ESTAÇÃO 1

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: CLÍNICA MÉDICA

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação aborda o caso de uma mulher de 26 anos, casada e costureira, que vai a uma consulta ambulatorial em UBS com queixa de aumento progressivo do volume abdominal há 3 meses, e com leve desconforto em hipocôndrio direito que cede ao uso de dipirona, sem outros sintomas associados. A paciente nega comorbidades e está em uso de anticoncepcional oral. Traz ultrassonografia de abdome com alterações sugestivas de Síndrome de Budd-Chiari, com baço de tamanho limítrofe e ascite moderada.

A estação teve como **objetivo** avaliar o(a) participante quanto à(ao):

- habilidade psicomotora: realização das manobras de percussão e de palpação de fígado e baço, além das manobras de pesquisa de ascite;
- raciocínio clínico: interpretação do resultado dos exames físicos e da ultrassonografia de abdome;
- formulação de hipótese diagnóstica: hipertensão portal com ascite.
- proposição de condutas: reconhecimento da necessidade de ampliação da avaliação etiológica e/ou de encaminhamento da paciente ao especialista.

Além disso, o(a) participante deveria ser capaz de:

- comunicar-se adequadamente com a paciente realizando a anamnese adequada, direcionada a queixa da paciente;
- realizar as técnicas corretas de palpação e de percussão do fígado;
- realizar as técnicas corretas de palpação e de percussão do baço;
- realizar as manobras de pesquisa de ascite semicírculo de Skoda e macicez móvel;
- correlacionar os achados da ultrassonografia de abdome como compatíveis de hipertensão portal;
- solicitar outros exames complementares para elucidação etiológica e/ou encaminhar a paciente para seguimento especializado com gastroenterologia.



ESTAÇÃO 1

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: CLÍNICA MÉDICA

A partir dos **questionamentos adequados** do(a) participante, a paciente simulada deverá informar que:

- é casada e trabalha em casa como costureira;
- há 3 meses, percebeu um inchaço em sua barriga que está aumentando progressivamente;
- a princípio atribuiu o inchaço a uma possível gravidez, mas, além de fazer uso de contraceptivo oral, realizou dois testes de gravidez que resultaram negativo;
- apresenta, como único sintoma associado, leve desconforto em hipocôndrio direito, que cede mediante o uso de dipirona;
- nega fatores de piora dos sintomas;
- realizou uma ultrassonografia na semana anterior;
- nega comorbidades, gestações prévias, cirurgias, tabagismo, etilismo e uso de outras drogas;
- o anticoncepcional oral é a única medicação de uso contínuo que utiliza;
- seu pai é hipertenso, mas desconhece outros antecedentes mórbidos familiares.

Após os questionamentos esperados do(a) participante, ele(a) poderia receber os seguintes impressos, caso tenha feito os pedidos adequadamente:

- ao informar que deseja realizar o exame físico geral, ele(a) receberia o IMPRESSO EXAME
 FÍSICO GERAL;
- após realizar o exame físico do abdome no manequim, caso afirmasse que realizou o exame físico do fígado, ele(a) receberia o IMPRESSO EXAME FÍSICO DO FÍGADO;
- após realizar o exame físico do abdome no manequim, caso afirmasse que realizou o exame físico do baço, ele(a) receberia o IMPRESSO EXAME FÍSICO DO BAÇO;
- após realizar o exame físico do abdome no manequim, caso afirmasse que realizou a pesquisa de ascite, ele(a) receberia o **IMPRESSO EXAME FÍSICO DA ASCITE.**

No decorrer do atendimento, caso **o(a) participante não interrogue** sobre avaliações prévias relacionadas à queixa, **a paciente simulada diria**:

• que realizou uma ultrassonografia e perguntaria se o(a) participante queria olhar o exame.

O desempenho ao longo da estação foi avaliado e pontuado a partir do seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP):**





ESTAÇÃO 1

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: CLÍNICA MÉDICA

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS – DEFINITIVO

	DESEMPENHO OBSERVADO		
ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
1. Apresentação:			
(1) identifica-se; e,			
(2) cumprimenta a paciente simulado e pergunta seu nome.			
	0,0	0,25	0,5
Adequado: realiza as duas ações.			
Parcialmente adequado: realiza uma ação.			
Inadequado: não realiza ação alguma.			
2. Pergunta a existência de outros sinais, ou sintomas associados, que sejam relevantes para o estabelecimento de diagnósticos diferenciais:			
(1) dor;			
(2) náuseas;			
(3) vômitos;			
(4) diarreia OU alterações das fezes OU alterações do hábito			
intestinal OU mudança no cocô OU presença de sangue vivo ou		0.5	1.0
escuro nas fezes;	0,0	0,5	1,0
(5) disúria OU dor ao urinar OU ardência ao urinar OU oligúria;			
(6) febre OU sudorese OU calafrios;(7) icterícia OU pele amarela OU alterações da pele OU mudança			
da cor da pele OU prurido;			
(8) alteração na cor das fezes OU acolia OU fezes/cocô			
esbranquiçado; e,			
(9) alteração na cor do xixi OU colúria OU urina escurecida.			
Adequado: investiga seis ou mais itens.			
Parcialmente adequado: investiga de um a cinco itens.			
Inadequado: não investiga item algum.			
(Referência a outros sinais ou sintomas não serão considerados para fins de pontuação).			





ESTAÇÃO 1

3. Pergunta sobre:			
(1) fatores de melhora ou atenuantes ; e,			
(2) fatores de piora ou agravantes .			
Adequado: pergunta os dois itens.	0,0	0,5	1,0
Parcialmente adequado: pergunta apenas um item.			
Inadequado: não pergunta item algum.			
4. Realiza o exame no fígado:			
(1) palpação; e,			
(2) percussão.			
Adequado: realiza os dois itens.			
Parcialmente adequado: realiza apenas um item.			
Inadequado: não realiza item algum.			
CONSIDERAR TÉCNICA CORRETA DE PALPAÇÃO DO FÍGADO:			
(1) Paciente/modelo em decúbito dorsal. Participante no lado			
direito do paciente/modelo, de frente para o paciente/modelo			
ou voltado para a direção do tórax do paciente/modelo.			
Palpar o hipocôndrio direito, flanco direito e epigástrio, partindo			
do mesogástrio até o rebordo costal. Em seguida, palpar junto			
ao rebordo costal direito coordenando com os movimentos			
respiratórios.			
Pode-se colocar a mão esquerda em loja renal direita do paciente			
forçando-a para cima	0,0	0,75	1,5
OU	,	,	<u> </u>
(2) Paciente/modelo em decúbito dorsal ou decúbito semi-lateral			
esquerdo. Participante no lado direito do paciente/modelo,			
voltado para a direção da pelve do paciente/modelo.			
Com os dedos em garra, o participante palpa o flanco/hipocôndrio			
direito da altura da cicatriz umbilical até o rebordo costal direito -			
Manobra de Mathieu.			
CONSIDERAR TÉCNICA CORRETA DE PERCUSSÃO DO FÍGADO:			
(1) Com paciente/modelo em decúbito dorsal, participante do			
lado direito do paciente/modelo, posicionado em frente ao			
paciente/modelo ou em direção ao seu tórax.			
Percute-se hemitórax direito, na direção da linha hemiclavicular,			
desde a clavícula, passando pelos espaços intercostais inferiores,			
até identificar a borda superior do fígado pela mudança do som			
de claro pulmonar para maciço/submaciço. A partir daí, progride-			
se distal e medialmente até identificação do bordo inferior do			
fígado.			
iigauo.			



ESTAÇÃO 1

5. Realiza: (1) palpação esplênica; e, (2) percussão esplênica.			
Adequado: realiza uma técnica de percussão esplênica e realiza uma técnica de palpação esplênica. Parcialmente adequado: realiza apenas a palpação esplênica OU realiza apenas a percussão esplênica. Inadequado: não realiza a palpação nem realiza a percussão esplênica.			
CONSIDERAR TÉCNICA CORRETA DE PALPAÇÃO DO BAÇO: (1) Paciente/modelo em decúbito dorsal. Participante no lado direito do paciente/modelo, voltado para o paciente/modelo ou para a direção do tórax do paciente/modelo. Palpar do hipocôndrio esquerdo e flanco esquerdo, partindo do umbigo até o rebordo costal. Em seguida, palpar junto ao rebordo costal esquerdo coordenando com os movimentos respiratórios. Pode-se colocar a mão esquerda em loja renal esquerda do paciente, forçando-a para cima	0,0	0,75	1,5
(2) Paciente/modelo em decúbito lateral direito, perna direita estendida, coxa esquerda fletida a 90 graus sobre o abdome e braço esquerdo sobre a cabeça, com o ombro esquerdo elevado. Participante do lado direito do paciente/modelo, posicionado de frente para o paciente/modelo. Posiciona-se a mão esquerda na área de projeção do baço, deslocando-o em direção à maca. Com a mão direita, palpase do mesogástrio em direção ao rebordo costal esquerdo, coordenando com a respiração.			
CONSIDERAR TÉCNICA CORRETA DE PERCUSSÃO DO BAÇO: (1) Percussão do espaço de Traube, localizado entre 5º e 6º espaço intercostal esquerdo e se estende até a linha axilar anterior, no nível do 9º espaço intercostal.			





ESTAÇÃO 1

6. Realiza pesquisa de ascite por pelo menos duas técnicas: Adequado: realiza duas técnicas de pesquisa de ascite. Parcialmente adequado: realiza apenas uma técnica de pesquisa de ascite.			
Inadequado: não realiza nenhuma técnica de pesquisa de ascite. - Considerar técnica correta: (1) macicez móvel - Paciente/modelo em decúbito dorsal, participante do lado direito do paciente/modelo, voltado para o paciente/modelo, realiza percussão a partir do mesogástrio em direção aos flancos direito e esquerdo. Após, posiciona o paciente em decúbito lateral (direito e/ou esquerdo) e percute do flanco oposto ao lado do decúbito (o que está posicionado sem contato com a maca), em direção ao flanco em contato com a maca. (2) semicírculo de Skoda — Paciente/modelo em decúbito dorsal, participante do lado direito do paciente/modelo, voltado para o paciente/modelo, realiza percussão a partir do mesogástrio em direção aos flancos direito e esquerdo, fossa ilíaca direita e esquerda, e hipogástrio (não precise manter essa sequência). (3) piparote — Paciente/modelo em decúbito dorsal, participante do lado direito do paciente/modelo, voltado para o paciente/modelo, solicita que paciente posicione a borda medial da sua mão em mesogástrio. Participante posiciona a palma sua mão no flanco esquerdo do paciente e, com a outra, mão golpeia o flanco direito do paciente/modelo com dedo indicador ou médio. (4) sinal da poça — Paciente/modelo com o tronco fletido para frente (posição genupalmar), percute-se o abdome da região mais distal de hipogástrio de forma ascendente, em direção à região umbilical.	0,0	1,0	2,0
 7. Formula hipótese diagnóstica de: (1) ascite; (2) por hipertensão portal. Adequado: formula o diagnóstico citando os dois itens. Parcialmente adequado: formula o diagnóstico citando um item. 	0,0	0,75	1,5
Inadequado: não formula diagnóstico OU formula diagnóstico não citando item algum.			





