

**INSTRUÇÕES**

Cada um dos itens das provas objetivas está vinculado ao comando que imediatamente o antecede. De acordo com o comando a que cada um deles esteja vinculado, marque, na Folha de Respostas, para cada item: o campo designado com o código C, caso julgue o item CERTO; ou o campo designado com o código E, caso julgue o item ERRADO e nas questões da prova marque ao lado o comando. A ausência de marcação não penaliza e a marcação de ambos os campos serão apenadas. Para devidas marcações, use a Folha de Respostas, único documento válido para a correção das suas provas objetivas. Caso haja item(ns) constituído(s) pela estrutura Situação hipotética: ... seguida de Assertiva: ..., os dados apresentados como situação hipotética devem ser considerados premissa(s) para o julgamento da assertiva proposta. Eventuais espaços livres — identificados ou não pela expressão "Espaço livre" — que constarem deste caderno de provas poderão ser utilizados para rascunhos etc.

**TEXTO I**

O Cerrado, segunda maior formação vegetal do Brasil e da América do Sul, é frequentemente subestimado em sua complexidade ecológica, sendo erroneamente categorizado como uma mera savana. Contudo, suas savanas, florestas e campos abrigam uma biodiversidade incomparável, com mais de dez mil espécies de plantas catalogadas, muitas delas endêmicas. Este bioma se destaca como um berço de águas, alimentando importantes bacias hidrográficas como as do Paraná, Tocantins/Araguaia e São Francisco, e influenciando diretamente o regime hídrico de vastas regiões do país. A riqueza de sua fauna, que inclui mamíferos ameaçados como o lobo-guará e a anta, e milhares de espécies de insetos e aves, sublinha a urgência de sua conservação.

Historicamente, a expansão agrícola no Brasil, especialmente a monocultura de soja e a pecuária extensiva, tem avançado vigorosamente sobre o Cerrado. A conversão de áreas nativas para lavouras e pastagens resultou em uma perda de cobertura vegetal que já atinge cerca de metade de sua área original. Essa devastação não apenas compromete a resiliência do ecossistema, mas também acelera a erosão do solo, a contaminação dos recursos hídricos por agrotóxicos e a emissão de gases de efeito estufa. Paradigmaticamente, a legislação ambiental brasileira conferiu ao Cerrado uma proteção menos robusta se comparada à Amazônia e à Mata Atlântica, o que o tornou mais vulnerável aos avanços do desmatamento legal e ilegal. A persistência de práticas insustentáveis e a implementação de políticas públicas que, por vezes, priorizam o desenvolvimento econômico em detrimento da sustentabilidade ambiental, dificultam a reversão desse cenário preocupante. A conscientização sobre a importância estratégica do Cerrado para a segurança hídrica e alimentar do Brasil é crucial para que se estabeleçam mecanismos eficazes de proteção e recuperação.

(Adaptado de O Globo, nov. 2024)

Com base no texto acima, julgue o item a seguir.

01-(IBED) Infere-se do texto que a relativa vulnerabilidade legal do bioma Cerrado, em comparação à Amazônia e à Mata Atlântica, é um fator determinante para a intensificação da sua degradação ambiental, uma vez que a ausência de amparo jurídico equivalente facilita a conversão de suas áreas nativas para atividades agrícolas e pecuárias.

02-(IBED) A expressão 'berço de águas', utilizada no primeiro parágrafo para caracterizar o Cerrado, manifesta uma metáfora que, no contexto, atribui ao bioma a função de uma fonte primordial de recursos hídricos, sendo responsável pela origem e manutenção de importantes bacias hidrográficas nacionais. Todavia, a substituição dessa expressão por 'região de mananciais' manteria integralmente o sentido e o impacto estilístico da frase original.

03-(IBED) No segmento 'A persistência de práticas insustentáveis e a implementação de políticas públicas que, por vezes, priorizam o desenvolvimento econômico em detrimento da sustentabilidade ambiental, dificultam a reversão desse cenário preocupante', o termo 'que' introduz uma oração subordinada adjetiva explicativa, contribuindo para esclarecer o tipo de 'políticas públicas'. A retirada das vírgulas que isolam essa oração não alteraria a correção gramatical, mas introduziria uma restrição ao significado de 'políticas públicas', modificando a interpretação original do autor.

