

ESTAÇÃO 1 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Local de atuação: atenção primária à saúde – unidade básica de saúde (UBS).

A unidade possui a seguinte infraestrutura:

- Sala de coleta de exames.

DESCRIÇÃO DO CASO

Você está em uma UBS e atenderá um homem de 20 anos de idade, estudante universitário, que procura atendimento na UBS com queixa de “coceira na pele”.

ATENÇÃO!

**CASO JULGUE NECESSÁRIO REALIZAR EXAME FÍSICO, VERBALIZE!
O PACIENTE SIMULADO NÃO DEVERÁ SER TOCADO
DURANTE O ATENDIMENTO.**

Nos 10 minutos de duração da estação, você deverá executar as tarefas a seguir:

- Realizar **anamnese** do paciente;
- Solicitar **exame físico com foco na queixa**;
- Estabelecer e comunicar **hipótese diagnóstica**;
- Propor **conduta** para o paciente e fornecer **orientações educacionais**.

ESTAÇÃO 1 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

IMPRESSO — EXAME FÍSICO (página 1 de 2)

SINAIS VITAIS:

Frequência cardíaca: 62 batimentos por minuto.

Pressão arterial: 120 × 60 mmHg.

Frequência respiratória: 15 incursões respiratórias por minuto.

Temperatura axilar: 36,0 °C.

Saturação de oxigênio: 98% em ar ambiente.

IMC: 22 Kg/m².

Bom estado geral, afebril, acianótico, anictérico e hidratado; alerta, orientado no tempo e espaço; sem edemas.

Pele: presença de lesões eritemato-papulares, com limites precisos, bordas irregulares, de tamanhos variáveis, menores do que 0,5 cm, algumas coalescentes em placas, não descamativas, em todas as regiões do corpo.

Ausculata respiratória e cardíaca: sem alterações.

Abdome: sem alterações.

Membros inferiores: tornozelos sem edemas ou sinais flogísticos.

ESTAÇÃO 1 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

IMPRESSO — EXAME FÍSICO (página 2 de 2)

IMAGEM DA LESÃO:



ESTAÇÃO 2 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Cirurgia Geral

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Local de atuação: atenção terciária à saúde – emergência geral.

A unidade possui a seguinte infraestrutura:

- Setor de diagnóstico por imagem;
- Laboratório de análises clínicas;
- Banco de sangue;
- Leitos de internação; e
- Centro cirúrgico e unidade de tratamento intensivo.

DESCRIÇÃO DO CASO

Você está de plantão na emergência de uma unidade de atenção terciária e irá atender uma paciente de 30 anos de idade, que apresenta dor abdominal.

ATENÇÃO!

**CASO JULGUE NECESSÁRIO REALIZAR EXAME FÍSICO, VERBALIZE!
O PACIENTE SIMULADO NÃO DEVERÁ SER TOCADO
DURANTE O ATENDIMENTO.**

Nos 10 minutos de duração da estação, você deverá executar as tarefas a seguir:

- Realizar **anamnese** da paciente;
- Solicitar o **exame físico**;
- Solicitar e interpretar os **exames laboratoriais** e outros **exames complementares** pertinentes ao caso;
- Verbalizar a **hipótese diagnóstica definitiva** do caso, **explicando como chegou a ela**;
- Verbalizar a **conduta terapêutica** necessária.

ESTAÇÃO 2 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Cirurgia Geral

IMPRESSO — EXAME FÍSICO

SINAIS VITAIS:

Frequência cardíaca: 104 batimentos por minuto.

Pressão arterial: 110 × 70 mmHg.

Frequência respiratória: 20 incursões respiratórias por minuto.

Temperatura axilar: 37,1 °C.

Saturação de oxigênio: 97% em ar ambiente.

Índice de massa corpórea (IMC): 29 Kg/m².

Regular estado geral, afebril, acianótica, ictérica (+2/+4), desidratada (+2/+4), alerta e orientada no tempo e no espaço.

Abdome: semigloboso, pouco distendido, dor à palpação superficial e profunda em todo abdome superior, sem dor à descompressão brusca. Ruídos hidroaéreos diminuídos.

Aparelhos respiratório e cardiovascular: sem anormalidades.

ESTAÇÃO 2 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Cirurgia Geral

IMPRESSO — ULTRASSOM DE ABDOME TOTAL

Fígado com textura e dimensões normais.

Vesícula biliar com paredes finas, contendo múltiplos cálculos em seu interior de, aproximadamente, 4 mm, promovendo sombra acústica posterior.

Vias biliares intra-hepáticas com calibre normal; hepatocolédoco de 8 mm de diâmetro.

Pâncreas não foi bem visualizado devido à interposição de gases.

ESTAÇÃO 2 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS

Área: Cirurgia Geral

IMPRESSO – EXAMES LABORATORIAIS

Cliente: Ana

Protocolo: 001.2774113-5

Nascimento: 17/03/1993

Solicitante: REVALIDA

Local: MATRIZ

CPF: 999.999.999-99

Convênio: INEP BRASÍLIA

Exame			Valores de Referência
HEMOGLOBINA	13,2	g/dL	12,0 a 16,0 g/dL
HEMATÓCRITO	45,5	%	35,0 a 45,0%
LEUCÓCITOS	15.110	mm ³	4.500 a 11.000 mm ³
PLAQUETAS (contagem)	180.000	mm ³	150.000 a 450.000 mm ³
GLICEMIA (em jejum):	96	mg/dL	70 a 99 mg/dL
VHS	30	mm/h	20 mm/h
PROTEÍNA C REATIVA	15	mg/dL	< 5 mg/dL
BILIRRUBINA TOTAL	3,4	mg/dL	0,3 a 1,0 mg/dL
BILIRRUBINA DIRETA	2,7	mg/dL	0,1 a 0,3 mg/dL
BILIRRUBINA INDIRETA	0,7	mg/dL	0,2 a 0,7 mg/dL
FOSFATASE ALCALINA	380	U/L	30 a 120 U/L
GAMA-GT	197	U/L	1 a 94 U/L
TGO (AST)	156	U/L	0 a 35 U/L
TGP(ALT)	148	U/L	0 a 35 U/L
AMILASE	645	U/L	60 a 180 U/L
LIPASE	510	U/L	0 a 160 U/L
UREIA	54	mg/dL	15 a 45 mg/dL
CREATININA	1,1	mg/dL	0,6 a 1,1 mg/dL

Nota(s):

1. Valores de referência de acordo com idade e sexo, exceto para gestantes.

Ref.: BAIN, B.J. *Blood Cells: a practical guide*. 4 ed. Oxford: Blackwell Publishing, 2006. 476p. AUSHANSKY, K. et al. *Williams Hematology*, 8 ed., MacGraw Hill Companies, Inc., 2010.