ESTAÇÃO 1

8. Elabora plano de seguimento da paciente:			
(1) solicita pelo menos um exame complementar dentre os seguintes: ultrassonografia/ultrassom com Doppler, ultrassonografia/ultrassom, ultrassonografia/ultrassom de abdome, ressonância magnética, tomografia, provas de função hepática (proteínas/albumina, coagulograma/INR, bilirrubinas), sorologias para hepatites virais, autoanticorpos, AST, ALT, perfil de ferro, dosagem de cobre sérico ou urinário, ceruloplasmina, paracentese, cálculo do GASA; e	0,5	1,0	
(2) encaminhamento para seguimento em avaliação terciária com gastroenterologia ou com hepatologista.			
Adequado: elabora plano de seguimento contendo o encaminhamento da paciente (2) e solicita pelo menos um dos exames relacionados (1). Parcialmente adequado: apenas solicita exame (1) OU apenas encaminha ao especialista (2) Inadequado: não encaminha a paciente na forma do item (2) nem solicita algum dos exames listados no item (1).			

ESTAÇÃO 2

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: CIRURGIA GERAL

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação aborda o atendimento de uma mulher de 25 anos de idade, vítima de trauma automobilístico. Ao dormir ao volante, colidiu frontalmente contra um poste de concreto. Estava sozinha no veículo e foi levada ao pronto-socorro pelos bombeiros, que relataram acidente carro—poste com paciente sem cinto de segurança, projetada sob o volante.

A paciente se apresenta sonolenta, gemente, desorientada em tempo e espaço e com escala de coma de Glasgow 13. Ao exame físico, mostrou-se hipocorada (+/4+), taquipneica (27 irpm), taquicárdica (FC = 110bpm), apresentando dor em tórax anterior e abdome. Responde às perguntas de forma desconexa, está deitada em maca em prancha rígida e em uso de colar cervical.

A estação teve como objetivo **avaliar** a capacidade de o(a) participante identificar o pneumotórax hipertensivo, indicar e descrever a realização da punção descompressiva e indicar e descrever a drenagem de tórax.

Além disso, o(a) participante deveria ser capaz de:

- realizar o atendimento da paciente vítima de politrauma, de acordo com o Protocolo de Suporte Avançado de Vida no Trauma;
- identificar as alterações no exame físico;
- adotar a(s) conduta(s) terapêutica(s) necessária(s) ao caso, conforme o protocolo;
- verbalizar a realização de procedimentos médicos, preconizados necessários ao caso;
- utilizar habilidades profissionais para comunicação do diagnóstico à paciente.

A partir dos **questionamentos** adequados do(a) participante, a paciente simulada poderia informar que:

- chama-se Bianca, é solteira e tem 25 anos e trabalha como uma advogada;
- não se recorda direito do que aconteceu após a colisão do carro, lembra-se apenas de ver os bombeiros e de chegar ao hospital;
- sente-se um pouco tonta, com uma dor no lado direito do peito.



ESTAÇÃO 2

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: CIRURGIA GERAL

Caso o(a) participante verbalizasse adequadamente os **procedimentos necessários** ao caso, ele(a) poderia receber, do(a) chefe de estação, os seguintes impressos ou as seguintes orientações:

- ao verbalizar a necessidade de colocar a máscara de O_2 ou de realizar a oxigenoterapia com máscara ou cateter de O_2 , seria informado que o procedimento foi realizado;
- ao questionar se a paciente está com algum sangramento ativou arterial, seria informado que a paciente não está com nenhum sangramento ativo e não possui lesões externas aparentes.
- ao solicitar o exame físico, seria solicitado que realizasse "a avaliação clínica da paciente conforme o ABCDE", logo após a finalização da avaliação, receberia o **IMPRESSO EXAME FÍSICO**;
- ao solicitar que fosse feita a monitorização da paciente de forma inespecífica, seria solicitado que verbalizasse os parâmetros que devem ser monitorados;
- ao indicar a necessidade de realizar o acesso venoso sem especificar o calibre do cateter, o tipo da veia, o volume mínimo infundido e o tipo de soro, seria solicitado que especificasse os quatro parâmetros para a realização do acesso venoso. Após sua resposta, seria informado que o procedimento foi realizado;
- ao verbalizar que iria realizar a descompressão torácica por punção, seria solicitado que verbalizasse o procedimento, indicando o cateter correto e o local da punção. Após sua resposta, seria informado que o procedimento foi realizado;
- ao verbalizar que iria realizar a drenagem de tórax, seria solicitado que verbalizasse o procedimento, indicando o dreno correto, a forma como o procedimento cirúrgico deve ser feito e o local da drenagem. Após sua resposta, seria informado que o procedimento foi realizado;

No decorrer do atendimento, caso o(a) participante tenha **adotado a conduta adequada**, o(a) chefe de estação perguntaria:

- qual é o diagnóstico;
- se há necessidade de transferência da paciente a um centro terciário.

O desempenho ao longo da estação foi avaliado e pontuado a partir do seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP):**





ESTAÇÃO 2

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: CIRURGIA GERAL

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS – DEFINITIVO

	DESEMPENHO OBSERVADO			
ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO	
ATENDIMENTO INICIAL AO	TRAUMA			
1. Avalia as vias aéreas e verbaliza que as vias áreas estão pérvias.				
Adequado: verbaliza. Inadequado: não verbaliza.	0		0,4	
2. Verbaliza a necessidade de colocar a máscara de oxigênio.				
Adequado: verbaliza. Parcialmente adequado: verbaliza a necessidade de iniciar fornecimento de oxigênio, mas não cita a máscara. Inadequado: não verbaliza.	0	0,15	0,3	
3. Verbaliza que o colar cervical não deve ser removido OU verbaliza manutenção do colar cervical OU verbaliza retirada do colar com estabilização manual da coluna, avaliação breve e posterior fechamento do colar Adequado: verbaliza. Inadequado: não verbaliza.			0,3	
 4. Realiza a avaliação clínica primária segundo o ABCDE, verbalizando: A: vias aéreas e coluna cervical; B: ventilação/respiração – Avaliação do aparelho respiratório; C: circulação – PA, FC e aparelho cardiovascular; nível consciência; D: exame neurológico – sonolenta, desorientada e glasgow 13; E: Exposição: a paciente está coberta e sem lesões externas. Adequado: verbaliza corretamente os dados do caso clínico na sequência correta Parcialmente adequado: verbaliza só os dados ou só a sequência. Inadequado: não verbaliza corretamente ou não verbaliza na sequência. 	0	0,45	0,9	



ESTAÇÃO 2

5. Verbaliza o diagnóstico de pneumotórax hipertensivo. Adequado: verbaliza. Inadequado: não verbaliza.	0,0		1,0
REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS PARA	A SUPORTE IMEI	DIATO	
6. Escolhe o cateter (jelco ou abocath) n.º 14 OU n.º 16 OU n.º 18 para realização da punção do tórax OU toracocentese de alívio. Adequado: escolhe. Inadequado: não escolhe.	0		0,8
 7. Verbaliza que a punção deve ser realizada no quinto, OU no quarto, espaço intercostal, linha axilar média OU anterior à linha axilar média. Adequado: verbaliza. Inadequado: não verbaliza. 			1,4
8. Indica que deverá ser realizada drenagem torácica fechada (OU drenagem pleural fechada OU toracostomia fechada OU drenagem torácica em selo d'água OU drenagem pleural em selo d'água OU toracostomia em selo d'água) após a realização da punção de descompressão OU da toracocentese descompressiva. Adequado: indica. Inadequado: não indica.			0,8
9. Descreve a drenagem no quinto/quarto espaço intercostal, entre a linha anterior e a linha axilar média. Adequado: descreve. Inadequado: não descreve.	0		1,4
10. Solicita radiografia de tórax após a punção ou a drenagem.Adequado: solicita.Inadequado: não solicita.	0		0,5





ESTAÇÃO 2

11. Solicita monitorização da paciente indicando os seguintes parâmetros:			
1. frequência cardíaca;			
2. pressão arterial;			
3. oximetria OU saturação de oxigênio;			
4. diurese OU sondagem vesical; e,			
5. Eletrocardiograma			
	0	0,15	0,3
Adequado: solicita a monitorização indicando 3 ou mais itens.			
Parcialmente adequado: solicita a monitorização indicando			
apenas 2 itens.			
Inadequado: não solicita a monitorização ou solicita a			
monitorização indicando apenas 1 item.			
Obs. A monitorização da paciente pode ser indicada a qualquer			
momento.			
REALIZA A REAVALIAÇÃO C	1		I
12. Após os procedimentos de punção e/ou drenagem, verbaliza			
a reavaliação do aparelho respiratório OU verbaliza que será repetido o exame de "B" OU verbaliza que será repetido o			
"ABCDE".	0		0,5
Adequado: verbaliza.			
Inadequado: não verbaliza.			
•			
13. Após os procedimentos de punção e/ou drenagem, verbaliza			
a reavaliação do exame do aparelho cardiovascular OU verbaliza			
que será repetido o exame de "C" OU verbaliza que será repetido	0		0,3
o "ABCDE".			
Adamiada.vorbaliza			
Adequado: verbaliza. Inadequado: não verbaliza.			





ESTAÇÃO 2

14. Solicita acesso venoso indicando os seguintes parâmetros:			
1. cateter calibre n.º 14 ou n.º 16 OU nº 18;			
2. veia periférica OU acesso venoso em membro superior;			
3. 1 ou 2 litros;			
4. ringuer lactato ou soro fisiológico ou cristalóide OU solução fisiológica.			
	0	0,15	0,3
Adequado: solicita a realização de acesso venoso indicando corretamente os quatro parâmetros. Parcialmente adequado: Solicita a realização de acesso venoso e indica corretamente 2 ou 3 parâmetros			
Inadequado: não solicita a realização de acesso venoso OU solicita a realização de acesso venoso indicando apenas um ou nenhum parâmetro.			
 15. Verbaliza a exposição e o controle do ambiente: 1. a necessidade de expor toda a paciente, OU retirando o lenço OU retirar roupa; 2. a necessidade de prevenção de hipotermia 	0	0,15	0,3
Adequado: verbaliza os dois itens. Parcialmente adequado: verbaliza um item. Inadequado: não verbaliza item algum			
16. Verbaliza que, no momento, NÃO será necessária remoção da paciente.		14.6 do Edital, ao item será atri	
Adequado: verbaliza.	· ·	s, inclusive aos qu	
Inadequado: não verbaliza.	interposto recu	rso.	



