

REVALIDA 2014

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

Prova Discursiva

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

1. Verifique se, além deste caderno, você recebeu o Caderno de Respostas, destinado à transcrição das respostas das questões discursivas.
2. Confira se este caderno contém 05 questões discursivas.
3. Verifique se a prova está completa e se o seu nome está correto no Caderno de Respostas. Caso contrário, avise imediatamente um dos responsáveis pela aplicação da prova. Você deve escrever as respostas discursivas do Caderno de Respostas no espaço próprio, com caneta esferográfica de **tinta preta**.
4. Não se comunique com os demais participantes nem troque de material com eles; não consulte material bibliográfico, cadernos ou anotações de qualquer espécie.
5. Você terá três horas para responder às questões discursivas.
6. Quando terminar, entregue ao Aplicador ou Fiscal o seu Caderno de Respostas.
7. Atenção! Você só poderá levar este Caderno de Prova quando restarem 30 minutos para o término do exame.

Questão 1

Em uma maternidade de referência, o médico é chamado ao Centro Obstétrico para recepcionar um recém-nascido prematuro. A mãe é uma primigesta de 26 anos de idade, com 28 semanas de idade gestacional pela data da última menstruação confirmada pela ultrassonografia. Ela não realizou pré-natal, só procurando o Serviço de Emergência, em estado febril e em início de trabalho de parto. Referia ainda perda de líquido vaginal há dois dias. Foi indicada cesariana, com o nascimento de um recém-nascido pesando 950 gramas e em apneia. Imediatamente após o nascimento, iniciou-se ventilação com pressão positiva e oxigênio a 100%, com boa resposta nos primeiros 30 segundos de ventilação. Em seguida, o recém-nascido evoluiu com quadro de gemência acompanhado de retrações subcostais e intercostais moderadas.

Para o quadro clínico apresentado pelo recém-nascido, indique:

- a) duas hipóteses diagnósticas. **(Valor: 1,0 ponto)**
- b) três fatores que predisõem o recém-nascido a desenvolver o quadro respiratório descrito. **(Valor: 3,0 pontos)**
- c) quatro medidas recomendadas para a estabilização desse recém-nascido na primeira hora de vida.
(Valor: 4,0 pontos)
- d) quatro exames complementares que devem ser solicitados dentro das primeiras 24 horas de vida.
(Valor: 2,0 pontos)

Questão 2

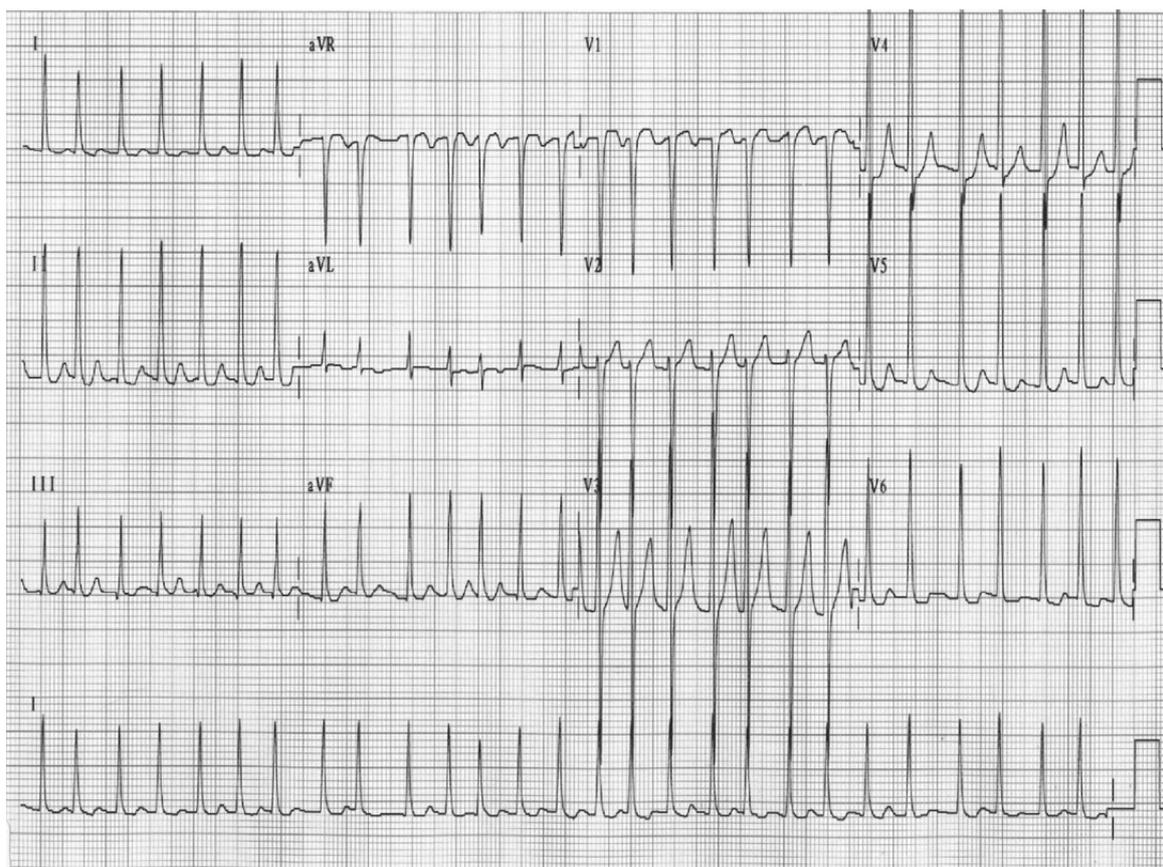
Um homem com 52 anos de idade, casado, funcionário público, fumante há 25 anos, referindo ingestão diária de cerveja (350 mL por dia) e prática de atividade física eventual (futebol com amigos aos domingos), busca atendimento médico em uma Unidade Básica de Saúde. O paciente informa que realizou um teste de glicemia capilar casual numa feira de saúde com resultado de 144 mg/dL. Mostra-se preocupado, pois seu pai é diabético.

