

## **Você realizará a avaliação de uma das Tarefas**

**Tarefa 1: itens 1 a 20**

**Tarefa 2: itens 21 a 40**

1. Como sugestão, imprima um *checklist* da tarefa e as orientações para segui-las (localizados nas páginas abaixo desse documento).
2. A avaliação do candidato é feita através do *checklist* da plataforma. Após finalizada, salve e envie, através dos links.
3. Os avaliadores terão acesso a dois vídeos, com áudio. Como sugestão, utilize um *headphone* caso ache necessário.
4. Os avaliadores da tarefa 2 deverão acessar o material preenchido pelo candidato localizado nos *links prontuário*, localizado ao lado do *link* orientações, os quais permitirão avaliar o cumprimento da tarefa.
5. Sempre antes de sair da página, clicando no *link salvar*.

## **Tarefa 1: Exame neurológico para avaliação dos pares cranianos**

### **Comando de porta**

*Você deverá realizar o exame físico para avaliação dos pares cranianos no paciente presente na estação. NÃO É NECESSÁRIO AVALIAR NENHUM OUTRO ASPECTO DO EXAME FÍSICO E NEM REALIZAR ANAMNESE.*

## Prova de prática da Residência Médica

Subárea do conhecimento: **Clínica Médica - Tarefa 01**

Item		Sim	Não
01	Identificou-se para o paciente? (Falando nome ou a profissão)		
02	Lavou ou higienizou mãos com álcool antes de examinar o paciente?		
03	Explicou ao paciente que iria examiná-lo(a)?		
04	Posicionou o paciente corretamente para realizar o exame físico? (sentado)		
05	Realiza a avaliação do 1º par (olfatório) de forma adequada		
06	Realiza a avaliação do 2º par (óptico): testa acuidade visual OU realiza oftalmoscopia		
07	Realiza a avaliação do 2º par (óptico): avalia campos visuais por confrontação		
08	Realiza a avaliação do 3º par: reflexos fotomotor direto bilateral		
09	Realiza a avaliação do 3º par: reflexos fotomotor consensual bilateral		
10	Realiza a avaliação do 3º par: teste de convergência ocular (NPR)		
11	Realiza a avaliação do 3º, 4º e 6º pares (movimentos extraoculares) de forma adequada		
12	Realiza a avaliação do 5º par (trigêmeo), função motora, de forma adequada		
13	Realiza a avaliação do 5º par (trigêmeo), função sensitiva, de forma adequada		
14	Realiza a avaliação do 5º par (trigêmeo) – reflexo corneopalpebral bilateralmente		
15	Realiza a avaliação do 7º par (facial) de forma adequada		
16	Realiza a avaliação do 8º par (vestibulococlear): acuidade auditiva		
17	Realiza a avaliação do 8º par (vestibulococlear): teste de Rinne ou Weber.		
18	Realiza a avaliação do 9º (glossofaríngeo) e 10º (vago) pares de forma adequada		
19	Realiza a avaliação do 11º par (acessório) de forma adequada		
20	Realiza a avaliação do 12º par (hipoglosso) de forma adequada		

**\* ANEXO CORREÇÃO DE PARES CRANIANOS:**

- **Ítem 01** – conforme *checklist*

- **Ítem 02** – conforme *checklist*

- **Ítem 03** – conforme *checklist*

- **Ítem 04** – conforme *checklist*

- **Ítem 05 - I Par (olfatório)** : utilizar o café para testar olfato – correto se solicita ao paciente que feche os olhos e coloque o café para que o mesmo sinta o odor e identifique como café (fazer uma narina de cada vez, com oclusão contralateral) – errado caso utilize o álcool que é irritante

- **Ítem 06 - II par (óptico)**: testa acuidade visual utilizando a tabela de Snellen (um olho por vez) **E** utiliza o oftalmoscópio corretamente para realizar oftalmoscopia (bilateralmente)

- **Ítem 07 - II par (óptico)**: realiza exame de campos visuais por confrontação, um olho por vez, posicionando-se em frente ao paciente e o orienta a olhar fixamente para o rosto do examinador, e utiliza as próprias mãos ou algum objeto nos limites de seu próprio campo visual, pergunta ao paciente se consegue visualizar utilizando como parâmetro seu próprio campo visual, e movimenta as mãos em ambos os lados – durante a manobra pede ao paciente que oclua o olho não examinado com a mão e faz o mesmo com seu próprio olho confrontante, ex.: paciente oclui olho esquerdo e o examinador de frente oclui o próprio olho direito para avaliação de um mesmo espectro do campo visual)

- **Ítem 08 - III par**: avalia as pupilas com a lanterna – testa reflexo fotomotor direto bilateralmente

- **Ítem 09 - III par**: avalia as pupilas com a lanterna – testa reflexo fotomotor consensual bilateralmente

- **Ítem 10 - III par**: *near pupil response* (convergência, acomodação e miose) (utiliza um objeto ou o dedo centralizado em frente ao paciente e o aproxima paulatinamente até uma distância de poucos centímetros da região entreolhos, na mesma altura ocular, e observa as pupilas (que devem apresentar miose e a convergência ocular)

**Ítem 11 - III, IV e VI pares (movimentação extraocular)**: testa os movimentos extraoculares nas 6 direções cardinais do olhar, observando a conjugação dos movimentos entre os olhos e se há queixa de diplopia – usualmente se posiciona em frente ao paciente e pede ao mesmo para que siga seu dedo ou objeto que segura e o movimenta em todas as direções (esquerda, direita, superior, inferior e diagonais), observando se a movimentação ocular ocorre de forma adequada e harmônica.

