



COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA



CADERNO DE QUESTÕES DO PROCESSO DE SELEÇÃO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM CLÍNICA MÉDICA-2026

INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS

- A Prova Objetiva será pontuada de 0 a 10, versando sobre o conteúdo programático do curso de medicina relacionado as áreas básicas de clínica médica, cirurgia geral, obstetria e ginecologia, pediatria e medicina preventiva social.
- Verifique se este caderno contém um total de 40 questões, numeradas de 1 a 40. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno completo.
- **A prova terá duração de 04 (quatro) horas, incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas.**
- Cada candidato receberá uma folha de resposta, que deverá ser devidamente assinada e preenchida com **caneta esferográfica azul ou preta.**
- **Cada questão possui somente uma (alternativa) correta. Mais de uma resposta anulará a questão.**
- Não será permitido o uso de aparelhos eletrônicos, tais como iPod, smartphone, telefone celular, agenda eletrônica, aparelho MP3 player, notebook, tablet, palmtop, pen drive, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, bem como relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc. e, ainda, lápis, lapiseira (grafite), corretor líquido e/ou borracha. Não haverá substituição da folha de resposta por erro do candidato.
- A prova terá a duração de 4 (quatro) horas após seu início, devendo o candidato permanecer na sala pelo tempo mínimo de 2 (duas) horas.
- Somente será permitido a saída do candidato da sala de prova quando acompanhado por um fiscal.
- As folhas de respostas que não forem entregues até **04 (quatro) horas** do início da prova serão recolhidas.
- O candidato somente poderá levar consigo o caderno de questões ao final do tempo regular de prova ou caso sua saída ocorra 1 hora anterior ao horário determinado para o término da prova.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado e assinado a ATA DE ENCERRAMENTO.
- O gabarito oficial será divulgado pela internet no dia 09/02/2026 a partir das 09:00h pelo site: <https://hospitalsaolucaslrvt.com.br/programa-de-residencia-medica-do-hospital-sao-lucas-mt/>

BOA PROVA!

Lucas do Rio Verde-MT, 08 de fevereiro de 2026

COREME-HSL



Clínica Médica

Questão 1

Um adulto em uso de Estatina de alta potência deve apresentar qual redução percentual esperada de LDL-Colesterol?

- a) $\geq 50\%$
- b) 30–49%
- c) 20–29%
- d) $< 20\%$

Questão 2

Paciente com insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida. Qual conjunto representa terapia com evidência/indicação de primeira linha?

- a) Bisoprolol + enalapril + eplerenona + empagliflozina
- b) Atenolol + furosemida + digoxina + hidroclorotiazida
- c) Propranolol + captopril + espironolactona + glibenclamida
- d) Metoprolol + losartana + amiodarona + metformina

Questão 3

Sobre tirzepatida, assinale a correta:

- a) Agonista exclusivo de GLP-1, sem ação em GIP
- b) Agonista duplo de GIP/GLP-1, associado a perda ponderal expressiva em ensaios clínicos
- c) Inibidor de DPP-4 com efeito neutro em peso
- d) Indicado apenas para DM1



Questão 4

Segundo atualização recente adotando glicemia de 1 hora no Teste de Tolerância Oral à Glicose (TTGO), qual alternativa está correta?

- a) Glicemia de 1 hora no TTGO foi incorporada como critério diagnóstico, com ponto de corte ≥ 209 mg/dL.
- b) Glicemia de 1 hora só é indicada em pacientes com sintomas clássicos.
- c) Não é necessária confirmação com repetição de exame.
- d) HbA1c deixou de ser critério por baixa sensibilidade.

Questão 5

Segundo critérios de Beers (AGS), qual medicação deve ser evitada em idosos pelo risco de confusão, retenção urinária e quedas?

- a) Paracetamol
- b) Omeprazol
- c) Amitriptilina
- d) Losartana

Questão 6

Paciente em UTI com cultura positiva para *Acinetobacter Baumannii* resistente a Carbapenêmicos. Qual Antimicrobiano é mais apropriado para iniciar empiricamente?

- a) Ceftriaxona
- b) Meropenem
- c) Polimixina B
- d) Ciprofloxacino



COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Questão 7

Homem de 35 anos com diagnóstico recente de HIV, carga viral 100.000 cópias/mL e CD4 ~350. Qual é o momento ideal para iniciar TARV?

