



REVALIDA 2021

Prova comentada

Caderno, comentários autorais e PEP oficial

Habilidades clínicas · Aplicação regular

Prova e avaliação: Inep · Comentários e organização: OsceLabs

Revisão editorial: 16/09/2026 · 10 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 PEP oficial da aplicação regular não apresenta designação explícita de preliminar ou definitivo. O arquivo de origem repete duas páginas da estação 8; ambas as cópias foram preservadas para integridade documental. A duplicação não cria novos itens nem deve duplicar a pontuação.

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

01 · Hipertireoidismo e suspeita de doença de Graves

Caso: p. 4 Comentário: p. 8 PEP: p. 9

02 · Obstrução intestinal por aderências

Caso: p. 10 Comentário: p. 16 PEP: p. 17

03 · Icterícia neonatal e hemólise

Caso: p. 20 Comentário: p. 25 PEP: p. 26

04 · Contracepção e citologia cervical alterada

Caso: p. 28 Comentário: p. 31 PEP: p. 32

05 · Infarto com supradesnívelamento na UBS

Caso: p. 34 Comentário: p. 37 PEP: p. 38

06 · Cirrose descompensada com ascite

Caso: p. 40 Comentário: p. 43 PEP: p. 44

07 · Pneumotórax hipertensivo: reconhecer e tratar

Caso: p. 45 Comentário: p. 49 PEP: p. 50

08 · Puericultura do prematuro tardio

Caso: p. 52 Comentário: p. 57 PEP: p. 58

09 · Sangramento na gestação inicial

Caso: p. 62 Comentário: p. 67 PEP: p. 68

10 · Dengue grupo B e vigilância territorial

Caso: p. 70 Comentário: p. 74 PEP: p. 75

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

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

2021

ESTAÇÃO 1 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Atendimento ambulatorial na Atenção Primária de um homem de 35 anos de idade, chamado Fábio, que se queixa de nos últimos tempos sentir-se muito irritado e ansioso. Está sempre incomodado com o calor, perdeu 15Kg em 3 semanas e seus colegas de trabalho passaram a chamá-lo de “olho de peixe” (“olhos saltados”).

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

- dirigir-se à mesa do consultório;
- ler o relato da anamnese descrita em folha na mesa do consultório;
- comentar o exame físico específico;
- responder aos questionamentos do paciente simulado;
- estabelecer o diagnóstico e fazer orientação adequada.

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 1 | **AValiação de Habilidades Clínicas**
Área: Clínica Médica

IMPRESSO 1

EXAME FÍSICO

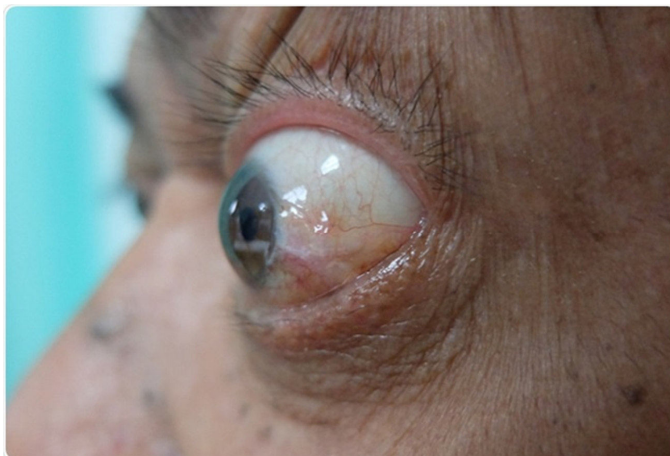
Sinais vitais

PA: 160 mmHg x 70 mmHg

FC: 130 bpm

Sat O₂: 95% em ar ambiente

BEG, corado, hidratado, eupneico, afebril, acianótico, anictérico, tremor de extremidades e exoftalmia bilateral.



Exames de palpação de tireoide: nota-se bócio difuso.

Aparelho Respiratório: sem alterações.

Aparelho Cardiovascular: taquicardia sinusal, sem sopros, sem arritmias.

Abdome sem alterações.

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 1 | **AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Clínica Médica

IMPRESSO 2

EXAMES LABORATORIAIS

EXAME	VALOR
TSH	0,001 mUI/L (VR: 0,34 – 5,60)
T4 livre	2,7 ng/dL (VR: 0,54 – 1,24)

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 1 | **AValiação de Habilidades Clínicas**
Área: Clínica Médica

IMPRESSO 3

Ultrassonografia de tireoide

Lobos tireoidianos típicos, de morfologia globosa e contornos lobulados. Parênquima com ecogenicidade reduzida e ecotextura difusamente heterogênea.

Nota-se aumento de suas dimensões que apresenta componente mergulhante.

Não há evidências de nódulos na topografia das paratireoides. Estruturas vasculares cervicais preservadas. Ausência de linfonodomegalias cervicais.

CONCLUSÃO: BÓCIO DIFUSO DA TIREOIDE.

ESTAÇÃO 01 · Hipertireoidismo e suspeita de doença de Graves

Fábio, 35 anos, apresenta perda ponderal importante, intolerância ao calor, irritabilidade e olhos proeminentes.

RACIOCÍNIO CLÍNICO

O conjunto é compatível com tireotoxicose, e a alteração ocular favorece doença de Graves. A ansiedade não deve encerrar o raciocínio em um diagnóstico psiquiátrico. A confirmação laboratorial utiliza TSH e hormônios tireoidianos; o padrão esperado é TSH suprimido com elevação de T4 livre e/ou T3. Exames etiológicos complementam a análise quando necessário.

Roteiro de atuação

Investigue uso de fármacos e drogas, comorbidades e sintomas associados. Solicite exame físico, hormônios tireoidianos e a ultrassonografia exigida na estação. Explique o diagnóstico e diferencie controle dos sintomas adrenérgicos de redução da síntese hormonal. Betabloqueador pode controlar taquicardia e tremor; tiamida é opção para hipertireoidismo por Graves, com escolha e seguimento individualizados.

Correspondência com o PEP oficial

Itens 1–2: apresentação e investigação dirigida. Item 3: exame físico. Item 4: hormônios tireoidianos. Item 5: ultrassonografia. Item 6: verbalizar hipertireoidismo. Item 7: tratamento sintomático e antitireoidiano, segundo os critérios do PEP.

PROVA HISTÓRICA E PRÁTICA CLÍNICA

Tireotoxicose não é sinônimo de aumento de síntese: tireoidites não recebem automaticamente tiamidas. A ultrassonografia pontua nesta estação, mas não substitui a confirmação bioquímica nem é obrigatória em toda apresentação de tireotoxicose.

Fontes clínicas

American Thyroid Association. Diretriz de hipertireoidismo. 2016.

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.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas
Estação 1

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
1. Cumprimenta o paciente simulado (1) e se apresenta (2). Adequado: executa os dois itens. Inadequado: executa apenas um item ou não executa nenhum item.	0		0,5
2. Realiza perguntas pertinentes ao caso: Uso de medicamentos e outras drogas (1), diabetes (2) e presença de transtornos psiquiátricos, exceto sintomas de ansiedade e de irritabilidade (3). Adequado: pergunta os três itens. Parcialmente adequado: pergunta um ou dois itens. Inadequado: não pergunta nenhum dos itens.	0	0,5	1,5
3. Solicita exame físico.	0		1,0
4. Solicita exames laboratoriais de hormônios tireoideanos (validar se solicitar explicitamente hormônios tireoideanos, ou TSH e T4 livre). Adequado: solicita. Inadequado: não solicita.	0		2,0
5. Solicita ultrassonografia de tireoide. Adequado: solicita. Inadequado: não solicita.	0		1,5
6. Hipótese diagnóstica: Faz o diagnóstico de hipertireoidismo. Adequado: faz. Inadequado: não faz.	0		2,0
7. Cita o tratamento clínico. Adequado: cita Betabloqueadores (Propranolol, atenolol, metoprolol) ou bloqueador canal de cálcio (verapamil, ou diltiazem) e tiamidas: propiltiouracil, metimazol (esses se for doença de Graves). Parcialmente adequado: cita pelo menos tiamidas: propiltiouracil, metimazol (esses se for doença de Graves). Inadequado: não cita nenhum tratamento medicamentoso ou cita tratamento inadequado.	0	0,75	1,5

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 2 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Cirurgia Geral

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Você está de plantão em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e vai atender uma paciente de 45 anos de idade, com queixa de dor abdominal e vômitos, com piora progressiva, iniciados há 2 dias. A paciente relata distensão abdominal, anorexia e parada de eliminação de *flatus*.

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

- realizar o atendimento da paciente, explicando a ela cada um dos achados;
- definir o diagnóstico;
- adotar a conduta terapêutica necessária;
- demonstrar a realização de procedimentos médicos, caso necessário.

OBSERVAÇÃO

A UPA possui a seguinte infraestrutura:

- setor de radiologia convencional e ultrassonografia;
- laboratório de análises clínicas;
- leitos de internação.

A UPA não dispõe dos seguintes exames e infraestrutura:

- tomografia computadorizada;
- ressonância nuclear magnética;
- centro cirúrgico;
- banco de sangue.

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 2 | **AValiação de HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Cirurgia Geral

IMPRESSO 1

SINAIS VITAIS

PA: 100 × 60 mmHg

FC: 100 BPM

FR: 20 IRPM

Temperatura: 37,1° C

Revalida

2021

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

ESTAÇÃO 2 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Cirurgia Geral

IMPRESSO 2

EXAME FÍSICO

REGULAR ESTADO GERAL

DESIDRATADA ++/4+

HIPOCORADA +/4+

ACIANÓTICA

AFEBRIL

ABD: GLOBOSO, DISTENDIDO, HIPERTIMPANICO DIFUSAMENTE À PERCUSSÃO. DOR À PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA EM TODO O ABDOME, SEM DOR À DESCOMPRESSÃO BRUSCA. RUÍDOS HIDROÁEREOS HIPOATIVOS.

APARELHO RESPIRATÓRIO E CARDIOVASCULAR SEM ANORMALIDADES.

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 2 | **AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Cirurgia Geral

IMPRESSO 3

RESULTADO DE EXAMES LABORATORIAIS – HEMOGRAMA

Hemograma:

- Hb: 11,2 mg/dL (VR: 12 – 16)
- Ht: 34,5% (VR: 35 – 45)
- Leucócitos: 12.110 (VR: 4.500 – 11.000), SEM DESVIO À ESQUERDA
- Plaquetas: 251.000 (VR: 150.000 – 450.000)

PCR: 10 mg/L (VR: 5 mg/L)

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 2 | **AValiação de HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Cirurgia Geral

IMPRESSO 4

RESULTADO DE EXAMES BIOQUÍMICOS

Ureia: 21 (VR: 15 – 45)

Creatinina: 1,45 (VR: 0,6 a 1,2)

Na: 125 mEq/mL (VR: 135 – 145)

K: 3,0 mEq/mL (VR: 3,5 a 4,5)

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 2 | **AValiação de HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Cirurgia Geral

IMPRESSO 5

EXAME RADIOLÓGICO



ESTAÇÃO 02 · Obstrução intestinal por aderências

Mulher de 45 anos apresenta dor, vômitos, distensão e parada de eliminação de gases, com piora progressiva.

RACIOCÍNIO CLÍNICO

A combinação sugere obstrução intestinal mecânica. Antecedente cirúrgico favorece aderências, mas hérnia, neoplasia e outras causas precisam ser consideradas. Vômitos e sequestro de líquido no intestino explicam desidratação, alterações eletrolíticas e disfunção renal. O exame deve procurar peritonismo e sinais de isquemia; eles mudam a urgência da decisão operatória.

Roteiro de atuação

Caracterize a dor e o trânsito intestinal, investigue cirurgias e sangramento e examine sinais vitais, abdome e orifícios herniários. Solicite exames laboratoriais e imagem. Inicie jejum, hidratação intravenosa, correção eletrolítica, analgesia e descompressão nasogástrica quando indicada. Explique o tratamento conservador monitorizado e a possibilidade de cirurgia se houver complicação ou falha. A via de acesso depende do caso e da experiência da equipe.

