

ESTAÇÃO 1 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A **Estação 1 de Clínica Médica** abordou o caso de um homem de 20 anos de idade, com histórico de trauma em tornozelo direito adquirido durante prática esportiva. Esse homem procurou a unidade básica de saúde (UBS) pelo surgimento de lesões cutâneas, eritemato-papulares e pruriginosas em todo o corpo, após iniciar o uso de anti-inflamatório não hormonal contínuo (Nimesulida) e de analgésico intermitente (Dipirona).

A estação teve como objetivo **avaliar** a capacidade de o(a) participante formular hipóteses diagnósticas e de estabelecer procedimentos para confirmar a hipótese principal (a partir de dados de anamnese, de exame físico e de exames complementares) e propor conduta, fornecendo orientações ao paciente.

O(A) participante deveria ser capaz de:

- Diagnosticar adequadamente caso de urticária aguda (menos do que seis semanas), secundária a uso de AINEs e analgésico;
- Identificar elementos que apontem para urticária aguda — é esperado que o(a) participante identifique o evento prévio e que o associe ao uso atual das medicações;
- Recomendar a suspensão das medicações em uso e orientar que o paciente evite usá-las posteriormente;
- Prescrever o tratamento medicamentoso, com anti-histamínico, e dar seguimento ambulatorial.

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

- Chama-se João, tem 20 anos de idade, é solteiro e estudante universitário;
- Está com uma coceira insuportável no corpo todo há 4 dias;
- Possui lesões avermelhadas e elevadas, que pioram quando ela coça;

ESTAÇÃO 1 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

- As lesões desaparecem após de 8 a 10 horas, mas outras surgem em seguida;
- O prurido que sente é igual em todos os períodos do dia;
- As lesões não deixam marcas ao desaparecer;
- Sofreu uma contusão no tornozelo há 1 semana e, por isso, está tomando Nimesulida 2 vezes ao dia e, quando sente dor, toma dipirona, conforme orientação médica que recebeu;
- Tomou dipirona apenas poucas vezes, logo nos primeiros dias após o trauma;
- Não apresenta outros sintomas;
- Apresentou lesões similares algum tempo atrás, após tomar um remédio para gripe, o qual não recorda o nome;
- Não teve doenças recentemente;
- Tomou um comprimido para melhorar o prurido, o que aliviou um pouco a vontade de coçar as lesões, mas não se recorda do nome do medicamento; e
- Não possui alergias ou doenças pré-existentes.

Após os questionamentos esperados do(a) **participante**, ele(a) poderia receber os seguintes impressos, caso fizesse adequadamente os pedidos: **EXAME FÍSICO** e **IMPRESSO — EXAMES LABORATORIAIS**.

No decorrer do atendimento, caso o(a) **participante** fizesse a anamnese adequada, o **paciente simulado** perguntaria:

- Qual é o diagnóstico;
- Qual é o tratamento; e
- Se a realização de exames é necessária.

ESTAÇÃO 1 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

O desempenho do(a) **participante** ao longo da estação e suas respostas a esses questionamentos foram avaliados e pontuados a partir do seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP)**:

ESTAÇÃO 1 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO – DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
<p>1. Apresenta-se: (1) Identifica-se; e (2) Cumprimenta o paciente simulado.</p> <p>Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza apenas uma ação. Inadequado: não realiza ação alguma de apresentação.</p>	0,0	0,125	0,25
ANAMNESE			
<p>2. Pergunta sobre as manifestações e suas características: (1) Início ou duração do prurido; e (2) Lesões de pele/solicita ver a lesão.</p> <p>Adequado: investiga os dois itens. Parcialmente adequado: investiga apenas um item. Inadequado: não investiga item algum.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>3. Pergunta sobre as manifestações associadas: (1) Febre; (2) Linfadenopatias; (3) Tosse; (4) Dispneia; e (5) Manifestações digestivas (OU náuseas OU vômitos OU diarreia).</p> <p>Adequado: investiga quatro ou mais itens. Parcialmente adequado: investiga dois ou três itens. Inadequado: investiga apenas um item OU não investiga item algum.</p>	0,0	0,625	1,25
<p>4. Pergunta sobre desencadeantes e agravantes: (1) Uso de medicamentos; (2) Alimentos; (3) Produtos de higiene/limpeza/cosméticos; (4) Picadas/ferroadas de insetos/plantas; e (5) Contatos com novas substâncias/joias. (6) Contatos com animais (pelo de gato e/ou de cão); e (7) Estímulos físicos (frio e/ou calor).</p> <p>Adequado: investiga quatro ou mais fatores. Parcialmente adequado: investiga dois ou três fatores. Inadequado: investiga apenas um fator OU não investiga fator algum.</p>	0,0	0,875	1,75

ESTAÇÃO 1 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Clínica Médica

<p>5. Pergunta sobre antecedentes pessoais: (1) Doenças prévias (autoimunes; alérgicas; infecciosas); e (2) Uso de drogas lícitas ou ilícitas.</p> <p>Adequado: pergunta os dois itens. Parcialmente adequado: pergunta apenas um item. Inadequado: não pergunta item algum.</p>	0,0	0,25	0,75
INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA			
<p>6. Formula hipótese diagnóstica da lesão de pele.</p> <p>Adequado: formula uma das hipóteses abaixo. (1) Urticária aguda relacionada ao uso de medicamentos (AINEs e analgésico); OU (2) Urticária relacionada ao uso de medicamentos (AINEs e analgésico); OU (3) Farmacodermia; OU (4) Dermatite alérgica medicamentosa; OU (5) Dermatite alérgica induzida por medicamento.</p> <p>Parcialmente adequado: formula uma das hipóteses abaixo. (1) “reação alérgica” relacionada ao uso de medicamentos. OU (2) alergia relacionada ao uso de medicamentos. OU (3) urticária,</p> <p>Inadequado: não verbaliza o diagnóstico correto OU verbaliza de forma inespecífica: “reação alérgica” ou alergia, sem especificar o uso de medicamentos.</p>	0,0	1,0	2,0
PROPEDÊUTICA			
<p>7. Conduta médica relacionada a farmacodermia. (1) Suspende o uso das medicações (AINE e analgésico); e (2) Prescreve anti-histamínico oral (associado ou não a um corticoide oral) OBS: corticoide como conduta isolada deve ser considerado inadequado</p> <p>Adequado: indica as duas condutas. Parcialmente adequado: indica apenas uma das duas condutas. Inadequado: não indica qualquer uma das duas condutas OU indica outros grupos de medicamentos (incluindo corticoide isolado).</p>	0,0	1,0	2,0
<p>8. Recomenda. (1) Retorno se houver persistência ou piora dos sintomas; e (2) Evitar uso futuro de dipirona e AINEs.</p> <p>Adequado: recomenda os dois itens. Parcialmente adequado: recomenda só um item. Inadequado: não recomenda item algum.</p>	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 2 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Cirurgia Geral

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A **Estação 2** de **Cirurgia Geral** abordou o caso de uma mulher de 30 anos de idade com dor intensa e súbita, em faixa, no abdome superior, apresentando vômitos há 1 dia.

A estação teve como objetivo **avaliar** a capacidade de o(a) participante formular o diagnóstico diferencial de dor abdominal e confirmar a hipótese principal (a partir de dados de anamnese, de exame físico e de exames complementares), orientando o tratamento adequado e fornecendo explicações à paciente, atendida no contexto de uma unidade de atenção terciária à saúde.

O(A) **participante** deveria ser capaz de:

- Realizar a investigação de dor abdominal, direcionando seu raciocínio para as doenças do trato hepatobiliopancreático, solicitando os exames pertinentes;
- Dar o diagnóstico de pancreatite biliar aguda, com base na história clínica, no exame físico e nos exames complementares;
- Indicar a conduta adequada (internação, jejum, hidratação e analgesia).

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

- Chama-se Ana, tem 30 anos de idade, é casada e é professora.
- Começou a sentir dor, de forma repentina, na noite do dia anterior e que essa dor é tão forte que a impossibilitou de dormir;
- A dor têm as seguintes características: é de intensidade 10 em 10, está localizada na boca do estômago, irradia para as costas, piora com a alimentação e não existem fatores de melhora;
- A dor apresenta piora progressiva sem causa identificada;

ESTAÇÃO 2 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Cirurgia Geral

- Quando a dor piora, ela vomita; já vomitou três vezes e o vômito é amarelado, sem restos de comida;
- Percebeu que a sua barriga está um pouco mais inchada do que o normal;
- Está com pouco apetite;
- Costuma ir regularmente ao banheiro; que suas fezes não possuem características atípicas, ou sangue visível, e que, no dia da consulta, ainda não havia defecado;
- Nunca apresentou quadro similar antes;
- Não teve febre;
- Não percebeu uma coloração amarelada em sua pele ou olhos;
- Notou que sua urina está mais amarelada, mas não apresenta outros sintomas urinários;
- Não possui alergia medicamentosa ou doenças pré-existentes;
- Passou por duas cesarianas e esses foram os únicos eventos cirúrgicos a que foi submetida;
- Bebe socialmente aos finais de semana e não fuma nem usa drogas;
- Alimenta-se bem, com ingestão diária de frutas e verduras e com boa ingestão de água;
- Não pratica atividade física; e
- Desconhece antecedentes mórbidos familiares.

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

- Ao solicitar o **exame físico**, ele(a) receberia o **IMPRESSO — EXAME FÍSICO**;

ESTAÇÃO 2 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Cirurgia Geral

- Ao indicar a realização de **exames laboratoriais**, após fazer a solicitação completa, independentemente de quais ou de quantos exames fossem pedidos, ele(a) receberia o **IMPRESSO — EXAMES LABORATORIAIS**;
- Ao solicitar um ultrassom, **ou** uma ultrassonografia, **ou** uma ecografia de abdome, receberia o **IMPRESSO — ULTRASSOM DE ABDOME TOTAL**; e

No decorrer do atendimento, caso o(a) **participante** tenha feito a anamnese adequada, a **paciente simulada** perguntaria:

- Qual é o diagnóstico;
- Se a realização de exames é necessária;
- Qual é o tratamento;
- Se a internação é necessária; e
- Se precisaria passar por uma cirurgia.

