cada 12 horas, e Empagliflozina 10 mg ao dia.

Em consulta de retorno, apresentou HbA1c = 7,6% e refere persistência de esteatose hepática moderada em exame de imagem, associada a elevação de transaminases (ALT = 62 U/L e AST = 48 U/L). O escore FIB-4 calculado é de 1,2 (baixo risco de fibrose avançada).

Diante da necessidade de intensificação do tratamento para atingir a meta de HbA1c < 7,0%, e promover redução ponderal com impacto favorável na doença hepática metabólica, segundo as diretrizes da SBD (2024/2025) e da Sociedade Brasileira de Hepatologia (2024), assinale a opção que indica a conduta mais adequada.

- (A) Associar pioglitazona 30 mg ao dia, visando à resolução da esteato-hepatite por meio da ativação do receptor ppar-gama.
- (B) Associar um inibidor da dpp-4 (sitagliptina), por sua segurança no manejo do dm2 e neutralidade em relação ao peso e função hepática.
- (C) Iniciar terapia com insulina glargina, visto que o escape glicêmico na vigência de terapia dupla oral indica falência de célula beta.
- (D) Substituir a empagliflozina por um análogo de glp-1, uma vez que a associação de isglt2 com incretinomiméticos não demonstra sinergismo na perda de peso.
- (E) Associar um agonista do receptor de glp-1 de longa ação ou um coagonista gip/glp-1, visando ao controle glicêmico e à redução da gordura hepática.

36

Homem, 55 anos, oficial de justiça, procurou atendimento ambulatorial, com queixa de dor retroesternal em aperto há cerca de 3 meses, desencadeada ao subir ladeiras ou carregar peso, com duração de, aproximadamente, 3 a 5 minutos e alívio completo com repouso.

Nega episódios em repouso ou durante a noite. É tabagista (20 maços-ano) e hipertenso em uso de clortalidona 25 mg/dia. Ao exame físico: bom estado geral, PA = 144/90 mmHg, ritmo cardíaco regular em dois tempos, sem sopros. Eletrocardiograma de repouso sem alterações isquêmicas.

Considerando o quadro clínico e as diretrizes atuais para avaliação de dor torácica estável, assinale a conduta mais adequada para a investigação diagnóstica inicial.

- (A) Solicitar angiogramografia de coronárias, por ser método preferencial em pacientes com probabilidade pré-teste intermediária e ECG de repouso normal.
- (B) Realizar teste ergométrico, sendo este o padrão-ouro para definição anatômica da doença coronariana.
- (C) Indicar cineangiogramografia imediata, por se tratar de quadro compatível com síndrome coronariana aguda.
- (D) Prescrever nitrato sublingual e orientar retorno apenas se houver dor em repouso.
- (E) Solicitar cintilografia miocárdica com estresse farmacológico como primeira escolha universal em pacientes hipertensos com dor torácica.

37

Homem, 62 anos, técnico judiciário, em acompanhamento pós-infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST ocorrido há 6 meses (tratado com angioplastia primária e implante de *stent* farmacológico em artéria descendente anterior).

Atualmente encontra-se assintomático, em uso de ácido acetilsalicílico 100 mg/dia, ticagrelor 90 mg a cada 12 horas, rosuvastatina 40 mg/dia, carvedilol 12,5 mg a cada 12 horas e ramipril 10 mg/dia.

Exame físico: PA = 124/76 mmHg; FC = 62 bpm. Perfil lipídico atual: Colesterol Total = 138 mg/dL; HDL-c = 42 mg/dL; LDL-c = 68 mg/dL; Triglicerídeos = 140 mg/dL.

Segundo as atualizações da Sociedade Brasileira de Cardiologia (2021/2024) e as evidências de grandes ensaios clínicos, assinale a opção que indica a conduta mais adequada para o manejo lipídico desse paciente.

- (A) Manter a dose de rosuvastatina e reavaliar em 1 ano, visto que o LDL-c já se encontra abaixo de 70 mg/dL.
- (B) Reduzir a rosuvastatina para 20 mg/dia, visando minimizar o risco de mialgia e novos episódios de hiperglicemia, mantendo o LDL-c no alvo de prevenção secundária.
- (C) Associar imediatamente um inibidor da pcsk9 (ex.: evolocumabe), por ser a terapia de segunda linha obrigatória quando o LDL-c é superior a 50 mg/dL em pacientes pós-infarto.
- (D) Substituir a rosuvastatina por sinvastatina 40 mg associada à ezetimiba 10 mg, visando maior custo-benefício no serviço público de saúde.
- (E) Associar ezetimiba 10 mg/dia à terapia atual, visando à intensificação adicional da redução do LDL-c em paciente de muito alto risco cardiovascular.

38

Mulher, 63 anos, analista judiciária, portadora de hipertensão arterial e dislipidemia, compareceu para consulta de rotina. Relatou cansaço leve e unhas quebradiças, sem outras queixas. Faz uso de losartana 50 mg/dia e sinvastatina 20 mg/dia.

Ao exame físico: tireoide de tamanho normal, indolor e sem nódulos palpáveis; PA = 132/82 mmHg; FC = 64 bpm.

Traz exames laboratoriais de rastreio: TSH = 8,2 mIU/L (valor de referência: 0,4 a 4,5 mIU/L) e T4 livre = 1,1 ng/dL (valor de referência: 0,8 a 1,8 ng/dL). O exame foi repetido após 12 semanas, confirmando TSH = 7,9 mIU/L e T4 livre normal. A pesquisa de anticorpos anti-peroxidase (Anti-TPO) foi positiva.

Para esse caso, de acordo com o Consenso Brasileiro de Hipotireoidismo e evidências recentes, assinale a opção que indica a conduta mais adequada.