Correspondência com o PEP oficial

Itens 1–5: história e exame. Itens 6–9: laboratório, imagem e interpretação. Itens 10–11: suporte e sonda. Itens 12–15: explicar hipóteses, aderências, tratamento e possíveis vias cirúrgicas. O PEP histórico dá pontuação integral à radiografia e parcial à tomografia.

PROVA HISTÓRICA E PRÁTICA CLÍNICA

A pontuação histórica não demonstra superioridade clínica da radiografia. A tomografia é particularmente útil para definir causa, transição e sinais de sofrimento intestinal. Suspeita de estrangulamento, isquemia ou peritonite impede prolongar uma tentativa conservadora.

Fontes clínicas

Bologna guidelines for diagnosis and management of adhesive small bowel obstruction (ASBO): 2017 update of the evidence-based guidelines from the world society of emergency surgery ASBO working group | World Journal of Emergency Surgery | Springer Nature Link

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.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas
Estação 2

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
Anamnese e Exame Físico			
1. Identifica-se e identifica adequadamente a paciente perguntando idade e profissão. Adequado: Realiza todos os comandos. Parcialmente adequado: Realiza somente um comando. Inadequado: Não realiza nenhum dos comandos.	0	0,15	0,3
2. Pergunta sobre as características da dor (tempo de início, localização, escala, progressão, fatores de melhora ou piora). Adequado: Pergunta sobre todas as características da dor. Parcialmente adequado: Pergunta sobre três das características da dor. Inadequado: Pergunta sobre duas características ou menos da dor.	0	0,2	0,4
3. Realiza anamnese perguntando por sintomas associados (náuseas, vômitos, ritmo intestinal, febre). Adequado: Pergunta sobre todos os sintomas. Parcialmente adequado: Pergunta sobre dois sintomas. Inadequado: Pergunta por apenas um sintoma ou não pergunta sobre os sintomas.	0	0,2	0,4
4. Pergunta sobre antecedentes cirúrgicos e anormalidades nas fezes (alterações nas características das fezes e sangramentos). Adequado: Pergunta sobre os dois assuntos. Inadequado: Pergunta por um ou não pergunta sobre os assuntos.	0		0,6
5. Realiza exame físico/tomou iniciativa de realizar o exame físico. Adequado: Solicita os sinais vitais e/ou toma iniciativa de realizar o exame do abdome. Inadequado: Não verifica e/ou não realiza os exames.	0		0,3
Investigação diagnóstica			
6. Solicita os exames complementares laboratoriais como plano diagnóstico. Adequado: Solicita hemograma, PCR, eletrólitos e função renal. Parcialmente adequado: Solicita pelo menos hemograma e eletrólitos. Inadequado: Solicita um exame ou não solicita nenhum exame.	0	0,5	1
7. Solicita os exames complementares de imagem como plano diagnóstico.	0	0,5	1

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas

Adequado: Solicita rotina radiológica de abdome agudo / raio X de abdome. Parcialmente adequado: Solicita tomografia computadorizada de abdome. Inadequado: Não solicita nenhum exame.			
8. Interpreta de maneira adequada exames bioquímicos. Adequado: Identifica e verbaliza HMG com leucocitose leve, PCR aumentado, creatinina aumentada e eletrólitos baixos. Parcialmente adequado: Identifica e verbaliza as alterações do hemograma e eletrólitos. Inadequado: Não interpreta os exames como alterados.	0	0,4	0,8
9. Interpreta de maneira adequada o raio X fazendo hipótese diagnóstica de obstrução intestinal alta.	0		1
CONDUTA TERAPÊUTICA			
10. Inicia medidas de suporte adequadamente (jejum, hidratação endovenosa, reposição de eletrólitos e analgesia). Adequado: Orienta 4 medidas. Parcialmente adequado: Orienta pelo menos duas medidas. Inadequado: Orienta uma ou nenhuma medida	0	0,5	1
11. Inicia medidas de tratamento clínico com passagem de sonda nasogástrica. Adequado: Orienta a passagem de sonda. Inadequado: Não orienta a passagem de sonda.	0		0,8
RESPOSTAS ÀS DÚVIDAS DO PACIENTE			
12. Explica adequadamente hipóteses diagnósticas para a paciente simulada (obstrução intestinal alta e baixa, neoplasia). Adequado: Explica duas possibilidades. Parcialmente adequado: Explica uma possibilidade. Inadequado: Não explica nenhuma das possibilidades.	0	0,25	0,5
13. Responde adequadamente sobre o motivo da obstrução intestinal. Adequado: Explica de forma acessível o que são bridas. Inadequado: Não responde corretamente a pergunta.	0		0,5
14. Explica sobre a tentativa de tratamento clínico e possibilidade de tratamento cirúrgico. Adequado: Explica adequadamente e de forma compreensível as duas possibilidades de tratamento. Parcialmente adequado: Explica apenas o tratamento clínico ou o tratamento cirúrgico. Inadequado: Não explica nenhum tratamento.	0	0,5	1
15. Explica que a via de acesso pode ser laparoscópica e/ou aberta. Adequado: Explica que pode ser pelas duas vias, com preferência pelo vídeo, se for possível. Parcialmente adequado: Explica definindo somente	0	0,2	0,4

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP

Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021

Prova de Habilidades Clínicas

uma via: aberta ou por vídeo.			
Inadequado: Não responde a pergunta.			

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 3 | **AValiação de HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Pediatria

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Você está de plantão no alojamento conjunto de um hospital secundário e está passando visita nos bebês recém-nascidos.

A mãe do recém-nascido do qual você irá fazer a consulta agora está preocupada, pois notou que seu bebê está mais quietinho e com a pele diferente.

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

- fazer a anamnese dirigida à mãe;
- ler a ficha do bebê afixada na mesa;
- comentar o exame físico (não será necessário examinar diretamente o bebê simulado);
- solicitar todos os exames complementares que julgar necessário (se indicados);
- responder aos questionamentos da mãe do bebê simulado;
- propor conduta clínica ao bebê simulado (se indicada);
- orientar a mãe quanto aos cuidados gerais do recém-nascido.

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 3 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

FICHA DO RECÉM-NASCIDO

Francisco – RN de Célia

Via de parto: Vaginal

Idade gestacional: 40 semanas

APGAR: 1º minuto: 9 / 5º minuto: 10

Peso de Nascimento: 3410 g

Comprimento: 51 cm

PC: 34,5 cm

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 3 | **AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Pediatria

IMPRESSO 1

TIPAGEM SANGUÍNEA DO RN:

SISTEMA ABO: A

FATOR RH: POSITIVO



MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO

MINISTÉRIO DA
SAÚDE



**PÁTRIA AMADA
BRASIL**
GOVERNO FEDERAL

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 3 | **AValiação de HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Pediatria

IMPRESSO 2

EXAME FÍSICO

BEG, corado, hidratado, eupneico, afebril, acianótico.

AR: murmúrio vesicular, sem ruídos adventícios.

ACV: ritmo cardíaco regular, em 2 tempos, bulhas normofonéticas, sem sopros audíveis.

ABD: semigloboso, ruídos hidroaéreos presentes, timpânico, normotenso, sem massas ou visceromegalias palpáveis.

Neuro: reflexos primitivos do recém-nascido presentes e simétricos.

Pele: icterícia +3/+4, estendendo-se até os joelhos e cotovelos.

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 3 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

IMPRESSO 3

EXAMES LABORATORIAIS

EXAME	Resultado (Valor de Referência)
BILIRRUBINA TOTAL	15 (VR: 3,4 – 11,5mg/dL)
BILIRRUBINA INDIRETA	14,7 (VR: 3 – 11mg/dL)
BILIRRUBINA DIRETA	0,3 (VR < 0,3mg/dL)
COOMBS DIRETO	POSITIVO (VR: NEGATIVO)
HEMATÓCRITO	50% (44 a 62%)
RETICULÓCITOS	0,8% (< 2,1%)
DHL	239 (224 – 600)

ESTAÇÃO 03 · Icterícia neonatal e hemólise

Mãe percebe que o recém-nascido está mais quieto e com a pele amarelada durante a internação no alojamento conjunto.

RACIOCÍNIO CLÍNICO

Icterícia neonatal exige relacionar bilirrubina à idade pós-natal em horas, idade gestacional e fatores de risco. A história materna e a tipagem do bebê orientam investigação de incompatibilidade sanguínea; a existência de incompatibilidade, isoladamente, não prova hemólise. Coombs direto, hemograma, reticulócitos e evolução da bilirrubina ajudam a definir o mecanismo e o risco.

Roteiro de atuação

Investigue história gestacional, partos prévios, tipagem materna e uso de anti-D. Solicite tipagem do RN e bilirrubinas com exames de hemólise antes de receber os impressos. No cenário apresentado, indique fototerapia com proteção ocular e monitore a resposta. Apoie alimentação, mantenha vigilância neurológica e explique à mãe o objetivo de prevenir neurotoxicidade. Planeje reavaliação e demais cuidados neonatais.

Correspondência com o PEP oficial

Itens 1–8: acolhimento, antecedentes, exame e tipagens. Item 9: exames solicitados antes da entrega do impresso. Item 10: fototerapia com proteção ocular. Itens 11–13: incompatibilidade, controle de bilirrubinas e risco de kernicterus. Itens 14–15: cuidados gerais e dúvidas.

PROVA HISTÓRICA E PRÁTICA CLÍNICA

Não decidir fototerapia por inspeção da pele nem por um valor isolado sem idade em horas e fatores de risco. Letargia, alteração do tônus ou sucção ruim exigem avaliação imediata. Anti-D previne sensibilização em gestantes elegíveis, mas não trata hemólise já instalada no recém-nascido.

Fontes clínicas

AAP. Diretriz de hiperbilirrubinemia neonatal, 35 semanas ou mais. 2022.

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.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas
Estação 3

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
1. Apresenta-se à mãe simulada, pergunta nome da mãe ou nome do bebê. Adequado: se apresenta e pergunta o nome da mãe e/ou do bebê ou de ambos. Inadequado: não se apresenta nem pergunta quaisquer itens acima.	0		0,2
2. Questiona antecedentes gestacionais (gestações prévias, abortos e partos anteriores).	0		0,2
3. Questiona (1) via de parto e (2) amamentação. Adequado: pergunta de ambos os itens. Parcialmente adequado: pergunta apenas sobre um dos itens. Inadequado: não pergunta sobre via de parto nem sobre amamentação.	0	0,3	0,6
4. Pergunta a tipagem sanguínea da mãe.	0		0,5
5. Pergunta se a mãe fez imunoglobulina anti-D após a gestação anterior.	0		0,5
6. Realiza o exame físico do RN.	0		0,5
7. Dá o diagnóstico de Icterícia.	0		0,5
8. Solicita tipagem sanguínea do RN.	0		0,5
9. Solicita exames laboratoriais (Bilirrubinas totais e frações, <i>Coombs</i> direto, hematócrito/hemograma, reticulócitos, DHL). Adequado: solicita 3 ou mais exames que estão contidos no impresso 3, sendo 1 deles obrigatoriamente Bilirrubinas totais e frações. Parcialmente adequado: solicita 2 exames que estão contidos no impresso 3, sendo 1 deles obrigatoriamente Bilirrubinas totais e frações. Inadequado: não solicita exames OU solicita apenas Bilirrubinas, OU solicita exames sem ter Bilirrubinas nas opções. Obs.: só serão pontuados neste item os exames solicitados antes da entrega do impresso 3. Caso o(a) participante cite que gostaria de pedir mais algum exame após a entrega do impresso, não será atribuída pontuação.	0	1,0	2,0
10. Institui Fototerapia com fotoproteção ocular.	0	0,5	1,0