ESTAÇÃO 3

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: PEDIATRIA

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação aborda o atendimento de um lactente de 40 dias, do sexo masculino, que foi encaminhado pela unidade básica de saúde (UBS) para o pronto-socorro de um hospital secundário, por apresentar vômitos incoercíveis há 2 dias e desidratação leve.

A estação teve como **objetivo** avaliar o(a) participante quanto a(ao):

- raciocínio clínico: a partir da anamnese e do exame físico, solicitar e interpretar exames complementares;
- formulação de hipótese diagnóstica: estenose hipertrófica do piloro;
- proposição de conduta: internação, hidratação endovenosa e encaminhamento para avaliação cirúrgica;
- habilidade de comunicação: comunica adequadamente à mãe os achados, o diagnóstico e a conduta a ser adotada.

Além disso, o(a) participante deveria ser capaz de:

- comunicar-se adequadamente com a mãe do paciente realizando a anamnese adequada, orientada a queixa;
- verbalizar os fatores de risco para o quadro clínico;
- correlacionar os achados dos exames complementares ao caso clínico;
- manejar, pré-operatoriamente, o lactente.

A partir dos questionamentos adequados do(a) participante, a mãe poderia informar que:

- há 2 dias seu filho passou a vomitar após as mamadas e que esse sintoma está mais frequente;
- o vomito ocorre em jatos e tem aspecto de leite talhado;
- a criança chora bastante, após os episódios de vômito, e aparenta estar com fome;
- percebe que o bebê está sonolento, com a língua seca e que ele apresentou depressão da fontanela mais cedo, contudo, na UBS, a moleira voltou ao normal;
- ele urina normalmente, mas a urina está com uma coloração amarelo mais escura;
- nega outros sintomas;



ESTAÇÃO 3

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: PEDIATRIA

- ele é primogênito, nascido a termo, de parto normal hospitalar, havendo recebido alta após 2 dias
- na maternidade, ele foi submetido aos exames indicados pelo protocolo de atenção primária, aos quais negou alterações, e recebeu as vacinas de BCG e de hepatite;
- negou problemas anteriores de saúde;
- desconhece antecedentes familiares similares.

Após os **questionamento**s esperados do(a) participante, ele(a) poderia receber os seguintes impressos, caso tenha feito os pedidos adequadamente:

- ao solicitar o **encaminhamento** da unidade básica de saúde, ele(a) receberia o **IMPRESSO ENCAMINHAMENTO**;
- ao solicitar a **caderneta de saúde** da criança, ele(a) receberia o **IMPRESSO CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA**;
- ao solicitar o exame físico, ele(a) receberia o IMPRESSO EXAME FÍSICO;
- ao indicar a realização de um <u>hemograma</u> E/OU <u>de eletrólitos (sódio, potássio, cloro),</u>
 E/OU <u>de uma gasometria arterial</u>, ele(a) receberia o **IMPRESSO EXAMES** LABORATORIAIS;
- ao solicitar uma **ultrassonografia abdominal**, receberia o **IMPRESSO EXAME DE IMAGEM.**

No decorrer do atendimento, caso a anamnese fosse feita de maneira adequada pelo(a) participante, a paciente simulada poderia perguntar a ele(a):

- o diagnóstico de seu filho;
- se os exames complementares revelaram alguma informação;
- a razão do exame de sangue ser colhido no pulso e não no braço;
- a gravidade da doença que seu filho tem;
- a razão, quais fatores de risco que favoreçam o surgimento dessa doença;
- qual será o tratamento definitivo;
- se há necessidade dele permanecer com o soro.

O desempenho do(a) participante ao longo da estação foi avaliado e pontuado com base no seguinte PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP):



ESTAÇÃO 3

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: PEDIATRIA

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS - PRELIMINAR

	DESE	RVADO	
ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
1. Apresenta-se:			
(1) Identifica-se;			
(2) Cumprimenta a mãe de maneira adequada/cordial;			
(3) Mantém contato visual durante sua apresentação;			
(4) Pergunta o nome da mãe e o nome da criança.	0,0	0,25	0,5
Adequado: realiza as quatro ações.			
Parcialmente adequado: realiza duas ou três ações.			
Inadequado: realiza uma ação OU não realiza ação alguma.			
ANAMNESE			
2. Pergunta sobre o quadro agudo:			
(1) características dos vômitos (resíduos alimentares E/OU			
vômitos não biliosos E/OU em jato);			
(2) início dos vômitos;			
(3) sinais associados — sonolência OU irritabilidade OU língua seca			
OU depressão da fontanela OU turgor da pele OU diminuição da diurese OU febre.	0,0	0,25	0,5
didicise do resire.			
Adequado: pergunta os três itens.			
Parcialmente adequado: pergunta dois itens.			
Inadequado: pergunta um item OU não pergunta item algum.			
3. Verbaliza fatores de risco para estenose do piloro:			
(1) primogenitura;			
(2) antecedentes familiares de estenose de piloro;			
(3) sexo masculino.		0.25	0.5
	0,0	0,25	0,5
Adequado: verbaliza os três fatores.			
Parcialmente adequado: verbaliza dois fatores.			
Inadequado: verbaliza um fator OU não verbaliza fator algum.			





ESTAÇÃO 3

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: PEDIATRIA

DADOS DO EXAME FÍSICO E INVESTIGA	AÇÃO DIAGNÓST	ICA	
 4. Associa os achados do exame físico ao quadro clínico: (1) lactente hidratado (recebendo hidratação venosa); (2) presença de massa epigástrica incaracterística ou de oliva pilórica. 	0,0	0,5	1,0
Adequado: verbaliza os dois itens. Parcialmente adequado: verbaliza um item.			
 5. Solicita exames laboratoriais pertinentes ao caso clínico: (1) hemograma; (2) gasometria arterial; (3) sódio; (4) potássio; (5) cloro. 			
Adequado: solicita os cinco exames. Parcialmente adequado: solicita três ou quatro exames. Inadequado: solicita um ou dois exames OU não solicita exame algum. Obs.: deverão ser considerados para pontuação apenas os cinco	0,0	0,5	1,0
primeiros exames solicitados.			
 6. Associa os achados de exames laboratoriais ao caso clínico: (1) hemograma normal; (2) gasometria com alcalose metabólica; (3) hipocloremia; (4) hipocalemia. 	0,0	1,0	2,0
Adequado: associa os quatro itens. Parcialmente adequado: associa dois ou três itens. Inadequado: associa um item OU não associa item algum.			
7. Solicita ultrassonografia abdominal:			
Adequado: solicita. Inadequado: não solicita. Obs.: A ultrassonografia é altamente sensível e tem sido utilizada	0,0		1,0
como método padrão para diagnóstico, uma vez que permite a visualização e as medidas do músculo e do canal pilórico. Nesse caso está indicada quando o exame físico não for conclusivo.			





ESTAÇÃO 3

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: PEDIATRIA

DIAGNÓSTICO			
 8. Diagnostica a estenose hipertrófica do piloro ou hipertrofia pilórica: Adequado: diagnostica. Inadequado: não diagnostica. 	0,0		1,0
CONDUTA			
 9. Indica a internação hospitalar: Adequado: indica. Inadequado: não indica. Obs.: caso o(a) participante apenas oriente que o paciente fique em observação até o término do soro, considerar como inadequado. 	0,0		0,5
 10. Indica a conduta adequada para o caso: (1) hidratação endovenosa para correção pré-operatória do distúrbio ácido-básico e hidroeletrolítico; (2) encaminhamento para avaliação cirúrgica e/ou tratamento cirúrgico. Adequado: indica os dois itens. Parcialmente adequado: indica um item. Inadequado: não indica item algum OU indica outra conduta. Obs.: caso o(a) participante oriente a hidratação VO, considerar como inadequado. 	0,0	1,0	2,0



ESTAÇÃO 4

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação aborda o atendimento de uma gestante de 30 anos de idade, primigesta, com idade gestacional de 32 semanas e 5 dias, que busca a emergência de uma maternidade devido a cefaleia intensa, náuseas, vômitos e intensa epigastralgia.

A paciente realiza pré-natal de alto risco por hipertensão arterial crônica. Ela está em uso regular de metildopa 2 g/dia, mantendo bons níveis pressóricos no pré-natal (pressão arterial variando entre 130 a 140×70 a 80 mmHg). Faz uso profilático de sulfato ferroso, carbonato de cálcio 1 g/dia e AAS 100 mg/dia.

A estação teve como objetivo avaliar o(a) participante quanto à(ao):

- raciocínio clínico: solicita, a partir da anamnese, os exames laboratoriais essenciais a investigação clínica;
- formulação de hipótese diagnóstica: síndrome HELLP;
- proposição de condutas: realiza o manejo adequado do quadro.

Além disso, o(a) participante deveria ser capaz de:

- fazer o diagnóstico de síndrome HELLP identificando os fatores de risco a partir do histórico da paciente e dos critérios laboratoriais e clínicos;
- solicitar a investigação adequada e interpretar corretamente o resultado dos exames laboratoriais;
- correlacionar o quadro clínico e laboratorial a hipótese diagnóstica;
- indicar os fatores de risco da paciente que estão relacionados ao diagnóstico;
- indicar a internação da paciente e prescrever a medicação adequada.

A partir dos **questionamentos** adequados do(a) participante, a paciente simulada poderia informar que:

é casada e trabalha em um escritório;



ESTAÇÃO 4

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

- faz uso regular, desde o início da gestação, de metildopa 2 g/dia, de sulfato ferroso, de carbonato de cálcio 1 g/dia e de AAS 100 mg/dia;
- sente-se nauseada, desde o dia anterior e vomitou uma vez, hoje pela manhã;
- sente dor intensa e constante no estômago, desde o episódio de vômito, e está com turvação visual e fotopsia há uma hora;
- fez uso de ondansetrona, de paracetamol e de omeprazol para aliviar os sintomas, mas a medicação não surtiu efeito.

Após os **questionamentos** esperados do(a) participante, ele(a) poderia receber os seguintes impressos, caso tenha feito os pedidos adequadamente:

- ao solicitar o cartão do pré-natal, receberia o IMPRESSO CARTÃO DO PRÉ-NATAL;
- ao solicitar o exame físico, receberia o IMPRESSO EXAME FÍSICO;
- ao indicar a realização de **exames laboratoriais**, receberia o **IMPRESSO EXAMES LABORATORIAIS.**

No decorrer do atendimento, caso a anamnese fosse feita de maneira adequada pelo(a) participante, a paciente simulada poderia perguntar:

- se será necessário realizar algum exame complementar;
- o diagnóstico e quais exames possibilitaram esse diagnóstico;
- os fatores de risco que contribuíram para o desenvolvimento da síndrome diagnosticada;
- a conduta medicamentosa;
- se, além dos medicamentos, é necessária outra conduta;
- por quanto tempo ela deverá ficar internada.

