





## PORTUGUÊS

### O Crepúsculo da Privacidade na Era da Hiperconectividade

A contemporaneidade é marcada por uma transmutação radical na percepção do "eu" e do "outro". Se, em séculos passados, a privacidade era um baluarte da individualidade — um espaço sagrado onde o sujeito se recolhia para o exercício do pensamento crítico e da autonomia —, hoje assistimos ao que muitos sociólogos chamam de "extimidade". Esse conceito, que inverte a lógica da intimidade, sugere que o valor de uma experiência contemporânea não reside mais em sua vivência interna, mas em sua capacidade de ser publicizada, mensurada e validada pelo olhar alheio.

A arquitetura das redes digitais não é neutra; ela é desenhada para incentivar a exposição constante. O panóptico de Jeremy Bentham, outrora uma metáfora para a vigilância estatal e carcerária, foi ressignificado e democratizado. No cenário atual, não somos apenas vigiados por uma entidade centralizadora; somos, simultaneamente, guardas e prisioneiros de um sistema de vigilância horizontal. A vigilância tornou-se um espetáculo voluntário. Cedemos nossos dados biométricos, nossos hábitos de consumo e nossas inclinações políticas em troca de uma conveniência efêmera ou de um simulacro de pertencimento social.

Essa erosão do privado tem implicações profundas no tecido democrático. A democracia pressupõe a existência de cidadãos capazes de formular opiniões independentes. No entanto, quando cada passo digital é rastreado por algoritmos de aprendizado de máquina, o que se cria é uma "bolha de filtros" que restringe o contraditório. O algoritmo não

busca a verdade ou o debate plural; ele busca o engajamento. Para tal, ele retroalimenta as convicções prévias do usuário, isolando-o em um solipsismo digital onde a alteridade é vista como uma ameaça ou um erro de sistema.

O paradoxo da liberdade digital reside no fato de que, quanto mais ferramentas de conexão possuímos, menos genuinamente conectados estamos com a complexidade do mundo real. A mediação tecnológica cria uma camada de abstração que desumaniza o interlocutor. Sem o espaço da privacidade para a reflexão, o pensamento torna-se reativo, pautado pelo imediatismo do *feed*. A perda da distinção entre o público e o privado não é, portanto, apenas uma questão de segurança de dados ou de "termos de uso" negligenciados; é uma mutação antropológica que redefine o que significa ser humano em sociedade.

O desafio do século XXI será, invariavelmente, a criação de novos marcos regulatórios que protejam não apenas o dado, mas a integridade psíquica do indivíduo. É preciso resgatar o direito ao anonimato, ao esquecimento e, principalmente, à desconexão. Sem essas salvaguardas, a liberdade de expressão corre o risco de se tornar uma casca vazia, onde todos falam, mas ninguém é capaz de ouvir o silêncio necessário para a germinação de uma ideia verdadeiramente original.

**QUESTÃO 01. Com base na leitura do texto, infere-se que o conceito de "extimidade" mencionado pelo autor:**

- A) Representa um retorno aos valores clássicos de privacidade, onde o indivíduo busca validação apenas em círculos sociais restritos e físicos.
- B) Indica uma mudança paradigmática onde a validação externa por meio da exposição

pública sobrepõe-se à vivência íntima e reservada.

C) Refere-se estritamente à vigilância estatal imposta verticalmente sobre os cidadãos, impossibilitando a resistência digital.

D) Manifesta-se como uma ferramenta de fortalecimento da democracia, uma vez que a exposição total elimina as barreiras entre representantes e representados.

**QUESTÃO 02. No segundo parágrafo, ao tratar do "Panóptico de Bentham" e da vigilância atual, o autor sustenta que:**

A) A vigilância contemporânea é mais opressiva que a antiga por ser centralizada em um único órgão governamental invisível.

B) O indivíduo moderno é uma vítima passiva que não contribui para o sistema de vigilância que o oprime.

C) Houve uma transição de um modelo de vigilância centralizado para um modelo colaborativo e voluntário, no qual os próprios usuários se vigiam mutuamente.

D) A conveniência digital é um mito, visto que os usuários não recebem benefícios reais em troca da cessão de seus dados.

**QUESTÃO 03. No trecho:**

*"O desafio do século XXI será, invariavelmente, a criação de novos marcos regulatórios que protejam não apenas o dado, mas a integridade psíquica do indivíduo."*

**Analisando o termo "invariavelmente", assinale a alternativa correta:**

A) Do ponto de vista sintático, o termo funciona como um adjunto adnominal, pois restringe o sentido do substantivo "desafio" no contexto da oração principal.

