

# Revalida

Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos  
Expedidos por Instituições de Educação Superior Estrangeiras

## REVALIDA2017

CADERNO DE  
PROVA

002. PROVA DISCURSIVA

24.09.2017  
tarde

### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- Verifique se, além deste caderno, você recebeu o Caderno de Respostas, destinado à transcrição das respostas discursivas.
- Confira se este Caderno de Prova contém 05 questões discursivas.
- Verifique se a prova está completa e se os seus dados pessoais estão corretos neste Caderno de Prova. Caso contrário, avise imediatamente ao Chefe de Sala.
- Assine o Caderno de Respostas no espaço próprio, com caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente.
- Não realize qualquer espécie de consulta ou comunicação com demais participantes durante o período da prova.
- Você terá 3 horas para responder às questões da Prova Discursiva.
- Ao terminar a prova, levante a mão e aguarde o Chefe de Sala em sua carteira para proceder à identificação, recolher o material de prova e coletar a assinatura na Lista de Presença.
- **ATENÇÃO!** Você só poderá levar este Caderno de Prova quando restarem 30 minutos para o término da Prova Discursiva.

Nome do participante

CPF

Inscrição

Local de Aplicação

Sala

Carteira

PARA USO EXCLUSIVO DO  
CHEFE DE SALA

AUSENTE

**NÃO ESCREVA NESTA PÁGINA**

# REVALIDA2017

EXAME NACIONAL DE REVALIDAÇÃO DE DIPLOMAS MÉDICOS EXPEDIDOS  
POR INSTITUIÇÕES DE EDUCAÇÃO SUPERIOR ESTRANGEIRAS

**NÃO ESCREVA NESTA PÁGINA**

## QUESTÃO 01

Um homem com 43 anos de idade comparece ao ambulatório de Cardiologia para iniciar seguimento por apresentar hipertensão arterial sistêmica. Ele relata que, há uma semana, havia realizado medida indireta, eventual, de seus níveis pressóricos e observado pressão arterial = 240 x 120 mmHg. Naquele momento, não procurou assistência médica de urgência, mantendo-se assintomático desde então. O paciente informa ser ex-tabagista de 20 maços/ano, tendo interrompido o hábito há 2 anos. Nega etilismo ou outros vícios; nega uso rotineiro de qualquer medicação. Ao exame físico, observa-se paciente em bom estado geral, obeso, com índice de massa corporal (IMC) de 40 Kg/m<sup>2</sup> (peso = 130 Kg; altura = 1,80 m) e circunferência abdominal de 120 cm, apresentando ausculta respiratória e cardíaca sem alterações. O exame do abdome não evidencia massas ou visceromegalias, observando-se edema discreto e simétrico em ambos os membros inferiores. Apresenta frequência cardíaca = 92 bpm, pressão arterial = 220 x 130 mmHg em ambos os braços, utilizando-se esfigmomanômetro apropriado para a circunferência braquial. Foram solicitados exames laboratoriais que evidenciaram: sódio sérico = 142 mEq/L (valor de referência: 135 a 145 mEq/L); potássio sérico = 4,1 mEq/L (valor de referência: 3,5 a 4,5 mEq/L); creatinina sérica = 1,3 mg/dL (valor de referência: 0,6 a 1,2 mg/dL); ureia sérica = 38 mg/dL (valor de referência: 30 a 60 mg/dL); glicemia de jejum (dias diferentes) = 130 mg/dL (primeira amostra) e 134 mg/dL (segunda amostra), (valor de referência: 70 a 99 mg/dL); colesterol total = 214 mg/dL (valor de referência limítrofe: 200 a 239 mg/dL); colesterol LDL = 141 mg/dL (valor de referência limítrofe: 130 a 159 mg/dL); colesterol HDL = 45 mg/dL (valor desejável: superior a 60 mg/dL); colesterol VLDL = 28 mg/dL (valor de referência: até 30 mg/dL); triglicerídeos = 138 mg/dL (valor de referência limítrofe: 150 a 199 mg/dL); excreção urinária de albumina = 260 mg/dia (0,18 µg/min). O eletrocardiograma e o raio-X do tórax estavam normais.

Com base na história clínica e nos achados do exame físico do paciente, faça o que se pede nos itens a seguir.

- a) Identifique o diagnóstico sindrômico desse paciente. (valor: 1,0 ponto)
- b) Cite, entre as informações acima, três critérios que caracterizam o diagnóstico. (valor: 3,0 pontos)
- c) Descreva o principal conceito fisiopatológico envolvido no diagnóstico em questão. (valor: 1,0 ponto)
- d) Descreva as condutas imediatas a serem tomadas. (valor: 3,0 pontos)
- e) Cite metas a serem atingidas pelo paciente com relação a pressão arterial, glicemia de jejum e colesterol LDL. (valor: 2,0 pontos)

## ÁREA LIVRE

**NÃO ASSINE ESTA FOLHA**



## QUESTÃO 02

---

Uma mulher com 23 anos de idade teve trauma cranioencefálico grave e isolado após queda do cavalo. Previamente hígida e sem utilizar nenhum tipo de medicação de rotina, a paciente está internada na Unidade de Tratamento Intensivo de um hospital com 200 leitos há 8 dias, com piora clínica progressiva, a ponto de a equipe médica conversar com os familiares sobre a necessidade de realização de exames devido à suspeita de morte encefálica. A mãe da paciente, entendendo que a equipe passaria a discutir a possibilidade de doação de órgãos, antecipou que a paciente havia comentado ser bastante favorável à doação de seus órgãos, em caso de morte encefálica. Ela acrescentou que, apesar de saber da posição da filha sobre o assunto, tinha muito receio de tomar a decisão junto com os demais membros da família, por não saberem até que ponto o diagnóstico de morte encefálica é confiável e também em razão da forte influência religiosa de alguns deles.