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas

Adequado: institui fototerapia com proteção ocular. Parcialmente adequado: cita fototerapia, mas sem fotoproteção ocular. Inadequado: não institui tratamento.			
11. Explica para mãe o fator de risco para desenvolvimento da Icterícia (apesar de ser um RN termo e com peso adequado, apresenta incompatibilidade sanguínea ABO e do fator Rh, após gestação prévia). Adequado: cita as duas incompatibilidades. Parcialmente adequado: cita incompatibilidade apenas de um dos fatores: ABO ou Rh. Inadequado: não explica estes fatores.	0	0,5	1,0
12. Cita recoleta de Bilirrubinas após um tempo de fototerapia para avaliar suspensão do tratamento e avaliar alta hospitalar.	0		0,5
13. Explica à mãe os fatores de risco para desenvolvimento de Kernicterus (nível alto de Bilirrubinas por tempo prolongado em pacientes sem terapêutica).	0		0,5
14. Cita os demais cuidados/medidas a serem feitos com o RN (testes de triagem neonatais, vacinação na primeira semana de vida, cuidados com o coto umbilical, incentivo ao aleitamento materno): Adequado: cita três ou mais das medidas dos cuidados gerais com o RN. Parcialmente adequado: cita duas das medidas dos cuidados gerais com o RN. Inadequado: cita apenas uma ou não cita nenhuma das medidas dos cuidados gerais com o RN.	0	0,5	1,0
15. Mantém postura acolhedora com a mãe e pergunta se tem alguma outra dúvida.	0		0,5

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 4 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Ginecologia e Obstetrícia

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Você está em uma Unidade Básica de Saúde e recebe para uma consulta uma mulher de 27 anos de idade que deseja trocar seu método contraceptivo por um método mais eficaz; recentemente ela fez alguns exames, os quais leva para a consulta, e deseja informações para decidir qual método utilizar. Na sala de atendimento, considere estar disponível tudo o que é necessário para realizar o atendimento, bem como a presença de uma técnica de enfermagem.

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

- realizar a anamnese ginecológica;
- analisar e explicar os exames trazidos pela paciente, orientando, se necessário, a conduta a ser tomada;
- explicar a melhor opção de contraceptivo direcionado às evidências clínicas, resultados dos exames e ao desejo da paciente;
- esclarecer todas as dúvidas da paciente em relação ao resultado dos exames e ao método de anticoncepção;
- informar se há contraindicações ao método perguntado pela paciente. CASO HAJA, informar o máximo de contraindicações que lembrar.

Observação: você não precisará fazer o exame físico/ginecológico na paciente simulada.

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 4 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Ginecologia e Obstetrícia

IMPRESSO 1

Exame Físico

Ectoscopia: BEG, normocorada, hidratada, lúcida e orientada

Aparelho cardiovascular e respiratório: sem alterações

Abdome: normotenso, sem alterações.

Exame ginecológico:

Mamas: sem alterações

Exame especular sem alterações, secreção fisiológica, colo uterino normotrófico em fenda transversa, sem lesões

Toque vaginal sem alterações, útero anteversofletido, com boa mobilidade. Anexos livres.

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 4 | **AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Ginecologia e Obstetrícia

IMPRESSO 2

Resultado de exames:

Ecografia Transvaginal (Data do exame: 01/12/2021):

Útero em anteversoflexão, com volume de 92 cm³

Endométrio de 10 mm

Ovário Direito de 5 cm³

Ovário Esquerdo de 7 cm³

Conclusão: Exame normal.

Citologia Oncótica do Colo Uterino (Data do exame: 01/12/2021):

Adequabilidade da amostra: Satisfatória, com presença de componente endocervical / Zona de transformação

Epitélios representados na amostra: Escamoso, Glandular, Metaplásico

Microbiologia: Lactobacilos

Resultado: Células escamosas atípicas de significado indeterminado, quando não se pode excluir lesão intraepitelial de alto grau. (ASC-H)

ESTAÇÃO 04 · Contracepção e citologia cervical alterada

Mulher de 27 anos deseja um método contraceptivo mais eficaz e traz exames recentes para discussão.

RACIOCÍNIO CLÍNICO

O caso combina autonomia reprodutiva com necessidade de investigar uma alteração cervical. O PEP considera ultrassonografia normal e citologia alterada, com indicação de colposcopia. A resposta deve reconhecer a investigação necessária sem transformar toda citologia anormal em contraindicação definitiva ao DIU.

Roteiro de atuação

Pergunte sobre ciclos, última menstruação, contracepção atual e desejo reprodutivo. Explique o resultado e organize colposcopia. Conforme a sequência exigida nesta prova, a decisão de inserção do DIU será retomada após a avaliação cervical. Informe alta eficácia, sem prometer proteção de 100%, e discuta gravidez, infecção pélvica atual, câncer aguardando tratamento e alterações da cavidade como condições que podem impedir inserção.

Correspondência com o PEP oficial

Itens 1–3: apresentação e história reprodutiva. Itens 4–6: interpretação, colposcopia e sequência antes do DIU neste caso. Itens 7–8: eficácia e contraindicações. Itens 9–10: dúvidas, retorno com o exame e retomada da decisão compartilhada.

PROVA HISTÓRICA E PRÁTICA CLÍNICA

A exigência de colposcopia antes da inserção é um critério deste cenário. Citologia alterada ou lesão intraepitelial não deve ser equiparada automaticamente a câncer invasivo; aplicar os critérios de elegibilidade e manter contracepção apropriada enquanto se completa a investigação.

Fontes clínicas

Appendix B: Classifications for Intrauterine Devices | 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.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas
Estação 4

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
1. Apresenta-se (1) e pergunta o nome da paciente (2). Adequado: realiza os dois procedimentos. Inadequado: realiza apenas um ou não realiza nenhum dos procedimentos.	0,0		0,3
2. Pergunta sobre a data da última menstruação da paciente (1) ou sobre o seu ciclo menstrual (2). Adequado: realiza as 2 ações. Parcialmente adequado: faz uma das ações. Inadequado: não faz nenhuma das ações.	0,0	0,25	0,5
3. Pergunta sobre uso de métodos contraceptivos atuais (1) e se pretende engravidar em breve (2). Adequado: realiza as 2 ações. Parcialmente adequado: faz uma das ações. Inadequado: não faz nenhuma das ações.	0,0	0,25	1,0
4. Interpreta corretamente o resultado dos exames. Adequado: considera a ecografia transvaginal normal e a citologia alterada. Parcialmente adequado: considera a ecografia transvaginal e a citologia alteradas. Inadequado: considera a citologia normal (independente do que considerou para a ecografia transvaginal).	0,0	0,5	1,5
5. Indica que, pela alteração da citologia oncótica, é necessário que a paciente faça uma colposcopia.	0,0		1,5
6. Indica que o DIU de cobre é um método adequado para esta paciente, mas que antes de indicar a inserção do DIU, a paciente deverá fazer o exame complementar do colo uterino. Adequado: diz que o DIU pode ser bem indicado para a paciente de acordo com sua história clínica, mas que antes ela deve fazer o exame de colposcopia e levar na consulta. Inadequado: diz que o DIU está contraindicado independente de outras investigações OU diz que o DIU pode ser inserido mesmo antes da investigação com colposcopia.	0,0		2,0
7. Orienta sobre a eficácia do DIU: esclarecendo que ele é um método contraceptivo de alta eficácia, mas que não existe nenhum método contraceptivo 100% eficaz. Adequado: deixa claro que o DIU é um método muito eficaz, mas que não tem índice de 100% de eficácia. Inadequado: diz que não há perigo de engravidar com o DIU, mesmo se bem acompanhada.	0,0		1,0
8. Cita as contraindicações para inserção do DIU de cobre: 1. Câncer de colo uterino aguardando diagnóstico/tratamento; 2. Gravidez; 3. Aborto séptico recém-tratado; 4. Sangramento uterino anormal inexplicado ainda sem diagnóstico; 5. Câncer de endométrio; 6. Anormalidades da anatomia uterina; 7. Doença inflamatória pélvica	0,0	0,5	1,0

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas

atual; 8. Cervicite purulenta atual; 9. Tuberculose pélvica conhecida. Adequado: informa, além do câncer de colo uterino, pelo menos mais duas contraindicações à inserção do DIU. Parcialmente adequado: informa, além do câncer de colo uterino, mais uma contraindicação à inserção do DIU ou informa apenas câncer de colo uterino como contraindicação à inserção do DIU. Inadequado: não informa câncer de colo uterino como contraindicação à inserção do DIU.			
9. Pergunta se há mais alguma dúvida.	0,0		0,2
10. Orienta que o próximo passo será a paciente fazer a colposcopia (1) e levar o resultado para ele(a) na UBS (2) e que, caso esteja tudo bem com o exame, eles(as) irão conversar sobre o DIU como método contraceptivo e sobre a inserção (3). Adequado: informa os três pontos. Inadequado: informa até dois pontos ou não informa nenhum ponto.	0,0		1,0

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 5

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

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Unidade Básica de Saúde (UBS) – Sala de medicação/observação

Você é o(a) único(a) médico(a) na UBS neste momento e é chamado(a) para atender uma pessoa que está passando mal e foi colocada na sala de medicação/observação.

Você irá atender sozinho(a) este paciente. Considere que tudo o que você precisa para realizar este atendimento está disponível na sala de medicação/observação, incluindo-se:

- DEA;
- aparelho de ECG;
- esfigmomanômetro, termômetro, aparelho de aferição de glicemia;
- carrinho de parada: considere incluídas todas as medicações e dispositivos padronizados para atendimento de casos de urgência/emergência em Unidades de Saúde do SUS.

Na cidade em que você atua, há um Hospital Regional, de grande porte, com serviços de cardioneurointervenção cirúrgica, distante a 30 minutos de ambulância da UBS. O Serviço Médico de Emergência desta cidade atende pelo número 192 (SAMU).

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

- realizar o atendimento do paciente;
- investigar a etiologia provável da condição clínica atual;
- indicar e interpretar o(s) exame(s) complementar(es), se houver;
- descrever a conduta necessária, indicações e contraindicações, e as orientações ao paciente;
- avaliar a classificação de gravidade do caso, eventual necessidade de remoção, medidas para realização de transporte seguro (se houver).

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 5

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

IMPRESSO 1

EXAME FÍSICO

Peso: 90 kg

Índice de Massa Corporal: 31 kg/m²

Estado geral regular, fâcies de dor e leve dispneia. Corado, hidratado, acianótico e afebril.

AC: ritmo cardíaco regular em 02 tempos, bulhas normofonéticas, sem sopros ou turgência jugular.

AR: murmúrio vesicular fisiológico. Sem ruídos adventícios.

AGI: abdome semigloboso por adiposidade, flácido, normotimpânico, indolor à palpação superficial e profunda. Ruídos hidroaéreos presentes. Sem visceromegalias. Reflexo hepato-jugular negativo.

Extremidades: tempo de enchimento capilar 2". Pulsos tibial e radial presentes, cheios e simétricos. Sinal do cacifo +/4+.

SINAIS VITAIS

Pressão arterial nos dois MMSS: 150 mmHg × 89 mmHg

FR: 24 irpm

FC: 99 bpm

TAX: 36,5 °C

SPO2: 95% em ar ambiente

GLICEMIA: 130 mg/dL – pós-prandial.

