

NOME:
DOCUMENTO:
VAGA:
LOCAL:
SALA:

INSC:

CARTEIRA:

SEQUENCIAL:

PROVA

1

ASSINATURA DO CANDIDATO

VESTIBULAR 2026



MEDICINA

**NÃO ABRA ESTE CADERNO DE QUESTÕES ANTES QUE LHE PEÇAM.
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA INICIAR A PROVA.**

- φ Confira todos seus dados pessoais.
- φ Os candidatos deverão manter as suas orelhas visíveis à observação dos fiscais.
- φ Desligue o celular e outros aparelhos. Acondicione no envelope plástico de segurança todos seus aparelhos eletrônicos, inclusive relógio.
- φ O candidato não poderá utilizar o banheiro do local de aplicação após o término de sua prova e a saída definitiva da sala de provas.
- φ É vedado qualquer tipo de consulta e/ou comunicação durante a Prova.
- φ Este **Caderno de Questões** contém **40 (quarenta) questões objetivas e 1 (uma) Proposta de Redação**.
- φ A prova terá duração de **4 horas**.
O tempo mínimo de permanência na sala é de **2 horas**.
- φ Ao término da prova, entregue ao Fiscal este Caderno de Questões completo, as Folhas de Respostas e de Redação assinadas nos espaços indicados.
- φ Os 2 (dois) últimos candidatos sairão simultaneamente da sala.
- φ Deixe sobre a carteira **apenas** RG e caneta de material transparente.
- φ Para a realização da prova, não será admitido o uso de qualquer outra folha de papel além das recebidas.
- φ Em hipótese alguma haverá substituição das Folhas de Respostas ou Redação. Não rasure, amasse ou dobre estes documentos.
- φ Os campos reservados para rascunho são de preenchimento facultativo e não serão considerados para avaliação.

FOLHA DE RESPOSTAS (PROVA OBJETIVA)

- φ Você deve assinar a Folha de Respostas da Prova Objetiva. Confira todos os seus dados (Nome, RG, Data de Nascimento) e assine no campo indicado para assinatura. A não assinatura por parte do candidato na Folha de Respostas resultará na eliminação automática do mesmo.
- φ Para preenchimento da Folha de Respostas da Prova Objetiva, utilize caneta esferográfica azul ou preta, fabricada em material transparente.
- φ Na Folha de Respostas, abaixo da assinatura do candidato, verifique se o tipo de prova impresso é o mesmo do seu Cartão de Identificação.
- φ Você deve assinalar na Folha de Respostas da Prova Objetiva somente uma letra (alternativa) para cada questão. Mais de uma marcação anulará a resposta. Preencha a alternativa conforme o exemplo:

CORRETO



ERRADO



FOLHA DE REDAÇÃO

- φ Você deve assinar a tira destacável. Confira os seus dados (Nome e Identidade) e assine no campo indicado para assinatura.
A tira será destacada exclusivamente no término da prova, no momento da devolução de todos os documentos para o Fiscal.
- φ É vedado o uso de corretor de texto, de caneta marca-texto ou de qualquer outro material que possa identificar sua redação.
- φ Caso o candidato erre algum trecho na transcrição do texto, deverá fazer apenas um risco (traço) sobre a(s) palavra(s) errada(s) e prosseguir com o texto.
- φ A redação deverá ser manuscrita, em LETRA LEGÍVEL, com caneta esferográfica azul ou preta.
- φ Os campos reservados para a Redação serão os únicos válidos para a avaliação. Deverá ter no mínimo 8 e no máximo 30 linhas.

QUALQUER DÚVIDA, FALE EXCLUSIVAMENTE COM O FISCAL DE SALA.

BOA PROVA!

IPEFAE

LÍNGUA PORTUGUESA e LITERATURA

?



Texto para as questões de 1 a 5



AMAR

Que pode uma criatura senão,

Entre criaturas, amar?

Amar e esquecer, amar e malamar,

Amar, desamar, amar?

Sempre, e até de olhos vidrados, amar?

Que pode, pergunto, o ser amoroso,

Sozinho, em rotação universal, senão

Rodar também, e amar?

Amar o que o mar traz à praia,

O que ele sepulta, e o que, na brisa marinha,

É sal, ou precisão de amor, ou simples ânsia?

Amar solenemente as palmas do deserto,

O que é entrega ou adoração expectante,

E amar o inóspito, o áspero,

Um vaso sem flor, um chão de ferro,

E o peito inerte, e a rua vista em sonho,

E uma ave de rapina.

Este o nosso destino: Amor sem conta,

Distribuído pelas coisas pérfidas ou nulas,

Doação ilimitada a uma completa ingratidão,

E na concha vazia do amor à procura medrosa,

Paciente, de mais e mais amor.

Amar a nossa falta mesma de amor,

E na segura nossa, amar a água implícita, e o beijo tácito,

e a sede infinita.

ANDRADE, Carlos Drummond de. *Amar se aprende amando*. Rio de Janeiro: Record, 1985.

Q. 01

No verso inicial, o eu lírico pergunta: “*Que pode uma criatura senão, / Entre criaturas, amar?*”. Identifique o valor semântico do termo em destaque nesse contexto e a melhor paráfrase para ele:

- (A) Oposição, equivalente a “porém”.
- (B) Exceção, equivalente a “a não ser”.
- (C) Condição, equivalente a “se não”.
- (D) Consequência, equivalente a “portanto”.

Q. 02

Em “*Amar o que o mar traz à praia, / O que ele sepulta...*”, o termo “que”, em destaque, exerce, respectivamente em suas duas ocorrências, a função sintática de:

- (A) Objeto direto e sujeito
- (B) Objeto indireto e sujeito
- (C) Objeto direto e objeto direto
- (D) Sujeito e sujeito

Q. 03

Qual tese sobre o amor é defendida no poema?

Considere, entre outros, os trechos: “*Amar o que o mar traz à praia, / o que ele sepulta...*”, “*amar o inóspito, o áspero...*”, “*Doação ilimitada a uma completa ingratidão*” e “*Amar a nossa falta mesma de amor*”.

- (A) O amor verdadeiro ocorre apenas quando há reciprocidade e beleza.
- (B) O amor abrange o que é belo e o que é áspero, aceita a ingratidão e até a ausência de amor.
- (C) O poema rejeita amar o concreto, defendendo apenas o amor abstrato e puro.
- (D) O amor é força regulada por normas sociais e deve ser contido.

Q. 04

No verso “*Amar a nossa falta mesma de amor*”, que figura de linguagem se destaca e qual o seu efeito de sentido principal?

- (A) Metáfora; abrevia a comparação entre o sentimento de amor e de desamor.
- (B) Paradoxo; afirma algo aparentemente contraditório para intensificar a ideia de amor amplo e não racional.
- (C) Hipérbole; exagera para provocar humor.
- (D) Sinédoque; aborda a parte para se referir ao todo.

Q. 05

Considerando as características da obra drummondiana, é correto afirmar que o poema “*Amar*”:

- (A) Busca a perfeição formal, o rigor métrico e os temas universais – como o sentimento amoroso –, em consonância com o ideal parnasiano.
- (B) Aproxima-se do Simbolismo, pois privilegia imagens vagas, transcendentais, aparentemente confusas e contraditórias para sugerir o amor.
- (C) Enquadra-se no Realismo, pois exalta a pátria e a irreverência linguística, desenvolvendo uma visão crítica e real do sentimento amoroso, que é voltado para a essência humana.
- (D) Expressa a postura crítica e reflexiva, revelando uma visão do amor como um sentimento existencial e complexo, uma das características da sua obra na 2ª geração modernista.

