

CONCURSO PÚBLICO Nº 053/2025
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS – UNICAMP

PROVA ESCRITA OBJETIVA

MÉDICO – PERFIL MÉDICO ANESTESIOLOGISTA

ABRA APENAS QUANDO AUTORIZADO.

Leia com atenção as seguintes instruções:

1. Este caderno de questões contém **40 questões** de múltipla escolha, constituídas de 5 alternativas de resposta, das quais somente uma deve ser assinalada no cartão-resposta. Este caderno é composto por: 10 questões de Conhecimentos Gerais e 30 questões de Conhecimentos Específicos.
Quando autorizado, folheie o caderno de questões e, caso haja algum problema, informe ao fiscal de sala.
2. Confira as informações no cartão-resposta, especialmente os seus dados pessoais e o cargo público/perfil para qual está concorrendo. O cartão-resposta deve ser assinado e não deve ser dobrado, amassado ou rasurado.
3. Ao transferir as respostas para o cartão-resposta, marque com caneta de tinta de cor preta a letra correspondente à alternativa escolhida. A troca do cartão não será permitida em caso de marcação incorreta.
4. Durante a prova, não é permitido o uso de dispositivos eletrônicos de qualquer tipo, nem de celulares, relógios e materiais de consulta.
5. A saída definitiva da sala de prova só será permitida após decorridas **2 horas** do início da prova (conforme o horário registrado na sala) e após a entrega obrigatória ao fiscal de sala:
 - do seu cartão-resposta personalizado;
 - do seu caderno de questões, completo.
6. Encerrada sua prova, o candidato deve deixar a sala de provas levando consigo somente o material fornecido pela FUNCAMP para conferência da prova escrita objetiva realizada (rascunho de gabarito) e seus pertences pessoais.
7. Os três últimos candidatos da sala de provas devem nela permanecer até que o último deles entregue sua prova, assinando o termo respectivo e saindo juntos da sala.
8. As informações/instruções dadas no dia da prova complementam o edital.
9. Um exemplar do caderno de questões da prova escrita objetiva estará disponível no site FUNCAMP (www.concursosfuncamp.com.br) e na Área do Candidato, o link “Anexos”, a partir das 16 horas do primeiro dia útil após a realização da prova.

**DURAÇÃO TOTAL DA PROVA, INCLUINDO
TRANSCRIÇÃO DAS INDICAÇÕES DE
GABARITO PARA O CARTÃO-RESPOSTA:
QUATRO HORAS**

Escreva seu nome completo de forma legível.

NOME: _____

CONHECIMENTOS GERAIS: POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 1

Analise as seguintes diretrizes.

- I. Descentralização, com direção única em cada esfera de governo;
- II. Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais;
- III. Participação da comunidade;
- IV. Organização da rede a partir da Atenção Básica.

De acordo com o artigo 198 da Constituição Federal, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as diretrizes:

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

QUESTÃO 2

Considere as seguintes ações a serem realizadas em um centro de saúde:

- I. Promover caminhadas pela paz, convidando a comunidade a elaborar e carregar cartazes sobre o tema que depois ficarão expostos no centro de saúde.
- II. Realizar palestras, jogos e projetos de saúde nas escolas sobre sexualidade, prevenção de doenças e autocuidado.
- III. Realizar oficinas de culinária focadas no melhor aproveitamento dos alimentos.
- IV. Promover rodas de conversa visando os saberes populares e tradicionais da comunidade sobre o uso de chás e infusões e a construção de uma horta comunitária.
- V. Criar uma conta em redes sociais para divulgação de dicas sobre alimentação saudável, higiene do sono, atividades físicas, entre outras.

Alinham-se aos objetivos específicos da Política Nacional de Promoção de Saúde (PNPS) as ações:

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

QUESTÃO 3

De acordo com a Lei nº 8.142/1990, avalie as seguintes afirmativas.

- I. A Conferência de Saúde tem como objetivos avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- II. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos, convocada oficialmente pelo Conselho de Saúde.
- III. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- IV. A representação nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária entre usuários, gestores e profissionais da saúde.

Estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 4

Em relação à Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), avalie as seguintes situações:

- I. Pessoa portadora de hipertensão arterial com PA 160/100 mmHg, IMC 38,5 kg/m², tem retorno agendado para 3 meses, enquanto outra pessoa portadora de hipertensão arterial, com PA 120/80 mmHg, sem outras comorbidades tem retorno agendado para 6 meses.
- II. Elaboração de um grupo operativo com a participação de pessoas com diabetes para orientações sobre os cuidados com os pés.
- III. Adolescente, sexo feminino, com 15 anos de idade, comparece à consulta para acompanhamento de asma. Durante a anamnese, relata início da atividade sexual e queixa presença de corrimento vaginal de odor fétido e de coloração acinzentada. São realizadas além das orientações, tratamento do corrimento vaginal e proposta para iniciar uso de método contraceptivo.
- IV. Numa pequena cidade do nordeste do estado de São Paulo, em reunião local de saúde, um líder da comunidade solicita a alteração do horário de funcionamento do centro de saúde em alguns dias da semana para facilitar as consultas dos trabalhadores da lavoura de café.

São representações dos princípios da PNPS as situações:

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

QUESTÃO 5

Quando, nas seguintes situações, é representado um dos princípios da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB)?

- A) Quando o Agente Comunitário de Saúde (ACS) faz o cadastro de uma família que passou a residir no território de abrangência.
- B) Quando uma equipe acompanha um paciente ao longo dos anos, conhecendo, além da história clínica, seus determinantes sociais, prevenindo complicações e fortalecendo o vínculo.
- C) Quando, durante a consulta de uma pessoa com diabetes, o médico faz o encaminhamento para a avaliação oftalmológica.
- D) Quando uma gestante refugiada de outro país é acolhida pela equipe de saúde, garantindo o acompanhamento de pré-natal com consultas, exames, medicamentos e vacinas.
- E) Quando o centro de saúde redivide sua área de abrangência para a implementação de uma nova equipe de saúde.

QUESTÃO 6

Analise as seguintes áreas:

- I. Vigilância epidemiológica.
- II. Vigilância sanitária.
- III. Vigilância ambiental.
- IV. Vigilância da saúde do trabalhador.
- V. Vigilância alimentar.

São áreas que a Política Nacional de Vigilância em Saúde, que está integrada ao Sistema Único de Saúde, abrange:

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

QUESTÃO 7

Em relação às modalidades de Atenção Domiciliar (AD), analise os casos de dois pacientes, ambos com necessidade de cuidados multiprofissionais.

Sr. José, 69 anos de idade, com DPOC crônico agudizado em uso de ventilação mecânica não invasiva; e a Sra. Maria, 57 anos de idade, diabética, restrita ao leito por sequela de uma Acidente Vascular Cerebral há 2 anos, com necessidade de tratamento parenteral.

Esses pacientes têm indicação das modalidades de AD, respectivamente:

- A) AD 2 e AD 3
- B) AD 1 e AD 2
- C) AD 3 e AD 1
- D) AD 3 e AD 2
- E) AD 2 e AD 2

QUESTÃO 8

A PNAB define que a atuação dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) deve priorizar:

- A) o agendamento de consultas da Atenção Secundária.
- B) o apoio a ações administrativas.
- C) o acompanhamento de famílias e visitas domiciliares em território adscrito.
- D) a triagem de pacientes da demanda espontânea.
- E) a realização de pequenos procedimentos clínicos sob supervisão.

QUESTÃO 9

A partir da Política Nacional de Cuidados Paliativos, analise a seguinte situação:

Em uma reunião da comissão local de saúde é discutida a implantação de uma equipe de cuidados paliativos.

Dentre as sugestões a seguir, dadas pela população, qual delas pode ser aceita?

- A) Devem ser atendidos todos os pacientes, preferencialmente, a partir do momento da suspensão do tratamento da doença de base.
- B) Devem ser evitados temas polêmicos nas visitas, como política, esportes e religião.
- C) O acompanhamento da pessoa e da família deve terminar com o preenchimento da declaração de óbito.
- D) A equipe de cuidados paliativos deve focar no sofrimento físico, mas estar atenta ao sofrimento psicoemocional.
- E) Devem ser feitas palestras sobre o tema para a população em geral.

QUESTÃO 10

Considere que, durante uma epidemia que atingiu grande parte da população de um município, com importante sobrecarga do SUS, o secretário de saúde contratou a participação complementar dos serviços do hospital filantrópico da cidade. Com o agravamento da epidemia, esse secretário procurou o prefeito para discussão de qual outro hospital contratar. No município havia duas opções: o hospital que o próprio secretário era diretor e outro hospital que era do candidato que perdeu as eleições, atual oposição política. Por ordem do prefeito, foi escolhido o hospital do qual o secretário era o diretor.