Revalida
2021

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

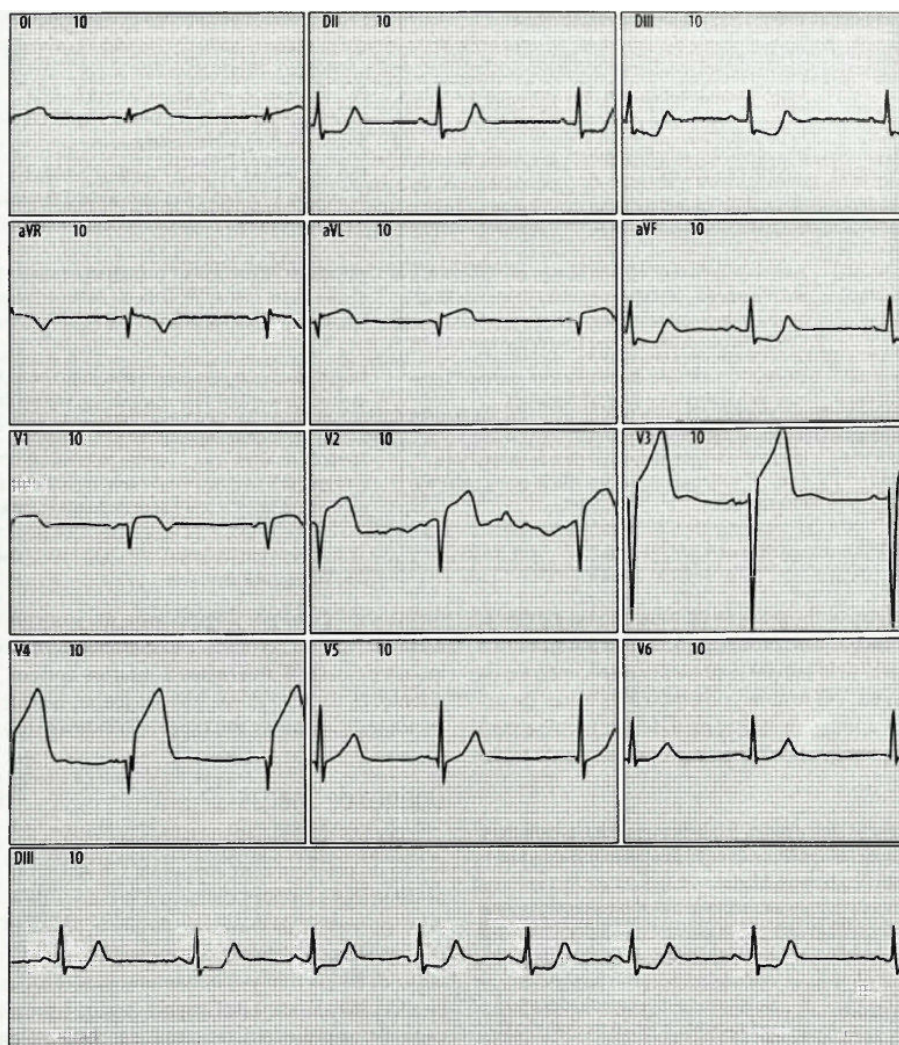
ESTAÇÃO 5

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

IMPRESSO 2

ELETROCARDIOGRAMA (ECG)

ECG 12 DERIVAÇÕES RODADO A N=25MM/S, EM PAPEL MILIMETRADO.



ESTAÇÃO 05 · Infarto com supradesnivelamento na UBS

Paciente com dor torácica é atendido na sala de observação da UBS, onde há ECG, desfibrilador e medicações para estabilização inicial.

RACIOCÍNIO CLÍNICO

O ECG fornecido é interpretado no PEP como infarto com supra anterior. O atendimento deve reconhecer a emergência e organizar reperfusão; história de fatores de risco não pode atrasar ECG, monitorização e transferência. A melhora da dor não exclui infarto nem elimina a indicação de tratamento definitivo.

Roteiro de atuação

Caracterize rapidamente a dor, avalie sinais vitais, obtenha ECG e acesso venoso e mantenha monitorização. Indique AAS na ausência de contraindicação e analgesia/anti-isquêmicos conforme pressão e contexto. Evite oxigênio rotineiro no paciente sem hipoxemia. Acione transporte de emergência equipado, comunique o serviço de referência e planeje reperfusão por angioplastia ou fibrinólise conforme elegibilidade e tempo. Não libere para deslocamento por meios próprios.

Correspondência com o PEP oficial

Itens 1–9: comunicação, história e exame. Item 10: solicitar e interpretar ECG. Item 11: medicações e avaliação da necessidade de oxigênio. Item 12: monitorização e acesso. Item 13: remoção segura e contato com referência. Item 14: explicar os próximos passos.

PROVA HISTÓRICA E PRÁTICA CLÍNICA

Nitratos e morfina não são uma sequência automática para todo infarto. Avaliar hipotensão, uso de inibidores da fosfodiesterase e outras contraindicações; reservar opioide para dor refratária, sem atrasar reperfusão. Os critérios e limiares históricos do PEP não substituem protocolo atualizado.

Fontes clínicas

2023 Acute Coronary Syndromes

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.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas
Estação 5

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente Adequado	Adequado
HABILIDADES DE COMUNICAÇÃO			
1. Cumprimenta o paciente (1), se identifica de maneira cordial (2), identifica o paciente (3) e pergunta o motivo da consulta (4). Adequado: realiza as quatro ações. Parcialmente adequado: realiza duas ou três ações. Inadequado: realiza apenas uma ou não realiza nenhuma ação.	0,0	0,25	0,5
2. Estabelece contato visual (1), mantém a postura de empatia ao longo da consulta (2), evita “culpabilizar” o paciente pelo seu quadro atual (3) e usa linguagem acessível evitando termos técnicos de difícil compreensão (4). Adequado: realiza as quatro ações. Parcialmente adequado: realiza duas ou três ações. Inadequado: realiza apenas uma ou não realiza nenhuma ação.	0,0	0,25	0,5
3. Responde às perguntas trazidas pelo paciente (1), sem interrompê-lo desnecessariamente (2). Adequado: executa corretamente as duas ações. Parcialmente adequado: executa corretamente apenas uma das ações. Inadequado: não realiza corretamente nenhuma das ações.	0,0	0,25	0,5
CONHECIMENTOS E HABILIDADES EM UM ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA NA APS			
4. Investiga as características anginosas da dor torácica: Padrão anginoso (1), Fatores de piora (2), Fatores de melhora (3), Localização (4), Duração da dor (5). Adequado: investiga quatro ou cinco dos principais elementos da angina típica. Parcialmente adequado: investiga dois ou três dos cinco principais elementos da angina típica. Inadequado: investiga apenas uma ou não investiga nenhuma das características anginosas da dor torácica.	0,0	0,50	1,00
5. Pergunta sobre uso de tabaco, álcool e outras drogas. Adequado: pergunta sobre o uso de ao menos duas drogas. Parcialmente adequado: pergunta sobre o uso de apenas uma droga. Inadequado: não aborda no atendimento o uso de drogas.	0,0	0,25	0,50
6. Pergunta sobre os hábitos alimentares (1) e prática de atividade física (2). Adequado: pergunta sobre os dois hábitos. Parcialmente adequado: pergunta sobre apenas um hábito. Inadequado: não pergunta sobre nenhum dos hábitos.	0,0	0,25	0,50
7. Pergunta sobre doenças ou condições prévias (ex.: HAS, dislipidemia, AVC e AIT prévios, doença arterial periférica, diabetes e tabagismo) (1) e estado vacinal (2). Adequado: realiza as duas perguntas. Parcialmente adequado: realiza apenas uma das duas perguntas. Inadequado: não realiza nenhuma pergunta.	0,0	0,25	0,50

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas

8. Pergunta sobre doenças na família (ex.: histórico familiar de doença coronariana precoce).	0,0		0,50
9. Indica a realização de exame físico e/ou Sinais Vitais – Impresso 1.	0,0		0,50
10. Indica a realização de ECG de repouso 12 derivações (Impresso 2) e faz a sua correta interpretação. Adequado: indica o ECG e cita: angina típica ou IAM com Supra ST, ou IAMST, ou Supradesnivelamento de ST em V1 a V4 (parede anterior) com imagem espelho em D2, D3 e AVF (parede inferior). Parcialmente adequado: indica o ECG, mas interpreta somente como IAM ou angina. Inadequado: não indica o ECG ou indica e interpreta errado.	0,0	1,00	2,00
11. Indica as medicações adequadamente: 1. ácido acetilsalicílico; 2. dinitrato de isossorbida; 3. morfina, se a dor for refratária ao uso do nitrato; 4. não indica suplementação de oxigênio pela SPO2AA> 92%; 5. outras medicações: betabloqueador, estatina, IECA, clopidogrel, heparina. Adequado: cita os quatro primeiros itens. Parcialmente adequado: indica pelo menos dois dos quatro primeiros itens. Inadequado: cita apenas um ou não cita nenhum dos itens.	0,0	0,50	1,0
12. Indica a necessidade de monitorização contínua (1) e acesso venoso periférico (2). Adequado: indica as duas ações. Parcialmente adequado: indica apenas uma das ações. Inadequado: não indica nenhuma das ações.	0,0	0,25	0,75
13. Indica a necessidade de remoção segura por uma ambulância gratuita com DEA e profissionais de saúde treinados para outro serviço com suporte cardiológico para Angioplastia ou Trombólise (1), informa a necessidade de contato prévio com o hospital de referência (2) e não afasta a possibilidade de que o(a) participante possa ir junto na ambulância para realizar a remoção (3). Adequado: indica corretamente as três ações. Parcialmente adequado: indica ao menos uma das ações. Inadequado: não indica nenhuma das ações. Ou indica 2 e/ou 3, porém indica transporte inseguro (liberar paciente para ir por meios próprios, com ou sem o acompanhamento do(a) participante).	0,0	0,75	1,00
14. Busca acalmar o paciente, explica os próximos passos e como se espera a evolução das condutas propostas.	0,0		0,25

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Atendimento ambulatorial de Atenção Primária de um homem de 40 anos de idade, solteiro, pedreiro, natural e procedente de São Paulo, que procura serviço médico devido a aumento do volume abdominal e edema de membros inferiores, percebido há 15 dias.

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

- realizar anamnese do paciente;
- solicitar exame físico;
- responder aos questionamentos do paciente simulado;
- estabelecer o diagnóstico e fazer orientação adequada.

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

IMPRESSO 1

EXAME FÍSICO

Regular estado geral, corado, hidratado, eupneico, afebril, acianótico, icterico 3+/4+

PA: 130 mmHg x 80 mmHg

FC: 80 bpm

Sat O₂: 98% ar ambiente

AR: murmúrio vesicular fisiológico sem ruídos adventícios

ACV: batimentos cardíacos em ritmo regular sem sopros

Abdome: globoso, tenso, não foi possível palpar vísceras, espaço de Traube ocupado, circulação colateral visível nos flancos, aranhas vasculares em tronco e abdome. Sinal do Piparote positivo

Extremidades: edema de membros inferiores 4+ até altura dos joelhos



Revalida

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

2021

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

IMPRESSO 2

EXAMES LABORATORIAIS

Hemograma:

Hemoglobina: 12 (VR: 13,5 – 17,5g/dL)

Hematócrito: 38 (VR: 41 – 53%)

Leucócitos: 4.000 (VR: 4.500 – 11.000/mm³)

Plaquetas: 90.000 (VR: 150.000 – 450.000)

TGO: 150 (VR: 15 – 40 U/L)

TGP: 120 (VR: 10 – 40 U/L)

FA: 100 (VR: 30 – 100 U/L)

GGT: 600 (VR: 8 – 78 U/L)

Bilirrubinas totais: 4 (BI: 2 BD: 2)

BT (VR: 0,1 – 1,0mg/dL)

Albumina sérica: 3,0 (VR: 3,5 – 5,5 g/dL)

TAP: 60%

INR: 1,3 (VR: 0,9 e 1,1)

Ureia: 90 (VR: 16 – 40 mg/dL)

Creatinina: 1,0 (VR: 0,6 – 1,2 mg/dL)

Na: 135 (VR: 135 – 146 mEq/L)

K: 3,0 (VR: 3,5 – 5,0 mEq/L)

ESTAÇÃO 06 · Cirrose descompensada com ascite

Homem de 40 anos procura a atenção primária por aumento abdominal e edema de membros inferiores há 15 dias.