Considerando a situação descrita acima, atenda ao que se pede nos itens a seguir.

- a) Com base na legislação vigente no país, descreva quatro critérios diagnósticos para confirmação de morte encefálica. (valor: 4,0 pontos)
- b) Explique qual deve ser, de acordo com a legislação brasileira, a conduta da equipe médica, caso a decisão final da família pela doação de órgãos seja diferente da vontade expressa pelo paciente em vida. (valor: 2,0 pontos)
- c) Considerando a legislação vigente no país, descreva as etapas a serem observadas para viabilizar a doação de órgãos, caso a família decida pela doação. (valor: 4,0 pontos)

## ÁREA LIVRE

---

**NÃO ASSINE ESTA FOLHA**



## QUESTÃO 03

---

Uma mulher com 32 anos de idade, secundigesta, assintomática, vai à Unidade Básica de Saúde para a primeira consulta pré-natal da gestação atual, no curso da 17ª semana. Relata que não fez pré-natal na gestação anterior, há 2 anos, e que deu à luz recém-nascido no 7º mês, pesando 1.000 g, falecido 2 dias após o parto. Traz resumo de alta da maternidade indicando que o parto foi por via vaginal, sem complicações maternas e que o recém-nascido apresentava baixo peso, hepatoesplenomegalia, petéquias, icterícia, rinite serossanguinolenta, linfadenomegalia generalizada e anemia. Não há registro de qualquer tipo de tratamento já realizado.

Na consulta atual, o exame clínico geral e o exame obstétrico não identificam anormalidades. Apresenta resultado positivo de teste rápido treponêmico e VDRL com titulação de 1:32. Nega alergias medicamentosas.

Diante da situação apresentada, descreva o diagnóstico clínico e estadiamento, e elabore um plano de cuidados que contemple estratégias de atenção integral, eficaz e resolutiva. (valor: 10,0 pontos)

## ÁREA LIVRE

---

**NÃO ASSINE ESTA FOLHA**





## QUESTÃO 04

Uma criança do sexo masculino com 5 anos de idade chega à consulta na Unidade Básica de Saúde (UBS) conduzido pela mãe. Ela relata que o menor vem apresentando há algumas semanas, lesões na região perianal, conforme mostra a foto a seguir.



Na anamnese, foram coletadas as seguintes informações: a mãe não vive com o pai da criança, trabalha como diarista, e a criança fica na casa do vizinho, um senhor já aposentado. O menor não frequenta a escola e o último registro de atendimento na UBS foi há 3 anos. O médico observa que a criança apresenta um comportamento arredio e se agarra à mãe quando dela se aproxima. Considerando o quadro descrito e as informações apresentadas, responda aos questionamentos dos itens a seguir.

- Cite dois prováveis diagnósticos para o caso. (valor: 2,0 pontos)
- Cite três dados descritos que justificam as hipóteses diagnósticas. (valor: 2,0 pontos)
- Além de tratar a lesão, qual deve ser a conduta adequada? (valor: 6,0 pontos)

## ÁREA LIVRE

**NÃO ASSINE ESTA FOLHA**



## QUESTÃO 05

---

Um gestor de saúde de um município brasileiro com 40 000 habitantes deseja implantar uma nova Equipe de Saúde da Família (ESF) em um distrito que possui 6 000 moradores, única área ainda descoberta pela estratégia. Trata-se de uma região à margem de um rio, onde moram muitas famílias de pescadores, em habitações sustentadas em palafitas improvisadas, distantes umas das outras. Com a chegada da ESF à nova unidade, inicia-se o processo de territorialização com a participação de todos os profissionais, incluindo-se o médico de família e comunidade.

Considerando a situação apresentada e o processo de territorialização, atenda ao que se pede a seguir.

- a) Com base nas diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica, no Brasil, como se avalia a decisão do gestor de saúde, com relação ao número de pessoas adscritas nessa nova ESF? (valor: 2,5 pontos)
- b) Quais são os objetivos dessa nova ESF ao realizar a territorialização nesse distrito? (valor: 3,0 pontos)
- c) Indique as etapas a serem desenvolvidas pela ESF para desenvolvimento do processo de territorialização nesse distrito. (valor: 3,0 pontos)
- d) Cite três problemas sanitários que provavelmente serão encontrados pela ESF nesse distrito, durante o processo de territorialização. (valor: 1,5 ponto)

## ÁREA LIVRE

---

**NÃO ASSINE ESTA FOLHA**



**NÃO ASSINE ESTA FOLHA**

**NÃO ASSINE ESTA FOLHA**

# REVALIDA2017

**Revalida**  
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos  
Expedidos por Instituições de Educação Superior Estrangeiras

**INEP**

MINISTÉRIO DA  
**EDUCAÇÃO**



**NÃO ESCREVA NESTA PÁGINA**