O desempenho do(a) **participante** ao longo da estação e suas respostas a esses questionamentos foram avaliados e pontuados com base no seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP)**:

ESTAÇÃO 2 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Cirurgia Geral

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO – DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
<p>1. Apresentação: (1) Apresenta-se; e (2) Cumprimenta e identifica adequadamente a paciente.</p> <p>Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza apenas uma ação. Inadequado: não realiza ação alguma.</p>	0,0	0,1	0,2
ANAMNESE			
<p>2. Pergunta sobre as características da dor: (1) Localização; (2) Tempo de Início; (3) Intensidade; (4) Tipo da dor (5) Progressão; (6) Irradiação; e (7) Fatores desencadeante, de melhora ou de piora da dor.</p> <p>Adequado: pergunta de cinco a sete características. Parcialmente adequado: pergunta três ou quatro características. Inadequado: pergunta duas ou menos características OU não pergunta característica alguma.</p>	0,0	0,3	0,6
<p>3. Realiza anamnese, perguntando por sintomas associados ao diagnóstico: (1) Eliminação de flatos e fezes/mudança do hábito intestinal/diarreia E constipação; (2) Febre; (3) Icterícia/pele amarelada; (4) Colúria/urina escura/alteração na cor; (5) Acolia/fezes brancas/claras/alteração na cor; e (6) Náuseas ou vômitos.</p> <p>Adequado: pergunta cinco ou seis itens. Parcialmente adequado: pergunta três ou quatro itens. Inadequado: pergunta um ou dois itens OU não pergunta item algum.</p>	0,0	0,3	0,6
<p>4. Pergunta por sintomas: (1) Urinários; e (2) Ginecológicos.</p> <p>Adequado: pergunta os dois itens; Parcialmente adequado: pergunta um item; Inadequado: não pergunta item algum.</p>	0,0	0,1	0,2

ESTAÇÃO 2 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Cirurgia Geral

INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA			
<p>5. Solicita os exames laboratoriais:</p> <p>(1) Hemograma; (2) PCR ou VHS; (3) Bilirrubina total e frações OU bilirrubina total e bilirrubinas direta e indireta (Obs.: se solicitar apenas bilirrubinas de forma genérica, não pontuar); (4) TGO e TGP (ou só TGO ou só TGP); (5) Fosfatase alcalina; (6) GAMA-GT; (7) Ureia; (8) Creatinina; e (9) Glicemia.</p> <p>Adequado: solicita oito ou nove exames. Parcialmente adequado: solicita seis ou sete exames. Inadequado: solicita cinco ou menos exames OU não solicita exame algum.</p>	0,0	0,6	1,2
<p>6. Solicita os exames laboratoriais:</p> <p>(1) Amilase; e (2) Lipase.</p> <p>Adequado: solicita os dois exames. Parcialmente adequado: solicita somente um exame. Inadequado: não solicita exame algum.</p>	0,0	0,4	0,8
<p>7. Solicita ultrassom de abdome (OU ultrassonografia de abdome OU ecografia de abdome).</p> <p>Adequado: solicita ultrassom de abdome como primeira opção de exame de imagem. Parcialmente adequado: solicita, mas não como primeira opção de exame de imagem Inadequado: não solicita.</p>	0,0	0,4	0,8
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA			
<p>8. Realiza hipótese diagnóstica de pancreatite aguda biliar/litiásica/calculosa/por cálculos biliares/.</p> <p>Adequado: verbaliza o diagnóstico completo. Parcialmente adequado: verbaliza o diagnóstico somente de pancreatite aguda, sem citar a etiologia biliar. Inadequado: não verbaliza o diagnóstico de pancreatite aguda.</p>	0,0	0,4	0,8

ESTAÇÃO 2 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Cirurgia Geral

<p>9. Verbalizou os critérios clínico-laboratoriais utilizados para elaborar o diagnóstico de pancreatite:</p> <p>(1) característica da dor em faixa/barra em abdome superior; e (2) aumento de amilase e lipase.</p> <p>Adequado: verbaliza os dois itens Parcialmente adequado: verbaliza um item Inadequado: não verbaliza item algum.</p>	0,0	0,5	1,0
PROPEDÊUTICA			
<p>10. Indica o tratamento clínico:</p> <p>(1) internação hospitalar/sinônimos para internação hospitalar; (2) dieta zero/jejum; (3) hidratação intravenosa/parenteral; (4) analgesia intravenosa/parenteral; e (5) terapia antiemética intravenosa/parenteral.</p> <p>Adequado: indica o item (1) mais três ou quatro outros itens. Parcialmente adequado: indica o item (1) mais dois outros itens. Inadequado: indica o item (1) e mais um item OU não indica o item (1).</p>	0,0	1,0	2,0
<p>11. Orienta a necessidade da colecistectomia/retirada da vesícula.</p> <p>Adequado: orienta. Inadequado: não orienta.</p>	0,0		1,0
<p>12. Explica que a colecistectomia deve ser realizada:</p> <p>(1) após a melhora clínica da pancreatite/sinônimos; e (2) durante a internação atual, caso não apresente complicações. OU antes da alta hospitalar, caso não apresente complicações.</p> <p>Adequado: explica os dois itens. Parcialmente adequado: explica apenas um item. Inadequado: não explica item algum.</p>	0,0	0,4	0,8

ESTAÇÃO 3 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A **Estação 3** de **Pediatria** abordou o caso de uma criança do sexo masculino, pré-escolar de 4 anos e 6 meses de idade, que apresenta dor em perna, vômito e sialorreia há 2 horas e taquicardia, secundários à acidente escorpiônico de moderada gravidade.

A estação teve como objetivo **avaliar** a comunicação e o raciocínio clínico do(a) participante, assim como sua capacidade de identificar a espécie do escorpião, de classificar gravidade do acidente e de indicar terapêutica específica, analgesia e internação e, por fim, de orientar a mãe quanto à profilaxia para outros acidentes.

O(A) participante deveria ser capaz de:

- Diagnosticar e manejar apropriadamente um acidente escorpiônico em um pré-escolar a partir da anamnese e da análise dos exames.

Caso o(a) **participante** fizesse os questionamentos adequados, a **mãe simulada** poderia informar que:

- Há 2 horas, o filho dela começou a chorar e a se queixar de dor na perna;
- A criança brincava com o irmão no quintal perto de alguns tijolos;
- A criança não sofreu quedas;
- O pai da criança encontrou um escorpião perto do local;
- A criança vomitou e está babando muito;
- A criança não tem antecedentes médicos e é a primeira vez dela em um pronto-socorro;
- A vacinação da criança está em dia;
- A família mora em uma casa de alvenarias em uma região de chácaras, perto de um aterro sanitário, e é abastecida por água de poço;
- Desconhece problemas de saúde em moradores da região; e

ESTAÇÃO 3 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

- Afirma que a criança não tem acesso a medicamentos, a produtos de limpeza ou a algum tipo de veneno.

Diante das perguntas **do(a) participante**, ele(a) receberia os seguintes impressos, caso fizesse adequadamente os pedidos: **FOTO ENVIADA PELO MARIDO, EXAME FÍSICO, EXAMES LABORATORIAIS e ECG - ELETROCARDIOGRAMA.**

No decorrer do atendimento, caso o(a) **participante** tenha feito a anamnese adequada, a **mãe simulada** perguntaria:

- Se o escorpião que o marido dela viu pode representar algum risco;
- Quais são os achados do exame físico;
- Se a realização de exame complementar será necessária;
- Qual é o diagnóstico e a gravidade do caso;
- Qual é a propedêutica adequada; e
- O que se pode fazer para prevenir acidentes desse tipo.

O desempenho do(a) **participante** ao longo da estação e suas respostas a esses questionamentos foram avaliados e pontuados com base no seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP):**

ESTAÇÃO 3 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO – DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
ANAMNESE			
<p>1. Apresenta-se. (1) Identifica-se; (2) Cumprimenta a mãe de maneira adequada/cordial; (3) Mantém contato visual; e (4) Pergunta o nome da mãe e o nome da criança.</p> <p>Adequado: realiza as quatro ações. Parcialmente adequado: realiza duas ou três ações. Inadequado: realiza uma ação ou não realiza ação alguma.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>2. Realiza questionamentos acerca do quadro agudo. Investiga os seguintes pontos: (1) Queixa principal: dor local em membro inferior direito; (2) Início / duração dos sintomas; e (3) Presença de sintomas associados (náusea, vômitos, sialorreia, sudorese, palpitação (taquicardia), agitação, parestesia, prostração, dispneia, sonolência, coma, convulsão).</p> <p>Adequado: investiga os três itens. Parcialmente adequado: investiga o item (2) e mais um item. Inadequado: investiga apenas um item OU não investiga o item (2) OU não investiga item algum.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>3. Questiona quanto a antecedentes / contexto epidemiológico: (1) comorbidades; (2) histórico vacinal; (3) uso de medicamentos; (4) sintomas em vizinhos / outras pessoas da casa; (5) estrutura da casa; e (6) trauma; e (7) presença de insetos no domicílio.</p> <p>Adequado: questiona quatro ou mais itens. Parcialmente adequado: questiona dois ou três itens. Inadequado: questiona um item OU não questiona item algum.</p>	0,0	0,25	0,5
INVESTIGAÇÃO CLÍNICA			
<p>4. Identifica que o acidente foi causado por escorpião: “escorpião amarelo” ou <i>Tytilus serrulatus</i>.</p> <p>Adequado: identifica como escorpião amarelo. Parcialmente adequado: identifica como escorpião, sem especificar espécie. Inadequado: não identifica.</p>	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 3 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

