



REVALIDA 2020

Prova comentada

Caderno, comentários autorais e PEP oficial

Habilidades clínicas · Reaplicação

Prova e avaliação: Inep · Comentários e organização: OsceLabs

Revisão editorial: 16/09/2026 · 3 estações

oscelabs.com.br

Treino, correção e revisão

Execute a estação

Leia as instruções e os impressos. Respeite o tempo, a sequência e as regras sobre executar procedimentos ou apenas verbalizá-los.

Compare seu raciocínio

Os comentários explicam as decisões e sinalizam diferenças entre critérios históricos e conduta clínica. São material educacional autoral, sem endosso do Inep.

Confira a pontuação

Use o Padrão Esperado de Procedimentos (PEP) original para os créditos integrais e parciais. Os comentários não criam uma nova tabela de notas.

NOTA DESTA EDIÇÃO

O caderno e o PEP desta reaplicação contêm três estações: 6, 8 e 10. Essa numeração original foi preservada. O acervo não rotula expressamente este PEP como preliminar ou definitivo. Os impressos de pré-natal apresentados de lado no original foram girados apenas para leitura nesta edição; os PDFs originais permanecem inalterados.

As páginas dos documentos de origem são reproduzidas integralmente como documentos oficiais, inclusive imagens, formulários, repetições e eventuais inconsistências. A identificação OsceLabs e a paginação externa distinguem a organização editorial do conteúdo do Inep.

Navegação por estação

06 · Dispepsia, refluxo e exclusão de causa cardíaca

Caso: p. 4 Comentário: p. 9 PEP: p. 10

08 · Cetoacidose diabética na criança

Caso: p. 12 Comentário: p. 16 PEP: p. 17

10 · Consulta puerperal e dificuldades na amamentação

Caso: p. 18 Comentário: p. 23 PEP: p. 24

Os marcadores do PDF abrem diretamente cada seção. A numeração acima se refere a este volume; a numeração interna dos documentos do Inep permanece preservada.

Revalida
2020Exame Nacional de Revalidação de Diplomas
Médicos Expedidos por Instituição de Educação
Superior Estrangeira**REAPLICAÇÃO****ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Clínica Médica**INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE****CENÁRIO DE ATUAÇÃO**

Atendimento ambulatorial, em hospital de Atenção Secundária, de uma mulher de 45 anos de idade com queixa de queimação retroesternal e pirose intermitente há anos, em crise de epigastria, com náuseas e piora de queimação retroesternal há 10 dias após exagero alimentar e consumo de bebida alcoólica.

Nos próximos 10 minutos, deverão ser realizadas as seguintes tarefas:

- dirigir-se à mesa do consultório;
- ler as orientações gerais do cenário e as tarefas a cumprir;
- responder aos questionamentos da paciente simulada;
- definir hipóteses diagnósticas;
- definir plano diagnóstico e terapêutico.

Revalida

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

2020

REAPLICAÇÃO

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Clínica Médica

IMPRESSOS DE AVALIAÇÃO

IMPRESSO 1: EXAME FÍSICO

IMPRESSO 2: ELETROCARDIOGRAMA

IMPRESSO 3: ENZIMAS CARDÍACAS

Revalida

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

2020

REAPLICAÇÃO

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Clínica Médica

IMPRESSO 1

EXAME FÍSICO

Bom estado geral, corada, hidratada, eupneica, afebril, acianótica, anictérica.

PA: 120 × 80 mmHg

FC: 80 bpm

SatO₂: 98% em ar ambiente

Aparelho respiratório: murmúrio vesicular regular sem ruídos adventícios.

Aparelho cardiovascular: batimentos cardíacos presentes em 2 tempos, sem arritmias e sem sopros em todos os focos.

Abdome: plano, normotenso, sem visceromegalias, massas ou dor a palpação.

Extremidades sem edemas.

Revalida

2020

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

REAPLICAÇÃO

ESTAÇÃO 6 | **AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Clínica Médica

IMPRESSO 2

Eletrocardiograma normal.

Revalida

2020

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

REAPLICAÇÃO

ESTAÇÃO 6 | **AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Clínica Médica

IMPRESSO 3

Enzimas cardíacas (CPK, CK MB, troponina): níveis séricos normais.

ESTAÇÃO 06 · Dispepsia, refluxo e exclusão de causa cardíaca

Paciente com sintomas dispépticos e dor epigástrica exige história dirigida, avaliação de hipóteses digestivas e exclusão de síndrome coronariana no contexto da estação.

