Revalida

Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos Expedidos por Instituição de Educação Superior Estrangeira

PROVA DISCURSIVA

EDIÇÃO 2022/2

Padrão de Resposta Preliminar

QUESTÃO 1

INEP MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Mulher de 34 anos apresentou movimentos convulsivos e permaneceu irresponsiva seguidamente a um intercurso sexual à 1:00 h da manhã. Seu esposo chamou o serviço de atendimento móvel de urgência e, na ambulância, foi constatado: coma, Glasgow 4/15 (extensão no nível dos cotovelos), anisocoria à direita maior que à esquerda, sinal de Babinski à direita e ausência de lesão traumática. Pressão Arterial de 90 × 57 mmHg, frequência cardíaca de 50 batimentos por minuto, frequência respiratória de 10 incursões respiratórias por minuto, temperatura 36 °C, saturação de O_2 de 94% em ar ambiente. Aparelho respiratório sem anormalidades. Ritmo cardíaco regular. Glicemia capilar de 90 mg/dL. ECG mostrou bradicardia sinusal. Foi realizada entubação orotraqueal e a paciente foi transferida para o hospital, onde foram realizados procedimentos para estabilização circulatória e ventilação mecânica.

Exames laboratoriais: ausência de alterações eletrolíticas. Hematócrito = 36,5%, hemoglobina = 13g/dL, plaquetas = 200.000/mm^3.

Radiografia de tórax normal. Tomografia de crânio: hemorragia meníngea difusa, hemorragia intraventricular. Ruptura de aneurisma da artéria comunicante anterior. Hidrocefalia.

A paciente foi levada ao centro cirúrgico para inserção de cateter para monitoramento da pressão intracraniana (PIC), que se manteve alta e com pouca resposta ao manitol. Foram realizadas arteriografia cerebral e embolização incompleta do aneurisma. Nas 24 horas seguintes, a paciente evoluiu com midríase bilateral e PIC alta, chegando ao nível 3 na Escala de Coma Glasgow. Os familiares foram informados sobre o quadro clínico. O marido solicitou que todo o suporte de vida fosse interrompido, em respeito ao desejo da esposa. A mãe da paciente solicitou o oposto: "enquanto há vida, há esperança", disse ela.

Com base no quadro apresentado e no Código de Ética Médica brasileiro, atenda ao que se pede nos itens a seguir.

a) Apresente a resposta que deve ser dada pelo médico à solicitação do marido da paciente. (valor: 2,0 pontos)
b) Responda como se denomina a prática correspondente ao que foi solicitado pela mãe da paciente. (valor: 1,0 ponto)
c) Descreva os próximos procedimentos que deverão ser realizados e sua finalidade. (valor: 4,0 pontos)
d) Cite os quatro exames complementares utilizados em casos como esse. (valor: 3,0 pontos)

PADRÃO DE RESPOSTA

a) Apresente a resposta que deve ser dada pelo médico à solicitação do marido da paciente. (valor: 2,0 pontos)

- O candidato deve se posicionar contrariamente à solicitação do marido porque eutanásia é crime no Brasil, claramente especificada no Código de Ética Médica do Brasil.

Código de ética médica do Brasil é vedado ao médico:

Art. 41 Abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.

Parágrafo único. Nos casos de doença incurável e terminal, deve o médico oferecer todos os cuidados paliativos disponíveis sem empreender ações diagnósticas ou terapêuticas inúteis ou obstinadas, levando sempre em consideração a vontade expressa do paciente ou, na sua impossibilidade, a de seu representante legal.

BRASIL. Resolução n0 2.217, 27 set. 2018. Código de Ética Médica. Diário Oficial da União, Brasília, DF,1/11/2018. Edição: 211 seção: 1 página 179.

b) Responda como se denomina a prática correspondente ao que foi solicitado pela mãe da paciente. (valor: 1,0 ponto)

- Distanásia.

c) Descreva os próximos procedimentos que deverão ser realizados e sua finalidade. (valor: 4,0 pontos)

- O candidato deverá indicar no mínimo dois exames clínicos (feitos por médicos não envolvidos com transplante de órgãos e capacitados para diagnóstico de morte encefálica)
  - Teste de apneia (sem precisar especificar como se realiza o teste) (1,0 ponto)
  - Citar exame complementar que comprove ausência de atividade encefálica (1,0 ponto): o candidato poderá escolher qualquer um dos quatro exames da próxima questão, ou apenas escrever: exame complementar que comprove ausência de atividade encefálica.