<p>5. Verbaliza alterações do exame físico compatíveis com acidente escorpiónico: (1) Alteração cutânea em membro inferior direito; (2) Taquicardia; e (3) Sialorreia.</p> <p>Adequado: descreve as três alterações. Parcialmente adequado: descreve o item (1) e mais um item OU descreve apenas o item (1). Inadequado: não descreve o item (1).</p>	0,0	0,5	1,0
<p>6. Solicita exames laboratoriais. (1) Hemograma; (2) Função renal OU creatinina (Caso o participante cite apenas Ureia não ganhará o ponto); (3) CPK OU CKMB OU CK OU creatinoquinase; (4) Eletrólitos OU potássio sérico OU ionograma OU potássio; (5) Glicemia; (6) Amilase; e (7) Sódio sérico.</p> <p>Adequado: solicita quatro ou mais itens. Parcialmente adequado: solicita dois ou três itens. Inadequado: solicita apenas um item ou não solicita item algum. Observação: considere apenas os 8 primeiros exames citados.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>7. Solicita eletrocardiograma ou ECG.</p> <p>Adequado: solicita. Inadequado: não solicita.</p>	0,0		0,5
PROPOSTA TERAPÊUTICA			
<p>8. Classifica a gravidade do acidente escorpiónico e justifica: (1) Classifica como de gravidade moderada; e (2) Justifica pela presença de dor local intensa associada a uma ou mais manifestações (náuseas, vômitos, sudorese, sialorreia, agitação, taquipneia e taquicardia)</p> <p>Adequado: classifica o acidente como de gravidade moderada e justifica. Parcialmente adequado: classifica o acidente como de gravidade moderada e não justifica. Inadequado: não classifica a gravidade OU classifica o acidente como grave ou leve.</p> <p>Observação: Critérios clínicos: A) Leve: dor e parestesia local; B) Moderado: dor local intensa associada a uma ou mais manifestações (náuseas, vômitos, sudorese, sialorreia, agitação, taquipneia e taquicardia) C) Grave: além das manifestações clínicas citadas na forma moderada, há presença de uma ou mais das seguintes manifestações: vômitos profusos e incoercíveis, sudorese profusa, sialorreia intensa, prostração, convulsão, coma, bradicardia, insuficiência cardíaca, edema pulmonar agudo e choque.</p>	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 3 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

<p>9. Indica a necessidade de internação.</p> <p>Adequado: indica internação. Inadequado: não indica internação.</p>	0,0		0,5
<p>10. Indica analgesia venosa ou bloqueio anestésico local.</p> <p>Adequado: indica. Inadequado: não indica analgesia OU indica analgesia via oral.</p>	0,0		0,5
<p>11. Indica o uso de soro antiescorpiônico.</p> <p>Adequado: indica uso do soro antiescorpiônico; Inadequado: não indica uso do soro OU indica uso de soro antiaracnídico.</p>	0,0		1,0
<p>12. Orienta a mãe quanto aos fatores de risco e às medidas preventivas:</p> <p>(1) Evitar acúmulo de lixo; (2) Evitar deixar a criança andar descalça ou com sapato aberto; (3) Sempre verificar toalhas, roupas de cama e sapatos antes do uso; (4) Evitar deixar crianças sozinhas em locais de risco; (5) Fazer a limpeza do terreno ao redor da casa; (6) Incentivar a presença de predadores naturais, como: galinha, sapo etc.; (7) Dedetizar o local com o intuito de eliminar baratas ou insetos (presas do escorpião); e (8) Evitar que lençóis, cortinas ou toalhas arrastem no chão. (9) Evitar colocar as mãos sem luvas em buracos, sob pedras, troncos podres e em dormentes da linha férrea (10) Vedar frestas e buracos em paredes, assoalhos e vãos entre o forro e a parede. (11) Manter quintais e jardins limpos. (12) Afastar as camas e berços das paredes. (13) Evitar folhagens densas e manter a grama aparada. (14) Não pendurar roupas nas paredes.</p> <p>Adequado: cita quatro ou mais itens. Parcialmente adequado: cita dois ou três itens. Inadequado: cita apenas um item OU não cita item algum.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>13. Notifica o caso.</p> <p>Adequado: notifica. Inadequado: não notifica.</p>	0,0		0,5

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

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A **Estação 4** de **Ginecologia e Obstetrícia** abordou o caso de uma mulher de 41 anos de idade, G2 P2 (DUP há 10 anos), que vai ao ambulatório de uma unidade básica de saúde (UBS) para realização de exame das mamas, motivada pela campanha do Outubro Rosa.

A estação teve como objetivo **avaliar** a capacidade do(a) **participante**:

- Demonstrar habilidades para se comunicar adequadamente com a paciente;
- Reconhecer o exame físico básico da mulher, especificamente o exame clínico das mamas;
- Executar um exame completo e preciso das mamas em sequência lógica e fluida;
- Demonstrar técnicas de exame centradas na paciente que reflitam o respeito pela privacidade, pelo conforto e pela segurança da paciente (por exemplo: explicando, à paciente, as manobras de exame das mamas, informando o que está fazendo em cada etapa, mantendo-a coberta durante o exame);
- Detectar a presença de nódulo de mama de características benignas;
- Referir o achado do nódulo à paciente e orientá-la quanto à necessidade de realizar mamografia.

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

- Acolher a paciente adequadamente;
- Realizar todos os passos do exame das mamas;
- Verbalizar cada passo do exame; e
- Responder adequadamente as perguntas da paciente e orientá-la.
- A partir dos questionamentos adequados do(a) **participante**, a **paciente simulada** poderia informar que:
 - Chama-se Maria, tem 41 anos de idade, é casada e trabalha como caixa de supermercado;

ESTAÇÃO 4 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Ginecologia e Obstetrícia

- Não sente dor nas mamas e não notou nódulos nelas;
- Amamentou seus dois filhos por 6 meses cada;
- Não utiliza métodos anticoncepcionais;
- Nunca fez mamografias ou ecografia mamária;
- Não realiza autoexame da mama;
- Não possui problemas de saúde;
- Não teve problemas com suas mamas, assim como não sofreu batidas ou traumatismos na região;
- Não fez cirurgias plásticas mamárias, de colocação de prótese ou qualquer cirurgia das mamas;
- Teve duas gestações, com partos normais, e seu filho mais novo está com 10 anos;
- Sua última menstruação terminou há 1 semana;
- Não possui problemas de saúde; e
- Não possui história de câncer de mama na família.

No decorrer do atendimento e procedimento, caso o(a) **participante** fizesse a anamnese adequada, a **paciente simulada** perguntaria:

- Em qual posição deverá colocar-se para o exame;
- Qual foi o resultado do exame; e
- Se a realização de uma investigação complementar será necessária.

O desempenho do(a) **participante** ao longo da estação e suas respostas a esses questionamentos foram avaliados e pontuados com base no seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP)**:

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

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO – DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
ANAMNESE			
<p>1. Realiza anamnese dirigida ao histórico da paciente. (1) Histórico de câncer de mama em parentes de primeiro grau; (2) Traumas ou cirurgias mamárias; (3) Histórico de amamentação; e (4) Hábitos de vida (tabagismo, atividade física, drogas, alimentação).</p> <p>Adequado: pergunta os quatro itens. Parcialmente adequado: pergunta dois ou três itens. Inadequado: pergunta apenas um item ou não pergunta item algum.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>2. Realiza anamnese relacionada a sintomas mamários. (1) Dor; (2) Alterações de cor ou rubor; (3) Descarga papilar (OU secreção papilar); (4) Percepção de nódulos (linfonodos aumentados, retrações ou abaulamentos); e (5) Lesões na pele.</p> <p>Adequado: pergunta os cinco itens. Parcialmente adequado: pergunta três ou quatro itens. Inadequado: pergunta dois ou menos itens ou não pergunta item algum.</p>	0,0	0,5	1,0
PROCEDIMENTOS COM A PACIENTE SIMULADA			
<p>3. Observa as mamas. (1) Solicita que a paciente sente na maca; e (2) Solicita a exposição bilateral das mamas.</p> <p>Adequado: inspeciona as mamas bilateralmente (ao mesmo tempo) com a paciente sentada na maca. Inadequado: não inspeciona as mamas bilateralmente OU inspeciona as mamas bilateralmente com a paciente em pé ou deitada OU não inspeciona OU cita a necessidade de realização da inspeção após a palpação.</p>	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 4 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Ginecologia e Obstetrícia

<p>4. Realiza a avaliação das mamas a partir de, pelo menos, dois movimentos com os braços da paciente (inspeção dinâmica): (1) Movimento vertical; e (2) Movimento horizontal.</p> <p>Adequado: orienta os dois movimentos. Parcialmente adequado: orienta apenas um dos dois movimentos. Inadequado: não orienta qualquer dos dois movimentos.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>5. Prepara a paciente para o exame de palpação, orienta que a paciente fique: (1) Deitada de barriga para cima; e (2) Com as mãos atrás da cabeça.</p> <p>Adequado: orienta as duas ações. Parcialmente adequado: orienta apenas uma ação. Inadequado: não orienta qualquer das duas ações.</p>	0,0	0,5	1,0
EXAME DAS MAMAS NO DISPOSITIVO			
<p>6. Realiza a palpação das mamas: (1) Palpa as mamas utilizando as duas mãos; e (2) Palpa todas as regiões da mama (quadrantes e região retroareolar) de forma ordenada, seguindo o sentido horário ou anti-horário.</p> <p>Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza apenas uma ação. Inadequado: não realiza nenhuma ação.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>7. Refere a intenção de realizar a palpação das cadeias de linfonodos, incluindo as axilas.</p> <p>Adequado: refere a intenção de palpar os linfonodos. Inadequado: não refere a intenção de palpar os linfonodos.</p>	0,0		1,0
DESCRIÇÃO DO NÓDULO E ORIENTAÇÃO			
<p>8. Ao palpar as mamas, menciona a existência de nódulo.</p> <p>Adequado: menciona a existência do nódulo. Inadequado: não menciona a existência do nódulo.</p> <p>Observação: Como sinônimo de nódulo, aceitam-se os termos “carço”, “massa” ou “tumor”.</p>	0,0		1,0

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

<p>9. Descreve as características do nódulo. (1) Mobilidade; (2) Consistência fibroelástica; (3) Volume ou tamanho aproximado de 2 cm; e (4) Superfície (formato) regular.</p> <p>Adequado: refere três ou quatro características. Parcialmente adequado: refere uma ou duas características. Inadequado: não refere qualquer das características apresentadas.</p> <p>Observação: Devem ser consideradas corretas as descrições aproximadas ou sinônimos. Por exemplo: para a característica (1) mobilidade, aceita-se “não aderido”. Para a característica (2) consistência fibroelástica, aceita-se “depressível, comprimível, firme mas não dura”. Para a característica (3) volume de 2 cm, aceitam-se comparações com objetos de tamanho e forma similares. Para a característica (4) superfície (formato) regular, aceita-se superfície lisa.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>10. Orienta a realização de mamografia diagnóstica.</p> <p>Adequado: solicita mamografia OU ecografia mamária em função do nódulo palpado. Parcialmente adequado: solicita mamografia OU ecografia mamária mas não relaciona o pedido de mamografia com o achado do nódulo. Inadequado: não solicita mamografia OU ecografia mamária.</p>	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 5 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Medicina da Família e Comunidade

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A **Estação 5 de Medicina da Família e Comunidade** abordou o caso de uma mulher de 25 anos de idade que vai à unidade básica de saúde (UBS) pela primeira vez com dúvida sobre indicação de exame preventivo de câncer de colo uterino (papanicolau). Ao ser atendida pela recepcionista e pelo técnico em enfermagem, sofre discriminação por sua orientação sexual, pois é lésbica e veste-se como homem. Em consulta, ela transmite sua insatisfação com o atendimento na UBS e conversa com o(a) médico(a) sobre suas dúvidas.