RACIOCÍNIO CLÍNICO

Plenitude, queimação, relação com alimentação e posição orientam a investigação, mas não autorizam atribuir toda dor epigástrica ao estômago. A estação exige ECG e marcadores cardíacos. A interpretação deve considerar tempo de início e risco; um primeiro exame normal não exclui automaticamente síndrome coronariana.

Roteiro de atuação

Pergunte características e evolução da dor, sintomas associados, perda de peso, vômitos, sangramento, tabagismo, álcool e medicamentos. Solicite exame físico e os testes pertinentes. Discuta endoscopia conforme sinais de alarme e contexto. Explique tratamento com inibidor de bomba de prótons quando indicado, medidas comportamentais individualizadas e retorno para reavaliar resposta e necessidade de continuidade.

Correspondência com o PEP oficial

Itens 1–5: abordagem, anamnese e exame. Itens 6–8: hipóteses, ECG/enzimas e endoscopia. Itens 9–10: tratamento e discussão de riscos/benefícios do IBP. O PEP prevê IBP e procinético por 12 semanas; esse é o critério histórico reproduzido.

PROVA HISTÓRICA E PRÁTICA CLÍNICA

Procinéticos não são tratamento rotineiro de DRGE sem indicação específica, como gastroparesia demonstrada. A duração do IBP deve ser individualizada; não afirme que uso prolongado é sempre inofensivo nem que deve ser suspenso em todos. Associações observacionais com eventos adversos não comprovam causalidade.

Fontes clínicas

ACG Clinical Guideline: Guidelines for the Diagnosis and Management of Gastroesophageal Reflux Disease - PMC

A tabela oficial seguinte contém as exigências completas, os créditos parciais e as notas da banca. O resumo autoral não modifica a regra de correção.

Revalida

2020

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

REAPLICAÇÃO

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
1. Cumprimenta a paciente simulada, questiona sua idade e sua profissão.	0		0,50
2. Faz anamnese com perguntas direcionadas: questiona sobre plenitude pós-prandial, enjoo, vômitos, tipo de dor, intensidade da dor, evolução da dor, fatores de melhora e piora, irradiação. Inadequado: não faz perguntas direcionadas. Parcialmente adequado: faz até 2 perguntas direcionadas. Adequado: faz de 3 ou mais perguntas direcionadas.	0	0,50	1,00
3. Questiona sintomas associados: náuseas, febre, perda de peso, hábito intestinal.	0		1,00
4. Questiona antecedentes: tabagismo, etilismo, cirurgias prévias, medicações em uso.	0		1,00
5. Solicita exame físico.	0		1,00
6. Hipótese diagnóstica: dispepsia (DRGE); gastrite, úlcera péptica. Inadequado: não levanta hipótese diagnóstica relacionada ao caso. Parcialmente adequado: levanta a hipótese de gastrite, úlcera péptica. Adequado: levanta a hipótese de dispepsia (DRGE).	0	0,75	1,50
7. Descarta insuficiência coronariana aguda com ECG e enzimas cardíacas (impressos 2 e 3).	0		1,00
8. Solicita procedimento: endoscopia digestiva alta; ultrassonografia e exames laboratoriais. Inadequado: não solicita nenhum procedimento adequado ao caso. Parcialmente adequado: solicita apenas ultrassonografia, exames laboratoriais, ECG ou enzimas cardíacas. Adequado: solicita endoscopia digestiva alta.	0	0,50	1,00
9. Manejo da paciente: tratamento clínico com inibidor de bomba de prótons e procinéticos por 12 semanas; medidas comportamentais para DRGE. Inadequado: Não apresenta nenhum tratamento. Parcialmente adequado: Apresenta apenas medidas medicamentosas ou medidas comportamentais. Adequado: Apresenta medidas medicamentosas e comportamentais.	0	0,50	1,00
10. Orienta sobre os riscos e benefícios do uso contínuo de IBP (omeprazol).	0		1,00

Revalida

2020

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

REAPLICAÇÃO

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

Inadequado: não orienta a paciente, ou orienta o uso contínuo de IBP, justificando que não causa malefício, ou orienta o não uso de IBP em nenhuma condição, pelo risco.
Adequado: orienta o uso de IBP por 12 semanas e(ou) até a reavaliação em retorno, ou orienta a paciente a usar IBP e considerar os níveis de vitamina B12 sérica e ferro a longo prazo.

Revalida

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

2020

REAPLICAÇÃO

ESTAÇÃO 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Pediatria

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

Cenário de atuação

Você está na sala de emergência do Pronto-Socorro e realizará o atendimento de um menino com 6 anos de idade, previamente hígido, acompanhado da mãe. Ela relatou que, há um dia, a criança começou a ficar sonolenta e apresentou vários episódios de vômito. Nega febre. A mãe ainda informou que, há 3 semanas, a criança apresenta poliúria, polidipsia e perda ponderal (3 kg). Durante o atendimento inicial, observa-se que a criança está prostrada, sonolenta, com hálito cetônico, hipocorada e desidratada. Glicemia capilar: 420 mg/dL.