RACIOCÍNIO CLÍNICO

Ascite, alterações hepáticas, hiperbilirrubinemia e plaquetopenia sustentam hepatopatia crônica descompensada no conjunto apresentado. A etiologia e os precipitantes devem ser investigados. A primeira avaliação não se limita à prescrição de diurético: infecção, lesão renal e outras complicações podem exigir mudança imediata da conduta.

Roteiro de atuação

Investigue febre, dor abdominal, sangramento, icterícia, sono/consciência e diurese. Avalie exame físico e laboratório. Solicite paracentese diagnóstica e encaminhamento; paracentese de alívio depende do volume e dos sintomas. Oriente redução de sódio e considere espironolactona/furosemida com controle de peso, pressão, creatinina e eletrólitos. Explique sinais que exigem retorno urgente e organize seguimento especializado.

Correspondência com o PEP oficial

Itens 1–3: apresentação, sintomas de hepatopatia e exame. Item 4: interpretar laboratório. Item 5: cirrose descompensada com ascite. Item 6: paracentese e referência. Item 7: medidas dietéticas e diuréticos, segundo o quadro oficial.

PROVA HISTÓRICA E PRÁTICA CLÍNICA

Não iniciar ou aumentar diuréticos sem avaliar função renal, sódio, potássio e estado hemodinâmico. A ausência de febre não exclui peritonite bacteriana espontânea; a análise do líquido é decisiva quando indicada.

Fontes clínicas

Diagnosis, Evaluation and Management of Ascites, Spontaneous Bacterial Peritonitis and Hepatorenal Syndrome | AASLD

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.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas
Estação 6

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
1. Cumprimenta o paciente simulado (1) e se apresenta (2). Adequado: executa os dois itens. Inadequado: não executa nenhum item ou executa apenas um dos itens.	0		0,5
2. Realiza anamnese. Pergunta fatores concomitantes para hepatopatia (icterícia, hemorragia, alteração no sono, febre, dor, volume de diurese, aspecto da urina e coloração de fezes). Adequado: cita mais que três itens. Parcialmente adequado: cita três itens. Inadequado: não cita nenhum item ou até dois itens.	0	0,5	1,0
3. Solicita exame físico geral. Adequado: solicita. Inadequado: não solicita.	0		1,0
4. Interpreta exames laboratoriais. Aumento de taxas hepáticas, aumento de bilirrubinas mista corroborando com icterícia. Plaquetopenia – hipertensão porta. Adequado: interpreta. Inadequado: não interpreta.	0		2,0
5. Hipótese diagnóstica: faz o diagnóstico de cirrose hepática descompensada com ascite. Adequado: diagnostica. Inadequado: não diagnostica.	0		2,0
6. Solicitação do procedimento: Solicita paracentese diagnóstica e alívio e encaminha ao serviço de referência. Adequado: solicita e encaminha ao serviço de referência. Inadequado: não solicita e não encaminha ao serviço de referência.	0		1,5
7. Proposta terapêutica. Dieta hipossódica. Diuréticos (espironolactona e furosemida). Adequado: orienta. Inadequado: não orienta.	0		2,0

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 7 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Cirurgia Geral

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Você está de plantão na emergência de um hospital de médio porte e vai atender uma paciente de 25 anos de idade, sexo feminino, vítima de trauma automobilístico. A paciente estava sozinha no veículo quando, ao dormir ao volante, colidiu frontalmente contra um poste de concreto. Foi levada ao pronto-socorro pelos bombeiros, que relataram acidente carro–poste sem uso do cinto de segurança. A paciente se apresenta sonolenta, gemente, desorientada em tempo e espaço e com sinais claros de embriaguez. Escala de coma de Glasgow 13.

Ao exame físico, mostrou-se hipocorada (+/4+), taquipneica (27 irpm), taquicárdica (FC = 110 bpm), apresentando dor em tórax anterior.

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

- realizar o atendimento da paciente vítima de politrauma, de acordo com o preconizado pelo ATLS;
- identificar as alterações no exame físico;
- adotar a(s) conduta(s) terapêutica(s) necessária(s);
- demonstrar a realização de procedimentos médicos, caso necessário.

OBSERVAÇÃO

O hospital possui a seguinte estrutura:

- setor de radiologia convencional, ultrassonografia e tomografia computadorizada. Não possui ressonância nuclear magnética;
- laboratório de análises clínicas;
- leitos de internação;
- centro cirúrgico e banco de sangue.
- **Não** há plantão de ortopedia nem de subespecialidades.

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 7 | **AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Cirurgia Geral

IMPRESSO 1

EXAME FÍSICO

PA: 90 × 50 mmHg

FC: 125 BPM

FR: 32 IRPM

ACV: Turgência jugular, bulhas cardíacas hipofonéticas.

AR: Murmúrio vesicular abolido à direita com hipertimpanismo.

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 7 | **AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Cirurgia Geral

IMPRESSO 2

DESCREVA O(S) PROCEDIMENTO(S) QUE VOCÊ IRÁ REALIZAR, DEMONSTRANDO CLARAMENTE PARA A CÂMERA OS MATERIAIS QUE SERÃO UTILIZADOS E A TÉCNICA ADEQUADA. **CUIDADO PARA NÃO LESIONAR A PACIENTE SIMULADA.**

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 7 | **AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Cirurgia Geral

IMPRESSO 3

O CHEFE DE EQUIPE DO PLANTÃO PERGUNTA SE HÁ NECESSIDADE DE TRANSFERÊNCIA DA PACIENTE PARA UM CENTRO TERCIÁRIO.

ESTAÇÃO 07 · Pneumotórax hipertensivo: reconhecer e tratar

Mulher de 25 anos, vítima de colisão contra um poste, apresenta alterações respiratórias durante avaliação de politrauma.

RACIOCÍNIO CLÍNICO

A ventilação comprometida e a instabilidade devem levar ao reconhecimento de pneumotórax hipertensivo. A pressão intrapleural reduz retorno venoso e pode provocar choque. É uma intervenção guiada pela clínica no paciente instável; radiografia deve vir depois da descompressão, não como pré-requisito.

Roteiro de atuação

Avalie via aérea, preserve proteção cervical, forneça oxigênio e examine o tórax. Descreva punção descompressiva no quarto/quinto espaço intercostal lateral e drenagem pleural fechada subsequente. Reavalie respiração e circulação, solicite imagem após intervenção, monitorize, obtenha acesso venoso adicional e complete avaliação neurológica e exposição com prevenção de hipotermia. A decisão de não remover no cenário depende dos dados entregues após tratamento.

Correspondência com o PEP oficial

Itens 1–5: avaliação inicial e diagnóstico. Itens 6–10: material, punção e drenagem. Itens 11–17: radiografia, monitorização, reavaliações, circulação, neurologia e exposição. Item 18: responder sobre remoção após o impresso 3. Calibres e locais específicos aceitos constam do PEP.

PROVA HISTÓRICA E PRÁTICA CLÍNICA

A resposta histórica 'não transferir naquele momento' não vale para paciente persistente instável nem para serviço sem recursos. O calibre descrito no PEP não dispensa avaliar comprimento e eficácia do dispositivo; a descompressão deve ser confirmada por resposta clínica.

Fontes clínicas

Overview | Major trauma: assessment and initial management | Guidance | NICE

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.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas
Estação 7

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
ATENDIMENTO INICIAL AO TRAUMA			
1. Identifica-se e identifica adequadamente o paciente.	0		0,2
2. Avalia e verbaliza se as vias aéreas estão pervias.	0		0,4
3. Verbaliza a necessidade de permanência do colar cervical e da máscara de oxigênio. Adequado: Verbaliza a necessidade dos dois itens. Parcialmente adequado: Verbaliza a necessidade de um dos dois itens. Inadequado: Não verbaliza a necessidade de nenhum dos dois itens.	0	0,2	0,4
4. Realiza ou verbaliza o exame do aparelho respiratório.	0		0,6
5. Identifica e verbaliza o diagnóstico de pneumotórax hipertensivo.	0		1,0
REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS			
6. Escolhe adequadamente o cateter n.º 14 para realização da punção.	0		0,8
7. Descreve a punção no quarto ou quinto espaço intercostal, linha axilar anterior ou média. Adequado: Descreve adequadamente. Inadequado: Não descreve.	0		1
8. Indica a drenagem torácica fechada após a realização da punção de descompressão.	0		0,8
9. Escolhe adequadamente o dreno (números 32 ou 36) para realização da drenagem.	0		0,8
10. Descreve a drenagem no quarto ou quinto espaço intercostal, linha axilar média. Adequado: Descreve adequadamente. Inadequado: Não descreve.	0		1
11. Solicita raio x de tórax após a punção ou drenagem.	0		0,5
12. Solicita monitoração da paciente (FC, PA e oximetria).	0		0,3
13. Realiza ou verbaliza novamente o exame do aparelho respiratório após os procedimentos.	0		0,5
14. Realiza ou verbaliza o exame do aparelho cardiovascular.	0		0,3
15. Solicita um segundo acesso venoso calibroso.	0		0,3
16. Realiza ou verbaliza o exame do D do trauma (Escala de coma de Glasgow e reação de pupilas).	0		0,3

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP**Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021****Prova de Habilidades Clínicas**

17. Realiza ou verbaliza a exposição de toda a paciente com prevenção da hipotermia.	0		0,3
18. Responde ao chefe de equipe que, no momento, NÃO será necessária remoção da paciente após a entrega do IMPRESSO 3.	0		0,5

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 8 | **AValiação DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Pediatria

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Você está em uma Unidade Básica de Saúde e irá fazer uma consulta de puericultura em um bebê de 3 meses e 11 dias de vida, trazido para consulta pela mãe, que se encontra sem queixas no momento.

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

- realizar o atendimento do bebê
- fazer a classificação do bebê ao nascimento e no dia da consulta, quanto ao desenvolvimento neuropsicomotor e pôndero-estatural
- propor conduta clínica ao bebê
- orientar a mãe sobre a rotina para o bebê

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 8 | **AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Pediatria

IMPRESSO 1

Dados perinatais

Via de parto: Cesáreo

Idade gestacional: 34 semanas e 1 dia

Escore de Apgar: 1º minuto: 5 / 5º minuto: 8

Dados Antropométricos:

- Peso de Nascimento: 2000 g
- Comprimento: 43 cm
- PC: 31,5 cm
- Tipagem sanguínea mãe: A positivo
- Tipagem sanguínea RN: A positivo. Coombs Direto: negativo

Testes de triagem neonatais:

- triagem auditiva neonatal: normal
- teste do reflexo vermelho: normal
- teste do coraçãozinho: MSD 98% / MID: 96%
- teste do pezinho: normal

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 8 | **AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Pediatria

IMPRESSO 2

EXAME FÍSICO

BEG, corado, hidratado, eupneico, afebril, acianótico, anictérico.

AR: murmúrio vesicular, sem ruídos adventícios.

ACV: ritmo cardíaco regular, em 2 tempos, bulhas normofonéticas, sem sopros audíveis.

ABD: semigloboso, ruídos hidroaéreos presentes, timpânico, normotenso, sem massas ou visceromegalias palpáveis.

Neuro: reflexos primitivos do recém-nascido presentes e simétricos.

Pele: sem alterações.

