

Registro Clinico Adequado a APS

Gustavo Gusso

Medico de Familia e Comunidade
Coordenador do GT de Informatica e
Classificação da SBMFC

2013

e-SUS
Atenção Básica

SAÚDE 
MAIS PERTO DE VOCÊ

SAÚDE 
SISTEMA E-SUS

SOAP/ Lista de problemas +
Registro + Classificação =

SOAP/ Lista de problemas +
Registro + Classificação =
RACIOCÍNIO CLINICO

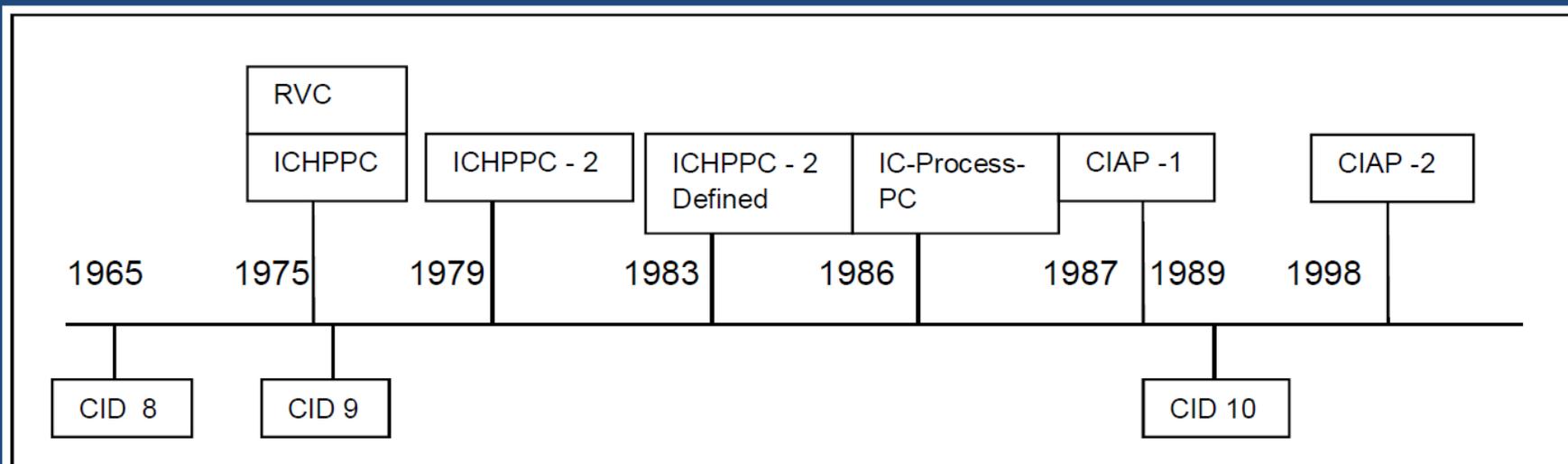
Classificação

Classificações: Conceitos

- Terminologia (ou vocabulário): lista de termos que define conceitos através de rótulos
- Nomenclatura: semelhante a terminologia mas mais detalhada e com algumas regras pré estabelecidas
- Classificação: forma de ordenar elementos de um determinado domínio; pode seguir uma hierarquia estrita (taxonomia) ou diversas hierarquias (polihierarquia)
- Código: uma sequência numérica ou alfabética que designa um conceito

Classificações e terminologias

- CID
- Snomed
- CIAP
- DSM



RVC – Reason for Visiting Classification

ICHPPC - International Classification of Health Problems in Primary Care

IC – Process – PC - Classificação Internacional de Processos de Cuidado em Atenção Primária

CIAP – Classificação Internacional de Atenção Primária

CID – Classificação Internacional de Doenças

Classificações Relacionadas	Classificações de Referência	Classificações derivadas
<p>Classificação Internacional de Atenção Primária (ICPC)</p> <p>Classificação Internacional de Causas Externas das Lesões (ICECI)</p>	<p>Classificação Internacional de Doenças e Problemas relacionados à Saúde CID-10</p>	<p>Classificação Internacional de Oncologia - 3ª edição CID-O-3</p> <p>Classificação de Transtornos Mentais e Comportamentais da CID-10</p>
<p>Sistema de Classificação anatômica, terapêutica e química (ATC) com definição de doses diárias (DDD)</p> <p>ISO 9999 Ajudas Técnicas para pessoas com incapacidades - Classificação e Terminologia</p>	<p>Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde CIF</p>	<p>Aplicação da Classificação Internacional de Doenças a dentística e estomatologia - 3ª revisão CID-DA</p> <p>Aplicação da Classificação Internacional de Doenças a Neurologia Cid-10-NA</p>
	<p>Classificação Internacional de Intervenções em Saúde (ICIH)</p>	<p>Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde - Jovens e Crianças (ICF CY)</p>