Nos próximos 10 minutos, deverão ser realizadas as seguintes tarefas:

- informar o provável diagnóstico;
- informar as alterações encontradas nos exames laboratoriais;
- informar a classificação da doença, de acordo com a gravidade;
- orientar em relação aos cuidados iniciais do paciente.

Você não precisa realizar a anamnese.

Revalida

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

2020

REAPLICAÇÃO

ESTAÇÃO 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Pediatria

IMPRESSOS DE AVALIAÇÃO

IMPRESSO 1 – RESULTADO DA AVALIAÇÃO INICIAL

IMPRESSO 2 – RESULTADOS DOS EXAMES LABORATORIAIS

Revalida

2020

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

REAPLICAÇÃO

ESTAÇÃO 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS
Área: Pediatria

IMPRESSO 1

RESULTADO DA AVALIAÇÃO INICIAL

Exame físico geral: criança, prostrada, sonolenta, com hálito cetônico, hipocorada (+1/4+), desidratada (+2/4+); com enchimento capilar lento (de 2 segundos).

Sinais vitais: FC: 130 bpm; FR: 34 irpm; PA: 85 × 60 mmHg; SatO₂: 96% (ar ambiente).

Peso atual: 20 kg.

Exame físico segmentar:

Aparelho cardiovascular: taquicárdica, com bulhas rítmicas e normofonéticas, sem sopro.

Aparelho respiratório: taquidispneica, retração subdiafragmática. Murmúrio vesicular fisiológico, sem ruídos adventícios.

Abdome: plano, normotenso, sem visceromegalias, não doloroso à palpação, sem sinais de irritação peritoneal, ruídos hidroaéreos presentes e normais.

Glicemia capilar: 420 mg/dL.

Revalida
2020Exame Nacional de Revalidação de Diplomas
Médicos Expedidos por Instituição de Educação
Superior Estrangeira**REAPLICAÇÃO****ESTAÇÃO 8****AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Pediatria**IMPRESSO 2****RESULTADOS DOS EXAMES LABORATORIAIS****Hemograma:** normal**Glicemia:** 450 mg/dL (valor de referência: 60 a 99 g/dL)**Eletrólitos:**

Sódio: 135 mEq/L (valor de referência: 132 a 145 mEq/L)

Potássio: 3,0 mEq/L (valor de referência: 3,5 a 5,1 mEq/L)

Cálcio iônico: 1,0 mmol/L (valor de referência: 1,15 a 1,29 mmol/L)

Magnésio: 1,5 mEq/L (valor de referência: 1,4 a 1,72 mEq/L)

Cloreto: 100 mEq/L (valor de referência: 96 a 107 mEq/L)

Fósforo: 4,5 mEq/L (valor de referência: 3,2 a 5,5 mEq/L)

Gasometria arterial:

pH: 7,19 (valor de referência: 7,35 a 7,45)

pO₂: 98 mmHg (valor de referência: 80 a 100 mmHg)pCO₂: 22 mmHg (valor de referência: 35 a 45 mmHg)HCO₃: 9 mEq/L (valor de referência: 22 a 26 mEq/L)

BE (base excess): -13 (valor de referência: -3,0 a +3,0)

Sat O₂: 99% (valor de referência: 95% a 99%)**Função renal:** normal**Urina de rotina:**

pH: 6,0 (valor de referência: 6,5 e 7,5)

Densidade: 1.035 (valor de referência: 1.005 a 1.030)

Glicose presente (+++)

Corpos cetônicos presentes (+++)

Ausência de: proteínas, bilirrubina, urobilinogênio, hemácias e nitrito.

Leucócitos: 2.000 células/mL (valores de referência: < 10.000 células/mL)

Células epiteliais raras.

Flora bacteriana normal.

**VERBALIZE AS ALTERAÇÕES ENCONTRADAS
NOS EXAMES LABORATORIAIS.**

ESTAÇÃO 08 · Cetoacidose diabética na criança

Criança de 20 kg apresenta quadro e exames compatíveis com cetoacidose diabética. A estação pede diagnóstico, classificação e prescrição do tratamento inicial.

RACIOCÍNIO CLÍNICO

A tríade de hiperglicemia, cetose e acidose metabólica diferencia cetoacidose de hiperglicemia isolada. A gravidade é classificada pela acidose e deve ser associada ao estado clínico. O potássio corporal está reduzido mesmo quando o valor sérico inicial não é baixo.

