

ESTAÇÃO 1

CLÍNICA MÉDICA

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação 1, da área de Clínica Médica, abordou o caso de um homem de 21 anos com queixa de febre e cefaleia há 4 dias, em um quadro de dengue sem sinais de alarme e sem condições especiais (grupo A).

No atendimento, o(a) participante deveria:

- realizar o atendimento adequado de um paciente com sintomas de dengue, identificando, a partir de anamnese direcionada, os exames físicos e laboratoriais necessários à definição do diagnóstico e à avaliação da gravidade do caso;
- realizar exame físico específico, prova do laço, posicionando o esfigmomanômetro no braço do paciente e, sem insuflá-lo, descrevendo as etapas necessárias à realização do exame;
- interpretar os achados do exame físico e laboratorial adequadamente, diagnosticando a patologia como dengue e orientando o tratamento e os sinais de alarme que deverão ser observados pelo paciente.

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

- se chama Marcos, tem 21 anos, é solteiro e estudante universitário;
- está com febre há 4 dias, aferida em casa em até 39,5 °C;
- sente dor de cabeça intensa no fundo dos olhos, sente dor no corpo, fraqueza, cansaço e falta de apetite;
- ingeriu paracetamol para alívio da dor e febre, mas os efeitos foram passageiros;
- não tem outros sintomas, nem doenças prévias ou alergias e nunca foi operado;
- não faz uso de medicamentos de uso contínuo nem de vitaminas;
- não fuma ou usa drogas, e que costuma, apenas, beber duas latas de cerveja aos domingos;

ESTAÇÃO 1

CLÍNICA MÉDICA

- não viajou recentemente e nem teve contato com água de enchente, rato, capivara ou carrapato;
- no local em que trabalha, há muitos mosquitos (pernilongos);
- sua mãe tem pressão alta sendo este o único histórico mórbido familiar;
- desconhece se outra pessoa de seu convívio apresenta os mesmos sintomas;

Após as adequadas solicitações de exames, o(a) participante poderia receber os seguintes impressos:

- Ao indicar a realização do exame físico, receberia o **IMPRESSO — EXAME FÍSICO GERAL**;
- Ao indicar a realização da **PROVA DO LAÇO** OU a **PROVA DO TORNIQUETE** ou o **TESTE DE FRAGILIDADE CAPILAR**, seria orientado a posicionar o esfigmomanômetro no braço do paciente, sem insuflá-lo, e a descrever as próximas etapas do teste. Após a conclusão do exame, receberia o **IMPRESSO – PROVA DO LAÇO**.
- Ao solicitar sorologias para dengue (NS1 e ou IgM e ou IgG) ou teste rápido para dengue, receberia o **IMPRESSO – SOROLOGIAS**.
- Ao solicitar outros exames laboratoriais, receberia o **IMPRESSO – EXAMES LABORATORIAIS**.

No decorrer do atendimento, caso o(a) participante tenha adotado a conduta adequada, o paciente simulado perguntaria se o caso dele é grave e o que ele poderia tomar para tratar a enfermidade.

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

ESTAÇÃO 1

CLÍNICA MÉDICA

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO - DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
1. Apresentação: (1) identifica-se; e, (2) cumprimenta o paciente simulado e pergunta seu nome. Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza uma ação. Inadequado: não realiza ação alguma.	0,0	0,25	0,5
2. Pergunta a existência de outros sinais, ou sintomas associados, que sejam relevantes para o estabelecimento de diagnósticos diferenciais: (1) sintomas gripais (tosse, expectoração, coriza, obstrução nasal); (2) mialgia (OU dor muscular OU dor nos músculos); (3) artralgia (OU dor articular); (4) diarreia (OU alteração no aspecto das fezes); (5) náuseas; (6) queixas oftalmológicas (hiperemia OU conjuntivite OU olho vermelho); e, (7) icterícia (OU olho amarelo OU pele amarela). Adequado: investiga quatro ou mais itens. Parcialmente adequado: investiga de um a três itens. Inadequado: não investiga item algum.	0,0	0,4	0,75
3. Pergunta sobre: (1) fatores de melhora; e, (2) fatores de piora. Adequado: pergunta os dois itens. Parcialmente adequado: pergunta apenas um item. Inadequado: não pergunta item algum.	0,0	0,25	0,5

ESTAÇÃO 1

CLÍNICA MÉDICA

<p>4. Pergunta sobre a história patológica pregressa:</p> <p>(1) comorbidades; (2) medicações; e, (3) alergias.</p> <p>Adequado: pergunta os três itens. Parcialmente adequado: pergunta um ou dois itens. Inadequado: não pergunta item algum.</p>	0,0	0,4	0,75
<p>5. Investiga sinais de alarme ou choque:</p> <p>(1) dor abdominal; (2) vômitos; (3) rebaixamento de sensório; (4) lipotimia; (5) irritabilidade; (6) acúmulo de líquido em cavidades; (7) sangramentos ou manchas na pele; e, (8) hipotensão.</p> <p>Adequado: pergunta quatro ou mais sintomas. Parcialmente adequado: pergunta dois ou três sintomas. Inadequado: pergunta um sintoma ou não pergunta sintoma algum.</p>	0,0	0,4	0,75
<p>6. Investiga história epidemiológica:</p> <p>(1) viagens recentes; (2) contato com água de enchente (OU água parada OU foco de água parada); (3) contato com rato OU capivara OU carrapato; (4) mosquitos nos ambientes que frequenta; (5) familiares e ou vizinhos com os mesmos sintomas.</p> <p>Adequado: investiga três ou mais itens. Parcialmente adequado: investiga um ou dois itens. Inadequado: não investiga item algum.</p>	0,0	0,4	0,75

ESTAÇÃO 1

CLÍNICA MÉDICA

<p>7. Solicita hemograma.</p> <p>Adequado: solicita. Inadequado: não solicita.</p>	0,0		0,5
<p>8. Realiza a prova do laço, obedecendo as etapas a seguir:</p> <p>(1) coloca o manguito do tensiômetro no braço do ator; (2) descreve a insuflação do manguito até o valor médio da PA (PAS+PAD)/2; (3) descreve que deixará o manguito insuflado por 5 minutos; e, (4) descreve que desenha um quadrado de 2,5 cm de lado no antebraço e conta o número de petéquias na área.</p> <p>Adequado: realiza a prova, seguindo todas as etapas. Inadequado: não realiza ou não segue todas as etapas.</p>	0,0		1,0
<p>9. Verbaliza o diagnóstico de dengue sem sinais de alarme (OU Grupo A).</p> <p>Adequado: verbaliza o diagnóstico e a gravidade. Parcialmente adequado: verbaliza o diagnóstico de dengue, sem especificar gravidade. Inadequado: não verbaliza o diagnóstico de dengue ou verbaliza, mas com gravidade diferente do grupo A.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>10. Orienta repouso e hidratação oral (com ou sem menção ao volume e composição adequados dos líquidos para reposição).</p> <p>Adequado: orienta as duas condutas. Parcialmente adequado: orienta apenas uma conduta. Inadequado: não orienta conduta alguma.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>11. Orienta uso de paracetamol e/ou dipirona para dor e febre.</p> <p>Adequado: orienta. Inadequado: não orienta.</p>	0,0		0,75
<p>12. Orienta a não utilizar anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) ou AAS.</p> <p>Adequado: orienta ao menos uma medicação. Inadequado: não orienta nenhuma medicação.</p>	0,0		0,75

ESTAÇÃO 1

CLÍNICA MÉDICA

<p>13. Orienta sobre sinais de alarme:</p> <p>(1) dor abdominal; (2) vômitos; (3) alteração de consciência; e, (4) sangramentos</p> <p>Adequado: orienta os quatro sinais. Parcialmente adequado: orienta dois ou três sinais. Inadequado: orienta um sinal ou não orienta sinal algum.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>14. Verbaliza a necessidade de notificação do caso no SINAN.</p> <p>Adequado: verbaliza. Inadequado: não verbaliza.</p>	0,0		0,5

ESTAÇÃO 2

CIRURGIA GERAL

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação 2, da área de Cirurgia Geral, abordou o caso de um homem com 50 anos de idade, que procurou o serviço de emergência hospitalar devido à queixa de dor intensa – súbita e constante – na perna esquerda, iniciada há cerca de 2 horas.

No atendimento, o(a) participante deveria:

- realizar o atendimento adequado de um paciente com dor intensa – súbita e constante – em MIE, identificando, a partir de anamnese direcionada aos sintomas de isquemia e em seus fatores de risco, os exames físicos e laboratoriais necessários a definição do diagnóstico e a avaliação da gravidade do caso;
- realizar exame físico específico dos MMII, identificando sinais clássicos de oclusão arterial, como palidez, frieza, e ausência de pulsos periféricos, dor e redução de função motora;
- interpretar os achados dos exames físico e complementares adequadamente, formulando a hipótese diagnóstica de oclusão arterial aguda e excluindo os possíveis diagnósticos de embolia ou de trombose;
- propor plano de tratamento emergencial adequado ao caso, incluindo a administração imediata de anticoagulantes e o encaminhamento à avaliação de especialista para possível intervenção cirúrgica.