O desempenho do(a) participante ao longo da estação foi avaliado e pontuado a partir do seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP):**



ESTAÇÃO 4

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS - DEFINITIVO

	DESEMPENHO OBSERVADO		
ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
HABILIDADE COMUNIC	ATIVA		
1. Apresentação:			
(1) cumprimenta a paciente e/ou fala o seu nome;			
(2) pergunta o motivo da consulta ou a queixa principal da			
paciente.	0,0	0,2	0,4
Adequado: realiza as duas ações.			
Parcialmente adequado: realiza apenas uma ação.			
Inadequado: não realiza ação alguma.			
ANAMNESE			
2. Pergunta sobre a presença de:			
(1) epigastralgia;			
(2) sintomas visuais (turvação visual OU fotopsia OU escotomas			
OU distúrbios visuais);			
(3) náuseas ou vômitos;			
(4) dor torácica;	0,0	0,6	1,2
(5) dispneia.			
Adequado: pergunta dois ou mais itens.			
Parcialmente adequado: pergunta um item.			
Inadequado: não pergunta item algum.			
3. Pergunta sobre medicações de uso contínuo na gestação.			
	0,0		0.6
Adequado: pergunta.	0,0		0,6
Inadequado: não pergunta.			
4. Pergunta sobre uso de medicações para alívio dos sintomas			
atuais:	0.0		0.6
Adequado: pergunta.	0,0		0,6
Inadequado: não pergunta.			



ESTAÇÃO 4

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

DIAGNÓSTICO			
 5. Solicita exames essenciais para a definição do diagnóstico: (1) hemograma OU hemoglobina + hematócrito + plaquetas; (2) desidrogenase láctica OU bilirrubina indireta OU concentração de haptoglobina; (3) TGO e TGP (AST, ALT) OU enzimas hepáticas. Adequado: solicita os três itens. Inadequado: solicita dois ou menos itens OU não solicita item 	0,0		1,0
algum. INVESTIGAÇÃO DIAGNÓ	STICA		
6. Define a correta hipótese diagnóstica:	STICA		
Adequado: define como síndrome HELLP. Parcialmente adequado: define como hipertensão arterial sistêmica com pré-eclâmpsia sobreposta OU pré-eclâmpsia com sinais de gravidade OU iminência de eclâmpsia. Inadequado: não define uma hipótese OU não especifica a síndrome hipertensiva.	0,0	0,6	1,2
 7. Associa o quadro clínico a hipótese diagnóstica: (1) hipertensão arterial sistêmica, em bom controle, com aumento súbito de pressão arterial após 20 semanas de gestação; (2) presença de cefaleia; (3) presença de epigastralgia; (4) presença de sintomas visuais. Adequado: associa os quatro itens. Parcialmente adequado: associa dois ou três itens. Inadequado: associa um item OU não associa item algum. 		0,5	1,0
 8. Associa o quadro laboratorial a hipótese diagnóstica: (1) hemoglobina abaixo do valor de referência (VR); (2) plaquetas < 100.000; (3) desidrogenase láctica (LDH/DHL) > 600 ou 700; (4) TGO, TGP (AST, ALT) > 2,5 (VR); (5) elevação de ácido úrico ou hiperuricemia; (6) proteinúria em fita superior a +1/+4; (7) creatinina maior ou igual a 1,2. Adequado: associa os sete itens. Parcialmente adequado: associa de três a seis itens. Inadequado: associa um ou dois itens OU não associa item algum. 	0,0	0,5	1,0





ESTAÇÃO 4

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

 9. Cita os fatores de risco da paciente que estão relacionados ao diagnóstico: (1) hipertensão crônica; (2) obesidade; (3) primigesta. Adequado: cita dois itens. Parcialmente adequado: cita um item. Inadequado: não cita item algum.	0,0	0,3	0,6
CONDUTA			
 10. Orienta a internação da paciente: (1) indica a internação; (2) a internação deve ser imediata; (3) a paciente deve permanecer internada até o pós-parto. Adequado: orienta os três itens Parcialmente adequado: orienta os itens (1) e (2). Inadequado: não orienta o item (1) OU não orienta o item (2). 	0,0	0,5	1,0
11. Indica as seguintes medicações: (1) nifedipino ou hidralazina ou labetalol (para controle pressórico); (2) sulfato de magnésio (para neuroproteção materna ou para evitar crise convulsiva materna); (3) corticoterapia (para maturação pulmonar fetal) com betametasona ou com dexametasona. Adequado: indica os três medicamentos. Parcialmente adequado: indica os medicamentos (1) e (2). Inadequado: não indica o medicamento (1) OU não indica o medicamento (2) OU não indica medicamento algum. Observação: não é necessário que o participante justifique o porquê de cada item da prescrição para pontuar neste quesito.	0,0	0,7	1,4



ESTAÇÃO 5

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação aborda o caso de uma mulher de 42 anos que vai a uma consulta na unidade básica de saúde (UBS) levando o resultado de uma biópsia cervical, cujo resultado identificou a presença de células de adenocarcinoma invasivo.

A estação teve como objetivo **avaliar** o(a) participante quanto a(ao):

- habilidade de comunicação: utiliza habilidades profissionais para comunicar, de forma simples, clara e humanizada, o diagnóstico de câncer de colo de útero.
- proposição de conduta: referencia a paciente para o especialista focal no nível de atenção adequado.

Além disso, o(a) participante deveria ser capaz de:

- perguntar se a paciente deseja companhia para receber a má notícia;
- interrogar o que a paciente sabe sobre sua condição de saúde;
- receber autorização da paciente para a comunicação do diagnóstico;
- comunicar o diagnóstico de carcinoma de forma respeitosa e empática;
- acolher os sentimentos externados pela paciente após receber a má notícia;
- traçar um plano de acompanhamento integral com a paciente para o manejo da doença;
- colocar-se à disposição da paciente para sanar dúvidas e dar o seguimento.

A partir dos **questionamentos** adequados do(a) participante, o paciente simulado poderia informar que:

- chama-se Antônia, tem 42 anos, é casada e trabalha como manicure;
- foi a consulta para saber o resultado da biópsia de colo de útero;
- foi desacompanhada a consulta e não se importa em receber a notícia dessa forma;



ESTAÇÃO 5

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

- sabe que há algo de errado com sua saúde, pois percebe, ocasionalmente, a ocorrência de sangramentos vaginais não relacionados a menstruação;
- teme estar com câncer;
- deseja saber tudo sobre a sua condição de saúde;
- afirma ter entendido o diagnóstico;

No decorrer do atendimento, caso a anamnese fosse feita de maneira adequada pelo(a) participante, a paciente simulada poderia perguntar:

qual será a conduta adequada.

Não foram utilizados impressos nesta estação.

O desempenho do(a) participante ao longo da estação foi avaliado e pontuado a partir do seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP):**

ESTAÇÃO 5

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS – PRELIMINAR

	DESEMPENHO OBSERVADO		
ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
HABILIDADES DE COMUN	IICAÇÃO		
1. Apresenta-se:			
(1) cumprimenta a paciente simulada;			
(2) identifica-se;			
(3) dirige-se a ela pelo nome, pelo menos uma vez.			
	0,0	0,25	0,5
Adequado: realiza as três ações.			
Parcialmente adequado: realiza apenas duas ações.			
Inadequado: realiza apenas uma ação ou não realiza ação alguma.			
2. Conecta-se à paciente:			
(1) estabelece contato visual; e,			
(2) mantém postura empática e interessada ao longo da consulta.			
	0,0	0,12	0,25
Adequado: realiza as duas ações.			
Parcialmente adequado: realiza apenas uma das ações.			
Inadequado: não realiza qualquer uma das ações.			
3. Escuta ativamente a fala da paciente simulada sem interrompê-la.			
	0,0		0,25
Adequado: realiza a ação.			
Inadequado: não realiza a ação.			
4. Usa linguagem acessível com a paciente simulada, evitando			
termos técnicos de difícil compreensão:			
Adequado: utiliza linguagem acessível.	0,0		0,25
Inadequado: não utiliza linguagem acessível.			
5. Pergunta se a paciente gostaria da presença de alguém			
durante o atendimento:	0.0		0.5
Adequado: pergunta.	0,0		0,5
Inadequado: pergunta.			





ESTAÇÃO 5

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

6. Pergunta o que a paciente sabe sobre sua condição de saúde (OU situação de saúde OU sobre sua doença OU sobre seu diagnóstico OU sobre o resultado do seu exame):			1,0
Adequado: pergunta. Inadequado: não pergunta.			
7. Pergunta se a paciente quer saber sobre detalhes da doença (OU o quanto quer saber sobre a doença OU quais detalhes sobre a doença quer saber OU se quer informações adicionais da doença OU se quer saber mais sobre seu estado de saúde):	0.0		0,5
Adequado: pergunta. Inadequado: não pergunta.			
8. Informa que irá falar de más notícias, fazendo um preâmbulo para minimizar o impacto da transmissão da má notícia, ex.: "lamento lhe dizer, mas vou lhe dar uma notícia difícil"; "sinto muito, mas não trago boas notícias":			1,0
Adequado: informa de maneira empática. Inadequado: não informa de maneira empática.			
9. Informa o resultado da biópsia de maneira adequada, com linguagem acessível: Adequado: informa.	0,0		1,0
Inadequado: não informa. 10. Manifesta compreensão dos sentimentos da paciente após			
ela receber o diagnóstico de câncer de colo de útero: Adequado: manifesta compreensão. Inadequado: não manifesta compreensão.	0,0		1,0
11. Trata a situação de maneira sensível:(1) oferece conforto à paciente e valida seu sofrimento;(2) inspira esperança na paciente.	0,0	0,75	1,25
Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza apenas uma ação. Inadequado: não realiza ação alguma.			
12. Informa à paciente sobre a necessidade de encaminhamento para especialista focal (oncologista, em ambulatório/hospital).	0,0		0,5
Adequado: informa à paciente. Inadequado: não informa à paciente.			