Roteiro de atuação

Indique atendimento hospitalar monitorizado, acesso venoso e avaliação seriada de perfusão e consciência. Inicie cristalóide isotônico de acordo com perfusão e protocolo pediátrico. O PEP pede 20 mL/kg na primeira hora, equivalentes a 400 mL para esta criança. Após a fase inicial e avaliação do potássio, inicie infusão de insulina e reposição eletrolítica conforme protocolo. Acompanhe glicemia, eletrólitos, gasometria, diurese e sinais neurológicos; acrescente glicose à solução no momento apropriado sem interromper prematuramente o tratamento da cetose.

Correspondência com o PEP oficial

O PEP pontua cetoacidose, classificação moderada, hidratação inicial e insulinoterapia. Os valores e as alternativas exatas de crédito constam no quadro oficial. O cálculo de 400 mL corresponde exclusivamente ao peso de 20 kg da simulação.

PROVA HISTÓRICA E PRÁTICA CLÍNICA

Não dê bolus intravenoso de insulina nem bicarbonato de rotina. Insulina deve começar após fluidos e com potássio em faixa segura. Alteração de consciência, cefaleia ou bradicardia durante o tratamento exigem resposta imediata para possível lesão cerebral; não espere imagem para iniciar manejo indicado.

Fontes clínicas

Current recommendations for management of paediatric diabetic ketoacidosis | Canadian Paediatric Society

A tabela oficial seguinte contém as exigências completas, os créditos parciais e as notas da banca. O resumo autoral não modifica a regra de correção.

Revalida

2020

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

REAPLICAÇÃO

ESTAÇÃO 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Pediatria

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
1. Realização do diagnóstico			
1.1. Informa que o diagnóstico provável é de cetoacidose diabética.	0		0,50
2. Interpretação dos resultados dos exames laboratoriais			
2.1. Solicita exames complementares: gasometria, glicemia sérica, eletrólitos, função renal, EAS e hemograma. Inadequado: não solicita ou solicita apenas 1 dos exames listados abaixo. Parcialmente adequado: solicita 2 dos 3 exames, gasometria, eletrólitos e EAS. Adequado: solicita todos os exames complementares indicados.	0	0,75	1,50
2.2. Informa as alterações encontradas nos resultados dos exames laboratoriais, que são compatíveis com o quadro de cetoacidose diabética: a) hiperglicemia; b) alterações hidroeletrólíticas; c) alterações ácido-básicas; e d) glicosúria/cetonúria. Inadequado: não informa as alterações ou informa apenas 1. Parcialmente adequado: informa de 2 a 3 alterações. Adequado: informa todas as alterações.	0	1,00	2,00
2.3. Informa que a classificação da gravidade da cetoacidose diabética é moderada (pH entre 7,1 e 7,2 ou bicarbonato entre 5 e 10 mmol/L).	0		1,00
3. Orientação sobre o plano de cuidados iniciais			
3.1. Indica a monitorização contínua dos sinais vitais.	0		0,50
3.2. Indica o balanço hídrico.	0		0,50
3.3. Indica a glicemia capilar de 1/1 hora.	0		1,00
3.4. Indica terapia hidroeletrólítica adequada: expansão (ressuscitação) fluidica, com a infusão de solução isotônica (NaCl 0,9% ou Ringer Lactato) 400 mL (20 mL/Kg) em 1 hora. Inadequado: não indica a expansão (ressuscitação) fluidica. Parcialmente adequado: indica a expansão (ressuscitação) fluidica, sem explicar o tipo de solução, ou o volume, ou o tempo de infusão. Adequado: indica a terapia hidroeletrólítica adequada.	0	0,50	1,00
3.5. Indica a insulino terapia adequada. Inadequado: não indica a insulina regular ou indica insulina via subcutânea. Parcialmente adequado: indica a insulina regular, mas não explica a via, ou cita via intramuscular, ou não explica que deverá ser feita por bomba de infusão contínua via endovenosa. Adequado: indica a insulino terapia adequada: insulina regular, via endovenosa e em bomba de infusão contínua.	0	1,00	2,00

Revalida
2020Exame Nacional de Revalidação de Diplomas
Médicos Expedidos por Instituição de Educação
Superior Estrangeira**REAPLICAÇÃO**
ESTÇÃO 10 | **AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Medicina de Família e Comunidade –
Saúde Coletiva**INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE****CENÁRIO DE ATUAÇÃO**

Você irá atender uma paciente que era acompanhada em consultas de pré-natal pela equipe de Saúde da Família (eSF) da Unidade Básica de Saúde (UBS). Esse é o lugar em que você trabalha. Esta UBS conta com outras três eSF e uma equipe multiprofissional do Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF).