- (A) Iniciar imediatamente levotiroxina 1,6 mcg/kg/dia, visando normalizar o TSH para valores entre 0,5 e 2,5 mIU/L devido à presença de sintomas.
- (B) Indicar a realização de ultrassonografia de tireoide com *doppler* para avaliar a vascularização e decidir sobre a reposição hormonal.
- (C) Manter conduta expectante com nova dosagem de TSH em 6 meses, pois o tratamento do hipotireoidismo subclínico só é indicado para TSH > 10 mIU/L em qualquer faixa etária.
- (D) Iniciar levotiroxina em dose baixa (ex.: 25 a 50 mcg/dia), considerando a positividade do anti-tpo e o risco cardiovascular associado à dislipidemia e hipertensão.
- (E) Prescrever lugol (iodo) e selênio para otimizar a conversão periférica de t4 em t3, evitando o uso precoce de hormônio sintético.

39

Homem, 45 anos, analista judiciário, buscou avaliação pericial para exames periódicos. Relatou sonolência diurna excessiva, roncos frequentes e noctúria.

Ao exame físico: IMC = 34,2 kg/m<sup>2</sup>; circunferência abdominal = 112 cm; circunferência cervical = 44 cm; PA = 142/92 mmHg (média de três medidas).

Exames laboratoriais: glicemia de jejum = 114 mg/dL; HbA1c = 6,2%; triglicerídeos = 210 mg/dL; HDL-c = 34 mg/dL; ALT = 58 U/L; AST = 42 U/L. Ultrassonografia de abdome evidencia esteatose hepática grau II.

Diante desse quadro clínico, segundo as diretrizes atuais, assinale a opção que apresenta a abordagem inicial mais adequada.

- (A) Diagnosticar Diabetes *Mellitus* tipo 2 e iniciar metformina, associando biópsia hepática imediata para estadiamento.
- (B) Classificar como baixo risco cardiovascular e indicar teste de esforço para liberação de atividade física.
- (C) Iniciar estatina de alta intensidade e pioglitazona, sem necessidade de investigação adicional de comorbidades associadas.
- (D) Consolidar o diagnóstico de síndrome metabólica, realizar triagem para apneia obstrutiva do sono e aplicar escores não invasivos de fibrose hepática.
- (E) Prescrever dieta isolada por 12 meses e indicar cirurgia bariátrica caso não haja resposta, mesmo com IMC inferior a 35 kg/m<sup>2</sup>.

40

Homem, 66 anos, técnico judiciário aposentado, tabagista ativo (50 maços-ano), compareceu ao ambulatório com queixa de dispnéia aos esforços habituais com escala mMRC = 2 e tosse produtiva crônica.

Relatou que, no último ano, apresentou três episódios de piora da falta de ar e do volume da secreção, tendo sido hospitalizado em um deles para antibioticoterapia e corticoterapia sistêmica.

Ao exame físico: tempo expiratório prolongado e sibilos esparsos à ausculta; saturação de oxigênio = 93% em ar ambiente. A espirometria pós-broncodilatador revela relação VEF1/CVF = 0,62 e VEF1 = 54% do previsto.

De acordo com a atualização GOLD 2024/2025, assinale a opção que indica a classificação do paciente e a conduta terapêutica inicial mais adequada.

Siglas – Definição:

mMRC = 2 - *Modified Medical Research Council*: anda mais devagar que pessoas da mesma idade ou precisa parar ao caminhar no plano.

GOLD = *Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease*.

LAMA - *Long-Acting Muscarinic Antagonist* / Antagonista muscarínico de longa ação (anticolinérgico).

LABA - *Long-Acting Beta-2 Agonist* / Beta-agonista de longa ação.

CI – Corticoide inalatório.

SABA - *Short-Acting Beta-2 Agonist* / Beta-2 agonista de curta duração.

- (A) Grupo e; iniciar terapia com broncodilatadores de longa ação (LABA + LAMA), com possível adição de corticoide inalatório conforme perfil clínico e risco de exacerbações.
- (B) Grupo b; iniciar monoterapia com LAMA (brometo de tiotrópio), visto que o vef1 é superior a 50% e o paciente não apresenta insuficiência respiratória.
- (C) Grupo d; prescrever associação de LABA + CI (salmeterol/fluticasona), pois o histórico de hospitalização exige o uso imediato de corticoide inalatório isolado.
- (D) Grupo c; indicar oxigenoterapia domiciliar contínua e iniciar reabilitação pulmonar isolada, postergando o uso de broncodilatadores de longa ação.
- (E) Grupo a; orientar cessação do tabagismo e prescrever apenas broncodilatador de curta ação (SABA) para uso se necessário, devido à estabilidade clínica atual.

41

Homem, 52 anos, analista judiciário, apresenta pirose retroesternal e regurgitação ácida três vezes por semana, há cerca de 6 meses. Fez uso de Omeprazol 20 mg/dia por conta própria com melhora parcial. É obeso (IMC = 32 kg/m<sup>2</sup>) e tabagista.

Devido à persistência dos sintomas e à presença de sinais de alerta (perda ponderal de 4 kg no último mês), foi submetida a uma Endoscopia Digestiva Alta (EDA). O laudo descreve: "*Esôfago com epitélio de coloração róseo-salmão estendendo-se por 4 cm acima da transição esofagogástrica; biópsias confirmam metaplasia intestinal com ausência de displasia.*"

Segundo os consensos atuais (2024/2026) sobre DRGE e Esôfago de Barrett, assinale a opção que indica a conduta mais adequada.

- (A) Indicar tratamento cirúrgico (funduplicatura de Nissen) como única via para a regressão da metaplasia intestinal e prevenção de adenocarcinoma.
- (B) Otimizar o tratamento medicamentoso com Inibidor de Bomba de Prótons (IBP) em dose plena e realizar vigilância endoscópica com biópsias a cada 3 a 5 anos.
- (C) Suspender o inibidor de bomba de prótons e iniciar terapia com bloqueadores de h2, visto que a metaplasia intestinal indica proteção da mucosa contra o ácido.
- (D) Realizar ablação endoscópica por radiofrequência imediatamente, dado o alto risco de progressão para neoplasia em segmentos de Barrett maiores que 3 cm.
- (E) Prescrever erradicação de *helicobacter pylori* como medida prioritária para reduzir a inflamação esofágica e promover a cicatrização da mucosa.