A estação teve como objetivo **avaliar** a capacidade do(a) participante de realizar um atendimento integral à mulher cisgênero lésbica, compreendendo as necessidades singulares de saúde dessa pessoa, além de abordar questões relacionadas a suas práticas sexuais.

O(a) participante deveria ser capaz de:

- Ofertar uma consulta — orientada pelos atributos nucleares da atenção primária à saúde e centrada na pessoa — a uma mulher cisgênero lésbica com dúvida sobre indicação de exame preventivo de câncer de colo uterino (papanicolau);
- Demonstrar empatia, compaixão e solidariedade perante o sentimento da paciente frente à atitude lesbofóbica de funcionários da UBS (quais sejam: estranhamento e frieza da recepcionista, o uso de termo ofensivo e preconceituoso para se referir à opção sexual da mulher e o desconhecimento da abordagem adequada com relação às demandas da paciente pelo técnico de enfermagem);
- Demonstrar conhecimento sobre a importância do papanicolau e sobre os critérios específicos de indicação de realização do exame para mulheres que fazem sexo com mulheres;
- Realizar abordagem familiar e orientar a vinda da parceira da pessoa atendida para receber acompanhamento de saúde, além de identificar questões sobre planejamento reprodutivo e

ESTAÇÃO 5 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Medicina da Família e Comunidade

a possibilidade de existência de violência no relacionamento íntimo entre o(a) paciente e sua parceira; e

- Construir um plano de cuidado compartilhado com a paciente.

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

- Chama-se Valentina;
- Esta é sua primeira consulta;
- Tem 25 anos de idade, ensino médio completo, está desempregada e vive com sua companheira de 28 anos de idade;
- Deseja saber se deve, ou não, se submeter ao exame citopatológico/preventivo/papanicolau;
- Foi desrespeitada pelos atendentes da UBS e está indignada, com raiva e deseja saber se existe algo que o(a) participante possa fazer com relação a discriminação;
- Nunca fez o exame papanicolau e não se recorda da última vez em que foi a uma consulta médica;
- Sua última menstruação ocorreu há 2 semanas;
- Não usa medicamentos;
- Está com todas as vacinas em dia;
- Nunca engravidou, nem teve corrimentos, nem infecções genitais ou urinárias;
- Não possui doenças pré-existentes ou história de cirurgia;
- Faz uso eventual de brinquedos sexuais com sua parceira e as duas compartilham os brinquedos uma com a outra;
- Não faz uso de preservativos ou de métodos de barreira durante suas práticas sexuais;
- Não fez uso, nas últimas 48 horas, de lubrificantes, espermicidas ou medicamentos vaginais, assim como não realizou interações sexuais com preservativo no mesmo período;

ESTAÇÃO 5 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Medicina da Família e Comunidade

- Há 7 anos, teve relações sexuais com um homem, sem preservativo;
- Relata que tem um relacionamento estável, amoroso e respeitoso com sua companheira, sem quaisquer traços de violência; e
- Não considera ter filhos.

No decorrer do atendimento, caso o(a) **participante** tenha feito a anamnese adequada, a **paciente simulada** perguntaria:

- Qual é a importância do exame papanicolau;
- Por que ele está indicado;
- Quando ela deverá fazer o exame; e
- Como será o seu acompanhamento.

O desempenho do(a) **participante** ao longo da estação e suas respostas a esses questionamentos foram avaliados e pontuados a partir do seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP)**:

ESTAÇÃO 5 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Medicina da Família e Comunidade

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO – DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
HABILIDADES DE COMUNICAÇÃO, ÉTICA, COMPETÊNCIA CULTURAL E TRABALHO EM EQUIPE			
<p>1. Apresenta-se. (1) Cumprimenta a paciente simulada; (2) Identifica-se; (3) Pergunta como é seu nome e dirige-se a ela pelo nome, pelo menos uma vez; (4) Pergunta o motivo do encontro; e (5) Ouve com atenção o motivo do encontro.</p> <p>Adequado: realiza as cinco ações. Parcialmente adequado: realiza de três a quatro ações apenas. Inadequado: realiza até duas ações OU não realiza ação alguma.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>2. Conecta-se à paciente. (1) Mantém contato visual ao longo da consulta; (2) Mantém postura ativa e interessada ao longo da consulta; e (3) Valida empaticamente os sentimentos da paciente simulada (ex.: frustração, raiva e indignação).</p> <p>Adequado: realiza as três ações. Parcialmente adequado: realiza duas ações apenas. Inadequado: realiza uma ação OU não realiza ação alguma.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>3. Interage com a paciente. (1) Escuta a fala da paciente simulada sem interrompê-la; e (2) Responde às perguntas dela.</p> <p>Adequado: realiza as duas ações integralmente. Parcialmente adequado: realiza apenas uma das ações integralmente. Inadequado: interrompe a fala da paciente simulada mais de uma vez e não responde às perguntas dela.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>4. Usa linguagem acessível com a paciente simulada, evitando termos técnicos de difícil compreensão.</p> <p>Adequado: utiliza linguagem acessível. Inadequado: não utiliza linguagem acessível.</p>	0,0		0,5

ESTAÇÃO 5 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Medicina da Família e Comunidade

<p>5. Comporta-se profissionalmente. (1) Competência atitudinal; (2) Falas não discriminatórias; (3) Responsabilidade, desculpando-se em nome da equipe; e (4) Compromisso em conversar com a gerência da UBS e/ou com os responsáveis por comportamento discriminatório, em reunião de equipe, se for o caso, advogando em defesa de ambiente respeitoso e ético, fomentando tratamento digno, profissional e seguro a todas as pessoas que busquem cuidados na UBS.</p> <p>Adequado: apresenta os quatro comportamentos. Parcialmente adequado: apresenta dois OU três comportamentos. Inadequado: não apresenta comportamento algum OU apresenta somente um comportamento OU usa termos pejorativos e lesbofóbicos em sua fala.</p>	0,0	0,25	0,5
APLICAÇÃO DOS ATRIBUTOS NUCLEARES DA APS			
<p>6. Conduz a consulta utilizando os atributos nucleares da APS. (1) Acesso; (2) Integralidade; (3) Longitudinalidade; e (4) Coordenação do cuidado.</p> <p>Adequado: utiliza os quatro atributos. Parcialmente adequado: utiliza dois OU três atributos. Inadequado: utiliza apenas um atributo da APS OU não utiliza atributo algum.</p>	0,0	0,25	0,5
AVALIAÇÃO GLOBAL NA PREVENÇÃO DO CÂNCER DE COLO DO ÚTERO			
<p>7. Realiza avaliação global por meio das seguintes ações: (1) Verifica a realização prévia de exame citopatológico; (2) Questiona se houve realização de exames intravaginais OU se há a utilização de lubrificantes OU de espermicidas OU de medicamentos vaginais OU qual é a história de relações sexuais com preservativo nas últimas 48 horas; (3) Investiga antecedentes pessoais obstétricos OU cirurgias pélvicas; (4) Investiga ISTs OU infecção por HPV; (5) Identifica a data da última menstruação; e (6) Identifica presença de queixas relacionadas a corrimentos vaginais OU sangramentos vaginais OU dor na relação sexual.</p> <p>Adequado: realiza de cinco a seis ações. Parcialmente adequado: realiza três OU quatro ações. Inadequado: realiza duas ações OU realiza apenas uma ação OU não realiza ação alguma.</p>	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 5 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Medicina da Família e Comunidade

<p>8. Explica a importância da realização do exame de Papanicolau. (1) O câncer de colo de útero tem evidência para rastreamento OU para prevenção; e (2) O câncer de colo de útero é curável se detectado ou diagnosticado precocemente.</p> <p>Adequado: verbaliza os dois itens. Parcialmente adequado: verbaliza apenas um item. Inadequado: não verbaliza item algum.</p>	0,0	0,5	0,75
<p>9. Explica em linhas gerais para a paciente como o exame será realizado citando, no mínimo: (1) Posição da paciente: deitada; e (2) Via de coleta: vaginal.</p> <p>Adequado: explica os dois itens. Parcialmente adequado: explica apenas um item. Inadequado: não explica item algum.</p>	0,0	0,15	0,25
<p>10. Indica a realização do exame citopatológico.</p> <p>Adequado: indica. Inadequado: não indica.</p>	0,0		0,5
<p>11. Explica os critérios de indicação nesse caso: (1) Idade a partir de 25 anos; e (2) Já teve ou tem atividade sexual.</p> <p>Adequado: explica os dois critérios. Parcialmente adequado: explica um critério. Inadequado: não explica critério algum.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>12. Utiliza o princípio da captação oportunística indicando a realização do exame citopatológico no momento da consulta.</p> <p>Adequado: coleta o exame OU encaminha a paciente para a sala de coleta (com médico(a) ou enfermeiro(a)) no momento da consulta. Inadequado: encaminha a paciente para outro serviço OU para outro nível de atenção (ex.: consulta com ginecologista) OU a encaminha para agendamento.</p>	0,0		0,5
<p>13. Orienta a paciente sobre a periodicidade de realização do exame citopatológico. Os dois primeiros exames devem ser feitos com intervalo de um ano e, se os resultados forem normais, os próximos exames devem ser realizados a cada três anos.</p> <p>Adequado: orienta a paciente. Inadequado: não orienta paciente OU orienta a periodicidade incorreta.</p>	0,0		0,5

ESTAÇÃO 5 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Medicina da Família e Comunidade