Antropometria:

- Peso: 3500 g
- Altura: 58 cm
- PC: 38 cm

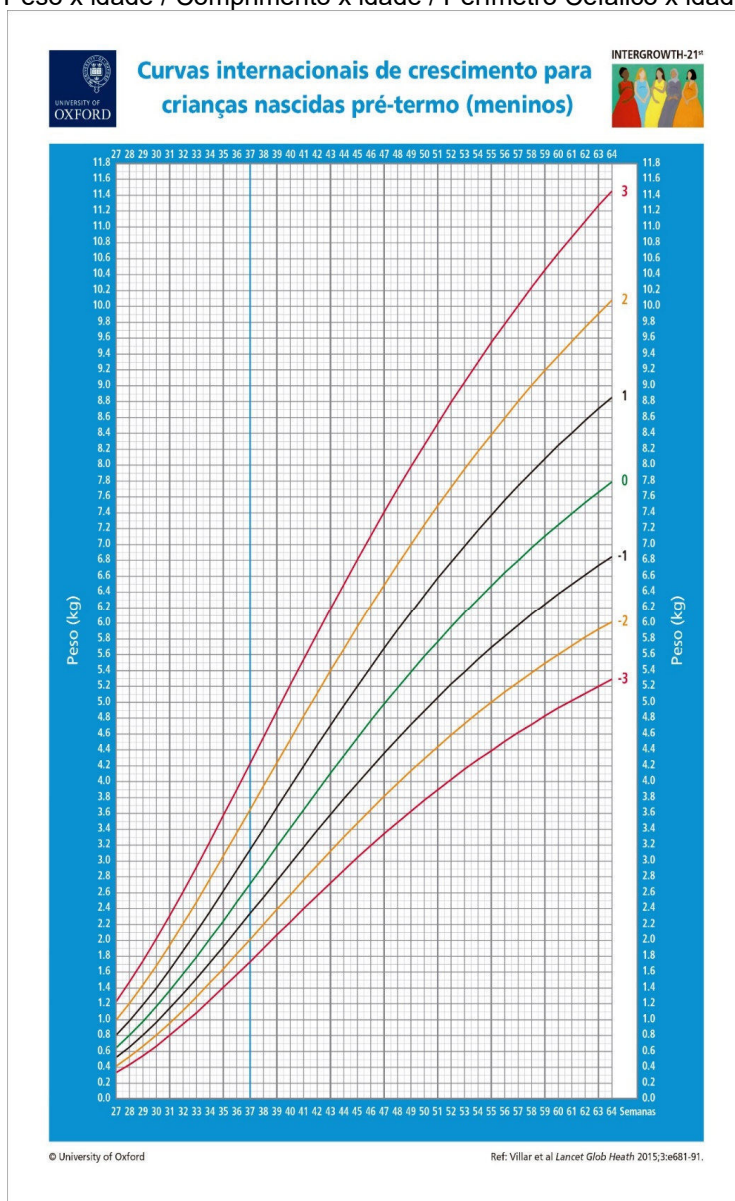
Revalida
2021

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

ESTAÇÃO 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS
Área: Pediatria

IMPRESSO 3

Curva de Crescimento para Crianças nascidas pré-termo
Peso x idade / Comprimento x idade / Perímetro Cefálico x idade

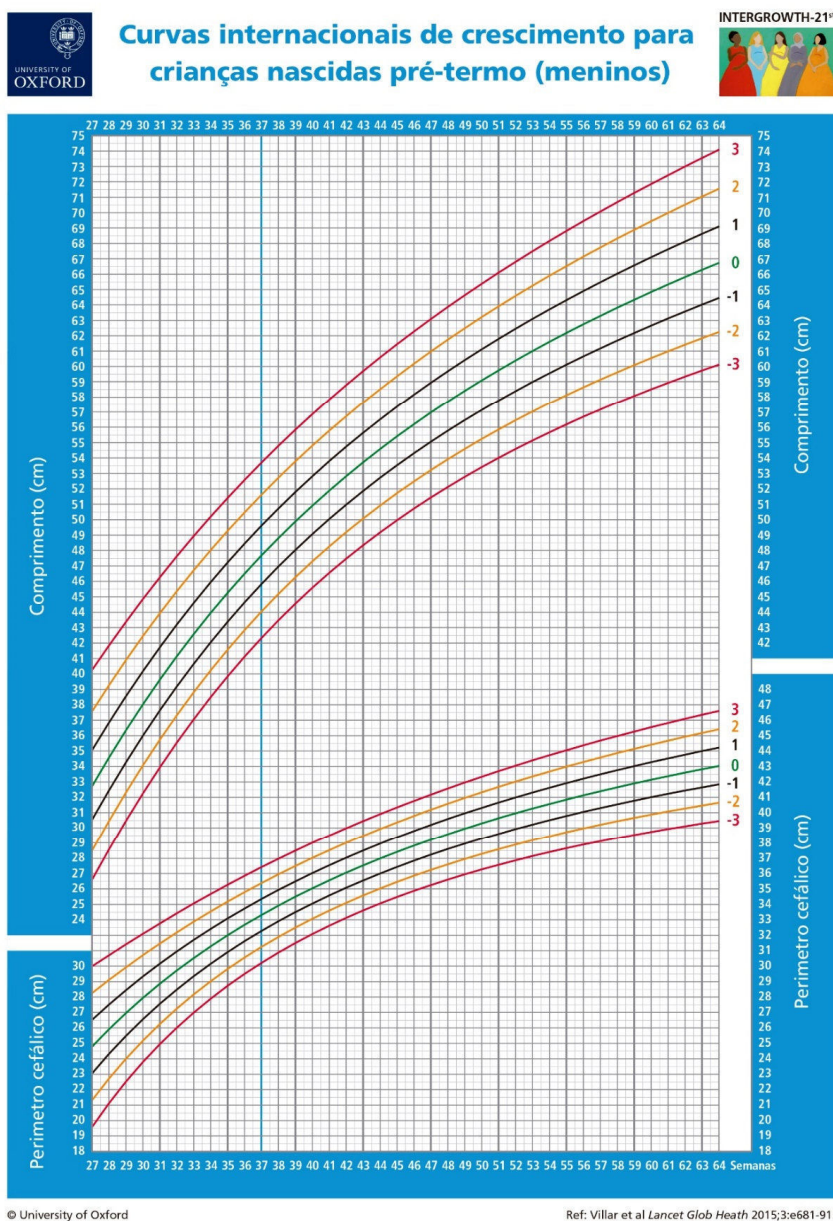


Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria



ESTAÇÃO 08 · Puericultura do prematuro tardio

Bebê de 3 meses e 11 dias é levado à UBS, sem queixas atuais, para avaliação do crescimento e desenvolvimento.

RACIOCÍNIO CLÍNICO

Puericultura exige integrar nascimento, idade corrigida, curvas, alimentação, vacinação e contexto familiar. O bebê era prematuro tardio e de baixo peso. O PEP considera desenvolvimento adequado para idade corrigida, mas peso abaixo do esperado com comprimento e perímetro cefálico adequados. Não confundir baixo peso atual com atraso global do desenvolvimento.

Roteiro de atuação

Revise gestação, parto, intercorrências, rede de apoio e retorno materno ao trabalho. Investigue aleitamento e oferta de bebidas açucaradas; apoie amamentação e corrija alimentação inadequada sem culpabilizar. Examine, interprete curvas e organize suplementação de ferro e vitamina D conforme idade, peso e protocolo. Atualize vacinação conforme calendário vigente e agende seguimento próximo do crescimento.

Correspondência com o PEP oficial

Itens 1–6: acolhimento, antecedentes e apoio familiar. Itens 7–9: alimentação, classificação ao nascimento/atual e desenvolvimento corrigido. Itens 10–11: suplementos e vacinação. Itens 12–15: exame, curvas, retorno e dúvidas. O arquivo oficial repete as páginas da estação 8; a repetição é documental, não uma segunda estação nem dupla pontuação.

PROVA HISTÓRICA E PRÁTICA CLÍNICA

As vacinas listadas no PEP refletem o calendário da época. Não usar esse elenco como calendário de 2026. A idade corrigida é útil para crescimento/desenvolvimento do prematuro; vacinação geralmente segue idade cronológica, respeitando condições e limites específicos.

Fontes clínicas

Calendário de Vacinação — Ministério da Saúde

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.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas
Estação 8

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
1. Apresenta-se à mãe simulada, pergunta nome da mãe ou nome do bebê. Adequado: apresenta-se e pergunta o nome da mãe e/ou do bebê ou de ambos Inadequado: não se apresenta nem pergunta o nome da mãe ou do bebê.	0		0,2
2. Questiona quanto a antecedentes gestacionais (gestações prévias, abortos e partos anteriores).	0		0,5
3. Questiona quanto às consultas pré-natais e intercorrências gestacionais (uso de medicamentos, sangramentos, vacinação, exames, patologias): Adequado: pergunta sobre as consultas pré-natais e 3 ou mais intercorrências. Parcialmente adequado: pergunta sobre as consultas pré-natais e 2 intercorrências. Inadequado: pergunta sobre as consultas pré-natais e apenas 1 intercorrência ou não pergunta sobre as consultas pré-natais nem sobre as intercorrências.	0	0,5	1
4. Pergunta a via de parto.	0		0,5
5. Pergunta quanto à estrutura familiar / rede de apoio.	0		0,4
6. Pergunta quanto à ocupação materna / tempo de licença gestacional.	0		0,4
7. Pergunta quanto à amamentação e faz o diagnóstico alimentar (erro alimentar, com ingesta de bebida açucarada). Adequado: questiona quanto à amamentação e identifica erro alimentar. Parcialmente adequado: pergunta da amamentação, mas não identifica erro alimentar. Inadequado: não pergunta da amamentação e não identifica quanto ao erro alimentar.	0	0,75	1,5
8. Dá a classificação do bebê ao nascimento (RN pré-termo tardio, baixo peso) e no dia da consulta. OBSERVAÇÃO: CONSIDERAR ADEQUADO APENAS SE CLASSIFICAÇÃO COMPLETA.	0		0,5
9. Classifica o desenvolvimento neuropsicomotor como adequado para idade corrigida.	0		0,5
10. Indica suplementações de Ferro e Vitamina D. Adequado: indica as 2 suplementações. Parcialmente adequado: indica suplementação somente de vitamina D ou somente de Ferro. Inadequado: não indica suplementação de vitamina D nem de Ferro.	0	0,5	1,0
11. Identifica atraso vacinal e indica vacinação conforme o PNI (Rotavírus Humano, VIP, Penta, Pneumo 10, Meningo C): Adequado: nomeia as 5 vacinas corretas a serem aplicadas. Parcialmente adequado: cita entre 3 e 4 vacinas corretas a serem	0	0,5	1,0

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas

aplicadas; Inadequado: não indica qualquer vacina, indica vacinas incorretas ou nomeia até 2 corretas.			
12. Realiza o exame físico do bebê.	0		0,5
13. Usa o gráfico pondero-estatural e identifica peso abaixo do esperado para idade, com comprimento e PC adequados. OBSERVAÇÃO: CONSIDERAR ADEQUADO SOMENTE SE CLASSIFICAÇÃO COMPLETA.	0		1,0
14. Orienta retorno para consulta de seguimento adequado de puericultura e reforça o aleitamento materno exclusivo. OBSERVAÇÃO: É NECESSÁRIO REALIZAR AMBAS AS ORIENTAÇÕES.	0		0,5
15. Mantém postura acolhedora com a mãe e pergunta se tem alguma outra dúvida.	0		0,5