42

Mulher, 42 anos, técnica judiciária, procura atendimento ambulatorial com história de dor epigástrica em queimação há cerca de 2 meses, com piora no período pós-prandial tardio e melhora após ingestão de alimentos. Refere episódios ocasionais de náuseas, sem vômitos ou perda ponderal significativa. Nega uso crônico de anti-inflamatórios. Relata ter feito uso de azitromicina há 4 meses para tratamento de sinusite.

Foi submetida à Endoscopia Digestiva Alta (EDA), que evidenciou úlcera em bulbo duodenal de 0,8 cm, com base limpa (Forrest III). Durante o exame, o teste rápido da urease foi positivo.

A paciente não apresenta alergias medicamentosas conhecidas e não faz uso atual de antibióticos ou inibidores de bomba de prótons.

De acordo com as recomendações mais recentes do V Consenso Brasileiro sobre *Helicobacter pylori* e as diretrizes internacionais, assinale a opção que indica a conduta mais adequada.

- (A) Iniciar terapia tripla clássica com ibp, amoxicilina e claritromicina por 7 dias, considerando a ausência de uso recente de macrolídeos.
- (B) Iniciar terapia tripla otimizada com ibp, amoxicilina e claritromicina por 14 dias, uma vez que ainda é esquema eficaz em pacientes sem falha prévia documentada.
- (C) Iniciar terapia quádrupla concomitante (ibp, amoxicilina, claritromicina e metronidazol) por 14 dias, devido à elevada taxa de resistência à claritromicina.
- (D) Iniciar terapia quádrupla com bismuto (ibp, bismuto, tetraciclina e metronidazol), apenas após falha da terapia tripla inicial.
- (E) Tratar inicialmente apenas a úlcera com ibp por 6 a 8 semanas e realizar erradicação do *helicobacter pylori* após cicatrização completa da lesão.

**43**

Homem, 58 anos, oficial de justiça, portador de nefropatia diabética e hipertensiva, em estágio de Doença Renal Crônica (DRC) 4 (eRFG = 22 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>), compareceu à consulta pericial queixando-se de astenia progressiva, palidez cutânea e redução da tolerância aos esforços físicos habituais (dispneia aos grandes esforços). Negou sangramentos recentes. Faz uso regular de IECA, estatina e insulina.

Avaliação laboratorial revela: Hemoglobina (Hb) = 9,2 g/dL; Volume Corpuscular Médio (VCM) = 88 fL; Reticulócitos = 0,6%; Ferritina = 180 ng/mL; Saturação de Transferrina (SAT) = 18%.

Diante do quadro de anemia da doença renal crônica, considerando as diretrizes do KDIGO (2024) e as recomendações atuais da Hematologia, assinale a opção que apresenta a conduta terapêutica imediata mais adequada.

KDIGO = *Kidney Disease: Improving Global Outcomes* - Organização internacional que produz diretrizes clínicas baseadas em evidência para doenças renais.

- (A) Iniciar reposição de vitamina b12 e ácido fólico por via parenteral, visto que a anemia na DRC avançada é predominantemente macrocítica por má absorção intestinal.
- (B) Realizar transfusão de concentrado de hemácias imediatamente, visando elevar a hemoglobina para valores acima de 12 g/dL.
- (C) Iniciar agente estimulador da eritropoiese (alfaepoetina) de forma isolada, uma vez que a ferritina acima de 100 ng/mL indica estoques de ferro adequados.
- (D) Solicitar mielograma e biópsia de medula óssea para afastar síndrome mielodisplásica, diante de anemia normocítica e hipoproliferativa.
- (E) Prescrever reposição de ferro (preferencialmente intravenoso) para correção da deficiência funcional de ferro, antes de considerar o início de agentes estimuladores da eritropoiese.

**44**

Homem, 72 anos, técnico judiciário aposentado, em uso crônico de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) para osteoartrite e enalapril para hipertensão arterial, é admitido no Pronto Atendimento com quadro de desidratação moderada, após episódios de diarreia aguda há 3 dias.

Ao exame, encontra-se sonolento, com mucosas secas, hipotenso e com redução do débito urinário (oligúria). Foi iniciada reposição volêmica, porém evoluiu com piora progressiva da função renal, nas primeiras 24 horas.

Exames laboratoriais: creatinina = 3,4 mg/dL (valor basal de 1,1 mg/dL há 1 mês); ureia = 110 mg/dL; potássio = 5,6 mEq/L. O exame de urina (EAS) revelou presença de cilindros granulosos pigmentados (“marrom-terra”).

Considerando os critérios KDIGO (2024) para lesão renal aguda e os achados clínico-laboratoriais, assinale a opção que apresenta o diagnóstico mais provável e a fração de excreção de sódio (FENa) esperada.

KDIGO = *Kidney Disease: Improving Global Outcomes* - Organização internacional que produz diretrizes clínicas baseadas em evidência para doenças renais.

- (A) Lesão renal aguda pré-renal; FENa < 1%, devido à preservação da capacidade tubular de reabsorção de sódio em resposta à hipovolemia.
- (B) Nefrite intersticial aguda associada ao uso de AINEs; FENa > 2%, caracterizada por eosinofilia e presença de cilindros leucocitários.
- (C) Glomerulonefrite rapidamente progressiva; FENa < 1%, associada à hematúria dismórfica e proteinúria significativa.
- (D) Necrose tubular aguda (lesão renal intrínseca); FENa > 2%, indicando lesão tubular com incapacidade de reabsorver o sódio filtrado.
- (E) Obstrução pós-renal por hiperplasia prostática; FENa variável, com diagnóstico confirmado por hidronefrose em exames de imagem.

## Saúde Ocupacional

45

Um trabalhador de uma sociedade empresária classificada como grau de risco 3 teve seu contrato de trabalho encerrado. Em seu prontuário ocupacional, consta que o último exame clínico ocupacional foi realizado há 85 dias, sem registro de alterações relevantes no estado de saúde.