- a) Aguardar CD4 < 200
- b) Iniciar TARV imediatamente
- c) Esperar sintomas de infecção oportunista
- d) Iniciar após 6 meses de acompanhamento

Questão 8

Sabendo que a embolia pulmonar (TEP) é a terceira síndrome cardiovascular aguda mais prevalente — atrás do infarto agudo do miocárdio e do acidente vascular encefálico —, qual deve ser a conduta em um paciente jovem que chega ao pronto-socorro com dor torácica e cujo Escore de *Wells* o classifica como baixo risco?

- a) Iniciar anticoagulação profilática enquanto aguarda exames confirmatórios
- b) Tomografia computadorizada com contraste
- c) Angiorressonância de tórax
- d) Dosagem de dímero D

Cirurgia Geral

Questão 9

Paciente do sexo feminino, 55 anos de idade, é admitida no pronto atendimento com quadro de dor em quadrante superior direito com 12 horas de evolução, associada à febre e a náuseas. Realiza hemograma, que mostra leucocitose com desvio para a esquerda e PCR elevada. A USG de abdome mostra vesícula biliar com paredes espessadas com cálculo impactado no infundíbulo.

Assinale a alternativa que apresenta a conduta inicial mais correta do caso clínico:



- a) Colecistostomia percutânea
- b) Colecistectomia convencional
- c) Colecistectomia laparoscópica
- d) Reposição volêmica, analgesia e jejum

Questão 10

Uma jovem de 22 anos veio só no ambulatório de cirurgia, queixando-se de febre, náuseas, anorexia e dor no andar inferior do abdome há cerca de 24 horas. Duas hipóteses diagnósticas foram formuladas pela equipe médica: Apendicite aguda e Doença Inflamatória Pélvica. Após discussão, a suspeita de apendicite foi colocada em primeiro lugar, pois a paciente apresentava:

- a) Dor bilateral
- b) Irritação peritoneal
- c) Sintomas gastrointestinais
- d) Fundo de saco doloroso ao toque

Questão 11

Quais das condições a seguir ocorrem na resposta orgânica ao trauma?

- a) Glicogênese, gliconeogênese e resistência insulínica
- b) Gliconeogênese, resistência insulínica e lipólise
- c) Resistência insulínica, lipólise e glicogênese
- d) Lipólise, glicogênese e gliconeogênese

Questão 12

Em relação ao trauma na criança, assinale a alternativa correta.

- a) Sempre é decorrente de lesões por veículos automotores .
- b) As medidas preventivas são gerais, independentemente do tipo de trauma.
- c) A energia cinética transmitida no trauma resulta em maior impacto por superfície corporal.
- d) Os princípios do ATLS não podem ser utilizados na criança vítima de trauma.



Questão 13

A principal complicação do acesso venoso central é :

- a) O pneumotórax
- b) O hemotórax
- c) A punção arterial inadvertida
- d) A infecção

Questão 14

A causa mais frequente de hemorragia do trato gastrointestinal alto é:

- a) Doença ulcerosa
- b) Varizes esofagianas
- e) Varizes de fundo gástrico
- d) Lesão de Dieulafoy

Questão 15

Homem de 60 anos, portador de epigastralgia de longa data, periódica, apresenta dor abdominal súbita e intensa, localizada no andar superior de abdômen, taquicardia e hipotensão arterial sistêmica. O abdômen é difusamente doloroso à palpação, com rigidez da parede abdominal.

Qual o primeiro exame a ser solicitado para diagnóstico?

- a) Endoscopia digestiva alta
- b) Radiografia simples abdominal
- c) Amilase
- d) Tomografia abdominal total

Questão 16

Paciente dá entrada no serviço de emergência, dias após ter sofrido trauma no abdome superior. Chama a atenção, na inspeção abdominal, o sinal de *Grey Turner*, cuja interpretação semiológica sugere:

- a) Ruptura de víscera oca
- b) Pancreatite necro-hemorrágica



COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA



- c) Ruptura hepática
- d) Laceração de mesentério jejunal

Obstetrícia e Ginecologia

Questão 17

Sobre hipertensão na gestação, considere as assertivas abaixo.

I - Em gestantes com pré-eclâmpsia leve, não há aumento das taxas de morbimortalidade materna e fetal.