ESTAÇÃO 3 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Local de atuação: pronto-socorro de um hospital secundário — urgência e emergência. A unidade possui a seguinte infraestrutura:

- Setor de radiologia;
- Laboratório de análises clínicas;
- Setor de internação de especialidades; e
- Farmácia clínica com qualquer medicamento e/ou terapia necessários.

DESCRIÇÃO DO CASO

Você está de plantão no pronto-socorro de um hospital secundário de uma grande cidade e atenderá um menino de 4 anos e 6 meses de idade, trazido pela mãe devido a dores em perna e choro inconsolável.

ATENÇÃO!

**CONSIDERE QUE O PACIENTE ESTÁ DEITADO
NA MACA DURANTE TODA A CONSULTA!**

**A ANAMNESE SERÁ DIRIGIDA À ACOMPANHANTE DO PACIENTE.
CASO JULGUE NECESSÁRIO REALIZAR EXAME FÍSICO, VERBALIZE!**

Nos 10 minutos de duração da estação, você deverá executar as tarefas a seguir:

- Realizar a **anamnese** dirigida à mãe;
- Verbalizar o **exame físico**;
- Solicitar todos os exames **complementares** que julgar necessário (**obs.: serão considerados apenas os 8 primeiros exames solicitados**);
- Explicar à mãe a **condição da criança**;
- Definir o **manejo inicial**; e
- Dar orientações quanto à **prevenção** do quadro.

ESTAÇÃO 3 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

IMPRESSO — FOTO ENVIADA PELO MARIDO



ESTAÇÃO 3 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

IMPRESSO — EXAME FÍSICO

Paciente: Marcus.

Idade: 4 anos e 6 meses de idade.

Peso: 18 Kg.

Temperatura axilar: 36,5 °C.

Saturação de oxigênio: 98% em ar ambiente.

Regular estado geral, fácies de dor, choroso, corado, hidratado, acianótico, anictérico, afebril, sem desconforto respiratório, sem linfonodomegalias.

Aparelho cardiovascular: 150 batimentos por minuto. Sem alterações de ausculta.

Aparelho respiratório: 21 incursões respiratórias por minuto. Sem alterações de ausculta.

Membros inferiores: Sem edemas, boa perfusão periféricas, tempo de enchimento capilar menor que 3 segundos. Presença de hiperemia com pequeno óstio único, não sangrante, em região de calcanhar direito.

Pele: sem manchas, petéquias ou outras alterações além da descrita no membro inferior direito.

Oroscopia: sialorreia, sem outras alterações.

Sem outras alterações em demais sistemas.

ESTAÇÃO 3 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

IMPRESSO – EXAMES LABORATORIAIS

Cliente: Marcus

Protocolo: 001.2774113-5

Nascimento: 10/06/2019

Solicitante: REVALIDA

Local: MATRIZ

CPF: 999.999.999-99

Convênio: INEP BRASÍLIA

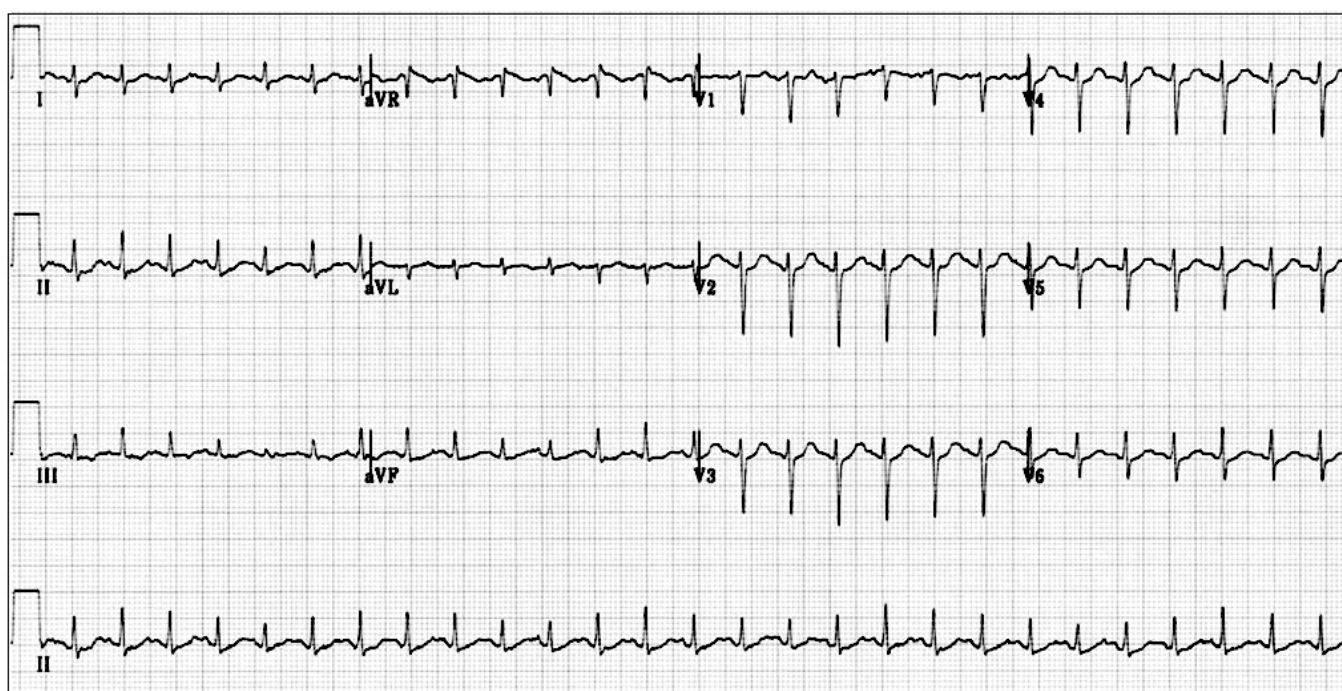
EXAME DE SANGUE	Valores de Referência		
HEMOGRAMA			
HEMOGLOBINA	11,2	g/dL	9,0 a 14,0 g/dL
HEMATÓCRITO	38,5	%	35,0 a 45,0%
LEUCÓCITOS (COM CONTAGEM DIFERENCIAL NORMAL)	8.000	mm ³	5.000 a 12.000 mm ³
PLAQUETAS (contagem)	366.000	mm ³	150.000 a 450.000 mm ³
CPK	222		200 a 400
CKMB	2	mg/dL	< 5 mg/dL
POTÁSSIO SÉRICO	4,1	mmol/L	3,5 a 5,0 mmol/L
UREIA	22	mg/dL	19 a 35 mg/dL
CREATININA	0,41	mg/dL	0,39 a 0,72 mg/dL
URINA TIPO 1	Valores de Referência		
DENSIDADE	1.015		1.005 a 1.040
pH	6,5		4,5 a 8,5
LEUCÓCITOS	2 a 5	/ campo	Até 5 / campo
HEMÁCIAS	1	/ campo	Até 2 / campo
PROTEÍNA	INDETECTÁVEL		INDETECTÁVEL
NITRITO	NEGATIVO		NEGATIVO
GLICOSE	NEGATIVO		NEGATIVO