Com base nas disposições da NR-7, acerca da realização do exame clínico demissional, é correto afirmar que ele

- (A) deverá ser realizado, pois sua dispensa somente seria possível caso o último exame clínico ocupacional tivesse sido realizado há menos de 60 dias.
- (B) poderá ser dispensado somente quando o trabalhador não tiver sido exposto a riscos ocupacionais durante o vínculo empregatício.
- (C) é obrigatório, devendo ser realizado em toda rescisão contratual, independentemente da data do último exame clínico ocupacional.
- (D) poderá ser dispensado, uma vez que o último exame clínico ocupacional foi realizado há menos de 90 dias.
- (E) deverá ser realizado, pois a dispensa é admitida apenas para trabalhadores vinculados a organizações classificadas nos graus de risco 1 e 2.

46

Considerando o modelo de Dahlgren e Whitehead como referencial para a compreensão dos condicionantes do processo saúde-doença no trabalho, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) As condições de vida e de trabalho integram uma camada intermediária de determinantes da saúde que abrangem fatores relacionados ao ambiente ocupacional, alimentação, habitação e acesso aos serviços de saúde.
- ( ) Apesar de serem influenciados por múltiplos fatores, os determinantes e condicionantes relacionados a saúde do trabalhador estão concentrados na camada nuclear do modelo, juntamente com o estilo de vida dos indivíduos.
- ( ) As condições socioeconômicas, culturais e ambientais gerais ocupam posição periférica no modelo e exercem influência indireta, sem interferir nas condições de vida e de trabalho dos indivíduos.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F – F – F.
- (B) V – F – V.
- (C) F – V – F.
- (D) V – F – F.
- (E) V – V – V.

47

Uma trabalhadora de 55 anos, que desempenhava atividades predominantemente informatizadas há mais de 15 anos, procurou o serviço de saúde ocupacional relatando dor progressiva na face lateral do cotovelo direito, com piora durante o uso prolongado do mouse e ao segurar objetos com o braço estendido. Negou dormência, formigamento ou despertares noturnos.

Ao exame físico, apresentou dor à extensão resistida do punho e teste de Cozen positivo.

O quadro apresentado é característico de

- (A) Epicondilite lateral.
- (B) Bursite olecraniana.
- (C) Tenossinovite estenosante.
- (D) Síndrome do pronador redondo.
- (E) Síndrome do impacto do ombro.

48

Um trabalhador de 58 anos exerceu atividades por mais de 25 anos em ambiente com intensa geração de poeira mineral, durante processos de perfuração e britagem de rochas.

Na avaliação periódica de saúde ocupacional relatou dispneia progressiva aos esforços e tosse crônica. A tomografia computadorizada de tórax evidenciou múltiplos nódulos pulmonares predominando nos lobos superiores, compatíveis com pneumoconiose relacionada à exposição ocupacional.

Considerando o quadro clínico e a história ocupacional apresentada, assinale a opção que indica a hipótese diagnóstica mais provável.

- (A) Silicose, decorrente da inalação prolongada de poeira contendo sílica cristalina respirável.
- (B) Asbestose, decorrente da inalação prolongada de poeira contendo fibras minerais de amianto.
- (C) Siderose, decorrente da inalação prolongada de poeira contendo partículas metálicas de ferro.
- (D) Beriliose, decorrente da inalação prolongada de poeira contendo compostos industriais de berílio.
- (E) Antracose, decorrente da inalação prolongada de poeira contendo partículas provenientes da combustão.

49

Ao longo de sua evolução histórica, a Saúde Ocupacional consolidou-se como um campo voltado à compreensão das relações entre trabalho e saúde.

A Saúde Ocupacional, em sua concepção clássica, tem como principal objeto de atuação a

- (A) identificação e o controle dos riscos ocupacionais capazes de produzir agravos à saúde dos trabalhadores.
- (B) transformação dos processos produtivos capazes de reduzir as desigualdades sociais relacionadas ao trabalho.
- (C) participação dos trabalhadores na definição das políticas públicas capazes de reorganizar os processos produtivos.
- (D) análise dos determinantes sociais estruturais capazes de explicar as desigualdades em saúde da população.
- (E) reorganização dos modelos assistenciais capazes de ampliar o acesso universal às ações e serviços de saúde.

**50**

Durante a análise do nexo entre um agravo à saúde e a atividade laboral, verificou-se que o diagnóstico apresentado pelo trabalhador tinha correspondência com o CNAE da sociedade empresária para fins de aplicação do Nexo Técnico Epidemiológico Previdenciário (NTEP).

Sobre o contexto apresentado, assinale a afirmativa correta.

- (A) Existe demonstração pericial de causalidade entre a atividade econômica da empresa e o agravo apresentado, independentemente da avaliação clínica.
- (B) Existe comprovação individual de causalidade entre a atividade econômica da empresa e o agravo apresentado, independentemente da investigação ocupacional.
- (C) Existe presunção epidemiológica de relação entre a atividade econômica da empresa e o agravo apresentado, admitindo análise técnica do caso concreto.
- (D) Existe caracterização definitiva de causalidade entre a atividade econômica da empresa e o agravo apresentado, independentemente das exposições laborais.
- (E) Existe reconhecimento automático de causalidade entre a atividade econômica da empresa e o agravo apresentado, independentemente dos elementos disponíveis.

**51**

A avaliação realizada por uma junta médica concluiu que, em decorrência de sequelas permanentes de acidente vascular cerebral (AVC), o trabalhador não possuía condições de desempenhar todas as atribuições originais do cargo.

Verificou-se, também, que ele mantinha capacidade laborativa para executar outras atividades compatíveis com suas limitações funcionais, sem perspectiva de recuperação que permitisse o retorno integral às atribuições anteriores.

Nesse caso, assinale a opção que indica, corretamente, o procedimento mais recomendado.