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas
Estação 8

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
1. Apresenta-se à mãe simulada, pergunta nome da mãe ou nome do bebê. Adequado: apresenta-se e pergunta o nome da mãe e/ou do bebê ou de ambos Inadequado: não se apresenta nem pergunta o nome da mãe ou do bebê.	0		0,2
2. Questiona quanto a antecedentes gestacionais (gestações prévias, abortos e partos anteriores).	0		0,5
3. Questiona quanto às consultas pré-natais e intercorrências gestacionais (uso de medicamentos, sangramentos, vacinação, exames, patologias): Adequado: pergunta sobre as consultas pré-natais e 3 ou mais intercorrências. Parcialmente adequado: pergunta sobre as consultas pré-natais e 2 intercorrências. Inadequado: pergunta sobre as consultas pré-natais e apenas 1 intercorrência ou não pergunta sobre as consultas pré-natais nem sobre as intercorrências.	0	0,5	1
4. Pergunta a via de parto.	0		0,5
5. Pergunta quanto à estrutura familiar / rede de apoio.	0		0,4
6. Pergunta quanto à ocupação materna / tempo de licença gestacional.	0		0,4
7. Pergunta quanto à amamentação e faz o diagnóstico alimentar (erro alimentar, com ingesta de bebida açucarada). Adequado: questiona quanto à amamentação e identifica erro alimentar. Parcialmente adequado: pergunta da amamentação, mas não identifica erro alimentar. Inadequado: não pergunta da amamentação e não identifica quanto ao erro alimentar.	0	0,75	1,5
8. Dá a classificação do bebê ao nascimento (RN pré-termo tardio, baixo peso) e no dia da consulta. OBSERVAÇÃO: CONSIDERAR ADEQUADO APENAS SE CLASSIFICAÇÃO COMPLETA.	0		0,5
9. Classifica o desenvolvimento neuropsicomotor como adequado para idade corrigida.	0		0,5
10. Indica suplementações de Ferro e Vitamina D. Adequado: indica as 2 suplementações. Parcialmente adequado: indica suplementação somente de vitamina D ou somente de Ferro. Inadequado: não indica suplementação de vitamina D nem de Ferro.	0	0,5	1,0
11. Identifica atraso vacinal e indica vacinação conforme o PNI (Rotavírus Humano, VIP, Penta, Pneumo 10, Meningo C): Adequado: nomeia as 5 vacinas corretas a serem aplicadas.	0	0,5	1,0

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas

Parcialmente adequado: cita entre 3 e 4 vacinas corretas a serem aplicadas; Inadequado: não indica qualquer vacina, indica vacinas incorretas ou nomeia até 2 corretas.			
12. Realiza o exame físico do bebê.	0		0,5
13. Usa o gráfico pondero-estatural e identifica peso abaixo do esperado para idade, com comprimento e PC adequados. OBSERVAÇÃO: CONSIDERAR ADEQUADO SOMENTE SE CLASSIFICAÇÃO COMPLETA.	0		1,0
14. Orienta retorno para consulta de seguimento adequado de puericultura e reforça o aleitamento materno exclusivo. OBSERVAÇÃO: É NECESSÁRIO REALIZAR AMBAS AS ORIENTAÇÕES.	0		0,5
15. Mantém postura acolhedora com a mãe e pergunta se tem alguma outra dúvida.	0		0,5

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 9 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Ginecologia e Obstetrícia

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Você está de plantão em uma Unidade de Pronto Atendimento e vai atender a sra. Amanda, moradora da região. Na sala de atendimento, considere estar disponível tudo o que é necessário para realizar o atendimento, bem como a presença de uma técnica de enfermagem. A paciente está GRÁVIDA e já iniciou o pré-natal na Unidade Básica de Saúde mais próxima.

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

- atender a paciente;
- verbalizar a realização do exame físico/ginecológico (todos os seus passos) e os achados principais, explicando-os para a paciente;
- orientar a paciente quanto ao caso, solicitar exames complementares e fazer prescrição, se julgar necessário;
- dar todas as orientações quanto ao seguimento do caso e orientar a paciente sobre suas perguntas.

Obs.: você não precisará fazer o exame físico/ginecológico na paciente simulada, mas deverá verbalizar tudo o que faria no exame físico.

Revalida
2021

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

ESTAÇÃO 9

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS
Área: Ginecologia e Obstetrícia

IMPRESSO 1



Nome:	Amanda Silva de Souza		
Como gosta de ser chamada:	Amanda		
Instrução	Nenhuma ☐ Fundamental ☐ Médio ☒ Superior ☐	Idade	23 anos <15 anos ☐ >35 anos ☐
Peso anterior	54	Altura cm	162
DUM	21/10/21	Tipo de gravidez	Risco habitual ☒
DPP	28/07/22	☒ Única ☐ Gemelar ☐ Tripla ou mais ☐ Ignorada	Gravidez Alto risco ☐
DPP BCO	28/07/22	Gravidez planejada	NÃO ☐ SIM ☒



INEP

MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

 **PÁTRIA AMADA
BRASIL**
GOVERNO FEDERAL

Exames	Data	Resultado	Data	Resultado
ABO-RH	9/12	A+		
Glicemia de Jejum	9/12	82 mg/dl		
Teste Oral de Tolerância à Glicose				
Sífilis (teste rápido)	9/12	NR		
VDRL	9/12	Neg		
HIV/Anti HIV (teste rápido)	9/12	Neg		
Hepatite B - HBsAg	9/12	Neg		
Toxoplasmose	9/12	IgG+ IgM-		
Hemoglobina	9/12	12g% 41%		
Hematócrito	9/12	normal		
Urina-EAS	9/12	Neg		
Urina-Cultura	9/12			
Coombs Indireto				

Tratamento para Sífilis	1ª dose	2ª dose	3ª dose

Suplementação Sulfato ferroso	1ª dose	2ª dose	3ª dose	4ª dose	5ª dose	6ª dose	7ª dose	8ª dose	9ª dose

Suplementação Ácido fólico	1ª dose	2ª dose	3ª dose	4ª dose	5ª dose	6ª dose	7ª dose	8ª dose	9ª dose

Ultrassonografia	Data	IG DUM	IG USG	Peso fetal	Placenta	Líquido	Outros

Antecedentes familiares	NÃO SIM	SIM
Diabetes	X	
Hipertensão arterial	X	
Gemelar	X	

Gestações	NÃO SIM	SIM
Abortos		X
Parto vaginal		X
Nascidos vivos		X
Parto		X
Cesárea		X
2 cesáreas prévias		X

Antecedentes clínicos obstétricos	NÃO SIM	SIM
Diabetes	X	
Cardiopatias	X	
Infecção urinária	X	
Tromboembolismo	X	
Infertilidade	X	
Hipertensão arterial	X	
Dific. amamentação	X	

Gestação atual	NÃO SIM	SIM
Fumo (nº de cigarros)	X	
Alcool	X	
Outras drogas	X	
Violência doméstica	X	
HIV/Aids	X	
Sífilis	X	
Toxoplasmose	X	
Infecção urinária	X	
Outros	X	

Vacina antitetânica	NÃO SIM	SIM
Sem informação de imunização		X
Imunizada há menos de 5 anos		X
Imunizada há mais de 5 anos		X

Hepatite B	Imunizada
	X

Influenza	data

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 9 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Ginecologia e Obstetrícia

IMPRESSO 2

ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA ENDOVAGINAL

Data do exame: 19/12/2021

Paciente: Amanda Silva de Souza

DUM: 21/10/2021

IG: 8s 3d

Embrião móvel e com batimentos cardíacos visíveis (160 bpm).

- Comprimento cabeça-nádega: 18,6 mm
- Volume uterino: 210 cm³

Impressão:

Gestação em curso, compatível com gestação de 8 semanas e 3 dias.



Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 9

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS
Área: Ginecologia e Obstetrícia

IMPRESSO 3

EXAME FÍSICO

BEG NORMOCORADA HIDRATADA

Mamas: sem alterações à inspeção ou palpação**Aparelho respiratório:** SEM ALTERAÇÕES**Aparelho cardiovascular:** SEM ALTERAÇÕES**ABDOME:** NORMOTENSO, SEM ALTERAÇÕES**EXAME ESPECULAR:** Colo normoepitelizado sem lesões anormais, ausência de secreções patológicas, presença de discreto sangramento vermelho vivo proveniente do orifício cervical.**TOQUE VAGINAL:** útero AVF (anteroverso flexão), móvel de tamanho compatível com atraso menstrual, colo longo, posterior e fechado, sangramento discreto vermelho vivo em dedo de luva.

ESTAÇÃO 09 · Sangramento na gestação inicial

Gestante que já iniciou pré-natal procura atendimento por cólica e sangramento; a avaliação da estação orienta ameaça de abortamento.

RACIOCÍNIO CLÍNICO

A prioridade é avaliar estabilidade e distinguir ameaça de abortamento de perda gestacional em evolução e outras causas, incluindo gravidez ectópica quando localização não estiver estabelecida. A conclusão favorável da estação depende dos achados entregues, e não apenas do relato de sangramento.

Roteiro de atuação

Investigue idade gestacional, história reprodutiva, pré-natal e intercorrências. Solicite avaliação ginecológica com consentimento e descreva os passos exigidos. Peça ultrassonografia e interprete a viabilidade/localização. No cenário estável apresentado, explique possibilidade de seguimento ambulatorial, ofereça analgesia apropriada e indique retorno por piora de dor, sangramento, síncope ou febre. Verifique tipagem/Rh e siga protocolo aplicável para profilaxia quando indicada.

Correspondência com o PEP oficial

Itens 1–5: história. Itens 6–8: preparo e exame ginecológico. Itens 9–11: explicar ameaça de abortamento, solicitar ultrassom e definir necessidade de internação. Itens 12–15: analgesia, acompanhamento, orientações e dúvidas. A restrição sexual durante sangramento é uma resposta prevista no PEP histórico.

PROVA HISTÓRICA E PRÁTICA CLÍNICA

Evite garantir a evolução da gestação: acolher não significa prometer ausência de risco. Repouso e abstinência não devem ser apresentados como tratamentos comprovados para impedir perda. Progesterona não é medida universal; sua indicação depende do cenário e de antecedentes.

Fontes clínicas

NICE NG126. Diagnóstico de gestação intrauterina viável e gravidez ectópica.

NICE NG126. Manejo da perda gestacional e ameaça de abortamento.

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.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas
Estação 9

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
1-Atendimento inicial e anamnese			
1. Apresenta-se (1) e pergunta o nome da paciente (2). Adequado: realiza as duas ações. Inadequado: não realiza nenhuma das ações ou realiza apenas uma das ações.	0,0		0,3
2. Pergunta sobre a história reprodutiva (gestações e partos). Adequado: pergunta. Inadequado: não pergunta.	0,0		0,3
3. Pergunta a data da última menstruação (1). Pergunta sobre ciclos menstruais antes da gravidez (2). Adequado: pergunta os dois itens. Parcialmente adequado: pergunta apenas um dos itens. Inadequado: não pergunta.	0,0	0,15	0,3
4. Pergunta se está fazendo pré-natal (1) e/ou solicita o cartão da gestante (2). Adequado: solicita o cartão da gestante. Parcialmente adequado: apenas pergunta se está fazendo pré-natal. Inadequado: não pergunta sobre pré-natal nem solicita o cartão.	0,0	0,15	0,3
5. Pergunta sobre alguma intercorrência recente (p. ex. acidente, violência doméstica, uso de medicamento não prescrito, tentativa de induzir abortamento). Adequado: pergunta 2 ou mais dos itens descritos. Parcialmente adequado: pergunta 1 dos itens descritos. Inadequado: não pergunta.	0,0	0,15	0,3
2-Exame			
6. Verbaliza a necessidade de calçar luvas de procedimento. Adequado: verbaliza. Inadequado: não verbaliza.	0,0		0,3
7. Verbaliza a necessidade do exame especular. Adequado: verbaliza. Inadequado: não verbaliza.	0,0		0,5
8. Verbaliza a necessidade de realizar toque vaginal bimanual. Adequado: verbaliza. Inadequado: não verbaliza.	0,0		0,5
9. Após leitura do impresso 3, tranquiliza a paciente, explicando que no momento não se trata de abortamento. Adequado: tranquiliza (aceitar como adequado caso o(a) participante mencione “ameaça de abortamento”). Inadequado: não tranquiliza.	0,0		1,5
3-Condução			
10. Solicita ultrassonografia obstétrica. Adequado: solicita. Inadequado: não solicita.	0,0		1,0
11. Responde à paciente que ela não vai precisar ficar internada. Adequado: responde que não precisa de internação.	0,0		1,5

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas

Inadequado: responde que precisa de internação.			
12. Responde à paciente que ela pode tomar um analgésico ou antiespasmódico (hioscina/escopolamina) para cólica – para este item pontuar se o(a) participante falar o nome de medicações analgésicas ou antiespasmódicas ou se apenas falar a classe da medicação. (não considerar se o(a) participante mencionar o uso de progesterona ou outras medicações). Adequado: responde e cita medicação adequada. Inadequado: não responde ou cita medicação inadequada.	0,0		1,0
13. Tranquiliza a paciente de que o bebê dela está bem e que agora não está com nenhum sinal de problema na gestação (1). Explica que o quadro de ameaça de abortamento tem que ser acompanhado (2). Explica que ela tem que estar atenta aos sinais de alarme, como aumento das cólicas ou sangramentos (3). Adequado: realizou pelo menos duas das ações acima. Parcialmente adequado: realizou apenas uma das ações acima. Inadequado: não realizou nenhuma das ações acima.	0,0	0,5	1,5
14. Responde à paciente que não pode manter relações sexuais enquanto persistir o sangramento. Adequado: responde que não pode manter relações sexuais. Inadequado: não responde ou cita que pode manter relações sexuais.	0,0		0,5
15. Pergunta se a paciente tem mais alguma dúvida. Adequado: pergunta. Inadequado: não pergunta.	0,0		0,2

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 10

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Medicina de Família e Comunidade – Saúde Coletiva

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Você trabalha em uma Unidade Básica de Saúde (UBS) com apoio laboratorial diagnóstico de urgência. Você realizará o atendimento de demanda espontânea de uma mulher de 43 anos de idade.