HISTÓRIA

?

Q. 06

“No século XVIII, enquanto a demanda de ingleses por chá crescia, também aumentava a obrigação dos comerciantes de encontrar algo que os chineses pudessem aceitar em troca. Então os enviados britânicos foram à corte do imperador com amostras de estanho, chumbo, tecidos de algodão, relógios mecânicos, peixe seco, qualquer coisa que pudesse agradar. Nada o entusiasmou. ‘O Império Celestial possui tudo em grande abundância e não faltam produtos dentro de suas fronteiras’, o imperador chinês observou desdenhosamente por volta de 1800. ‘Portanto, não há necessidade de importar produtos manufaturados por bárbaros do exterior em troca dos nossos’. Então a atenção se voltou para o ópio. Graças às plantações espalhadas pela Índia, os britânicos tinham uma boa quantidade da droga para exportar. Historiadores estimam que, pelo final dos anos 1830, cerca de 1% de toda a população chinesa, ou seja, cerca de 4 milhões de pessoas, estava viciada; perto de alguns portos de contrabando, a proporção atingia 90%. Em 1832, um sexto do produto interno bruto da Índia Britânica vinha do comércio de ópio.”

Fonte: Adaptado de HAGER, Thomas. *Dez drogas: as plantas, os pós e os comprimidos que mudaram a história da medicina*. São Paulo: Todavia, 2020, p.39-42.

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta sobre a solução britânica nas relações comerciais com a China no século XIX:

- (A) Representou uma estratégia de modernização tecnológica para a China, por meio da introdução de produtos manufaturados europeus que foram progressivamente aceitos pela corte Qing.
- (B) Representou um modelo de intercâmbio cultural baseado no respeito à soberania chinesa, resultando na aceitação mútua de práticas comerciais e medicinais tradicionais.
- (C) Representou um projeto colonial que articulou a produção agrícola na Índia com a criação de dependência química na China, subvertendo a soberania chinesa para benefício econômico britânico.
- (D) Representou uma iniciativa de cooperação triangular entre China, Índia e Inglaterra, visando ao desenvolvimento equilibrado das três economias através do comércio de chá e ópio.

Q. 07

“A vacina é considerada por especialistas como uma das maiores descobertas da ciência. No século 19, pouco depois da criação da primeira vacina, a expectativa de vida mundial não passava de 32 anos. Atualmente, com imunizantes contra dezenas de doenças à disposição da população, esse número é de 72,6 anos. Gabriel Orlando, historiador e educador do Museu Histórico do Instituto Butantan, enfatiza que, além de mortes, as doenças podem ocasionar problemas de saúde futuramente. Um exemplo das consequências benéficas da vacinação é a

varíola, doença que matou mais de 300 milhões de pessoas no século 20 e foi erradicada em 1980. A OMS estima que mais de cinco milhões de vidas são salvas anualmente com a extinção da doença devido à vacinação, com a economia de mais de US\$ 1 bilhão por ano. Ao contrário da varíola – um problema já do passado –, o sarampo é um problema do presente, mesmo que já exista um imunizante seguro e eficaz. Antes da vacina ser aplicada em massa a partir de 1963, a doença causava cerca de 2,6 milhões de mortes por ano no mundo. Em 2017, foram 110 mil óbitos no mundo, a maioria de crianças com menos de cinco anos. Em 2019, uma queda na cobertura vacinal contra a doença ocasionou um aumento no número de mortes, que foi de 207 mil mortes, também atingindo majoritariamente crianças.”

Adaptado de “O mundo antes e depois das vacinas”, Portal do Butantan, 14/03/2022. Disponível em <<https://butantan.gov.br/noticias/o-mundo-antes-e-depois-das-vacinas-a-historia-comprova-que-o-caminho-para-a-erradicacao-de-doencas-e-a-imunizacao>>

Assinale a alternativa incorreta sobre a história da vacinação e da saúde na Idade Contemporânea:

- (A) O impacto social das vacinas extrapola a prevenção de mortes, pois ao reduzir drasticamente a incidência de doenças incapacitantes como a poliomielite, elas permitiram a milhões de pessoas uma vida produtiva, resultando em ganhos econômicos e na redução de custos com tratamentos de saúde de longo prazo.
- (B) O surgimento dos movimentos antivacina no século 21 é um fenômeno inédito, sem qualquer paralelo histórico, uma vez que a aceitação universal das vacinas foi imediata e incontestada desde os primórdios da variolização no século 19, devido à clareza irrefutável de seus benefícios como a diminuição de mortes.
- (C) A primeira vacina da história protegia contra a varíola e foi desenvolvida em 1796 por Edward Jenner que se baseou no princípio da inoculação com o vírus *vaccinia*, um método empírico, demonstrando que a prática científica muitas vezes avança pela observação e experimentação antes da formulação de uma teoria completa.
- (D) O paradoxo crucial do sucesso da vacinação é que o próprio triunfo em controlar doenças graves, como o sarampo, pode levar à complacência e à negligência, fazendo com que as gerações que não testemunharam os horrores da doença, subestimem os seus riscos e questionem a necessidade de se vacinar, ameaçando décadas de progresso.

Q. 08

“Agosto, 29: Homem de cor

Querido irmão branco: / Quando nasci, era negro / Quando cresci, era negro / Quando o sol bate, sou negro / Quando estou doente, sou negro. / Quando morrer, serei negro. / E enquanto isso, você: / Quando nasceu, era rosado. / Quando cresceu, foi branco. / Quando o sol bate, você é vermelho. / Quando sente frio, é azul. / Quando sente medo, é verde. / Quando está doente, é amarelo. / Quando morrer você será cinzento. / Então, qual de nós dois é um homem de cor? (De Léopold Senghor, poeta do Senegal)”

Fonte: GALEANO, Eduardo. *Amares. Porto Alegre: L&PM Editores, 2019, p.313.*

Léopold Sédar Senghor foi um escritor e político senegalês, foi presidente de Senegal de 1960 a 1980 e foi um dos principais ideólogos do conceito de negritude, criado pelo poeta antilhano Aimé Césaire. Assinale a alternativa correta sobre os processos de libertação e descolonização ocorridos no século 20:

- (A) Os processos de independência dos países africanos nas décadas de 1950 e 1960 foram consensuais, uma vez que as metrópoles europeias, esgotadas moral e financeiramente pela Segunda Guerra Mundial, concederam a independência de forma resignada e ordenada como pactuado na Conferência de Berlim.
- (B) A Conferência de Bandung ocorrida na década de 1950 emerge como um marco fundacional do Movimento dos Não Alinhados, simbolizando a tentativa de nações emergentes da Ásia e da África de forjar um caminho geopolítico próprio, distinto do binômio capitalismo-comunismo da Guerra Fria.
- (C) A libertação dos países africanos na segunda metade do século 20 representou, invariavelmente, uma clara cisão com todas as estruturas econômicas, culturais e linguísticas impostas pelo colonialismo, resultando em um renascimento cultural integralmente autóctone e desvinculado do legado europeu.
- (D) As potências coloniais implementaram nas décadas de 1950 e 1960, de forma generalizada, processos educativos abrangentes e bem-sucedidos que prepararam plenamente as elites locais para a gestão de seus Estados-nação, esses politicamente soberanos e economicamente autônomos imediatamente após a independência.