De acordo com a Lei nº 8.080, essa decisão está:

- A) correta, porque todos os artigos a respeito da Participação Complementar foram contemplados.
- B) incorreta, porque deveriam ter sido feitos convênios, e não contrato.
- C) correta, porque tal decisão foi ordenada pelo prefeito.
- D) incorreta, porque tal decisão deveria ter sido aprovada pela comissão municipal de saúde.
- E) incorreta, porque o secretário de saúde era diretor do hospital.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS: MÉDICO ANESTESIOLOGISTA

QUESTÃO 11

Durante anestesia geral de emergência em um paciente idoso com doença renal crônica e oligúrica persistente ($<0,3$ mL/kg/h), qual conduta é mais adequada para proteção renal no intraoperatório?

- A) Aumentar rapidamente a infusão de solução salina 0,9% a 20 mL/kg/h.
- B) Administrar furosemida em bolus de 1 mg/kg.
- C) Iniciar infusão de noradrenalina para manter PAM maior ou igual a 65 mmHg.
- D) Utilizar dopamina em infusão de 2 mcg/kg/min.
- E) Manter hidratação oral precoce no pós-operatório.

QUESTÃO 12

Qual(is) estratégia(s) anestésica(s) minimiza(m) as complicações pulmonares em neonatos submetidos a cirurgia de hipertrofia pilórica?

- A) Indução inalatória em ventilação espontânea.
- B) Indução venosa com propofol e ventilação controlada.
- C) Cetamina isolada e manter em ar ambiente.
- D) Sedação superficial e intubação sem relaxante muscular.
- E) Ventilação manual vigorosa antes da intubação.

QUESTÃO 13

Em analgesia de parto é importante garantir mobilidade para a gestante conseguir caminhar.

Dentre as alternativas a seguir, qual combinação preserva a mobilidade materna?

- A) Bupivacaína 0,25% + fentanil 100 mcg.
- B) Ropivacaína 0,2% pura.
- C) Cloroprocaina 3% + sufentanil 5 mcg/mL.
- D) Levobupivacaína 0,0625% + fentanil 2 mcg/mL.
- E) Lidocaína 1% pura.

QUESTÃO 14

Dentre as situações a seguir, em qual pode haver falha do sugamadex em dose habitual?

- A) Obeso (IMC > 35) e bloqueio moderado.
- B) Miastenia gravis e TOF 4-0-4.
- C) Idoso com insuficiência hepática.
- D) Pediátrico de 5 anos e TOF 0-0-2.
- E) Adulto hígido com bloqueio profundo.

QUESTÃO 15

É a principal complicação pulmonar durante cirurgia laparoscópica com pneumoperitônio maior que 15 mmHg:

- A) Barotrauma.
- B) Tromboembolismo imediato.
- C) Edema pulmonar.
- D) Infecção precoce.
- E) Atelectasia basal.

QUESTÃO 16

Dentre os fármacos a seguir, qual é o melhor indicado para tratamento de crise hipertensiva intraoperatória?

- A) Fentanil em bolus.
- B) Labetalol IV.
- C) Fenilefrina infusão.
- D) Hidralazina IM.
- E) Clonidina oral.

QUESTÃO 17

Sobre a comparação entre sevoflurano e isoflurano, é correto afirmar:

- A) O sevoflurano possui maior solubilidade em comparação com o isoflurano e tem indução rápida.
- B) O isoflurano possui menor solubilidade em comparação com o sevoflurano e tem indução rápida.
- C) O sevoflurano possui menor solubilidade em comparação com o isoflurano e tem recuperação breve.
- D) O isoflurano possui metabolismo hepático muito menor que o sevoflurano.
- E) O isoflurano é preferível em cirurgias curtas ambulatoriais.

QUESTÃO 18

Considerando um paciente usuário de betabloqueador cronicamente, qual é a conduta perioperatória mais adequada?

- A) Suspender uma semana antes da cirurgia.
- B) Manter até a manhã da cirurgia.
- C) Reduzir dose pela metade.
- D) Trocar para antagonista de cálcio.
- E) Suspender 24h antes da cirurgia e reiniciar no pós-operatório.

QUESTÃO 19

Qual é a conduta inicial para tratamento de náusea intensa na sala de recuperação pós-anestésica?

- A) Ondansetrona IV 4 mg.
- B) Clorpromazina IM 50 mg.
- C) Metoclopramida oral 10 mg.
- D) Suspender infusão de fluidos.
- E) Prometazina IM.