Os dados do acolhimento foram coletados pela técnica de enfermagem.

Motivo da Consulta: Febre

Paciente refere dor no corpo, na cabeça, nos olhos e febre há dois dias.

Peso: 70 kg **Índice de Massa Corporal:** 28 kg/m²

Pressão Arterial: 120 mmHg × 70 mmHg

Frequência Cardíaca: 98 batimentos/minuto

Temperatura: 38,5 °C

Classificação de Risco – **AMARELA – RISCO INTERMEDIÁRIO**

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

- realizar o atendimento da paciente;
- explicar as medidas necessárias para a correta investigação clínica e seguimento do caso;
- verbalizar as condutas necessárias e as orientações à paciente e demais ações a serem realizadas pela equipe de saúde da UBS.

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 10

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Medicina de Família e Comunidade – Saúde Coletiva

IMPRESSO 1

Exame físico

- Pressão arterial em pé: 120 mmHg x 70 mmHg
- Pressão arterial deitada: 124 mmHg x 72 mmHg

Paciente em bom estado geral, hidratada, corada, ativa, pele e conjuntiva ocular normais. Ausculta cardiorrespiratória normal.

Abdome semigloboso, sem visceromegalias ou dor à palpação superficial e profunda. Ruídos hidroaéreos presentes.

MMII: pulsos pediosos cheios, sem edemas e panturrilhas livres.

Prova do laço:



Fonte: TelessaúdeRS-UFRGS, 2020.

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 10

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Medicina de Família e Comunidade – Saúde Coletiva

IMPRESSO 2

Resultado de exames laboratoriais

Hemograma:

- Hb: 12,3 mg/dL (VR: 12 – 16)
- Ht: 36,8% (VR: 35 – 45)
- Leucócitos: 5.000 (VR 4.500 – 11.000) sem desvio à esquerda
- Plaquetas: 152.000 (VR: 150.000 – 450.000)

Revalida

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

2021

ESTAÇÃO 10

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Medicina de Família e Comunidade – Saúde Coletiva

IMPRESSO 3

Resultado de Teste Rápido de Dengue

- IgM: não reagente (VR: não reagente)
- IgG: não reagente (VR: não reagente)
- NS1: reagente (VR: não reagente)

ESTAÇÃO 10 · Dengue grupo B e vigilância territorial

Mulher de 43 anos, com febre, mialgia, cefaleia e dor retro-orbitária, é avaliada na UBS com apoio laboratorial.

RACIOCÍNIO CLÍNICO

A suspeita de dengue é clínica e epidemiológica, mas a conduta depende da classificação de risco. O PEP enquadra o caso no grupo B. A investigação de sinais de alarme deve ser ativa; piora pode ocorrer com a redução da febre. Hemograma e reavaliação são parte do acompanhamento, não apenas confirmação etiológica.

Roteiro de atuação

Pesquise focos alternativos, sinais de alarme e condições sociais que dificultem o retorno. Avalie hidratação, perfusão, pressão e sangramento. Inicie hidratação oral adequada ao peso e às comorbidades, prescreva sintomático apropriado e evite AAS/anti-inflamatórios. Solicite exames conforme fase da doença, notifique suspeita e articule equipe para vigilância e controle de criadouros. Oriente retorno imediato por sinais de alarme e reavaliação programada do grupo B.

Correspondência com o PEP oficial

Itens 1–4: comunicação. Itens 5–11: investigação, exame, testes e classificação B. Itens 12–14: transmissão, equipe e vigilância. Itens 15–16: hidratação, sintomáticos, retorno e novo hemograma. Os valores e prazos da tabela preservada documentam a correção da edição de 2021.

PROVA HISTÓRICA E PRÁTICA CLÍNICA

O PEP cita 80 mL/kg/dia e retorno em menos de 48 horas. O manual do Ministério da Saúde de 2024 orienta, para adultos sem restrição específica, 60 mL/kg/dia, com um terço em solução de reidratação oral; grupo B exige acompanhamento conforme hemograma e evolução, em geral diário até 48 horas após defervescência. Não usar a regra histórica para postergar reavaliação de risco.

Fontes clínicas

Ministério da Saúde. Dengue: diagnóstico e manejo clínico, adulto e criança. 6ª edição.

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.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas
Estação 10

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
HABILIDADES DE COMUNICAÇÃO			
1. Cumprimenta a paciente (1), se identifica de maneira cordial (2), identifica a paciente (3), pergunta (4) e ouve com atenção o motivo da consulta (5). Adequado: realiza as cinco ações. Parcialmente adequado: realiza de duas a quatro ações. Inadequado: realiza apenas uma ação ou não realiza nenhuma ação.	0,0	0,25	0,50
2. Estabelece contato visual e mantém postura empática ao longo da consulta.	0,0		0,25
3. Usa linguagem acessível, evitando termos técnicos de difícil compreensão.	0,0		0,25
4. Responde às perguntas trazidas pela paciente.	0,0		0,25
CONHECIMENTOS E HABILIDADES EM UM ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTÂNEA			
5. Pergunta sobre sintomas/sinais que possam indicar a presença de um foco infeccioso: tosse, dispneia, diarreia, disúria, polaciúria, dor abdominal. Adequado: pesquisa ao menos três potenciais focos de infecção. Parcialmente adequado: pesquisa um ou dois potenciais focos de infecção. Inadequado: não realiza nenhuma pesquisa de foco de infecção em paciente febril.	0,0	0,25	0,75
6. Pergunta sobre sinais/sintomas de alarme: dor abdominal intensa e contínua; vômitos persistentes; hipotensão postural e/ou lipotímia; hepatomegalia dolorosa; sangramento de mucosas; hemorragias importantes (hematêmese e/ou melena); sonolência e/ou irritabilidade; diminuição da diurese; hipotermia; aumento repentino de hematócrito; queda abrupta de plaquetas; desconforto respiratório; cefaleia intensa. Adequado: pesquisa ao menos três sinais/sintomas de alarme. Parcialmente adequado: pesquisa um ou dois sinais/sintomas de alarme. Inadequado: não realiza nenhuma pesquisa de sinais/sintomas de alarme.	0,0	0,50	0,75
7. Pergunta sobre contexto socioambiental. Adequado: pesquisa o contexto socioambiental. Inadequado: não pesquisa o contexto socioambiental.	0,0		0,50
8. Indica a realização de exame físico (Impresso 1).	0,0		0,50
9. Explica corretamente a medida e os resultados da pressão arterial em duas posições e da prova do laço (Impresso 1). Adequado: explica corretamente a aferição da PA em duas posições e o achado positivo da prova do laço. Parcialmente adequado: apenas explica corretamente a positividade da prova do laço ou da aferição da PA em duas posições. Inadequado: não explica nenhum dos dois resultados das duas ações; ou interpreta equivocadamente o resultado da prova do laço ou da aferição da PA.	0,0	0,50	1,00

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP
Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021
Prova de Habilidades Clínicas

10. Solicita adequadamente os exames laboratoriais específicos de dengue (impressos 2 e 3). Adequado: indica a necessidade de realização de exames específicos para dengue em caso ou paciente índice para confirmação diagnóstica esclarecendo o tempo ideal de coleta: fora de períodos epidêmicos, através da realização dosagem de NS1 (considerar teste rápido de dengue), RT-PCR para dengue, isolamento viral de dengue, idealmente antes do 4º dia, ou sorologia de dengue IgM (este a partir do 6º dia). Parcialmente adequado: indica os exames sem esclarecer o tempo ideal de coleta. Inadequado: não indica os exames específicos de dengue.	0,0	0,50	0,75
11. Diagnostica adequadamente o quadro como dengue e o estadiamento clínico como grupo B. Adequado: faz o diagnóstico de dengue e classifica adequadamente como dengue grupo B. Parcialmente adequado: faz o diagnóstico de dengue, porém não classifica adequadamente como dengue grupo B. Inadequado: não faz o diagnóstico de dengue.	0,0	0,50	1,00
12. Explica corretamente a forma de contágio da dengue.	0,0		0,50
13. Indica a necessidade de abordagem comunitária, com ação multiprofissional. Considerar adequada se citar ao menos uma outra categoria profissional (ex.: agente comunitária da saúde ou enfermeiro ou agente de combate a endemias).	0,0		0,50
14. Indica ações de vigilância epidemiológica necessárias ao caso: notificação no SINAN de casos suspeitos de dengue (1), avaliação de novos casos no território (2) e intervenção em criadouros (3). Adequado: indica ao menos duas ações de vigilância. Parcialmente adequado: indica apenas uma ação de vigilância. Inadequado: não indica nenhuma ação de vigilância epidemiológica necessária ao caso.	0,0	0,25	1,00
15. Indica tratamento sintomático, com reforço à reidratação imediata, além de atenção aos sinais de alarme. Adequado: indica o uso de sintomáticos e explica a dosagem adequada de SRO e reidratação (80ml/kg/dia de líquidos, sendo 1/3 disso com SRO). Considerar adequado se apesar de não esclarecer a dose do SRO, indicar os sintomáticos e não acrescentar outras medicações não indicadas (ex.: antibióticos e oseltamivir). Parcialmente adequado: indica SRO, mas não explica dosagem adequada de SRO, e não indica o tratamento sintomático. Inadequado: indica outros medicamentos que não o sintomático e não indica SRO.	0,0	0,25	1,0
16. Encerra o atendimento listando os problemas levantados e ações pactuadas (1), apraza o retorno em menos de 48h pelo estadiamento clínico (Grupo B) (2), esclarece sobre os sinais e sintomas de alarme (3), solicita novo hemograma (4), além de questionar sobre dúvidas adicionais (5). Adequado: garante retorno oportuno e mais uma ação. Parcialmente adequado: apenas garante o retorno oportuno, sem nenhuma ação adicional. Ou cita duas ou mais das ações listadas, sem indicar o retorno oportuno.	0,0	0,25	0,5

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCACIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA – INEP**Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos – REVALIDA 2021****Prova de Habilidades Clínicas**

Inadequado: não garante o retorno oportuno. Ou cita apenas uma das ações listadas.			
---	--	--	--

Documentos de origem

Inep · Acervo oficial de provas e gabaritos · 2021

Caderno de prova · 42 páginas

provas_revalida_2021_publicacao.pdf

SHA-256: a7063e1306381a72f59955818c4f75226bc152efe6461d7fcd958c444ea79d16

Padrão Esperado de Procedimentos · 22 páginas

PEP_2021_publicacao.pdf

SHA-256: 1c08607aed00e99ee5202779cfcc6fb932306c34566c04c004ee14d3ba1c1909

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.