Capitulos	A - general B – blood, blood forming and immune mechanism D – digestive F – eye H – ear K – circulatory L–musculoskeletal N - neurological P- psychological R - respiratory P - skin T – endocrine, metabolic,nutritional U - urological W - pregnancy, child-bearing, family planning (women) X – female genital (X– chromossome) Y – male genital (Y– chromossome) Z – social problems
Componentes (padronizado para todos os capitulos)	1 . Sinais e sintomas
	2 – diagnóstico, rastreamento, prevenção
	3 – medicação, tratamento, procedimentos
	4 – resultados de testes
	5 – administrativo
	6 – referenciamentos e outros motivos de consulta
	7 – Diagnósticos e doenças: doenças infecciosas, neoplasias, injurias, anomalias congênitas, outros

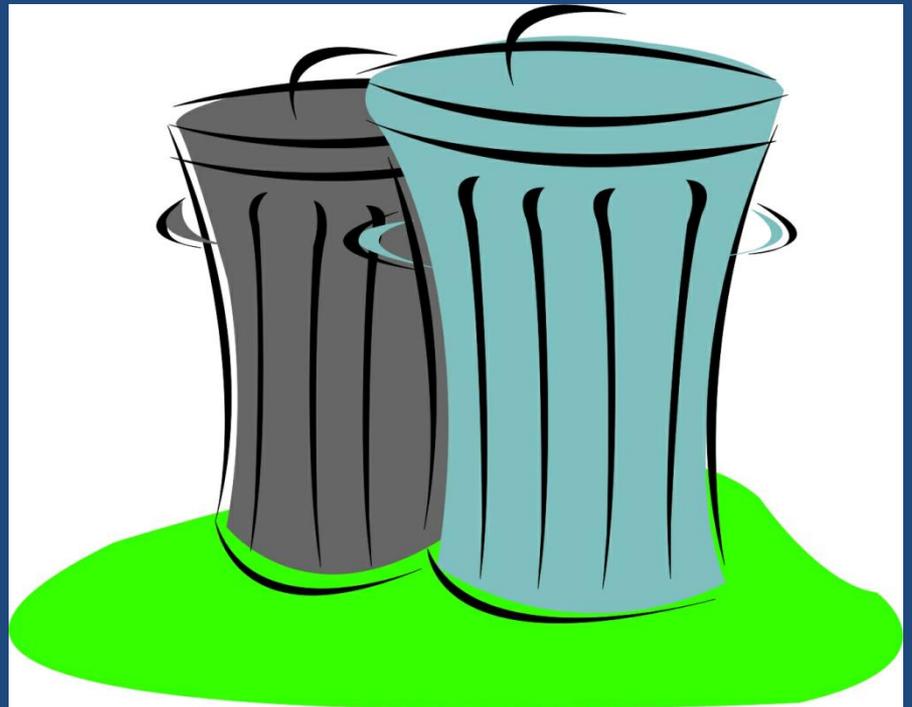
Registro

Primeira consulta: de quem?

- Paciente no serviço
- Paciente na UBS
- Paciente com o profissional

Anamnese Hospitalar

- QD
- HPMA
- AP
- AF
- Social
- ISDA
- EF
- HD
- CD



- Retorno????

- Antecedentes Pessoais????