Q. 09

“Os pacientes do Hospital Colônia morriam de frio, de fome, de doença. Morriam também de choque. Em alguns dias, os eletrochoques eram tantos e tão fortes, que a sobrecarga derrubava a rede do município. Nos períodos de maior lotação, dezesseis pessoas morriam a cada dia. Morriam de tudo — e também de invisibilidade. Ao morrer, davam lucro. Entre 1969 e 1980, 1.853 corpos de pacientes do manicômio foram vendidos para dezessete faculdades de medicina do país, sem que ninguém questionasse. Quando houve excesso de cadáveres e o mercado encolheu, os corpos foram decompostos em ácido, no pátio do Colônia, na frente dos pacientes, para que as ossadas pudessem ser comercializadas. Nada se perdia, exceto a vida. Pelo menos trinta bebês foram roubados de suas mães.”

Fonte: ARBEX, Daniela. *Holocausto brasileiro. São Paulo: Geração Editorial, 2013.*

O excerto do livro *Holocausto brasileiro* da jornalista Daniela Arbex narra acontecimentos relacionados ao chamado Holocausto brasileiro ocorridos ao longo da maior parte do século 20 no Hospital Colônia, como era chamado o maior hospício do Brasil na época, localizado na cidade mineira de Barbacena. Sobre a história brasileira no século 20, considerando o contexto político e social da ditadura militar brasileira, é correto afirmar:

- (A) O caso do Hospital Colônia foi um desvio de conduta isolado, um equívoco administrativo local que fugia completamente às diretrizes centralizadoras e modernizantes do governo federal, que como parte do milagre econômico do regime militar investiu na reforma e ampliação do sistema público de saúde mental.
- (B) A venda de cadáveres para faculdades da área de saúde era uma prática científica comum e amplamente aceita internacionalmente na sociedade da época, sendo Barbacena um exemplo de eficiência logística no fornecimento de material de estudo para o avanço da ciência médica brasileira que carecia de recursos.
- (C) A naturalização dos acontecimentos no Colônia pela sociedade e pelo Estado brasileiro foi possível em um ambiente onde a noção de cidadania estava drasticamente reduzida, prevalecendo a Doutrina de Segurança Nacional, que grosso modo dividia a população entre cidadãos leais ao regime e inimigos internos que não mereciam a proteção do Estado.
- (D) A prática de sumir com corpos, seja através da venda para faculdades, seja através da dissolução em ácido, assim como ocorreu no Hospital Colônia, compunha a estratégia central e rotineira da ditadura militar, que visava não apenas eliminar o inimigo, mas também apagar qualquer vestígio que pudesse servir de prova ou motivo para luto e mobilização pública.

Q. 10

“Um conflito armado não termina com o último tiro: violência, morte, destruição deixam traços persistentes na psique. Há 50 anos, um estudo com veteranos do Vietnã nos EUA abria a visão para a real dimensão do horror. Os escritos sobre a guerra do Vietnã e suas consequências enchem bibliotecas inteiras. Porém José Brunner, professor emérito da Universidade de Tel Aviv, ressalta um aspecto em particular: o reconhecimento e compreensão do impacto psíquico e social das guerras. O mais tardar após a Primeira Guerra Mundial, sabe-se que os soldados continuam a sofrer devido às vivências de violência, com frequência por muito tempo após o fim dos conflitos. Alguns eram acometidos de tremores intensos e ataques de pânico, outros se recusavam a alimentar-se. A medicina não tinha respostas e, de acordo com espírito da época, os pacientes ou eram despachados como farsantes, ou entregues à autocura da psique. Nesse ponto, o Vietnã foi um divisor de águas: em 1972 o psiquiatra Chaim F. Shatan, que se ocupava de veteranos da guerra, publicou no jornal *The New York Times* um relatório sobre a “síndrome pós-Vietnã”. Ele descreveu como os pacientes eram atormentados por sentimentos de culpa, como tinham sido brutalizados e se sentiam profundamente alienados em relação aos outros seres humanos.”

Fonte: EBBIGHAUSEN, Rodion. “Vietnã e os efeitos de longo prazo da guerra”, *DW*, 30/04/2024. Disponível em <<https://www.dw.com/pt-br/vietn%C3%A3-e-os-efeitos-de-longo-prazo-da-guerra/a-72390031>>

A Guerra do Vietnã foi muito mais que um conflito regional, foi uma guerra emblemática do contexto da Guerra Fria, onde as superpotências (EUA e URSS) travaram uma guerra por procuração com consequências

devastadoras e duradouras para a população do Vietnã e dos próprios EUA. Analise as alternativas sobre o contexto geopolítico e sobre as consequências humanitárias e sanitárias deste conflito e assinale a alternativa incorreta:

- (A) O Agente Laranja, um desfolhante químico utilizado em massa pelos EUA para destruir florestas e colheitas, continha dioxina, uma substância altamente tóxica que causou, em gerações de vietnamitas, graves problemas de saúde como câncer, deformidades congênitas e deficiências neurológicas, um legado de saúde pública que perdura até hoje.
- (B) O conflito gerou uma crise de saúde mental profunda entre os veteranos de guerra americanos, com milhares desenvolvendo a "Síndrome do Vietnã", um termo posteriormente assimilado ao Transtorno de Estresse Pós-Traumático, muitas vezes agravado pelo uso indiscriminado de drogas como heroína e pela rejeição social ao retornarem para casa.
- (C) A cobertura jornalística livre e sem censura da guerra, que levou imagens cruéis dos combates e do sofrimento civil diretamente para os lares americanos, foi um fator decisivo para a erosão do apoio interno à guerra nos EUA, catalisando poderosos movimentos pacifistas e anti-guerra.
- (D) O uso de armas convencionais como lança-chamas e bombas incendiárias à base de napalm, enquanto causou trágicas e horríveis queimaduras na população civil vietnamita, não deixou nenhum legado prejudicial ambiental ou de saúde de longo prazo, quando comparado aos agentes químicos, pois seus efeitos eram imediatos e localizados.

GEOGRAFIA

?

Q. 11

Rafael vive em Rio Branco, no Acre, e precisa fazer uma ligação para sua namorada em Bangkok, exatamente às dez horas da manhã, no horário local de Brasília-DF. Sabe-se que Rio Branco está localizada sobre o fuso horário associado ao meridiano 75° O, enquanto Bangkok, na Tailândia, encontra-se no fuso horário associado ao meridiano 105° L. Que horas serão em Bangkok no momento da ligação?

- (A) 18h
(B) 19h
(C) 20h
(D) 21h

Q. 12

A queima de combustíveis fósseis é apontada como a principal causa do agravamento do efeito estufa e do aquecimento global. No entanto, as atividades humanas liberam outros gases, além do CO₂, que também possuem um significativo Potencial de Aquecimento Global (GWP). A pecuária intensiva, assim como o aterramento de resíduos orgânicos são exemplos de atividades que emitem um gás específico, cujo impacto para o aquecimento global, é dezenas de vezes superior ao do dióxido de carbono.