- a) Que dados da história e do exame físico desse paciente devem ser investigados obrigatoriamente, para avaliação de fatores de risco para diabetes mellitus? (**Valor: 2,5 pontos**)
- b) Com base nos dados do enunciado, qual(is) critério(s) justificaria(m) o rastreamento para diabetes desse paciente? (**Valor: 2,5 pontos**)
- c) Que itens devem fazer parte do manejo não-medicamentoso inicial do paciente? (**Valor: 2,5 pontos**)
- d) Que exame(s) complementar(es) deve(m) ser solicitado(s) para confirmação diagnóstica e avaliação inicial do risco metabólico? (**Valor: 2,5 pontos**)

Questão 3

Um homem com 72 anos de idade, com antecedentes de hipertensão arterial desde os 40 anos de idade e "arritmia cardíaca" há dois anos, em uso de captopril-25 mg de 12/12h, hidroclorotiazida-25 mg/dia e warfarina-5 mg/dia, deu entrada no Pronto-Socorro com quadro de hemiplegia direita, completa e proporcionada, de início súbito há cerca de 9 horas. O paciente nega outras comorbidades, cirurgias ou traumas prévios, episódios semelhantes ou sangramentos anteriores. No exame físico da chegada ao hospital se observou um paciente em regular estado geral, eupneico (frequência respiratória = 16 irpm), acianótico, descorado (+/4+). Na ausculta cardíaca se observou um ritmo taquicárdico, em 2 tempos, sem sopros, frequência cardíaca = 148 bpm, pressão arterial = 190 × 100 mmHg. A ausculta pulmonar e o exame do abdome estavam normais e não havia edema de membros inferiores.

Ao exame neurológico, paciente consciente, com leve desorientação temporo-espacial, Glasgow = 15, pupilas simétricas e fotorreagentes, sem sinais de irritação meníngea. Observava-se hemiplegia completa à direita, sem alterações da sensibilidade. Escala de Acidente Vascular Cerebral do National Institute of Health = 18. Foi realizada tomografia computadorizada de crânio sem contraste que não revelou sangramentos ou áreas de hipodensidade. Os resultados dos exames laboratoriais foram os seguintes: leucócitos = 12.000/mm³ (Valor de referência: 4.500 - 11.000/mm³) com 74% de segmentados, 1% de eosinófilos, 15% de infócitos; hemoglobina = 13 g/dL (Valor de referência: 13,5 - 17,5 g/dL); hematócrito = 33,3% (Valor de referência: 41-53%); plaquetas = 231.000/mm³ (Valor de referência: 150.000-350.000/mm³); glicemia = 84 mg/dL (Valor de referência: 80-100 mg/dL); ureia = 30 mg/dL (Valor de referência: 20-35 mg/dL); creatinina = 1,2 mg/dL (Valor de referência: 0,8-1,4 mg/dL); tempo de protrombina = 19,5 seg. (Valor de referência: = 12,5-15,5 seg.); atividade de protrombina = 30% (Valor de referência: 70-120%); INR = 2,1; tempo de tromboplastina parcial ativada = 35 seg. (Valor de referência: 24-45 seg.); Relação = 1,0; Na⁺ sérico = 135 mEq/L (Valor de referência: 135-145 mEq/L); K⁺ sérico = 4,1 mEq/L (Valor de referência: 3,5-5,5 mEq/L). O ECG da admissão é mostrado abaixo.



