

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO CEARÁ – PAULO MARCELO MARTINS RODRIGUES –
ESP/CE

EDITAL Nº 19 / 2021

EXAME OBJETIVO ONLINE

01. Uma preceptora discute com dois residentes acerca de um caso de uma paciente jovem com uma linfadenopatia cervical de causa ainda não esclarecida que acaba de ser atendida na Unidade de Atenção Primária. Ela questiona os residentes sobre seus conhecimentos prévios acerca do problema. O grupo compartilha suas reflexões e, após orientar e conduzir apropriadamente a paciente, combinam uma estratégia de estudo sobre o tema para posterior revisão.

De acordo com as perspectivas cognitivo-construtivistas, qual o principal sentido da abordagem adotada pela preceptora para promover a aprendizagem de seus residentes?

- a) A avaliação de conhecimentos prévios permite à preceptora analisar qual o residente com melhor perfil para abordar casos complexos, como o dessa paciente.
- b) O que o aprendiz já sabe é o fator isolado que mais influencia a aprendizagem; conceitos prévios servem para “ancorar” o novo conceito a ser aprendido.
- c) A abordagem da preceptora permitirá maior segurança na condução do caso, na medida em que adia a sua condução para que ela e os seus residentes possam estudar o assunto.
- d) A conferência “em tempo real” de conhecimentos é um mecanismo eficiente de identificar falhas na anamnese, exame físico e conduta de residentes em ambientes clínicos.

02. Um médico acaba de atender em seu ambulatório um paciente de retorno em avaliação para neoplasia pulmonar, devido a sintomas consumptivos e achados compatíveis com malignidade em exame de Raios-X de tórax. Entretanto, a confirmação de BAAR por baciloscopia direta e um PPD forte reator o faz rever seu diagnóstico e reorientar sua conduta.

Qual a alternativa que melhor define o processo de “reflexão sobre a ação” empreendido pelo médico, característico da aprendizagem de adultos?

- a) a abordagem de análise sobre o que aconteceu em uma situação passada, o que pode ter

contribuído para o evento inesperado, se as ações tomadas foram apropriadas e como essa situação pode afetar a prática futura.

- b) a submissão do caso para um profissional com maior experiência com a subsequente mudança de conduta conforme a orientação deste profissional.
- c) a revisão da estratégia diagnóstica (reenvio de amostras para conferência laboratorial, o encaminhamento para exames de imagem com maior resolução, uma provável biópsia por broncoscopia) para a confirmação definitiva do diagnóstico.
- d) a solicitação de transferência de atendimento do paciente para um outro colega na mesma unidade, para aumentar a segurança e a aderência do paciente e minimizar erros nas etapas seguintes do caso.

03. Um preceptor atua com residentes de primeiro ano de um programa de treinamento em medicina de família e comunidade em uma unidade ambulatorial com muitos atendimentos. Ele adota três estratégias de aprendizagem para facilitar o treinamento:

ESTRATÉGIA I - O preceptor convida os residentes recém-chegados para primeiro observá-lo com os pacientes e faz uma revisão rápida de casos no final do dia.

ESTRATÉGIA II - Os residentes desenvolvem seus próprios objetivos de aprendizagem, com base nos requisitos de certificação e nas áreas de fraqueza percebidas

ESTRATÉGIA III - Os residentes passam a atender seus pacientes e o preceptor passa a observar o seu desempenho e comentar os casos e condutas.

ESTRATÉGIA IV - Ao final de cada semana, os residentes apresentam seus casos mais complexos e todos combinam processos de estudo no final de semana, com apresentação no início da semana seguinte.

Qual a alternativa que relaciona corretamente princípios consolidados de aprendizagem em ambientes profissionais e as estratégias propostas pelo preceptor?

- a) O papel da modelagem de educadores médicos tem um grande impacto nos alunos -
ESTRATÉGIA IV
- b) A aprendizagem deve estar intimamente relacionada à compreensão e solução de problemas da vida real - ESTRATÉGIA II
- c) Os alunos devem usar a autodireção em seu aprendizado - ESTRATÉGIA I
- d) Os alunos devem receber apoio para a prática, acompanhados de autoavaliação e devolutiva construtiva - ESTRATÉGIA III

04. Um grupo de preceptores discute sobre a implantação de um programa de formação sobre saúde mental para os residentes em treinamento. Considerando o tema, decidem selecionar metodologias ativas de ensino-aprendizagem, devido à necessidade de integrar a aquisição de habilidades, atitudes e conhecimento e reduzir a quantidade de conteúdos meramente factuais.

Qual a alternativa que melhor define as vantagens de metodologias ativas de aprendizagem em ambientes de prática educacional em saúde?