Nome da paciente: Camila dos Anjos.

Idade: 23 anos.

Dados da pré-consulta:

Motivo da consulta: Puerpério. Parto normal de feto vivo e sadio.

A paciente relata que acabou de sair da maternidade. Hoje é o quinto dia de pós-parto. Ela diz ter sido orientada pelo agente comunitário a procurar atendimento médico. Não trouxe o bebê. Não refere queixas no momento, apenas que “está sem energia para fazer nada”.

Dados antropométricos:

Peso: 88 Kg Altura: 165 cm IMC: 32,3 kg/m²

Sinais vitais:

Pressão arterial: 135 × 86 mmHg FC: 85 bpm
Temperatura axilar: 36,5 °C Saturação de oxigênio: 98%

Classificação de risco:

Verde – baixo risco

Demanda espontânea – Aguardando atendimento médico.

Revalida

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

2020

REAPLICAÇÃO

ESTÇÃO 10 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Medicina de Família e Comunidade –
Saúde Coletiva

Nos próximos 10 minutos, deverão ser realizadas as seguintes tarefas:

- acolher a paciente;
- realizar abordagem integral da consulta puerperal na atenção primária à saúde;
- avaliar complicações mais comuns no pós-parto imediato;
- avaliar vínculo mãe-bebê e possíveis fenômenos fisiológicos e psicopatológicos deste período;
- orientar sobre a necessidade e o risco de medicações neste período, inclusive prevenção de anemia e planejamento familiar;
- executar o atendimento de forma ética e guiada por metodologia adequada de sistematização e comunicação clínica, incluindo a enunciação dos problemas encontrados e o plano terapêutico proposto.

Se necessários, a realização de exame físico, impressos e(ou) pedido de exames complementares devem ser anunciados à paciente simulada.

Considere que estão disponíveis neste consultório todos os materiais de registro de saúde, incluindo prontuário de saúde, atestado médico, receituários, impressos dos sistemas de informação, ficha de encaminhamento, ficha de solitação de exames, entre outros.

Revalida
2020Exame Nacional de Revalidação de Diplomas
Médicos Expedidos por Instituição de Educação
Superior Estrangeira**REAPLICAÇÃO****ESTAÇÃO 10****AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Medicina de Família e Comunidade –
Saúde Coletiva**IMPRESSO 1****EXAME FÍSICO****Pressão arterial:** 120 × 75 mmHg**Frequência cardíaca:** 90 bpm**Ao exame:**

Bom estado geral, corada, hidratada, anictérica, acianótica, eupneica. Lúcida e orientada no tempo e espaço.

Ausculata cardíaca e pulmonar: sem alterações.

Abdome: semigloboso por adiposidade. Ruído hidroaéreo presente. Massa palpável em posição de hipogástrio, indolor à palpação.

Mamas: lesões maceradas em mamilos, sem áreas de descamação, prurido ou eritema. Mamas tensas, com áreas de ingurgitação em nível de QSL e QSM bilaterais, doloridas e endurecidas, com melhora após massagem circular sobre a região. Sem sinais de descarga papilar de secreção purulenta, hipertermia ou hiperemia nas mamas.

Exame especular vaginal: vagina íntegra, lóquio vermelho escuro. Sem sinais de vulvovaginite ou de lacerações. Sem sinais de escape urinário à manobra de Valsalva.

MMII: sem edemas.

Revalida

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

REAPLICAÇÃO

2020

ESTÇÃO 10

ÁREA: Medicina de Família e Comunidade – Saúde Coletiva

IMPRESSO 2 - CARTÃO DA GESTANTE

Nome: Camila dos Anjos Idade: 23 anos Peso anterior: 65 kg Altura: 165 cm DUM: 24/01/2021
 DPP (DUM): 31/10/2021 DPP (ECO): 02/11/2021 Gestação: Única Gestação Planejada? Não