04-(IBED) Considere o trecho 'Historicamente, a expansão agrícola no Brasil, especialmente a monocultura de soja e a pecuária extensiva, tem avançado vigorosamente sobre o Cerrado'. A palavra 'vigorosamente' atua como um advérbio de modo e intensifica a ação de 'avançado', indicando que o progresso da expansão agrícola ocorre de maneira potente e rápida. No contexto, se substituído por 'paulatinamente', o sentido da frase seria invertido, indicando um avanço gradual e lento, contrariando a tese de rápida devastação do bioma.

05-(IBED) O segundo parágrafo do TEXTO I apresenta uma relação de causa e consequência explícita ao conectar a expansão agrícola no Brasil com a perda de cobertura vegetal do Cerrado, a erosão do solo, a contaminação da água e as emissões de gases estufa. Essa conexão lógica é reforçada pela utilização de conjunções explicativas. No entanto, a ideia central do parágrafo concentra-se mais na descrição do problema do que na apresentação de soluções imediatas, característica que desqualifica a argumentação apresentada como plenamente persuasiva.

06-(IBED) Situação hipotética: Um novo projeto de lei proposto no congresso visa a criação de uma agência reguladora autônoma para monitorar e propor diretrizes para políticas públicas federais. Assertiva: Conforme a teoria dos ciclos de políticas públicas, a criação dessa agência impactaria diretamente a fase de formulação da agenda governamental, ao introduzir um novo ator com capacidade de balizar a entrada de problemas na pauta decisória, e a de monitoramento e avaliação, dada sua função fiscalizadora e propositiva, solidificando a transparência e a accountability no âmbito da governança pública.

07-(IBED) A distinção entre políticas distributivas, redistributivas e regulatórias, proposta por Theodore Lowi na sua tipologia de políticas públicas, é fundamental para compreender os diferentes arranjos de poder e as lógicas de deliberação associadas a cada tipo. As políticas redistributivas, que buscam alterar a distribuição de bens e recursos de forma significativa na sociedade, caracterizam-se por envolverem baixos custos políticos e consensos amplos, facilitando sua implementação devido à ausência de perdedores bem definidos.

08-(IBED) O processo de federalismo e descentralização de políticas públicas no Brasil, embora promova a autonomia dos entes federativos e a maior adequação das ações governamentais às realidades locais, frequentemente gera desafios significativos, como a assimetria na capacidade de implementação entre municípios e estados, a fragmentação da ação estatal e a dificuldade de coordenação intergovernamental, elementos que podem comprometer a efetividade e a equidade na entrega de serviços públicos essenciais, como saúde e educação.

09-(IBED) No contexto das políticas de institucionalização dos Direitos Humanos como políticas de Estado, o Programa Nacional de Direitos Humanos (PNDH-3), instituído pelo Decreto nº 7.037/2009, desempenha um papel meramente simbólico. Suas diretrizes, por não possuírem força de lei, não oferecem subsídio para a elaboração de programas e ações concretas que visem à efetivação dos direitos fundamentais, sendo sua implementação dependente exclusivamente de vontades políticas momentâneas e desvinculada de compromissos estatais de longo prazo.

10-(IBED) É correto afirmar que o desenvolvimento sustentável, enquanto pilar essencial das políticas públicas contemporâneas, transcende a mera proteção ambiental, englobando simultaneamente as dimensões econômica e social, de modo a garantir que as necessidades do presente sejam atendidas sem comprometer a capacidade das futuras gerações de atenderem às suas próprias necessidades. Nesse sentido, programas de mitigação das mudanças climáticas que negligenciam aspectos de justiça social e equidade intergeracional não podem ser plenamente qualificados como sustentáveis.

11-(IBED) O município de Parnaguá, localizado no sudeste do estado do Piauí, é considerado o segundo município mais antigo do estado, tendo sido elevado à condição de município em 1761, sendo precedido apenas por Oeiras. Originalmente denominada Vila de Nossa Senhora do Livramento de Paranaguá, a cidade teve seu nome simplificado para Parnaguá após sua emancipação política.

