ANÁLISE DE BANCA · ACESSO DIRETO (R1)

USP-RP (HCFMRP) — Acesso Direto 2021–2026

Lemos as 620 questões das seis últimas provas de acesso direto do Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto (2021 a 2026; 120 em 2021 e 100 nas demais), uma a uma. A tese central: a USP-RP faz uma prova de caso clínico quase sem exceção (92,7% com paciente), que pergunta "o que você faz agora" em metade das questões e espalha a cobrança por quase 300 assuntos diferentes. Quem vai bem nela é quem tem conduta firme no básico de cada área, não quem decorou meia dúzia de temas. E ela chega a citar diretriz nova poucos meses depois da publicação.

620
questões oficiais analisadas, uma a uma

6
provas · 2021–2026

93%
são caso clínico com paciente

92
palavras por enunciado, em média

PESO REAL DE CADA ÁREA



Raio-x da prova

Item	Valor
Provas analisadas	6 (2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026)
Questões	620 (2021: 120; 2022–2026: 100 por prova)
Anuladas	3 (2021/98, 2023/59, 2025/85)
Questões com imagem	201 (32,4%)
Data da prova 2026 (ingresso 2027)	Prova escrita em 20/11/2026 (sexta-feira), 13 h, 4 horas; prova prática em 05/12/2026; inscrições de 06 a 26/10/2026. Divulgado, mas não confirmado por nós no edital oficial. Em 2025 a prova também foi em 20/11
Formato da prova escrita	100 questões de múltipla escolha (A–D), 20 por área básica (Cirurgia, Clínica Médica, GO, Medicina Preventiva e Social, Pediatria)
Fases	1ª fase escrita, eliminatória, peso 0,5; passam 3 candidatos por vaga (4 em Genética, Infectologia, Medicina de Emergência, MFC, Neurocirurgia, Patologia, Radioterapia) e só quem acerta pelo menos 50%. 2ª fase prática com 5 estações (uma por área básica), peso 0,4 ou 0,5. Análise de currículo com peso 0,1 nos programas de três fases (Clínica Médica, Cirurgia Geral, GO, Pediatria, MFC e outros); Anestesiologia, Cirurgia Cardiovascular, Neurocirurgia, Ortopedia e Patologia não têm currículo
Novidade do edital 2027	O conceito da faculdade de origem no último ENAMED vale de 0,1 a 0,5 ponto no item "histórico acadêmico" do currículo
Fontes	Edital oficial do processo anterior (ingresso 2026), base da estrutura descrita aqui: https://extranet.hcrp.usp.br/novorh/arquivos/3234/E32342492025143121.pdf · Área oficial de editais: https://extranet.hcrp.usp.br/novorh/ · As datas de 2026 (edital publicado em 22/09/2026) circularam em várias fontes secundárias concordantes, mas não conseguimos abrir o PDF oficial novo. Trate-as como não confirmadas no documento oficial e confira no site do HCFMRP antes de se inscrever

Como a prova é montada

A prova vem em cinco blocos de 20 questões, um por área. A ordem dos blocos muda a cada ano: em 2026 a prova abriu com Cirurgia e fechou com Clínica. A tabela abaixo não conta os blocos. Ela conta o que cada questão cobra de fato: um caso de hipertensão atendido na USF entra em Clínica Médica, mesmo estando no bloco de Preventiva.

Área	Total	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Clínica Médica	25,5%	24,2%	26%	26%	25%	25%	27%
Pediatria	22,4%	23,3%	23%	22%	22%	21%	23%
Ginecologia e Obstetrícia	20,6%	20%	21%	20%	20%	21%	22%
Cirurgia	20,5%	20%	20%	23%	21%	20%	19%

Área	Total	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Medicina Preventiva	11%	12,5%	10%	9%	12%	13%	9%

A distribuição é muito estável: nenhuma área variou mais de 4 pontos em seis anos. Isso tem uma explicação. O bloco de Medicina Preventiva e MFC tem 20 questões no papel, mas só metade cobra saúde coletiva de verdade. Nas seis provas somamos 124 questões nos blocos de Preventiva. Delas, 67 cobram epidemiologia, SUS, APS ou vigilância. Outras 33 são casos de Clínica Médica atendidos na USF (hipertensão, diabetes, tuberculose, hanseníase, tabagismo, dermatologia). Mais 14 são de Pediatria, 5 de GO e 5 de Cirurgia. Resultado: Preventiva "pura" vale cerca de 11% da nota e Clínica Médica chega a um quarto. Na prática, a APS aparece como cenário em 18,7% das questões da prova inteira.

A assinatura da banca

- **Caso clínico quase sempre:** 92,7% das questões têm paciente. Fora da Preventiva, a vinheta é praticamente universal (158 de 158 em Clínica, 127 de 128 em GO). Na Preventiva o caso aparece em 41% (28 de 68); o restante é leitura de gráfico, estudo ou política.
- **Conduta manda:** 50% das questões pedem conduta, 22,9% diagnóstico, 9,2% exame, 10% conceito, 4,4% fisiopatologia e 2,4% cálculo. A proporção não mexeu: conduta foi 50,3% em 2021–2023 e 49,7% em 2024–2026. Por área, GO é a mais "de conduta" (79,7%, 102 de 128), seguida de Cirurgia (55,9%), Pediatria (47,5%) e Clínica (38%). Em Clínica, diagnóstico e fisiopatologia pesam mais.
- **Imagem em um terço da prova:** 32,4% das questões têm imagem (47 em 2021; 32, 32, 28, 27 e 35 nos anos seguintes). Clínica Médica é a área mais visual (38,6%: ECG, lesões de pele, radiografias, esfregaço), seguida de Cirurgia (36,2%). Em 2021, uma questão (30) tinha as quatro alternativas em forma de radiografia.
- **Enunciados médios, crescendo devagar:** 92 palavras por enunciado em média; 89 em 2021, 95 em 2025 e 2026. Pediatria tem os enunciados mais longos (106 palavras) e Cirurgia os mais curtos (83).
- **Cenário:** ambulatório 38,1%, pronto-socorro 22,7%, APS 18,7%, enfermaria 6,9%, sala de parto 3,9%, UTI 2,1%. É uma prova de consultório e de porta de emergência, com pouca UTI.
- **Diretriz citada pelo nome no enunciado:** 4 (2021), 5 (2022), 4 (2023), 5 (2024), 6 (2025), 6 (2026). As referências citadas são Ministério da Saúde, INCA, OMS (critérios de elegibilidade contraceptiva de 2015 e 2018), ATLS (10ª e 11ª edições), a Diretriz Brasileira de Hipertensão de 2020, o consenso OPAS/MS/FEBRASGO/SBD de diabetes gestacional, a classificação ASA e o calendário vacinal do ano.
- **Dispersão alta:** as 620 questões se espalham por 296 assuntos de estudo diferentes; 147 deles apareceram uma única vez. Os 20 assuntos mais frequentes somam só 133 questões (21%). O assunto mais repetido da banca (diabetes mellitus) tem 10 questões em seis anos.
- **Cor regional:** acidentes por escorpião (4 questões, sempre com choque ou conduta de soro), paracoccidioidomicose em trabalhador de café (2022/67, 2026/92, esta citando Altinópolis), hanseníase (5), leishmaniose (3), febre maculosa (2025/73), esporotricose (2021/36) e dengue em criança de Ribeirão Preto (2024/71).