- a) Permite a mesma cobertura de conteúdos quando comparado a métodos tradicionais, no mesmo período de tempo, com melhor eficiência.
- b) Requer menos trabalho docente, uma vez que a prática é transferida para os aprendizes, individualmente ou em grupo.
- c) É possível individualizar as necessidades dos alunos ao se trabalhar com grupos pequenos, facilitando a interação aluno-professor.
- d) Geralmente sua aplicação consome menos recursos (custos, docentes, tempo de aplicação, carga horária).

05. Uma preceptora é convidada para ministrar uma atividade de revisão dos protocolos de abordagem sobre “asma em crianças” para um grupo de setenta médicos-residentes de medicina de família e comunidade durante quatro semanas. Ela decide aplicar a estratégia de aprendizagem baseada em equipes (ABE/TBL - “*Team-Based Learning*”) para procurar benefícios do trabalho em pequenos grupos formando equipes de 5 a 7 estudantes que trabalham no mesmo espaço físico (sala de aula).

A partir do contexto apresentado à preceptora, qual a alternativa que melhor descreve os princípios que ela precisa considerar para assegurar a efetividade da aplicação da ABE/TBL?

- a) Os grupos devem ter sua composição modificada a cada semana do curso, para assegurar o compartilhamento e relacionamento máximo entre os membros.
- b) A metodologia de trabalho em equipes é orientada para uma avaliação certificativa individual, geralmente com um teste de múltipla-escolha ao final do treinamento.
- c) Uma vantagem da ABE/TBL para grupos de profissionais com pouco tempo para estudo é que os trabalhos de aprendizagem são concentrados nas sessões em equipe.
- d) Os participantes recebem devolutivas frequentes e oportunas, mesmo estando divididos em vários grupos simultâneos.



06. Ao longo dos últimos anos, cada vez mais programas utilizam abordagens problematizadoras como metodologias de engajamento e aprendizagem de seus participantes, dentre as quais a Aprendizagem Baseada em Problemas (ABP/ PBL-*Problem-based Learning*). A tirinha acima ilustra uma situação que pode ser encontrada em grupos tutoriais e de problematização, quando aprendizes são orientados a discutirem e procurarem resolver uma situação-problema.

Interprete a situação apresentada nos quadrinhos e identifique qual a alternativa que melhor explica um dos recursos deste tipo de metodologia que aborda esta situação.

- Em um grupo tutorial, um tutor/ facilitador atua para promover o adequado equilíbrio entre os participantes, assegurando a participação e promovendo o intercâmbio de conhecimentos.
- Os participantes em um grupo tutorial desenvolvem habilidades de análise de um problema com identificação de causas e fenômenos associados e compartilham entre si esses achados.
- Participantes em um grupo tutorial ativam conhecimentos prévios e constroem novos conhecimentos por meio de redes de conceitos e inter relações entre estes conceitos.
- Em um grupo tutorial os participantes podem estar inseguros quanto a acurácia e relevância das informações trazidas por seus colegas durante a discussão.

07. Cinco médicos residentes de Medicina de Família chegam a um hospital geral para uma rotação na emergência por quatro semanas. Após serem recebidos por um funcionário que mostra a unidade, a cantina, os serviços de diagnóstico e as acomodações, eles conversam com o chefe dos preceptores a programação do estágio e se veem imediatamente misturados aos demais residentes do hospital para o cumprimento de suas escalas de plantão.

Considerando aspectos de aprendizagem ativa, qual elemento do ambiente educacional está potencialmente comprometido no contexto apresentado?

- a) Houve pouca avaliação do grau de conhecimentos e habilidades prévios dos residentes.
- b) O contexto complexo de uma emergência de um hospital provavelmente vai dificultar a aprendizagem de residentes de medicina de família.
- c) A preceptoria pode ter ignorado dificuldades de engajamento e senso de pertencimento dos médicos residentes no serviço.
- d) As características dos problemas abordados neste tipo de serviço podem ter pouca relevância para a formação de médicos residentes em medicina de família e comunidade.

08. Um grupo de preceptores é convidado para implantar um novo programa de Residência Médica (RM). Na primeira reunião entre eles decidem que o currículo será baseado em competências e para tal, utilizaram referências reconhecidas internacionalmente.

Qual alternativa identifica o primeiro passo a ser considerado na montagem do novo currículo, considerando as boas práticas de desenho curricular?

- a) As competências a serem desenvolvidas/adquiridas em cada ano da RM
- b) As necessidades de aprendizagem que sejam relevantes para a especialidade
- c) O significado do ser competente, ou seja, os resultados esperados (outcomes)
- d) As oportunidades de aprendizagem descritas através dos objetivos educacionais

09. Em uma atividade de desenvolvimento docente, foi solicitado aos preceptores que diferenciassem competências de atividades profissionais confiáveis (da sigla em inglês EPA - *entrustable professionals activities*).