B) Semanticamente, o vocábulo expressa uma circunstância de modo e poderia ser substituído, sem prejuízo ao sentido original e

à correção gramatical, pela locução "de maneira inconstante".

C) O termo é classificado como um advérbio que exerce a função de adjunto adverbial de afirmação, indicando algo que ocorrerá de forma fatal ou infalível.

D) A retirada das vírgulas que isolam o termo comprometeria a correção gramatical do período, uma vez que se trata de uma oração subordinada adverbial reduzida de particípio.

**QUESTÃO 04. Assinale a alternativa em que a palavra sublinhada foi formada pelo processo de derivação regressiva:**

A) O **jantar** foi servido pontualmente às vinte horas para todos os convidados.

B) O **canto** dos pássaros ao amanhecer trazia uma sensação de paz absoluta.

C) As decisões **político-institucionais** foram tomadas durante a última assembleia.

D) O palestrante proferiu um **não** categórico diante da proposta apresentada.

**QUESTÃO 05. Assinale a alternativa em que a figura de linguagem predominante está corretamente identificada no trecho apresentado:**

A) "O silêncio gritava nos corredores vazios." — **Hipérbole**

B) "A vida é um sopro breve entre dois nada." — **Eufemismo**

C) "Bebi um copo de vidro para esquecer o cansaço." — **Metáfora**

D) "As paredes ouviram segredos que jamais seriam revelados." — **Personificação (prosopopeia)**

### **RACIOCÍNIO LÓGICO**

**Questão 06. Considere as seguintes premissas verdadeiras:**

**I. Se o auditor encontra irregularidades, então o relatório é rejeitado.**

**II. Se o relatório é rejeitado, a empresa é multada.**

**III. A empresa não foi multada.**

**Com base puramente na dedução lógica, é correto concluir que:**

- A) O auditor não encontrou irregularidades.
- B) O relatório foi aceito, apesar de o auditor ter encontrado irregularidades.
- C) O auditor encontrou irregularidades, mas houve um erro no processo de multa.
- D) Não é possível tirar nenhuma conclusão sobre o trabalho do auditor.

**QUESTÃO 07. A negação lógica da proposição condicional "Se eu estudo, então sou aprovado" é:**

- A) Se eu não estudo, então não sou aprovado.
- B) Eu estudo e não sou aprovado.
- C) Eu não estudo ou sou aprovado.
- D) Se eu sou aprovado, então estudo.

**QUESTÃO 08. Em um tribunal, 45 servidores dominam o sistema A, 32 dominam o sistema B e 12 dominam ambos os sistemas. Sabendo que todos os servidores dominam pelo menos um dos dois sistemas, o total de servidores nesse tribunal é:**

- A) 77
- B) 53
- C) 89
- D) 65

**QUESTÃO 09. Analise a seguinte sucessão de números: 2, 6, 12, 20, 30, ...**

**Seguindo a mesma lógica, o próximo termo será:**

- A) 40
- B) 44
- C) 42
- D) 36

**QUESTÃO 10. Se o dia depois de amanhã será quinta-feira, que dia da semana foi anteontem?**

- A) Domingo
- B) Segunda-feira
- C) Sábado
- D) Sexta-feira

### **LEGISLAÇÃO DO SUS**

**QUESTÃO 11. De acordo com o Art. 6º da Lei nº 8.080/1990, está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações de:**

- A) Vigilância nutricional e a orientação alimentar, exclusivamente para populações em situação de insegurança alimentar grave.
- B) Assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- C) Formulação da política de medicamentos, equipamentos e outros insumos de interesse para a saúde, sem participação na sua produção.
- D) Controle e fiscalização de procedimentos, produtos e substâncias apenas de interesse direto da saúde humana.

**QUESTÃO 12. Para receberem os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) de forma regular e automática, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal devem contar, obrigatoriamente, com:**

- A) Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS) com prazo de implantação de até dois anos.
- B) Comissão Intergestores Bipartite (CIB) devidamente homologada pelo Ministério da Saúde.
- C) Conselhos de Saúde com composição paritária entre representantes do governo e prestadores de serviço.

D) Fundo de Saúde, Conselho de Saúde, Plano de Saúde e Relatório de Gestão.