Número da Consulta	1.ª Consulta Pré-Natal	2.ª Consulta Pré-Natal	3.ª Consulta Pré-Natal	4.ª Consulta Pré-Natal	5.ª Consulta Pré-Natal	6.ª Consulta Pré-Natal	7.ª Consulta Pré-Natal
Data	12/03/2021	16/04/2021	04/06/2021	16/07/2021	27/08/2021	08/10/2021	22/10/2021
IG DUM/ECO	7+5/7+3	12+5/12+3	17+5/17+3	24+5/24+3	30+5/30+3	36+5/36+3	38+5/38+3
Peso (kg)/IMC	65,5	70	75	80	85	89/	92/
Pressão arterial (mmHg)	90 × 60	92 × 60	100 × 70	110 × 80	115 × 80	120 × 80	130 × 82
Situação/Posição	-	-	-	-	-	cefálico	cefálico
BCF/Movimentação Fetal	-	-	+/-	+/+	144/+	152/+	136/+
Exantema	-	-	-	-	-	-	-
Toque	-	-	-	-	-	-	-
Avaliação e Conduta	Abertura pré-natal. Solicito exames rotina 1.º tri. Indico SF+AF.	Enjoo. Indico dimenidrato 50 mg SOS. Dorsalgia. Indico Paracetamol. Rotina 1.º trimestre OK. Retorno na rotina.	Ganhou peso. PA está OK. Reforço alimentação saudável. Evitar comidas cruas. Solicito rotina 2.º trimestre. Manter SF.	Curva glicêmica realizada no particular – OK. Ganho de peso. Reforço dieta. Solicito apoio Nutrição-NASF. Sol. Rotina 3 para próxima consulta.	Briga com namorado – triste e autoimagem depreciada: gorda. SSVV ok. Oriento medidas de relaxamento. Ofereço grupo de gestantes.	Ganho acentuado de peso. Melhora do humor. Rotina 3 OK. Testes rápidos negativos. Suscetível toxo – não sorocorverteu.	Pródromos de trabalho de parto. Oriento mobilograma. Oriento visita à maternidade. Retorno em 01 semana ou após parto.
Assinatura							

Revalida

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

REAPLICAÇÃO

2020

ESTÇÃO 10

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS
Área: Medicina de Família e Comunidade –
Saúde Coletiva

Exames Laboratoriais

Exame	Data	Resultado	Data	Resultado	Data	Resultado
Tipagem sanguínea/Rh	20/03/2021	O+				
Coombs indireto	20/03/2021	NR				
Glicemia	20/03/2021	75				
Curva glicêmica	13/07/2021	80/120/150				
Hb/Ht	20/03/2021	13/34	13/07	12/32	30/08	13/34,5
EAS/urina I	20/03/2021	Normal	13/07	Normal	30/08	Normal
Urocultura	20/03/2021	Negativa	13/07	Negativa	30/08	Negativa
Toxoplasmose	20/03/2021	IgG/IgM NR	13/07	IgG/IgM NR	30/08	IgG/IgM NR
VDRL/TR sífilis	20/03/2021	NR	13/07	NR	30/08	NR
TR HIV	20/03/2021	NR	13/07	NR	30/08	NR
HbsAG/TR Hep. B	20/03/2021	NR	13/07	NR	30/08	NR
Anti-HCV/TR Hep. C	20/03/2021	NR	13/07	NR	30/08	NR
Chagas	20/03/2021	NR				
Citomegalovírus	20/03/2021	NR	13/07	NR	30/08	NR
TSH	20/03/2021	3,74 – NORMAL				
Eletroforese de hemoglobina	20/03/2021	PADRÃO AA				

Ultrassonografia

DATA	IG DUM	IG ECO	PESO	PLACENTA	LÍQUIDO AMNIÓTICO	OBSERVAÇÃO
12/03/2021	7+5	7+3		ANTERIOR GRAU 0	NORMAL	
30/06/2021	21+3	21+1	1350 g	ANTERIOR GRAU 0	NORMAL	MORF. 2.º TRIM. NORMAL


MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO

MINISTÉRIO DA
SAÚDE


ESTAÇÃO 10 · Consulta puerperal e dificuldades na amamentação

Puérpera com queixas emocionais e mamárias é avaliada na atenção primária. A estação reúne saúde mental, amamentação, contracepção e continuidade do cuidado.

RACIOCÍNIO CLÍNICO

Labilidade emocional transitória pode corresponder a tristeza puerperal, mas duração, intensidade e repercussão distinguem esse quadro de depressão. Ideação suicida, delírios ou risco para o bebê mudam a urgência. Dor mamária exige observar pega, transferência de leite e sinais de inflamação ou infecção.

Roteiro de atuação

Acolha, pergunte sobre apoio, sono, humor, segurança e dificuldades com o bebê. Examine conforme consentimento e observe uma mamada quando possível. Ajuste posicionamento e pega, oriente cuidado das mamas e alimentação do lactente sem excesso de ordenha. Revise sangramento, recuperação do parto, vacinação e suplementação indicada. Discuta contracepção compatível com amamentação, tempo pós-parto e fatores de risco, e programe seguimento.