- (A) O retorno parcial e gradual às atividades originalmente exercidas, mediante monitoramento periódico da condição funcional apresentada.
- (B) A readaptação funcional em atividades compatíveis com a capacidade laborativa remanescente identificada na avaliação ocupacional.
- (C) O afastamento previdenciário prolongado enquanto persistirem limitações funcionais decorrentes da condição apresentada.
- (D) O encaminhamento para programa de reabilitação profissional visando à futura reintegração às atribuições originalmente exercidas.
- (E) A aposentadoria por incapacidade permanente, diante da impossibilidade de exercer integralmente as atribuições originais.

**52**

Acerca dos *exames ocupacionais*, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) O exame de retorno ao trabalho é obrigatório apenas para trabalhadores afastados por acidente ocupacional por período superior a 30 dias.
- ( ) O exame de mudança de risco ocupacional deve, obrigatoriamente, ser realizado antes da data da mudança, adequando-se o controle médico aos novos riscos.
- ( ) Podem ser realizados outros exames complementares, a critério do médico responsável, desde que relacionados aos riscos ocupacionais classificados no PGR e tecnicamente justificados no PCMSO.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F – V – F.
- (B) V – V – V.
- (C) V – V – F.
- (D) V – F – V.
- (E) F – V – V.

**53**

Durante a revisão dos protocolos de promoção da saúde de uma instituição, o Médico do Trabalho discutiu os critérios para rastreamento de Diabetes *Mellitus* tipo 2 (DM2) em trabalhadores assintomáticos.

Com base nas recomendações da Sociedade Brasileira de Diabetes, assinale a opção que indica fatores de risco que justificam o rastreamento de DM2 em indivíduos com sobrepeso ou obesidade.

- (A) Hipertensão arterial e hipotireoidismo primário.
- (B) Triglicérides acima de 150 mg/dL e sexo masculino.
- (C) HDL abaixo de 35 mg/dL e Síndrome de ovários policísticos.
- (D) Acantose nigricans e história familiar de hipertensão arterial.
- (E) História familiar de doença cardiovascular e hipertireoidismo.

**54**

A avaliação médico-ocupacional para definição da capacidade laborativa de um servidor com limitação funcional permanente, decorrente de doença osteomuscular já consolidada, concluiu que ele não possuía condições de desempenhar algumas atribuições habituais do cargo, mas mantinha capacidade para exercer outras atividades compatíveis com sua formação e limitações funcionais.

Nesse contexto, quanto à sua capacidade laborativa, assinale a opção que indica a conclusão mais adequada.

- (A) Incapacidade temporária para o trabalho habitual, com necessidade de afastamento até recuperação funcional completa.
- (B) Incapacidade parcial para o trabalho habitual, com preservação da capacidade laborativa para atividades compatíveis com suas limitações funcionais.
- (C) Incapacidade permanente para o cargo originalmente exercido, com impossibilidade de readaptação para outras atividades.
- (D) Incapacidade multiprofissional, caracterizada pela impossibilidade de exercer atividades compatíveis com a qualificação profissional.
- (E) Capacidade laborativa plena para o trabalho habitual, sem repercussão funcional relevante decorrente da condição apresentada.

## Saúde Pública

55

A Vigilância Sanitária é um dos componentes da Vigilância em Saúde e desempenha papel fundamental na proteção da população contra riscos decorrentes da produção de bens, da prestação de serviços e das condições de consumo.

Suas ações envolvem atividades regulatórias, fiscalizatórias e de controle sanitário, voltadas à proteção da saúde coletiva.

Com base na Lei nº 8.080/1990, é correto afirmar que a Vigilância Sanitária compreende as ações destinadas a

- (A) organizar, regular e financiar a assistência prestada pelos serviços integrantes do sistema de saúde em território nacional.
- (B) identificar e investigar agravos à saúde relacionados à ocorrência de doenças na população e seus fatores determinantes.
- (C) reconhecer, monitorar e controlar fatores ambientais relacionados à exposição humana a agentes nocivos.
- (D) proteger e recuperar a saúde dos trabalhadores expostos a riscos ocupacionais diversos e agravos relacionados ao trabalho.
- (E) eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde relacionados à produção e à circulação de bens e à prestação de serviços.

56

A notificação de doenças, eventos e agravos constitui uma das principais estratégias utilizadas pela Vigilância em Saúde, para monitorar eventos de interesse à saúde pública e subsidiar a adoção de medidas de prevenção e controle.

Acerca dessa estratégia, assinale a afirmativa correta.

- (A) Deve ser realizada prioritariamente pelo médico responsável pelo primeiro atendimento.
- (B) É obrigatória para os casos confirmados e facultativa para os casos suspeitos.
- (C) É obrigatória para os casos suspeitos ou confirmados, previstos em lista oficial.
- (D) É destinada exclusivamente ao registro de doenças transmissíveis com potencial de disseminação.
- (E) De modo geral deve ser realizada em até 24 horas do conhecimento do evento ou agravo.

57

Considerando as medidas de frequência usadas em Epidemiologia, assinale a opção que indica a medida mais apropriada para estimar o risco de desenvolvimento de uma doença em uma população inicialmente livre do agravo, durante um período determinado.

- (A) Incidência acumulada.
- (B) Prevalência pontual.
- (C) Prevalência periódica.
- (D) Taxa de comorbidade.
- (E) Proporção de letalidade.

58

Pesquisadores desejaram investigar a associação entre exposição a eventos estressores ocupacionais e o desenvolvimento de depressão. Para isso, selecionaram um grupo de trabalhadores com diagnóstico confirmado de depressão e outro grupo sem o transtorno. Em seguida, analisaram, retrospectivamente, a frequência de exposição prévia a situações de elevada demanda psicológica e baixo controle sobre o trabalho.

O delineamento epidemiológico descrito corresponde a um estudo

- (A) ecológico.
- (B) de coorte.
- (C) transversal.
- (D) caso-controle.
- (E) experimental.

59

Com base na conceituação e interpretação do indicador Taxa de Mortalidade Infantil, analise as afirmativas a seguir.