12-(IBED) A etimologia do nome Parnaguá tem origem na língua tupi e significa "enseada de grande rio", derivando da junção dos termos "paraná" (grande rio) e "kûá" (enseada ou baía). Esta denominação reflete a histórica relação do município com os recursos hídricos da região sudeste do Piauí.

14-(IBED) Parnaguá está situada no extremo norte do estado do Piauí, a aproximadamente 100 quilômetros da capital Teresina, caracterizando-se por sua proximidade com o litoral e o Delta do Rio Parnaíba, o que favorece o desenvolvimento de atividades portuárias e turísticas relacionadas ao ambiente costeiro.

15-(IBED) Entre os filhos ilustres de Parnaguá destaca-se João Lustosa da Cunha Paranaguá, que recebeu os títulos de 2º Visconde e 2º Marquês de Paranaguá durante o período imperial brasileiro. Este personagem histórico acrescentou "Paranaguá" como seu último sobrenome em homenagem à sua cidade natal, demonstrando o prestígio e a relevância histórica do município no cenário político do Império.

16-(IBED) O município de Parnaguá, localizado no sudeste do Piauí, faz divisa exclusivamente com outros municípios piauienses, não possuindo fronteira com nenhum estado vizinho. Esta característica geográfica o distingue de outros municípios da região que compartilham limites com estados como Bahia e Maranhão.

16-(IBED) Situação hipotética: Uma instituição governamental almeja implementar um sistema de identificação biométrica facial em larga escala para otimizar o acesso a serviços públicos, alegando aprimoramento da segurança e eficiência. Assertiva: A utilização de tecnologias emergentes como a IA, nesse cenário, implica em profundas discussões éticas e de privacidade, dada a capacidade preditiva e de vigilância que o reconhecimento facial por IA confere. Embora possa aprimorar a governança digital, tal implementação demanda um arcabouço legal robusto e mecanismos transparentes de controle que assegurem a proteção de dados e a não-discriminação, sob pena de violar direitos fundamentais e minar a confiança do cidadão, especialmente pela suscetibilidade de algoritmos a vieses de treinamento que podem resultar em iniquidade no acesso aos serviços e na fiscalização.

17-(IBED) No contexto da Internet das Coisas (IoT), a convergência de diversos dispositivos conectados, desde eletrodomésticos inteligentes até sensores ambientais, gera um volume massivo de dados. Essa proliferação de dados exige uma infraestrutura de computação em nuvem robusta para armazenamento e processamento. Contudo, essa interconexão, embora promova eficiência e automação, atua como um vetor de fragilidades na segurança digital, pois a vulnerabilidade de um único dispositivo IoT pode comprometer toda a rede, criando novas superfícies de ataque que são, em geral, mais simples de serem gerenciadas por métodos tradicionais de segurança da informação do que por abordagens voltadas à resiliência de sistemas distribuídos e massivamente integrados.

18-(IBED) Sobre as tecnologias emergentes no cenário de governança digital, o 5G, ao proporcionar latências ultrabaixas e velocidades de conexão significativamente superiores às gerações anteriores, fomenta uma revolução. Esse avanço tecnológico tem o potencial de viabilizar aplicações de realidade aumentada e virtual em treinamentos de servidores públicos e de otimizar a comunicação entre diferentes órgãos do Estado. No entanto, sua implementação exige um investimento considerável em infraestrutura, que, se não acompanhado por políticas de inclusão digital e democratização do acesso, pode acentuar o fosso digital entre regiões e classes sociais no Brasil, transformando-se em um vetor de desigualdade ao invés de um catalisador de progresso igualitário.

19-(IBED) A Computação em Nuvem (Cloud Computing) oferece modelos de serviço como IaaS (Infrastructure as a Service), PaaS (Platform as a Service) e SaaS (Software as a Service), permitindo que órgãos governamentais hospedem suas aplicações e dados em infraestruturas de terceiros, como AWS, Azure ou Google Cloud. Essa abordagem, apesar de otimizar custos e escalabilidade, é intrinsecamente menos segura que a hospedagem local. A delegação da gestão da segurança a provedores externos exime o órgão público da responsabilidade pela conformidade regulatória e pela proteção dos dados sensíveis, uma vez que a segurança na nuvem é de responsabilidade integral do provedor de serviço, conformando-se ao princípio da 'nuvem zero-trust' adotado por esses provedores como padrão único e irrestrito, o que simplifica a governança de dados governamentais.