ESTAÇÃO 3 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

IMPRESSO – ECG – ELETROCARDIOGRAMA

Paciente: Marcus.

Idade: 4 anos e 6 meses.



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

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Local de atuação: atenção primária à saúde — ambulatório.

A unidade possui a seguinte infraestrutura:

- Aparelhos para exames radiológicos convencionais (Raio-x); e
- Laboratório de análises clínicas.

DESCRIÇÃO DO CASO

Você está em atendimento na unidade básica de saúde (UBS) e deverá atender uma mulher de 41 anos de idade que, motivada pela campanha do Outubro Rosa, deseja realizar o exame de mamas.

ATENÇÃO!

**CASO JULGUE NECESSÁRIO REALIZAR EXAME FÍSICO, VERBALIZE!
A PACIENTE SIMULADA NÃO DEVERÁ SER TOCADA
DURANTE O ATENDIMENTO.**

Nos 10 minutos de duração da estação, você deverá executar as tarefas a seguir:

- Realizar a **anamnese dirigida ao motivo principal da consulta**;
- Proceder ao **exame clínico** completo das mamas, respeitando a sequência semiológica. **Todas as etapas devem ser executadas.**
- Descrever os **achados** do exame das mamas; e
- **Responder** eventuais perguntas da paciente e orientá-la.

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

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

- **Local de atuação:** atenção primária à saúde – unidade básica de saúde (UBS).

DESCRIÇÃO DO CASO

Você atenderá uma mulher de 25 anos de idade, acolhida na UBS por um técnico de enfermagem, com **dúvidas sobre a indicação de exame preventivo de câncer de colo uterino (Papanicolau)**.

Antes da consulta, você é abordado(a) pela agente comunitária de saúde, que relata a você dois fatos sobre essa paciente: (i) é a primeira vez que ela vem à UBS; (ii) ela sofre discriminação na vizinhança, inclusive por funcionários da UBS.

ATENÇÃO!

**CASO JULGUE NECESSÁRIO REALIZAR EXAME FÍSICO, VERBALIZE!
A PACIENTE SIMULADA NÃO DEVERÁ SER TOCADA
DURANTE O ATENDIMENTO.**

Nos 10 minutos de duração da estação, você deverá executar as tarefas a seguir:

- Conduzir a consulta **centrada na pessoa** e utilizar os atributos nucleares da atenção primária à saúde;
- Verbalizar a indicação ou não do **exame preventivo para câncer de colo uterino**;
- Explicar sua resposta considerando as **evidências clínicas** do caso;
- Abordar questões da **sexualidade** no processo saúde-doença;
- Orientar o **plano de cuidados** da paciente e família.

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Local de atuação: atenção terciária à saúde — hospital de referência.

A unidade possui a seguinte infraestrutura:

- Pronto-socorro;
- Laboratório de análises clínicas;
- Exames de imagem; e
- Terapia intensiva e leitos de enfermaria.

DESCRIÇÃO DO CASO

Você está de plantão no pronto-socorro de um hospital terciário e atenderá um homem de 55 anos de idade, tabagista e hipertenso, que vem da sua casa, onde aguardava transporte para hospital há 8 horas. Ele chega ao hospital através da urgência. Encontra-se acompanhado pela esposa que refere que ele está com a fala “embolada” e com “perda de movimentos no braço esquerdo”.

ATENÇÃO!

**CONSIDERE QUE O PACIENTE ESTÁ DEITADO
NA MACA DURANTE TODA A CONSULTA.**

**A ANAMNESE SERÁ DIRIGIDA À ACOMPANHANTE DO PACIENTE.
CASO JULGUE NECESSÁRIO REALIZAR EXAME FÍSICO, VERBALIZE!**

Nos 10 minutos de duração da estação, você deverá executar as tarefas a seguir:

- Realizar **anamnese** do paciente;
- Solicitar e interpretar **exame físico**;
- Solicitar e interpretar **o(s) exame(s) complementares pertinente(s)**;
- Estabelecer e comunicar **hipótese diagnóstica**; e
- Propor **conduta** para o paciente.