ESTAÇÃO 5

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

 13. Evita erros ao longo de sua comunicação, tais como: (1) minimizar a gravidade da situação; (2) apresentar/enfatizar/valorizar o "lado bom"; (3) não informar que é câncer ou dizer que não sabe se é câncer; (4) adiar a verbalização do diagnóstico para outra consulta ou delegá-la para outro(a) profissional. Adequado: evita os quatro erros. Inadequado: comete qualquer um dos quatro erros. 			1,0
 14. Encerra a consulta de forma empática e responsável: (1) coloca-se à disposição para sanar dúvidas; (2) oferta seguimento na UBS. Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza apenas uma ação. Inadequado: não realiza ação alguma. 	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 6

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: CLÍNICA MÉDICA

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação aborda o caso de uma mulher de 32 anos que vai à unidade básica de saúde (UBS) com queixa de falta de ar e de tosse há 5 dias.

A estação teve como **objetivo** avaliar o(a) participante quanto à(ao):

- raciocínio clínico: realização de anamnese direcionada a queixa da paciente;
- raciocínio clínico: interpretação dos exames complementares;
- formulação de hipótese diagnóstica: asma;
- orientação e educação: demonstrar a correta utilização do dispositivo inalatório e explicar como ela poderá prevenir crises.

Além disso, o(a) participante deveria ser capaz de:

- diagnosticar adequadamente quadro de exacerbação de asma;
- correlacionar os achados dos exames associando-os ao quadro;
- orientar e demonstrar a utilização correta do dispositivo inalatório;
- interpreta o achado da espirometria;
- orientar medidas não farmacológicas para prevenção de crises.

A partir dos **questionamentos adequados** do(a) participante, a paciente simulada poderia informar que:

- seu nome é Rita, tem 32 anos, é casada e é professora do ensino fundamental;
- que está com falta de ar e com muita tosse seca há 5 dias;
- nega outros sintomas;
- sua tosse piora a noite e de madrugada e que acorda com dificuldade para respirar.
- não identifica algo que melhore seus sintomas;
- não está em uso de medicação, mas, em sua infância, fez nebulizações;
- apresentou, desde a infância e por diversas vezes, quadro semelhante, a última vez, há 6 meses, passou rapidamente;
- percebe um "chiado" no peito;



ESTAÇÃO 6

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: CLÍNICA MÉDICA

- nega etilismo, tabagismo e uso de drogas;
- com relação a exposição ambiental:
 - nega ter animais de estimação e tapetes em sua casa;
 - afirma limpar sua casa uma vez por semana, ter cortinas e dormir com um cobertor;
 - nega manter objetos em sua cama;
 - afirma estar exposta a mofo e bolor na escola onde trabalha;
- nega doenças prévias, mas afirma que sua mãe tinha problemas respiratórios;
- trouxe consigo exame de sangue e espirometria, realizados em sua crise anterior, o chefe de estação entregaria os o IMPRESSO HEMOGRAMA e o IMPRESSO ESPIROMETRIA;
- em sua crise anterior, deram-lhe um dispositivo inalatório, mas não sabe como usar;

Após os questionamentos esperados do(a) participante, ele(a) poderia receber os seguintes impressos, caso tenha feito os pedidos adequadamente:

• ao informar que deseja realizar o exame físico, receberia o IMPRESSO – EXAME FÍSICO;

No decorrer do atendimento, caso a anamnese fosse feita de maneira adequada pelo(a) participante, a paciente simulada poderia perguntar:

- os sintomas que poderia estar sentindo;
- se há alguma alteração em seus exames;
- qual é o diagnóstico;
- se o(a) participante pode lhe ensinar a usar o dispositivo inalatório, se pode demonstrar como se usa;
- o que ela pode fazer para evitar novas crises.

O desempenho do(a) participante ao longo da estação foi avaliado e pontuado a partir do seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP):**



ESTAÇÃO 6

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: CLÍNICA MÉDICA

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS - DEFINITIVO

	DESEMPENHO OBSERVADO		
ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
1. Apresenta-se:			
(1) identifica-se; e,			
(2) pergunta o nome e cumprimenta a paciente simulada.			
	0,0	0,25	0,5
Adequado: realiza as duas ações.			
Parcialmente adequado: realiza uma ação.			
Inadequado: não realiza ação alguma.			
ANAMNESE			
2. Pergunta sobre os sintomas associados relevantes para o estabelecimento de diagnósticos diferenciais:			
(1) febre OU calafrios;			
(2) dor torácica OU dor no peito OU dor ao respirar;			
(3) expectoração OU secreção OU purulência OU catarro;			
(4) cianose OU pele azulada OU pele arroxeada;	0.0	0.5	1.0
(5) sintomas gripais (rinorreia, secreção nasal, espirros);	0,0	0,5	1,0
(5) dispneia paroxística noturna OU despertar noturno por falta de ar; e,			
(6) edema de membros inferiores OU inchaço nas pernas.			
Adequado: investiga quatro itens ou mais.			
Parcialmente adequado: investiga dois ou três itens.			
Inadequado: investiga um item OU não investiga item algum.			



ESTAÇÃO 6

 Pergunta sobre fatores desencadeantes, agravantes e atenuantes: (1) uso de medicamentos; (2) contato com animais domésticos OU com algum animal OU com pelos de animais; (3) ambiente com mofo ou com fungo ou poeira OU piora no local de trabalho; (4) tabagismo; (5) atividade física; e, (6) mudança climática OU certas estações do ano OU exposição a frio ou a calor. 	0,0	0,75	1,5
Adequado: investiga três itens ou mais.			
Parcialmente adequado: investiga dois itens. Inadequado: investiga um item OU não investiga item algum.			
EXAME FÍSICO			
 4. Interpreta corretamente os achados do hemograma, identificando a eosinofilia, ou identificando o aumento dos eosinófilos, e a associa ao quadro. Adequado: identifica. Inadequado: não identifica. 	0,0		0,5
 Interpreta o achado da espirometria: reversibilidade do distúrbio obstrutivo OU distúrbio obstrutivo com resposta ao broncodilatador/prova broncodilatadora. Adequado: interpreta. Inadequado: não interpreta. 	0,0		1,0
6. Comunica o diagnóstico de asma: Adequado: comunica o diagnóstico de asma (ou de "bronquite asmática" ou de "asma brônquica" ou de "crise de asma" ou de "crise asmática). Inadequado: não comunica.			1,0





ESTAÇÃO 6

7. Orienta e demonstra o uso do dispositivo inalatório corretamente:			
(1) agitar o dispositivo; (2) expirar completamente (esvaziar o pulmão OU soltar o ar do			
pulmão);			
(3) posicionar o dispositivo próximo ou diretamente na boca (entre os dentes);			
(4) disparar o dispositivo e inalar lenta e profundamente, de forma coordenada (disparar o dispositivo durante inspiração profunda OU disparar o dispositivo e inspirar profundamente);	0,0	2,0	3,0
(5) prender a respiração (o fôlego) durante 5 a 10 segundos (pedir para contar até 10 mentalmente); e,			
(6) orientar a lavar a boca após o uso do dispositivo.			
Adequado: orienta e demonstra, na sequência correta, todas as etapas.			
Parcialmente adequado: orienta e demonstra, na sequência			
correta, da etapa 2 a etapa 5 OU apenas orienta, sem demonstrar,			
todas as etapas na sequência descrita OU apenas demonstra, <u>sem</u>			
orientar, todas as etapas na sequência descrita.			
Inadequado: não demonstra e não orienta alguma das etapas de 2 a 5 ou fez a demonstração com o dispositivo tampado.			
8. Orienta medidas não farmacológicas para a prevenção de			
crise, tais como evitar contato com:			
(1) mofo OU fungo;			
(2) poeira doméstica / pó / ácaros (em carpetes, cortinas, tapetes) OU orienta limpar a casa com pano úmido ao invés de varrer;			
 (3) irritantes inespecíficos (tais como produtos de limpeza, perfume, tintas e solventes, fumaça, pólen, poluição do ar); 	0	0,75	1,5
(4) animais, pelo de animais domésticos, epitélio ou penas, objetos de pelúcia ou roupas com pelos quando há sensibilização;			
(5) fumaça de cigarros (eletrônicos e convencionais); e,			
(6) orienta manter ambientes arejados ou janelas abertas.			
Adequado: orienta três itens ou mais.			
Parcialmente adequado: orienta um ou dois itens.			
Inadequado: não orienta item algum.			



ESTAÇÃO 7

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: CIRURGIA GERAL

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação aborda o atendimento de uma mulher de 20 anos de idade vítima de queimaduras extensas em membros inferiores, tronco anterior, e suspeita de queimadura de vias aéreas por inalação de fumaça.

A estação teve como objetivo **avaliar** a capacidade de o(a) participante realizar o atendimento inicial de vítima de queimadura de acordo com os protocolos preconizados, atentando para o controle de vias aéreas (oxigênio e IOT), hidratação venosa (fórmula de Parkland) e cuidados iniciais com as lesões.

Além disso, o(a) participante deveria ser capaz de:

- realizar o primeiro atendimento da paciente simulada vítima de queimadura utilizando as diretrizes preconizadas;
- identificar as alterações dos sinais vitais e solicitar a monitorização da paciente;
- calcular a superfície corporal queimada, calcular a reposição volêmica e indicar o tipo de acesso para a hidratação venosa;
- indicar analgesia e curativo oclusivo;
- avaliar a necessidade de transferência da paciente simulada para um centro de referência em queimados.

A partir dos **questionamentos** adequados do(a) participante, a paciente simulada poderia informar que:

- chama-se Ana, é solteira, tem 20 anos e trabalha na indústria farmacêutica;
- estava em seu trabalho quando o incêndio aconteceu;
- não sabe dizer, ao certo, quanto tempo ficou no local até o seu resgate, mas acredita que tenha demorado;
- a sala, onde estava, estava repleta de fumaça;
- ouviu os bombeiros mencionarem que o incêndio começou devido a um curto-circuito, não ocorreram explosões;
- sente muita dor, está com dificuldade em respirar, como se o ar estivesse pesado, e sente muita sede.





