



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
FACULDADE MEDICINA

PROVA PRÁTICA DE REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA DE MÉDICO GRADUADO NO EXTERIOR – EDITAL Nº 001/2022

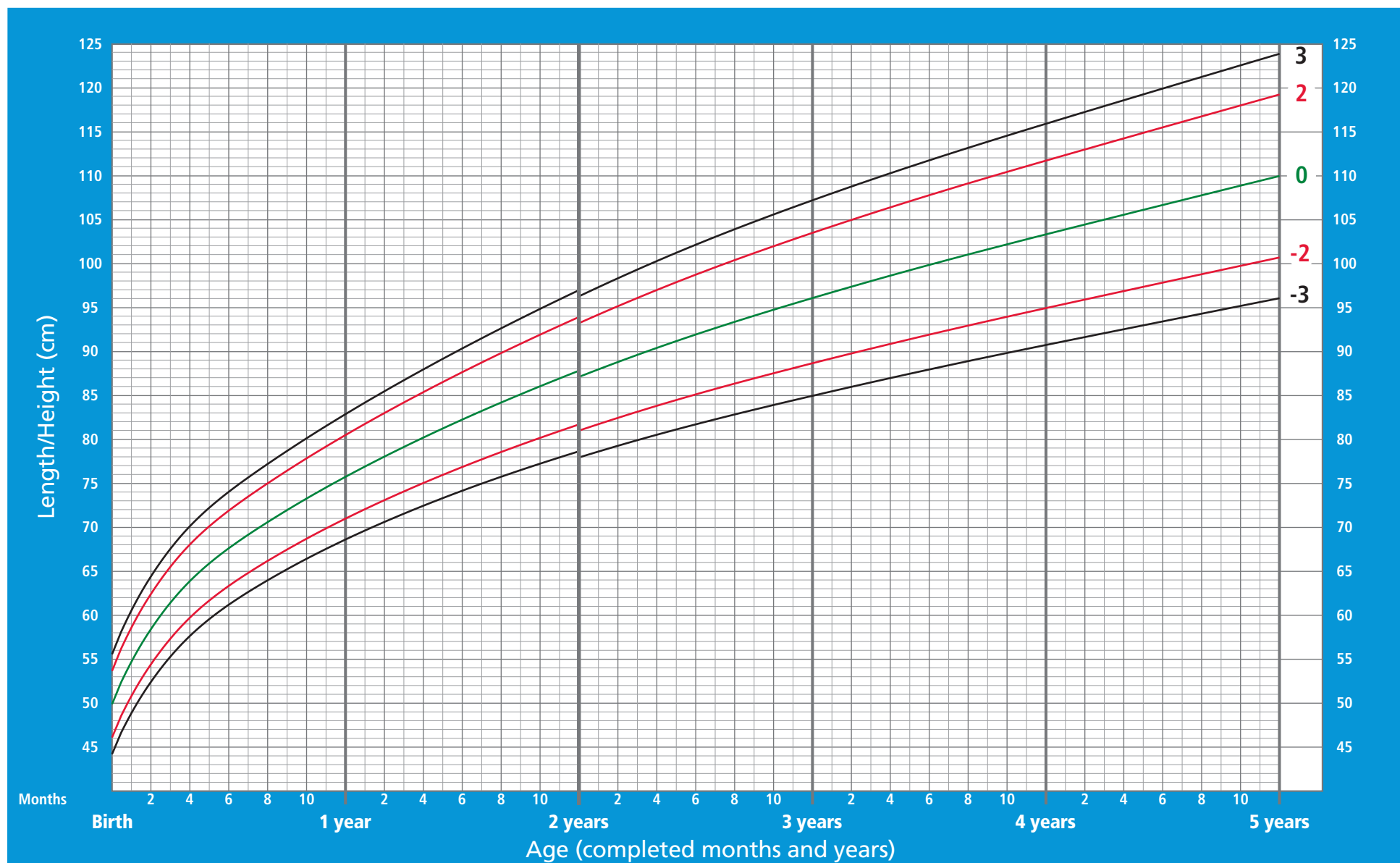
PEDIATRIA

SÁBADO 25/02/2023 - ESTAÇÃO 1

ÁREA	PEDIATRIA
CASO	Mãe leva seu filho de 12 meses a UESF para consulta de puericultura, sem queixas. Refere que está bem, vai tomar as vacinas hoje, conforme agendadas na caderneta de vacinação. Pré natal: fez 5 consultas, exames normais. IG (DUM) 37 semanas e 2 dias. AF: Parto normal, Peso: 2.480 g, C: 47 cm, PC: 34 cm. Apgar 7 e 9. Testes de triagem neonatal normais. Alimentação: Leite de fórmula desde o primeiro mês, não teve leite do peito. Atualmente recebe 4 mamadeiras preparadas com 5 medidas do leite para 150 mL de água (deixa resto, aceita 120 mL). Suco de frutas 60 mL/dia. Papa de frutas 1/dia, papa salgada no almoço e jantar: (batata amassada, caldo de feijão, carne frango, vaca, ovo), água nos intervalos. DNPM: fica em pé com apoio, não anda ainda. Fala dá, não. Ao exame: Peso: 7.250 g, C: 70 cm, PC: 42,5 cm. Exame físico sem alteração. Fontanela anterior aberta 2x1,5 cm.
PEDE-SE QUE VOCÊ	<ol style="list-style-type: none">1 - Classifique corretamente este paciente quanto ao peso de nascimento, segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS).2 - Classifique corretamente este paciente quanto à idade gestacional, segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS).3 - Coloque no gráfico o Peso atual do paciente e dê o diagnóstico correto. Mostre o gráfico preenchido para registro de filmagem.4 - Coloque no gráfico o comprimento atual do paciente e dê o diagnóstico correto. Mostre o gráfico preenchido para registro de filmagem.5 - Coloque no gráfico o Perímetro Cefálico atual do paciente e dê o diagnóstico correto. Mostre o gráfico preenchido para registro de filmagem.