A USP-RP pensa como um preceptor de pronto-atendimento e de ambulatório geral. Ela descreve um paciente com sinais vitais e exames reais e pede a próxima decisão, geralmente com quatro condutas plausíveis em que só uma respeita a ordem certa ou a indicação exata. Exemplos: cateterismo intermitente antes de trocar a sonda (2021/23), trocar a varfarina por enoxaparina na gestante com prótese metálica (2023/23), revascularizar antes de desbridar o pé diabético isquêmico (2023/81). A banca não premia o aluno que sabe a raridade. Premia o que não erra a conduta de primeira linha e sabe quando não fazer nada: não

pedir imagem na lombalgia sem sinal de alarme (2023/49), não tratar a LSIL na mulher de 22 anos (2021/51), só observar a cicatriz normal da BCG (2026/50), liberar para nova gestação após um único aborto (2026/64).

O segundo traço é a atualização. Na prova de novembro de 2025, a questão de queimados pediu a hidratação "segundo as novas diretrizes do ATLS (11ª edição de 2025)", lançada em julho de 2025, menos de 5 meses antes. Na mesma prova, a suplementação universal de cálcio na gestação veio pela Nota Técnica 251/2024. O aluno que estuda por material de 2023 perde pontos de graça aqui.

Clínica Médica — 25,5%

São 158 questões. Por especialidade: infectologia 24, cardiologia 22, endocrinologia 16, pneumologia 15, reumatologia 14, gastro-hepatologia 13, dermatologia 10, hematologia 10, nefrologia 9, neurologia 7, psiquiatria 7, toxicologia 4, oncologia 4 e geriatria 3. Reumatologia e dermatologia pesam bem mais do que o aluno costuma esperar: juntas, 24 questões, quase sempre com foto ou radiografia.

BLOCOS QUE MAIS CAEM

Bloco	Questões	Anos em que caiu	Tendência
Diabetes mellitus	10	6/6	↑
Hipertensão arterial	6	5/6	↓
Anemias	6	3/6	↑
DPOC	5	4/6	→
Hanseníase	5	4/6	↓
Valvopatias	4	4/6	→
Tireoide	4	4/6	→
Tuberculose	4	3/6	↓
Glomerulopatias	4	3/6	↓
Artrites (AR e gota)	4	3/6	→
Insuficiência cardíaca	4	3/6	↑
Emergências oncológicas	4	3/6	↑
AVC	4	2/6	→

Tendência: ↑ ou ↓ quando a taxa por 100 questões mudou 0,5 ponto ou mais entre 2021–2023 e 2024–2026; → quando mudou menos. Fora da tabela, mas somando peso: osteoartrite (3, uma por ano em 2024, 2025 e 2026), espondiloartrites (3), micoses sistêmicas (3), doenças bolhosas (2) e asma do adulto (3, todas em 2025–2026).

COMO A BANCA PERGUNTA

- DM2 com doença cardiovascular e HbA1c de 10%: associar dapagliflozina · 2024 (Q5)
- Cetoacidose euglicêmica em usuário de empagliflozina com gastroenterite · 2024 (Q45)
- Suspender o iSGLT2 três dias antes da colecistectomia e manter a metformina até a véspera · 2025 (Q67)
- HAS resistente com três classes: associar espironolactona "de acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão 2020" · 2024 (Q7)
- MAPA normal com PA de consultório alta: hipertensão do avental branco, apto ao exercício · 2025 (Q74)
- Anemia ferropriva em idosa: pesquisar perda digestiva; em mulher de 47 anos: perguntar pelo fluxo menstrual · 2025 (Q71 e Q27)
- Reação reversa com neurite na hanseníase: prednisona e manter a PQT · 2023 (Q63); eritema nodoso hansênico com foto · 2026 (Q81)
- Hipercalemia com ECG sinusoidal em paciente com duplo J: gluconato de cálcio · 2026 (Q82)

- Leucocitose de 78 mil com desvio escalonado e esplenomegalia: pesquisar BCR::ABL1 · 2026 (Q83)
- Cirrótico com confusão e hemiparesia: tomografia antes de pensar em encefalopatia · 2026 (Q94)

ESTUDE PRIMEIRO

1. **Diabetes mellitus**: caiu em todas as provas, sempre com escolha de fármaco (iSGLT2, insulinização, perioperatório, cetoacidose). É o bloco mais constante de toda a prova.
2. **Hipertensão e dislipidemia pelas diretrizes SBC 2025**: a banca já citou a diretriz brasileira pelo nome, e as duas foram reescritas em setembro de 2025.
3. **Hanseníase (formas, PQT-U e reações)**: 5 questões, com foto; em Ribeirão Preto é tema de casa.
4. **Anemias (ferropriva, B12, hemolítica, doença crônica)**: subiu de 1 questão em 2021–2023 para 5 em 2024–2026; a banca dá o hemograma completo e pede o próximo exame.
5. **Pneumologia (DPOC, asma, intersticial)**: 15 questões, com gasometria, radiografia e semiologia (estertor em velcro, expansibilidade reduzida).
6. **Reumatologia pela imagem**: osteoartrite, artrite reumatoide, psoriásica, gota e esclerose sistêmica. A banca mostra a mão ou a radiografia e pede o achado.
7. **Dermatologia com foto**: pênfigo vulgar × foliáceo, dermatite de contato (teste de contato), candidíase intertriginosa, melanoníquia.
8. **Infecções endêmicas regionais**: paracoccidioidomicose (itraconazol), leishmaniose, esporotricose, febre maculosa (doxiciclina), escorpião e loxosceles.
9. **Emergências oncológicas**: lise tumoral, veia cava superior e neutropenia febril (cefepime).
10. **Valvopatias pela ausculta e pelo pulso**: estenose aórtica, insuficiência aórtica, estenose mitral reumática, sempre com o sopro ou o fonocardiograma.