Considerando o texto e os conhecimentos sobre o tema, assinale a alternativa que identifica corretamente o gás e explica uma consequência de sua ação na atmosfera.

- (A) **Metano (CH₄)** - Embora seja um gás de efeito estufa potente, sua oxidação na atmosfera produz dióxido de carbono, um gás com vida útil muito mais longa, perpetuando assim o problema do aquecimento global de outra forma.
- (B) **Clorofluorcarbono (CFC)** - Apesar de seu banimento ter salvaguardado a camada de ozônio, a persistência atmosférica dessas moléculas as torna, ainda hoje, as principais responsáveis pelo agravamento do efeito estufa e aquecimento global.
- (C) **Óxido Nitroso (N₂O)** - Sua emissão está majoritariamente ligada a práticas agrícolas modernas, e seu impacto é amplificado pelo fato de ele, simultaneamente, proteger a camada de ozônio da destruição.
- (D) **Hexafluoreto de Enxofre (SF₆)** - Proveniente principalmente de setores industriais de alta tecnologia, é considerado um gás "limpo" em seu local de uso, mas torna-se um poluente global de altíssimo impacto quando liberado acidentalmente.

Q. 13

A Amazônia, maior bioma tropical do mundo e peça central no equilíbrio climático global, tem enfrentado décadas de intensa pressão antrópica. Dados do Instituto Nacional de Pesquisas Espaciais (INPE) revelam que, apenas entre agosto de 2022 e julho de 2023, foram

desmatados 9.001 km² de floresta. Sem a proteção da cobertura vegetal, a água da chuva infiltra-se rapidamente no solo, arrastando consigo os nutrientes solúveis para as camadas mais profundas do solo. Esse processo esgota a fertilidade da camada superficial do solo (horizonte A), resultando em um solo ácido e infértil, dificultando o desenvolvimento de uma floresta secundária. O processo descrito é conhecido como:

- (A) Laterização
- (B) Lixiviação
- (C) Salinização
- (D) Compactação

Q. 14

O conflito na Ucrânia, deflagrado em 2022, gerou o deslocamento forçado de milhões de pessoas, criando uma das maiores crises humanitárias na Europa desde a Segunda Guerra Mundial. A análise dos fluxos de refugiados evidencia padrões espaciais complexos, influenciados por fatores como proximidade geográfica, redes de apoio transnacionais e políticas migratórias diferenciadas dos países receptores. A Polônia, por exemplo, recebeu o maior número absoluto de refugiados, enquanto outros países como a Moldávia, proporcionalmente à sua população, enfrentaram desafios logísticos e econômicos ainda maiores.

Considerando a dinâmica dos fluxos populacionais decorrentes de conflitos armados, a crise de refugiados ucranianos apresenta uma característica que a distingue de outros episódios recentes, como os fluxos a partir da Síria ou do Afeganistão.

- (A) A predominância de deslocamentos para países não signatários da Convenção de Genebra de 1951, que dificultou a obtenção do status de refugiado.
- (B) A seletividade dos países receptores em aceitar apenas grupos étnicos específicos, rejeitando populações de origem diversa.
- (C) A formação de grandes campos de refugiados formais em território vizinho, seguindo o modelo administrado pelo ACNUR em outras crises.
- (D) A rápida e temporária concessão de direitos de proteção e trabalho pela União Europeia, baseada numa diretiva de proteção temporária pouco utilizada até então.

Q. 15



Fonte: Tuca Vieira, 2004. Disponível em: www.tucavieira.com.br. Acesso em 05/09/2024

A fotografia de Tuca Vieira (2004) retrata a paisagem limite entre a comunidade de Paraisópolis e um condomínio de alto padrão no Morumbi, em São Paulo. A imagem, reconhecida internacionalmente, tornou-se um símbolo da disparidade socioeconômica ao contrastar, em um único plano, a precariedade das moradias populares e a riqueza das unidades residenciais luxuosas do município de São Paulo.

A imagem mostra um processo geográfico e social fundamental para a compreensão da dinâmica dos espaços urbanos brasileiros. A paisagem urbana retratada na foto evidencia

- (A) a consolidação de uma política urbana inclusiva, que promove a integração socioespacial por meio da valorização dos territórios periféricos e sua adjacência a áreas nobres, integrando de forma espacial, social e econômica.
- (B) a segregação socioespacial, resultante de um processo histórico de urbanização marcado pela desigualdade na distribuição de recursos e oportunidades, que fragmenta e hierarquiza o espaço urbano e seu uso.
- (C) o fenômeno da conurbação urbana, caracterizado pela justaposição física e fusão de espaços urbanos heterogêneos, formando uma única mancha urbana contínua, ainda que social e economicamente fragmentada.
- (D) a segregação urbana, consequência do modelo de urbanização brasileiro iniciado no século XX, onde o estado é um agente exclusivo, sem qualquer interferência do capital privado ou do mercado imobiliário.

LÍNGUA ESTRANGEIRA – INGLÊS

?



Text for questions 16 and 17



For over 35 years, Rush University Medical Center in Chicago, in United States of America, has been helping infant patients and their families through a volunteer cuddler program.

When families are away from the hospital's neonatal intensive care unit (NICU), volunteers comfort infants with cuddles. Families can't be in the hospital all the time, but the babies had needs after they left. The staff understood these needs and volunteer cuddlers helped. A lot of the volunteers are parents whose children were in the NICU before. After undergoing extensive training, they are using their experiences and skills to provide other parents a sense of relief and security.

Studies show that interactions like holding, rocking, singing, reading and talking to the infants reduce stress and pain, and they improve their overall physical health.

Cuddlers help babies. News in Levels. 11 Aug 2025. Adapted.

Q. 16

What is the main purpose of the volunteer cuddler program at Rush University Medical Center?

- (A) To replace the doctors and nurses in the NICU.
- (B) To comfort infants when their families are not present.
- (C) To teach parents how to take care of their babies at home.
- (D) To give volunteers the opportunity to learn about medicine.

Q. 17

Why do some volunteers have a unique perspective in supporting the infants and families?

- (A) Because they are studying medicine at the university.
- (B) Because they have previously worked as NICU nurses.
- (C) Because their own children were once patients in the NICU.
- (D) Because they are required to live near the hospital.



Text for questions 18 and 19



Recent research suggests that about one in seven life-threatening allergic reactions are caused by foods not currently listed on mandatory allergen labels.

Food allergies are rising, yet regulations, such as the European Union's 14-item allergen list from 2011, have not been updated in years.

To identify overlooked triggers, Dominique Sabouraud-Leclerc and colleagues analyzed 2999 cases of food-induced anaphylaxis reported between 2002 and 2023 to the Allergy-Vigilance Network. They found that goat or sheep milk, buckwheat, peas, lentils, pine nuts, kiwi, apples, beehive products and alpha-gal (a sugar that can trigger an allergy to red meat and other mammalian products) were responsible for about 14% of reactions. Goat and sheep cheese caused particularly severe outcomes, including two deaths, and hidden exposures in processed foods increased risks.

Based on these findings, the researchers recommend adding goat and sheep milk products, peas, lentils, buckwheat and pine nuts to Europe's mandatory allergen labelling. They argue that clearer information is crucial for protecting allergic individuals and could inspire broader international policy updates.