Qual alternativa melhor expressa essa diferença?

- a) As atividades profissionais confiáveis descrevem competências, enquanto competências são marcos de desempenho através de descrição do trabalho a ser realizado na prática profissional.
- b) Competências dizem respeito às pessoas e para aquisição de uma competência são requeridas múltiplas atividades profissionais confiáveis de vários domínios, aplicadas de forma integrada.
- c) As competências são específicas, treináveis e relacionadas à prática e as atividades profissionais confiáveis são tarefas ou unidades da prática profissional realizadas na atenção ao paciente.
- d) As atividades profissionais confiáveis são relacionadas ao fazer das atividades práticas e são mensuráveis, enquanto a competência refere-se ao ser profissional, avaliado através de atividades claramente verificáveis.

1. Manejo das principais síndromes clínicas.	Realizar história clínica e exame físico.	Visita à beira-leito atendimento supervisionado	Enfermaria	Score global OSCE
2. Realização de investigação diagnóstica e procedimentos diagnósticos e terapêuticos minimamente invasivos, que complementem a assistência clínica.	Investigar, de forma racional, as doenças clínicas mais prevalentes. Construir Plano Terapêutico.	Treinamento em ambiente simulado	Laboratórios de habilidades	

10. Considere a tabela acima:

Assinale a alternativa mais adequada para descrever a tabela:

- a) Atividades profissionais confiáveis
- b) Plano de ensino ou aula
- c) Projeto pedagógico do curso
- d) Matriz de competência

11. Você está preparando uma atividade na unidade de saúde para atendimento de pacientes hipertensos e gostaria de avaliar se o residente sabe pesquisar hipotensão postural.

Qual o instrumento de avaliação mais recomendado para tal atividade?

- a) OSCE (objective structured clinical examination - exame clínico objetivo estruturado)
- b) OSATS (objective structured structured assessment of technical skills - exame objetivo estruturado de habilidade técnica)
- c) Mini-CEX (mini clinical exercise ou miniexercício clínico)
- d) DOPS (direct observed procedural skills ou observação direta de habilidade procedural)

12. Você vai prover uma devolutiva para um residente após a observação de uma consulta atendida por ele. O residente esqueceu de questionar o grau de instrução da paciente (analfabeta) e fez perguntas muito focadas, utilizando termos técnicos, que limitaram a coleta de informações essenciais. A paciente não entendia o que estava sendo questionado e você teve que intervir algumas vezes, tornando mais claros os questionamentos. Ao final da consulta, a paciente elogiou o acolhimento e o atendimento do residente.

Assinale a alternativa que contém o feedback mais adequado, que seja efetivo, considerando a oportunidade para o mesmo melhorar seu desempenho nas próximas consultas:

- a) Você foi bem e fez um bom trabalho, entretanto da próxima vez faça mais perguntas abertas, pois você deve ser mais objetivo nas questões formuladas para a paciente.
- b) A forma como você formulou as perguntas não foram adequadas para o que era importante investigar e, assim, você acabou perdendo informações essenciais.
- c) Na semana passada notei que você utiliza jargões nas consultas, o que se repetiu hoje e, apesar da paciente gostar do atendimento, você precisa melhorar suas perguntas.
- d) Você acolheu a paciente de forma adequada. É importante nós estimarmos o grau de instrução da paciente, para formular perguntas em linguagem que ela possa entender.

13. Após um treinamento de 5 residentes em consulta centrada na pessoa, utilizando análise de vídeos e consultas com pacientes simulados, foi realizada uma prova escrita, com 10 questões discursivas de respostas curtas. A prova foi aplicada em uma sala refrigerada e teve 60 minutos de duração. Não houve questionamentos durante a prova. Todos os residentes terminaram a prova antes do prazo limite. A prova foi considerada "difícil" pelos residentes.

O padrão de resposta e critérios de correção das questões foram estabelecidos com antecedência.

Considerando a metodologia empregada, a prova comprometeu qual atributo da avaliação?

- a) Validade
- b) Confiabilidade
- c) Viabilidade
- d) Aceitabilidade

14. Você foi promovido a Supervisor do Programa de Residência Médica da sua instituição e o mesmo tem recebido críticas dos residentes e dos gestores. Você montou um programa de avaliação da residência. Serão aplicados questionários para avaliar a satisfação dos residentes, preceptores e gestores com o programa, além de um sistema de avaliação do residente com auto-avaliação, prova escrita, avaliação prática (ambiente simulado e real) e escore global.

Considerando o modelo de Kirkpatrick, até qual nível o currículo da residência está sendo avaliado?