Cirurgia — 20,5%

São 127 questões. Por especialidade: cirurgia vascular 18, cirurgia pediátrica 16, perioperatório e anestesia 14, cirurgia plástica e pele 13, trauma 12, cirurgia abdominal 9, ortopedia 9, neurocirurgia 9, urologia 6, cabeça e pescoço 6, torácica 5, queimaduras 5, coloproctologia 3 e oftalmologia 2. Vascular e cirurgia pediátrica somam 34 questões, mais que o dobro de trauma, e a cirurgia abdominal clássica tem só 9.

BLOCOS QUE MAIS CAEM

Bloco	Questões	Anos em que caiu	Tendência
Pré e pós-operatório (febre, ferida, ASA, resposta metabólica)	8	3/6	↑
Câncer de pele (CBC, CEC, melanoma)	8	6/6	→
Tromboembolismo venoso	5	4/6	↑
Queimaduras	5	5/6	→
Trauma abdominal	4	4/6	↑
Choque e ventilação mecânica	4	2/6	↑
Lombalgia e hérnia discal	4	3/6	↓
Oclusão arterial aguda	3	3/6	—
Doença arterial periférica	3	3/6	—
Invaginação intestinal	3	3/6	—
Trauma torácico	3	3/6	—
Doenças das vias biliares	3	3/6	—

"—" = menos de 4 questões, pouco para afirmar tendência. Ortopedia (9 questões: 3, 3, 2, 1, 0, 0) e neurocirurgia (9: 2, 2, 3, 2, 0, 0) não apareceram em 2025 nem em 2026. O espaço delas foi para perioperatório (0 questões em 2022–2023, 10 em 2024–2025).

COMO A BANCA PERGUNTA

- Hidratação do queimado de 80 kg com 30% de 2º e 3º graus pela "regra dos 10" do ATLS 11ª: 4.800 mL a 300 mL/h · 2025 (Q12 da prova de 2026)
- TCE grave com choque hemorrágico: hemácias e plasma em proporção alta, sem hipotensão permissiva · 2023 (Q85)
- Ferimento cervical estável, sem sinais duros: curativo e transferência para centro especializado · 2026 (Q6)
- Febre baixa nas primeiras 48 h após colecistectomia: só sintomáticos · 2025 (Q81); infecção de ferida superficial: retirar pontos · 2025 (Q82)
- Classificação ASA de hipertenso e diabético controlados: ASA II · 2025 (Q83)
- Pé diabético com osteomielite e ITB 0,5: revascularizar antes de desbridar · 2023 (Q81)
- Melanoma com micrometástase no linfonodo sentinela: seguimento, sem linfadenectomia · 2025 (Q86)
- Carcinoma basocelular nasal: biópsia excisional com margem de 4 mm · 2025 (Q88)

- Colecistite em paciente de altíssimo risco (IAM recente, DPOC em O2): antibiótico e colecistostomia percutânea · 2026 (Q15)
- Intussuscepção no lactente: enema, com a redução hidrostática como objetivo · 2021, 2023, 2024

ESTUDE PRIMEIRO

1. **ATLS 11ª edição**: xABCDE, transfusão precoce, queimado pela regra dos 10, trauma cervical e vascular por sinais duros. A banca já cobrou a edição nova pelo nome.
2. **Cirurgia vascular**: isquemia crítica (arteriografia antes de amputar), oclusão aguda (embolia × trombose), aneurisma de aorta (conduta por diâmetro e por sintomas), TEV no pós-operatório e no câncer. São 18 questões, a maior especialidade cirúrgica.
3. **Perioperatório**: febre pós-operatória, ferida, ASA, potássio no pós-operatório, iSGLT2 e metformina antes da cirurgia. Foi o bloco que mais subiu.
4. **Cirurgia pediátrica**: invaginação, estenose de piloro (alcalose hipoclorêmica), Hirschsprung (enterocolite), malformação anorretal, hérnia e criptorquidia.
5. **Câncer de pele**: caiu nas seis provas; saiba margens (CBC 4 mm; melanoma 1 cm até 1 mm de Breslow, 2 cm acima de 2 mm), linfonodo sentinela e úlcera de Marjolin.
6. **Queimaduras**: profundidade, cálculo de volume, lesão inalatória, profilaxia do tétano.
7. **Trauma abdominal e torácico**: laparotomia mediana no instável, tratamento não operatório no estável, hemotórax retido (videotoracoscopia), fuga aérea persistente.
8. **Urologia de pronto-socorro**: torção (sinal de Prehn) × orquiepididimite; nódulo testicular.
9. **Cabeça e pescoço**: subiu em 2026 (3 questões): carcinoma medular (calcitonina), paratireoide na DRC, nervo acessório.

Ginecologia e Obstetrícia — 20,6%

São 128 questões: obstetrícia 65, ginecologia 31, planejamento reprodutivo 13, oncoginecologia 10 e mastologia 9. É a área mais "de conduta" da prova: 8 em cada 10 questões pedem o que fazer.

BLOCOS QUE MAIS CAEM

Bloco	Questões	Anos em que caiu	Tendência
Síndromes hipertensivas da gestação	9	6/6	→
Anticoncepção	8	6/6	→
Trabalho de parto e parto (partograma, mecanismo, plano de parto)	8	5/6	↓
Câncer de mama	6	4/6	↑
Sífilis e ISTs	6	5/6	↓
Rastreamento do câncer de colo	5	5/6	→
Vitalidade fetal	5	5/6	→
Diabetes na gestação	5	5/6	→
Infertilidade	5	5/6	→
Prematuridade	5	4/6	→
Sangramento uterino anormal	4	4/6	↑
Incontinência urinária	4	4/6	↑
Amenorreias	4	4/6	→
Hemorragias da gestação (aborto)	4	2/6	→
Câncer de endométrio	4	3/6	→

Hemorragia pós-parto tem só 3 questões, mas caiu em 2024, 2025 e 2026.