Correspondência com o PEP oficial

O PEP reúne acolhimento, identificação de tristeza puerperal, orientação da amamentação, contracepção e cuidados gerais. Os documentos de pré-natal anexos integram os impressos originais; a numeração da estação permanece 10, como no caderno da reaplicação.

PROVA HISTÓRICA E PRÁTICA CLÍNICA

O PEP inclui orientações históricas como exposição solar dos mamilos e massagem. Não recomendar sol como tratamento de fissura nem massagem profunda de mama inflamada: trauma adicional pode piorar o quadro. Amenorreia lactacional só é método quando coexistem menos de seis meses pós-parto, amenorreia e amamentação exclusiva ou quase exclusiva; ofereça alternativas.

Fontes clínicas

Academy of Breastfeeding Medicine. Clinical Protocol #36: The Mastitis Spectrum. 2022.

Appendix G: Lactational Amenorrhea Method | Contraception | CDC

A tabela oficial seguinte contém as exigências completas, os créditos parciais e as notas da banca. O resumo autoral não modifica a regra de correção.

Revalida

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

REAPLICAÇÃO

2020

ESTAÇÃO 10

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Medicina de Família e Comunidade – Saúde Coletiva

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
1- Cumprimenta e identifica-se à paciente e inicia o atendimento com uma pergunta aberta. Inadequado: não executa nenhuma das ações. Parcialmente adequado: apenas cumprimenta e se identifica, ou apenas inicia o atendimento com uma pergunta aberta. Adequado: cumprimenta e se identifica à paciente; inicia o atendimento com uma pergunta aberta.	0	0,25	0,50
2- Pergunta à paciente o motivo da consulta.	0		0,25
3- Informa a necessidade do exame físico da paciente adequado ao contexto clínico.	0		0,50
4- Avalia o cartão de pré-natal da paciente.	0		0,75
5- Avalia o contexto do parto: via de parto; tempo de internação; intercorrências na maternidade; outros fatores associados. Inadequado: não avalia o contexto do parto. Parcialmente adequado: avalia apenas uma condição. Adequado: avalia duas ou mais condições.	0	0,25	0,50
6- Avaliação de problemas na mama e na amamentação.	0		0,75
7- Avaliação de problemas no lóquio vaginal e risco de sangramento vaginal: cor, volume, sangramento, evolução e sintomas sistêmicos.	0		0,25
8- Avaliação dos aspectos emocionais do puerpério: avalia os sintomas de gravidade para depressão pós-parto e transtorno psicótico puerperal, afasta esses quadros clínicos e define o diagnóstico de Baby Blues/Maternity Blues/tristeza puerperal. Inadequado: não avalia os aspectos emocionais do puerpério. Parcialmente adequado: faz perguntas genéricas quanto aos aspectos emocionais do puerpério, mas não explora o contexto familiar, não busca sinais/sintomas de gravidade para depressão pós-parto ou transtorno psicótico puerperal. Adequado: faz perguntas gerais e perguntas específicas quanto aos aspectos emocionais do puerpério, explorando o contexto familiar e(ou) buscando sinais/sintomas de gravidade para depressão pós-parto ou transtorno psicótico puerperal, além de estabelecer o diagnóstico de Baby Blues.	0	0,50	1,00
9- Busca identificar o desejo de novas gestações e avalia os critérios para indicação de métodos contraceptivos (MAC); pergunta sobre o ciclo menstrual prévio à gestação; avalia o método contraceptivo preferencial da paciente; verifica a presença de amamentação exclusiva e os riscos de determinados métodos contraceptivos; avalia risco de infecção sexualmente transmissível;	0	0,25	0,75

Revalida

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

REAPLICAÇÃO

2020

ESTAÇÃO 10

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Medicina de Família e Comunidade – Saúde Coletiva