**Ítem 12 - V par (trigêmeo):** pede ao paciente que cerre os dentes e o candidato palpa os músculos temporais e masseter em sequência **OU** avalia mobilidade da mandíbula, pedindo ao paciente que movimente a mesma de um lado para o outro **OU** realiza teste do reflexo masseteriano/mandibular (ACEITA SE FIZER PELO MENOS 1 DESSES).

**Ítem 13 - V par (trigêmeo):** avalia a sensibilidade nas 3 regiões de cada lado da cabeça (frontal, bochecha e mandíbula – ramos oftálmico, maxilar e mandibular) utilizando algum objeto adequado (aceita espátula, caneta, algodão, diapásão, lanterna, etc.). Não será cobrado a avaliação de sensibilidade térmica.

**Ítem 14 - V par (trigêmeo):** reflexo corneopalpebral – pede ao paciente que olhe para o outro lado e com um pedaço de algodão toca levemente a córnea do olho do paciente, esperando que o mesmo feche os olhos – realizar bilateralmente

**Ítem 15 - VII par (facial):** testar mímica facial (elevar as sobrancelhas/arregalar os olhos, sorrir/mostrar dentição superior e inferior, fechar os olhos com força e tentar abri-los, estufar bochechas) à procura de assimetrias e déficits

**Ítem 16 - VIII par (vestibulococlear):** sussurro ou pequeno estímulo auditivo (roçar de dedos ou canelos, por exemplo) próximo aos ouvidos para testar a acuidade auditiva do paciente. – Paciente-ator referirá déficit se perguntado. Não será cobrado teste de Romberg.

**Ítem 17 - VIII par (vestibulococlear):** realiza teste de Rinne **OU** Weber. Teste de Rinne aceita se posiciona base do diapásão na mastoide e depois ao lado do canal auditivo; teste de Weber aceita se posiciona base do diapásão no topo da cabeça ou no centro da testa.

**Ítem 18 - IX par (glossofaríngeo) e X par (vago):** pedir ao paciente para falar “ah” ou “eh” e observar o palato mole e faringe (no vídeo precisamos que o candidato solicite ao paciente que vocalize o som e esteja observando a região interna da boca do mesmo com auxílio da lanterna) **E** realiza o teste do reflexo do vômito (*gag reflex*) (Aceita se fizer ambas as tarefas)

**Ítem 19 - XI par (acessório):** avaliar trapézio e esternocleidomastoideo (pede para elevar os ombros contra resistência **OU** pede para realizar rotação cervical para ambos os lados contra resistência)

**Ítem 20 - XII par (hipoglosso):** avaliação da motricidade da língua – pede ao paciente que coloque a língua para fora e a movimente para um lado e para o outro.

**Tarefa 2: Consulta de um(a) paciente que veio mostrar o resultado de uma endoscopia digestiva e necessita de tratamento para *Helicobacter pylori*, seguido de exame para o controle do tratamento.**

### Comando de porta

*Você deverá atender uma paciente que chega com resultado de endoscopia digestiva alta para avaliação de sintomas dispépticos, os quais não melhoram após uso de inibidores de bomba de prótons. Com base nesse resultado realize a consulta e avalie a(s) conduta(s) necessária(s) para melhor conduzir o caso. **CONSIDERE O EXAME FÍSICO NORMAL. NÃO HÁ NECESSIDADE DE REALIZÁ-LO.***