II - São considerados critérios de gravidade da pré-eclâmpsia Pressão arterial persistentemente elevada ($\geq 160/110$ mmHg), plaquetas baixas ($\leq 100.000/\text{mm}^3$), disfunção hepática (TGO/TGP elevadas), insuficiência renal (creatinina $> 1,0$ mg/dL ou oligúria),

III - Ao diagnóstico de pré-eclâmpsia, a via de parto será sempre cesariana

Qual é a resposta correta?

- a) Apenas I
- b) Apenas II
- c) II e III
- d) I, II e III

Questão 18

Em relação ao Diabetes Mellitus Gestacional (DMG), segundo os critérios da ADA (*American Diabetes Association*), considere as assertivas abaixo:

I - Hipoglicemia neonatal, macrosomia fetal, cardiopatia congênita e distopia de ombro por ocasião de parto vaginal são as complicações perinatais observadas.

II - Paciente com glicemia de jejum de 80 mg/dl no primeiro trimestre não necessita realizar teste de tolerância oral à glicose (75 g) com 24 semanas – 28 semanas.



COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA



III - Paciente com glicemia de jejum de 95 mg/dl no primeiro trimestre não necessita realizar teste de tolerância oral à glicose (75 g) entre 24-28 semanas, pois tem diagnóstico de DMG.

Quais são corretas?

- a) Apenas I
- b) Apenas III
- c) Apenas I e II
- d) Apenas I e III

Questão 19

Sobre doença trofoblástica gestacional é correto afirmar:

- a) A Mola Hidatiforme Parcial (MHP) é o resultado da fecundação de um óvulo vazio por um espermatozoide que se duplica ou por dois espermatozoides e resulta em cariótipo 46 XX ou 46XY.
- b) Hemorragia transvaginal com grande eliminação de vesículas molares, em gestação com atraso no diagnóstico é uma complicação possível e potencialmente grave.
- c) Corresponde a principal causa de abortamentos do primeiro trimestre.
- d) A Mola Hidatiforme Completa (MHC) é o resultado da fecundação de um óvulo haploide por dois espermatozoides ou duplicação de um espermatozoide, resultando em um cariótipo triploide (69,XXX, 69, XXY ou 69, XYY).

Questão 20

Primípara com idade gestacional de 36 semanas e 5 dias, refere perda de líquido amniótico há 4 horas. Ao exame, apresentou-se sem febre e sem metrossístoles no período de 30 minutos. Ao exame especular havia líquido no fundo-de-saco posterior. A cardiotocografia apresentou padrão reativo sem desacelerações e a ultrassonografia revelou oligodramnia. A melhor conduta neste caso é:



COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA



- a) Aguardar de 12 a 16 horas o início espontâneo do trabalho de parto.
- b) Administrar antibióticos parenterais e realizar operação cesariana de urgência.
- c) Realizar corticoterapia durante dois dias e em seguida promover a antecipação do parto.
- d) Acompanhar ambulatorialmente, repetindo a ultrassonografia e cardiotocografia a cada dois dias.

Questão 21

Paciente com 30 semanas de gestação evolui para ruptura prematura de membranas ovulares. Opta-se pela internação e entre outras medidas é prescrita antibioticoterapia de latência. Entre os esquemas a seguir, o mais indicado para esse quadro é:

- a) Clindamicina 900mg IV 12/12 horas + Gentamicina 240mg IV uma vez ao dia + Ampicilina 100mg VO 6/6 horas por sete dias.
- b) Ceftriaxone 1g IM + Doxíciclina 100mg VO 12/12 horas por quatorze dias + metronidazol 500mg 12/12 horas por quatorze dias.
- c) Azitromicina 1g VO + Ampicilina 1g IV 6/6 horas por 48 horas seguida por Amoxicilina 500mg VO 8/8 horas por cinco dias.
- d) Está contraindicada a antibioticoterapia em gestantes nessa situação.