New Scientist. Christa Lesté-Lasserre. 20 Aug 2025. Adapted.

Q. 18

Which foods were found to cause the most severe allergic reactions, including two deaths?

- (A) Banana and kiwi
- (B) Goat and sheep cheese
- (C) Peas and lentils
- (D) Red meat

Q. 19

Which of the following best captures the implicit argument the researchers are making regarding allergen regulation?

- (A) Updating allergen labels is necessary not only for Europe but could serve as a model for global food policy improvements.
- (B) Food allergies are impossible to regulate effectively because new allergens are constantly emerging.
- (C) Goat and sheep milk products should be the sole focus of allergen policies, due to their association with severe outcomes.
- (D) The Allergy-Vigilance Network's findings undermine the validity of the EU's 14-item allergen list, suggesting it should be abolished.

Q. 20

Choose the option that correctly completes the sentence: "The nurses _____ their routine check on the patients right now, and the doctors _____ available for consultations."

- (A) are / are doing
- (B) are doing / are
- (C) are / are
- (D) are doing / are doing

BIOLOGIA

?

Q. 21

Durante a pandemia de gripe causada pelo vírus Influenza H1N1 (grupo A), verificou-se que indivíduos idosos e gestantes apresentaram maior gravidade nos sintomas, uma vez que possuem resposta imunológica mais vulnerável. Como estratégia de saúde pública, o governo brasileiro disponibilizou a vacinação prioritária para esses grupos, a fim de ampliar a proteção coletiva contra o vírus.

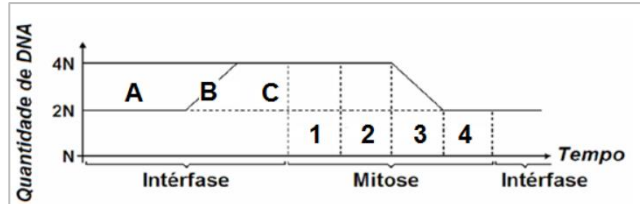
As vacinas contra o H1N1, assim como contra outros agentes infecciosos, conferem imunidade porque:

- (A) fornecem diretamente anticorpos prontos contra o agente infeccioso.
- (B) apresentam moléculas como proteínas, carboidratos ou lipídios que eliminam o agente infeccioso de forma direta.
- (C) aumentam a produção de hemácias pela medula óssea.
- (D) estimulam o sistema imunológico a produzir anticorpos específicos contra o agente infeccioso.

Q. 22

O gráfico abaixo mostra a variação relativa da quantidade de DNA em uma célula durante um ciclo celular.

Quantidade de DNA



Fonte: <http://questoesbiologicas.blogspot.com.br>
Acesso em: 15 de agosto de 2025.

Com base no gráfico e nos processos da mitose, assinale a alternativa correta:

- (A) O aumento da quantidade de DNA ocorre durante a prófase mitótica.
- (B) A duplicação do DNA ocorre na fase S da interfase.
- (C) O número de cromossomos dobra durante a metáfase.
- (D) A citocinese é responsável pela duplicação do DNA.

Q. 23

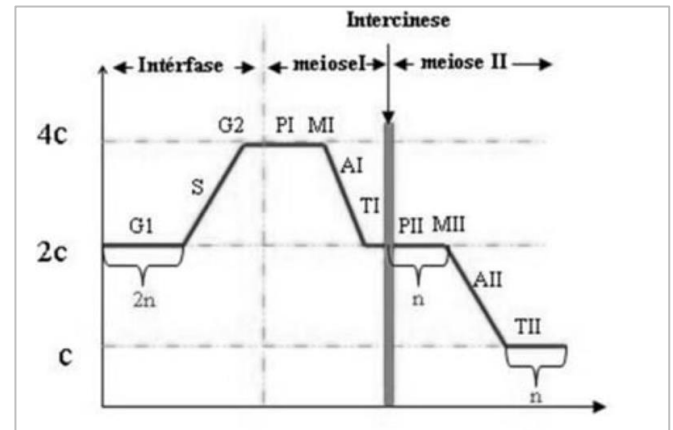
Pesquisadores utilizaram a tecnologia CRISPR-Cas9 para corrigir uma mutação genética em células humanas cultivadas *in vitro*. Para isso, foi projetado um RNA-guia (gRNA) específico.

Com base no mecanismo de ação dessa técnica, assinale a alternativa correta:

- (A) O gRNA se liga diretamente ao DNA alvo, reconhecendo a sequência complementar, e a proteína Cas9 promove um corte de fita simples no DNA.
- (B) A Cas9 realiza cortes de fita dupla no DNA, permitindo que os mecanismos de reparo celular promovam inserções, deleções ou substituições de nucleotídeos.
- (C) A Cas9 insere diretamente nucleotídeos corretos no local da mutação, sem necessidade de mecanismos celulares adicionais.
- (D) O CRISPR-Cas9 atua apenas em células procarióticas, já que deriva de um sistema de defesa bacteriano contra vírus.

Q. 24

O gráfico abaixo representa a variação no número de cromossomos (n) em células germinativas de um organismo diploide ao longo da meiose.



Fonte: <https://blogdoenem.com.br/simulado-de-meiose/>
Acesso em: 15 de agosto de 2025.

Com base no gráfico e no processo de meiose, assinale a alternativa correta:

- (A) A redução de 2n para n ocorre na anáfase da meiose II.
- (B) A meiose garante a manutenção do número de cromossomos da espécie após a reprodução sexuada.
- (C) O crossing-over ocorre obrigatoriamente em todas as células durante a metáfase II.
- (D) O número de cromossomos da espécie é reduzido pela metade durante a telófase II.

Q. 25

Em um experimento, mitocôndrias isoladas foram incubadas em meio contendo glicose marcada com carbono radioativo no carbono 1 (^{14}C). Após o processo completo de respiração celular aeróbica, observou-se a liberação de CO_2 radioativo.

Considerando o metabolismo da glicose, assinale a alternativa correta:

- (A) O primeiro CO_2 radioativo liberado ocorre na etapa de ligação entre a glicólise e o ciclo de Krebs, durante a descarboxilação do piruvato em acetil-CoA
- (B) O carbono 1 da glicose é perdido como CO_2 já na glicólise, na etapa de conversão de gliceraldeído-3-fosfato em 1,3-bisfosfoglicerato.
- (C) O carbono 1 marcado permanece até o final do ciclo de Krebs, sendo liberado apenas na cadeia respiratória.
- (D) O carbono radioativo é incorporado às moléculas de ATP durante a fosforilação oxidativa.

MATEMÁTICA

?

Q. 26

Em um experimento sobre termorregulação, a temperatura central de um paciente deve-se manter entre $36,5^\circ\text{C}$ e $37,5^\circ\text{C}$. O termômetro utilizado apresenta um erro absoluto máximo de $0,2^\circ\text{C}$ em qualquer medição, independentemente das condições de uso.

Com base nessas informações, determine o intervalo de leituras R que assegura, com certeza, que a temperatura real V esteja dentro da faixa considerada segura.

- (A) $36,5$ a $37,5$
- (B) $36,6$ a $37,4$
- (C) $36,7$ a $37,3$
- (D) $36,8$ a $37,2$

Q. 27

Em situações que exigem decisões ágeis, a mediana é utilizada como uma medida de posição robusta, apresentando baixa sensibilidade a valores extremos.