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

IMPRESSO — EXAME FÍSICO

SINAIS VITAIS:

Frequência cardíaca: 100 batimentos por minuto.

Pressão arterial: 220 × 140 mmHg.

Frequência respiratória: 24 incursões respiratórias por minuto.

Temperatura axilar: 36,7°C.

Saturação de oxigênio: 96% em ar ambiente.

IMC: 30 Kg/m².

Paciente em regular estado geral, afebril, acianótico, anictérico e hidratado; alerta, orientado no tempo e espaço, pupilas isocóricas e fotorreagentes.

Ausculta respiratória: murmúrio vesicular audível em ambos hemitórax, sem ruídos adventícios.

Ausculta cardíaca: ritmo cardíaco regular em dois tempos, com bulhas normofonéticas; ausência de sopros.

Abdome: flácido, normotenso, ruídos hidroaéreos normoativos; indolor à palpação e sem visceromegalias.

Extremidades bem perfundidas e sem edemas.

EXAME NEUROLÓGICO:

Nível de consciência preservado;

Paralisia completa do andar inferior da face à esquerda;

Motricidade ocular extrínseca sem alterações;

Força grau (+2/+5) em Membro superior esquerdo e grau (+4/+5) em membro inferior esquerdo;

Força normal nos demais segmentos;

Hipostesia tátil e dolorosa em dimídio esquerdo.

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS
Área: Clínica Médica

IMPRESSO — EXAMES LABORATORIAIS (página 1 de 2)

Cliente: Roberto

Protocolo: 001.2774113-5

Nascimento: 10/08/1968

Solicitante: REVALIDA

Local: MATRIZ

CPF: 999.999.999-99

Convênio: INEP BRASÍLIA

Exame			Valores de Referência
HEMÁCIAS	5,32	milhões/mm ³	4,32 a 5,66 milhões/mm ³
HEMOGLOBINA	14,2	g/dL	13,0 a 17,0 g/dL
HEMATÓCRITO	43,0	%	38,0 a 50,0 %
VCM	90,8	fl	80,0 a 100 fl
HCM	32,6	pg	27,3 a 32,6 pg
CHCM	34,8	g/dL	31,0 a 37,0 g/dL
RDW	14,0	%	10,0 a 15,0 %

OBSERVAÇÕES: Hemácias normocíticas e normocrômicas.

LEUCÓCITOS	9.000	mm ³	4.500 a 11.000 mm ³
- BASTÕES	85,0 (3%)	mm ³	581 a 968 mm ³
- SEGMENTADOS	5.100,0 (60%)	mm ³	1.700 a 6.100 mm ³
- EOSINÓFILOS	595,0 (7,0%)	mm ³	30 a 460 mm ³
- BASÓFILOS	42,5 (0,5%)	mm ³	000 a 130 mm ³
- LINFÓCITOS	2.167,5 (25,5%)	mm ³	1.000 a 3.200 mm ³
- MONÓCITOS	510,0 (6,0%)	mm ³	200 a 920 mm ³

PLAQUETAS (contagem)	160.000	mm ³	150.000 a 450.000 mm ³
----------------------	---------	-----------------	-----------------------------------

GLICEMIA (em jejum):	100	mg/dL	70 a 110 mg/dL
SÓDIO (Na)	137	mmol/L	135 a 145 mmol/L
POTÁSSIO (K)	4,0	mmol/L	3,5 a 5,5 mmol/L
UREIA	30	mg/dL	< 50 mg/dL
CREATININA	0,8	mg/dL	< 1,5 mg/dL

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

IMPRESSO — EXAMES LABORATORIAIS (página 2 de 2)