20-(IBED) Com o advento de ferramentas de Inteligência Artificial Generativa, como ChatGPT e Google Bard, o setor público se depara com a oportunidade de otimizar processos internos, desde a redação de documentos técnicos até a resposta automatizada a questionamentos da população. No entanto, a implementação dessas ferramentas em ambientes governamentais exige uma avaliação rigorosa quanto à confiabilidade das informações geradas, o controle sobre os dados de treinamento utilizados e a potencial substituição de mão de obra humana, que pode levar a questões éticas e sociais graves. A capacidade de discernir a veracidade e a fonte da informação produzida por essas IAs torna-se um desafio central, exigindo que o usuário final detenha um alto grau de letramento digital e crítico para evitar a disseminação de notícias falsas ou dados imprecisos que comprometam a integridade dos serviços públicos.

21-(IBED) A presença de exantema maculopapular eritematoso, precedido por febre alta e catarro prodromico, seguido por descamação furfurácea nas extremidades, é patognomônica da sífilis congênita adquirida tardiamente, não sendo necessária investigação sorológica adicional para confirmação diagnóstica em lactentes com tal apresentação clínica.

22-(IBED) No contexto da vigilância nutricional em crianças, a detecção de escore Z de peso para idade inferior a -3 desvios-padrão, mesmo na ausência de emaciação visível ou edema bilateral, configura-se como um critério diagnóstico exclusivo e suficiente para desnutrição grave aguda, demandando intervenção terapêutica imediata, independentemente de outros parâmetros antropométricos.

23-(IBED) Situação hipotética: Uma lactente de 4 meses de idade, em aleitamento materno exclusivo, apresenta regurgitações frequentes, ganho de peso adequado, choro inconsolável após as mamadas e dor à extensão dos membros. Assertiva: A descrição clínica é altamente sugestiva de doença do refluxo gastroesofágico patológica, sendo mandatória a introdução de inibidores de bomba de prótons para controle sintomático e prevenção de esofagite erosiva, mesmo sem prova terapêutica prévia.

24-(IBED) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) preconiza que a avaliação do desenvolvimento neuropsicomotor seja realizada exclusivamente por meio do Teste de Denver II em todas as consultas de puericultura, sendo este o único instrumento validado para detecção precoce de atrasos em crianças menores de dois anos de idade no Sistema Único de Saúde (SUS).

25-(IBED) Conforme o calendário nacional de vacinação, a vacina tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola) e a vacina varicela são administradas em idades distintas, sendo que a coadministração, quando tecnicamente operacional, deve ser feita em membros diferentes ou, se no mesmo membro, com distância mínima de 2,5 cm para evitar o risco de interação antigênica e redução da imunogenicidade.

26-(IBED) Em um recém-nascido pré-termo tardio (36 semanas de idade gestacional) que apresentou desconforto respiratório leve ao nascimento, a presença de gemência, tiragem subcostal e cianose leve em ar ambiente, com posterior reversão espontânea e ausência de acidose metabólica, exclui a possibilidade de Síndrome do Desconforto Respiratório (SDR), indicando transição pulmonar fisiológica dificultada.

27-(IBED) A abordagem terapêutica da crise asmática grave em pediatria prioriza a nebulização contínua com agonistas beta-2 de curta ação e, em caso de não resposta, a administração intravenosa de aminofilina, enquanto corticoides sistêmicos devem ser reservados para falha terapêutica com essas medidas iniciais, devido aos seus potenciais efeitos adversos em doses elevadas.

28-(IBED) Situação hipotética: Uma criança de 6 anos de idade é admitida no pronto-socorro com história de febre, dor abdominal intensa e exantema purpúrico palpável predominantemente em membros inferiores. Os exames laboratoriais revelam elevação de provas de fase aguda e hematúria microscópica. Assertiva: O quadro clínico é compatível com púrpura de Henoch-Schönlein, sendo a biópsia renal mandra para confirmação diagnóstica e para guiar a terapia imunossupressora imediata.