### Prova de prática da Residência Médica

Subárea do conhecimento: **Clínica Médica - Tarefa 02**

Item		Sim	Não
21	Identificou o(a) paciente? ( <i>considerar nome, idade, naturalidade, procedência, escolaridade, raça ou religião</i> ). <b>NO MÍNIMO NOME E IDADE</b>		
22	Passou a tratar o(a) paciente pelo nome ou de forma respeitosa ( <i>senhor ou senhora</i> )?		
23	Perguntou o motivo da consulta com pergunta aberta? <i>Aceitar afirmações do tipo "o que lhe trouxe aqui?"; "como posso ajuda-lo?"; "como posso lhe ser útil?"</i>		
24	Investigou o tipo de dispepsia perguntado sobre os sintomas conforme diretriz? ( <b>pelo menos 3 dos abaixo</b> ) ( ) <i>Dor</i> , ( ) <i>Empachamento</i> , ( ) <i>Saciedade precoce</i> , ( ) <i>Náuseas ou vômitos</i> , ( ) <i>Sangramento digestivo ou melena</i> , ( ) <i>Relação com alimentos</i> , ( ) <i>Perda de peso</i> , ( ) <i>Refluxo ou "azia/queimação"</i>		
25	Após checar os exames, informou o resultado dos exames com linguagem clara e acessível. <b>NÃO USOU TERMINOLOGIA TÉCNICA/MÉDICA</b>		
26	Informou ao(à) paciente que seria indicado fazer tratamento da bactéria / infecção?		
27	Informou riscos associados ao <i>H. pylori</i> ? (pelo menos 2 dos abaixo) ( <i>Câncer, deficiência de vitamina B12, anemia ferropriva, linfoma MALT, úlcera gástrica, plaquetopenia</i> )		
28	Perguntou se já fez tratamento prévio ou já foi diagnosticado anteriormente com a bactéria <i>H. pylori</i> ?		
29	Perguntou por alergias?		
30	<b>Receita</b> - Consta todos os itens: ( ) <i>Nome completo FRANCISCO(A) CHAGAS DA SILVA</i> ( ) <i>Duas vias (carbonada)</i> <b>NÃO PONTUAR SE ILEGÍVEL OU COM ABREVIACÕES</b>		
31	<b>Receita</b> - Consta todos os itens: ( ) <i>Assinatura</i> ( ) <i>Data</i> <b>NÃO PONTUAR SE DATA ILEGÍVEL</b>		
32	<b>Receita</b> - Escolheu antibiótico/IBP adequado (primeira linha)?		

	<p>a) <b>Terapia tripla</b> (todos os 3): ( ) Amoxicilina, ( ) Claritromicina, ( ) IBP (Omeprazol ou Pantoprazol ou Esomeprazol ou Lanzoprazol ou Rabeprazol ou Dexlansoprazol)</p> <p>b) <b>Terapia quádrupla</b> (todos os 4): ( ) Amoxicilina, ( ) Claritromicina, ( ) Metronidazol ou Tinidazol, ( ) IBP (Omeprazol ou Pantoprazol ou Esomeprazol ou Lanzoprazol ou Rabeprazol ou Dexlansoprazol)</p>		
<b>33</b>	<p><b>Receita - Prescreveu a dose adequada das medicações? (todas as doses corretas)</b></p> <p>a) <b>Terapia tripla</b>(todos os 3): ( ) Amoxicilina 1g 12/12h, ( ) Claritromicina 500mg 12/12h, ( ) IBP (Omeprazol 20mg ou 40mg 12/12h, ou Pantoprazol 20mg ou 40mg 12/12h, ou Esomeprazol 20mg ou 40mg 12/12h, ou Lanzoprazol 30mg ou 60mg 12/12h, ou Rabeprazol 20mg ou 40mg 12/12h, ou Dexlansoprazol 60mg 12/12h).</p> <p>b) <b>Terapia quádrupla</b>(todos os 4): ( ) Amoxicilina 1g 12/12h, ( ) Claritromicina 500mg 12/12h, ( ) Metronidazol ou Tinidazol 500mg 12/12h, ( ) IBP (Omeprazol 20mg ou 40mg 12/12h, ou Pantoprazol 20mg ou 40mg 12/12h, ou Esomeprazol 20mg ou 40mg 12/12h, ou Lanzoprazol 30mg ou 60mg 12/12h, ou Rabeprazol 20mg ou 40mg 12/12h, ou Dexlansoprazol 60mg 12/12h).</p>		
<b>34</b>	<b>Receita - Tempo de tratamento e número de comprimidos adequados? (para tratamento durante 14 dias)</b>		
<b>35</b>	<b>Informou validade correta da receita? (10 dias)</b>		
<b>36</b>	<p>Certificou-se do entendimento? (Pedi para parafrasear ou para paciente explicar como tomará as medicações).</p> <p><b>NÃO PONTUAR SE PERGUNTAR SOMENTE “ENTENDEU?”</b></p>		
<b>37</b>	<p>Orientou necessidade de controle erradicação pelo método correto? ( ) endoscopia com biopsia para pesquisa de <i>H. pylori</i>, ou ( ) pesquisa com antígeno fecal, ou ( ) teste respiratório com carbono marcado.</p> <p><b>INCORRETO SE PEDIR SOMENTE ENDOSCOPIA OU ENDOSCOPIA COM TESTE DA UREASE</b></p>		
<b>38</b>	<p>Orientou necessidade de controle erradicação após o tempo correto? ( ) 4 semanas ou mais após o término do tratamento</p>		
<b>39</b>	Perguntou se paciente tinha alguma dúvida ou gostaria de fazer alguma pergunta/colocação?		
<b>40</b>	Registrou atendimento em impresso adequado?		