FMHC2501

03013001

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE
DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO – HCFMUSP
HCX FMUSP

PROCESSO SELETIVO 2026 | PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA

013. PROVA DISSERTATIVA

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE

NUTRIÇÃO

(OPÇÕES: 002, 005, 008, 016, 022, 025, 029 E 032)

- Você recebeu este caderno contendo uma situação-problema.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Assine apenas no local indicado na capa; qualquer identificação ou marca feita pelo candidato no corpo deste caderno, que possa permitir sua identificação, acarretará a atribuição de nota zero à prova.
- Redija o texto definitivo com caneta de tinta preta. Os rascunhos não serão considerados na correção. A ilegibilidade da letra acarretará prejuízo à nota do candidato.
- A duração das provas objetiva e dissertativa é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas e para a transcrição do texto definitivo.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início das provas.
- Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue suas provas, assinando termo respectivo.
- Ao sair, você entregará ao fiscal o caderno de prova objetiva, a folha de respostas e este caderno.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG | Inscrição | Prédio | Sala | Carteira

USO EXCLUSIVO DO FISCAL

AUSENTE ☐

Assinatura do candidato

FUNDAÇÃO vunesp

Confidencial até o momento da aplicação.

FMHC2501

03013002

NÃO ESCREVA NESTA PÁGINA

Confidencial até o momento da aplicação.

FMHC2501 03013003

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE
DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO – HCFMUSP
HCX FMUSP

PROCESSO SELETIVO 2026 | PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA

013. PROVA DISSERTATIVA

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE

NUTRIÇÃO

(OPÇÕES: 002, 005, 008, 016, 022, 025, 029 E 032)

NÃO ESCREVA NESTA PÁGINA

Confidencial até o momento da aplicação.

NÃO ESCREVA NESTE ESPAÇO

NÃO ASSINE ESTA FOLHA

SITUAÇÃO-PROBLEMA

L.S.S., sexo feminino, 63 anos, 60 kg e 160 cm. Histórico de hipertensão arterial sistêmica e dislipidemia, portadora de doença de Alzheimer em estágio avançado, encontra-se acamada em instituição de longa permanência. Apresenta disfagia orofaríngea grave, diagnosticada pela equipe de fonoaudiologia. Médico geriatra suspendeu a dieta oral e indicou nutrição enteral exclusiva e permanente, uma vez que ela apresenta alto risco de broncoaspiração. Nesse serviço, a dieta enteral é infundida em bomba de infusão por 20 horas/dia.

Adote:

Fórmula Harris-Benedict (1919)

- Mulher: TMB = 655 + (9,6 × peso) + (1,8 × altura em cm) − (4,7 × idade)
- Homem: TMB = 66 + (13,7 × peso) + (5 × altura em cm) − (6,8 × idade)

Recomendação BRASPEN (2019)

- Necessidade energética: 25-30 kcal/kg
- Recomendação proteica: 1,2 g/kg

Condição clínica	Fator atividade	Fator injúria
Repouso, acamado	1,2	-
Pós-operatório sem complicações	-	1,1-1,2
Infecção leve	-	1,2
Doença neurodegenerativa estável	-	1,2
Politrauma	-	1,3-1,5
Sepse	-	1,4-1,6
Trauma cranioencefálico	-	1,3-,15
Queimaduras extensas	-	1,5-2,0

Nota: Valores de fatores de atividade e injúria são estimativas utilizadas em nutrição clínica para ajuste do gasto energético basal, variando conforme condição clínica, gravidade e intercorrências.

Fórmulas enterais disponíveis

- Dieta A: 1,2 kcal/mL; 48 g proteína/L
- Dieta B: 1,5 kcal/mL; 52 g proteína/L
- Dieta C: 1,1 kcal/mL; 36 g proteína/L

Considerando o relato clínico e os dados apresentados, responda às questões a seguir:

a) Calcule o índice de massa corporal dessa paciente e classifique-o segundo a referência de Lipschitz (1994), que propõe as faixas de IMC apropriadas para a classificação de indivíduos idosos.

b) Estime a necessidade energética total e determine a recomendação proteica diária para essa paciente.

c) Indique e justifique o posicionamento da sonda enteral mais adequado para essa paciente.

d) Escolha entre as fórmulas enterais disponíveis, conforme citado no enunciado, a que melhor atende, de forma simultânea, à necessidade energética e à recomendação proteica dessa paciente. A seguir, para a dieta selecionada, apresente:

- volume diário a ser infundido (mL/dia);
- quantidade de energia fornecida (kcal/dia);
- quantidade de proteína fornecida (g/dia);
- velocidade de infusão em bomba (mL/h);

Por fim, justifique sua escolha com base no critério de variação máxima de ±5,0% entre os valores teóricos e os prescritos.

NÃO ESCREVA NESTE ESPAÇO

NÃO ASSINE ESTA FOLHA

SITUAÇÃO-PROBLEMA

Os rascunhos não serão considerados na correção.

a)

b)

c)

RASCUNHO

EM HIPÓTESE ALGUMA ESCREVA NAS LATERAIS DESTA PÁGINA

NÃO ESCREVA NESTE ESPAÇO

NÃO ASSINE ESTA FOLHA

SITUAÇÃO-PROBLEMA

Resposta definitiva

a)

b)

c)

EM HIPÓTESE ALGUMA ESCREVA NAS LATERAIS DESTA PÁGINA

NÃO ESCREVA NESTE ESPAÇO

NÃO ASSINE ESTA FOLHA

SITUAÇÃO-PROBLEMA

Os rascunhos não serão considerados na correção.

d)

RASCUNHO

EM HIPÓTESE ALGUMA ESCREVA NAS LATERAIS DESTA PÁGINA

NÃO ESCREVA NESTE ESPAÇO

NÃO ASSINE ESTA FOLHA

SITUAÇÃO-PROBLEMA

Resposta definitiva

d)

EM HIPÓTESE ALGUMA ESCREVA NAS LATERAIS DESTA PÁGINA

NÃO ESCREVA NESTE ESPAÇO

NÃO ASSINE ESTA FOLHA

NÃO ESCREVA NESTE ESPAÇO

NÃO ASSINE ESTA FOLHA

NÃO ESCREVA NESTE ESPAÇO

NÃO ASSINE ESTA FOLHA

FMHC2501

03013012

FUNDAÇÃO vunesp

Confidencial até o momento da aplicação.