- Considerando as indicações e contraindicações para o uso de trombolíticos no Acidente Vascular Encefálico Agudo, existe recomendação para o emprego de trombolítico (Alteplase) nesse momento? Justifique a resposta. (Valor: 2,0 pontos)
- Qual a conduta frente aos valores de pressão arterial encontrados nesse momento? (Valor: 2,0 pontos)
- Quais os achados que podem ser observados no eletrocardiograma (ECG) do paciente? Qual a possível relação dos achados encontrados no ECG e o quadro neurológico apresentado pelo paciente? (Valor: 3,0 pontos)
- Cite 3 condutas adequadas à taquiarritmia apresentada pelo paciente, no contexto do quadro clínico geral. (Valor: 3,0 pontos)

Questão 4

Uma mulher com 38 anos de idade apresenta o seguinte histórico: Gesta = 8, Para = 7 (partos normais). A paciente encontra-se na 39ª semana de gestação. É hipertensa crônica e foi internada para assistência ao trabalho de parto às 15h. Ao exame físico na admissão, apresentou: altura uterina = 40 cm, batimentos cardíofetais = 144 bpm, dinâmica uterina de 4 contrações de 30 segundos em 10 minutos, colo uterino fino com 3 cm de dilatação e bolsa íntegra. Ocorreu parto vaginal às 16h35. O recém-nascido pesa 4.120 g. Na avaliação de 30 minutos pós-parto, observou-se: útero hipotônico acima da cicatriz umbilical e sangramento vaginal em moderada quantidade, pressão arterial = 150 × 100 mmHg, pulso = 120 bpm. Após administração de ocitocina endovenosa e massagem uterina, o útero encontra-se contraído, mas o sangramento ainda persiste de forma significativa.

Com base no caso clínico exposto:

- a) Cite duas causas prováveis para o sangramento dessa paciente. **(Valor: 3,0 pontos)**
- b) Cite duas medidas imediatas a serem tomadas, com vistas à resolução do sangramento. **(Valor: 3,0 pontos)**
- c) Cite quatro fatores de risco para o quadro hemorrágico puerperal, extraídos do caso clínico exposto. **(Valor: 4,0 pontos)**

Questão 5

Um paciente com 20 anos de idade chega ao Pronto-Socorro de um hospital de referência terciária, trazido pela unidade de suporte avançado, imobilizado com prancha longa e colar cervical, após queda da motocicleta em uso de capacete. Apresenta-se com escore de coma de Glasgow = 13, pressão arterial = 90 × 50 mmHg, frequência respiratória = 26 irpm e frequência cardíaca = 62 bpm. A ausculta pulmonar está simétrica e o paciente não apresenta trauma de face; apresenta hipotonia do esfíncter retal com reflexo bulbocarvenoso ausente e sem priapismo. Não houve melhora nos parâmetros hemodinâmicos após a infusão de um litro de Ringer lactato aquecido. O paciente refere discreta dispneia e nega dor abdominal. Não movimenta os membros inferiores e não tem sensibilidade abaixo dos mamilos. Nos membros superiores, encolhe os ombros e mantém flexão incompleta dos antebraços sem conseguir estendê-los.

Sobre o plano diagnóstico e terapêutico deste caso, responda as questões abaixo:

- a) Quais as medidas que devem ser realizadas em cada passo da avaliação primária (a,b,c,d,e) desse paciente? **(Valor: 4,0 pontos)**
- b) Como deve ser orientada a imobilização do paciente sobre o momento da retirada do colar cervical e prancha longa? **(Valor: 1,0 ponto)**
- c) Qual o nível suspeito de lesão raquimedular e como deve ser a abordagem diagnóstica? **(Valor: 3,0 pontos)**
- d) Como deve ser feita a abordagem do choque circulatório? **(Valor: 2,0 pontos)**

REVALIDA 2014

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