QUESTÃO 20

Qual anestésico volátil apresenta menor solubilidade sangue/gás?

- A) Isoflurano.
- B) Desflurano.
- C) Halotano.
- D) Enflurano.
- E) Metoxiflurano.

QUESTÃO 21

Homem, 55 anos de idade, IAM há 10 dias, apresenta abdome agudo obstrutivo e necessita laparotomia de urgência. ECG apresenta ritmo sinusal, sem alterações agudas. Troponinas estáveis.

Qual estratégia anestésica deve ser priorizada para reduzir o risco cardiovascular?

- A) Indução com propofol sem opioides e manutenção com sevoflurano a 1 MAC.
- B) Preferência por anestesia peridural exclusiva.
- C) Manutenção rigorosa da pressão arterial média maior ou igual a 65 mmHg.
- D) Uso rotineiro de betabloqueadores venosos antes da indução.
- E) Iniciar betabloqueadores venosos 24 horas antes da indução da anestesia.

QUESTÃO 22

Paciente no pós-operatório apresenta a oximetria de pulso saturação de 85% (SpO_2 85%) e roncospirais audíveis.

A conduta inicial a ser seguida é:

- A) CPAP 10 cmH₂O.
- B) Naloxona IV.
- C) Elevação de mento e aspiração de vias aéreas.
- D) Intubação imediata.
- E) Broncodilatador inalatório.

QUESTÃO 23

Qual é o mecanismo primário da cetamina como anestésico?

- A) GABA-A.
- B) Bloqueio NMDA.
- C) Inibição da recaptação de dopamina.
- D) Agonismo alfa-2.
- E) Serotoninérgico.

QUESTÃO 24

Em anestesia geral para hepatectomia maior, qual parâmetro hemodinâmico é mais confiável para guiar a reposição volêmica?

- A) Pressão venosa central (PVC).
- B) Pressão arterial média (PAM).
- C) Variação da pressão de pulso (PPV).
- D) Débito urinário.
- E) Frequência cardíaca basal.

QUESTÃO 25

Qual distúrbio ácido-base caracteriza a infusão excessiva de SF 0,9%?

- A) Acidose metabólica hiperclorêmica.
- B) Alcalose metabólica hipoclorêmica.
- C) Hipocalemia refratária.
- D) Hiponatremia dilucional.
- E) Hipercalemia aguda.

QUESTÃO 26

Dentre os anestésicos locais a seguir, qual tem maior potencial de cardiotoxicidade?

- A) Lidocaína.
- B) Ropivacaína.
- C) Bupivacaína.
- D) Mepivacaína.
- E) Prilocaína.

QUESTÃO 27

Em casos de pacientes com hipertensão pulmonar grave, deve-se evitar:

- A) Hipoxemia.
- B) Hipercapnia.
- C) Preservar contratilidade.
- D) Reduzir pré-carga direita drasticamente.
- E) Permitir leve acidose respiratória.

QUESTÃO 28

Qual é a alteração mais importante que ocorre após transfusão sanguínea maior que uma volemia?

- A) Hipernatremia.
- B) Hipocalcemia citrato-induzida.
- C) Hipercalemia iatrogênica.
- D) Hipercalemia.
- E) Hipocalcemia compensatória.

QUESTÃO 29

Considere uma paciente em trabalho de parto solicita analgesia.

Qual é o melhor momento para iniciar a anestesia peridural?

- A) Antes do início das contrações.
- B) Na dilatação cervical maior que 3 cm, com trabalho de parto ativo.
- C) Após dilatação cervical completa.
- D) Somente após ruptura espontânea de membranas.
- E) Exclusivamente na fase expulsiva.

QUESTÃO 30

Qual efeito adverso é mais precoce da morfina intratecal?

- A) Náuseas e vômitos.
- B) Retenção urinária.
- C) Prurido.
- D) Depressão respiratória precoce (<2h).
- E) Hipotensão ortostática.

QUESTÃO 31

Qual ajuste ventilatório é mais adequado para ventilação mecânica de neonatos sob anestesia geral?

- A) VT 10 mL/kg de peso real.
- B) FiO_2 100% em todo o intraoperatório.
- C) PEEP > ou = a 10 cmH_2O sistematicamente.
- D) VT 6 a 8 mL/kg de peso atual e PEEP 3 a 5 cmH_2O .
- E) FR menor que 10 rpm para evitar hiperventilação.