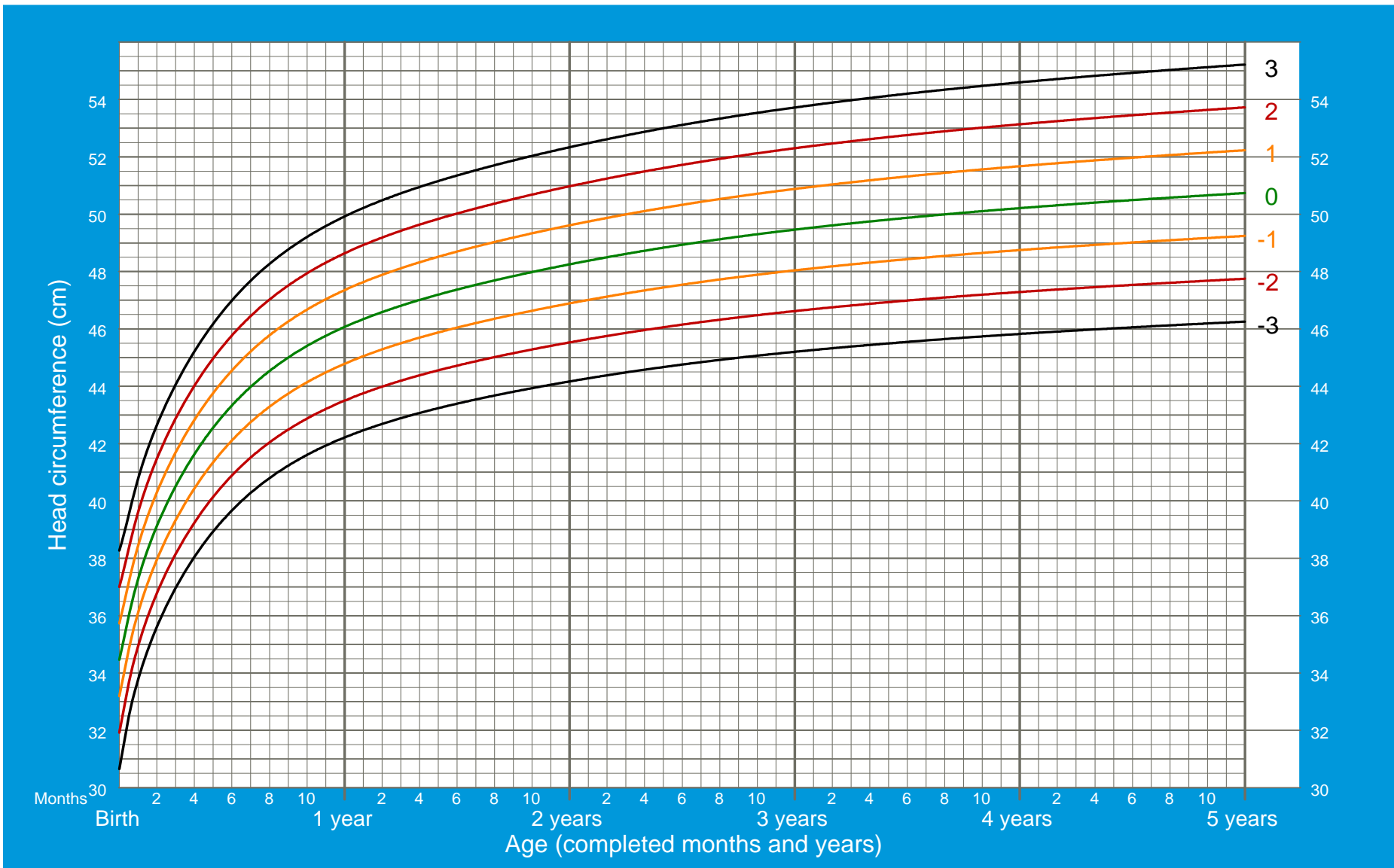
Length/height-for-age BOYS

Birth to 5 years (z-scores)



