

2021-Reaplicação

ESTAÇÕES 1 e 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS
Área: Clínica Médica

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Atendimento ambulatorial em uma Unidade Básica de Saúde onde realizará o atendimento de um paciente com 60 anos de idade, aposentado (ex-comerciante), que se queixa de tosse há 6 meses.

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

- realizar a anamnese do paciente;
- interpretar adequadamente os exames pertinentes ao caso;
- estabelecer hipótese diagnóstica do caso clínico;
- responder aos questionamentos do paciente simulado;
- realizar o manejo do caso clínico exposto.

2021-Reaplicação

ESTAÇÕES 1 e 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS
Área: Clínica Médica

IMPRESSO 1 – EXAME FÍSICO

- Regular estado geral, corado, hidratado, dispneico, acianótico e afebril;
- **Pressão arterial:** 110 X 60 mmHg;
- **Frequência cardíaca:** 100 batimentos por minuto;
- **Frequência respiratória:** 26 incursões respiratórias por minuto;
- **Sat O₂** = 91% em ar ambiente.;
- **Exame cardiológico:** ritmo cardíaco regular em 2 tempos, bulhas taquicárdicas e sem sopros;
- **Exame do aparelho respiratório:** murmúrio vesicular diminuído globalmente, sem ruídos adventícios;
- **Abdome:** plano, normotenso, indolor e sem visceromegalias;
- **Extremidades:** sem edemas.

2021-Reaplicação

ESTAÇÕES 1 e 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

IMPRESSO 2 – ESPIROMETRIA E PESQUISA TMR-TB

Teste Molecular Rápido de Tuberculose: Negativo

Espirometria:

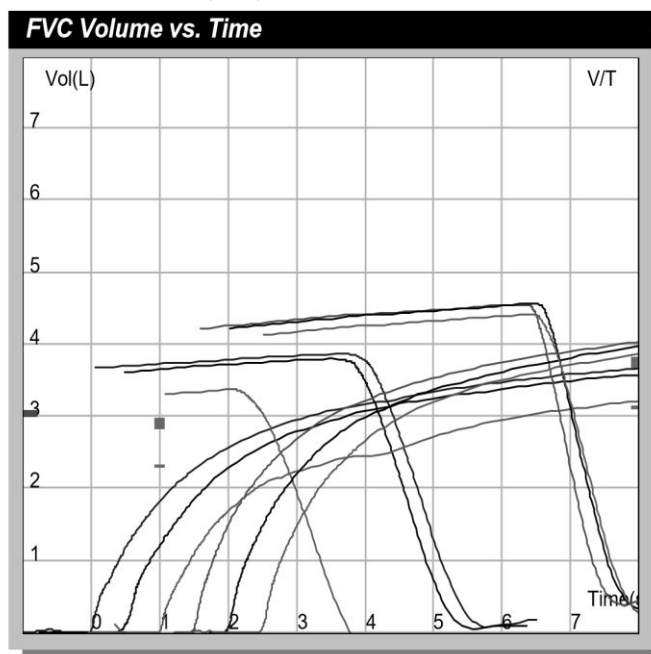
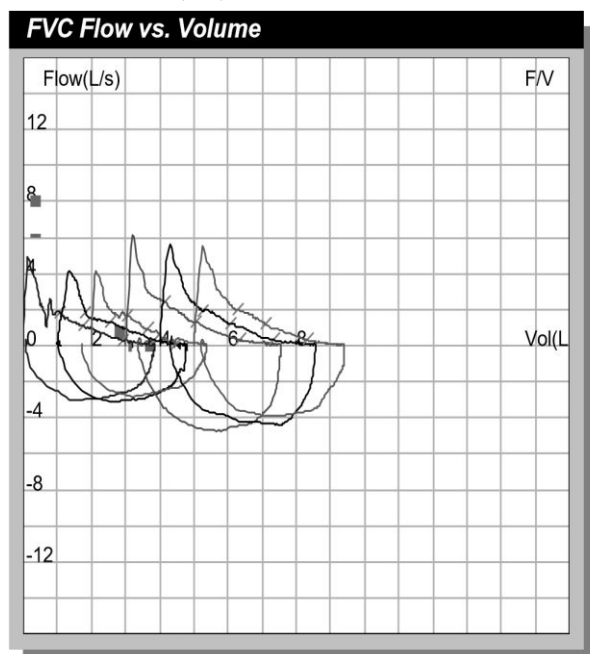
Pre-BD Number of efforts performed: 3