Cliente: Roberto

Protocolo: 001.2774113-5

Nascimento: 10/08/1968

Solicitante: REVALIDA

Local: MATRIZ

CPF: 999.999.999-99

Convênio: INEP BRASÍLIA

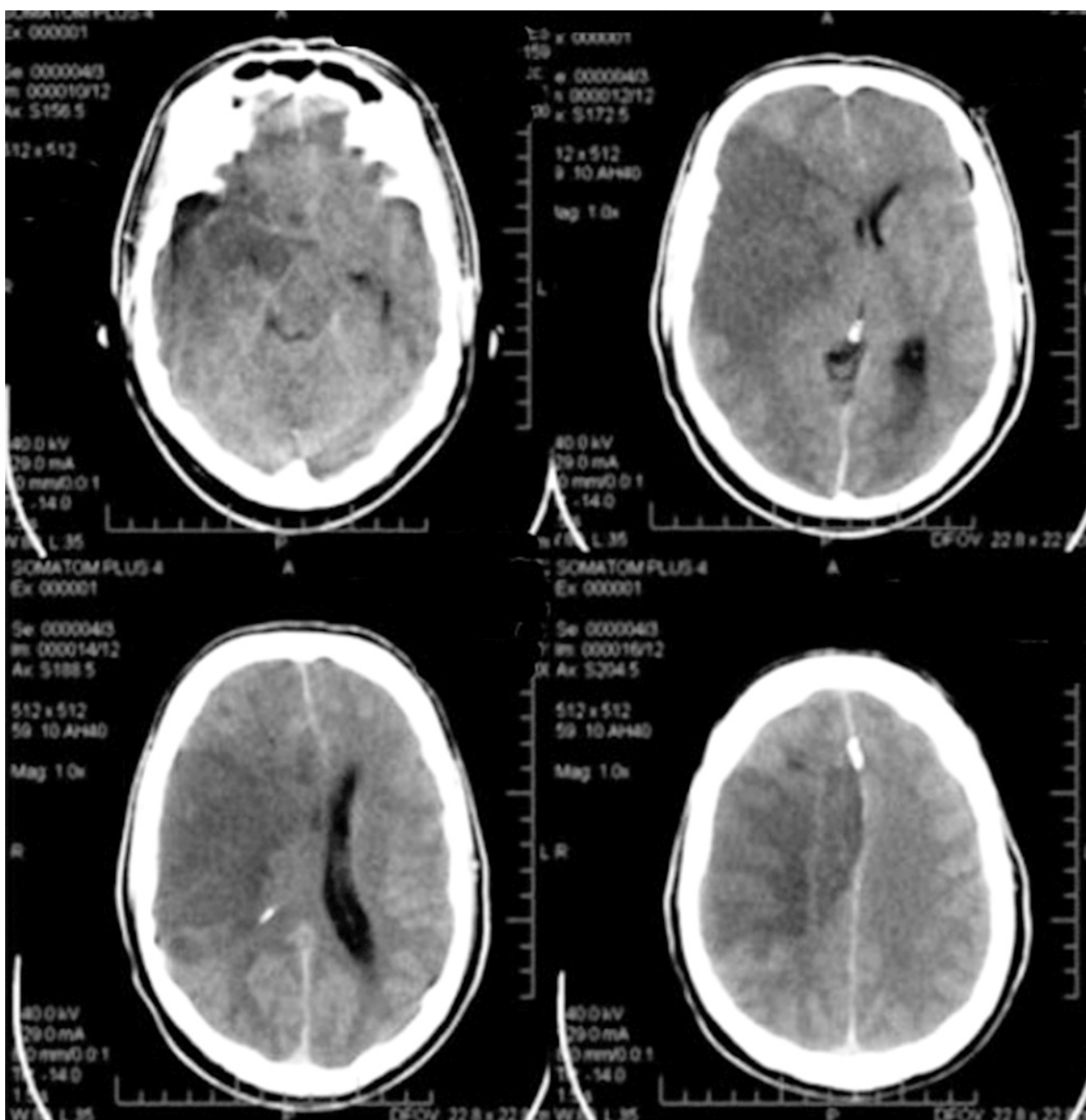
GASOMETRIA ARTERIAL

Exame	Valores de Referência		
pH	7,35		7,35 a 7,45
PO ₂	84	mmHg	83 a 108 mmHg
PCO ₂	45	mmHg	35 a 45 mmHg
HCO ₃	22	mmol/L	22 a 26 mmol/L
SATURAÇÃO DE O ₂	96	%	> 90 %

ESTAÇÃO 6 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Clínica Médica

IMPRESSO — TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (TC) DE CRÂNIO

TC de crânio: sinais de hipodensidade maior do que 1/3 do território de artéria cerebral média direita.



ESTAÇÃO 7 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Cirurgia Geral

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Local de atuação: unidade de pronto atendimento (UPA) — sala para pequenos procedimentos.

A unidade possui a seguinte infraestrutura:

- Urgência clínica e cirúrgica de baixa complexidade.

DESCRIÇÃO DO CASO

Você trabalha em uma UPA e atenderá um homem de 20 anos de idade, mecânico, que procura atendimento devido a um ferimento provocado por caco de vidro em antebraço direito.

ATENÇÃO!

**CASO JULGUE NECESSÁRIO REALIZAR EXAME FÍSICO, VERBALIZE!
O PACIENTE SIMULADO NÃO DEVERÁ SER TOCADO
DURANTE O ATENDIMENTO.**

Nos 10 minutos de duração da estação, você deverá executar as tarefas a seguir:

- **Realizar o atendimento** do paciente;
- **Descrever as características da lesão**;
- **Utilizar** o material apropriado para a sutura;
- **Realizar a sutura da lesão (3 pontos no mínimo)**;
- **Orientar o paciente** sobre os cuidados após o procedimento.

ESTAÇÃO 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATENDIMENTO

Local de atuação: atenção primária à saúde — unidade básica de saúde (UBS).

A unidade possui a seguinte infraestrutura:

- Consultório com recursos necessários à puericultura.

DESCRIÇÃO DO CASO

Você acabou de finalizar a **anamnese e o exame físico** de um lactente masculino de 1 ano de idade em um consultório da UBS. Na anamnese, **não** foram identificadas queixas ou desconfortos e o exame físico apresenta-se **sem alterações clínicas, demonstra suplementação adequada da criança e imunização completa e correta.**

**NÃO É NECESSÁRIO REALIZAR ANAMNESE E EXAME FÍSICO.
VOCÊ DEVE APENAS COMPLEMENTAR AS MEDIDAS
ANTROPOMÉTRICAS DO CARTÃO DA CRIANÇA.**

Nos 10 minutos de duração da estação, você deverá executar as tarefas a seguir:

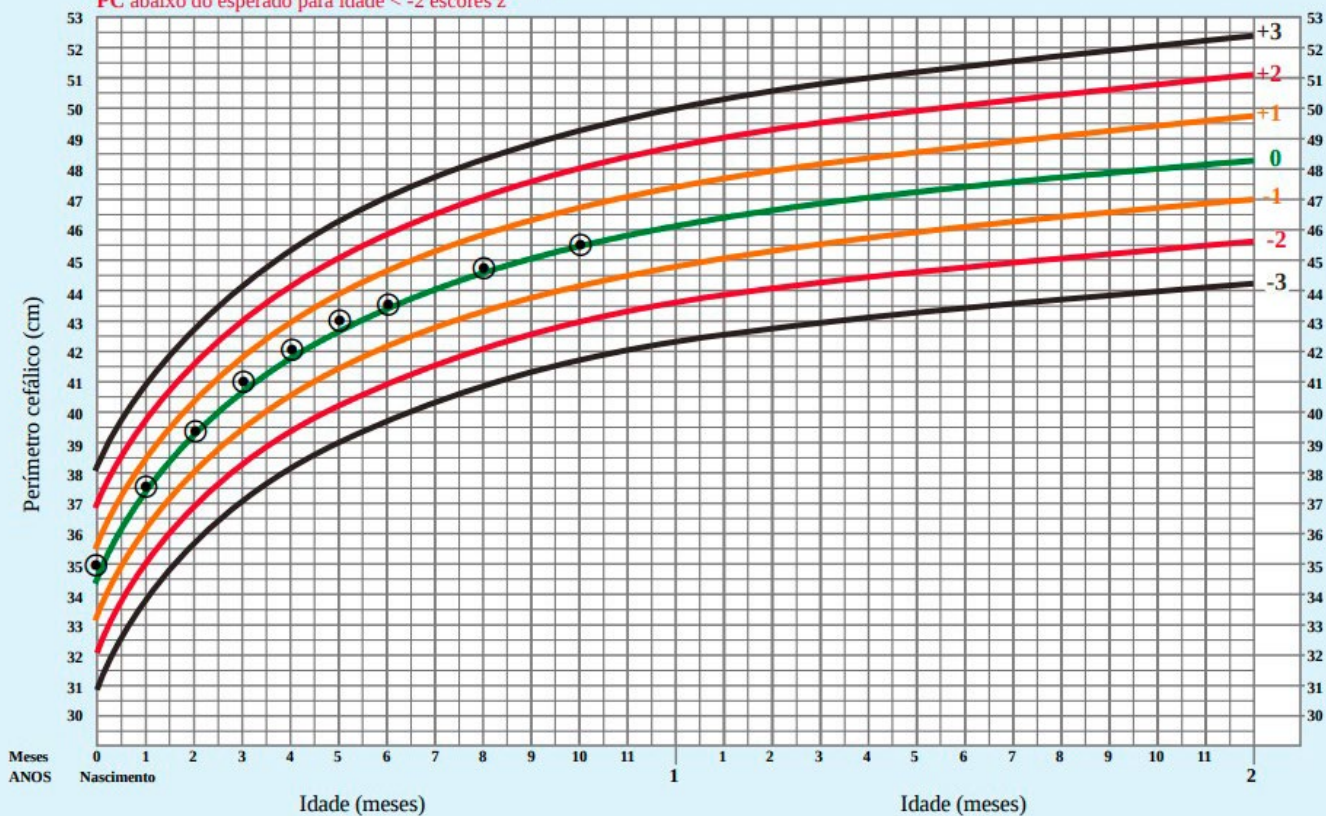
- **Medir o perímetro cefálico** e verificar o **comprimento e o peso** da criança;
- **Registrar os resultados obtidos** nos gráficos de crescimento (perímetro cefálico, comprimento, peso e índice de massa corporal – IMC) e **mostrar** os gráficos, após o registro, para a câmera;
- **Verbalizar**, com base nos dados, desde o nascimento da criança, e na avaliação, o **diagnóstico** de crescimento, o estado nutricional atual da criança e o padrão da curva.

ESTAÇÃO 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

IMPRESSO — CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA — GRÁFICOS DE CRESCIMENTO (página 1 de 4)

Gráfico de Perímetro Cefálico para Idade de 0 a 2 Anos

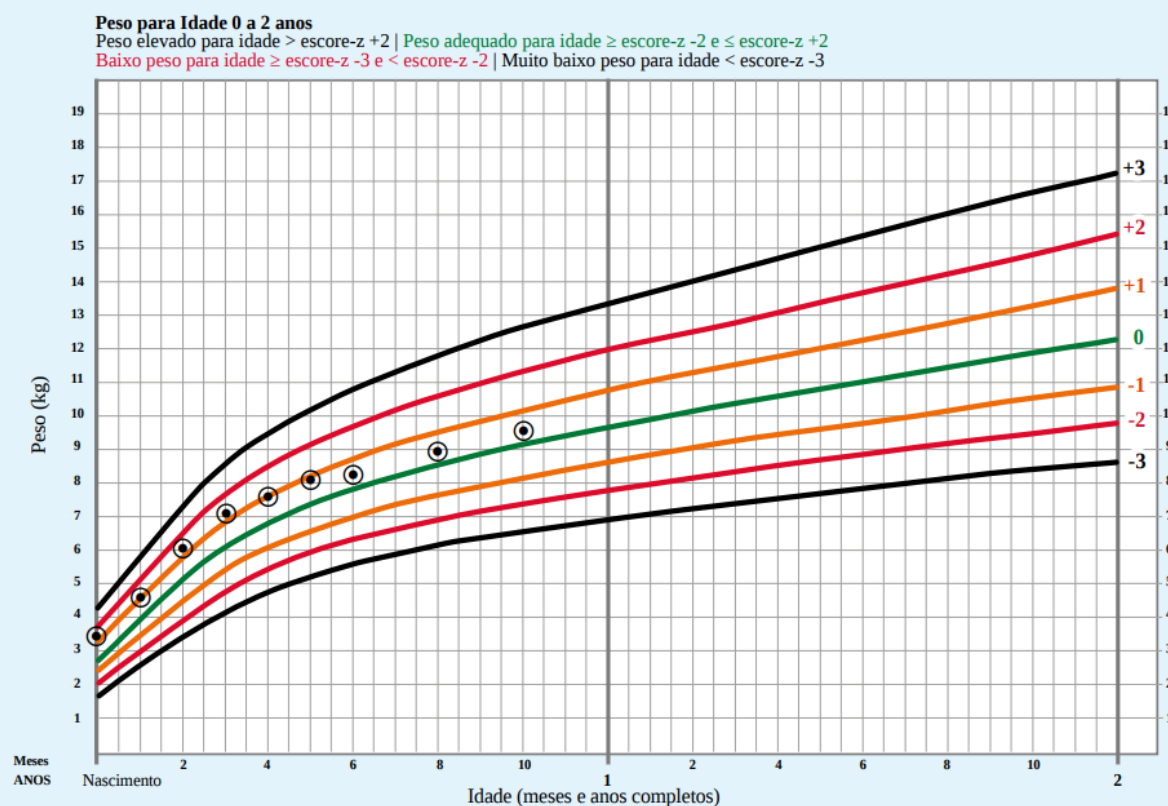
PC para Idade 0 a 2 anos
PC acima do esperado para a idade > +2 escores z
PC adequado para idade \leq +2 escores z e \geq -2 escores
PC abaixo do esperado para idade < -2 escores z



ESTAÇÃO 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

IMPRESSO — CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA — GRÁFICOS DE CRESCIMENTO (página 2 de 4)