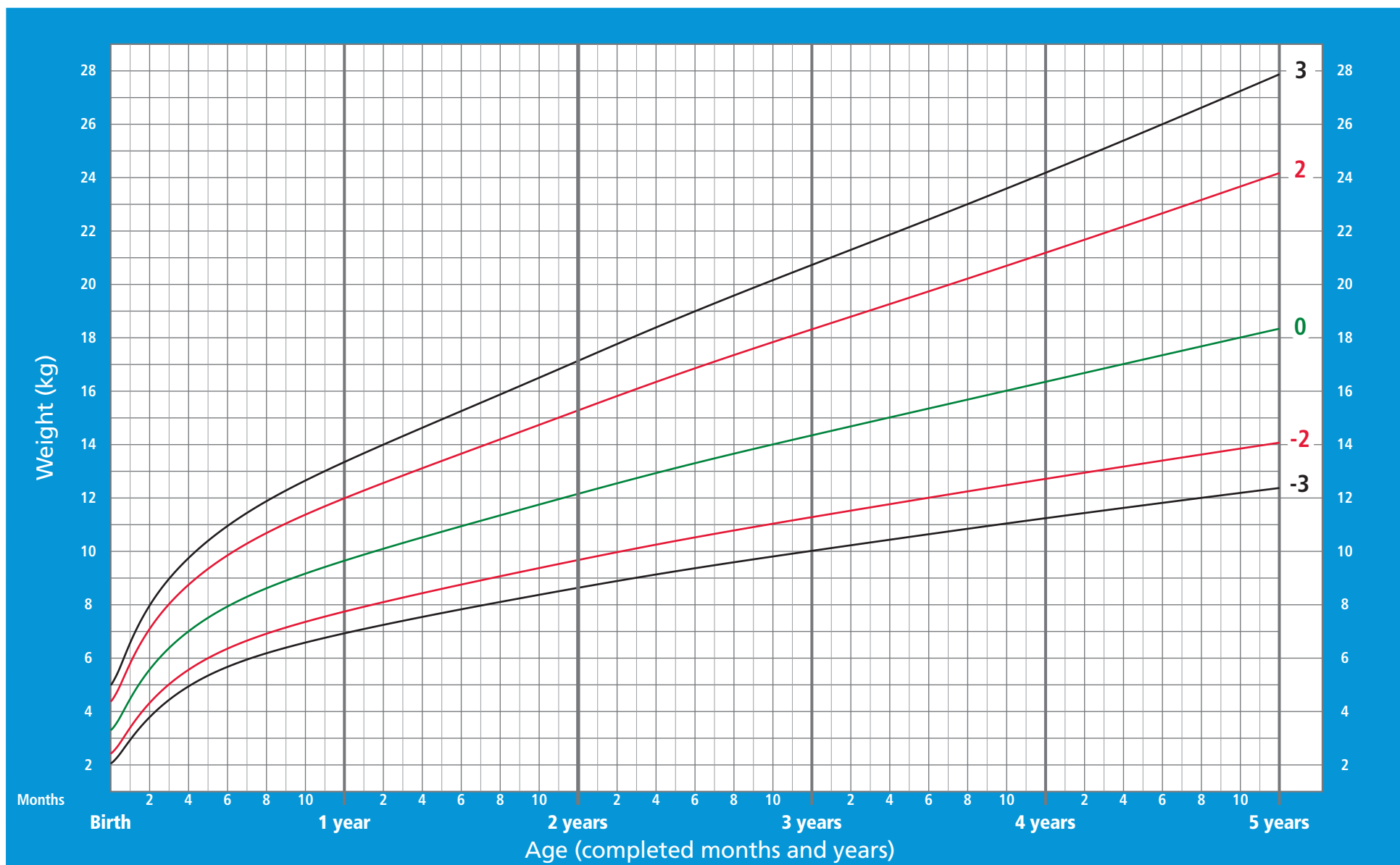
Head circumference-for-age BOYS

Birth to 5 years (z-scores)



Weight-for-age BOYS

Birth to 5 years (z-scores)





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
FACULDADE MEDICINA

PROVA PRÁTICA DE REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA DE MÉDICO GRADUADO NO EXTERIOR – EDITAL Nº 001/2022

PEDIATRIA

SÁBADO 25/02/2023 - ESTAÇÃO 2

ÁREA	PEDIATRIA
CASO	Mãe, Maria de Lourdes, traz sua filha com 10 dias de vida para consulta na UESF. Nasceu de parto normal, pesou 2.250 g, mediu 45 cm, PC 33 cm. Apgar 5 e 8. IG de 35 semanas pela DUM. Teve icterícia no segundo dia (40 horas de vida), ficou em fototerapia por 3 dias e recebeu alta no 6º dia de vida. Não recebeu as vacinas de BCG e Hepatite B na maternidade. Aceitando bem o seio materno em livre demanda. Excretas normais. Ao exame físico, RN ativo, reativo, icterico (+/4+). Demais sem alteração. Traz com ela o relatório de alta, onde consta que foram afastadas as hipóteses de infecção congênita e bacteriana neonatal como causa da icterícia e, os resultados de alguns exames realizados após o nascimento da criança.
PEDE-SE QUE VOCÊ	<ol style="list-style-type: none">1 - Faça a anamnese e questione informações necessárias para subsidiar o diagnóstico da icterícia. Em seguida, solicite o relatório de alta com os resultados dos exames.2 - Interprete corretamente os resultados dos exames, explicando para a mãe o que o que cada exame demonstrou em termos de normalidade ou doenças de acordo com a fisiopatologia da icterícia neonatal.3 - Diga a principal hipótese diagnóstica para a icterícia neonatal.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