29-(IBED) A profilaxia da doença diarreica aguda em crianças, além da promoção do aleitamento materno e saneamento básico, inclui a utilização rotineira de probióticos em comunidades de alto risco, pois os benefícios na redução da incidência e duração dos episódios são comprovadamente superiores aos da terapia de reidratação oral isolada.

30-(IBED) Na reanimação neonatal, a ventilação com pressão positiva intermitente (VPPI) deve ser iniciada se a frequência cardíaca estiver abaixo de 100 bpm após os primeiros 30 segundos de avaliação e intervenções iniciais, como posicionamento, aspiração de vias aéreas e secagem do recém-nascido, sem a necessidade de avaliação prévia de apneia ou respiração ofegante.

31-(IBED) As cardiopatias congênitas cianóticas mais frequentemente diagnosticadas no período neonatal são a transposição das grandes artérias e a tetralogia de Fallot, sendo que esta última tipicamente apresenta um sopro sistólico e eixo do QRS desviado para a direita no eletrocardiograma, configurando um quadro de obstrução do fluxo da via de saída do ventrículo direito.

32-(IBED) Situação hipotética: Uma adolescente de 14 anos, com sobrepeso, comparece à consulta com queixa de poliúria, polidipsia e perda ponderal, além de hálito cetônico. A glicemia capilar inicial é de 280 mg/dL. Assertiva: A apresentação clínica é altamente sugestiva de diabetes mellitus tipo 2, dada a idade e o perfil nutricional da paciente, sendo o tratamento inicial focado em modificações de estilo de vida e metformina oral.

33-(IBED) A icterícia fisiológica do recém-nascido é caracterizada pelo surgimento após as primeiras 24 horas de vida, níveis de bilirrubina indireta que não ultrapassam 12 mg/dL no recém-nascido a termo e resolução espontânea até o décimo dia de vida, sem a necessidade de fototerapia, a menos que haja fatores de risco adicionais para hiperbilirrubinemia grave.

34-(IBED) A avaliação da idade óssea por meio de radiografia de mão e punho esquerdo é um método fidedigno para monitorar o crescimento e o desenvolvimento puberal em crianças e adolescentes, fornecendo informações essenciais sobre o potencial de crescimento residual e sendo um preditor mais acurado da menarca do que os estágios de Tanner.

35-(IBED) Nos casos de desidratação grave em crianças, a reposição volêmica inicial no pronto-socorro deve ser realizada preferencialmente com solução fisiológica (soro a 0,9%) em bolus de 20 mL/kg, repetida conforme a necessidade, até a estabilização hemodinâmica, mesmo na presença de hipernatremia, a qual será corrigida posteriormente de forma gradual.

36-(IBED) A asma em crianças menores de 5 anos de idade é frequentemente subdiagnosticada e, nesses casos, o tratamento inicial deve sempre incluir corticoide inalatório de baixa dose, mesmo na ausência de sintomas persistentes, visando a prevenção da progressão para doença grave e o controle de processos inflamatórios subclínicos.

37-(IBED) Situação hipotética: Um lactente de 8 meses, com bom estado geral, apresenta episódio único de convulsão tônico-clônica generalizada com duração de 3 minutos, associada a febre de 39,5°C, sem manifestações de infecção do sistema nervoso central ou outros fatores desencadeantes. Após o evento, retorna ao estado de alerta habitual. Assertiva: O diagnóstico mais provável é de convulsão febril complexa, requerendo investigação neurológica aprofundada, incluindo eletroencefalograma e neuroimagem, devido ao risco aumentado de epilepsia.

38-(IBED) A introdução alimentar complementar em lactentes com risco de alergia alimentar deve ser atrasada até os 6 meses de idade e, preferencialmente, após os 9 meses para alimentos potencialmente alergênicos, como ovos e amendoim, a fim de minimizar a resposta inflamatória imunomediada e o desenvolvimento de hipersensibilidade.

39-(IBED) A sepse neonatal precoce é comumente causada por agentes bacterianos Gram-negativos, como *Escherichia coli* e *Klebsiella pneumoniae*, transmitidos verticalmente da mãe ao recém-nascido, enquanto a sepse neonatal tardia é mais frequentemente associada a infecções comunitárias por *Streptococcus pyogenes*.