- I. Estima o risco de morte dos nascidos vivos durante os cinco primeiros anos de vida, constituindo um dos principais indicadores utilizados para avaliar o nível de saúde de uma população.
- II. Reflete, de maneira geral, as condições de desenvolvimento socioeconômico e infraestrutura ambiental, bem como o acesso e a qualidade dos recursos disponíveis para atenção à saúde materna e da população infantil.
- III. Serve para analisar variações populacionais, geográficas e temporais da mortalidade infantil, identificando situações de desigualdade e tendências que demandem ações e estudos específicos.

Está correto o que se afirma em

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

60

A transição demográfica e epidemiológica, observada no Brasil nas últimas décadas, decorre de transformações sociais, econômicas e sanitárias, que repercutiram tanto na estrutura etária da população quanto no perfil de morbimortalidade.

Entre as características associadas a esse processo, destacam-se

- (A) a redução da fecundidade, o aumento da longevidade e a maior participação das doenças crônicas não transmissíveis na carga de morbimortalidade.
- (B) o aumento da natalidade, o rejuvenescimento populacional e a diminuição da prevalência das doenças infecciosas e parasitárias.
- (C) o aumento da fecundidade, a redução da longevidade e a maior participação das doenças transmissíveis na morbimortalidade.
- (D) a estabilidade da estrutura etária da população e a manutenção do predomínio das doenças infecciosas e parasitárias como principais causas de morte.
- (E) o aumento da natalidade, a estabilidade da expectativa de vida e a queda na incidência das doenças crônicas não transmissíveis.

61

A organização das ações e serviços de saúde em redes regionalizadas e articuladas constitui estratégia fundamental para assegurar a cooperação entre os diferentes níveis de gestão do SUS.

Considerando esse contexto, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) A regionalização orienta a organização das ações e dos serviços de saúde em bases territoriais, favorecendo a integração da assistência e a otimização dos recursos.
- ( ) A articulação interfederativa envolve a pactuação de responsabilidades entre os entes federativos para organizar as Redes de Atenção e os fluxos assistenciais.
- ( ) As Regiões de Saúde agrupam municípios limítrofes, integrando a organização, o planejamento e a execução das ações e dos serviços de saúde.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F – F – F.
- (B) V – V – F.
- (C) V – V – V.
- (D) F – V – F.
- (E) V – F – V.

62

Durante uma reunião de planejamento, gestores da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina discutiram a utilização do Plano Estadual de Saúde (PES) 2024–2027 como instrumento norteador das ações governamentais.

Um dos participantes destacou que o documento deve orientar a definição de diretrizes, objetivos, metas e indicadores para o período de vigência do plano.

O Plano Estadual de Saúde é um instrumento de planejamento destinado a orientar a formulação, a execução e a avaliação das ações estaduais de saúde.

Sua vigência é

- (A) semestral.
- (B) anual.
- (C) bienal.
- (D) quadrienal.
- (E) quinquenal.

## Medicina Legal e Perícia Médica

63

A harmonização da reparação do dano corporal exige que danos corporais idênticos sejam avaliados de forma equivalente, independentemente do perito responsável. Por esse motivo, a valoração do dano deve ser realizada com base em métodos validados.

Considerando as tabelas utilizadas na prática diária para a valoração do dano pessoal pós-traumático, assinale a afirmativa correta.

- (A) A tabela da SUSEP é o melhor método para valoração de incapacidade laborativa.
- (B) A tabela criada para o seguro DPVAT pode ser utilizada para valorar a capacidade laborativa.
- (C) O perito tem autonomia para a escolha da tabela adequada ao caso, desde que a valoração do dano seja feita após a data da cura ou consolidação.
- (D) A tabela nacional de incapacidades (TNI) inclui a valoração de dano estético.
- (E) O *quantum doloris* pode ser determinado mediante a Classificação Internacional de Funcionabilidade (CIF).

64

Sabe-se que os fatos alegados em um processo devem ser devidamente demonstrados, e que essa demonstração varia conforme sua natureza. Quando tais fatos deixam vestígios materiais, eles devem ser registrados e examinados.

Nesse contexto, o exame de elementos materiais, quando realizado por profissional tecnicamente qualificado, é denominado

- (A) perícia.
- (B) exame físico.
- (C) exame complementar.
- (D) boletim de ocorrência.
- (E) boletim de atendimento médico.

65

Existem diversos tipos de perícias médicas, incluindo a perícia médico legal em casos criminais, realizadas por um perito concursado, e a perícia judicial, realizada por um perito médico nomeado pelo Juiz.

Em relação à apreciação do laudo pericial, de acordo com Código de Processo Penal brasileiro, é correto afirmar que o Juiz

- (A) fica adstrito ao laudo pericial, uma vez que determinou a realização da perícia.
- (B) fica adstrito ao laudo pericial realizado na área criminal por perito concursado, apenas.
- (C) pode rejeitar apenas parcialmente o laudo pericial, mas não na sua totalidade.
- (D) não ficará adstrito ao laudo pericial, podendo rejeitá-lo no todo ou em parte.
- (E) pode rejeitar apenas o laudo do assistente técnico, mas não o do perito judicial.

**66**

As infrações penais podem deixar vestígios, sendo o corpo de delito a nomenclatura atribuída ao conjunto de elementos sensíveis que indicam a ocorrência do fato criminoso.

Acerca do exame de corpo de delito, assinale a afirmativa correta.

- (A) O exame de corpo de delito só pode ser realizado em pessoas vivas.
- (B) Quando a infração deixar vestígios, será indispensável o exame de corpo de delito, não podendo supri-lo a confissão do acusado.
- (C) O exame de corpo de delito só pode ser realizado em pessoas, estando elas vivas ou mortas.
- (D) O exame de corpo de delito só pode ser realizado em pessoas mortas, pois corresponde à necropsia.
- (E) Quando a infração deixar vestígios, será indispensável o exame de corpo de delito, podendo supri-lo a confissão do acusado.