d) Cite os quatro exames complementares utilizados em casos como esse. (valor: 3,0 pontos)

- O candidato deverá saber denominar cada exame disponível para o diagnóstico de ME (3,0)
  - Eletroencefalograma (0,75 ponto)
  - Doppler transcraniano (0,75 ponto)
  - Cintilografia cerebral (0,75 ponto)
  - Arteriografia cerebral (0,75 ponto)

Referências:

Código de Ética Médica. artigo 41.
WESTPHAL, G.A.; VEIGA, G.V.; FRANKE, C.A. Determinação da morte encefálica no Brasil. Rev. bras.ter.intensiva 31 (3) jul-sep, 2019 https://doi.org/10.5935/0103-507X.20190050

QUESTÃO 2

Dona Aurora, de 50 anos, branca, foi submetida à laparotomia exploradora em caráter de urgência, por obstrução intestinal. No intraoperatório, foi encontrada lesão estenosante localizada no cólon descendente, acarretando dilatação do cólon a montante, sem sofrimento intestinal, e ausência de dilatação das alças de delgado. O cirurgião suspeitou de neoplasia maligna de cólon, e o diagnóstico foi confirmado posteriormente. Conversando com as duas filhas dessa paciente, uma de 25 anos e a outra de 23 anos, o cirurgião explicou que, assumindo-se que ela seja o primeiro familiar portador de carcinoma de cólon, ambas as filhas deveriam fazer o rastreio para neoplasia.

Tendo como referência esse caso, faça o que se pede nos itens a seguir.

a) Cite quatro fatores de risco para desenvolvimento de câncer colorretal. (valor: 8,0 pontos)

b) Indique o rastreamento mais adequado para as filhas de Dona Aurora. (valor: 2,0 pontos)

PADRÃO DE RESPOSTA

a) Cite quatro fatores de risco para desenvolvimento de câncer colorretal (8,0 pontos no total: 2,0 pontos para cada item)

1. Sobrepeso e obesidade;
2. consumo de carnes processadas;
3. consumo de carne vermelha;
4. consumo de bebida alcóolica em quantidade superior a 30 g de etanol ao dia;
5. tabagismo;

6. sedentarismo.

b) Indique o rastreamento mais adequado para as filhas de Dona Aurora. (2,0 pontos)

- Colonoscopia a cada 5 anos, se resultado normal, iniciando com a idade de 40 ou 10 anos mais jovem que o primeiro diagnóstico na família.

Referências:

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA. Detecção precoce do câncer. Rio de Janeiro: INCA, 2021

American Cancer Society. Detecção Precoce, Diagnóstico e Encenação - Detecção e Diagnóstico - Diretriz da American Cancer Society para o rastreamento do câncer colorretal. Disponível em: https:/ www.cancer.org/cancer/colon-rectal-cancer/detectiondiagnosis-staging/acs-recommendations.html /

NCCN. org 2022 - colon cancer guidelines

QUESTÃO 3

Uma criança com 3 anos de idade, sexo feminino, foi atendida no ambulatório de pediatria, por apresentar astenia, cansaço para brincar, sono excessivo, perda de peso e desejo de comer gelo há 8 meses. Trata-se de criança nascida pré-termo, com idade gestacional de 34 semanas, com boa vitalidade, sem intercorrências no período pós-natal. Teve aleitamento materno até os 3 meses. A família é numerosa e tem dificuldade de comprar e diversificar alimentos. O exame físico revelou os seguintes resultados: peso de 11.800 g (escore Z entre −2 e −3); estatura de 85 cm (escore Z entre −2 e −3); frequência respiratória de 50 incursões respiratórias por minuto; frequência cardíaca de 160 batimentos por minuto; temperatura axilar de 36,1 °C. A criança está em regular estado geral, acianótica, anictérica, com mucosas hipocoradas (3+/4+), pele com turgor e elasticidade preservados. Sua ausculta cardíaca e respiratória estão normais; abdome globoso, discretamente distendido, indolor à palpação; fígado e baço não palpados; ausência de adenomegalias em qualquer cadeia.