COMO A BANCA PERGUNTA

- Cálcio 1.250 mg, 2 comprimidos à noite, longe do sulfato ferroso, "com base na Nota Técnica 251/2024" · 2026 (Q31)
- AAS iniciado depois de 20 semanas: não prescrever · 2025 (Q50); obesa com 15 semanas: AAS e cálcio · 2023 (Q24)
- HELLP com 30 semanas: betametasona, sulfato de magnésio e vigilância · 2026 (Q76)
- Glicemia de jejum de 93 mg/dL no 1º trimestre: já é diabetes gestacional, iniciar monitorização · 2024 (Q97)
- Atonia refratária ao primeiro pacote: misoprostol e balão de tamponamento · 2024 (Q98); balão · 2025 (Q49); útero contraído sangrando: exame especular · 2026 (Q77)
- Anticorpo anti-Kidd em gestante Rh negativo: fazer a imunoglobulina anti-D · 2024 (Q92)
- Critérios de elegibilidade da OMS: depressão não restringe método (2024/87); DM1 sem complicação (2025/60); anticorpo antifosfolípide exige progestágeno isolado (2025/40)
- ASC-US aos 27 anos: repetir citologia em 12 meses · 2025 (Q52)

- Sangramento pós-menopausa em usuária de tamoxifeno: biópsia endometrial · 2026 (Q68)
- Mãe com câncer de ovário e irmã com câncer de mama aos 42 anos: investigar mutação germinativa · 2026 (Q69)

ESTUDE PRIMEIRO

1. **Pré-eclâmpsia completa**: prevenção (AAS até 16–20 semanas; cálcio universal pela Nota Técnica 251/2024 do MS, que a banca já cobrou — mesmo com FEBRASGO e a rede brasileira de hipertensão na gravidez tendo retirado a recomendação em 2026), classificação, sulfato de magnésio, HELLP e hora do parto. Caiu nas seis provas.
2. **Hemorragia pós-parto pelo pacote MOTIVE (OMS 2025)**: novo limiar de 300 mL com instabilidade, medidas simultâneas, balão, "4 Ts".
3. **Anticoncepção pelos critérios de elegibilidade da OMS**: a banca cita a OMS pelo nome e monta casos com comorbidade (HAS, trombofilia, DM, depressão, homem trans).
4. **Partograma e assistência ao parto**: parada secundária, expulsivo prolongado, puxos espontâneos. Quase sempre com a figura do partograma.
5. **Rastreamento de colo pelo DNA-HPV (MS/INCA, 2025)** e condutas citológicas ainda vigentes (ASC-US, LSIL em jovem, AGC, HIV).
6. **Mama**: BI-RADS 0 e 3, hiperplasia atípica (excisão), mastite periductal. Some a mudança de 2025: mamografia a partir dos 40 anos no SUS.
7. **Diabetes na gestação**: critério diagnóstico de 92 mg/dL, metformina quando não há insulina, ajuste de insulina pelo perfil, hora do parto no DM1.
8. **Infecções na gestação**: sífilis (reiniciar se o intervalo entre doses passar de 7 dias; triagem reversa), HIV (via de parto pela carga viral), hepatite B, toxoplasmose, GBS.
9. **Vitalidade fetal**: perfil biofísico, Doppler na restrição de crescimento, taquissistolia.
10. **Uroginecologia**: bexiga hiperativa (mirabegrona no glaucoma), incontinência de esforço (sling), síndrome geniturinária (estriol).

Pediatria — 22,4%

São 139 questões: doenças por sistemas 51, emergência pediátrica 25, puericultura e crescimento 23, neonatologia 16, infectopediatria 10, imunização 7 e adolescência 7. Emergência pediátrica chegou a 8 questões em 2025 (escorpião, mal epiléptico, choque, trauma, pneumotórax, corpo estranho).

BLOCOS QUE MAIS CAEM

Bloco	Questões	Anos em que caiu	Tendência
Crescimento e desenvolvimento (marcos, TEA, TDAH, fala)	8	4/6	→
Cardiopatias congênitas	6	5/6	→
Calendário vacinal	6	5/6	↓
Asma	5	5/6	→
Puberdade e baixa estatura	5	5/6	→
Acidentes por animais peçonhentos (escorpião)	3	3/6	—
Intoxicações	3	3/6	—
Vasculites (púrpura de Henoch-Schönlein)	3	3/6	—
Reanimação neonatal	3	3/6	—
Infecções congênitas	3	3/6	—
Corpo estranho	3	3/6	—
Glomerulopatias	3	3/6	—

Pediatria é a área mais espalhada da prova: nenhum bloco passa de 8 questões. O que se repete são padrões: choque (escorpião com choque cardiogênico → dobutamina em 2022; choque quente → norepinefrina em 2025), ânion gap (sepse em 2023, etilenoglicol em 2026, com a mesma conta 140 − 103 − 15 = 22) e erros inatos da imunidade (3).

COMO A BANCA PERGUNTA

- Escorpionismo grave com choque e estertores: dobutamina · 2022 (Q86); pressão convergente pela descarga adrenérgica · 2025 (Q3)
- Soro de manutenção de Holliday-Segar para 25 kg em 12 horas: 800 mL · 2025 (Q2)
- Depressão respiratória após diazepam retal: ventilar com bolsa-válvula-máscara · 2025 (Q4)
- Suspeita de TDAH com 3 meses de sintomas: acompanhar e pedir relatórios escolares, sem medicar · 2025 (Q7)
- Prematuro de 30 semanas aos 6 meses: pela idade corrigida, manter o aleitamento exclusivo · 2025 (Q19)
- Vacinas dos 15 meses "pelo calendário do MS de 2025": DTP, VIP, hepatite A e tetraviral · 2026 (Q35)
- Armazenamento de leite ordenhado: 12 h na geladeira, 15 dias no congelador · 2026 (Q43)
- Púrpura de Henoch-Schönlein com dor abdominal intensa: ultrassom para descartar invaginação · 2026 (Q42)
- Fenilalanina de 21,5 mg/dL no teste do pezinho: iniciar a fórmula isenta de fenilalanina · 2026 (Q57)

- Suspensão abrupta de dexametasona após 45 dias: insuficiência adrenal, repor corticoide · 2026 (Q55)