**QUESTÃO 13. Considerando a Portaria GM/MS nº 6.734, de 18 de março de 2025, a notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública deve ser realizada por:**

- A) Apenas médicos e enfermeiros que atuam na rede pública de saúde.
- B) Profissionais de saúde e responsáveis por estabelecimentos de saúde, públicos ou privados.
- C) Exclusivamente pelos gestores das Secretarias Estaduais de Saúde.
- D) Cidadãos comuns, sendo facultativa a participação de profissionais de saúde para preservar o sigilo ético.

**QUESTÃO 14. No âmbito da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), a diretriz que visa assegurar a participação e o controle social, com vistas ao fortalecimento da autonomia e do empoderamento individual e coletivo, é denominada:**

- A) Integralidade do cuidado
- B) Intersetorialidade.
- C) Gestão Participativa e Controle Social.
- D) Territorialização.

**QUESTÃO 15. Sobre a organização e o funcionamento dos Conselhos de Saúde, conforme a Resolução nº 453/2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS), assinale a alternativa correta:**

- A) As decisões do Conselho de Saúde devem ser homologadas pelo chefe do poder executivo em cada esfera de governo.
- B) A representação de usuários nos Conselhos de Saúde é de 25%, garantindo a paridade com os gestores.

C) O Conselho de Saúde tem caráter consultivo, não podendo intervir em questões orçamentárias.

D) O cargo de Presidente do Conselho de Saúde deve ser exercido obrigatoriamente pelo Secretário de Saúde vigente.

### **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**QUESTÃO 16. Durante um plantão noturno, um paciente de 68 anos, hipertenso e diabético, evolui com parada cardiorrespiratória presenciada no setor de emergência. O monitor cardíaco evidencia fibrilação ventricular. A equipe inicia imediatamente compressões torácicas de alta qualidade, enquanto o desfibrilador é preparado. De acordo com as recomendações atuais de Suporte Avançado de Vida, a conduta mais adequada nesse momento é:**

- A) Iniciar adrenalina intravenosa antes da primeira desfibrilação
- B) Proceder à desfibrilação o mais precocemente possível
- C) Realizar intubação orotraqueal antes do choque
- D) Administrar amiodarona como primeira medida farmacológica

**QUESTÃO 17. Paciente masculino, 59 anos, tabagista, dá entrada no pronto-socorro com dor torácica em aperto há 40 minutos, irradiando para o braço esquerdo, associada a sudorese fria e náuseas. O ECG mostra supradesnivelamento do segmento ST em derivações inferiores. Diante desse quadro, a principal interpretação fisiopatológica é:**

- A) Oclusão coronariana aguda com necrose transmural
- B) Espasmo coronariano transitório sem necrose miocárdica

- C) Isquemia subendocárdica sem risco imediato
- D) Dor torácica não cardíaca de origem musculoesquelética

**QUESTÃO 18. Em relação à exacerbação aguda da DPOC, analise:**

- I. O uso de antibióticos é indicado na presença de sinais infecciosos.
- II. O uso de broncodilatadores de curta duração é recomendado.

**Assinale a alternativa correta:**

- A) I falsa e II verdadeira
- B) I verdadeira e II falsa
- C) I e II verdadeiras
- D) I e II falsas

**QUESTÃO 19. Paciente diabético tipo 1 apresenta náuseas, vômitos, respiração de Kussmaul e hálito cetônico. A primeira conduta terapêutica é:**

- A) Insulina EV imediata em bolus
- B) Reposição volêmica com cristalóide
- C) Bicarbonato venoso rotineiro
- D) Suspensão alimentar isolada

**QUESTÃO 20. Dentre as alternativas abaixo, qual descreve a janela terapêutica clássica para trombólise no AVC isquêmico:**

- A) 2 horas
- B) 3 horas
- C) 4,5 horas
- D) 6 horas

**QUESTÃO 21. A Tríade de Beck representa um conjunto de sinais clínicos clássicos associados a uma condição cardiovascular potencialmente fatal. Considerando o contexto de emergência, assinale a alternativa que corretamente descreve essa tríade e sua principal implicação clínica:**

- A) Hipotensão arterial, turgência jugular e abafamento de bulhas cardíacas, sugerindo tamponamento cardíaco agudo.
- B) Dor torácica súbita, dispneia e hemoptise, compatíveis com tromboembolismo pulmonar.
- C) Hipotensão, taquicardia e extremidades frias, caracterizando choque cardiogênico.
- D) Turgência jugular, hepatomegalia e edema de membros inferiores, indicativos de insuficiência cardíaca direita crônica.