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

- chama-se Antônio, tem 50 anos, é viúvo e trabalha como porteiro;
- está com uma dor muito forte na perna esquerda, a dor começou repentinamente, há cerca de 2 horas, é intensa e constante;
- é a pior dor que ele já sentiu na vida, tem a sensação de que algo aperta e queima sua pele ao mesmo tempo, tem dor ao tocá-la e classifica a dor em 10 na escala de dor;
- sente dor na perna esquerda inteira, a dor piora quando ele levanta a perna, e não identificou fator de melhora;
- sente que sua perna esquerda está mais fria, pálida e que formiga um pouco;
- no momento, não tem outros sintomas além dos relatados, mas ontem teve algumas palpitações;

ESTAÇÃO 2

CIRURGIA GERAL

- consegue mexer seu pé;
- nunca teve esses sintomas antes, nunca havia sentido dor ao caminhar;
- não machucou a sua perna, nem sofreu traumas ou lesões;
- nunca teve feridas, úlceras ou varizes na perna;
- sua perna direita está normal;
- tem pressão alta e fibrilação atrial há alguns anos, mas não toma nenhuma medicação;
- não fuma, não bebe e não pratica atividade física regularmente, tem uma alimentação saudável.

Após as adequadas solicitações de exames, o(a) participante receberia os seguintes impressos:

- ao indicar a realização do exame físico, receberia o **IMPRESSO — EXAME FÍSICO GERAL**;
- ao solicitar o exame da perna esquerda ou o exame de membros inferiores, receberia o **IMPRESSO – EXAME DE MEMBROS INFERIORES**;
- ao requisitar o eletrocardiograma, receberia o **IMPRESSO – ECG**;
- ao indicar a realização de ultrassom com doppler (ou “ultrassonografia com doppler” ou “ecografia com doppler” ou “angiotomografia de membros inferiores” ou “arteriografia” ou “angiografia”) de membros inferiores, receberia o **IMPRESSO — EXAME DE IMAGEM**.

No decorrer do atendimento, caso o(a) participante tenha adotado a conduta adequada, o paciente simulado perguntaria:

- Após a análise do **IMPRESSO – EXAME DE MEMBROS INFERIORES**: “O que isso significa? O que eu tenho?”.
- Após a análise do **IMPRESSO — EXAME DE IMAGEM**: “O que causou esse problema? O que precisa ser feito agora?”.

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

ESTAÇÃO 2

CIRURGIA GERAL

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO - DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
ANAMNESE E EXAME FÍSICO			
1. Apresenta-se: (1) identifica-se; e, (2) pergunta o nome e cumprimenta o paciente simulado. Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza uma ação. Inadequado: não realiza ação alguma.	0,0	0,1	0,2
2. Pergunta características da dor. (1) início e/ou duração; (2) tipo / característica; (3) localização e irradiação; (4) intensidade; (5) fatores agravantes / de piora; (6) fatores atenuantes /de melhora; (7) episódios prévios de dor no membro acometido. Adequado: pergunta as cinco ou mais características. Parcialmente adequado: pergunta três ou quatro características. Inadequado: pergunta uma ou duas características OU não pergunta característica alguma.	0,0	0,35	0,7
3. Questiona a presença dos seguintes sintomas associados no MIE: (1) palidez OU alteração da cor do membro; (2) frialdade (poiquiloteremia) ou alteração de temperatura; (3) parestesia / formigamento/ alteração da sensibilidade; (4) alteração de mobilidade OU dificuldade para caminhar; (5) edema. Adequado: investiga quatro ou mais sintomas. Parcialmente adequado: investiga dois ou três sintomas. Inadequado: investiga apenas um sintoma OU não investiga sintoma algum.	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 2

CIRURGIA GERAL

<p>4. Pergunta sobre antecedentes e queixas prévias:</p> <p>(1) palpitações OU doenças cardíacas; (2) histórico de trauma e/ou lesão em pele; (3) histórico de claudicação; (4) doenças prévias (comorbidades) e uso de medicamentos; (5) hábitos de vida (uso de drogas lícitas e ilícitas, atividade física).</p> <p>Adequado: investiga quatro ou mais antecedentes. Parcialmente adequado: investiga três antecedentes. Inadequado: investiga dois ou menos OU não investiga antecedente algum.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>5. Verbaliza hipótese diagnóstica de oclusão/obstrução ou interrupção arterial aguda.</p> <p>Adequado: verbaliza. Inadequado: não verbaliza.</p>	0,0		1,0
INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA			
<p>6. Solicita os exames laboratoriais:</p> <p>(1) hemograma completo; (2) coagulograma completo ou fatores de coagulação; (3) função renal (creatinina e ureia); (4) marcadores de lesão celular (CPK e/ou mioglobina).</p> <p>Adequado: solicita três exames ou mais. Parcialmente adequado: solicita dois exames. Inadequado: solicita um exame OU não solicita exame algum.</p>	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 2

CIRURGIA GERAL

<p>7. Solicita ECG e/ou ecocardiograma.</p> <p>Adequado: solicita. Inadequado: não solicita.</p>	0,0		0,5
<p>8. Solicita algum dos seguintes exames de imagem de MI:</p> <p>(1) arteriografia; (2) angiotomografia; (3) USG Doppler; (4) angiorressonância magnética.</p> <p>Adequado: solicita qualquer um dos exames listados. Inadequado: não solicita nenhum dos exames citados.</p>	0,0		1,0
<p>9. Identifica corretamente a causa (etiologia) como sendo secundária a embolia de origem cardíaca (Fibrilação atrial).</p> <p>Adequado: identifica como sendo secundária a embolia de origem cardíaca (Fibrilação atrial). Parcialmente adequado: identifica como sendo por uma embolia arterial (sem especificar o coração/Fibrilação atrial) OU devido Fibrilação atrial (sem especificar a embolia). Inadequado: não identifica a causa (etiologia) ou identifica de forma incorreta.</p>	0,0	0,5	1,0
PROPOSTA TERAPÊUTICA - CONDUTA			
<p>10. Indica o uso imediato de terapia anticoagulante / anticoagulação:</p> <p>(1) com heparina; (2) por via endovenosa; (3) com início imediato após o diagnóstico.</p> <p>Adequado: indica os três itens. Parcialmente adequado: indica dois itens, obrigatoriamente incluindo o item 1. Inadequado: indica somente 1 item ou não indica nenhum.</p>	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 2

CIRURGIA GERAL

<p>11. Orienta o manejo adequado do membro afetado:</p> <p>(1) evitar a elevação do membro (manter em declive) OU manter repouso; (2) proteção térmica do membro (“aquecer” o membro com faixa e algodão ortopédico); e (3) controle da dor.</p> <p>Adequado: orienta os três manejos. Parcialmente adequado: orienta dois manejos. Inadequado: orienta apenas um manejo OU não orienta manejo algum.</p>	0,0	0,4	0,8
<p>12. Orienta encaminhamento imediato OU urgente para cirurgia vascular / angiologista ou para intervenção endovascular / hemodinâmica.</p> <p>Adequado: orienta o encaminhamento. Inadequado: não orienta o encaminhamento.</p>	0,0		0,8

ESTAÇÃO 3

PEDIATRIA

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação 3, da área de Pediatria, abordou o caso de um lactente com 6 meses de idade, do sexo masculino, atendido em uma unidade básica de saúde por apresentar a bolsa escrotal vazia desde o nascimento.

No atendimento, o(a) participante deveria:

- Diagnosticar com base na história e exame físico a forma anatomopatológica de distopia testicular ou criptorquidia.
- Diagnosticar a fimose fisiológica e orientar a conduta adequada.
- Orientar a conduta adequada para as diferentes formas de distopia testicular (em nível de atenção primária e as de encaminhamento para outros níveis de atenção).
- Encaminhar para atenção especializada o diagnóstico diferencial de Distúrbio do Desenvolvimento Sexual (DDS) e a oportunidade de tratamento cirúrgico.

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

- se chama Maria, tem 22 anos de idade, é casada, e que é mãe de Eduardo com 6 meses de idade;
- Eduardo nasceu a termo, com peso adequado ao nascimento e que o parto transcorreu sem intercorrências;
- leva seu filho a uma consulta de rotina e que a criança se encontra em bom estado geral;
- em consultas anteriores, foi informada que deveria aguardar, até os seis meses de idade, a descida dos testículos de seu filho, pois eles desceriam sozinhos não sendo necessário tomar outra atitude;
- não tem nenhuma queixa quanto a saúde de seu filho, que ele come bem e se desenvolve bem;
- sua gestação foi tranquila, Eduardo nasceu a termo, de parto normal;

ESTAÇÃO 3

PEDIATRIA

- permaneceu, após o parto, por dois dias na maternidade, ocasião na qual Eduardo fez os exames de rotina e recebeu as primeiras vacinas;
- amamentou de maneira exclusiva por seis meses;
- Eduardo ficou levemente gripado em dois momentos desde o seu nascimento, curou-se rapidamente e não houveram complicações;
- ele recebeu todas as vacinas adequadas a sua idade;
- em consultas anteriores, informaram a ela que a fimose era normal e que, com o tempo, isto solucionaria naturalmente.

Após as adequadas solicitações de exames, o(a) participante poderia receber os seguintes impressos:

- ao solicitar a caderneta de saúde da criança, receberia o **IMPRESSO — CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA**;
- ao solicitar o exame físico, o **IMPRESSO — EXAME FÍSICO**.

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

- se seu filho precisaria fazer algum tratamento;
- quais problemas de saúde esta patologia poderia acarretar ao seu filho no futuro;
- o que ela poderia fazer sobre a ausência dos testículos;
- caso haja encaminhamento a um especialista, ela perguntaria se a partir deste momento todas as consultas da criança seriam com esse especialista.