Post-BD Number of efforts performed: 3

RESULTADOS							
Resultado	Pred	Lin	Pre	%Prd	Post	%Prd	%Chg
FVC (L)	3,75	3,11	3,85	103%	4,53	121%	18%
FEV1 (L)	2,90	2,29	1,81	63%	2,22	77%	23%
FEV1/FVC	0,76	0,68	0,47	62%	0,49	64%	4%
FEF25-75/FVC	0,62	0,36	0,21	33%	0,19	30%	-11%
FEF25-75% (L/s)	2,35	1,34	0,80	34%	0,84	36%	5%
PEFR (L/s)	8,05	6,04	4,17	52%	4,93	61%	18%
Vext (%)	---	---	0,62	---	0,88	---	43%

Test comments (Pre):

Test comments (Post):



2021-Reaplicação

ESTAÇÕES 1 e 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS
Área: Clínica Médica

IMPRESSO 3 – RADIOGRAFIA DE TÓRAX



INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Você está de plantão no Pronto-Socorro (PS) de um hospital universitário. Foi solicitada uma interconsulta referente a um paciente com 30 anos de idade, que chegou ao PS com dor lombar intensa, do tipo cólica, há 24 horas, associada a febre de 38,3 °C, náuseas e hematúria macroscópica. No momento de seu atendimento, o paciente já havia sido medicado com analgésicos endovenosos pela equipe da clínica médica e realizado alguns exames laboratoriais e de imagem.

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

- realizar o atendimento do paciente;
- interpretar os exames do paciente e ampliar propedêutica, se necessário;
- orientar o paciente sobre a conduta terapêutica.

OBSERVAÇÃO

O hospital possui a seguinte estrutura:

- setor de radiologia convencional, ultrassonografia e tomografia computadorizada;
- laboratório de análises clínicas;
- leitos de internação;
- centro cirúrgico; e
- banco de sangue.

IMPRESSO 1 – EXAME FÍSICO

- Regular estado geral, Desidratado +/4+, Normocorado, Acianótico, Febril;
- **Temperatura:** 37,9 °C;
- **Pressão arterial:** 110 x 70 mmHg;
- **Frequência cardíaca:** 96 batimentos por minuto;
- **Frequência respiratória:** 20 incursões respiratórias por minuto;
- **Abdome:** plano, normotenso, dor à palpação profunda em flanco direito, sem dor à descompressão brusca. Punhopercussão dolorosa à direita. Ruídos hidroáereos normoativos.
- **Aparelhos respiratório e cardiovascular sem anormalidades.**

2021-Reaplicação

ESTAÇÕES 2 e 7

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Cirurgia Geral

IMPRESSO 2 – EXAMES LABORATORIAIS E ULTRASSOM

EXAMES LABORATORIAIS

Ureia: 58 mg/dL (Valor de Referência: 15 - 45 mg/dL)

Creatinina: 1,65 mg/dL (Valor de Referência: 0,6 - 1,2 mg/dL)

K: 4,9 mEq/mL (Valor de Referência: 3,5 - 4,5 mEq/mL)

HEMOGRAMA:

Leucócitos – 16.000 cels/mm³

Bastões – 2%

ULTRASSOM DE VIAS URINÁRIAS

Hidronefrose à direita, sem evidência de fator obstrutivo identificável pelo método de imagem.

2021-Reaplicação

ESTAÇÕES 2 e 7

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Cirurgia Geral

IMPRESSO 3 – TC DE ABDOME SEM CONTRASTE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME SEM CONTRASTE

HIDRONEFROSE MODERADA À DIREITA, VISUALIZANDO-SE CÁLCULO DE 0,5 CM EM JUNÇÃO URETEROPÉLVICA.

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Você está de plantão na pediatria de uma Unidade de Pronto Atendimento de sua cidade. A mãe, com quem você irá fazer a consulta agora, está preocupada porque a filha Beatriz, uma lactente com 1 ano de idade, bem nutrida, começou a apresentar irritabilidade e choro forte há cerca de 48 horas.

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

- fazer a anamnese dirigida à mãe;
- ler os dados e sinais vitais da criança (ao final dessa página);
- comentar o exame físico (não será necessário examinar diretamente a criança simulada);
- solicitar todos os exames complementares que julgar necessários (se indicados);
- formular a hipótese diagnóstica e responder aos questionamentos da mãe da criança simulada;
- propor conduta terapêutica e explicar à mãe (se for o caso).

DADOS E SINAIS VITAIS

- Paciente: Beatriz, feminina, branca;
- Idade: 1 ano;
- Peso: 10 kg;
- Eutrófica: temperatura axilar 36,7 °C.

2021-Reaplicação

ESTAÇÕES 3 e 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS
Área: Pediatria

IMPRESSO 1 – EXAME FÍSICO

- No exame físico, a criança encontra-se em regular estado geral, nutrida, hidratada, afebril.
- Aparente dor à palpação abdominal sem distensão abdominal, mas com pequena massa palpável, móvel e indolor em flanco direito.
- Durante o exame, a criança evacua fezes misturadas com sangue.