Questão 22

Mulher de 42 anos, tabagista (20 cigarros/dia), consultou por apresentar dor e hiperemia na região periareolar da mama direita de início súbito. Negou uso de medicamentos. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- a) Carcinoma inflamatório
- b) Mastite
- c) Esteatonecrose
- d) Abscesso subareolar recidivante



COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA



Questão 23

Em relação ao DIU, é correto afirmar que:

- a) Mulheres com diabetes mellitus insulino-dependente não podem usar DIU.
- b) Usuárias de DIU TCU-380A têm mais gravidez ectópica do que aquelas que não fazem contracepção.
- c) O DIU de Levonorgestrel pode associar a formação de cistos ovarianos que, geralmente, são assintomáticos e regredem espontaneamente.
- d) A incidência de parto pré-termo não aumenta em caso de gravidez com o DIU quando este é deixado no útero durante a gravidez.

Questão 24

Em relação à Doença Inflamatória Pélvica (DIP), considere as assertivas abaixo.

- I - Aumenta o risco de infertilidade por causa tubária.
- II - Aumenta o risco de gestação ectópica.
- III - Internação hospitalar e antibioticoterapia parenteral é sempre o tratamento de escolha em mulheres sem parceiro fixo.
- IV - Síndrome de *Fitz-Hugh-Curtis* é uma complicação da doença inflamatória pélvica.

Qual é a resposta correta?

- a) Apenas I e III
- b) Apenas I, II e IV
- c) Apenas I e IV
- d) Apenas III e IV



Pediatria

Questão 25

Um recém-nascido de termo, com 12 horas de vida, apresenta icterícia zona 2 de *Kramer*. A mãe é O positivo e o RN é A positivo, com teste de *Coombs* direto positivo. Qual é a conduta inicial mais adequada?

- a) Iniciar fototerapia imediata
- b) Aguardar o pico de 48 horas para reavaliar
- c) Realizar exsanguineotransfusão de urgência
- d) Prescrever banho de sol e alta hospitalar

Questão 26

Uma criança de 4 anos apresenta febre alta há 5 dias, conjuntivite não exsudativa, lábios fissurados, exantema polimorfo e linfonodopatia cervical unilateral. Diagnóstico provável:

- a) Escarlatina
- b) Doença de *Kawasaki*
- c) Mononucleose infecciosa
- d) Sarampo

Questão 27

Na sala de parto, um RN de 39 semanas nasce hipotônico e em apneia após clampeamento do cordão. Após prover calor e posicionar vias aéreas, se ele permanecer em apneia, a conduta é:

- a) Intubação orotraqueal imediata
- b) Administração de adrenalina
- c) Iniciar Ventilação com Pressão Positiva (VPP)
- d) Realizar massagem cardíaca



Questão 28

Lactente de 10 meses apresenta irritabilidade súbita, vômitos e evacuação em “geleia de morango”. Nota-se massa palpável em formato de salsicha em flanco direito. Diagnóstico:

- a) Divertículo de Meckel
- b) Estenose hipertrófica do piloro
- c) Intussuscepção intestinal
- d) Apendicite aguda

Questão 29

Criança de 2 anos apresenta tosse “metálica”, estridor inspiratório e rouquidão há 1 dia, sem febre alta. Diagnóstico e agente:

- a) *Haemophilus influenzae* tipo b – Epiglottite
- b) Vírus Parainfluenza – Crupe viral
- c) *Staphylococcus Aureus* – Traqueíte bacteriana
- d) *Bordetella Pertussis* – Coqueluche

Questão 30

Lactente de 1 ano com sibilância recorrente, dermatite atópica e mãe asmática. Diagnóstico e manejo:

- a) Laringomalácia; conduta expectante
- b) Lactente sibilante (provável asma); considerar corticoide inalatório
- c) Bronquiolite obliterante; fisioterapia respiratória
- d) Aspiração de corpo estranho; broncoscopia



Questão 31

Lactente de 18 meses com febre e irritabilidade. Líquor turvo, 1.200 leucócitos (90% neutrófilos), glicose 15 mg/dL. Tratamento:

- a) Ceftriaxona e Vancomicina
- b) Aciclovir endovenoso
- c) Anfotericina B
- d) Observação e suporte hídrico

Questão 32

No choque séptico pediátrico “frio” (extremidades frias e enchimento lento) após volume, a droga de escolha é:

- a) Adrenalina
- b) Dopamina
- c) Nitroprussiato de sódio
- d) Noradrenalina

Medicina Preventiva Social

Questão 33

Durante uma auditoria no Núcleo de Vigilância Epidemiológica de um hospital terciário, observa-se que o número de casos de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC) em cirurgias limpas aumentou de 2% para 8% em seis meses. Para determinar se esse aumento representa um surto ou apenas uma oscilação sazonal, o indicador epidemiológico que deve ser construído, comparando a incidência atual com a média histórica, é:

- a) Coeficiente de Prevalência
- b) Diagrama de Controle (Canais Endêmicos)
- c) Taxa de Ataque Secundária
- d) Índice de Vulnerabilidade Social



Questão 34

Um paciente com Insuficiência Renal Crônica está internado em um hospital de pequeno porte que não dispõe de serviço de hemodiálise. A equipe precisa transferi-lo para uma unidade de maior complexidade. Segundo as diretrizes de organização das Redes de Atenção à Saúde (RAS), o princípio que garante que o sistema de saúde seja organizado em níveis de complexidade crescente, com fluxos assistenciais definidos, é:

- a) Integralidade
- b) Regionalização e Hierarquização
- c) Descentralização com comando único
- d) Participação da comunidade

Questão 35

Paciente de 82 anos, internado por fratura de fêmur, apresenta quadro de *delirium* hipoativo. A equipe médica solicita uma série de exames de imagem e laboratoriais exaustivos, além de prescrever polifarmácia para controle de sintomas inespecíficos, sem evidência clara de benefício. A intervenção que visa detectar indivíduos em risco de intervenções médicas excessivas ou desnecessárias, protegendo-os de novas incursões médicas inapropriadas, é denominada:

- a) Prevenção Primária
- b) Prevenção Secundária
- c) Prevenção Terciária
- d) Prevenção Quaternária

Questão 36

No momento da alta de um paciente com insuficiência cardíaca descompensada, o médico hospitalista redige um sumário detalhado e entra em contato com a Equipe de Saúde da Família (ESF) do bairro do paciente



COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA



para garantir a continuidade do tratamento. Essa articulação entre o hospital e a Atenção Básica, visando a gestão do projeto terapêutico, cumpre a diretriz da PNAB denominada:

- a) Coordenação do Cuidado
- b) Territorialização
- c) Universalidade
- d) População adscrita

Questão 37

Um paciente com câncer metastático em cuidados paliativos exclusivos está internado com quadro de obstrução intestinal. A equipe decide por não realizar cirurgia de grande porte que traria riscos elevados e pouco benefício funcional, focando no controle da dor e do sofrimento. O princípio da bioética que fundamenta a obrigação do médico de maximizar o benefício e minimizar o prejuízo ao paciente, evitando tratamentos fúteis, é:

- a) Autonomia.
- b) Justiça Distributiva
- c) Beneficência e Não Maleficência
- d) Equidade Hospitalar

Questão 38

Uma gestante HIV positiva dá à luz em uma maternidade pública. O serviço social identifica que ela não realizou pré-natal. O recém-nascido é testado e iniciada a profilaxia com AZT e Nevirapina conforme o protocolo de alto risco. De acordo com a lista nacional de doenças de notificação compulsória, os casos de gestante HIV positiva e crianças expostas ao risco de transmissão vertical devem ser notificados em qual periodicidade?

- a) Notificação semanal



- b) Notificação imediata (em até 24 horas)
- c) Notificação mensal para fins estatísticos
- d) Não são doenças de notificação compulsória, apenas de registro interno

Questão 39

Para avaliar a eficácia de um novo protocolo de higiene das mãos na redução de infecções hospitalares, a direção de um hospital divide as alas de internação em dois grupos: um que aplicará o novo protocolo e outro que manterá o antigo, acompanhando os resultados por um ano.

O desenho de estudo epidemiológico descrito, onde o pesquisador intervém na variável de exposição, é um:

- a) Estudo de Caso-Controle
- b) Estudo de Coorte
- c) Ensaio Clínico (ou Estudo de Intervenção)
- d) Estudo Transversal (ou de Prevalência)

Questão 40

Um médico residente nota que vários colegas de trabalho estão apresentando exaustão emocional, despersonalização e baixa realização profissional devido à carga horária excessiva no hospital. No contexto da Medicina do Trabalho e Prevenção, esse quadro clínico, frequentemente associado ao ambiente hospitalar estressante, é classificado como:

- a) Episódio Depressivo Maior
- b) Transtorno de Ansiedade Generalizada
- c) Síndrome de *Burnout* (Esgotamento Profissional)
- d) Transtorno de Adaptação