QUESTÃO 32

Considere que um paciente com TCE grave evoluiu com hipotensão (PAM 55 mmHg) no intraoperatório.

Qual conduta é prioritária?

- A) Reduzir a ventilação minuto par aumentar o CO_2 e vasodilatar o cérebro.
- B) Elevar cabeceira a 45 graus para melhorar o retorno venoso cerebral.
- C) Administrar solução salina hipertônica e noradrenalina.
- D) Administrar manitol 20% na dose de 1 g/kg rapidamente.
- E) Hiperventilar intensamente (PaCO_2 menor que 25 mmHg).

QUESTÃO 33

Em neonatos, qual anestésico inalatório apresenta menor taxa de biotransformação hepática?

- A) Halotano.
- B) Isoflurano.
- C) Sevoflurano.
- D) Desflurano.
- E) Enflurano.

QUESTÃO 34

Em um paciente em ventilação mecânica com TCE grave, apresentando pressão intracraniana elevada, qual o alvo de PaCO_2 é recomendado durante a anestesia até o controle da PIC?

- A) 20 mmHg.
- B) 25 mmHg.
- C) 30-35 mmHg.
- D) 40-45 mmHg.
- E) 50 mmHg.

QUESTÃO 35

Recém-nascido prematuro, com idade pós-concepção corrigida de 38 semanas, é submetido à herniorrafia inguinal sob anestesia geral.

Considerando o risco de apneia e depressão respiratória no pós-operatório imediato, qual dos seguintes fatores mais contribui para esse risco?

- A) Uso de agentes voláteis de baixa solubilidade.
- B) Exposição prolongada ao óxido nítrico.
- C) Administração intraoperatória de cetamina isolada.
- D) Prematuridade (< 60 semanas pós-concepção).
- E) Uso de anestesia balanceada com opioides de curta duração.

QUESTÃO 36

Considere que um paciente, 45 anos de idade, apresenta reação anafilática intraoperatória de grau III, caracterizada por hipotensão profunda e broncoespasmo severo, necessitando intervenção imediata.

Qual deve ser o primeiro medicamento a ser administrado?

- A) Corticoide IV.
- B) Epinefrina IM.
- C) Epinefrina IV.
- D) Anti-histamínico IV.
- E) Vasopressina IV.

QUESTÃO 37

Em relação às características fisiológicas respiratórias neonatais, justifica a redução do volume corrente funcional (VC) nos neonatos em comparação aos adultos, mesmo quando ajustado por peso corporal o fato de

- A) a complacência pulmonar neonatal ser maior do que no adulto.
- B) o espaço morto fisiológico ser proporcionalmente menor que no adulto.
- C) a caixa torácica neonatal ser menos complacente e apresentar maior retração passiva.
- D) a área de troca gasosa pulmonar neonatal ser aumentada.
- E) a resistência das vias aéreas distais ser menor que no adulto.

QUESTÃO 38

Na avaliação pré-anestésica no consultório, qual teste simples e prático é mais comumente utilizado para estimar a capacidade funcional (em equivalentes metabólicos – MET)?

- A) Teste de caminhada de 6 minutos.
- B) Avaliação subjetiva da capacidade de subir dois lances de escada.
- C) Caminhada rápida em plano.
- D) Medida de pressão arterial durante exercícios isométricos.
- E) Testes ergométrico forma com análise de gases.

QUESTÃO 39

Durante a laparoscopia com pneumoperitônio de CO₂ a 15 mmHg em Trendelenburg, qual(is) alteração(ões) fisiológica(s) mais característica(s) é(são) esperada(s)?

- A) Aumento da complacência pulmonar e redução da resistência das vias aéreas.
- B) Diminuição da pressão intracraniana.
- C) Aumento da pressão arterial pulmonar e redução da complacência pulmonar.
- D) Redução da resistência vascular sistêmica.
- E) Aumento da capacidade residual funcional.

QUESTÃO 40

Considerando uma paciente oncológica, submetida a cirurgia ginecológica extensa (> 4H), qual estratégia trombotrófica está indicada?

- A) Apenas compressão pneumática intraoperatória.
- B) Heparina não fracionada isolada no pré-operatório.
- C) Suspensão da profilaxia para evitar sangramentos.
- D) Profilaxia farmacológica e mecânica combinadas.
- E) Heparina de baixo peso molecular iniciada 24h após cirurgia.