Resgate de informações

Exemplo do CP (papanicolau)

- 900 mulheres entre 18 e 65 anos em uma equipe

300 em 2008

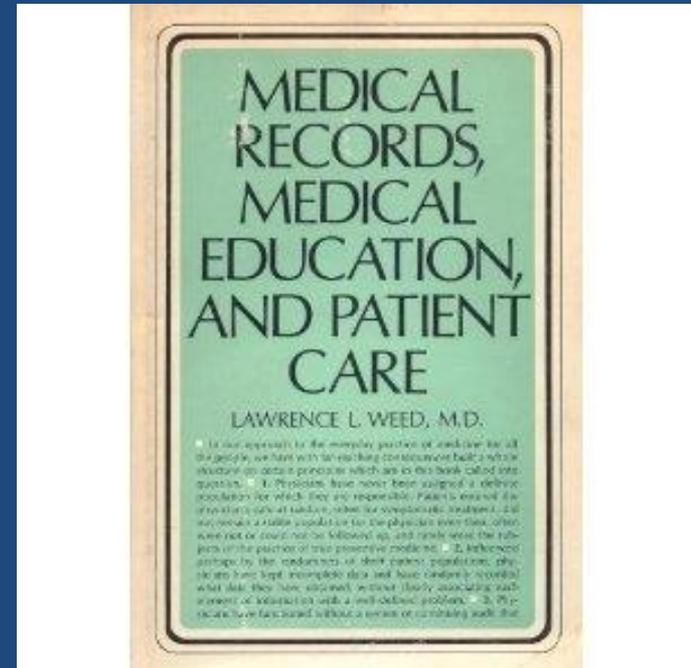
300 em 2009

300 em 2010

Relatórios - indicadores

- Cobertura vacinal
- Cobertura de CP
- Tempo de consulta médio
- Porcentagem de encaminhamentos
- Custo médio dos medicamentos prescritos
- Valor preditivo de pneumonia, por exemplo
- Etc...

Lawrence L Weed



Prontuário orientado por problemas e SOAP

SPECIAL ARTICLE

MEDICAL RECORDS THAT GUIDE AND TEACH (Concluded)

LAWRENCE L. WEED, M.D.*

Mar. 14, 1968

Lista de problemas

Lista de problemas

- um sinal (hepatomegalia);
- um sintoma (dispneia);
- um resultado anormal de exame laboratorial ou de imagem (transaminases elevadas);
- um diagnóstico estabelecido (hipertensão);
- um procedimento ou tratamento realizado (colecistectomia);

Lista de problemas

- uma condição de saúde que não pode ser esquecida (alergia à penicilina);
- uma condição socioeconômica (desemprego);
- uma condição psicossocial (cuidador de paciente acamado);
- um fator de risco (história familiar de câncer de cólon).

Idealmente sempre codificado

CATEGORIA	PROBLEMA
Diagnóstico/enfermidade	asma, diabetes
Deficiência, incapacidade	paralisia cerebral, hemiparesia braquial direita
Sintoma	dor torácica, náusea
Sinal	medida da pressão arterial elevada
Exame complementar anormal	glicemia de jejum alterada
Alergia, efeito adverso de um fármaco	alergia a penicilina, tosse por inibidor da enzima de conversão da angiotensina (ECA)
Intervenção cirúrgica	apendicectomia
Síndrome	síndrome de Menière, síndrome do túnel do carpo
Efeitos de traumatismos	hematoma, fratura
Fator de risco	risco ocupacional, polipose familiar, sedentarismo, tabagismo
Transtorno psicológico ou psiquiátrico	ansiedade, depressão, crise de pânico
Alteração da dinâmica familiar, social ou laboral	"ninho vazio", recém-nascido, desemprego, violência

Lista de problemas

- Medicamentos
- Resultados de exames
- Problemas pontuais ou sem relevância
- Impressões subjetivas que não são pertinentes

Lista de problemas

- Medicamentos
- Resultados de exames
- Problemas pontuais ou sem relevância
- Impressões que não são relevantes

Serviço de Atenção Primária à Saúde
 Prontuário Individual
 Folha de Rosto

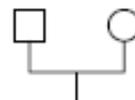
Número do
 Prontuário Familiar:
 220

Nome*: Susyana Machado
 Data de nascimento*: 22/06/2022

Nº	Data de identificação	Lista de problemas ativos
1	22/06/2020	Obesidade
2	22/06/2020	Conflito conjugal
3	20/06/2020	Depressão

Letra**	Data de resolução	Lista de problemas inativos (ou resolvidos)
A	02/02/2023	Doença Inflamatória Pélvica (DIP)