40-(IBED) A avaliação de um adolescente com queixa de dor musculoesquelética inespecífica e fadiga crônica deve incluir a investigação de condições médicas como a fibromialgia juvenil, sendo o diagnóstico baseado em critérios clínicos de dor generalizada e presença de múltiplos tender points, sem a necessidade de exames complementares para exclusão de outras patologias.

41-(IBED) Conforme o Programa Nacional de Imunizações (PNI), a vacina BCG oral é indicada para prevenção de formas graves de tuberculose em recém-nascidos e deve ser administrada ao nascer ou o mais precocemente possível, preferencialmente por via intradérmica em dose única, conforme as atualizações recentes do Ministério da Saúde.

42-(IBED) A pneumonia adquirida na comunidade (PAC) em crianças menores de 5 anos de idade, na ausência de sibilância, geralmente é tratada com amoxicilina oral em dose elevada por 5 dias, sendo a internação hospitalar criteriosamente indicada apenas para casos de desconforto respiratório grave, hipoxemia ou falha terapêutica ambulatorial.

43-(IBED) Situação hipotética: Um lactente de 2 meses é trazido ao pronto-socorro com história de tosse persistente por 3 semanas, associada a episódios de cianose perioral e guinchos inspiratórios. Apresenta taquipneia e ausculta pulmonar com estertores crepitantes difusos. É completamente imunizado de acordo com a idade. Assertiva: A suspeita diagnóstica recai sobre bronquiolite viral aguda grave, e a intervenção imediata deve incluir nebulização com salbutamol e, se não houver melhora, administração de ribavirina intravenosa.

44-(IBED) A anemia ferropriva na infância é uma condição prevalente e, em crianças menores de 6 meses, quando em aleitamento materno exclusivo e com diagnóstico materno de anemia, a suplementação profilática de ferro deve ser iniciada a partir do terceiro mês de vida, independentemente dos níveis séricos de ferritina do lactente.

45-(IBED) A abordagem do politrauma em pediatria segue os mesmos princípios do trauma no adulto, priorizando o ABCDE, sendo que a reposição volêmica deve ser iniciada com cristaloides em crianças com sinais de choque, e a transfusão de hemoderivados deve ser considerada precocemente, especialmente em casos de trauma abdominal grave.

46-(IBED) Na avaliação de um lactente com suspeita de atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, a ausência de marcos motores esperados para a idade é mais indicativa de deficiência intelectual do que de um distúrbio do espectro autista, devendo-se priorizar a investigação laboratorial para erros inatos do metabolismo.

47-(IBED) A prevenção de acidentes e de violência na infância é um pilar fundamental da PNAISC, e a detecção de indicadores de maus-tratos, como fraturas em múltiplos estágios de cicatrização ou queimaduras por imersão, exige o encaminhamento imediato e exclusivo para o Conselho Tutelar, dispensando a comunicação formal às autoridades policiais ou ao Ministério Público, em conformidade com o Estatuto da Criança e do Adolescente.

48-(IBED) A obesidade infantil deve ser encarada como uma doença crônica complexa, sendo que a intervenção terapêutica primária deve focar na restrição calórica severa e na prescrição de exercícios físicos intensos, com o objetivo de rápida perda de peso e normalização do índice de massa corporal (IMC), inclusive com a possibilidade de medicamentos como o orlistat para adolescentes.

49-(IBED) Situação hipotética: Um recém-nascido, a termo, apresenta taquipneia, gemência, tiragem e cianose persistente após os primeiros minutos de vida, culminando em piora progressiva do desconforto respiratório. A radiografia de tórax revela “sinal da raquete” ou “coração em forma de gota”. Assertiva: O quadro clínico e radiológico é sugestivo de atresia de esôfago com fístula traqueoesofágica, sendo a intervenção cirúrgica de urgência a conduta de escolha para assegurar a patência das vias aéreas e do trato gastrointestinal.

50-(IBED) A atenção à criança com deficiência e doenças crônicas no SUS deve ser pautada pela integralidade e equidade do cuidado, implicando na articulação intersetorial e na garantia de acesso a serviços especializados, com foco na autonomia e inclusão social, em conformidade com os princípios da Rede de Atenção à Saúde Materno-Infantil.