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

ESTAÇÃO 3

PEDIATRIA

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO - DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
<p>1. Apresenta-se:</p> <p>(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.</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	0,5	1,0
ANAMNESE			
<p>2. Sobre o diagnóstico da distopia testicular e/ou criptorquidia:</p> <p>Adequado: Dá o diagnóstico de testículo não palpável ou criptorquidia ou ausência testicular na bolsa escrotal, não descenso E explica a possível posição intra abdominal ou inguinal.</p> <p>Parcialmente adequado: Dá o diagnóstico de testículo não palpável ou criptorquidia ou ausência testicular na bolsa escrotal, não descenso testicular, MAS não explica a posição do testículo.</p> <p>Inadequado: Não dá o diagnóstico de testículo não palpável ou criptorquidia ou ausência testicular na bolsa escrotal, não descenso testicular ou apenas cita que a bolsa escrotal está vazia.</p>	0,0	1,0	2,0

ESTAÇÃO 3

PEDIATRIA

<p>3. Cita possíveis complicações da criptorquidia:</p> <p>(1) infertilidade; (2) torção testicular; (3) atrofia testicular / diminuição do volume testicular; (4) malignidade (câncer) / tumor / neoplasia; (5) persistência do conduto peritoneovaginal que pode gerar hidrocele, hidrocele comunicante, hérnia inguinal, hérnia inguinal indireta; (6) insuficiência de produção de andrógenos, déficit na produção de testosterona, atraso puberal, disfunção hormonal e necessidade de reposição hormonal.</p> <p>Adequado: cita duas ou mais complicações. Parcialmente adequado: cita uma complicação. Inadequado: não cita complicação alguma.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>4. Indicação de exame de imagem: ultrassonografia abdominal /ultrassonografia de região inguino-escrotal/tomografia de abdome/ressonância magnética de abdome:</p> <p>Adequado: não indica. Inadequado: indica.</p> <p>Obs.: não é indicada a realização de exames de imagem do tipo ultrassonografia, tomografia ou ressonância magnética antes do encaminhamento para avaliação com cirurgião pediatria.</p>	0,0		1,0
<p>5. Elenca possíveis complicações / fatores de risco que possam indicar tratamento intervencionista para Fimose:</p> <p>(1) infecção do trato urinário / pielonefrite; (2) balanite / balanopostite / inflamação peniana; (3) malformação do trato urinário associada. (4) paraquimose/ estrangulamento de glândula, (5) obstrução ao fluxo urinário causada pela presença de um prepúcio punctiforme e obstrutivo/ balonamento; (6) não resolução espontânea da fimose após os 3 anos de idade.</p> <p>Adequado: elenca 3 complicações. Parcialmente adequado: elenca 1 ou 2 complicações. Inadequado: não elenca complicações.</p>	0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 3

PEDIATRIA

<p>6. Sobre a conduta para fimose fisiológica e a impossibilidade de exposição da glândula:</p> <p>Adequado: orienta apenas sobre cuidados locais de higiene. Inadequado: orienta a realização de “massagens” ou uso de pomada ou redução do prepúcio ou ainda o tratamento cirúrgico.</p>	0,0		1,0
<p>7. Sobre a conduta a ser adotada para criptorquidia:</p> <p>(1) Explica a mãe sobre o diagnóstico. (2) Encaminha para atendimento especializado (cirurgia pediátrica, endocrinologia pediátrica ou geneticista ou urologia pediátrica).</p> <p>Adequada: executa duas condutas. Parcialmente adequada: executa apenas uma conduta. Inadequada: não executa conduta alguma.</p>	0,0	1,0	2,0
<p>8. Indica manutenção do seguimento na UBS: marcação de retorno, retornar com o médico na unidade, segue com consultas de puericultura.</p> <p>Adequado: indica. Inadequado: não indica.</p>	0,0		1,0

ESTAÇÃO 4

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação 4, da área de Ginecologia e Obstetrícia, abordou o atendimento a uma gestante com 36 anos de idade, com um quadro de sangramento na segunda metade da gestação.

No atendimento, o(a) participante deveria:

- conduzir um caso de sangramento na segunda metade da gravidez, em uma paciente que não tem rede de apoio para situações de emergência, bem como dificuldade de acesso ao hospital.
- realizar anamnese completa e mostrar intenção de realizar exame físico com foco nos dados mais relevantes, prestando, *a posteriori*, informações adequadas sobre hipótese diagnóstica, conduta, necessidade de internação ou não e orientações gerais quanto ao quadro.

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

- se chama Amanda, tem 36 anos de idade, é divorciada e trabalha na secretaria de uma escola;
- está com 30 semanas de gestação e apresenta sangramentos vaginais há, aproximadamente, 3 semanas;
- esta é sua terceira gravidez, sofreu um aborto há 3 anos e teve um parto cesáreo há 7 anos;
- sua primeira gestação transcorreu sem intercorrências e que o parto de sua filha foi a termo;
- não está com parceiro fixo e desde que descobriu a gravidez não mantém relação sexual;
- fazia uso de método contraceptivo de barreira, mas às vezes esquecia de usar;

ESTAÇÃO 4

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

- faz o pré-natal regularmente, tendo comparecido há cinco consultas regulares e realizado uma ecografia há 10 dias;
- a princípio sangrava em pequena quantidade apenas uma vez por semana, contudo o sangramento tem-se intensificado, na semana anterior sangrou em maior volume e por tempo maior, hoje o sangramento piorou muito;
- sangrou sangue vivo em fluxo contínuo por aproximadamente 3 horas, notou que expeliu alguns pedaços escuros, o sangramento parou há, aproximadamente, 7 horas, assim que ela saiu do trabalho foi imediatamente ao hospital;
- não percebeu outros sintomas, fatores de melhora ou de piora;
- não tem problemas de saúde, está com todas as vacinas em dia, faz suplementação de sulfato ferroso, não possui alergias e a única cirurgia que sofreu foi a cesariana;
- seu tipo sanguíneo é B negativo.

Após as adequadas solicitações de exames, o(a) participante deveria receber os seguintes impressos:

- Ao solicitar a caderneta da gestante, receberia o **IMPRESSO - CARTÃO PRÉ NATAL**;
- Ao solicitar a Ecografia / Ultrassonografia realizada, receberia o **IMPRESSO - ECOGRAFIA / ULTRASSONOGRAMA**;
- Ao especificar os parâmetros para a realização do exame físico, receberia o **IMPRESSO - EXAME FÍSICO**;
- Ao solicitar exames laboratoriais, receberia o **IMPRESSO - EXAMES LABORATORIAIS**.

No decorrer do atendimento, caso o(a) participante tenha adotado a conduta adequada, a paciente simulada perguntaria:

- O que eu tenho?
- Preciso ficar internada?
- Preciso tomar algum remédio?

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

ESTAÇÃO 4

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO - DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
ATENDIMENTO INICIAL E HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS			
1. Apresenta-se: (1) Cumprimenta a paciente e/ou fala o seu nome; e, (2) Pergunta mais algum elemento de identificação da anamnese como idade, ou profissão. Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza uma ação. Inadequado: não realiza ação alguma.	0,0	0,1	0,2
ANAMNESE			
2. Pergunta sobre sinais e sintomas: (1) Tempo (início); (2) Evolução (ou frequência ao longo do tempo); (3) Quantidade; (4) Duração deste sangramento de hoje; (5) Associação a dor; (6) Associação a contrações; (7) Fatores desencadeantes; (8) Fatores amenizadores; e, (9) Presença de movimentos fetais. Adequado: pergunta cinco ou mais sinais e sintomas. Parcialmente adequado: pergunta três ou quatro sinais e sintomas. Inadequado: pergunta um ou dois, ou não pergunta sinal ou sintoma algum.	0,0	0,25	0,5
3. Solicita o cartão de pré-natal da paciente. Adequado: solicita. Inadequado: não solicita.	0,0		0,5

ESTAÇÃO 4

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

<p>4. Pergunta sobre histórico gestacional:</p> <p>(1) quantidade de gestações prévias; (2) quais foram os tipos de partos (cesarianos ou normais); e, (3) histórico de abortamentos.</p> <p>Adequado: pergunta os três itens. Parcialmente adequado: pergunta dois itens. Inadequado: pergunta um item ou não pergunta item algum.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>5. Solicita o exame físico / ginecológico da paciente informando os seguintes parâmetros:</p> <p>(1) Frequência cardíaca materna; (2) Pressão arterial.</p> <p>Adequado: solicita os dois parâmetros. Parcialmente Adequado: solicita um parâmetro. Inadequado: não solicita parâmetro algum.</p>	0,0	0,2	0,4
<p>6. Solicita o exame físico / ginecológico da paciente informando os seguintes parâmetros:</p> <p>(1) Coloração OU Ectoscopia de mucosas; (2) Estática fetal/ posição/ Leopold.</p> <p>Adequado: solicita os dois parâmetros. Parcialmente Adequado: solicita um parâmetro. Inadequado: não solicita parâmetro algum.</p>	0,0	0,2	0,4
<p>7. Solicita o exame físico / ginecológico da paciente informando os seguintes parâmetros:</p> <p>(1) Frequência cardíaca fetal (BCF); (2) Exame especular – características do sangramento.</p> <p>Adequado: solicita os dois parâmetros. Parcialmente Adequado: solicita um parâmetro. Inadequado: não solicita parâmetro algum.</p>	0,0	0,3	0,6