5. Dinâmica Social: Genograma, Rede Social e Violência



6. Antecedentes Familiares:

Diabetes: _____ Hipertensão: _____ Tuberculose: _____

Neoplasia: _____ Cardiovascular: _____ Hereditária: _____

Obesidade: _____ Outras: _____

7. Saúde da Mulher:

A. História Ginecológica:

Ciclo Menstrual: _____

Memarca: _____

Dismenorréia: _____

Tensão Pré – Menstrual: _____

Dor Pélvica: _____

Dispareunia: _____

Orgasmo: _____

Sexualidade: _____

B. História Obstétrica:

G:	PN:	PC:
Partos de termo:		
Partos Pré – termo:		
Abortos espontâneo:		
Abortos provocados:		
Gravidez ectópica:		
Nati-mortos:		
Filhos vivos:		
Complicações:		

C. Contracepção:

Método	Data

F. Climatério

Risco para osteoporose: _____ Cálcio: _____

Fogacho: _____ Sintomas Urinários: _____ Atrofia Urogenital: _____

D. Papanicolau	Data								
Res									
E. Mamografia	Data								
Res									

8. Biografia Vacinal:

	Data			Data			Data		
	N	I	C	N	I	C	N	I	C
BCG									
Pólio									
dT									
Sarampo									
Rubéola									

	Data			Data			Data		
	N	I	C	N	I	C	N	I	C
HIB									
Pneumococo									
Hepatite B									
Influenza									

N = Nula I = Incompleta C = Completa

N = Nula I = Incompleta C = Completa

Lista de problemas inicial

Nome do paciente:

Registro hospitalar:

Nº	Problemas ativos	Data	Problemas inativos
1	Icterícia (jan 97)	9/1/97	
2	Anorexia (dez 97)	9/1/97	
3	Perda de peso	9/1/97	
4	Sangramento retal recorrente	9/1/97	
5	Tabagismo (desde 1970)	9/1/97	
6	Desemprego (nov 96)	9/1/97	

SOAP

Nota de registro da consulta de acompanhamento

Data:

Hora:

Nome do paciente:

Idade:

Nº do problema:

Problema:

S Informação subjetiva

Queixa principal (motivo da consulta)
História do problema
História passada
História familiar
Aspectos sociais
Sentimentos, ideias e expectativas do paciente com relação ao problema

O Informação objetiva

Dados da observação do médico
Dados do exame físico
Resultados dos exames complementares

A Avaliação

Problema no mais alto grau de resolução possível no momento

P Plano

Diagnóstico
Terapêutico
Educativo

Assinatura e número de registro do médico no Conselho Regional de Medicina:

S= Subjetivo

Informações subjetivas proporcionadas pela pessoa ou pelos demais presentes à consulta

- Queixa principal (motivo da consulta)
- História do problema
- História passada
- História familiar
- Aspectos sociais
- Sentimentos, ideias e expectativas do paciente com relação ao problema
- **Síntese = Motivo da consulta (MC)**

SOAP

- Rose, 49 anos, relata que há 3 anos vem sentido uma dor na região epigástrica. Refere que não piora com alimentação. Refere ainda que é em queimação. Mora com a neta e a filha com quem tem muito conflito desde que separou do marido. Acha que a filha deveria procurar um emprego pois fica muito tempo assistindo televisão e quem acaba sustentando a casa é a paciente.

SOAP

- Dor em epigastro em queimação há 3 anos sem piora com alimentação. Conflito com a filha (vive com filha e neta)
- D02 há 3 anos, D03 e Z20 com filha

Motivo da consulta

- Regras: Motivo da consulta
 - **Paciente tem que concordar**
 - Escolher capítulo mais específico (maneira como paciente se expressa). Ex: dor torácica (A, R, K, L)
 - **Palavra é mais importante que o conceito** (colocar ictericia mesmo que o paciente não saiba o que é isto)
 - Componentes 1 a 7

O = Objetivo

- Dados da observação do médico
- Dados do exame físico
- Resultados dos exames complementares
- Auto-classificável (variável contínua)

Processo do utente

- Processo Administrativo
- Processo Familiar
- Processo Clínico
 - Resumo
 - Consultas
 - Episódios
 - Patologias
 - Análises e Exames
 - Encaminhamentos
 - Antecedentes
 - Vacinação
 - Procedimentos de Enfermagem
 - Diagramas Corporais
 - Protocolos
 - Procedimentos Realizados
 - Biometrias
 - Ultrassom
 - Pediatria
 - Pré-Natal
 - Saúde Familiar
 - Diabético
 - Hipertenso