ESTUDE PRIMEIRO

1. **Emergência pediátrica**: choque (tipos e droga vasoativa), mal epiléptico (midazolam), anafilaxia, intoxicações com gasometria, trauma com transfusão.
2. **Acidente escorpiônico**: 4 questões no total (3 em Pediatria), da fisiopatologia ao soro. Em Ribeirão Preto, quase certo.
3. **Calendário vacinal 2025–2026**: VIP no lugar da VOP no reforço, HPV em dose única, imunodeprimidos e crianças expostas ao HIV, eventos adversos.
4. **Puericultura**: marcos por idade, aleitamento e armazenamento de leite, fórmula (volume e kcal), ferro profilático, sono, obesidade.
5. **Cardiopatias congênitas pela clínica**: CIA, coarctação, Fallot, Eisenmenger, cianose central × periférica.
6. **Asma pela GINA**: da crise (magnésio, ipratrópio) ao controle (corticoide inalado, LABA), inclusive no lactente sibilante.
7. **Neonatologia**: icterícia (ABO, fototerapia), taquipneia transitória, infecções congênitas (CMV, herpes, sífilis), triagem neonatal, sepse precoce.
8. **Nefrologia pediátrica**: GNPE, síndrome nefrótica (lesão mínima), SHU, hematúria glomerular.
9. **Oncologia pediátrica pela clínica**: Wilms (inclusive com Beckwith-Wiedemann), leucemia simulando artrite, tumor de fossa posterior.
10. **Puberdade e baixa estatura**: telarca precoce, adrenarca, Turner, displasia esquelética, baixa estatura em canal estável.

Medicina Preventiva — 11%

São 68 questões de saúde coletiva de verdade, dentro dos blocos de 20 da área: APS e MFC 15, vigilância 14, SUS e políticas 12, estudos e medicina baseada em evidências 10, epidemiologia e bioestatística 9, vacinação do adulto 5, saúde do trabalhador 1, ética 1 e saúde mental coletiva 1. Ética médica e saúde do trabalhador quase não aparecem: 1 questão cada em seis anos.

BLOCOS QUE MAIS CAEM

Bloco	Questões	Anos em que caiu	Tendência
Estudos epidemiológicos — desenhos (com gráfico de artigo)	8	4/6	↑
Atenção primária — atributos	7	4/6	→
Testes diagnósticos	6	5/6	→
Rastreamento na APS	3	3/6	—
Financiamento do SUS	3	3/6	—
Profilaxia da raiva	3	3/6	—
Vacinação da gestante	2	2/6	—
Mortalidade materna	2	2/6	—
Saúde ambiental e mudanças climáticas	2	2/6	—

Um padrão que atravessa blocos: clima e saúde. Seis questões usaram estudos ou dados de clima e poluição (2022/4, 2024/10, 2024/11, 2025/36, 2025/37, 2026/37): calor e mortalidade, material particulado, temperatura e lesão renal aguda, emissões brasileiras de gases de efeito estufa. Todas pedem para ler o gráfico corretamente.

COMO A BANCA PERGUNTA

- Valor preditivo positivo do mesmo teste com prevalência de 20% e de 2%: 69,2% e 15,5% · 2025 (Q24)
- Teste urinário LF-LAM em pessoas com HIV: interpretar valores preditivos · 2026 (Q30)
- Coorte prospectiva sobre microplásticos na placa de carótida (NEJM 2024) · 2025 (Q35)
- Mortalidade infantil × IDH em 74 municípios: estudo ecológico · 2025 (Q30); dados agregados de cobertura vacinal: levantamento · 2026 (Q38)
- Especialista que não devolve o paciente à APS: "efeito velcro" · 2025 (Q21); horário da USF incompatível: dimensão "comodidade" do acesso · 2025 (Q22)
- Genograma com relação conflituosa e de proximidade · 2025 (Q23); componente do método clínico centrado na pessoa · 2026 (Q21)
- Mordedura profunda na mão por cão observável: observar 10 dias e iniciar vacinação · 2026 (Q39); mordida de sagui: soro e vacina · 2024 (Q17)
- Modelo das três demoras na mortalidade materna · 2026 (Q22); gestante morta por agressão: morte materna não obstétrica · 2024 (Q91)
- Previne Brasil: capitação ponderada (2021/109) e incentivo a ações estratégicas (2023/51)
- Percentuais mínimos da LC 141/2012 para município e estado · 2024 (Q19)

ESTUDE PRIMEIRO

1. **Leitura de estudo com gráfico**: desenho (ecológico, coorte, caso-controle), razão de risco e intervalo de confiança, curva em J. Subiu de 1 questão em 2021–2023 para 7 em 2024–2026.
2. **Testes diagnósticos com conta**: sensibilidade, especificidade, VPP e VPN, efeito da prevalência, curva ROC. Caiu em 5 das 6 provas.
3. **Atributos da APS e ferramentas da MFC**: primeiro contato, orientação comunitária, coordenação, transição do cuidado, genograma, MCCP.
4. **Financiamento da APS pela Portaria 3.493/2024**: o Previne Brasil, cobrado duas vezes, foi extinto em 2024.
5. **Raiva e tétano**: classificação do acidente, espécie do animal (suíno, sagui, cão observável) e soro × vacina.
6. **Vacinação do adulto e da gestante**: dTpa, hepatite B, influenza, covid-19, VSR, asplenia.
7. **Mortalidade materna**: definições (direta, indireta, não obstétrica) e três demoras.
8. **Clima e saúde**: desmatamento como principal fonte brasileira de emissão; calor e mortalidade.

Tendências: o que sobe e o que desce

Comparação da frequência por 100 questões entre 2021–2023 (320 questões) e 2024–2026 (300 questões), só para blocos com 4 ou mais questões.