A tabela nos mostra o resultado de uma amostra com 20 pacientes, desta forma, podemos afirmar que a mediana dessa amostra é:

SATURAÇÃO (%)	N.º DE PACIENTES
90	2
92	3
94	5
96	6
98	4

- (A) 96
- (B) 95
- (C) 94
- (D) 93

Q. 28

Em um contexto clínico, a monitorização da concentração plasmática de fármacos é essencial para garantir a eficácia do tratamento e a segurança do paciente. Após a administração de uma dose única de um medicamento, a concentração plasmática do fármaco é descrita pela função $C(t) = 48 \cdot e^{(-0,32 t)}$, onde t é o tempo em horas. O nível terapêutico mínimo necessário para a eficácia do fármaco é de 6 mg/L. Para os cálculos, considere $\ln(2) \approx 0,693$. Determine o menor valor de t para o qual a concentração $C(t)$ é igual ou inferior a 6 mg/L, aproximado com uma casa decimal.

- (A) 6,0 h
- (B) 6,5 h
- (C) 7,0 h
- (D) 8,0 h

Q. 29

Em uma tomografia, o contorno de um nódulo pode ser descrito pela equação

$$(x - 1)^2 + (y + 2)^2 = 20$$

O percurso de um feixe no mesmo plano é modelado pela reta

$$y = -x + 1$$

representando a direção registrada pelo equipamento.

O comprimento do segmento do feixe contido no interior do nódulo é igual a:

- (A) $4\sqrt{2}$
- (B) $5\sqrt{2}$
- (C) $6\sqrt{2}$
- (D) $7\sqrt{2}$

Q. 30

No campo da modelagem matemática aplicada à biologia, é essencial utilizar expressões que representem com precisão o crescimento ou declínio de populações. Para tal, variáveis são empregadas para generalizar o processo e permitir que a mesma fórmula seja aplicada a diferentes cenários. Em um experimento hipotético, a população de células de uma cultura pode ser descrita por uma expressão matemática que considera a população inicial, sua taxa de crescimento e a porcentagem de células, periodicamente retiradas.

Considere uma população inicial de x células que cresce y vezes por hora. Ao final de cada hora, $z\%$ das células são retiradas. Qual expressão matemática representa a quantidade de células no final de t horas?

- (A) $x \cdot y^t - t \cdot \left(x \cdot \frac{z}{100}\right)$
- (B) $x \cdot \left[y \cdot \left(1 - \frac{z}{100}\right)\right]^t$
- (C) $x \cdot y^t \cdot \left(1 - \frac{z}{100}\right)$
- (D) $x \cdot \left(y - \frac{z}{100}\right)$

FÍSICA

?

Q. 31

Durante um eletrocardiograma (ECG), fios de cobre são utilizados para transmitir o sinal elétrico do coração até o aparelho médico. Para verificar a qualidade dos cabos, o sistema aplica uma diferença de potencial de 1,5 V entre as extremidades de um fio de cobre com comprimento de 4,0 m e área da seção transversal de 0,05 mm². A resistividade do cobre $\rho = 1,7 \cdot 10^{-8} \Omega \cdot m$.

Esse teste é feito apenas no fio, e não no paciente. Isso é fundamental, pois correntes intensas atravessando o corpo poderiam causar problemas sérios, como arritmias ou fibrilação. O exame é seguro porque o equipamento é projetado para que a corrente não passe pelo paciente, apenas detecte seus sinais elétricos de baixa intensidade.

Com base nos dados fornecidos, os valores da resistência do fio (em Ω) e da intensidade da corrente elétrica (em A) no teste, são, respectivamente:

- (A) 1,36 e 1,1
- (B) 2,72 e 2,2
- (C) 3,4 e 0,88
- (D) 88 e 3,0

Q. 32

Durante um exame de ruído ocupacional em uma fábrica, mede-se que uma máquina em funcionamento produz um nível de intensidade sonora de 90 dB. A intensidade de referência é $I_0 = 10^{-12} W/m^2$, e o nível sonoro é calculado por:

$$\beta = 10 \cdot \log \frac{I}{I_0}$$

Segundo a NR-15 (Norma Regulamentadora brasileira sobre ruído ocupacional), o tempo máximo de exposição diária permitido a 90 dB é de 8 horas. Essa norma também estabelece que a cada aumento de 3 dB no nível sonoro permitido, o tempo máximo de exposição deve ser reduzido pela metade.

Agora, imagine que uma segunda máquina idêntica seja ligada no mesmo ambiente, produzindo o mesmo nível de intensidade sonora (90 dB).

Considere que $\log 2 \approx 0,3$.

Qual será aproximadamente o novo nível de intensidade sonora no local e o tempo máximo de exposição permitido, respectivamente?

- (A) 90 dB e 8 h
- (B) 93 dB e 4 h.
- (C) 96 dB e 2 h.
- (D) 120 dB e poucos minutos.

Q. 33

Durante um treino de corrida, um atleta de 70 kg realiza sprints e, em certo momento, precisa parar rapidamente após atingir a velocidade de 10 m/s. Ele consegue frear completamente em 2,0 segundos.

Na medicina esportiva, esse tipo de situação é importante, pois desacelerações bruscas podem gerar grande esforço sobre articulações e músculos, aumentando o risco de lesões.

Considerando que a força resultante que age sobre o atleta é aproximadamente constante nesse intervalo, determine a intensidade dessa força de frenagem.

- (A) 150 N
- (B) 250 N
- (C) 350 N
- (D) 450 N

Q. 34

Durante a realização de um soro intravenoso, a bolsa de soro é posicionada em um suporte acima do braço do paciente. A altura da bolsa em relação ao ponto de inserção da agulha influencia a pressão que impulsiona o líquido para dentro da veia.

Do ponto de vista da Física, por que a bolsa de soro deve ficar acima do paciente?

- (A) Porque a pressão hidrostática aumenta com a altura da coluna de líquido, facilitando o escoamento para a veia.
- (B) Porque a pressão atmosférica só atua quando o líquido está acima do nível do corpo.
- (C) Porque a gravidade não age sobre líquidos que estão abaixo do ponto de aplicação.
- (D) Porque o líquido precisa estar em equilíbrio com a pressão arterial para não entrar na veia.

Q. 35

Uma pessoa sofre uma queda em casa e machuca o joelho. Para reduzir a dor e o inchaço provocados pelo trauma, ela aplica imediatamente uma bolsa de gelo sobre a região lesionada. Esse procedimento é comum em primeiros socorros, pois o resfriamento local diminui a dor, reduz o edema e previne complicações inflamatórias.

Suponha que a bolsa contenha 0,30 kg de gelo a 0 °C, colocada sobre a região do corpo cuja massa térmica pode ser aproximada por 2,60 kg de água a 36 °C.

A temperatura final de equilíbrio da região (água equivalente + água do gelo derretido) será:

Considere:

- Calor específico da água: $c = 1,0 \text{ cal/g}^\circ\text{C}$
- Calor de fusão do gelo: $L_f = 80 \text{ cal/g}$
- Despreze trocas de calor com o ambiente e admita que todo o gelo derrete.

- (A) 18°C
(B) 20°C
(C) 24°C
(D) 26°C

QUÍMICA

?