Procurar

Processo do utente

Diagramas Corporais

direito esquerdo direito esquerdo direito esquerdo

direito esquerdo

Análises e Biometria

Data

Autores do registo

Autor

Autor

Biometria

Peso (kg)

Altura (cm)

Cintura

Anca

Índice de massa corpórea

Peso recomendado

Índice Cintura / Anca

Tensão arterial Sistólica

Tensão arterial Diastólica

Acu. visual - Olho direito

Acu. visual - Olho esquerdo

Rastreo do pé

Frequência cardíaca

Glicemia capilar

Rastreo de Retina

Data de registo

Ok Cancelar

Ver: Todos os

SOAP

Informações objetivas observadas pelo profissional

- Aparência/ afeto
- Achados físicos
- Dados de exame clínico
- Exames complementares na consulta
- Exames complementares trazidos

SOAP

- BEG, CHAAAE

MV+ bilat sem RA

RR BNF em 2t s/s

Abd: globoso, doloroso a palpação profunda em epigastro, RHA +, DB neg, PPL neg

MMII: sem edemas

PA 120 x 80/ Pulso 80

SOAP

- Abd: doloroso a palpação profunda em epigastro

PA 120 x 80/ FC 80

A = Avaliação

Avaliação ou Problema

- Problemas: inclui fatos, dados relevantes e sintomas ou diagnósticos
- Problemas agudos (ex: diarreia há 5 dias)
- Problema crônico
- Impressão do profissional
- Problema no mais alto grau de resolução possível no momento
- Síntese = Problema

SOAP

- Avaliação:
 - Dor em epigastro em queimação
 - Conflito com a filha
 - RGE? Gastrite?
- D02 há 3 anos, D03 e Z20 com filha

Avaliação/ Problema

- Regras: Problemas
 - Máximo de especificidade
 - Critérios (incl./ excl.) não podem ser usados para formular diagnóstico mas apenas para consulta após diagnóstico formulado
 - Colocar dois códigos/ conceitos quando necessário. Ex: FA => ansiedade = FA + ansiedade
 - Evitar Geral quando possível e códigos/ conceitos de Gestantes quando problema não tiver a ver com gestação

P = plano

- Diagnóstico
- Terapêutico
- Educacional

Sintese: ATC/ DDD, TUSS, etc...

SOAP

Plano de manejo elaborado em conjunto com a pessoa

- Manejo: orientações, medicações, procedimentos
- Investigação: exames complementares, consultorias/ referenciamentos
- Educação e promoção à saúde
- Estudo

SOAP

- Plano
 - Modificação de estilo de vida
 - Observar influência do conflito familiar no sintoma
 - Considerar endoscopia na próxima
 - Ranitidina por 6 semanas
- Plano
 - D45, Z45
 - A02BA-02

Episódio de cuidado/ Problemas

- Lista de problemas
 - Base do prontuário
 - Problemas
 - Ativos
 - Inativos
 - Processo longitudinal



Episódio de Cuidado

- “Um problema desde o seu primeiro encontro com o profissional de saúde até o último encontro relacionado a este problema” (a doença ou o sistema podem continuar)
- Motivo da Consulta (S)
Diagnóstico (A)
Intervenção (P)

Episódio de Cuidado

ANTES DA PRIMEIRA CONSULTA

PERCEPÇÃO DO PROBLEMA



PERCEPÇÃO DA NECESSIDADE DO CUIDADO

MOTIVO DA CONSULTA

DIAGNÓSTICO

INTERVENÇÃO

PRIMEIRO ENCONTRO

Fraqueza (A4)



Fraqueza (A4)



Exame de sangue (A34)

SEGUNDO ENCONTRO

Resultado de exame (A61)



Anemia inespecífica (B82)



Colonoscopia (A40)

TERCEIRO ENCONTRO

Resultado de colonoscopia (D60)