**67**

Na missão de informar às Autoridades os fatos de interesse, o médico produz documentos cuja configuração varia conforme a situação e a finalidade.

Assinale a afirmativa correta sobre os documentos médico-legais.

- (A) Os quesitos são perguntas formuladas exclusivamente pela Autoridade que requisita o exame.
- (B) Em nenhuma esfera, os quesitos são padronizados, e sim produzidos para cada perícia.
- (C) A discussão é o item do laudo em que o perito acrescenta informações do assistente técnico para discutir o caso.
- (D) O documento produzido pelo assistente técnico é denominado laudo pericial.
- (E) O documento produzido pelo assistente técnico é um parecer e não um laudo.

**68**

O nexa causal é o vínculo que relaciona a conduta (ou o evento) ao resultado (dano). No Direito e na Medicina Legal, não basta a existência do dano; é necessário demonstrar que ele decorre diretamente de uma situação específica.

Com base nessa afirmação, assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa para os critérios de Simonin utilizados para o estabelecimento do nexa causal.

- ( ) Adequação entre sede e trauma.
- ( ) Continuidade fenomenológica.
- ( ) Inexistência de causa estranha e Cronologia.

A sequência correta, na ordem apresentada, é

- (A) V – V – F.
- (B) F – V – V.
- (C) V – F – F.
- (D) F – V – F.
- (E) V – V – V.

**69**

A concausa ocorre quando há outros fatores que, somados ao evento principal, contribuem para o resultado final. Nesse caso, o evento não é a única causa do resultado, mas atua como uma causa concorrente.

Assinale a afirmativa correta sobre a concausalidade.

- (A) Fatores preexistentes não podem ser reconhecidos como concausa, uma vez que só se considera o que ocorreu do evento em diante.
- (B) Fatores supervenientes não serão reconhecidos como concausa, uma vez que só se considera o que ocorreu até a data do evento, e não depois dele.
- (C) No grau 1 da classificação de Schiling, o trabalho é uma causa necessária.
- (D) No grau 2 da classificação de Schiling, o trabalho é um agravante de uma doença já existente.
- (E) No grau 3 da classificação de Schiling, o trabalho é um fator de risco.

**70**

Existem diversos tipos de benefícios previdenciários concedidos de acordo com o tipo ou grau de incapacidade do segurado.

A esse respeito, é correto afirmar que

- (A) incapacidade omniprofissional significa incapacidade total e permanente para qualquer profissão.
- (B) incapacidade omniprofissional significa incapacidade parcial e permanente apenas para a atividade exercida.
- (C) incapacidade omniprofissional significa incapacidade parcial e permanente para qualquer atividade.
- (D) sempre que houver incapacidade parcial e permanente, o segurado deve receber auxílio-acidente.
- (E) incapacidade temporária total só ocorre em consequência de doenças, gerando direito ao auxílio-doença.

## Ética Médica e Bioética

**71**

O Código de Ética Médica (CEM), aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 do Conselho Federal de Medicina (CFM), é o conjunto de normas que estabelece os princípios, direitos e deveres dos médicos no Brasil.

Com base no CEM, analise as afirmativas a seguir.

- I. O médico é obrigado a elaborar e entregar o sumário de alta ou documento equivalente ao paciente ou a seu representante legal, quando solicitado.
- II. O médico pode recusar-se a prestar atendimento em uma instituição, pública ou privada, quando as condições de trabalho expuserem pacientes e profissionais a risco.
- III. O médico deve atuar com respeito absoluto ao ser humano, e atuar em prol da saúde do indivíduo e da coletividade.

Está correto o que se afirma em

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

72

A propaganda médica não é proibida, mas o marketing médico está sujeito a limites estritos, definidos nas normas de propaganda médica, as quais se pautam nos seguintes critérios:

*Técnico-científico e Verdade:* não pode ser inverídico ou sensacionalista.

*Respeito:* não pode expor o paciente, ainda que haja consentimento.

*Caráter Educacional:* deve ter o objetivo esclarecer e educar a sociedade, e não apenas atrair clientes ou promover o lucro.

Quanto à propaganda médica, assinale a afirmativa correta.

- (A) O médico pode publicar fotografias com resultados “antes e depois”, desde que o paciente não esteja identificado.
- (B) O médico pode divulgar, em publicações, resultados “antes e depois” dos pacientes, desde que tenha o consentimento do paciente por escrito e assinado.
- (C) É vedado ao médico exibir pacientes ou seus retratos em anúncios profissionais, se não houver autorização do paciente.
- (D) A exposição de pacientes e de seus resultados em redes sociais, mesmo consentida, é um ato antiético, exceto se as imagens forem imprescindíveis em trabalhos científicos.
- (E) É permitido ao médico divulgar imagens ou resultados de pacientes em redes sociais, desde que haja finalidade exclusivamente educativa e respeito às normas éticas da publicidade médica.

73

Considere a seguinte situação hipotética:

*Um neurocirurgião pediátrico opera uma criança de 12 meses de idade, com hemorragia intracraniana e múltiplas equimoses pelo corpo, em fases diferentes de evolução. Os exames de imagem mostram fraturas em fases diferentes de consolidação.*

Com base no Código de Ética Médica, acerca da conduta a ser adotada pelo médico no caso, assinale a afirmativa correta.

- (A) O médico é obrigado a comunicar o caso à diretoria do hospital.
- (B) O médico, confirmados os maus-tratos contra a criança, deve denunciar o fato ao Conselho Ético do hospital.
- (C) O médico deve notificar o ato, visando à proteção da criança em situação de possível violência no ambiente familiar.
- (D) A denúncia, em casos de suspeita não confirmada de violência, constitui infração ética.
- (E) O Código de Ética Médica impede o médico de denunciar procedimentos degradantes, desumanos ou cruéis que não estejam comprovados.

74

Uma criança de 12 meses apresenta sinais sugestivos de agressão, compatíveis com a síndrome da criança espancada, além de hemorragia intracraniana.

Diante do caso, o médico se vê diante do conflito entre o sigilo profissional e o dever legal de notificação.