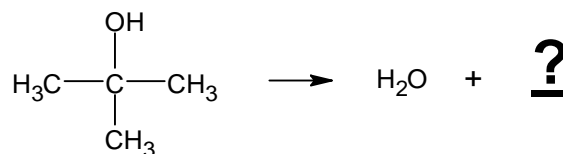
Q. 36

A radioterapia é uma das principais modalidades no tratamento de tumores. Alguns equipamentos utilizam fontes de radioisótopos que emitem partículas alfa para destruir células tumorais. O Rádio-226 (${}^{226}_{88}\text{Ra}$), um dos elementos radioativos mais conhecidos, desintegra-se emitindo uma partícula alfa ($\frac{4}{2}\alpha$) para formar o gás Radônio, conforme a Primeira Lei de Soddy. Assinale a alternativa que indica o número de nêutrons do isótopo de Radônio formado como produto do decaimento do Rádio-226 citado.

- (A) 139
(B) 136
(C) 140
(D) 144

Q. 37

Em um laboratório de desenvolvimento de medicamentos, ao planejar uma rota sintética, o químico decide utilizar a reação de desidratação intramolecular do metilpropan-2-ol, catalisada por ácido sulfúrico concentrado e aquecimento, conforme reação (incompleta) a seguir:



No que tange à transformação química apresentada, o produto carbônico formado é o:

- (A) butanal.
(B) ácido propanóico.
(C) metilpropeno.
(D) metanoato de propila.

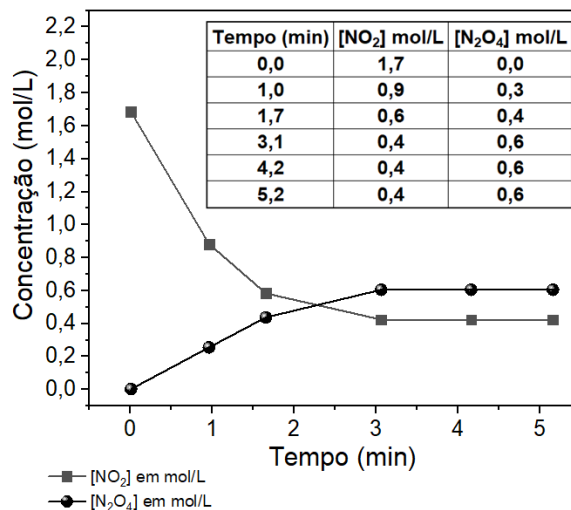
Q. 38

O metabolismo do cálcio e do fósforo é essencial para a manutenção da homeostase e para a formação de tecidos mineralizados, como ossos e dentes. No corpo humano, o ácido fosfórico, produto do metabolismo de compostos fosforados, pode reagir com o íon cálcio em um processo que é crucial para a mineralização óssea. Em uma das etapas intermediárias desse processo, o ácido fosfórico reage com o hidróxido de cálcio presente no meio intracelular em uma reação de neutralização incompleta que forma o monoidrogenofosfato de cálcio, um dos precursores da hidroxiapatita, o principal componente mineral dos ossos. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa que contém a fórmula correta do sal monoidrogenofosfato de cálcio.

- (A) $\text{Ca}_3(\text{PO}_4)_2$.
 (B) CaHPO_4 .
 (C) $\text{Ca}_2\text{H}_2\text{PO}_4$.
 (D) Ca_3PO_4 .

Q. 39

A poluição atmosférica, especialmente a causada por óxidos de nitrogênio, representa um sério risco à saúde respiratória. Em um estudo sobre a química da atmosfera, uma equipe de pesquisadores investigou o equilíbrio químico entre o dióxido de nitrogênio e o tetróxido de dinitrogênio, que pode ser representado pela equação reversível $2\text{NO}_2(\text{g}) \rightleftharpoons \text{N}_2\text{O}_4(\text{g})$. Os dados obtidos pelos pesquisadores, em temperatura constante, são apresentados na imagem a seguir.



Assinale a alternativa que apresenta o valor da constante de equilíbrio para a reação apresentada, nas condições do experimento.

- (A) 0,16
 (B) 0,27
 (C) 3,75
 (D) 1,50

Q. 40

Em uma unidade de terapia intensiva (UTI), um cilindro de oxigênio gasoso (O_2) com capacidade de 50 litros é utilizado para a ventilação mecânica de um paciente. Sabe-se que o gás no interior do cilindro está a 150 atm e a $27\text{ }^\circ\text{C}$ (300 K). Segundo o prontuário do paciente, a terapia deve ser administrada utilizando uma taxa constante de fluxo de 10 litros de oxigênio por minuto (L/min). Assumindo-se o comportamento de gás ideal e um processo de liberação isotérmica até que a pressão do cilindro seja de 1 atm, o tempo total de suprimento de oxigênio que o cilindro pode fornecer ao paciente é:

- (A) de 12 a 13 horas.
- (B) de 5 a 6 horas.
- (C) de 17 a 18 horas.
- (D) maior que 19 horas.



TABELA PERIÓDICA

OBS: A critério do candidato, esta classificação poderá ser usada para a resolução de questões.

<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> 1 2 13 14 15 16 17 18 </div>																		
1 H hidrogênio 1,008																	2 He hélio 4,0026	
3 Li lítio 6,94	4 Be berílio 9,0122											5 B boro 10,81	6 C carbono 12,011	7 N nitrogênio 14,007	8 O oxigênio 15,999	9 F flúor 18,998	10 Ne neônio 20,180	
11 Na sódio 22,990	12 Mg magnésio 24,305											13 Al alumínio 26,982	14 Si silício 28,085	15 P fósforo 30,974	16 S enxofre 32,06	17 Cl cloro 35,45	18 Ar argônio 39,95	
19 K potássio 39,098	20 Ca cálcio 40,078(4)	21 Sc escândio 44,956	22 Ti titânio 47,867	23 V vanádio 50,942	24 Cr cromio 51,996	25 Mn manganês 54,938	26 Fe ferro 55,845(2)	27 Co cobalto 58,933	28 Ni níquel 58,693	29 Cu cobre 63,546(3)	30 Zn zinc 65,38(2)	31 Ga gálio 69,723	32 Ge germânio 72,630(8)	33 As arsênio 74,922	34 Se selênio 78,971(8)	35 Br bromo 79,904	36 Kr criptônio 83,798(2)	
37 Rb rubídio 85,468	38 Sr estrôncio 87,62	39 Y ítrio 88,906	40 Zr zircônio 91,224(2)	41 Nb nióbio 92,906	42 Mo molibdênio 95,95	43 Tc tecnécio	44 Ru rutênio 101,07(2)	45 Rh ródio 102,91	46 Pd paládio 106,42	47 Ag prata 107,87	48 Cd cádmio 112,41	49 In índio 114,82	50 Sn estanho 118,71	51 Sb antimônio 121,76	52 Te telúrio 127,60(3)	53 I iodo 126,90	54 Xe xenônio 131,29	
55 Cs césio 132,91	56 Ba bário 137,33	57 a 71		72 Hf háfnio 178,486(6)	73 Ta tântalo 180,95	74 W tungstênio 183,84	75 Re rênio 186,21	76 Os ósmio 190,23(3)	77 Ir irídio 192,22	78 Pt platina 195,08	79 Au ouro 196,97	80 Hg mercúrio 200,59	81 Tl tálio 204,38	82 Pb chumbo 207,2	83 Bi bismuto 208,98	84 Po polônio	85 At astato	86 Rn radônio
87 Fr frâncio	88 Ra rádio	89 a 103		104 Rf rutherfordio	105 Db dúbnio	106 Sg seabórgio	107 Bh bóhrio	108 Hs hássio	109 Mt meitnério	110 Ds darmstádio	111 Rg roentgênio	112 Cn copernício	113 Nh nihônio	114 Fl fleróvio	115 Mc moscóvio	116 Lv livemório	117 Ts tennesso	118 Og oganessônio
57 La lantânio 138,91	58 Ce cério 140,12	59 Pr praseodímio 140,91	60 Nd neodímio 144,24	61 Pm promécio	62 Sm samário 150,36(2)	63 Eu europóio 151,96	64 Gd gadolínio 157,25(3)	65 Tb térbio 158,93	66 Dy disprósio 162,50	67 Ho hólmio 164,93	68 Er érbio 167,26	69 Tm túlio 168,93	70 Yb itérbio 173,05	71 Lu lutécio 174,97				
89 Ac actínio	90 Th tório 232,04	91 Pa protactínio 231,04	92 U urânio 238,03	93 Np neptúmio	94 Pu plutônio	95 Am américio	96 Cm cúrio	97 Bk berquílio	98 Cf califórnio	99 Es einstânio	100 Fm fémio	101 Md mendelévio	102 No nobélio	103 Lr laurêncio				