FACULDADE MEDICINA

PROVA PRÁTICA DE REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA DE MÉDICO GRADUADO NO EXTERIOR – EDITAL Nº 001/2022

RELATÓRIO MÉDICO DE ALTA DE PACIENTE

RN de Maria de Lourdes Correa

Paciente nascida de parto normal, IG 35 semanas (DUM), Apgar de 5 e 8, peso de nascimento de 2.250 g, 45 cm, PC: 33 cm. Com 36 horas de vida apresentou icterícia zona II-III de Kramer, foram colhidos exames e colocada em fototerapia. Os exames afastaram a hipótese de infecção congênita e de infecção bacteriana neonatal. Após 3 dias a fototerapia foi suspensa, a criança evoluiu bem, recebendo alta no 6º dia de vida. Não foi possível fazer as vacinas de BCG e Hepatite B na criança no dia da alta.

Resultados de exames

Hemograma: GV: 5.3 (4 a 6.6 milhões); Ht: 45% (45 a 67); Hb: 15g/dL (14,5 a 22,5); Leucócitos: 14.500/mm³; Plaquetas: 200,000/mm³

Bilirrubinas totais e frações:

BT: 15 (0,2 a 1 mg/dL); BD: 0,2 (0,1 a 0,3 mg/dL); BI: 14,8 (0,1 a 0,7 mg/dL).

Reticulócitos: 3,6 (2% a 6%).

Glicose 6-fosfato desidrogenase (G6PD): 6 (4,6 a 13,5U/G Hb)

Tipagem sanguínea: Mãe A Rh negativo RN A Rh positivo

Teste de Coombs Direto: negativo.

Teste de Coombs indireto: negativo.

Encaminhamos para a Unidade de Saúde para acompanhamento de Puericultura.

Dr Pedro Paulo Pereira

CRM 55555