ESTAÇÃO 7

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: CIRURGIA GERAL

Caso o(a) participante verbalizasse adequadamente os **procedimentos necessários** ao caso, ele(a) poderia receber, do(a) chefe de estação, os seguintes impressos ou as seguintes orientações:

- ao solicitar para verificar os sinais vitais, ele(a) receberia o IMPRESSO SINAIS VITAIS;
- ao verbalizar a necessidade de realizar a oxigenoterapia com máscara ou por entubação orotraqueal, seria informado que o procedimento foi realizado;
- ao solicitar que seja feita a monitorização da paciente de forma inespecífica, seria solicitado que verbalizasse os parâmetros que devem ser monitorados.
- ao solicitar a realização do exame físico, ele(a) receberia o IMPRESSO EXAME FÍSICO;
- ao solicitar a realização de exame para avaliar a **superfície corporal queimada**, ele(a) receberia o **IMPRESSO SUPERFÍCIE CORPORAL QUEIMADA**;
- ao verbalizar a necessidade de realizar a **hidratação venosa**, ele(a) receberia o **IMPRESSO CÁLCULO DA SUPERFÍCIE CORPORAL E REPOSIÇÃO VOLÊMICA**;
- ao solicitar que seja feita a analgesia, seria informado que o procedimento foi realizado;
- ao indicar a necessidade de realizar o **acesso venoso** sem especificar o calibre do cateter, o tipo da veia, o volume mínimo infundido e o tipo de soro, seria solicitado que verbalizasse os quatro parâmetros para a realização do acesso venoso. Após a verbalização, seria informado que o procedimento foi realizado;
- ao referir a necessidade de fazer o curativo na paciente, seria solicitado que especificasse o tipo de curativo. Após a verbalização, seria informado que o procedimento foi realizado:

No decorrer do atendimento, caso o(a) participante tenha **adotado a conduta adequada**, o(a) chefe de estação perguntaria:

• se há necessidade de transferência da paciente a um centro terciário.

O desempenho ao longo da estação foi avaliado e pontuado a partir do seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP):**



2024 1

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

ESTAÇÃO 7

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
ANAMNESE E EXAME I	FÍSICO		
 Identifica-se e identifica adequadamente a paciente. Adequado: Realiza os dois comandos. Parcialmente adequado: Realiza um dos comandos. Inadequado: Não realiza nenhum dos comandos. 	0	0,1	0,2
 Pergunta sobre as características do acidente: local, tempo de exposição, inalação de fumaça. Adequado: Pergunta corretamente sobre todos os itens. Parcialmente adequado: Pergunta sobre dois itens OU se o incêndio ocorreu em local fechado. Inadequado: Pergunta sobre um item ou não pergunta nenhum dos itens. 	0	0,2	0,4
3. Verbaliza as alterações dos sinais vitais: (1) pressão arterial diminuída OU pressão arterial baixa; (2) taquicardia OU frequência cardíaca aumentada; (3) taquipneia OU frequência respiratória aumentada; e, (4) baixa saturação de oxigênio. Adequado: Verbaliza todos os itens. Parcialmente adequado: Verbaliza dois ou três itens. Inadequado: Verbaliza apenas um item ou não verbaliza item algum.	0	0,5	1



ESTAÇÃO 7

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: CIRURGIA GERAL

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS – DEFINITIVO

		î	
4. Solicita monitorização da paciente indicando os seguintes			
parâmetros:			
1. frequência cardíaca;			
2. pressão arterial;			
3. oximetria OU saturação de oxigênio; e,			
4. diurese.			
Adequado: solicita a monitorização indicando 3 ou mais itens.	0	0,25	0,5
Parcialmente adequado: solicita a monitorização indicando			
apenas 2 itens.			
Inadequado: não solicita a monitorização ou solicita a			
monitorização indicando apenas 1 item.			
Obs. A monitorização da paciente pode ser indicada a qualquer			
momento.			
5. Identifica os sinais de queimadura de vias aéreas verbalizando			
que a paciente está com:			
1.queimadura de vibrissas nasais ou de mucosas nasais; OU,			
2. hiperemia ou edema de orofaringe; OU,	0		0,8
3. dificuldade respiratória ou dispneia ou dificuldade de respirar.			
Adequado: Identifica			
Inadequado: Não identifica			
6. Indica suplementação de oxigênio sob máscara de Venturi (ou			
sob máscara não reinalante) ou entubação orotraqueal.			
Adequado: Indica a suplementação de oxigênio sob uma das			
formas descritas no caput do item.			
Parcialmente adequado: Indica a suplementação por via aérea	0	0,5	1
definitiva sem especificar a forma de fornecimento de oxigênio.		0,3	
Inadequado: Não indica a suplementação de oxigênio OU indica			
a suplementação especificando outra forma de fornecimento de			
oxigênio.			
OAISCINO.			







ESTAÇÃO 7

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: CIRURGIA GERAL

7. Verbaliza a necessidade de avaliação da superfície corporal queimada, com retirada de toda vestimenta ou com a exposição completa da paciente. Adequado: Verbaliza a necessidade de avaliação da superfície corporal queimada com a retirada de toda a vestimenta ou com exposição completa da paciente. Parcialmente adequado: verbaliza a necessidade de avaliação da superfície corporal queimada sem citar a retirada da vestimenta ou sem citar a exposição completa da paciente. Inadequado: não verbaliza a necessidade de avaliação da superfície corporal queimada.	0	0,4	0,8
8. Calcula corretamente a superfície corporal queimada, segundo a regra dos 9 (36%). Adequado: Calcula corretamente a área queimada. Inadequado: Não calcula corretamente a área queimada.	0		1
9. Prescreve corretamente a reposição volêmica de acordo com o ATLS. Adequado: 1.800 mL nas primeiras 8 horas e 1.800mL nas 16 horas seguintes. Inadequado: Não prescreve corretamente.	0		1,2
10. Indica o tipo de acesso para a hidratação venosa: 1. cateter calibre n.º 14 ou n.º 16 ou n.º 18; 2. veia periférica; e 3. ringer lactato ou soro/solução fisiológico ou cristalóide. Adequado: solicita a realização de acesso venoso indicando corretamente os três parâmetros. Parcialmente adequado: solicita a realização de acesso venoso indicando corretamente dois parâmetros. Inadequado: não solicita a realização de acesso venoso ou solicita a realização de acesso venoso ou solicita a realização de acesso venoso indicando um ou nenhum parâmetro. Obs.: a verbalização de veia específica pertencente ao sistema venoso periférico será acatada como equivalente.	0	0,3	0,6

MINISTÉRIO DA **EDUCAÇÃO**





ESTAÇÃO 7

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: CIRURGIA GERAL

11. Indica a analgesia:		
Adequado: Indica.		
Inadequado: Não indica ou indica analgesia via oral.		
Obs.: Será considerado adequado caso não indique a via de	0	1
administração ou oriente a administração por via endovenosa.		
Obs. 2: Será considerado adequado o participante que indicou o		
uso de analgésico durante a sequência rápida de intubação.		
12. Indica o curativo oclusivo ou estéril (indicando ou não a		
utilização de pomada cicatrizante e/ou anti-infecciosa):	0	1
Adequado: Indica.	0	1
Inadequado: Não indica.		
13. Verbaliza a necessidade de transferência da paciente		
simulada para centro de referência ou centro de queimados ou		0
unidade de queimados.	0	2
Adequado: verbaliza a necessidade de transferência.		
Inadequado: não verbaliza a necessidade de transferência.		

ESTAÇÃO 8

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: PEDIATRIA

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação aborda o caso de um menino de 3 anos com inchaço e dor no olho esquerdo, atendido em companhia de sua mãe em um plantão em um prontosocorro de um hospital terciário.

A estação teve como objetivo avaliar o(a) participante quanto à(ao):

- raciocínio clínico: na condução da anamnese e na solicitação de exames complementares;
- formulação de hipótese diagnóstica: celulite periorbitária/orbitária;
- proposição de condutas: condução adequada do quadro e de suas complicações.

Além disso, o(a) participante deveria ser capaz de:

- investigar as possíveis complicações relacionadas ao quadro principal;
- solicitar exames complementares pertinentes ao quadro;
- orientar a internação hospitalar do paciente;
- indicar antibioticoterapia por via parenteral ou endovenosa ou intramuscular.
- explicar a mãe do paciente as possíveis complicações da patologia.

A partir dos **questionamentos adequados** do(a) participante, a mãe do paciente simulado poderia informar que:

- percebeu pela manhã que seu filho estava com o olho esquerdo inchado, esse quadro piorou durante a tarde;
- o olho da criança está lacrimejando, quando ele acordou ele mal conseguiu abrir o seu olho;
- a criança queixa-se de muita dor e de senti incômodo com a luminosidade;
- ele se queixa de coceira no olho esquerdo desde a noite anterior;
- o menino aparentava estar com febre, pouco tempo antes da consulta, e queixava-se de sentir muito frio, mas a temperatura não foi mensurada;
- ele demonstra sentir fraqueza;



ESTAÇÃO 8

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: PEDIATRIA

- como único antecedente pessoal, o menino sofre de rinite alérgica;
- nega traumas, medicação de uso contínuo, outros sintomas e alergias;
- a pele de seu filho é sensível e que ele tem sensibilidade à picada de insetos;
- levou seu filho a praia dois dias atrás, que o menino tomou banho de mar pela manhã, ficando a sombra, na areia, o resto do tempo, que na ocasião ele sofreu muitas picadas de insetos, que ocasionaram coceiras na pele;
- os olhos de seu filho ficaram um pouco vermelhos e coçando após a ida a praia, mas que atribuiu esses sintomas ao sal da água do mar;
- ontem à noite deu um xarope para rinite a Marcus, isso o ajudou a dormir, mas hoje esse xarope não está fazendo mais efeito;
- não se recorda o nome da medicação;
- normalmente, ele come bem e toma muita água, mas recusou alimentos, aceitando apenas água;
- ele, em geral, urina em grande quantidade, a urina tem a cor bem clara, ele defecou no dia de hoje;
- ele nasceu de parto normal, após uma gestação tranquila, tomou todas as vacinas adequadas a sua idade, não possuí antecedentes mórbidos familiares e sua família possui condição razoável de vida.

No decorrer do atendimento, caso a anamnese fosse feita de maneira adequada pelo(a) participante, a mãe do paciente simulado poderia perguntar:

- quais sintomas ele poderia estar sentindo;
- a finalidade de ser realizado exame de imagem na criança;
- qual é a condição da criança e como ela deverá ser tratada;
- quais são as possíveis complicações do quadro.