2021-Reaplicação

ESTAÇÕES 3 e 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS
Área: Pediatria

IMPRESSO 2 – TOQUE RETAL

- Toque retal evidenciando em ponta de dedo da luva a presença, em pequena quantidade, de fezes misturadas com sangue com aspecto de “geleia de morango”.

IMPRESSO 3 – ULTRASSONOGRAFIA

- As características ultrassonográficas observadas são múltiplas linhas paralelas em cortes longitudinais e múltiplos anéis concêntricos hiperecoicos e hipoecoicos ao redor de centro hiperecoico em cortes transversais, comumente relacionadas às imagens de alvos.
- O "sinal do alvo" e o sinal do "pseudorrim" apresentam uma orla hipoecoica margeando um centro predominantemente hiperecoico, em tomadas transversal e longitudinal, caracterizando uma invaginação intestinal ileocecólica em flanco direito com sinal de Dance (esvaziamento da fossa ílica direita).

2021-Reaplicação

ESTAÇÕES 4 e 9 | **AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Ginecologia e Obstetrícia

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Você está em uma Unidade Básica de Saúde e recebe para uma consulta uma mulher com 23 anos de idade que está com uma queixa ginecológica.

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

- realizar a anamnese ginecológica;
- explicar o exame físico ginecológico que deverá ser feito na paciente;
- verbalizar o passo a passo do exame que deverá ser realizado;
- explicar quais exames complementares solicitaria para o caso em questão, se for o caso;
- verbalizar a principal hipótese diagnóstica e diagnósticos diferenciais;
- detalhar a conduta diante do quadro, atentando aos preceitos éticos.
- esclarecer todas as dúvidas da paciente.

2021-Reaplicação

ESTAÇÕES 4 e 9

AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS
Área: Ginecologia e Obstetrícia

IMPRESSO

Sinais vitais:

- **Frequência Cardíaca:** 80 batimentos por minuto;
- **Pressão Arterial:** 120 mmHg x 80 mmHg;
- **Frequência Respiratória:** 13 incursões respiratórias por minuto;
- **Temperatura:** 36,5 °C.

Ectoscopia:

- Regular Estado Geral, normocorada, hidratada, lúcida e orientada no tempo e no espaço.

Aparelho cardiovascular e respiratório:

- Sem alterações

Clínico:

- Normotenso, sem alterações.

EXAME GINECOLÓGICO

Mamas:

- Sem alterações.

Inspeção vulvar:

- Vulva hiperemiada e com áreas de descamação difusamente, com saída de secreção esbranquiçada grumosa pelo introito vaginal, sem lesões vesiculares ou projeções vegetantes. Secreção vaginal não apresenta odor.

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Você trabalha em uma Unidade Básica de Saúde (UBS) e conduzirá uma consulta de rotina de uma mulher negra com 53 anos de idade, professora universitária, casada, mãe de um casal de filhos, residente próximo à UBS.

Dados colhidos pela técnica de enfermagem na pré-consulta do dia:

- Motivo da consulta: exames periódicos de saúde;
- Peso: 70 kg Índice de massa corporal: 24,8 kg/m²;
- Pressão arterial: 125 X 75 mmHg;
- Frequência cardíaca: 62 batimentos por minuto;
- Temperatura: 36,2 °C;
- Classificação de Risco – AZUL. Consulta agendada.

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

- realizar o atendimento da paciente, com comunicação clínica adequada;
- indicar a realização de exames clínicos e complementares pertinentes ao caso, atentando aos preceitos éticos;
- verbalizar as condutas e as orientações necessárias à paciente frente às dúvidas elencadas por ela e aos elementos da história clínica.

2021-Reaplicação

ESTAÇÕES 5 e 10 | **AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS**
Área: Medicina de Família e Comunidade – Saúde Coletiva

IMPRESSO 1 – EXAME FÍSICO

- Paciente em bom estado geral, hidratada, corada, pele e conjuntiva ocular normais.
- Ausculta cardiorrespiratória normal.
- Abdome sem visceromegalias ou dor à palpação superficial e profunda. Ruídos hidroaéreos presentes.

IMPRESSO 2 – EXAME CLÍNICO DAS MAMAS

- Mamas pêndulas, discretamente assimétricas (diferença quase imperceptível), sem abaulamentos ou retrações da pele. Não notados alterações dos mamilos, mastalgia, nódulo mamário ou descarga papilar.
- Linfonodos perimamários e axilares não palpáveis.

IMPRESSO 3 – EXAME GINECOLÓGICO

- Vagina sem lesões ou corrimentos patológicos à ectoscopia.
- Exame especular: parede vaginal preservada, discretamente ressecada, colo e cérvix uterino sem alterações. Ausência de corrimento vaginal patológico ou sinais de infecções sexualmente transmissíveis.