Em alta	2021–23 (por 100)	2024–26 (por 100)	Delta
Cirurgia — pré e pós-operatório	0,31	2,33	+2,0
Preventiva — estudos epidemiológicos com gráfico	0,31	2,33	+2,0
Clínica — anemias	0,31	1,67	+1,4
Cirurgia — choque e ventilação mecânica	0	1,33	+1,3
Cirurgia — tromboembolismo venoso	0,31	1,33	+1,0
Clínica — diabetes mellitus	1,25	2,00	+0,8
GO — câncer de mama	0,63	1,33	+0,7
Clínica — insuficiência cardíaca; emergências oncológicas	0,31	1,00	+0,7
GO — incontinência urinária; sangramento uterino anormal	0,31	1,00	+0,7
Cirurgia — trauma abdominal	0,31	1,00	+0,7

Em queda	2021–23 (por 100)	2024–26 (por 100)	Delta
Clínica — glomerulopatias	1,25	0	−1,3
GO — trabalho de parto e parto	1,88	0,67	−1,2
Clínica — hanseníase	1,25	0,33	−0,9
Clínica — tuberculose	0,94	0,33	−0,6
Cirurgia — lombalgia e hérnia discal	0,94	0,33	−0,6
Clínica — hipertensão arterial	1,25	0,67	−0,6
GO — sífilis e ISTs	1,25	0,67	−0,6
Pediatria — calendário vacinal	1,25	0,67	−0,6

Os movimentos mais claros não são de assunto, são de especialidade. Ortopedia (3, 3, 2, 1, 0, 0) e neurocirurgia (2, 2, 3, 2, 0, 0) saíram da prova em 2025 e 2026. O perioperatório (3, 0, 0, 6, 4 e 1 questões de 2021 a 2026) ocupou o espaço: febre pós-operatória, infecção de ferida, ASA, choque, ventilação. A leitura de estudo científico recente virou a principal forma de cobrar epidemiologia; as provas de 2024 a 2026 trouxeram gráficos de artigos do NEJM, do Lancet, da Nature Climate Change e da Lancet Planetary Health. Em 2025 e 2026, os artigos tinham sido publicados no ano anterior à prova (NEJM 2024, Lancet 2024, Lancet Planetary Health 2024 e 2025).

Os números pedem cautela. Com 100 questões por ano espalhadas por quase 300 assuntos, um bloco de 4 questões que passa de 2 para 1 "cai" meio ponto sem significar nada. Por isso só chamamos de tendência o que tem 4 ou mais questões e diferença de pelo menos meio ponto por 100. Mesmo assim, 2–3 questões de diferença entre janelas são sinal fraco. Tema "em queda" continua cobrável. Hipertensão e sífilis, por exemplo, caíram 5 vezes em 6 anos e ganharam diretriz ou protocolo novo em 2024–2025. Na USP-RP, o que ajuda a prever é a combinação de frequência com atualização recente.

Temas quentes para 2026

1. **Queimaduras e trauma pelo ATLS 11ª**: a banca cobrou a edição nova menos de 5 meses depois do lançamento (jul/2025 → prova de 20/11/2025, 2026/12) e cobra ATLS em 18 das 620 questões. Saber a regra dos 10 (10 mL/h × %SCQ para 40–80 kg), a exclusão do 1º grau do cálculo, o xABCDE e a transfusão 1:1:1 sem hipotensão permissiva no TCE.
2. **Hipertensão pela Diretriz SBC 2025**: tema de 5 das 6 provas, com diretriz citada pelo nome em 2024. Saber a nova classificação (normal < 120/80; pré-hipertensão 120–139/80–89), a meta < 130/80, o avental branco × mascarada, a HAS resistente com espironolactona e a escolha de droga por perfil (paciente negro, gota).
3. **Diabetes: fármaco certo para o paciente certo**: bloco mais constante. Saber iSGLT2 por órgão-alvo (DCV, DRC, IC), cetoacidose euglicêmica, suspensão perioperatória, quando insulinizar (HbA1c > 10% com catabolismo) e tirzepatida pelo ADA 2026.
4. **Mamografia a partir dos 40 anos (MS, set/2025)**: a banca já perguntou em 2021 se mulher de 43 anos deveria rastrear, e a resposta certa mudou. Saber: 40–49 sob demanda com decisão compartilhada; 50–74 bienal; BI-RADS 0 e 3.
5. **Rastreamento de colo por DNA-HPV (MS/INCA, 2025)**: colo caiu em 5 das 6 provas, com o INCA citado pelo nome. Saber a faixa de 25–64 anos, o intervalo de 5 anos, HPV 16/18 → colposcopia e outros tipos → citologia reflexa, e as condutas citológicas que seguem valendo durante a transição.
6. **Hemorragia pós-parto (OMS 2025)**: caiu em 2024, 2025 e 2026. Saber o limiar novo (300 mL com instabilidade ou 500 mL), o MOTIVE simultâneo, a ordem dos uterotônicos, o balão e o exame do canal quando o útero está contraído.
7. **Prevenção de pré-eclâmpsia**: bloco presente nas 6 provas, com cálcio cobrado pela nota técnica em 2026. Saber AAS 100–150 mg até 16 semanas (não iniciar após 20), cálcio universal da 12ª semana ao parto e HELLP.
8. **Calendário vacinal e VSR**: cobrado com o ano do calendário no enunciado. Saber VIP nos reforços dos 15 meses e dos 4 anos (NT 64/2026, desde 03/08/2026), HPV dose única, vacinas do 3º trimestre, vacina VSR na gestante e nirsevimabe para prematuros.
9. **Dengue (MS 2024)**: 2 questões seguidas (2024 e 2025), uma com criança de Ribeirão Preto. Saber grupos A–D, prova do laço, hematócrito, volume e velocidade de hidratação por grupo.
10. **Acidente escorpiônico e outros peçonhentos**: 4 questões de escorpião, mais crotálico (2022) e loxoscelismo (2026). Saber classificação por gravidade, soro antes da transferência, choque cardiogênico e dobutamina.
11. **Leitura de estudo com gráfico**: o bloco que mais subiu na Preventiva. Saber identificar o desenho, ler HR/RR com IC95%, entender curva exposição-resposta em J e não confundir associação com causalidade em estudo ecológico.
12. **Perioperatório**: bloco que mais subiu na Cirurgia. Saber febre por dia de pós-operatório, classificação de ferida, ASA, antidiabéticos antes da cirurgia e resposta metabólica ao trauma.
13. **Anemias pelo hemograma**: 5 questões em 2024–2026. Saber ferropriva × traço talassêmico × doença crônica × hemolítica, e o próximo exame (ferritina, Coombs, sangue oculto, eletroforese).
14. **Financiamento da APS (Portaria 3.493/2024)**: 3 questões de financiamento, duas sobre o Previne Brasil, que acabou. Saber os componentes novos (fixo, vínculo e acompanhamento territorial, qualidade, per capita) e o que foi extinto.

15. **Asma pela GINA 2025**: caiu nas 6 provas (Clínica ou Pediatria). Saber que SABA isolado saiu, o que são AIR e MART, o degrau inicial na criança de 6–11 anos e a manutenção na gestação.