ASSISTÊNCIA À SAÚDE DA MULHER LÉSBICA			
<p>14. Oferta teste rápidos. (1) HIV; (2) Hepatite B; (3) Hepatite C; e (4) Sífilis.</p> <p>Adequado: oferta os quatro testes rápidos. Parcialmente adequado: oferta dois ou três testes rápidos OU oferta teste rápido sem especificar qual é. Inadequado: não oferta qualquer teste rápido.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>15. Orienta sobre práticas de sexo seguro: (1) Manter unhas curtas E/OU as mãos limpas; (2) Usar métodos de barreira (preservativo vaginal/interno, preservativo peniano/externo, folha de látex/dental dam, luvas cirúrgicas, dedeiras de látex); (3) Usar preservativo nos acessórios sexuais e trocá-lo (ou higienizar o objeto) sempre que cada pessoa for utilizá-lo ou quando houver alternância de uso entre vagina e ânus; (4) Evitar contato com lesões ou com sangue menstrual; e (5) Utilizar lubrificante para diminuir atrito e chance de lesões.</p> <p>Adequado: orienta quatro ou cinco práticas. Parcialmente adequado: orienta duas ou três práticas apenas. Inadequado: orienta apenas uma prática OU não orienta prática alguma.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>16. Utiliza o atributo de abordagem familiar ao aconselhar que a parceria busque cuidados de saúde na UBS.</p> <p>Adequado: aconselha a paciente. Inadequado: não aconselha a paciente.</p>	0,0		0,5
<p>17. Investiga a presença de violências por parcerias íntimas.</p> <p>Adequado: investiga. Inadequado: não investiga.</p>	0,0		0,5
<p>18. Aborda planejamento reprodutivo.</p> <p>Adequado: aborda. Inadequado: não aborda OU indica contraceptivo.</p>	0,0		0,5

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A **Estação 6** de **Clínica Médica** aborda o caso de um AVC isquêmico há mais de 12 horas em paciente previamente hígido, porém hipertenso e tabagista. O paciente encontra-se afásico e hemiparético à esquerda, consciente e orientado. A esposa, acompanhante, será a informante da condição de saúde do marido para o(a) participante. Deverão ser feitos anamnese e exame físico com achados de alteração neurológica e de hipertensão. Os exames laboratoriais estão normais e a tomografia computadorizada de crânio confirma AVC isquêmico à direita.

A estação teve como objetivo **avaliar** a capacidade do(a) participante de formular hipóteses diagnósticas e de estabelecer procedimentos de urgência, como monitorização, hidratação, controle pressórico (10 a 25% de redução da pressão arterial em 24 horas), em que ele demonstra saber que a contraindicação para o uso de trombolíticos se deve ao tempo do início dos sintomas ser maior do que 4,5 a 6 horas, além de a pressão sistólica ser > 180 mmHg e a diastólica > 110 mmHg.

O(A) **participante** deveria ser capaz de:

- Diagnosticar adequadamente caso de acidente vascular cerebral isquêmico agudo;
- Identificar os fatores de risco que levaram ao evento, realizar exame físico e identificar HAS, solicitar exame de imagem (tomografia de crânio) e traçar as condutas imediatas no cenário de emergência clínica em hospital de referência;
- Cuidar adequadamente de controle pressórico (10 a 25% de redução da pressão arterial em 24 horas) e saber da contraindicação para o uso de trombolíticos devido ao tempo do início dos sintomas ser maior do que 4,5 a 6 horas, além de a pressão sistólica ser > 180 mmHg e a diastólica > 110 mmHg.

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

- Chama-se Ivonete e que é esposa do Roberto;

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

- Roberto tem 55 anos de idade e trabalha como pedreiro;
- Roberto está com a fala ininteligível e lado esquerdo paralisado;
- Ambos passaram as últimas 12 horas na UPA aguardando transporte para o hospital de referência;
- Roberto está consciente e esforça-se para falar, mas consegue apenas produzir sons desconexos;
- Roberto consegue andar, está orientado e bastante angustiado com a situação na qual se encontra;
- Roberto não teve episódios similares anteriormente;
- Roberto não sofreu episódios traumáticos, como quedas, acidentes ou casos de violência nos últimos meses;
- Roberto não teve febre, cefaleia, vômitos ou alterações visuais;
- Roberto faz uso de metformina e de enalapril;
- Roberto não bebe ou usa drogas ilícitas, mas fuma 10 cigarros por dia;
- Roberto não faz exercícios físicos e tem alimentação desregrada à base de frituras, gorduras, açúcares e alimentos ultraprocessados;
- O pai de Roberto morreu de derrame;
- Roberto não adoeceu recentemente; e
- Roberto não possui alergias nem sofreu cirurgias.

Diante das perguntas do(a) participante, ele(a) poderia receber os seguintes impressos, caso fizesse os pedidos corretamente: **EXAME FÍSICO, EXAMES LABORATORIAIS e TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO.**

Com a anamnese feita adequadamente, a esposa simulada perguntaria ao(à) **participante:**

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

- Qual é o diagnóstico; e
- Qual é o tratamento adequado.

O desempenho do(a) **participante** ao longo da estação e suas respostas a essas perguntas foram avaliadas e pontuadas a partir do seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP)**:

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Clínica Médica

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO – DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
<p>1. Apresenta-se: (1) Identifica-se; e (2) Cumprimenta a acompanhante.</p> <p>Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza uma ação apenas. Inadequado: não realiza ação alguma.</p>	0,0	0,25	0,5
ANAMNESE			
<p>2. Pergunta sobre afasia e perda de força em membro superior esquerdo (MSE): (1) Afasia (tempo OU disartria OU nível de consciência); (2) Perda de força MSE (tempo OU se notou perda de força em membro inferior esquerdo (MIE) concomitante OU tremores OU dormência OU sensibilidade a dor no local OU alterações na coordenação motora); e (3) Manifestações associadas (queda, convulsão, febre, vômitos, cefaleia, alterações visuais, alterações do equilíbrio).</p> <p>Adequado: investiga dois ou mais itens. Parcialmente adequado: investiga apenas um item. Inadequado: não investiga item algum.</p>	0,0	0,75	1,5
<p>3. Questiona sobre antecedentes pessoais e familiares: (1) Hipertensão; (2) Diabetes; (3) Tabagismo; (4) Uso de drogas (cocaína, anfetamina); e (5) História familiar de AVC. (6) Doenças cardíacas; (7) Distúrbios lipídicos (colesterol alto, dislipidemias); (8) Sedentarismo; e (9) Consumo de álcool.</p> <p>Adequado: questiona quatro ou mais itens. Parcialmente adequado: questiona dois ou três itens. Inadequado: questiona apenas um item OU não questiona item algum.</p>	0,0	0,75	1,5
EXAME FÍSICO			
<p>4. Solicita exame físico.</p> <p>Adequado: solicita exame físico. Inadequado: não solicita exame físico.</p>	0,0		0,5

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Clínica Médica

<p>5. Solicita exames laboratoriais: (1) Hemograma; (2) Glicemia; (3) Creatinina e Ureia OU função renal; (4) Eletrólitos (Na, K); (5) Tempo de protrombina/RNI (ou INR); (6) Tempo parcial de tromboplastina ativada; e (7) Troponina.</p> <p>Adequado: solicita cinco ou mais exames. Parcialmente adequado: solicita três ou quatro exames. Inadequado: solicita um ou dois exames OU não solicita exame algum.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>6. Solicita a tomografia computadorizada de crânio ou ressonância magnética de crânio.</p> <p>Adequado: solicita. Inadequado: não solicita.</p>	0,0		1,0
<p>7. Formula hipótese diagnóstica de acidente vascular cerebral (OU encefálico) isquêmico (AVCi, AVC isquêmico, AVE, AVEi).</p> <p>Adequado: formula a hipótese. Inadequado: não formula a hipótese OU formula hipótese de AVCh OU formula hipótese de derrame cerebral OU formula hipótese verbalizando apenas acidente vascular cerebral OU formula hipótese verbalizando acidente vascular cerebral hemorrágico.</p>	0,0		2,0
<p>8. Conduta médica inicial: (1) Monitorização; (2) Hidratação venosa; e (3) Internação em box de emergência OU terapia intensiva OU sala vermelha; (4) Oxigenoterapia; (5) Suspensão da dieta oral; (6) Cabeceira a 0° (ou 30°, se vômitos).</p> <p>Adequado: orienta três condutas ou mais condutas. Parcialmente adequado: orienta duas condutas. Inadequado: orienta apenas uma conduta OU orienta conduta incorreta, diferente listadas, OU não orienta conduta alguma.</p>	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

9. Conduta terapêutica específica:

Controle pressórico (redução parcimoniosa de PA: 10 a 25 % em 24 horas OU $< 185 \times 110$ mmHg).

Obs.: caso o candidato cite nitroprussiato venoso não pontuar esse item.

Adequado: orientou.

Inadequado: não orientou OU orientou redução drástica da PA OU orientou a administração de trombolítico.

Obs.: A administração de trombolítico resultará em rebaixamento brusco do nível de consciência, resultando em coma (transformação hemorrágica) - nesse caso considerar inadequado toda a conduta.

0,0

1,5

ESTAÇÃO 7 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Cirurgia Geral

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A **Estação 7** de **Cirurgia Geral** abordou o atendimento, na sala para pequenos procedimentos de uma unidade de pronto atendimento (UPA), de um homem de 20 anos de idade, vítima de agressão, há 40 minutos, por garrafa de vidro quebrada; o ferimento, no antebraço, **não** possui contaminação grosseira.

A estação teve como objetivo **avaliar** a capacidade de o(a) participante realizar o diagnóstico da ferida, classificando-a de acordo com os seguintes critérios: localização, tempo, grau de contaminação, mecanismo de trauma, profundidade e extensão. Além disso, objetivou verificar se o(a) participante é capaz de explicar a conduta ao paciente, realizar a sutura respeitando os procedimentos técnicos adequados, orientar o paciente sobre os cuidados com o curativo, sobre a retirada dos pontos e sobre a vacinação antitetânica. Para isso, uma prótese de antebraço para simulação de ferida (ferida incisa ou cortante, superficial, medindo 3 cm) e realização de sutura, foi posicionada sobre superfície plana, em cima da maca.