O desempenho do(a) participante ao longo da estação foi avaliado e pontuado a partir do seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP):**





ESTAÇÃO 8

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: PEDIATRIA

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS – DEFINITIVO

	DESE	MPENHO OBSERVA	ADO
ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
 Apresenta-se: (1) Identifica-se; (2) Cumprimenta a mãe de maneira adequada/cordial; (3) Mantém contato visual durante sua apresentação; (4) Pergunta o nome da mãe e o nome da criança. 	0,0	0,25	0,5
Adequado: realiza as quatro ações.			
Parcialmente adequado: realiza duas ou três ações.			
Inadequado: realiza uma ação OU não realiza ação alguma.			
ANAMNESE			
 Pergunta sobre as queixas principais relevantes para o estabelecimento da condição do caso: inchaço ou edema; febre, dor, tempo da evolução destes sintomas. Adequado: pergunta o três ou quatro itens. Parcialmente adequado: pergunta dois itens. Inadequado: pergunta um item OU não pergunta item algum.	0,0	0,25	0,5
 Pergunta sobre os fatores associados e potencialmente desencadeantes do quadro atual: viagens, traumas ou contatos com insetos; medicação utilizada ou medicação de uso contínuo ou sobre tratamento prévio; alergias; doença(s) de base do paciente (antecedente pessoal). Adequado: pergunta os quatro itens. Parcialmente adequado: pergunta dois ou três itens. Inadequado: pergunta um item OU não pergunta item algum.	0,0	0,5	1,0





ESTAÇÃO 8

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: PEDIATRIA

 4. Verbaliza corretamente a hipótese diagnóstica: (1) presença de processo inflamatório (sinais flogísticos) e/ou infeccioso; (2) hipótese da celulite periorbitária/ orbitária ou celulite em região de órbita ou celulite pré-septal/celulite pós-septal. Adequado: verbaliza os dois itens. Parcialmente adequado: verbaliza apenas um item OU verbaliza corretamente o item (1) e verbaliza o item (2) apenas como "celulite". Inadequado: não verbaliza item algum. 	0,0	0,5	1,0
 5. Solicita exames laboratoriais: (1) hemograma; (2) proteína C reativa ou VHS ou procalcitonina. (3) Hemocultura. Adequado: solicita os três exames. Parcialmente adequado: solicita o exame (1). Inadequado: não solicita o item (1) OU não solicita exame algum. Obs.: serão considerados apenas os três primeiros exames citados pelo(a) participante. 	0,0	0,5	1,0
 6. Solicita tomografia das órbitas ou do crânio ou da cabeça: Adequado: solicita. Inadequado: não solicita OU solicita Raio X OU ultrassonografia OU solicita algum outro exame complementar OU solicita a tomografia sem especificar o local (órbitas/crânio/cabeça). Obs.: será pontuado apenas se a tomografia for o primeiro exame de imagem solicitado pelo(a) participante. 	0,0		1,0
PROPOSTA TERAPÊUTICA - C	CONDUTA		
7. Indica a internação da criança:Adequado: indica.Inadequado: não indica.	0,0		1,0
 8. Explica a importância da tomografia para diferenciar duas condições clínicas: (1) lesões/alterações pré e pós-septais; (2) celulite orbitaria como sinal inicial de neoplasias ou de gravidade maior. Adequado: explica uma ou mais condições clínicas. Inadequado: não explica condição clínica alguma. 	0,0		1,0





ESTAÇÃO 8

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: PEDIATRIA

 9. Indica antibioticoterapia parenteral (endovenosa, intramuscular): Adequado: indica Inadequado: não indica OU indica a antibioticoterapia por via oral. 	0,0		1,0
10. Explica as possíveis complicações da doença: (1) abscesso cerebral, ou epidural, ou subdural, ou subperiostal; (2) acometimento do nervo óptico ou neuropatia óptica ou neurite óptica; (3) acometimento do nervo trigeminal; (4) ceratite; (5) endoftalmite; (6) meningite; (7) osteomielite; (8) perda visual ou acometimento visual ou cegueira; (9) sepse; (10) trombose de seio cavernoso; (11) uveíte; (12) morte ou óbito; (13) abcesso de face; (14) cefaleia secundária; (15) abcesso orbitário. Adequado: cita três ou mais complicações. Parcialmente adequado: cita duas complicações. Inadequado: cita uma complicação OU não cita complicação alguma.	0,0	1,0	2,0

ESTAÇÃO 9

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação aborda o atendimento ambulatorial em uma UBS de uma mulher, chamada Maria, de 50 anos, casada, G3 PV3, DUM aos 49 anos.

A estação teve como objetivo **avaliar** o(a) participante quanto à(ao):

- formulação de hipótese diagnóstica: síndrome climatérica;
- raciocínio clínico: investiga possíveis contraindicações à terapia hormonal;
- proposição de condutas: realiza o manejo adequado do quadro indicando mudanças no estilo de vida e informando sobre opções de tratamentos hormonais e não hormonais.

Além disso, o(a) participante deveria ser capaz de:

- comunicar-se adequadamente com a paciente realizando a anamnese adequada, direcionada a queixa da paciente;
- questionar sobre a realização dos exames ginecológicos de rotina;
- questionar a paciente sobre a existência de prováveis contraindicações à terapia hormonal;
- comunicar-se adequadamente com a paciente, explicando-lhe sua condição e orientando-a sobre mudanças de estilo de vida e possíveis tratamentos;
- orientar sobre os possíveis benefícios e possíveis efeitos adversos da terapia de reposição hormonal;
- orientar sobre os exames que deverão ser realizados anualmente para acompanhamento adequado da terapia de reposição hormonal;
- indicar a terapêutica adequada.

A partir dos **questionamentos adequados** do(a) participante, a paciente simulada poderia informar que:

- é casada e trabalha em um escritório de contabilidade;
- sofre de fogachos, que atrapalham seu sono, de ressecamento vaginal, de dispareunia, de queda de cabelo e de ressecamento de pele;
- não menstrua há um ano, antes disso sua menstruação estava desregulada, com atrasos;



ESTAÇÃO 9

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

- realizou exames ginecológicos de rotina há 3 anos e que estavam normais;
- é sedentária, tem uma dieta regular, percebeu pequeno ganho de peso nos últimos anos;
- nega tabagismo e aumento no nível de estresse;
- afirma beber pouco e socialmente e que tem vivenciado noites de insônia;
- nega doenças pré-existentes, eventos tromboembólicos, alergias e cirurgias prévias;
- nega antecedentes mórbidos familiares;
- nega uso de medicamentos, de vitaminas ou de suplementos.

No decorrer do atendimento, caso a anamnese fosse feita de maneira adequada pelo(a) participante, a paciente simulada poderia perguntar:

- o diagnóstico;
- se são necessários exames complementares para confirmar sua condição;
- se ela precisará alterar seus hábitos de vida;
- quais são as opções de tratamento disponíveis;
- se ela pode realizar tratamento de reposição hormonal;
- quais são os benefícios do tratamento de reposição hormonal e quanto tempo demora para surtir efeito;
- quais são os efeitos adversos do tratamento de reposição hormonal;
- como será feito o acompanhamento ginecológico;
- quais opções de tratamento não hormonais estão disponíveis;

Não foram utilizados impressos nesta estação.

O desempenho do(a) participante ao longo da estação foi avaliado e pontuado a partir do seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP):**



ESTAÇÃO 9

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS - DEFINITIVO

	DESE	MPENHO OBSERVA	ADO
ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
HABILIDADES DE COMUN	CAÇÃO		
1. Apresentação:			
(1) cumprimenta a paciente e/ou fala o seu nome;			
(2) pergunta o motivo da consulta ou a queixa principal da			
paciente.	0,0	0,1	0,2
Adequado: realiza as duas ações.	,	,	,
Parcialmente adequado: realiza uma ação.			
Inadequado: não realiza ação alguma.			
HABILIDADE DE CONDUZIR A	ANAMNESE		
2. Pergunta sobre outros sinais ou sintomas:			
(1) ressecamento vaginal;			
(2) dispareunia (dor ou desconforto na relação sexual) OU			
mudança no desejo sexual;			
(3) ressecamento de pele;			
(4) queda de cabelo;	0,0	0,25	0,5
(5) sintomas emocionais, alterações cognitivas e depressão	,	,	,
Adequado: pergunta três ou mais itens.			
Parcialmente adequado: pergunta dois itens.			
Inadequado: pergunta um item OU não pergunta item algum.			
3. Indica exames ginecológico s e/ou questiona se a paciente os fez recentemente:			
(1) mamografia;			
(2) citologia oncótica cervical (ou papanicolaou ou preventivo);			
(3) ecografia endovaginal (USG sinônimos).			
Adequado: indica ou questiona os três itens.	0,0		1,0
Inadequado: indica ou questiona um ou dois itens OU não indica			
ou questiona item algum.			
Obs.: a referência a exames de forma genérica não será			
considerada para fins de pontuação.			





ESTAÇÃO 9

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

 4. Pergunta sobre os hábitos de vida: (1) atividade física; (2) alimentação; (3) tabagismo; (4) etilismo; (5) estresse. 	0,0	0,25	0,5
Adequado: pergunta três ou mais itens. Parcialmente adequado: pergunta um ou dois itens. Inadequado: não pergunta item algum.			
 5. Pergunta sobre possíveis comorbidades e doenças préexistentes que podem influenciar o tipo de prescrição médica: (1) fenômenos tromboembólicos (ou fenômenos cardiovasculares ou enxaqueca com aura); (2) câncer de mama (ou câncer de endométrio); (3) hipertensão arterial sistêmica; (4) diabetes; (5) doenças hepáticas (qualquer doença hepática); (6) câncer de ovário. Adequado: pergunta três ou mais itens. Parcialmente adequado: pergunta um ou dois itens. 		0,5	1,0
HABILIDADE DE DEFINIR O DIA	AGNÓSTICO		
 Define a condição clínica de climatério (OU menopausa OU síndrome climatérica OU sintomas vasomotores do estado menopausal): Adequado: define. Inadequado: não define. 			1,5
HABILIDADE DE CONDUZIR INV	/ESTIGAÇÃO		
 7. Solicita exames hormonais para a confirmação de síndrome climatérica: Adequado: não solicita. Inadequado: solicita. 	0,0		0,5





ESTAÇÃO 9

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

HABILIDADE DE EDUCAÇÃO E ORIEN	TAÇÃO EM SAÚC)E	
8. Orienta a paciente sobre:			
(1) alimentação equilibrada;			
(2) prática de atividade física;	0,0		0,4
Adequado: orienta os dois itens. Inadequado: orienta um item OU não orienta item algum.			·
 9. Informa sobre os possíveis benefícios da TH, que pode ajudar a melhorar os seguintes pontos: (1) fogachos; (2) síndrome urogenital; (3) labilidade emocional; (4) padrão de sono; (5) perfil lipídico; (6) prevenção da osteoporose. Adequado: informa quatro ou mais itens. Parcialmente adequado: informa três itens. Inadequado: informa dois ou menos itens OU não informa item algum.	0,0	0,25	0,5
 10. Informa a paciente sobre os principais efeitos adversos da TH: (1) mastalgia; (2) sangramento uterino irregular; (3) cefaleia. Adequado: informa dois ou mais itens. Inadequado: informa um item OU não informa item algum. 	0,0		0,5
 11. Informa a paciente sobre a necessidade de realização de controle ginecológico anual com realização de mamografia e de ultrassonografia endovaginal: Adequado: informa. Inadequado: não informa. 			1,0





ESTAÇÃO 9

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

HABILIDADE DE PREESCREVEI	RCONDUTA	
12. Indica terapêutica da seguinte maneira:		
Estrogênio e progesterona (progestágeno contínuo ou cíclico), sendo aceita prescrição que oriente administração por via oral ou por via transdérmica para estrogênio e por via oral para progesterona.		2,0
Adequado: indica o uso de (1) estrogênio + progesterona OU (2) Tibolona. Inadequado: não indica progesterona associada ao estrogênio.		
13. Orienta que, caso ela n\u00e3o deseje usar TH, existe a possibilidade de uso de neuromoduladores ou de fitoter\u00e1picos para al\u00edvicos dos sintomas.		0,4
Adequado: orienta. Inadequado: não orienta.		