Com base no caso apresentado, faça o que se pede nos itens a seguir.

a) Indique a principal hipótese diagnóstica. (valor: 2,0 pontos)

b) Cite as alterações esperadas na série vermelha do hemograma. (valor: 2,0 pontos)

c) Descreva a evolução da depleção de ferro no organismo e seus marcadores sanguíneos. (valor: 4,0 pontos)

d) Cite 3 causas que podem estar relacionadas ao quadro clínico. (valor: 2,0 pontos)

PADRÃO DE RESPOSTA

a) Qual é a principal hipótese diagnóstica? (valor: 2,0 pontos)

- Anemia ferropriva (2,0 pontos), anemia por deficiência de ferro (2,0 pontos), anemia carencial por deficiência de ferro (2,0 pontos)

b) Cite as alterações esperadas na série vermelha do hemograma. (valor: 2,0 pontos)

- Hemácias microcíticas e hipocrômicas, aumento do RDW (2,0 pontos) ou diminuição do Volume corpuscular médio (VCM), diminuição de hemoglobina corpuscular média (HCM) e aumento do RDW (2,0 pontos).
- Hemácias microcíticas e hipocrômicas sem citar o RDW (1,0 ponto) ou diminuição do Volume corpuscular médio (VCM), diminuição de hemoglobina corpuscular média (HCM) e sem citar o RDW (1,0 ponto).

c) Descreva a evolução da depleção de ferro no organismo e seus marcadores sanguíneos (valor: 4,0 pontos)

- Inicialmente ferritina sérica é diminuída, após a concentração plasmática do ferro e a saturação da transferrina caem e, por fim, a concentração da hemoglobina cai.
- Pontuação: Descreve os quatro eventos patológicos de depleção de ferro:
  - descreve quatro na ordem correta (4,0 pontos)
  - descreve até três na ordem correta (3,0 pontos)
  - descreve pelo menos dois na ordem correta (2,0 pontos)
  - descreve apenas um ou descreve mais, porém na ordem errada (1,0 ponto)

d) Cite 3 fatores predisponentes relacionadas ao quadro clínico. (valor: 1,5 ponto)

- Prematuridade, desmame precoce, má alimentação (1,5 ponto)
- Prematuridade, desmame precoce, deficiência de ferro alimentar (1,5 ponto)
- Prematuridade, desmame, má alimentação (1,0 ponto)
- Se citar apenas um dos mencionados (0,5 ponto)

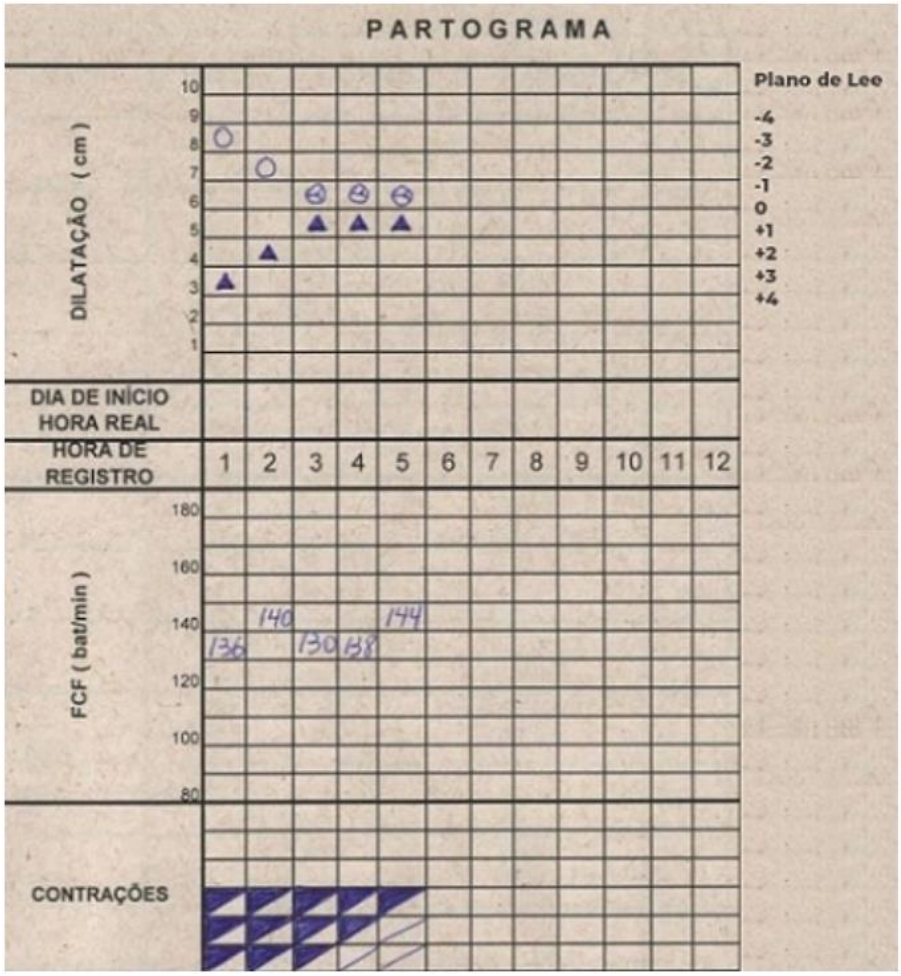
Referências:

Brasil. Ministério da Saúde. Unicef. Cadernos de Atenção Básica: Carências de Micronutrientes / Ministério da Saúde, Unicef; Bethsáida de Abreu Soares Schmitz. - Brasília: Ministério da Saúde, 2007.

CONSENSO SOBRE ANEMIA FERROPRIVA: MAIS QUE UMA DOENÇA, UMA URGÊNCIA MÉDICA! Nº 2 / Junho / 2018

QUESTÃO 4

Secundigesta, com parto normal anterior há 2 anos, sem comorbidades e com 38 semanas de gestação, encontra-se em trabalho de parto há 5 horas, conforme registrado no partograma a seguir.



Analisando a evolução clínica desse parto, faça o que se pede nos itens a seguir.

a) Responda qual é o diagnóstico da discinesia registrada no partograma. (valor: 6,0 pontos)

b) Descreva 4 medidas terapêuticas adequadas que podem ser oferecidas à paciente nesse cenário. (valor: 4,0 pontos)

PADRÃO DE RESPOSTA

1. Diagnóstico de parada secundária da dilatação. Também se aceita a resposta de distocia funcional ou discinesia uterina. (valor: 6,0 pontos)
2. Medidas terapêuticas para esse cenário: deambulação, banho de imersão, analgesia de parto, amniotomia, infusão de ocitocina sintética. Não se aceita respostas do tipo: aplicação de fórcipe ou vácuo-extrator, cesariana, puxos induzidos, manobra de Kristeller. (valor: 4,0 pontos)

QUESTÃO 5

Mulher de 45 anos, negra, do lar, casada, procurou atendimento na unidade básica de saúde, explicando que há muito tempo não faz um *check-up* e gostaria de saber se está tudo bem. No momento, está assintomática e nega patologias, cirurgias e internações pregressas. Tem histórico de dois partos vaginais sem complicações. Desconhece a história familiar, pois é adotada. Nega tabagismo e etilismo. Realiza caminhada diária de 30 minutos. Refere boas relações familiares e comunitárias. O exame físico evidenciou bom estado geral, índice de massa corporal de 21 kg/m², pressão arterial de 125 × 85 mmHg e frequência cardíaca de 64 batimentos por minuto.

Em relação à situação clínica apresentada, responda os questionamentos a seguir.

a) Quais exames de rastreamento baseados em evidência científica devem ser solicitados à paciente? (valor: 4,0 pontos)

b) Caso a paciente solicite algum exame adicional ao(s) indicado(s) na resposta ao item anterior, como o médico deverá orientá-la quanto à indicação ou contraindicação desse(s) exame(s)? (valor: 3,0 pontos)

c) Em qual tipo de prevenção em saúde está baseada a orientação médica abordada na resposta ao item anterior? (valor: 3,0 pontos)

PADRÃO DE RESPOSTA

a) Quais exames de rastreamento baseados em evidência científica devem ser solicitados à paciente? (valor: 4,0 pontos)

- Glicose em jejum ou hemoglobina glicada, Colesterol total, HDL e LDL e coleta do exame preventivo do colo do útero.

b) Caso a paciente solicite algum exame adicional ao(s) indicado(s) na resposta ao item anterior, como o médico deverá orientá-la quanto à indicação ou contraindicação desse(s) exame(s)? (valor: 3,0 pontos)

- De acordo com os princípios científicos atuais, em sua faixa etária e dentro da história clínica e do exame físico que foi realizado, não existe evidencias que outros exames possam trazer benefícios.

c) Em qual tipo de prevenção em saúde está baseada a orientação médica abordada na resposta ao item anterior? (valor: 3,0 pontos)

- Prevenção quaternária.

Referências:

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Rastreamento / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília: Ministério da Saúde, 2010.