O(A) participante deveria ser capaz de:

- Realizar o diagnóstico e classificar a ferida;
- Realizar o procedimento com o material e a técnica adequados, explicando o procedimento ao paciente; e
- Realizar as orientações sobre os cuidados com o curativo, sobre a retirada dos pontos e sobre a vacinação antitetânica.

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

- Chama-se Paulo, tem 20 anos de idade, é casado e trabalha como mecânico de montadora;
- Foi agredido, há 40 minutos, por um homem com uma garrafa de vidro quebrada em um bar;

ESTAÇÃO 7 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Cirurgia Geral

- Não fuma, nem bebe, nem usa drogas ilícitas;
- Não possui alergias;
- Tomou vacina antitetânica há 2 anos, quando se furou com um prego;
- Não possui doenças prévias, nem faz uso de medicamentos de uso contínuo, nem tem alergias; e
- Não foi submetido a cirurgias prévias.

Nessa estação o(a) **participante** receberia instruções explícitas pelo **chefe de estação** para:

- que a antissepsia, anestesia e curativo deveriam ser apenas descritos;
- que somente os seguintes procedimentos deveriam ser realizados: calçar as luvas, aspirar o anestésico e fazer a sutura.

No decorrer do atendimento e procedimento, caso o(a) **participante** fizesse a anamnese adequada, o **paciente simulado** perguntaria:

- Se precisará receber pontos;
- Qual é o estado da lesão;
- Se a anestesia será necessária; e
- Quais são os cuidados que ele deve ter com a ferida em casa.

O desempenho do(a) **participante** ao longo da estação foram avaliados e pontuados com base no seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP)**:

ESTAÇÃO 7 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Cirurgia Geral

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO – DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
<p>1. Apresenta-se. (1) Identifica-se; e (2) Cumprimenta e identifica o paciente simulado.</p> <p>Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza apenas uma ação. Inadequado: não realiza ação alguma.</p>	0,0	0,1	0,2
<p>2. Realiza anamnese dirigida. (1) Há quanto tempo foi a lesão; e (2) Se o instrumento cortante era sujo/contaminado.</p> <p>Adequado: pergunta os dois itens. Parcialmente adequado: pergunta apenas um item. Inadequado: não pergunta item algum.</p>	0,0	0,2	0,4
<p>3. Pergunta sobre antecedentes. (1) Doenças; (2) Alergias; e (3) Uso de medicações.</p> <p>Adequado: pergunta dois ou mais itens. Parcialmente adequado: pergunta apenas um item. Inadequado: não pergunta item algum.</p>	0,0	0,15	0,3
<p>4. Pergunta sobre o estado vacinal para tétano.</p> <p>Adequado: pergunta. Inadequado: não pergunta.</p>	0,0		0,5
<p>5. Descreve as características da ferida. (1) Aguda OU recente OU há 40 minutos; (2) Cortante OU cortocontusa OU incisa; (3) Limpa-contaminada; (4) Aproximadamente de 2 a 5 cm; (5) Superficial; e (6) Sem sangramento.</p> <p>Adequado: descreve quatro ou mais itens. Parcialmente adequado: descreve dois ou três itens. Inadequado: descreve apenas um item OU não descreve item algum.</p>	0,0	0,75	1,0

ESTAÇÃO 7 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Cirurgia Geral

<p>6. Explica o procedimento ao paciente. (1) Necessidade de anestesia local; e (2) Necessidade de sutura.</p> <p>Adequado: explica os dois itens. Parcialmente adequado: explica apenas um item. Inadequado não explica item algum.</p>	0,0	0,2	0,4
<p>7. Realiza apropriadamente a etapa inicial de preparo do material. (1) Descreve/Verbaliza a lavagem das mãos/higienização das mãos ou antissepsia com álcool; (2) Escolha da luva adequada (estéril); (3) Utilização da técnica correta para calçar as luvas estéreis; (4) Aspiração adequada do anestésico na seringa; e (5) Seleção do fio adequado para sutura da pele (nylon 4.0 ou 3.0).</p> <p>Adequado: realiza quatro ou mais itens. Parcialmente adequado: realiza três itens. Inadequado: realiza dois ou menos itens OU não realiza item algum.</p>	0,0	1,0	1,5
<p>8. Realiza adequadamente as etapas do procedimento. (1) Descrever a antissepsia da ferida; (2) Descrever a infiltração local utilizando a técnica adequada; e (3) Descrever curativo oclusivo com gaze e esparadrapo.</p> <p>Adequado: realiza os três itens. Parcialmente adequado: realiza dois itens. Inadequado: realiza apenas um item OU não realiza item algum.</p>	0,0	1,2	2,0
<p>9. Realizar a sutura obedecendo a técnica cirúrgica preconizada. (1) Utilizar a pinça de dente de rato; (2) Utilizar o porta-agulhas para dar o ponto; (3) Utilizar pontos simples ou tipo Donati; (4) Distância uniforme entre os pontos; (5) Bordas da ferida bem coaptadas; e (6) Nó adequadamente apertado.</p> <p>Adequado: realiza cinco itens ou mais. Parcialmente adequado: realiza três ou quatro itens. Inadequado: realiza dois ou menos itens</p>	0,0	1,1	2,2

ESTAÇÃO 7 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Cirurgia Geral

<p>10. Orienta o paciente sobre os cuidados com a ferida.</p> <p>(1) Retirada de curativo após 24-48 horas; (2) Lavagem com soro fisiológico OU com água limpa e com sabão neutro e enxugá-la com toalha limpa; (3) Retirada de pontos em um período de 7 a 10 dias; (4) Orientar sinais de infecção de ferida (hiperemia, calor, rubor e secreção purulenta); e (5) Manter ferida limpa e seca.</p> <p>Adequado: orienta três ou mais itens. Parcialmente adequado: orienta dois itens. Inadequado: orienta apenas um item OU não orienta item algum.</p>	0,0	0,75	1,5
--	-----	------	-----

ESTAÇÃO 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A **Estação 8** de **Pediatria** abordou o caso de um lactente, de 1 ano de idade com anamnese e exame clínico normais, cujo atendimento, em um consultório de uma unidade básica de saúde (UBS), precisa ser complementado com o registro e interpretação de medidas de perímetro cefálico, comprimento e peso.

A estação teve como objetivo **avaliar** o desempenho prático do(a) participante na realização de medidas antropométricas, plotagem nos gráficos e diagnóstico correto de crescimento e estado nutricional da criança. Para isso, um boneco com as seguintes características padronizadas: 10 Kg, com comprimento de 75 cm e com perímetro cefálico de 46 cm, usando fralda descartável – foi disposto na maca, de forma perpendicular, para representar o lactente. A caderneta dessa criança ou os gráficos foram colocados pelo(a) **chefe da estação** sobre a mesa.

O(A) **participante** deveria ser capaz de:

- Realizar as medidas antropométricas do paciente simulado de forma tecnicamente correta; e
- Plotar corretamente no gráfico e analisar o estado nutricional e o crescimento do paciente simulado.

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

- Seu nome é Íris, tem 20 anos. Seu filho se chama Lucas, tem 1 ano;
- Médico(a) e mãe do paciente já conversaram. Foram verificadas as vacinas e ele já sanou todas as dúvidas dela;
- O Lucas já foi examinado por completo. Falta apenas realizar as medidas dele;

ESTAÇÃO 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

- Está pronta para ajudar a segurar o Lucas e auxiliar na realização desse procedimento.

Nessa estação, os seguintes impressos foram disponibilizados para o(a) **participante**:
CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA — GRÁFICOS DE CRESCIMENTO.

Após o(a) **participante** realizar as medidas e registrá-las no gráfico, a **mãe do paciente simulado** perguntaria:

- Doutor(a), ele está crescendo direitinho?

O desempenho do(a) **participante** ao longo da estação e sua resposta a esse questionamento foram avaliados e pontuados com base no seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP)**:

ESTAÇÃO 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO – DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
AVALIAÇÃO ATITUDINAL			
<p>1. Apresenta-se: (1) Identifica-se; (2) Cumprimenta a mãe de maneira adequada/cordial; (3) Mantém contato visual; e (4) Pergunta o nome da mãe e o nome da criança.</p> <p>Adequado: efetua as quatro ações. Parcialmente adequado: efetua duas ou três ações. Inadequado: efetua apenas uma ação ou não efetua ação alguma.</p>	0,0	0,25	0,5
DADOS ANTROPOMÉTRICOS			
<p>2. Mede o perímetro cefálico do paciente.</p> <p>Adequado: posiciona a fita métrica da proeminência occipital à glabella, sem passar por cima dos olhos do boneco ou pela orelha. Inadequado: mede de maneira diferente da adequada.</p>	0,0		1,0
<p>3. Mede o comprimento do paciente. (1) Posiciona o estadiômetro corretamente paralelo à linha da maca; (2) Posiciona com a parte fixa encostada no polo cefálico e com a parte móvel nas pernas; e (3) Solicita auxílio da mãe para retificação dos membros inferiores ou para segurar polo cefálico.</p> <p>Adequado: realiza as três ações. Parcialmente adequado: realiza as ações (1) e (2) e não realiza a (3). Inadequado: não realiza a ação (1) OU não realiza a ação (2).</p>	0,0	0,5	1,0
<p>4. Mede o peso do paciente. (1) Cobre a balança com lençol descartável; (2) Retira a fralda do paciente; e (3) Posiciona o bebê deitado OU sentado sobre o centro do prato da balança.</p> <p>Adequado: realiza corretamente os três itens. Parcialmente adequado: realiza corretamente dois itens. Inadequado: realiza corretamente um item ou não realiza corretamente item algum.</p>	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