ESTAÇÃO 10

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação abordou o atendimento de um paciente chamado Manoel, de 65 anos, diabético há 15 anos, em uso, desde a última consulta, de metformina e gliclazida em dose máxima. Ele comparece a consulta de retorno, com resultado de hemoglobina glicada de 10%, para receber orientações sobre o início do uso de insulina. O paciente é eutrófico, ativo fisicamente e segue seu plano alimentar regularmente.

A estação teve como objetivo **avaliar** a capacidade do(a) participante orientar o preparo e o uso da insulina a um paciente de 65 anos, eutrófico, com diabetes e em consulta médica agendada.

Além disso, o(a) participante deveria ser capaz de:

- homogeneizar a insulina, inserir a agulha no frasco, aspirar o conteúdo equivalente a, aproximadamente, 10 unidades, aplicá-la no molde, anotar na figura do corpo humano os possíveis locais de aplicação e orientar o paciente sobre o rodízio nessas aplicações;
- orientar o paciente de que frasco de insulina que está sendo utilizado poderá se mantido fora da geladeira e que os frascos de insulina que não estão sendo utilizados devem ser armazenados na geladeira, longe das paredes, na embalagem original e acondicionada em recipiente plástico ou de metal com tampa;
- explicar que o descarte da seringa com agulha acoplada deve ser realizado em recipiente para material perfuro cortante (fornecido pela UBS) ou em recipiente rígido resistente (ex.: frasco de amaciante) e que se deve entregar o recipiente cheio na UBS ou na farmácia para descarte adequado;
- informar o paciente sobre, ao menos, seis sinais (ou sintomas) de hipoglicemia, tais como fome, tontura, fraqueza, cefaleia, confusão, coma, convulsão, cansaço, visão turva, sudorese, taquicardia ou palpitação, sensação desagradável de apreensão, mudança de humor e de comportamento, tremor, dormência ou formigamento nos lábios e na língua;



ESTAÇÃO 10

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

- orientar o paciente, com relação ao tratamento da hipoglicemia, a ingerir carboidrato de absorção rápida, como duas colheres de chá de açúcar, ou água com uma colher de sopa de açúcar, ou 100 mL de suco de fruta ou de refrigerante, ou duas balas, ou uma colher de sopa de mel;
- orientar o paciente que, caso ele não consiga engolir, ele deve solicitar auxílio, a um familiar ou a um acompanhante, para que essa pessoa coloque açúcar ou mel embaixo da língua do paciente ou entre a gengiva e a bochecha, ou o acompanhante/paciente pode optar por glucagon injetável.

No decorrer do atendimento, caso a anamnese fosse feita de maneira adequada pelo(a) participante, o paciente simulado poderia perguntar:

- o modo de preparo, armazenagem e aplicação a insulina;
- as partes do seu corpo em que ele poderá aplicar a injeção;
- os cuidados que ele deverá ter com a seringa e com a agulha após o uso e se elas podem ser reaproveitadas;
- como a seringa e a agulha deverão ser descartadas;
- os sintomas da hipoglicemia;
- a conduta que ele deverá tomar quando sentir os sintomas de hipoglicemia.

Não foram utilizados impressos nesta estação.

O desempenho do(a) participante ao longo da estação foi avaliado e pontuado a partir do seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP):**



ESTAÇÃO 10

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS | ÁREA: MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS - DEFINITIVO

	DESE	MPENHO OBSERVA	ADO
ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
HABILIDADES DE COMUN	ICAÇÃO		
1. Apresenta-se:			
(1) cumprimenta o paciente simulado;			
(2) identifica-se;			
(3) dirige-se a ele pelo nome, pelo menos uma vez.			
	0,0	0,125	0,25
Adequado: realiza as três ações.			
Parcialmente adequado: realiza apenas duas ações.			
Inadequado: realiza apenas uma ação ou não realiza ação alguma.			
2. Estabelece contato empático com o paciente:			
(1) mantém contato visual ao longo da consulta;			
(2) mantém postura ativa e interessada ao longo da consulta;			
(3) acolhe e tranquiliza o paciente quanto aos medos dele.	0,0	0,125	0,25
Adequado: realiza as três ações.			
Parcialmente adequado: realiza duas ações.			
Inadequado: realiza uma ação OU não realiza ação alguma.			
3. Mantém o diálogo respeitoso com o paciente.			
(1) escuta a fala do paciente sem interrompê-lo;			
(2) responde às perguntas do paciente.			
	0,0	0,125	0,25
Adequado: realiza as duas ações.			
Parcialmente adequado: realiza uma ação.			
Inadequado: não realiza ação alguma.			
4. Utiliza linguagem acessível com o paciente simulado, evitando termos técnicos de difícil compreensão:			0.35
Adequado: utiliza linguagem acessível.	0,0		0,25
Inadequado: não utiliza linguagem acessível.			





ESTAÇÃO 10

 5. Demonstra e verbaliza o passo a passo do preparo da insulina: (1) higienizar as mãos com água e sabão, ou com álcool; (2) limpar a tampa do frasco usando algodão com álcool; (3) rolar, gentilmente, o frasco de insulina entre as mãos para misturá-la (não agitar o frasco); (4) puxar o êmbolo da seringa; (5) inserir a agulha no frasco e injetar o ar da seringa dentro do frasco; (6) sem retirar a agulha, posicionar o frasco com a tampa para baixo; (7) puxar o êmbolo lentamente aspirando a insulina; (8) verificar se existem bolhas de ar; (9) retirar seringa/agulha do frasco. Adequado: demonstra e verbaliza as nove ações. Parcialmente adequado: demonstra e verbaliza seis a oito ações. Inadequado: demonstra e verbaliza cinco ações ou menos OU apenas verbaliza, e não demonstra as ações OU não demonstra 	0,0	1,0	2,0
nem realiza ação. 6. Demonstra a técnica de aplicação da insulina: (1) pinça levemente o local a ser injetado entre dois dedos; (2) introduz a agulha completamente no molde; (3) introduz a agulha em ângulo de 90°; (4) injeta toda a insulina no molde; (5) espera alguns segundos após a aplicação antes de retirar a agulha do molde. Adequado: demonstra as cinco ações. Parcialmente adequado: demonstra três ou quatro ações. Inadequado: demonstra um ou duas ações OU não demonstra ação alguma.	0,0	0,75	1,5





ESTAÇÃO 10

7. Informa sobre o armazenamento da insulina: (1) deve-se manter refrigerada a insulina sobressalente que não está em uso (o frasco fechado, lacrado ou ainda sem uso); (2) após aberto, o frasco pode ser mantido em temperatura ambiente ou em refrigeração; (3) a insulina não deve ser congelada; (4) a insulina armazenada na geladeira deve ser colocada nas prateleiras do meio, ou nas prateleiras da parte inferior, ou na gaveta de verduras — longe das paredes; (5) deve-se armazenar a insulina em sua embalagem original, acondicionada em recipiente plástico ou de metal com tampa. Adequado: informa três ou mais itens. Parcialmente adequado: informa um ou dois itens. Inadequado: não informa item algum.		0,5	1,0
 8. Informa os cuidados com a seringa e com a agulha: (1) a seringa e a agulha podem ser reaproveitadas pela mesma pessoa, desde que não tenham sido contaminadas; (2) após o uso, a seringa deve ser "recapada" pela própria pessoa; (3) não se deve higienizar a agulha com álcool. Adequado: informa dois ou três itens. Parcialmente adequado: informa um item. Inadequado: não informa item algum. 	0,0	0,25	0,5
9. Informa sobre o descarte de seringa e de agulhas: (1) o descarte deve ser realizado em um recipiente próprio para material perfurocortante (fornecido pela unidade básica de saúde — UBS), ou em um recipiente rígido resistente (ex.: frasco de amaciante); (2) o recipiente cheio deve ser entregue em locais destinados para recolher esse tipo de material (ex.: UBS ou farmácia). Adequado: informa os dois itens. Parcialmente adequado: informa um item. Inadequado: não informa item algum.		0,25	0,5





ESTAÇÃO 10

 10. Assinala, na figura, os locais de aplicação da insulina: (1) braços (parte externa e superior); (2) coxas (parte anterior e lateral); (3) região abdominal; (4) região glútea. Adequado: assinala três ou quatro locais. Parcialmente adequado: assinala dois locais. Inadequado: assinala um local OU não assinala local algum. Obs. CAB 36, Min. Saúde. 	0,0	0,5	1,0
 11. Informa sobre a importância da alternância de local de aplicação da insulina (para prevenção de lipodistrofia/lipohipotrofia). Adequado: informa. Inadequado: não informa. 	0,0		0,5
12. Informa sobre os sinais ou sintomas de hipoglicemia: (1) fome; (2) tontura ou vertigem; (3) fraqueza ou mal-estar; (4) cefaleia; (5) confusão; (6) coma ou inconsciência; (7) convulsão; (8) cansaço; (9) visão turva ou dilatação pupilar; (10) sudorese ou pele úmida e fria; (11) taquicardia ou palpitação; (12) sensação desagradável de apreensão ou ansiedade ou irritabilidade; (13) mudança de humor e de comportamento; (14) tremor; (15) dormência ou formigamento nos lábios e na língua; (16) calafrios; (17) náuseas ou vômitos; (18) postura de decorticação; (19) desmaio ou lipotimia; (20) sensação de morte iminente; (21) hipotensão; (22) sonolência. Adequado: informa seis ou mais itens. Parcialmente adequado: informa quatro ou cinco itens. Inadequado: informa três ou menos itens OU não informa item algum.	0,0	0,5	1,0





ESTAÇÃO 10

 13. Informa sobre o tratamento de hipoglicemia: (1) ingerir carboidratos de absorção rápida, tais como duas colheres de chá de açúcar, ou 100 mL de suco de fruta ou refrigerante, ou um copo de água com uma colher de sopa de açúcar, ou duas balas, ou uma colher de sopa de mel; (2) caso o paciente não consiga engolir, orientar acompanhante a colocar açúcar ou mel embaixo da língua do paciente ou entre a gengiva e a bochecha, ou aplicar glucagon (injetável). 	0,0	0,5	1,0
Adequado: informa as duas ações. Parcialmente adequado: informa uma ação. Inadequado: não informa ação alguma.			