pergunta sobre o desejo de novas gestações e sobre planejamento familiar; avalia o risco quanto ao ganho de peso com anticoncepcional injetável trimestral; busca compreender o nível de conhecimento sobre os MAC. Inadequado: não busca identificar o desejo de novas gestações ou apenas avalia os critérios para indicação de métodos contraceptivos (MAC). Parcialmente adequado: busca identificar o desejo de novas gestações, mas avalia apenas uma condição. Adequado: busca identificar o desejo de novas gestações e avalia duas ou mais condições.			
10- Avalia o hábito intestinal e urinário, os níveis pressóricos, a temperatura e lacerações vaginais, na busca por eventuais complicações no parto ou mesmo doenças gestacionais tardias.	0		0,25
Plano de cuidados			
11- Indica uso de sulfato ferroso em dose profilática (de um a dois comprimidos de 109 mg) pelos primeiros três meses pós-parto.	0		0,25
12- Explica a benignidade do quadro de tristeza puerperal e a tendência de melhora logo nas primeiras duas semanas.	0		0,50
13- Explica que a paciente pode utilizar métodos contraceptivos (MAC) hormonais ou não hormonais, sendo os indicados para o período de amamentação: • LAM (método da amenorreia da lactação); • preservativo masculino e feminino; • DIU; • minipílula; • injetável trimestral (acetato de medroxiprogesterona, 150 mg/mL). • Evitar na lactação: injetável mensal; combinado oral; e métodos comportamentais (tabelinha, muco cervical) até regularização do ciclo menstrual. • O LAM e o preservativo podem ter seu uso iniciados no pós-parto imediato, enquanto os demais são indicados somente após o puerpério (após 6 semanas do parto). Inadequado: não indica corretamente nenhum MAC, ou indica equivocadamente dois ou mais MAC. Parcialmente adequado: indica corretamente, sem equívocos, apenas um MAC, ou indica dois ou mais MAC, porém indica equivocadamente um MAC. Adequado: indica corretamente, sem nenhum equívoco, ao menos dois MAC.	0	0,25	1,00
14- Orienta medidas para a pega correta do mamilo na amamentação, incentivando a mãe ao aleitamento materno exclusivo pelos primeiros seis meses de vida da criança.	0		0,50

Revalida

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

REAPLICAÇÃO

2020

ESTAÇÃO 10

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Medicina de Família e Comunidade – Saúde Coletiva

Será considerado adequado se estiver presente na consulta ao menos uma orientação correta quanto à pega e(ou) incentivo à manutenção do aleitamento materno exclusivo.			
15- Explica as medidas para melhoria das Fissuras (hidratação do mamilo com o leite materno do fim das mamadas, banho de sol e correção da posição e da pega) e das mamas ingurgitadas (ordenha manual, massagens circulares com as polpas digitais, expressão manual do leite antes das mamadas; reforço ao bom posicionamento e boa pega). Inadequado: orienta suspensão da amamentação, ou indica apenas antibiótico, sem medidas associadas para as fissuras e ingurgitamento, ou não explica nenhuma das medidas para melhoria das fissuras ou das mamas ingurgitadas. Parcialmente adequado: explica apenas medidas para uma das condições, ou indica uso de antibiótico para o tratamento do ingurgitamento. Adequado: orienta medidas tanto para as fissuras quanto para as mamas ingurgitadas.	0	0,25	1,00
16- Propõe cuidado multiprofissional para a paciente, pelo quadro de obesidade e Baby Blues/Maternity Blues/tristeza puerperal (nutricionista, assistente social e(ou) psicólogo).	0		0,50
17- Questiona sobre dúvidas adicionais e incentiva a paciente a dirimir eventuais questões que tenham ficado pouco claras durante o atendimento.	0		0,50
18- Mantém, durante o atendimento, postura ética e acolhedora e encerra o atendimento listando os problemas elencados e as condutas propostas. Inadequado: não é ético durante o atendimento, ou é ético, porém não mantém postura acolhedora e não encerra o atendimento listando os problemas elencados e as condutas propostas. Parcialmente adequado: mantém durante o atendimento postura ética e acolhedora, mas não encerra o atendimento listando os problemas elencados e as condutas propostas, ou encerra o atendimento listando os problemas e as condutas propostas, porém não mantém postura acolhedora durante o atendimento. Adequado: mantém, durante o atendimento, postura ética e acolhedora e encerra o atendimento listando os problemas elencados e as condutas propostas.	0	0,25	0,50

Documentos de origem

Inep · Acervo oficial de provas e gabaritos · 2020

Caderno de prova · 14 páginas

habilidades_clinicas_reaplicacao.pdf

SHA-256: 46e0f88be47dd75c0f6521a508e16e31515b446ca83c9f9039f133b2b1591855

Padrão Esperado de Procedimentos · 6 páginas

padrao_esperado_procedimentos_habilidades_clinicas_reaplicacao.pdf

SHA-256: ddf8aca133b95eb2ba1cb40c9e264509759aeee8af46a86d6d940e413cdd55c6

Origem dos arquivos

Cópias dos documentos do Inep fornecidas no acervo do projeto e recuperadas em 16/09/2026. As referências clínicas estão vinculadas em cada comentário. Os resumos da banca derivam do PEP reproduzido, inclusive quando seu critério difere de recomendações assistenciais.

Edição e comentários autorais: OsceLabs. Revisão clínica e documental: 16/09/2026.