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4

15. Você é preceptor de um residente em seu primeiro ano de um programa de residência em MFC. Sua agenda na unidade está tão lotada que você tem muito pouco tempo para dedicar-se a ele e o orienta a observá-lo com os pacientes nesse primeiro mês de rodízio.

Considerando os princípios que norteiam o ensino em ambiente clínico, que estratégia poderia favorecer uma valiosa experiência de aprendizagem ao seu residente?

- a) Fazer uma breve discussão no final do dia, interrogando o residente sobre aspectos das consultas realizadas;
- b) Definir temas relevantes na atenção primária para o residente estudar e apresentar no final de cada dia;
- c) Orientar que o residente observe com atenção os atendimentos e anote todas as condutas tomadas;
- d) Realizar no final do rodízio um teste cognitivo abordando as enfermidades, atendidas durante o rodízio.

16. Você trabalha numa Unidade de Atenção Primária onde tem a oportunidade de supervisionar médicos do programa de especialização Médico de Família do Ceará e está organizando uma sessão clínica para a próxima semana onde será abordado um caso clínico de paciente com problemas musculoesqueléticos.

Qual das etapas de uma Sessão Clínica, descritas abaixo, oferece oportunidade para a elaboração do conhecimento?

- a) *Brainstorm* para sintomas e sinais relevantes musculoesqueléticos;
- b) Entrevista de pacientes recrutados com sintomas e sinais musculoesqueléticos;
- c) Apresentação e discussão de casos de pacientes com problemas musculoesqueléticos;
- d) Apresentação de uma aula abordando as principais causas de sintomas e sinais musculoesqueléticos.

17. A enfermaria tem sido, ao longo dos anos, apontada como um dos principais cenários para o ensino e aprendizagem de profissionais da saúde em ambiente clínico.

Qual das opções abaixo descreve a oportunidade mais adequada de aprendizagem?

- a) Grande volume de pacientes por aluno para acompanhamento diário;
- b) Discussões na beira do leito com a participação de especialistas, alunos e residentes;
- c) A possibilidade de exame de achados interessantes em pacientes acamados;
- d) Seleção cuidadosa de pacientes para discussão com a equipe em sala de reuniões com acesso aos exames.

18. A aprendizagem ativa em um cenário clínico autêntico é essencial para a formação na área da saúde. O ensino em ambiente clínico envolve muitos desafios como lidar com o tempo diminuído, o excessivo número de alunos e a recusa dos pacientes em serem atendidos por aprendizes.

Qual a alternativa que apresenta os problemas mais comuns no ensino em cenários reais de prática?

- a) Falta de objetivos claros de aprendizagem e pouca oportunidade para reflexão e discussão;
- b) Pouca oportunidade para observação do atendimento realizado por professores/ preceptores;
- c) Falta de tempo e de instrumentos adequados para avaliação cognitiva dos alunos;
- d) Falta de foco na resolução de problemas e no desenvolvimento de habilidades e atitudes.

19. A preceptora está supervisionando dois residentes numa Unidade de Atenção Primária. Cada residente está atendendo em um consultório e quando surge alguma dúvida, apresenta o caso para a preceptora que após ouvir atentamente sobre o quadro clínico, questiona sobre hipóteses diagnósticas, resultado de exames e conduta. Incentiva o residente a refletir e a pensar em voz alta sobre o porquê do diagnóstico e da conduta. Depois de ouvir as respostas, reforça o que está correto, corrige o que está incorreto e transmite alguns ensinamentos gerais que possam ser generalizáveis.

Que estratégia de ensino e aprendizagem está sendo utilizada por esta preceptora?

- a) preceptor minuto
- b) modelo SNAPPS
- c) modelo de Stanford
- d) modelo Irby e cols.

20. A interação entre preceptor e residente nos ambulatórios tem duas funções simultâneas: (1) a definição de conduta dos pacientes e (2) o ensino clínico. O preceptor precisa estar atento de modo a manter em equilíbrio as demandas do paciente, do serviço e dos residentes. Você está acompanhando dois residentes do primeiro ano no Centro de Saúde.

Qual alternativa apresenta as estratégias mais adequadas para que a assistência e o ensino atinjam seus objetivos?

- a) Os residentes observam o atendimento dos pacientes realizado pelo preceptor e no final do dia discutem os casos clínicos mais interessantes.
- b) Cada residente atende um paciente sob a observação direta do preceptor que vai lhes orientando sobre o caso durante o atendimento.
- c) Os residentes atendem em salas separadas e ao final do atendimento apresentam o caso clínico e o preceptor lhes questiona sobre prováveis diagnósticos e condutas.
- d) Os residentes atendem os pacientes em salas separadas e quando surgem dúvidas chamam o preceptor para orientar a condução do caso.