ESTAÇÃO 4

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

<p>8. Solicita o exame físico / ginecológico da paciente informando os seguintes parâmetros:</p> <p>(1) Tônus uterino; (2) Contrações uterinas (dinâmica uterina).</p> <p>Adequado: solicita os dois parâmetros. Parcialmente Adequado: solicita um parâmetro. Inadequado: não solicita parâmetro algum.</p>	0,0	0,2	0,4
<p>9. Solicita a realização de exame de toque vaginal:</p> <p>Adequado: não solicita OU contraindica. Inadequado: solicita.</p>	0,0		0,5
<p>10. Define a hipótese diagnóstica como placenta prévia centro-total ou placenta prévia total.</p> <p>Adequado: define o diagnóstico completo. Parcialmente adequado: menciona apenas o termo placenta prévia. Inadequado: não define o diagnóstico de placenta prévia, ou especifica incorretamente o diagnóstico de placenta prévia (como parcial, lateral ou outra forma diferente da correta) que é total ou centro-total.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>11. Solicita exames complementares essenciais para decidir a conduta para o quadro:</p> <p>(1) Hemograma; (2) Função renal (Ureia e/ou Creatinina); (3) Coagulograma; (4) Tipagem sanguínea;</p> <p>Adequado: solicita os quatro exames. Parcialmente adequado: solicita três exames. Inadequado: solicita um ou dois exames ou não solicita exame algum.</p>	0,0	0,25	0,5

ESTAÇÃO 4

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

<p>12. Formula diagnósticos diferenciais:</p> <p>(1) Vasa prévia; (2) Ruptura de seio marginal; (3) Pólipo cervical; (4) Cervicite; (5) Tumores de colo; (6) Ectropia cervical; (7) Descolamento prematuro da placenta.</p> <p>Adequado: formula quatro ou mais diagnósticos diferenciais. Parcialmente adequado: formula dois ou três diagnósticos diferenciais. Inadequado: formula um diagnóstico ou não formula diagnóstico algum.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>13. Indica a internação da paciente.</p> <p>Adequado: indica. Inadequado: não indica.</p>	0,0		1,0
<p>14. Indica o uso de corticoide para a maturidade fetal.</p> <p>Adequado: indica. Inadequado: não indica.</p>	0,0		1,0
<p>15. Indica o uso de imunoglobulina anti-D.</p> <p>Adequado: indica. Inadequado: não indica.</p>	0,0		1,0
<p>16. Indica que a via de Parto (se mantendo a placenta centro total) deverá ser cesariana.</p> <p>Adequado: indica. Inadequado: não indica.</p>	0,0		1,0

ESTAÇÃO 5

MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação 5, da área de Medicina da Família e Comunidade, abordou o caso de uma mulher com 40 anos de idade que procurou atendimento na unidade básica de saúde com queixa de dor intensa em queimação na pele do braço direito.

No atendimento, o(a) participante deveria:

- ouvir a história do acidente da paciente e expressar o raciocínio clínico-epidemiológico;
- verbalizar o diagnóstico, incluindo o grau de risco de erucismo (ou acidente ou envenenamento com lagarta), utilizando técnicas de medicina centrada na pessoa (MCCP);
- estabelecer medidas urgentes de cuidado para o controle da dor e a necessidade de encaminhamento para unidade de emergência hospitalar;
- notificar o acidente com lagarta.

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

- chama-se Camila, tem 40 anos, é casada e trabalha como cuidadora de idosos;
- não tem problemas de saúde, não bebe, fuma ou usa drogas;
- pela manhã, enquanto estava podando árvores em seu quintal, sentiu dor forte e súbita no braço direito;
- a dor começou há, aproximadamente, cinco horas, está piorando com o tempo e é do tipo queimação;
- é uma dor intensa, 8 na escala de dor, sendo mais forte no local da lesão, mas está se espalhando pelo braço, o local da lesão é sensível ao toque;
- não identificou fatores agravantes ou de melhora;
- sente mal-estar geral, dor de cabeça e enjoos;

ESTAÇÃO 5

MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

- não apresenta outros sintomas;
- uma lagarta encostou em seu braço;
- logo após o incidente, lavou o local lesionado e colocou gelo, mesmo assim a dor piorou;
- não ingeriu remédios.

Após as adequadas solicitações de exames, o(a) participante poderia receber os seguintes impressos:

- Ao questionar se alguma planta, produto químico, inseto ou bicho encostou na pele da paciente, receberia o **IMPRESSO - IMAGEM DA LAGARTA**.
- Ao solicitar a realização do exame físico, receberia o **IMPRESSO – EXAME FÍSICO**.
- Ao solicitar examinar a área lesionada ou o braço direito da paciente, receberia o **IMPRESSO – EXAME DA LESÃO**.

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

- Como está o meu braço? O que eu tenho é grave?
- Como vamos tratar o meu braço?
- Por que devo ser internada? Estou correndo risco de vida?

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

ESTAÇÃO 5

MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO- DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
ATENDIMENTO INICIAL E HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS			
1. Apresenta-se: (1) cumprimenta a paciente simulada; (2) identifica-se; e, (3) dirige-se a ela pelo nome, pelo menos uma vez. Adequado: realiza as três ações. Parcialmente adequado: realiza apenas duas ações. Inadequado: realiza apenas uma ação ou não realiza ação alguma.	0,0	0,25	0,5
2. Demonstra empatia com a paciente: (1) estabelece contato visual; e, (2) mantém postura atenta e interessada ao longo da consulta. Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza uma ação. Inadequado: não realiza ação alguma.	0,0	0,15	0,25
3. Escuta ativamente a fala da paciente, sem interrompê-la. Adequado: realiza a ação. Inadequado: não realiza a ação.	0,0		0,25
4. Usa linguagem acessível com a paciente simulada, evitando termos técnicos de difícil compreensão. Adequado: utiliza linguagem acessível. Inadequado: não utiliza linguagem acessível.	0,0		0,25

ESTAÇÃO 5

MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

<p>5. Pergunta se a paciente teve contato direto com:</p> <p>(1) animais ou insetos; (2) produtos químicos; (3) plantas alergênicas.</p> <p>Adequado: pergunta os três itens. Parcialmente adequado: pergunta um ou dois itens. Inadequado: não pergunta item algum.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>6. Pergunta sobre as características da dor:</p> <p>(1) tempo desde o início do quadro; (2) tipo de dor; (3) localização e irradiação; (4) intensidade ou graduação; (5) fatores de melhoria; (6) fatores de agravamento; e, (7) uso de medicamentos.</p> <p>Adequado: pergunta cinco ou mais características. Parcialmente adequado: pergunta três ou quatro características. Inadequado: pergunta uma ou duas características ou não pergunta característica alguma.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>7. Pergunta sobre as características das manifestações locais:</p> <p>(1) evolução da lesão cutânea desde o início do quadro; e, (2) linfadenopatia.</p> <p>Adequada: pergunta sobre as duas manifestações locais. Parcialmente adequado: pergunta sobre uma manifestação local. Inadequado: não pergunta manifestação alguma.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>8. Pergunta sobre manifestações sistêmicas:</p> <p>(1) cefaleia; (2) mal-estar; (3) náuseas ou vômito ou dor abdominal; e, (4) gengivorragia ou equimoses espontâneas ou traumáticas ou epistaxe ou hematúria ou hematêmese ou hemoptise.</p> <p>Adequado: pergunta quatro manifestações. Parcialmente adequado: pergunta três manifestações. Inadequado: pergunta uma ou duas manifestações ou não pergunta sobre manifestação alguma.</p>	0,0	0,75	1,5

ESTAÇÃO 5

MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

<p>9. Verbaliza o diagnóstico de acidente com lagarta:</p> <p>Adequado: verbaliza. Parcialmente adequado: verbaliza acidente com animal peçonhento. Inadequado: não verbaliza.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>10. Indica ou propõe a prescrição de:</p> <p>(1) analgésico; (2) anti-histamínico sistêmico; (3) infiltração local com anestésico do tipo lidocaína 2% sem vasoconstritor.</p> <p>Adequado: realiza duas ou mais ações. Parcialmente adequado: realiza uma ação. Inadequado: não realiza ação alguma.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>11. Explica à paciente:</p> <p>(1) Sobre a necessidade de encaminhamento para serviço hospitalar de referência para soroterapia de acidentes por animais peçonhentos; (2) A potencial gravidade ou risco de morte pelo acidente lonômico.</p> <p>Adequado: explica os dois itens. Parcialmente adequado: explica um item. Inadequado: não explica item algum.</p>	0,0	1,0	2,0
<p>12. Notifica o caso.</p> <p>Adequado: notifica. Inadequado: não notifica.</p>	0,0		1,25

ESTAÇÃO 6

CLÍNICA MÉDICA

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação 6, da área de Clínica Médica, abordou o caso de um homem com 58 anos de idade, que procurou o pronto atendimento hospitalar com suspeita de Acidente Vascular Cerebral (AVC) por apresentar déficit neurológico (hemiplegia E) e cefaleia, iniciados há cerca de 1 hora.

No atendimento, o(a) participante deveria:

- realizar um atendimento inicial ao paciente com suspeita de AVC;
- aplicar a escala NIHSS ao paciente de forma correta para o caso;
- totalizar a pontuação da escala NIHSS, verbalizando-a;
- solicitar exames complementares necessários frente a suspeita diagnóstica.

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

- chama-se Anderson, tem 58 anos e é motorista de ônibus;
- possui diabetes, arritmia e colesterol alto;
- os sintomas começaram há pouco mais de 1 hora;

Durante a aplicação da escala NIHSS pelo(a) participante, o paciente deveria responder adequadamente todas as solicitações relacionadas à fala, com as seguintes respostas às perguntas realizadas:

- estamos no mês de dezembro;
- tenho 58 anos;
- identificação da quantidade correta de dedos mostrada pelo(a) participante;
- identificação correta dos objetos apontados;
- leitura adequada das frases do impresso;

ESTAÇÃO 6

CLÍNICA MÉDICA

- identificação correta dos desenhos do impresso;
- descrição correta do que acontece no desenho do impresso.