Diretrizes novas no radar

Diretriz (ano)	O que mudou	Onde a banca costuma cobrar	Chance
ATLS 11ª edição (2025)	xABCDE; controle de danos com menos cristaloide; regra dos 10 no queimado	Queimaduras, trauma abdominal/torácico, trauma pediátrico	Alta
Diretriz Brasileira de Hipertensão — SBC (2025)	Pré-hipertensão 120–139/80–89; meta < 130/80	HAS na APS e no ambulatório	Alta
ADA Standards of Care (2025 e 2026)	iSGLT2/GLP-1 por órgão-alvo; GIP/GLP-1; CGM ampliado	DM2 no ambulatório, perioperatório, cetoacidose	Alta
Mamografia a partir dos 40 anos — MS/INCA (2025)	40–49 sob demanda; organizado 50–74	Rastreamento na APS, câncer de mama	Alta
Rastreamento de colo por DNA-HPV — MS/INCA (2025)	DNA-HPV no lugar da citologia; 25–64 anos a cada 5 anos	Rastreamento de colo	Alta
HPP — OMS/FIGO/ICM (2025)	Limiar de 300 mL com instabilidade; MOTIVE simultâneo	Hemorragia pós-parto	Alta
Calendário Nacional de Vacinação — MS (2024–2025)	HPV dose única; VIP no reforço; rotavírus com idade ampliada	Calendário infantil, vacinas dos 15 meses	Alta
Dengue: manejo clínico, 6ª ed. — MS (2024)	Idoso como risco; hidratação revista	Arboviroses em adulto e criança	Alta
Portaria 3.493 — novo financiamento da APS (2024)	Fim do Previne Brasil	Financiamento do SUS	Alta
GINA (2025)	Sem SABA isolado; AIR/MART; nova figura 6–11 anos	Asma na criança e no adulto	Alta
Nota Técnica 251 — cálcio na gestação — MS (2024)	Cálcio universal da 12ª semana ao parto	Pré-eclâmpsia	Média (já cobrada em 2026)
Dislipidemias — SBC (2025)	LDL < 50 no muito alto risco, < 40 no extremo	Meta de LDL, hipercolesterolemia familiar	Média
KDIGO DRC (2024)	iSGLT2 com TFG ≥ 20; TFG + albuminúria	Estadiamento e complicações da DRC	Média
GOLD (2026)	Exacerbador com ≥ 1 evento no ano; busca ativa de casos	DPOC agudizada e cor pulmonale	Média
ESC Fibrilação atrial (2024)	AF-CARE; CHA2DS2-VA	FA instável, FA na tireotoxicose	Média
Vacina VSR na gestante e nirsevimabe — MS (2025)	Oferta no SUS desde nov–dez/2025	Vacinação da gestante e do prematuro	Média
PCDT de IST — MS (2024)	Revisão do manejo de sífilis e úlceras	Sífilis na gestação, triagem reversa	Média

Diretriz (ano)	O que mudou	Onde a banca costuma cobrar	Chance
Critérios de Phoenix — sepse pediátrica (2024)	Escore ≥ 2 define sepse; abandona SIRS	Choque séptico pediátrico	Média
ESC/EACTS Valvopatias (2025)	TAVI a partir de 70 anos	Estenose e insuficiência aórtica	Baixa
AHA/AAP RCP pediátrica e neonatal (2025)	Clampeamento tardio ≥ 60 s; recomendações por idade	Reanimação neonatal, PCR pediátrica	Baixa

Levantamento completo, com datas e links: diretrizes/usp-rp.md.

Pegadinhas e padrões recorrentes

- **O "não fazer" como resposta certa.** Em várias questões a alternativa correta é observar, tranquilizar ou manter: cicatriz de BCG (2026/50), baixa estatura em canal estável (2026/23), colo de 30 mm (2026/72), lombalgia sem alarme (2023/49), sentar aos 8 meses (2023/10), aborto único (2026/64). Distratores com exames ou encaminhamentos parecem mais "responsáveis" e estão errados.
- **A diretriz do enunciado manda.** Quando o enunciado diz "segundo o MS", "OMS 2015" ou "ATLS 11ª", a resposta segue aquele documento, mesmo que outra sociedade diga diferente. A banca fez isso 30 vezes em seis provas.
- **Detalhe numérico na alternativa.** As alternativas costumam ser iguais no remédio e diferentes no número: margem do CBC (4 mm), volume por hora do queimado, glicemia de 92 × 93, intervalo máximo entre doses de penicilina, 12 h × 24 h de armazenamento de leite, soro de Holliday-Segar em 12 horas.
- **Ordem das ações.** A USP-RP gosta de alternativas com os mesmos passos em ordem diferente: revascularizar antes de desbridar, soro antiescorpiônico antes de transferir, investigar adesão antes de escalonar a asma, tomografia antes de atribuir a confusão à encefalopatia hepática.
- **Contraindicação escondida no antecedente.** O dado decisivo fica no meio do caso: epilepsia que contraindica bupropiona (2022/11 e 2026/24), gota que tira o tiazídico (2022/14), glaucoma que tira o antimuscarínico (2024/83), TEV prévio que tira a terapia hormonal sistêmica (2026/67), anafilaxia à penicilina (2023/72).
- **Conduta antiga × nova.** Previne Brasil (extinto em 2024), rastreamento mamográfico só dos 50 aos 69 (ampliado em 2025), VOP no reforço (substituída em 2024), citologia como método de rastreamento (substituída pelo DNA-HPV). Nesta banca, o gabarito acompanha a mudança rápido.
- **Mesmo cálculo em áreas diferentes.** O ânion gap 140 − (103 + 15) = 22 caiu em 2023 (sepse pediátrica) e em 2026 (etilenoglicol). Gasometria aparece em Clínica, Pediatria e Cirurgia.
- **Imagem que decide.** Em 32% das questões há imagem, e muitas vezes a pergunta só se resolve por ela: fonograma, partograma, curva de crescimento, cartão de vacina, POP-Q, genograma, MAPA, esfregaço. Treinar com as figuras originais faz diferença.
- **Foco regional.** Escorpião, paracoccidioidomicose em trabalhador de café, hanseníase, febre maculosa, leishmaniose e dengue na cidade: a banca escreve o nome da cidade no enunciado e espera a doença local.