Versão IUPAC/SBQ (28 jan 021)

PROPOSTA DE REDAÇÃO

TEXTO I

Desigualdades e barreiras no acesso à saúde no Brasil

A saúde no Brasil é garantida como um direito de todos pela Constituição de 1988, que instituiu o Sistema Único de Saúde (SUS). No entanto, na prática, o acesso universal e igualitário ainda enfrenta grandes obstáculos. As desigualdades sociais, regionais e econômicas criam um cenário em que milhões de brasileiros têm dificuldade para obter atendimento de qualidade. Mesmo com a ampliação da cobertura do SUS, a efetivação desse direito encontra barreiras estruturais que comprometem a equidade do sistema.

Essas barreiras ao acesso podem ser classificadas em quatro categorias principais: geográficas, financeiras, organizacionais e informacionais. Entre elas, destacam-se a dificuldade de deslocamento até unidades de saúde em regiões mais afastadas, a falta de profissionais especializados em determinadas localidades, os custos indiretos do atendimento e a burocracia que desestimula a população a procurar ajuda médica. Essa realidade evidencia que, embora o sistema seja universal em teoria, ainda existem obstáculos significativos para a sua plena concretização. *Portal Conselho Federal de Medicina*

Fonte: Wikipédia. Desigualdades em saúde. Disponível em: https://pt.wikipedia.org/wiki/Desigualdades_em_sa%C3%BAde. Acesso em: 22 ago. 2025.

TEXTO II

A população brasileira que não busca atendimento médico

O estudo 'Condições de Saúde da População Brasileira', lançado pelo Instituto Vital Strategies em parceria com a Universidade Federal de Pelotas (UFPel), apontou que 62,3% da população precisou de atendimento médico em Atenção Primária no último ano e não buscou assistência. As razões mais frequentes foram a superlotação e o tempo de espera (46,9%), a burocracia para conseguir encaminhamento (39,2%), a automedicação (35,1%) e a percepção de que o problema não era grave (34,6%).

Esses dados revelam a gravidade do cenário, pois evidenciam não apenas a dificuldade estrutural do sistema de saúde, mas também fatores culturais e de percepção de risco que levam a população a não procurar atendimento médico. O resultado é que doenças potencialmente tratáveis em estágios iniciais acabam evoluindo para quadros mais graves, sobrecarregando ainda mais o sistema de saúde pública e gerando custos elevados para o país. *Portal Revista Veja*

Fonte: Vital Strategies. Estudo revela que 62% dos brasileiros não procuram atendimento médico mesmo quando necessitam. Disponível em: <https://www.vitalstrategies.org/study-reveals-that-62-of-brazilians-do-not-seek-medical-attention-when-in-need/>. Acesso em: 23 ago. 2025.

TEXTO III

Inovações tecnológicas e transformação digital na saúde

A inteligência artificial (IA) está cada vez mais presente nos hospitais e consultórios. Seu uso permite diagnósticos mais rápidos e precisos, reduzindo erros médicos e otimizando o tempo dos profissionais de saúde. Ferramentas de IA já auxiliam em exames de imagem, no monitoramento de pacientes e até na predição de surtos de doenças. Além disso, a telemedicina, impulsionada pela pandemia de COVID-19, consolidou-se como uma alternativa eficaz para ampliar o acesso a especialistas, especialmente em regiões distantes dos grandes centros.

Atualmente, consultas virtuais tornaram-se comuns, reduzindo filas e levando atendimento a áreas remotas. Essa inovação representa um avanço significativo no sistema de saúde, pois democratiza o acesso e diminui desigualdades regionais. Contudo, ainda há desafios: a falta de infraestrutura digital em muitas localidades, a resistência cultural de parte da população e a necessidade de regulamentação mais detalhada para garantir segurança e qualidade no atendimento. Assim, a tecnologia surge como uma aliada promissora, mas que precisa ser acompanhada de políticas públicas para se tornar verdadeiramente inclusiva. *Portal G1*

Fonte: Paranaíba Mais. As principais tendências e desafios da saúde no Brasil em 2025. Disponível em: <https://paranaibamais.com.br/saude/as-principais-tendencias-e-desafios-da-saude-no-brasil-em-2025/>. Acesso em: 25 ago. 2025.

A partir da leitura dos textos motivadores e com base nos conhecimentos construídos ao longo de sua formação, redija um texto dissertativo-argumentativo em modalidade escrita formal da língua portuguesa, sobre o tema:

DESAFIOS ESTRUTURAIS DA SAÚDE PÚBLICA NO BRASIL: ACESSO, TECNOLOGIA E DESIGUALDADE

Instruções

- ϕ Não esqueça de dar título à sua redação
- ϕ O texto deve ser escrito conforme à norma culta de escrita da língua portuguesa;
- ϕ A redação deverá ter no mínimo 8 e no máximo 30 linhas;
- ϕ SERÁ DESCONSIDERADA redação em forma de verso;
- ϕ Deverá ser escrita em LETRA LEGÍVEL e, obrigatoriamente, com caneta esferográfica azul ou preta, fabricada em material transparente.
- ϕ Para fins de correção, serão desconsiderados os escritos no verso da Folha de Redação como também os escritos na Folha Rascunho.

RASCUNHO DA REDAÇÃO

TÍTULO

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

RASCUNHO DA REDAÇÃO



FOLHA DE RESPOSTAS

IPEFAE

Controle Nome do Candidato Inscrição
 Cargo Nascimento Documento
 Local Sala Envelope Data/Hora

Instruções

1. Assinale apenas uma alternativa para cada questão. Mais de uma marcação anulará a resposta.
2. Não deixe respostas em branco.
3. Qualquer dúvida informe-se com o fiscal da sala.

Marcação correta: Incorreta:

Assinatura do Candidato Assinatura do Fiscal de Sala

Atenção: não ultrapasse o quadro

Prova 1 2 3 4

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