Durante a aplicação da escala NIHSS o(a) participante poderia solicitar movimentações ao paciente, que deveria agir da seguinte forma:

- abrir e fechar os olhos;
- abrir e fechar a mão direita;
- não conseguir mover a mão esquerda;
- movimentar horizontalmente os olhos;
- acompanhar o movimento dos dedos do(a) participante com o olhar;
- enxergar os dedos do(a) participante;
- mostrar os dentes ou sorrir;
- fechar os olhos;
- não conseguir mover o braço esquerdo;
- sustentar o braço direito a 90° por 10s;
- não conseguir mover a perna esquerda;
- sustentar a perna direita a 30° por 5s.

Durante a aplicação da escala NIHSS o(a) participante poderia tocar o paciente, que deveria agir da seguinte forma:

- ficar inerte, ao ser tocado ou beliscado nos membros do lado esquerdo;
- demonstrar sensibilidade e dor ao ser tocado nos membros do lado direito.

Após as adequadas solicitações de exames, o(a) participante poderia receber os seguintes impressos:

- ao solicitar a escala NIHSS, seria informado que a escala está sobre a mesa;
- ao solicitar a realização de exame laboratorial ou de imagem de forma inespecífica, seria solicitado para ser mais específico;

ESTAÇÃO 6

CLÍNICA MÉDICA

- ao solicitar a realização de exames complementares laboratoriais e/ou de imagem de forma específica, seria informado(a) para considerar já solicitado.

No decorrer da estação, caso o(a) participante concluísse a aplicação da escala NIHSS e não verbalizasse seu total, o(a) chefe de estação deveria perguntar se ele(a) concluiu a aplicação da escala e, após confirmar o término da aplicação, perguntar ao(à) participante qual foi a pontuação.

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

ESTAÇÃO 6

CLÍNICA MÉDICA

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO - DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
1. Apresentação: (1) identifica-se; e, (2) cumprimenta o paciente simulado e pergunta seu nome. Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza uma ação. Inadequado: não realiza ação alguma.	0,0	0,25	0,5
2. Realiza a avaliação 1 a do NIHSS: Adequado: avalia se o paciente está alerta, falando com ele(a). Inadequado: não avalia se o paciente está alerta.	0,0		0,5
3. Realiza a avaliação 1 b do NIHSS. Pergunta: (1) idade do paciente; e (2) em que mês estamos. Adequado: pergunta os dois itens. Parcialmente adequado: pergunta apenas um item. Inadequado: não pergunta item algum.	0,0	0,25	0,5
4. Realiza a avaliação 1 c do NIHSS. Solicita que o paciente: (1) abra e feche os olhos e (2) abra e feche a mão. Adequado: realiza as duas solicitações. Parcialmente adequado: realiza apenas uma solicitação. Inadequado: não solicita nenhuma das duas ações.	0,0	0,25	0,5
5. Realiza a avaliação 2 do NIHSS. Pede que o paciente movimente os olhos horizontalmente para os dois lados (olhar para a direita e para a esquerda). Adequado: avalia a movimentação para os dois lados. Parcialmente adequado: avalia a movimentação para um lado. Inadequado: não avalia a movimentação ocular.	0,0	0,25	0,5

ESTAÇÃO 6

CLÍNICA MÉDICA

<p>6. Realiza a avaliação 3 do NIHSS. Avalia os campos visuais (superiores e inferiores).</p> <p>Adequado: avalia os quatro quadrantes. Inadequado: não avalia os quatro quadrantes.</p>	0,0		0,5
<p>7. Realiza a avaliação 4 do NIHSS. Pede que o paciente sorria (ou mostre os dentes) e feche os olhos com força.</p> <p>Adequado: faz as duas solicitações. Parcialmente adequado: faz apenas uma solicitação. Inadequado: não faz nenhuma dessas solicitações.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>8. Realiza a avaliação 5 do NIHSS. Solicita que o paciente sustente os braços a 90°, com as palmas das mãos para baixo.</p> <p>Adequado: realiza com ângulo E posicionamento das mãos adequados. Parcialmente adequado: realiza com ângulo OU posicionamento das mãos inadequados. Inadequado: não realiza a pesquisa OU a faz com ângulo E posicionamento das mãos inadequados.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>9. Realiza a avaliação 6 do NIHSS. Solicita que o paciente sustente as pernas a 30°, em extensão.</p> <p>Adequado: realiza com ângulo E extensão adequados. Parcialmente adequado: realiza com ângulo OU extensão inadequados. Inadequado: não realiza a pesquisa OU a faz com ângulo E extensão inadequados.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>10. Realiza a avaliação 7 do NIHSS. Solicita que o paciente faça o teste index-nariz OU calcanhar-jelho.</p> <p>Adequado: solicita. Inadequado: não solicita.</p>	0,0		0,5
<p>11. Realiza a avaliação 8 do NIHSS. Testa a sensibilidade do paciente.</p> <p>Adequado: testa. Inadequado: não testa.</p>	0,0		1,0

ESTAÇÃO 6

CLÍNICA MÉDICA

<p>12. Realiza a avaliação 9 do NIHSS. Solicita que o paciente descreva a imagem.</p> <p>Adequado: solicita. Inadequado: não solicita.</p>	0,0		0,5
<p>13. Realiza a avaliação 10 do NIHSS. Solicita que o paciente leia (ou repita) a lista de palavras.</p> <p>Adequado: solicita. Inadequado: não solicita.</p>	0,0		0,5
<p>14. Totaliza corretamente a escala NIHSS. Verbaliza total de 10 pontos.</p> <p>Adequado: totaliza corretamente. Inadequado: não totaliza ou totaliza com outro valor.</p>	0,0		1,0
<p>15. Solicita TC, ou tomografia, ou tomografia computadorizada, ou ressonância, ou ressonância magnética de crânio SEM CONTRASTE.</p> <p>Adequado: solicita. Parcialmente adequado: solicita COM CONTRASTE. Inadequado: não solicita.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>16. Solicita outros exames complementares:</p> <p>(1) Eletrocardiograma; (2) Glicemia capilar; (3) Hemograma; (4) Coagulograma (TAP / INR e TTPA); (5) Potássio e sódio; (6) Ureia e creatinina; (7) Troponina.</p> <p>Adequado: solicita ao menos cinco exames. Inadequado: solicita menos que cinco exames.</p>	0,0		1,0

ESTAÇÃO 7

CIRURGIA GERAL

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação 7, da área de Cirurgia Geral, abordou o caso de um paciente com 22 anos de idade com quadro de ruptura esplênica em 2 tempos, dor e sinais de choque hipovolêmico (tontura, taquicardia, pulso fino, descorado e hipotensão ao chegar na emergência). O paciente sofreu um acidente com a queda de uma pia de concreto sobre o seu abdome há 2 dias.

No atendimento, o(a) participante deveria:

- comunicar-se adequadamente com o paciente, realizando uma anamnese centrada na compreensão de sua queixa;
- mobilizar o raciocínio clínico e solicitar os exames complementares pertinentes para a resolução do quadro;
- correlacionar a anamnese, o exame físico e o resultado dos exames para a construção das hipóteses diagnósticas;
- definir a conduta inicial e o encaminhamento a ser dado ao paciente.

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

- chama-se Paulo, trabalha como Pedreiro e tem 22 anos de idade;
- sente dor moderada no lado superior esquerdo do abdome, além de fraqueza e tontura;
- sofreu um acidente com a queda de uma pia de concreto sobre seu abdome há 2 dias e nas últimas 24 horas vem sentindo uma piora dos referidos sintomas.

Após os questionamentos esperados, o(a) participante poderia receber os seguintes impressos:

- Caso solicitasse o exame físico, receberia o **IMPRESSO – EXAME FÍSICO GERAL**;
- Após realizar o exame abdominal no paciente simulado, receberia o **IMPRESSO – EXAME ABDOMINAL**.

ESTAÇÃO 7

CIRURGIA GERAL

- Após solicitar a realização de exames laboratoriais, receberia o **IMPRESSO – EXAME LABORATORIAIS**.
- Após solicitar ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME OU FAST, receberia o **IMPRESSO – EXAME DE IMAGEM**.

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

ESTAÇÃO 7

CIRURGIA GERAL

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO - DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
<p>1. Apresentação:</p> <p>(1) identifica-se e cumprimenta o paciente simulado; (2) pergunta algum dado de identificação (idade, estado civil, profissão).</p> <p>Adequado: realiza as duas ações. Parcialmente adequado: realiza uma ação. Inadequado: não realiza ação alguma.</p>	0,0	0,15	0,3
ANAMNESE			
<p>2. Pergunta sobre características da dor:</p> <p>(1) início ou duração; (2) tipo; (3) irradiação; (4) intensidade; (5) fatores de piora e/ou melhora.</p> <p>Adequado: investiga quatro ou mais características. Parcialmente adequado: investiga três características. Inadequado: investiga duas ou menos características ou não investiga nenhuma.</p>	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 7

CIRURGIA GERAL

<p>3. Pergunta sobre os sintomas associados ao quadro clínico (choque hipovolêmico):</p> <p>(1) tontura; (2) fraqueza; (3) alterações do nível de consciência (desmaio, confusão mental, agitação); (4) extremidades frias (pele úmida e fria); (5) sede; (6) oligúria (diminuição da diurese); (7) falta de ar ou dispneia.</p> <p>Adequado: investiga cinco ou mais achados. Parcialmente adequado: investiga quatro achados. Inadequado: investiga três ou menos achados ou não investiga nenhum.</p>	0,0	0,5	1,0
EXAME FÍSICO			
<p>4. Solicita exame físico</p> <p>Adequado: solicita. Inadequado: não solicita.</p>	0,0		0,3
<p>5. Realiza o exame físico abdominal, testando e identificando as seguintes alterações:</p> <p>(1) dor à palpação difusa; (2) dor mais intensa em Quadrante Superior Esquerdo; (3) ausência de dor à descompressão brusca ou sem sinais de irritação peritoneal.</p> <p>Adequado: identifica as três alterações. Parcialmente adequado: identifica duas alterações. Inadequado: identifica uma ou nenhuma das alterações.</p>	0,0	0,6	1,2
<p>6. Formula o diagnóstico clínico como choque hipovolêmico/abdome agudo hemorrágico secundário a trauma abdominal fechado OU contuso.</p> <p>Adequado: verbaliza que há choque hipovolêmico / abdome agudo hemorrágico secundário a trauma abdominal fechado OU contuso. Parcialmente adequado: verbaliza somente o choque hipovolêmico OU somente o trauma abdominal fechado OU contuso. Inadequado: não verbaliza nenhum dos itens.</p>	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 7