Gráfico de Peso para Idade de 0 a 2 Anos



ESTAÇÃO 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

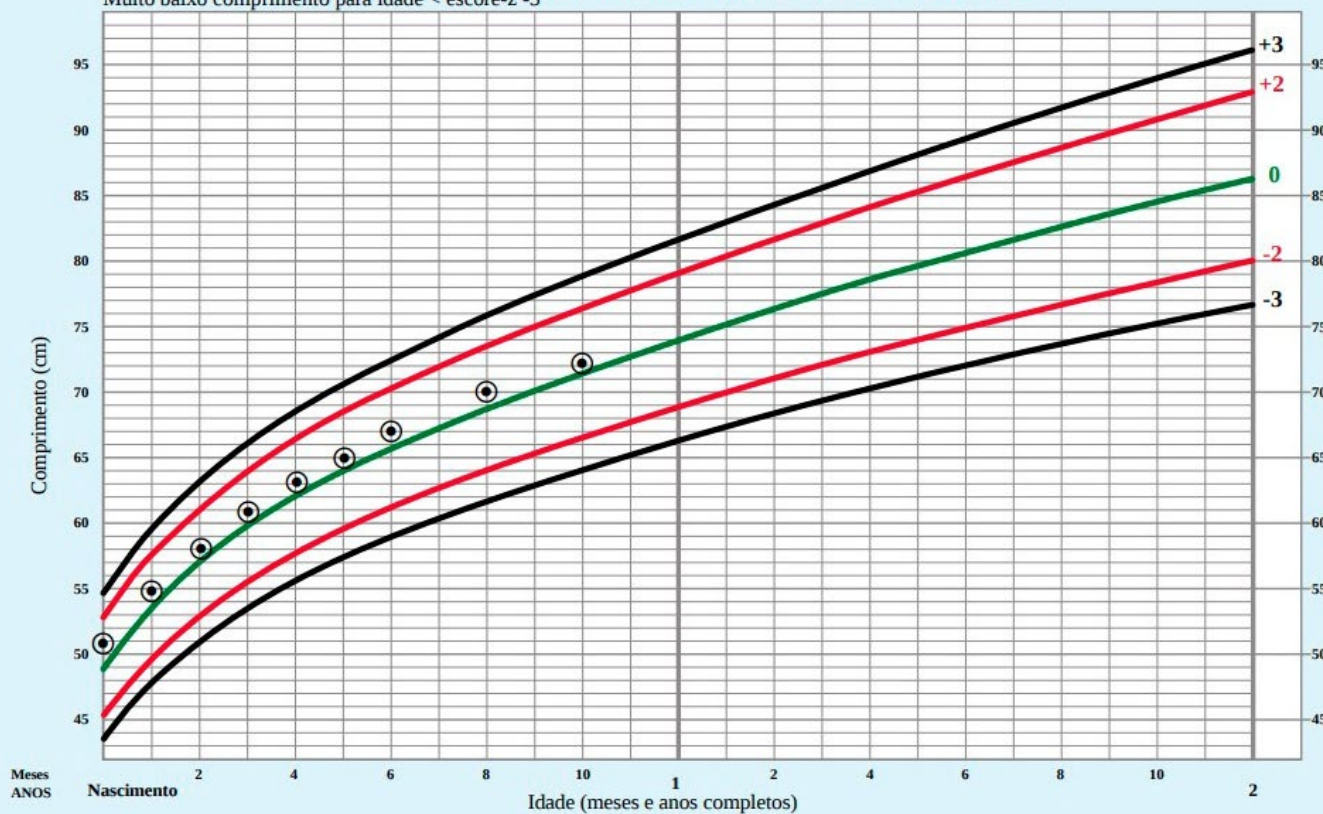
IMPRESSO — CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA — GRÁFICOS DE CRESCIMENTO (página 3 de 4)

Gráfico de Comprimento para Idade de 0 a 2 Anos

Comprimento para Idade 0 a 2 anos

Comprimento adequada para idade \geq escore-z -2 | Baixa comprimento para idade \geq escore-z -3 e $<$ escore-z -2

Muito baixo comprimento para idade $<$ escore-z -3



ESTAÇÃO 8 | AVALIAÇÃO DE HABILIDADES CLÍNICAS Área: Pediatria

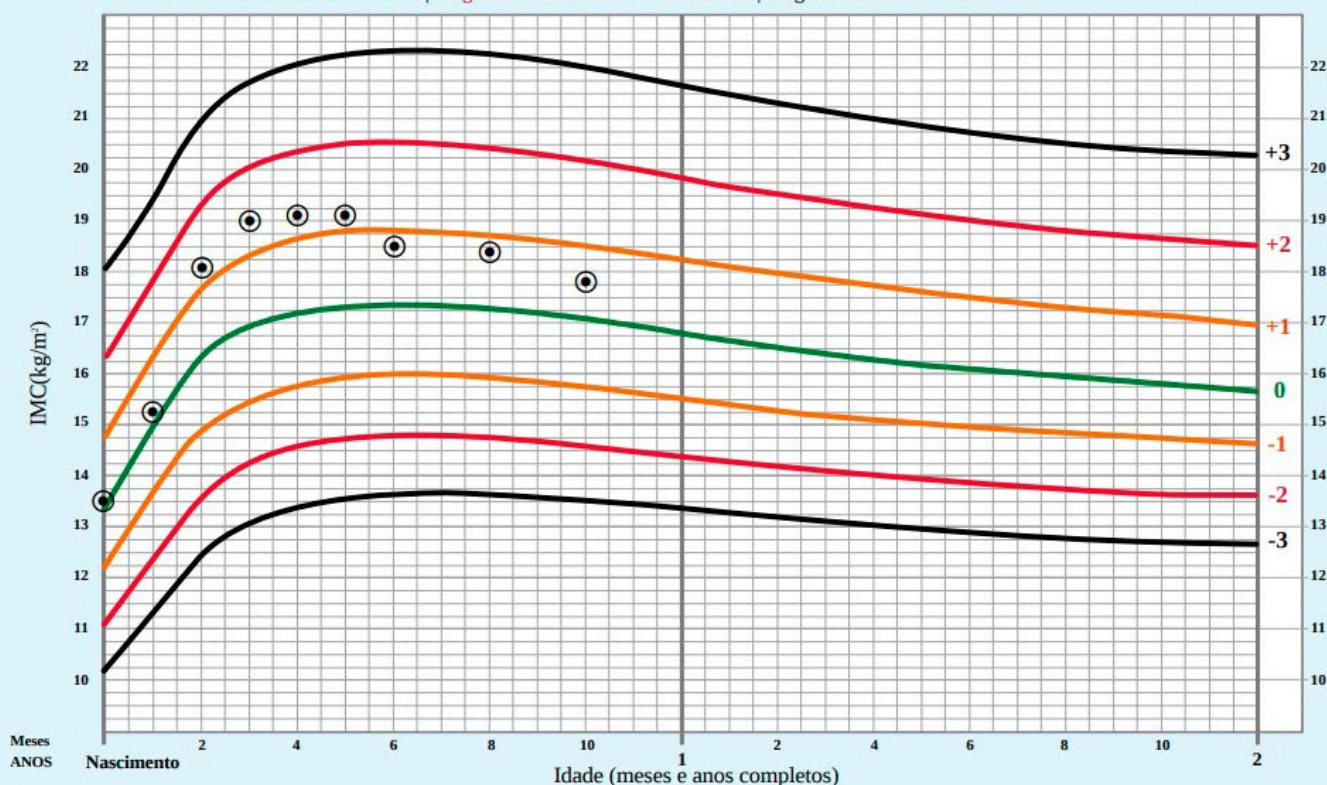
IMPRESSO — CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA — GRÁFICOS DE CRESCIMENTO (página 4 de 4)