Três questões que definem a banca

2026, questão 12 — queimado pelo ATLS 11ª edição. Homem de 80 kg com 40% de área queimada: 10% de 1º grau, 20% de 2º e 10% de 3º grau. O enunciado pede a hidratação "segundo as novas diretrizes do ATLS (11ª edição de 2025)". Gabarito: C, 4.800 mL de Ringer lactato a 300 mL/h, com meta de diurese de 40 mL/h. A lição: o 1º grau não entra no cálculo (SCQ = 30%), a taxa inicial segue a regra dos 10 e a banca cobra edição nova poucos meses depois de publicada.

2023, questão 85 — TCE grave com choque hemorrágico. Jovem intubado após acidente, Glasgow 3, PA 80 × 60 mmHg, FC 140, já com 1 L de cristaloide pré-hospitalar. Gabarito: A, hemácias e plasma em proporção alta sem esperar exames, buscando o foco de sangramento. As outras alternativas misturavam mais cristaloide, espera por exames e hipotensão permissiva. A lição: a banca testa a exceção dentro da regra. Hipotensão permissiva é conduta do trauma, mas é contraindicada no TCE grave.

2024, questão 97 — glicemia de jejum de 93 no 1º trimestre. Primigesta de 9 semanas, sem queixas, glicemia de jejum de 93 mg/dL, "de acordo com a atual recomendação nacional OPAS/OMS/MS/FEBRASGO/SBD". Gabarito: B, iniciar glicemias de jejum e pós-prandiais diárias imediatamente. Os distratores eram TOTG agora ou depois de 24 semanas. A lição: com 92 mg/dL ou mais, a gestante já tem diagnóstico de diabetes gestacional em qualquer idade gestacional. A banca cobra o ponto de corte exato e o documento que o define.

Plano de reta final

Prova escrita em 20/11/2026 (sexta, 13 h) e prova prática em 05/12/2026, datas divulgadas mas ainda não conferidas no edital oficial. O plano cobre as oito semanas de 28/09 a 20/11 e supõe cerca de 25 horas semanais de estudo teórico. A divisão segue o peso medido: Clínica 25,5% (6,5 h), Pediatria 22,4% (5,5 h), GO 20,6% (5 h), Cirurgia 20,5% (5 h) e Preventiva 11% (3 h). Como metade do bloco de Preventiva é clínica em cenário de USF, essas 3 horas vão para epidemiologia e SUS; os casos de APS entram nas horas de Clínica. Em todas as semanas, reserve pelo menos 1/3 do tempo para questões desta banca com a imagem original.

Semana	Datas	Foco
1	28/09–04/10	Diabetes (ADA 2026) e hipertensão/dislipidemia (SBC 2025); pré-eclâmpsia e cálcio; ATLS 11ª (xABCDE, choque, queimado); puericultura (marcos, aleitamento, fórmula)
2	05/10–11/10	Hanseníase, micoses endêmicas, leishmaniose, febre maculosa, dengue; vitalidade fetal e partograma; cirurgia vascular (isquemia crítica, oclusão aguda, aneurisma, TEV); emergência pediátrica (choque, escorpião, mal epiléptico). Inscrição abre em 06/10
3	12/10–18/10	Pneumologia (DPOC GOLD 2026, asma GINA 2025, intersticial); anticoncepção pelos critérios da OMS; rastreamento de colo (DNA-HPV) e de mama (40+); leitura de estudo e testes diagnósticos com conta
4	19/10–25/10	Hematologia (anemias pelo hemograma, LMC, falciforme) e emergências oncológicas; hemorragia pós-parto (OMS 2025) e hemorragias da gestação; perioperatório; calendário vacinal 2025–26 e VSR. Inscrição fecha em 26/10
5	26/10–01/11	Reumatologia e dermatologia pela imagem; infecções na gestação (sífilis, HIV, hepatite B, toxo, GBS); cirurgia pediátrica (invaginação, piloro, Hirschsprung, hérnia); APS (atributos, genograma, MCCP, acesso) e financiamento (Portaria 3.493)
6	02/11–08/11	Cardiologia (valvopatias pela ausculta, IC, FA, SCA); ginecologia (SUA/PALM-COEIN, endometriose, uroginecologia, climatério, amenorreia); câncer de pele e trauma abdominal/torácico; cardiopatias congênitas e nefrologia pediátrica
7	09/11–15/11	Prova completa de 2026 e de 2025 cronometradas (4 h cada), com correção por área; revisão dos erros; raiva, tétano, mortalidade materna, clima e saúde; neonatologia
8	16/11–20/11	Revisão curta dos 15 temas quentes e das tabelas numéricas (margens, doses, pontos de corte, calendário); prova de 2024 em ritmo leve até 18/11; descanso em 19/11

Depois da escrita, as duas semanas até 05/12 servem para a prova prática: cinco estações, uma por área, aplicadas a todos os aprovados. Treine comunicação, exame físico dirigido e condutas de pronto-socorro e de APS em voz alta.

Metodologia

Fonte: as provas oficiais de acesso direto (R1) do HCFMRP-USP de 2021, 2022, 2023, 2024, 2025 e 2026, num total de 620 questões (120 em 2021 e 100 nos demais anos), com o gabarito oficial final (3 anuladas). Cada questão foi lida por inteiro (enunciado, alternativas e gabarito comentado) e classificada à mão: área pela competência cobrada (e não pelo bloco da prova em que apareceu), especialidade, assunto de estudo com nome padronizado, tópico específico, tipo de pergunta, presença de caso clínico, cenário de atendimento, diretriz que rege o tema e citação nominal de diretriz no enunciado. As tendências comparam a frequência

por 100 questões entre 2021–2023 (320 questões) e 2024–2026 (300 questões). Só chamamos de tendência o que tem 4 ou mais questões e diferença de pelo menos meio ponto. Limitações: nenhum ano da série está ausente, mas 2021 teve 120 questões, e por isso as comparações usam taxas e não contagens. Das 201 questões com imagem, algumas foram lidas pela descrição do enunciado e do gabarito, sem a figura original; uma questão de 2021 (Q30) tinha só imagens como alternativas. Com cerca de 100 questões por ano espalhadas por 296 assuntos, diferenças de 1 ou 2 questões entre anos são ruído. As datas da prova de 2026 vêm de fontes secundárias concordantes, porque não conseguimos abrir o edital novo; a estrutura da prova segue o edital oficial do processo anterior.