Sobre a conduta adequada a ser adotada pelo médico responsável pelo atendimento, assinale a afirmativa correta.

- (A) O médico deve quebrar o sigilo e realizar a notificação.
- (B) O médico não deve notificar, por ser vedado ao médico revelar sigilo, com fundamento no CEM.
- (C) O médico deve notificar compulsoriamente o Conselho Tutelar.
- (D) A suspeita não deve ser registrada em prontuário até que se confirme a agressão.
- (E) O dever do médico é apenas cuidar e não expor a vítima.

75

O surgimento da bioética marca a passagem de um código centrado apenas no dever do médico (Deontologia) para um código que equilibra esses deveres com os direitos do paciente.

Assinale a opção que caracteriza corretamente pilares desse novo paradigma ético.

- (A) Autonomia: respeito à capacidade de decisão do paciente; justiça: incentivo às ações judiciais como forma de fiscalização da prática médica; revolução tecnológica: incentivo à telemedicina como forma de modernizar o ato médico.
- (B) Autonomia: respeito à capacidade de decisão do paciente e reconhecimento das diretivas antecipadas de vontade em situações de ortotanásia e cuidados paliativos.
- (C) Revolução tecnológica: incentivo à reprodução assistida e ao uso amplo da genética; autonomia: respeito à capacidade de decisão do paciente; beneficência: entendimento da medicina como caridade.
- (D) Beneficência: dever de agir para o bem do paciente; não maleficência: não causar dano ao paciente; justiça: estímulo à denúncia da má prática médica.
- (E) Autonomia: respeito à capacidade de decisão do paciente; justiça: distribuição justa de recursos; não maleficência: dever de não causar dano ao paciente.

## Legislação do SUS e Normas Institucionais

76

O Regimento Interno da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina (SES/SC) estabeleceu as competências do órgão no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Com relação ao tema, analise as afirmativas a seguir.

- I. Compete à SES promover o acesso universal e equitativo aos serviços de saúde, de forma descentralizada, desconcentrada e regionalizada.
- II. A formulação de políticas de promoção da saúde é desenvolvida de forma autônoma pela SES e depois repassada para a instalação nos municípios.
- III. A criação de mecanismos de participação social, como meio de aproximar as políticas de saúde dos interesses da população, integra as competências da SES.

Está correto o que se afirma em

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

**77**

O apoio matricial, dispositivo central de gestão do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), é organizado a partir de dimensões complementares que articulam suporte assistencial e técnico-pedagógico às equipes de Saúde da Família.

Com relação ao apoio matricial, assinale a afirmativa correta.

- (A) A dimensão assistencial reserva-se para casos de maior gravidade, enquanto a técnico-pedagógica atende a situações de menor complexidade clínica.
- (B) A dimensão técnico-pedagógica produz ação clínica direta com os usuários encaminhados pelas equipes de Saúde da Família.
- (C) As dimensões assistencial e técnico-pedagógica constituem etapas sequenciais do apoio matricial, não podendo ocorrer de forma concomitante.
- (D) A dimensão assistencial dirige-se à equipe de Saúde da Família como apoio educativo, enquanto a técnico-pedagógica produz ação clínica direta com usuários.
- (E) A dimensão assistencial produz ação clínica direta com usuários, enquanto a técnico-pedagógica produz apoio educativo com e para a equipe.

**78**

A regionalização é uma diretriz constitucional de organização do Sistema Único de Saúde, desenvolvida progressivamente por meio de normas operacionais e decretos ao longo das últimas décadas.

Com relação ao processo de regionalização no SUS, assinale a afirmativa correta.

- (A) A definição de modalidades de habilitação dos entes federados constituiu a principal estratégia para a organização regional das ações de saúde.
- (B) A atenção especializada de alta complexidade constitui a porta de entrada prioritária do sistema regionalizado de saúde.
- (C) A regionalização organiza ações e serviços em rede no território, visando garantir o acesso resolutivo e equânime da população.
- (D) A tomada de decisão nos Colegiados de Gestão Regional é conduzida pelos gestores estaduais, com participação consultiva dos municípios.
- (E) A descentralização das ações e serviços de saúde no SUS constitui processo independente da regionalização, com instrumentos e objetivos próprios.

**79**

O Art. 6º da Lei nº 8.080/1990 define as áreas de atuação do SUS, estabelecendo conceitos específicos para cada campo de intervenção.

Com relação ao disposto nesse Artigo, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) A vigilância sanitária tem como objetivo o conhecimento, a detecção e a prevenção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes de saúde.
- ( ) A saúde do trabalhador garante, ao sindicato, o direito de requerer a interdição de máquinas ou de ambientes de trabalho em caso de risco iminente.
- ( ) A vigilância sanitária abrange o controle de bens de consumo e de serviços relacionados à saúde em todas as etapas, da produção ao consumo final.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F – V – V.
- (B) V – F – V.
- (C) V – V – F.
- (D) F – F – V.
- (E) V – F – F.

**80**

A trajetória das políticas públicas de saúde no Brasil está diretamente relacionada ao desenvolvimento político e socioeconômico da sociedade, refletindo os interesses e as contradições de cada período histórico.

Acerca dessa trajetória, assinale a afirmativa correta.

- (A) A reforma sanitária brasileira limitou-se à modernização administrativa dos serviços de saúde, sem questionar as bases políticas e sociais do sistema vigente.
- (B) O processo de conquista dos direitos sociais e de saúde resultou da luta articulada de trabalhadores, entidades sociais e movimentos organizados da sociedade.
- (C) A Previdência Social, ao vincular o acesso à saúde à contribuição prévia dos trabalhadores, garantia cobertura universal à população brasileira.
- (D) O período militar representou avanço na democratização da saúde ao incorporar a participação comunitária como diretriz estruturante das políticas do setor.
- (E) A Constituição Federal de 1988 manteve o modelo contributivo de acesso à saúde, reservando a assistência universal apenas para situações de urgência.

Realização