RESULTADO DAS MEDIDAS E COLOCAÇÃO NAS CURVAS DE CRESCIMENTO			
<p>5. Identifica o perímetro cefálico (PC) do paciente. O perímetro cefálico deve ser igual a 46 cm, ou seja, estar entre Z 0 e +1, com margem de erro de 1 cm a mais ou a menos.</p> <p>Adequado: mede corretamente o PC (46 cm) e plota corretamente no gráfico; Inadequado: mede o valor incorretamente OU não plota no gráfico.</p>	0,0		0,5
<p>6. Identifica o comprimento do paciente. O comprimento deve ser igual a 75 cm, ou seja, estar entre Z 0 e +2, com margem de erro de 1 cm a mais ou a menos.</p> <p>Adequado: mede corretamente o comprimento (75 cm) e plota corretamente no gráfico. Inadequado: mede o valor incorretamente OU não plota no gráfico.</p>	0,0		0,5
<p>7. Pesa o paciente. O peso deve ser igual a 10.000 g, ou seja, entre Z 0 e +1, com margem de erro de 50g para menos (até 9950g).</p> <p>Adequado: pesa corretamente o peso (10.000 g) e plota corretamente no gráfico. Inadequado: pesa o valor incorretamente OU não plota no gráfico.</p>	0,0		0,5
<p>8. Calcula o IMC do paciente. O IMC deve ser igual a 17,77 OU 17,31 OU 18,26 Kg/m², ou seja, estar entre Z 0 e +1.</p> <p>Adequado: calcula corretamente o IMC e plota corretamente no gráfico. Inadequado: calcula o valor incorretamente OU não plota no gráfico.</p>	0,0		1,0
AVALIAÇÃO DOS GRÁFICOS			
<p>9. Avalia o perímetro cefálico (PC) com base nos gráficos. (1) Cita o escore atual; e (2) Conclui que o padrão de curva foi mantido.</p> <p>Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza apenas a ação (2). Inadequado: realiza apenas a ação (1) OU não realiza ação alguma.</p>	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Pediatria

<p>10. Avalia o comprimento com base nos gráficos. (1) Cita o escore atual; e (2) Conclui que o padrão de curva foi mantido.</p> <p>Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza apenas a ação (2). Inadequado: realiza apenas a ação (1) OU não realiza ação alguma.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>11. Avalia o peso com base nos gráficos. (1) Cita o escore atual; e (2) Conclui que houve queda na curva, mas sem repercussões clínicas.</p> <p>Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza apenas a ação (2). Inadequado: realiza apenas a ação (1) OU não realiza ação alguma.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>12. Avalia IMC com base nos gráficos. (1) Cita escore atual; e (2) Conclui que houve variação fisiológica, esperada para lactentes na transição alimentar, mas sem repercussões clínicas OU que a curva está normal, dentro do esperado OU eutrofia.</p> <p>Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza apenas a ação (2). Inadequado: realiza apenas a ação (1) OU não realiza ação alguma.</p>	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 9 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Ginecologia e Obstetrícia

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A **Estação 9 de Ginecologia e Obstetrícia** abordou o caso de uma mulher de 33 anos de idade, com 34 semanas + 3 dias de gestação, que comparece à Unidade Básica de Saúde para uma consulta de pré-natal sem nenhuma queixa. Sua última consulta havia sido com 30 semanas + 2 dias gestacionais. No momento da estação, a paciente já foi entrevistada clinicamente e, na anamnese, não há nada digno de nota, exceto que essa é a primeira gestação dela, a qual foi planejada, que ela não possui morbididades e que fez todas as consultas de pré-natal e todos os exames solicitados, os quais apresentam resultados normais.

O(a) participante deveria fazer o exame físico obstétrico pertinente ao caso com o uso de um manequim com bebê na pelve, montado com situação longitudinal, dorso à esquerda e um modelo fictício de sonar, considerando que o exame clínico geral já foi feito e que não há alterações.

Esperava-se que o(a) participante realize corretamente o procedimento e que explique as etapas do exame obstétrico.

A estação teve como objetivo **avaliar** o desempenho prático do(a) **participante** ao realizar o exame físico obstétrico.

O(A) **participante** deveria ser capaz de:

- Realizar exame físico obstétrico no manequim e indicar para que serve cada etapa do exame.

Não foram utilizados impressos nessa estação.

O desempenho do(a) **participante** na realização desse exame foi avaliado com base no seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP)**:

ESTAÇÃO 9 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Ginecologia e Obstetrícia

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO – DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
<p>1. Realiza palpação obstétrica. O(a) participante inicia o exame físico obstétrico, obrigatoriamente, pela palpação do abdome (ou seja, o começo do exame físico não é com ausculta, toque vaginal ou outro parâmetro que não seja palpação de abdome)</p> <p>Adequado: inicia o exame físico pela palpação do abdome. Inadequado: não inicia pela palpação do abdome ou não faz a palpação.</p>	0,0		0,5
<p>2. Realiza o primeiro tempo da manobra de Leopold, O(a) participante usa as duas mãos e posiciona-as no fundo uterino.</p> <p>Adequado: faz a manobra conforme descrita. Inadequado: não faz a manobra conforme descrita.</p>	0,0		0,5
<p>3. Explica o primeiro tempo da manobra de Leopold. (1) Verbaliza que a palpação do fundo uterino corresponde ao primeiro tempo da manobra; e (2) Explica que a primeira manobra serve para avaliar a situação fetal.</p> <p>Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza somente uma das duas ações. Inadequado: não realiza ação alguma.</p> <p>Obs: é importante nomear as manobras na ordem correta, mas é opcional citar Leopold.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>4. Verbaliza que a situação do feto é longitudinal</p> <p>Adequado: verbaliza. Inadequado: não verbaliza.</p>	0,0		1,0

ESTAÇÃO 9 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Ginecologia e Obstetrícia

<p>5. Realiza o segundo tempo da manobra de Leopold. O(a) participante desliza as mãos pelo abdome do fundo uterino até o polo fetal inferior.</p> <p>Adequado: realiza a ação Inadequado: não realiza a ação.</p>	0,0		0,5
<p>6. Explica o segundo tempo da manobra de Leopold. (1) Verbaliza que o deslizar das mãos em direção ao polo inferior do útero corresponde à segunda manobra Ou verbaliza que deslizar as mãos no abdome materno procurando sentir o dorso fetal e as pequenas partes fetais corresponde à segunda manobra.; e (2) Indica que a segunda manobra serve para a avaliação da posição fetal.</p> <p>Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza somente uma das duas ações. Inadequado: não realiza ação alguma.</p> <p>Obs.: é importante nomear as manobras na ordem correta, mas é opcional citar Leopold.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>7. Verbaliza a posição fetal: dorso à esquerda.</p> <p>Adequado: verbaliza dorso à esquerda. Inadequado: não verbaliza dorso à esquerda.</p>	0,0		0,5
<p>8. Realiza o terceiro tempo da manobra de Leopold. O(a) participante usa uma das mãos e a coloca em formato de C no polo inferior do útero utilizando a ponta do indicador e o polegar.</p> <p>Adequado: realiza a ação. Inadequado: não realiza a ação.</p>	0,0		0,5
<p>9. Explica o terceiro tempo da manobra de Leopold. (1) Verbaliza que a avaliação do polo cefálico (ou pélvico) corresponde à terceira manobra de Leopold; e (2) Verbaliza que a terceira manobra de Leopold serve para avaliar a apresentação fetal.</p> <p>Adequado: verbaliza os dois pontos. Parcialmente adequado: verbaliza apenas um ponto. Inadequado: não verbaliza ponto algum.</p> <p>Obs.: é importante nomear as manobras na ordem correta, mas é opcional citar Leopold.</p>	0,0	0,25	0,5

ESTAÇÃO 9 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Ginecologia e Obstetrícia

<p>10. verbaliza a apresentação fetal: cefálica</p> <p>Adequado: verbaliza a apresentação fetal cefálica. Inadequado: não verbaliza a apresentação fetal cefálica.</p>	0,0		1,0
<p>11. Realiza o quarto tempo da manobra de Leopold. (1) Usa as duas mãos; (2) Posiciona as mãos no polo uterino inferior; e (3) Posiciona-se com a cabeça virada para o polo uterino inferior — ficando de costas para a o rosto da paciente.</p> <p>Adequado: realiza as três ações. Inadequado: realiza duas OU realiza uma OU não realiza ação alguma.</p>	0,0		0,5
<p>12. Explica o quarto tempo da manobra de Leopold. O(a) participante reconhece a altura ou a mobilidade do polo cefálico (ou pélvico) e realiza as seguintes ações: (1) Verbaliza que a colocação das mãos sobre o polo cefálico inferior, tracionando-o para cima e em posição contrária à paciente, corresponde ao quarto tempo da manobra de Leopold; e (2) Verbaliza que o quarto tempo da manobra de Leopold serve para avaliar a altura ou insinuação fetal.</p> <p>Adequado: verbaliza os dois pontos. Parcialmente adequado: verbaliza apenas um ponto. Inadequado: não verbaliza qualquer ponto.</p> <p>Obs.: é importante nomear as manobras na ordem correta, mas é opcional citar Leopold.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>13. Mede a altura uterina: O(a) participante reconhece a altura ou a mobilidade do polo cefálico (ou pélvico) e realiza as seguintes ações: (1) fixa a extremidade inicial da fita métrica, flexível e não extensível, na borda superior da sínfise púbica com uma das mãos. (2) Posiciona a fita métrica no fundo do útero, delimitado pela margem cubital da outra mão.</p> <p>Adequado: realiza as duas ações. Inadequado: realiza uma ação OU não realiza ação alguma OU mede incorretamente a altura uterina.</p>	0,0		1,0

ESTAÇÃO 9 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Ginecologia e Obstetrícia

<p>14. Ausculta dos batimentos cardíacos fetais: O(a) participante posiciona a ponta de ausculta do sonar sobre o dorso fetal (no quadrante inferior à esquerda do abdome da mãe).</p> <p>Adequado: realiza a manobra corretamente. Parcialmente adequado: posiciona o sonar à esquerda do abdome da mãe, mas não no quadrante inferior. Inadequado: Não realiza a manobra corretamente.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>15. Explica a ausculta dos batimentos cardíacos fetais. (1) Verbaliza que usará o sonar para auscultar os batimentos cardíacos fetais; e (2) Explica que irá posicionar o sonar sobre o dorso fetal (OU sobre o quadrante inferior esquerdo do abdome materno).</p> <p>Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza apenas uma das ações. Inadequado: não realiza ação alguma.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>16. Verbaliza a necessidade de fazer o toque vaginal</p> <p>Adequado: verbaliza. Inadequado: não verbaliza.</p>	0,0		0,5

ESTAÇÃO 10 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Medicina da Família e Comunidade

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A **Estação 10 de Medicina da Família e Comunidade** abordou o caso de um homem de 30 anos de idade que está obeso, a ser atendido em um consultório médico de uma unidade básica de saúde (UBS). O paciente faz seguimento regular de saúde e, com suas respostas, traça um quadro sugestivo de orientações relacionadas a mudanças de estilo de vida.