**QUESTÃO 22. Na exacerbação grave de DPOC, qual dos parâmetros abaixo é a indicação primordial para o início de Ventilação Não Invasiva (VNI)?**

- A) Saturação de oxigênio abaixo de 92% em ar ambiente.
- B) Presença de infiltrado alveolar bilateral em radiografia de tórax.
- C) Acidose respiratória com pH entre 7,25 e 7,35 e  $pCO_2 > 45$  mmHg.
- D) Frequência respiratória acima de 20 incursões por minuto.

**QUESTÃO 23. Paciente com cirrose hepática Child-Pugh C dá entrada com confusão mental, inversão do ciclo sono-vigília e "flapping". O diagnóstico é de Encefalopatia Hepática grau II. Qual a medida terapêutica de primeira linha para reduzir a amônia sistêmica?**

- A) Restrição proteica rigorosa (menos de 0,5g/kg/dia).
- B) Uso de lactulose via oral ou por sonda, objetivando 2 a 3 evacuações pastosas por dia.
- C) Administração de antibióticos de amplo espectro (Carbapenêmicos).
- D) Prescrição de benzodiazepínicos de meia-vida curta para controle da agitação.

**QUESTÃO 24. No manejo da Insuficiência Cardíaca Aguda descompensada, o perfil**

**hemodinâmico "B" (Quente e Úmido) é o mais frequente. A estratégia terapêutica principal para este perfil consiste em:**

- A) Inotrópicos positivos e restrição hídrica.
- B) Vasoconstritores e expansão volêmica cautelosa.
- C) Diuréticos de alça e vasodilatadores (se PA sistólica > 90 mmHg).
- D) Uso isolado de betabloqueadores em altas doses.

**QUESTÃO 25. Na classificação de risco da Dengue, um paciente que apresenta dor abdominal intensa e contínua, vômitos persistentes e queda brusca de plaquetas é classificado como:**

- A) Grupo A (Dengue sem sinais de alarme).
- B) Grupo B (Dengue com condições especiais).
- C) Grupo C (Dengue com sinais de alarme).
- D) Grupo D (Dengue grave/choque).

**QUESTÃO 26. No manejo da agitação psicomotora aguda no serviço de emergência, quando há necessidade de contenção química e o paciente não possui histórico de prolongamento do intervalo QT, a associação de escolha é:**

- A) Haloperidol e Prometazina.
- B) Fluoxetina e Alprazolam.
- C) Amitriptilina e Diazepam IV.
- D) Lítio e Quetiapina.

**QUESTÃO 27. Paciente em fase final de vida por neoplasia metastática apresenta dispneia intensa ("fome de ar") e refratária a oxigenoterapia. Qual a medicação de escolha para o alívio sintomático?**

- A) Morfina em baixas doses.
- B) Furosemida em altas doses.
- C) Nebulização com soro fisiológico.
- D) Antibioticoterapia empírica.

**QUESTÃO 28. Paciente com quadro de peritonite purulenta por apendicite perfurada evolui com instabilidade hemodinâmica após 2000ml de cristalóide. Qual o vasopressor de primeira escolha para este cenário de choque séptico?**

- A) Adrenalina.
- B) Dopamina.
- C) Noradrenalina.
- D) Dobutamina.

**QUESTÃO 29. Durante uma Parada Cardiorrespiratória (PCR) em ritmo de Atividade Elétrica Sem Pulso (AESP), qual a intervenção que deve ser priorizada após o início das compressões e ventilações?**

- A) Choque de 200 J (Bifásico).
- B) Administração de Adrenalina 1mg o mais precocemente possível.
- C) Administração de Amiodarona 300mg.
- D) Realização de massagem carotídea para reverter o ritmo.

**QUESTÃO 30. Paciente jovem com cefaleia súbita de intensidade máxima ("a pior da vida"), acompanhada de rigidez de nuca, sem febre. Qual o diagnóstico mais provável e o exame inicial?**

- A) Enxaqueca clássica; TC de crânio.
- B) Hemorragia Subaracnoidea; TC de crânio sem contraste.
- C) Meningite Bacteriana; Punção lombar imediata.
- D) Tumor cerebral; Ressonância Magnética.