Gráfico de IMC para Idade de 0 a 2 Anos

IMC para Idade 0 a 2 anos

Obesidade > escore-z +3 | Sobrepeso > escore-z +2 e ≤ escore-z +3 | Risco de sobrepeso > escore-z +1 e ≤ escore-z +2

Eutrofia ≥ escore-z -2 e ≤ escore-z +1 | Magreza ≥ escore-z -3 e < escore-z -2 | Magreza acentuada < escore-z -3



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

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

Local de atuação: atenção primária à saúde - unidade básica de saúde (UBS).

A unidade possui a seguinte infraestrutura:

- Consultório com os recursos necessários ao atendimento ginecológico e obstétrico. Não dispõem de ultrassonografia.
- Não há paciente simulada nesta estação.

DESCRIÇÃO DO CASO

Uma mulher de 33 anos de idade, gestante, comparece à UBS para uma consulta de pré-natal sem nenhuma queixa. Ela está com 34 semanas + 3 dias de gestação e sua consulta anterior havia sido com 30 semanas + 2 dias gestacionais. Neste momento, a paciente já foi entrevistada clinicamente e, em sua anamnese, **não** há nada digno de nota, exceto que essa é a primeira gestação, planejada, e que ela **não** possui morbidades. A paciente fez todas as consultas de pré-natal e realizou todos os exames solicitados até o momento, com resultados normais.

ATENÇÃO!

VOCÊ DEVERÁ USAR O MANEQUIM PARA FAZER TODAS AS SIMULAÇÕES E TAMBÉM DEVERÁ DESCRIVER, VERBALIZAR, DA FORMA MAIS COMPLETA POSSÍVEL, TUDO O QUE ESTÁ SENDO FEITO PARA A CÂMERA.

Nos 10 minutos de duração da estação, você deverá executar as tarefas a seguir:

- Realizar o exame físico obstétrico completo desta paciente.
- Obs.:** O exame físico geral já foi feito e o resultado está sem alterações.
- Verbalizar e explicar, de forma nítida, completa e técnica, todos os **movimentos, etapas, finalidades e achados** do exame obstétrico-ginecológico.

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

INSTRUÇÕES PARA O(A) PARTICIPANTE

CENÁRIO DE ATUAÇÃO

- **Local de atuação:** atenção primária à saúde — consultório médico em uma unidade básica de saúde (UBS).

DESCRIÇÃO DO CASO

Você trabalha em uma UBS e realizará o atendimento, em consulta agendada, de um homem de 30 anos de idade, sem seguimento regular de saúde.

Os seguintes dados do acolhimento foram coletados pelo(a) técnico(a) de enfermagem:

- **Motivo da consulta:** preocupação com o peso corporal.
- **Peso:** 92 Kg.
- **Estatura:** 1,64 m.
- **Classificação de Risco:** VERDE — RISCO BAIXO

ATENÇÃO!

**CASO JULGUE NECESSÁRIO REALIZAR EXAME FÍSICO, VERBALIZE!
O PACIENTE SIMULADO NÃO DEVERÁ SER TOCADO
DURANTE O ATENDIMENTO.**

Nos 10 minutos de duração da estação, você deverá executar as tarefas a seguir:

- **Acolher** adequadamente a demanda do paciente;
- Realizar a **abordagem integral** da pessoa em seu contexto;
- **Verbalizar** a classificação do estado nutricional e o risco de comorbidades do paciente;
- Citar o **parâmetro de avaliação** de distribuição da gordura corporal que está relacionado ao risco de morbimortalidade. **Obs.:** somente o primeiro parâmetro de avaliação verbalizado será considerado;
- Elencar **6 metas** a serem alcançadas no tratamento do paciente. **Obs.:** somente as 6 primeiras metas verbalizadas serão consideradas;
- Pactuar com o paciente o **plano de cuidados**.

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

IMPRESSO — Exame Físico

Peso: 92 Kg.

Estatura: 1,64 m.

Índice de Massa Corporal (IMC): 34,2 Kg/m².

Pressão arterial: 118 × 69 mmHg.

Frequência cardíaca: 88 batimentos por minuto.

Temperatura axilar: 36,8°C.

Circunferência (cintura) abdominal: 104 cm.

Sem outras alterações no exame físico.