A estação teve como objetivo **avaliar** a capacidade do(a) participante de acolher e abordar um paciente em consulta de rotina com preocupação com o excesso de peso e com a ideia prévia de que a abordagem adequada para resolver seu caso seria uma cirurgia bariátrica. Adicionalmente, explorou-se a capacidade do(a) participante de acolher e de orientar o paciente quanto a angústias, dúvidas e demandas apresentadas.

O(a) médico(a) participante deveria ser capaz de:

- Confirmar o diagnóstico pela história clínica e pelo exame físico;
- Identificar o estado nutricional e eventual risco de comorbidades do paciente associado a ao seu Índice de Massa Corporal (IMC);
- Estabelecer a relação da obesidade com o estilo de vida do paciente;
- Verbalizar qual parâmetro de avaliação de distribuição da gordura corporal está relacionado ao risco de morbimortalidade;
- Contraindicar cirurgia bariátrica ou acompanhamento em outro nível de atenção à saúde;
- Sugerir ou propor ações direcionadas a mudanças de estilo de vida;
- Elencar metas a serem alcançadas no tratamento do paciente;
- Sugerir acompanhamento com equipe multiprofissional e longitudinal na UBS; e
- Descartar, pela anamnese e pelo exame físico, a presença de comorbidades e de transtornos relacionados à saúde mental do paciente simulado.

ESTAÇÃO 10 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Medicina da Família e Comunidade

Caso o(a) **participante** fizesse os questionamentos adequados, o **paciente simulado** poderia informar que:

- Chama-se Jhonny, tem 30 anos de idade, é solteiro, sem filhos, técnico em computação e mora com sua mãe;
- Começou a ganhar peso na adolescência e, nos últimos anos, esse ganho de peso se agravou;
- Não tem doenças prévias nem faz uso de medicamentos de uso contínuo;
- Não possui alergias;
- Sua vacinação está em dia;
- Não possui problemas de relacionamento familiares;
- Desconhece história mórbida da família;
- Desconhece familiares com sobrepeso ou com obesidade;
- Trabalha regularmente, seis dias por semana, em uma *lan house*, onde desenvolve suas atividades predominantemente sentado;
- Não tem tempo para lazer;
- Não faz atividades físicas;
- Não tem problemas para dormir;
- Desconhece se ronca;
- Não sente falta de ar;
- Não possui outros sintomas;
- Não fuma, nem bebe, nem usa drogas;
- Almoça diariamente em uma hamburgueria e janta com fartura, pois só consegue dormir de barriga cheia;
- Gosta de comer;

ESTAÇÃO 10 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Medicina da Família e Comunidade

- É uma pessoa calma e não tem ansiedade.

Diante dos questionamentos do(a) **participante**, ele(a) poderia receber o seguinte impresso:

EXAME FÍSICO.

Caso o(a) **participante** fizesse a anamnese adequada, o **paciente simulado** perguntaria:

- Quais foram os achados do exame físico;
- Qual será a data marcada para a cirurgia e qual será o(a) médico a operá-lo;
- Como se dará o atendimento clínico na UBS e quais profissionais o atenderão;
- Quais são as metas do tratamento;
- O que é preciso alterar em sua rotina.

O desempenho do(a) **participante** ao longo da estação e suas respostas a esses questionamentos foram avaliados e pontuados a partir do seguinte **PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTOS (PEP)**:

ESTAÇÃO 10 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Medicina da Família e Comunidade

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO – DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	Inadequado	Parcialmente Adequado	Adequado
HABILIDADES DE COMUNICAÇÃO			
1. Apresenta-se. (1) Cumprimenta o paciente simulado; (2) Identifica-se; (3) Dirige-se ao paciente simulado pelo nome, ao menos uma vez; (4) Pergunta o motivo da consulta; e (5) Ouve com atenção o motivo da consulta. Adequado: realiza as cinco ações. Parcialmente adequado: realiza de duas a quatro ações. Inadequado: realiza apenas uma ação OU não realiza ação alguma.	0,0	0,25	0,5
2. Conecta-se ao paciente. (1) Estabelece contato visual; e (2) Mantém postura empática e interessada ao longo da consulta. Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza apenas uma ação. Inadequado: não realiza ação alguma.	0,0	0,15	0,25
3. Escuta a fala do paciente simulado sem interrompê-lo. Adequado: realiza integralmente a ação. Inadequado: não realiza a ação OU não realiza a ação integralmente.	0,0		0,25
4. Usa linguagem acessível com o paciente simulado, evitando termos técnicos de difícil compreensão. Adequado: utiliza linguagem acessível. Inadequado: não utiliza linguagem acessível.	0,0		0,25
5. Comportamento. (1) Oferece confiança ao paciente simulado; (2) Não banaliza a condição clínica do paciente simulado; (3) Não julga o paciente simulado; e (4) Não manifesta atitude paternalista, punitiva ou condescendente em relação ao paciente simulado. Adequado: realiza as quatro ações. Parcialmente adequado: realiza duas ou três ações. Inadequado: realiza apenas uma ação OU não realiza ação alguma.	0,0	0,15	0,25

ESTAÇÃO 10 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Medicina da Família e Comunidade

HABILIDADES DE ABORDAGEM CLÍNICA			
<p>6. Confirma diagnóstico de obesidade.</p> <p>Adequado: confirma o diagnóstico de obesidade clinicamente. Parcialmente adequado: refere possibilidade de diagnóstico de obesidade e solicita exames para confirmar. Inadequado: não confirma o diagnóstico de obesidade OU confirma diagnóstico de sobrepeso.</p>	0,0	0,15	0,25
<p>7. Estabelece a relação da obesidade com o estilo de vida do paciente (sedentarismo e má alimentação).</p> <p>Adequado: estabelece essa relação. Inadequado: não estabelece essa relação.</p>	0,0		0,25
<p>8. Verbaliza o estado nutricional e o risco de comorbidades deste paciente segundo o Índice de Massa Corporal (IMC).</p> <p>Adequado: identifica a obesidade grau I (≥ 30 a $34,9$ Kg/m²), de risco moderado OU identifica a obesidade grau I (≥ 30 a $34,9$ Kg/m²), de risco elevado. Parcialmente adequado: identifica corretamente apenas a obesidade grau I (≥ 30 a $34,9$ Kg/m²) OU apenas o risco moderado OU apenas o risco elevado. Inadequado: identifica incorretamente o grau da obesidade E identifica incorretamente o risco de comorbidades.</p>	0,0	0,75	1,5
<p>9. Verbaliza como o parâmetro de avaliação de distribuição da gordura corporal que está relacionado ao risco de morbimortalidade para o caso:</p> <p>(1) A medida da cintura abdominal é o parâmetro; e (2) A medida de cintura abdominal ($\geq 102,0$ cm OU $\geq 94,0$ cm para homens) OU a cintura do paciente é 104 cm OU a cintura do paciente está acima do ponto de corte.</p> <p>Adequado: verbaliza os dois itens. Parcialmente adequado: verbaliza um item. Inadequado: não verbaliza item algum.</p>	0,0	0,75	1,5
<p>10. Contraindica a abordagem cirúrgica ou a cirurgia bariátrica.</p> <p>Adequado: contraindica. Inadequado: indica abordagem cirúrgica OU cirurgia bariátrica.</p>	0,0		0,5
<p>11. Indica ou encaminha o paciente para serviço de atenção especializada ou para especialista focal (endocrinologista, nutrólogo ou outro).</p> <p>Adequado: não indica OU não encaminha o paciente. Inadequado: indica OU encaminha o paciente.</p>	0,0		0,5

ESTAÇÃO 10 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Medicina da Família e Comunidade

PLANO TERAPÊUTICO E DISPOSITIVOS SOCIAIS

<p>12. Indica ou prescreve uso de medicamento.</p> <p>Adequado: não indica OU não prescreve. Inadequado: indica OU prescreve.</p>	0,0		0,5
<p>13. Sugere ou propõe ações direcionadas à mudança de estilo de vida (MEV).</p> <p>(1) Alimentação saudável; (2) Atividade física; (3) Práticas integrativas em saúde; (4) Consciência corporal; (5) Gestão do autocuidado; e (6) Promoção do empoderamento pessoal.</p> <p>Adequado: indica cinco ou seis itens. Parcialmente adequado: indica três ou quatro itens. Inadequado: indica um ou dois itens OU não indica item algum.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>14. Elenca metas a serem alcançadas no tratamento do paciente.</p> <p>(1) Diminuição da gordura corporal, preservando ao máximo a massa magra; (2) Promoção da manutenção de perda de peso; (3) Cuidado com ganho de peso futuro, orientando o paciente a evitar o ganho; (4) Adoção da prática de atividade física regular; (5) Adoção de hábitos alimentares saudáveis, como aumento no consumo de alimentos <i>in natura</i> e minimamente processados e redução no consumo de ultraprocessados; (6) Mudança de comportamentos sedentários, como passar muito tempo sentado ou deitado em frente à TV, ao videogame ou utilizar muito celulares ou <i>tablets</i>; (7) Mudança de hábitos inadequados em relação ao momento da alimentação, como comer em frente à TV ou em frente a outras telas; (8) Redução de fatores de risco cardiovasculares associados à obesidade, como hipertensão arterial, dislipidemia, pré-diabete ou diabete melito; (9) Melhorias de outras comorbidades associadas ao sobrepeso, tais como apneia do sono, osteoartrite, risco neoplásico etc.; (10) Indução de melhora psicossomática com recuperação da autoestima; e (11) Aumento da capacidade funcional e da qualidade de vida.</p> <p>Adequado: elenca seis ou mais metas. Parcialmente adequado: elenca quatro ou cinco metas. Inadequado: elenca até três metas OU não elenca meta alguma..</p>	0,0	0,75	1,5

ESTAÇÃO 10 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Medicina da Família e Comunidade

15. Indica acompanhamento multiprofissional (OU com o NASF ou com a e-Multi) e o seguimento longitudinal na UBS.

Adequado: indica acompanhamento multiprofissional E o seguimento longitudinal na UBS.

Parcialmente adequado: indica apenas o acompanhamento multiprofissional OU apenas o seguimento na UBS.

Inadequado: não indica acompanhamento algum.

0,0

0,5

1,0