CIRURGIA GERAL

<p>7. Baseado nos achados clínicos e de exame físico, inicia o tratamento do choque hipovolêmico.</p> <p>Adequado: indica reposição volêmica com soro fisiológico ou ringer OU solução cristaloide.</p> <p>Parcialmente adequado: indica o tratamento, mas não especifica com deverá ser feita a reposição.</p> <p>Inadequado: não indica o tratamento do choque hipovolêmico ou indica reposição de sangue e hemoderivados de imediato.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>8. Solicita exames laboratoriais:</p> <p>(1) Hematócrito e hemoglobina OU hemograma completo OU hemograma; (2) Gasometria arterial; (3) Lactato; (4) Tipagem sanguínea.</p> <p>Adequado: solicita os três ou mais exames acima.</p> <p>Parcialmente adequado: solicita dois exames.</p> <p>Inadequado: solicita um ou não solicita exame algum.</p> <p>Obs: o(a) participante só irá pontuar caso cite os exames listados ANTES de receber o impresso. Só serão considerados os seis primeiros exames citados pelo participante ANTES de receber o impresso.</p>	0,0	0,35	0,7
<p>9. Solicita a ultrassonografia de abdome ou FAST.</p> <p>Adequado: solicita.</p> <p>Inadequado: não solicita.</p>	0,0		0,8
<p>10. Formula diagnóstico final de trauma esplênico (de baço) ou lesão esplênica (do baço).</p> <p>Adequado: formula.</p> <p>Inadequado: não formula.</p>	0,0		1,0
<p>11. Solicita prova cruzada OU reserva de sangue OU transfusão sanguínea.</p> <p>Adequado: solicita.</p> <p>Inadequado: não solicita.</p>	0,0		0,7

ESTAÇÃO 7

CIRURGIA GERAL

<p>12. Indica o tratamento cirúrgico de urgência OU laparotomia exploradora de urgência OU esplenectomia de urgência OU encaminhamento urgente para o cirurgião.</p> <p>Adequado: indica.</p> <p>Inadequado: não indica ou indica o tratamento cirúrgico sem especificar sua urgência.</p> <p>Obs: só será considerado correto se for enfatizada a urgência do caso.</p>	0,0		1,0
--	-----	--	-----

ESTAÇÃO 8

PEDIATRIA

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação 8, da área de Pediatria, abordou o caso de uma criança do sexo feminino com 3 anos e 4 meses de idade, que foi com a sua mãe à unidade básica de saúde próxima a sua casa para fazer a consulta de rotina, cabendo ao(a) médico(a) nesta consulta realizar a aferição da pressão arterial, analisar os dados obtidos e dar orientações à paciente simulada (mãe).

No atendimento, o(a) participante deveria:

- demonstrar o conhecimento básico das principais patologias, condições e fatores de risco associados à hipertensão infantil através da anamnese direcionada à paciente simulada (mãe);
- demonstrar o domínio da técnica de aferição da pressão arterial em crianças e das ferramentas necessárias para interpretação dos dados obtidos;
- ser capaz de classificar a pressão arterial obtida de acordo com as Diretrizes Brasileiras vigentes e orientar a mãe com base nesses conhecimentos.

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

- chama-se Carla, é casada e tem 22 anos de idade;
- sua filha, Laura, com 3 anos e 4 meses de idade, veio para uma consulta de rotina;
- a enfermeira já mediu altura e peso de Laura, tem tudo anotado na Caderneta e, nesta consulta, falta apenas checar a pressão;
- a criança acabou de pegar no sono, por isso foi colocada na maca;
- a criança não tem qualquer sinal ou sintoma de problema de saúde (dor, febre, cansaço, vômito ou diarreia);
- Laura não passou por qualquer intercorrência no nascimento (nasceu a termo, com peso normal, sem internação na UTI);

ESTAÇÃO 8

PEDIATRIA

- Laura urinou antes de entrar na consulta e depois manteve-se quietinha no colo, sem pular, nem correr;
- gostaria que fosse checada a pressão arterial da criança.

Após fazer os questionamentos adequados, o(a) participante receberia os seguintes impressos:

- Se solicitasse o cartão OU caderneta de saúde da criança OU após a paciente simulada (mãe) informar que a “enfermeira realizou todas as medições da criança”, seria lhe entregue o **IMPRESSO – CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA**.
- Se o(a) participante solicitasse ou afirmasse que iria realizar o exame físico, o(a) chefe da estação deveria lhe entregar o **IMPRESSO – EXAME FÍSICO**.
- Se solicitasse ou afirmasse que iria medir ou aferir a pressão arterial e após o(a) participante escolher o manguito adequado, o(a) chefe da estação lhe entregaria o **IMPRESSO – PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA**.
- Caso pedisse, a qualquer momento, a tabela de pressões arteriais de crianças, o(a) chefe de estação lhe entregaria o **IMPRESSO – TABELA DE PRESSÕES**.

As demais perguntas ativas da paciente simulada (mãe) diziam respeito à oferta de auxílio na mobilização da criança para a realização do exame, ao questionamento sobre como está a pressão da criança, sobre o significado do resultado aferido e sobre o que deveria ser feito a partir disso.

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

ESTAÇÃO 8

PEDIATRIA

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO - DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
<p>1. Apresenta-se:</p> <p>(1) identifica-se; (2) cumprimenta a mãe de maneira adequada/cordial; (3) mantém contato visual durante sua apresentação com a mãe; (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

ESTAÇÃO 8

PEDIATRIA

ANAMNESE

2. Pergunta sobre o motivo da consulta e as queixas principais como:

- (1) dor;
- (2) febre / calafrio/ sudorese;
- (3) diarreia;
- (4) vômito / náuseas;
- (5) cansaço / fadiga, astenia, fraqueza;
- (6) cefaleia;
- (7) convulsão;
- (8) manchas na pele;
- (9) alterações na urina (disuria, polaciúria, hematúria, nictúria, noctúria);
- (10) tontura;
- (11) alteração no crescimento;
- (12) irritabilidade;
- (13) sonolência;
- (14) palpitações;
- (15) edema.

Adequado: pergunta três queixas.

Parcialmente adequado: pergunta duas queixas.

Inadequado: pergunta uma queixa OU não pergunta queixa alguma.

0,0

0,25

0,5

ESTAÇÃO 8

PEDIATRIA

<p>3. Questiona sobre os fatores de risco para hipertensão na infância, como:</p> <p>(1) prematuridade / idade gestacional abaixo de 32 semanas; (2) baixo peso ao nascer; (3) internação na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN); (4) problema cardíaco / doença cardiovascular; (5) problema renal / alteração urinária / fatores relacionados a glomerulonefrite pós estreptocócica; (6) outras doença(s) crônica(s) / diabetes mellitus/ câncer; (7) doenças renais familiares; (8) hipertensão juvenil de algum membro da família; (9) uso de medicação atual e continuamente; (10) sobrepeso /obesidade; (11) doenças genéticas: neurofibromatose ou síndrome de Turner ou síndrome de Williams ou coarctação de aorta; (12) padrão de sono/ apneia do sono; (13) hábitos alimentares inadequados ou não saudáveis; (14) falta da realização de atividade física; sedentarismo.</p> <p>Adequado: verbaliza quatro fatores. Parcialmente adequado: verbaliza dois ou três fatores. Inadequado: verbaliza um fator OU não verbaliza fator algum.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>4. Pergunta sobre a condição da paciente antes de medição da PA:</p> <p>(1) ficou sentada e/ou tranquila antes do exame; (2) esvaziou a bexiga antes da consulta; (3) correu, pulou ou fez alguma atividade física na última hora.</p> <p>Adequado: verbaliza duas condições. Parcialmente adequado: verbaliza uma condição. Inadequado: não verbaliza sobre as condições ou verbaliza alguma outra condição.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>5. Explica o exame para a mãe da criança simulada.</p> <p>Adequado: Explica. Inadequado: Não explica.</p>	0,0		0,5

ESTAÇÃO 8

PEDIATRIA

EXAME			
<p>6. Posicionamento / preparo da paciente:</p> <p>(1) verbaliza que o braço deve ficar ao nível do coração; (2) verbaliza que a palma da mão deverá ficar voltada para cima; (3) retira a camiseta ou solicita que a mãe retire a camiseta ou ergue a manga de modo que não garroteia o membro ou verbaliza que a camiseta deve ser retirada. (4) verbaliza que a medida é preferencialmente no braço direito; (5) verbaliza que o paciente deve estar deitado ou sentado, com pernas descruzadas, pés apoiados no chão, dorso recostado na cadeira e relaxado.</p> <p>Adequado: realiza três ações. Parcialmente adequado: realiza duas ações corretamente. Inadequado: não realiza ação alguma ou realiza apenas uma.</p>	0,0	0,5	1,5
<p>7. Escolha do tamanho do manguito:</p> <p>(1) Mede e/ou verbaliza a distância do acrômio ao olécrano; (2) Identifica e/ou descreve o ponto médio da distância entre o acrômio e o olécrano; (3) Mede e/ou verbaliza a circunferência do braço nesse ponto médio; (4) Seleciona o manguito correto (manguito n.º 2 - largura de 8 a 10 cm).</p> <p>Adequada: realiza quatro ações corretamente. Parcialmente adequado: realiza duas a três ações corretamente. Inadequado: realiza uma ou nenhuma ação corretamente.</p> <p>Obs: não é necessário verbalizar os termos acrômio e olecrano. Pode ser verbalizado do ombro ao cotovelo.</p>	0,0	0,75	1,5

ESTAÇÃO 8

PEDIATRIA

<p>8. Verbaliza e/ou faz o posicionamento inicial do esfigmomanômetro e do estetoscópio para aferição da pressão:</p> <p>(1) verbaliza e/ou coloca o esfigmomanômetro/manguito corretamente no braço (posição do velcro e direção do manguito) 2 a 3 cm acima da fossa cubital;</p> <p>(2) verbaliza e/ou posiciona a campanula ou o diafragma do estetoscópio sobre fossa anticubital / cubital ipsilateral; ou sobre a artéria braquial.</p> <p>Adequado: realiza os dois procedimentos. Inadequado: realiza um ou nenhum.</p>	0,0		1,0
INTERPRETAÇÃO DO EXAME E DIAGNÓSTICO DA HIPERTENSÃO			
<p>9. Interpreta os valores pressóricos obtidos como alterados / elevados para a idade da criança.</p> <p>Adequado: Interpreta como pressão alterada/elevada ou hipertensão estágio 1. Inadequado: não interpreta ou interpreta incorretamente.</p>	0,0		1,5
<p>10. Conduta final:</p> <p>(1) não fecha o diagnóstico de hipertensão ainda; (2) orienta medidas não farmacológicas (peso, dieta, atividade física); (3) solicita retorno para nova medida de pressões em 1 a 2 semanas.</p> <p>Adequado: realiza as três ações. Parcialmente adequado: realiza duas ações. Inadequado: realiza uma ou nenhuma ação.</p>	0,0	0,5	1,5

ESTAÇÃO 9

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação 9, da área de Ginecologia e Obstetrícia, abordou o caso de uma mulher que procura o serviço de emergência ginecológica após sofrer violência sexual.

No atendimento, o(a) participante deveria:

- acolher e prestar atendimento à paciente em contexto de violência sexual; tranquilizando-a e orientando-a quanto a dispensa do boletim de ocorrência (BO) para a realização do atendimento médico;
- orientar que registrar o BO é um direito da paciente.
- prescrever contracepção de emergência (levonorgestrel 1,5mg ou 2 comprimidos de 0,75mg) ou Método Yuzpe (Etinil Estradiol 30µg + Levonorgestrel 150µg – 4 comprimidos de 12/12h ou 8 comprimidos dose única).
- orientar que, no contexto do caso clínico, não será necessário realizar vacinação;
- solicitar sorologias (HIV / Anti HCV / HBS Ag / VDRL ou Teste Rápido para Sífilis);
- prescrever Ceftriaxona + Penicilina Benzatina + Azitromicina e antiretroviral (Tenofovir + Lamivudina + dolutegravir);
- informar a necessidade de Notificação Compulsória, derivada do caso de violência sexual;
- encaminhar a paciente para seguimento com equipe de Psicologia.

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

- se chama Vanessa, tem 28 anos, trabalha como camareira em um hotel e foi estuprada por um homem desconhecido, hóspede do hotel, há cerca de 30 horas, no local em que trabalha;
- não foi utilizado preservativo durante a relação sexual e o agressor ejaculou em sua vagina;

ESTAÇÃO 9

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

- ele a segurou e ameaçou, mas não bateu nela, não tem sintoma ou queixa ginecológica específica, não percebeu lesões genitais ou em outra parte do corpo e não sente dor;
- afirma não sentir nada fisicamente, estando traumatizada e com medo de retornar ao trabalho;
- afirma não querer ser submetida a exame físico e nem a exame ginecológico;
- nunca engravidou, seu ciclo menstrual é regular, ocorrendo a cada 28 dias, sua última menstruação foi há 10 dias;
- é solteira, não faz uso de método contraceptivo e não havia mantido relações sexuais nos últimos 3 meses;
- não possui problemas de saúde nem faz uso de medicamentos, nunca passou por cirurgias e não possui alergias;
- não bebe, não fuma e não usa drogas;
- não registrou boletim de ocorrência, afirma não saber se quer fazer o registro.

Após as adequadas solicitações de exames, o(a) participante poderia receber os seguintes impressos:

- Ao questionar sobre vacinas, receberia o **IMPRESSO – CARTÃO DE VACINAS**.
- Ao solicitar a realização de exames laboratoriais, receberia o **IMPRESSO – EXAMES LABORATORIAIS**.

No decorrer do atendimento, caso o(a) participante tenha adotado a conduta adequada, a paciente simulada perguntaria:

- Se precisa tomar alguma vacina;
- Se é obrigatório registrar B.O. para receber atendimento médico;
- Se ela precisará usar algum medicamento.

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

ESTAÇÃO 9

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO - DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
<p>1. Apresenta-se:</p> <p>(1) cumprimenta a paciente com empatia e/ou fala o seu nome; (2) pergunta mais algum elemento de identificação como idade ou profissão.</p> <p>Adequado: realiza as duas ações. Inadequado: realiza uma ação ou não realiza ação alguma.</p>	0,0		0,1
<p>2. Pergunta sobre a violência sexual:</p> <p>(1) tempo transcorrido desde a violência sofrida; (2) local onde ocorreu; (3) se conhecia o agressor; (4) de que maneira foi o abuso (penetração vaginal, oral ou anal ou outra OU uso de preservativo); e, (5) se houve algum ferimento ou agressão física.</p> <p>Adequado: pergunta os cinco itens. Parcialmente adequado: pergunta três ou quatro itens. Inadequado: pergunta um ou dois itens ou não pergunta item algum.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>3. Pergunta sobre história clínica/ginecológica/obstétrica:</p> <p>(1) quantidade de gestações prévias; (2) data da última menstruação; (3) uso de método contraceptivo; (4) alergia a medicações; (5) medicação de uso contínuo OU comorbidades; e, (6) tempo desde a última relação sexual.</p> <p>Adequado: pergunta cinco ou mais itens. Parcialmente adequado: pergunta três ou quatro itens. Inadequado: pergunta um ou dois itens ou não pergunta item algum.</p>	0,0	0,25	0,5

ESTAÇÃO 9

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

<p>4. Orienta que o Boletim de Ocorrência (BO):</p> <p>(1) não é necessário para o atendimento médico. (2) é um direito da paciente realizar BO.</p> <p>Adequado: orienta os dois itens. Parcialmente adequado: orienta um item. Inadequado: não orienta item algum.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>5. Orienta sobre a importância de coleta de material vaginal para fins legais.</p> <p>Adequado: orienta. Inadequado: não orienta.</p>	0,0		0,25
<p>6. Solicita o cartão OU caderneta de vacinas.</p> <p>Adequado: solicita. Inadequado: não solicita.</p>	0,0		0,25
<p>7. Solicita exames laboratoriais para acompanhamento do caso:</p> <p>(1) Hemograma; (2) Transaminases (TGO/TGP); e, (3) Teste de Gravidez ou Beta HCG.</p> <p>Adequada: solicita os três exames. Parcialmente Adequado: solicita dois exames. Inadequado: solicita um exame ou não solicita exame algum.</p>	0,0	0,25	0,5
PROPEDÊUTICA			
<p>8. Orienta vacinação de HPV, pois paciente é vítima de violência sexual com menos de 45 anos.</p> <p>Adequado: orienta vacinação de HPV. Inadequado: não orienta.</p>	Conforme item 14.6 do Edital, a pontuação correspondente ao item será atribuída a todos os participantes, inclusive aos que não tenham interposto recurso.		

ESTAÇÃO 9

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

<p>9. Solicita exames séricos:</p> <p>(1) HIV (Teste rápido ou Sorologia); (2) Sífilis (VDRL ou Teste rápido); (3) Anti-HCV; e, (4) HBS Ag / Anti-Hbs.</p> <p>Adequado: solicita os quatro exames. Parcialmente adequado: solicita dois ou três exames. Inadequado: solicita um exame ou não solicita exame algum.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>10. Orienta a contracepção de emergência:</p> <p>(1) Levonorgestrel 1,5mg ou 2 comprimidos de 0,75mg – via oral. (2) Método Yuzpe (anticoncepcional oral com Etinilestradiol 30µg/150µg de levonorgestrel: 4 comprimidos de 12/12h ou 8 comprimidos em dose única). (3) inserção de DIU de cobre.</p> <p>Adequado: orienta um dos itens. Parcialmente adequado: orienta a contracepção de emergência de forma incompleta (pílula do dia seguinte ou pílula de progesterona ou pílula de estrogênio e progesterona, sem definição de dosagens). Inadequado: não orienta contracepção de emergência.</p> <p>Obs.: caso o(a) participante mencione apenas contracepção de forma geral, considerar inadequado (já que existem opções de contraceptivos que seriam prescritas neste caso).</p>	0,0	0,5	1,0
<p>11. Indica a profilaxia contra ISTs Não Virais:</p> <p>(1) Ceftriaxona; (2) Azitromicina; e, (3) Penicilina Benzatina ou Benzetacil.</p> <p>Adequado: indica as três medicações. Parcialmente adequado: indica duas medicações. Inadequado: indica uma medicação ou não indica medicação alguma.</p> <p>Obs.: considerar inadequado se o(a) participante mencionar Metronidazol para início de imediato. Caso o participante mencione o metronidazol e deixe claro que deveria ser feito posteriormente, não haverá invalidação do item.</p>	0,0	0,5	1,0

ESTAÇÃO 9

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

<p>12. Indica profilaxia contra HIV:</p> <p>(1) Tenofovir [TDF]; (2) Lamivudina [3TC]; e, (3) Dolutegravir [DTG].</p> <p>Adequado: indica os três medicamentos. Parcialmente adequado: indica um ou dois medicamentos ou indica de forma incompleta (antiretroviral ou profilaxia contra HIV, sem especificar medicações). Inadequado: não indica medicamento algum.</p>	0,0	0,75	1,0
ORIENTAÇÕES FINAIS			
<p>13. Oferece atendimento psicológico.</p> <p>Adequado: oferece. Inadequado: não oferece.</p>	0		1,0
<p>14. Orienta o seguimento médico.</p> <p>Adequado: oferece. Inadequado: não oferece.</p>	0		0,5
<p>15. Verbaliza a necessidade de notificação do caso ao SINAN.</p> <p>Adequado: verbaliza. Inadequado: não verbaliza.</p>	0		0,9

ESTAÇÃO 10

MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

SÍNTESE DA ESTAÇÃO

A Estação 10, da área de Medicina da Família e Comunidade (MFC), abordou o caso de uma paciente de 21 anos que comparece à consulta devido a queixa de dor abdominal em hipogastro, há 1 semana, relatos de corrimento vaginal fétido com aspecto esverdeado e dores durante a relação sexual. Foi disponibilizado apenas um impresso, o Exame Físico.

No atendimento, o(a) participante deveria:

- conduzir a anamnese e conversar sobre sexualidade com a paciente, demonstrando acolhimento, respeito e não julgamento.
- solicitar exames para doenças sexualmente transmissíveis (sífilis, clamídia, hepatite C, hepatite B, e HIV) para a paciente e seu marido;
- prescrever o tratamento para os três germes mais prevalentes (Gonococo: Ceftriaxona, Cefotaxima 500mg ou Levofloxacino; Clamídia: Doxiciclina ou Azitromicina; Anaeróbios: Metronidazol). A posologia e duração de tratamento não foi exigida;
- explicar à paciente diagnóstico, tratamento e prevenção de IST.
- recomendar repouso e abstinência sexual, enquanto houver sintomas; marcar um retorno em 3 dias para reavaliação, além de orientar o uso de preservativos nas relações sexuais.

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

- chama-se Luísa, é casada e tem 21 anos.
- está com fortes dores na parte inferior do abdome, há 1 semana, acompanhada de corrimento vaginal de odor fétido, sem sangramento fora do período menstrual. Também sente dores durante as relações sexuais.

A depender da condução do(a) participante, seria-lhe disponibilizado nesse atendimento apenas um impresso.

ESTAÇÃO 10

MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

Se, depois da anamnese, o(a) participante pedisse para fazer o exame físico, o chefe da estação lhe entregaria o **IMPRESSO – EXAME FÍSICO**.

Após análise do **IMPRESSO - EXAME FÍSICO**, a paciente simulada deveria fazer as seguintes perguntas ao(à) participante: “Então Doutor(a), o que é que eu tenho?”.

- Se o(a) participante não explicasse a causa da doença, ela deveria perguntar se seu problema é sexualmente transmissível, se o marido poderia estar traindo-a e que procedimentos, exames ou remédios tomar para resolver: “Doutor(a), eu vou ter que ir para o hospital?” [...] “devo ter algum outro cuidado?”.
- Se o(a) participante não oferecesse atestado, ela, por fim, perguntaria: “Doutor(a), na loja onde trabalho fico o dia inteiro de pé. Será que preciso de atestado?”.

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

ESTAÇÃO 10

MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

PADRÃO ESPERADO DE PROCEDIMENTO - DEFINITIVO

ITENS DE DESEMPENHO AVALIADOS	DESEMPENHO OBSERVADO		
	INADEQUADO	PARCIALMENTE ADEQUADO	ADEQUADO
HABILIDADES DE COMUNICAÇÃO			
<p>1. Posturas gerais com a paciente:</p> <p>(1) apresenta-se; (2) cumprimenta a paciente (dirige-se a ela pelo nome, pelo menos 1 vez); (3) mantém postura empática e interessada (escuta ativamente a fala da paciente, sem interrompê-la); e, (4) comunica-se adequadamente (usa linguagem clara e acessível, evitando termos de difícil compreensão).</p> <p>Adequado: realiza as quatro ações descritas. Parcialmente adequado: realiza pelo menos duas ações. Inadequado: realiza menos de duas ou não realiza nenhuma das ações descritas.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>2. Pergunta sobre sintomas gerais:</p> <p>(1) febre; (2) mal-estar; (3) dores no corpo; (4) dor lombar; (5) náuseas ou vômitos.</p> <p>Adequado: pergunta pelo menos dois sintomas. Parcialmente adequado: pergunta pelo menos um sintoma geral. Inadequado: não pergunta sobre sintomas gerais.</p>	0,0	0,12	0,25

ESTAÇÃO 10

MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

<p>3. Pergunta sobre sintomas urinários.</p> <p>(1) disúria; (2) polaciúria; (3) noctúria; (4) mal odor na urina; (5) hematúria.</p> <p>Adequado: pergunta sobre pelo menos três sintomas. Parcialmente adequado: pergunta sobre pelo menos dois sintomas. Inadequado: pergunta sobre apenas um ou não pergunta sobre nenhum desses sintomas.</p>	0,0	0,12	0,25
<p>4. Pergunta sobre características da dor:</p> <p>(1) intensidade; (2) local; (3) característica da dor (tipo); (4) irradiação; (5) tempo de instalação dos sintomas; (6) progressão dos sintomas; (7) fatores de melhora; (8) fatores de piora.</p> <p>Adequado: pergunta sobre pelo menos seis dessas características. Parcialmente adequado: pergunta sobre pelo menos quatro dessas características. Inadequado: pergunta apenas três ou menos do que três dentre essas características.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>5. Questiona sobre a vida sexual e ciclo menstrual:</p> <p>(1) início das relações sexuais; (2) dor nas relações sexuais; (3) uso de preservativo durante a atividade sexual; (4) uso de anticoncepcionais; (5) data da última menstruação; (6) comportamento sexual (parcerias múltiplas e/ou novas parcerias); (7) histórico de infecções sexualmente transmissíveis (ISTs).</p> <p>Adequado: questiona sobre pelo menos seis desses itens. Parcialmente adequado: questiona sobre apenas cinco desses itens. Inadequado: questiona apenas quatro ou menos itens.</p>	0,0	0,25	0,5

ESTAÇÃO 10

MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

<p>6. Questiona sobre a presença de:</p> <p>(1) leucorreia; (2) sangramento vaginal; (3) aspecto da secreção vaginal; (4) odor da secreção vaginal.</p> <p>Adequado: questiona sobre os quatro itens. Parcialmente adequado: questiona apenas sobre três desses itens. Inadequado: questiona sobre até dois ou não questiona nenhum desses itens.</p>	0,0	0,25	0,5
<p>7. Verbaliza o diagnóstico de doença inflamatória pélvica:</p> <p>Adequado: verbaliza o diagnóstico completo. Inadequado: verbaliza o diagnóstico incompleto ou não verbaliza.</p>	0,0		1,0
<p>8. Responde/Explica a paciente sobre o contágio sexual:</p> <p>(1) responde/explica que a infecção pode ou não ser uma doença sexualmente transmissível; (2) explica que o momento da contaminação para algumas bactérias não pode ser precisado; (3) acolhe as dúvidas da paciente e estimula o diálogo entre a paciente e o companheiro, sem julgamentos.</p> <p>Adequado: realiza as três ações. Parcialmente adequado: realiza apenas duas dessas ações. Inadequado: realiza uma ou não realiza nenhuma dessas ações.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>9. Indicações/recomendações:</p> <p>(1) tratamento ambulatorial; (2) recomenda repouso; (3) recomenda abstinência sexual; (4) fornece atestado; (5) marca retorno.</p> <p>Adequado: realiza pelo menos três ações. Parcialmente inadequado: realiza pelo menos duas ações. Inadequado: realiza uma ou menos ações.</p>	0,0	0,25	0,5

ESTAÇÃO 10

MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

<p>10. Orienta o tratamento indicando as medicações:</p> <p>(1) Ceftriaxone ou cefotaxima ou levofloxacinol; (2) Metronidazol; (3) Doxaciclina ou Azitromicina.</p> <p>Adequado: indica os três medicamentos (um de cada grupo). Parcialmente adequado: indica apenas duas medicações corretas. Inadequado: indica apenas uma medicação ou esquemas inadequados.</p>	0,0	1,0	2,0
<p>11. Recomenda analgésicos ou anti-inflamatórios via oral.</p> <p>Adequado: realiza a ação. Inadequado: não realiza a ação.</p>	0,0		0,5
<p>12. Recomenda o tratamento do parceiro com antibióticos.</p> <p>Adequado: recomenda. Inadequado: não recomenda.</p>	0,0		1,0
<p>13. Solicita exames para IST, ou teste rápido, para:</p> <p>(1) HIV; (2) Sífilis; (3) Hepatite B; (4) Hepatite C.</p> <p>Adequado: solicita os quatro exames. Parcialmente adequado: solicita pelo menos três exames. Inadequado: não solicita exames para IST, ou teste rápido.</p>	0,0	0,5	1,0
<p>14. Recomenda o uso de preservativos nas relações sexuais.</p> <p>Adequado: recomenda. Inadequado: não recomenda.</p>	0,0		0,5