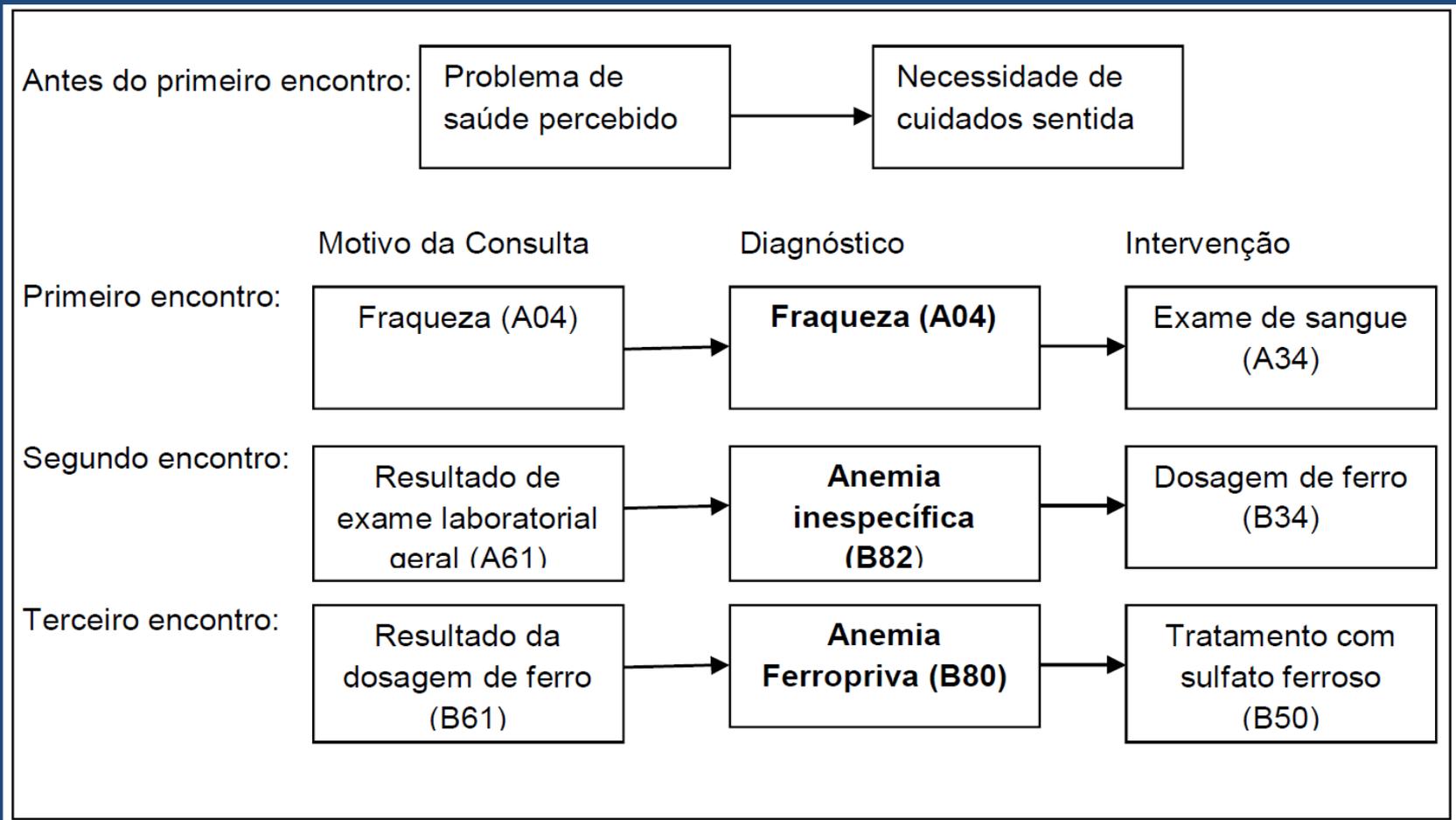


Câncer de cólon (D75)



Referenciado ao gastroenterologista (D67)

Episódio de Cuidado



Episódio de Cuidado

Qual a probabilidade de uma pessoa que procura o serviço de saúde com fraqueza ter câncer de cólon?

Lista de problemas inicial

Nome do paciente:

Registro hospitalar:

Nº	Problemas ativos	Data	Problemas inativos
1	Icterícia (jan 97)	9/1/97	
2	Anorexia (dez 97)	9/1/97	
3	Perda de peso	9/1/97	
4	Sangramento retal recorrente	9/1/97	
5	Tabagismo (desde 1970)	9/1/97	
6	Desemprego (nov 96)	9/1/97	

Lista de problemas atualizada

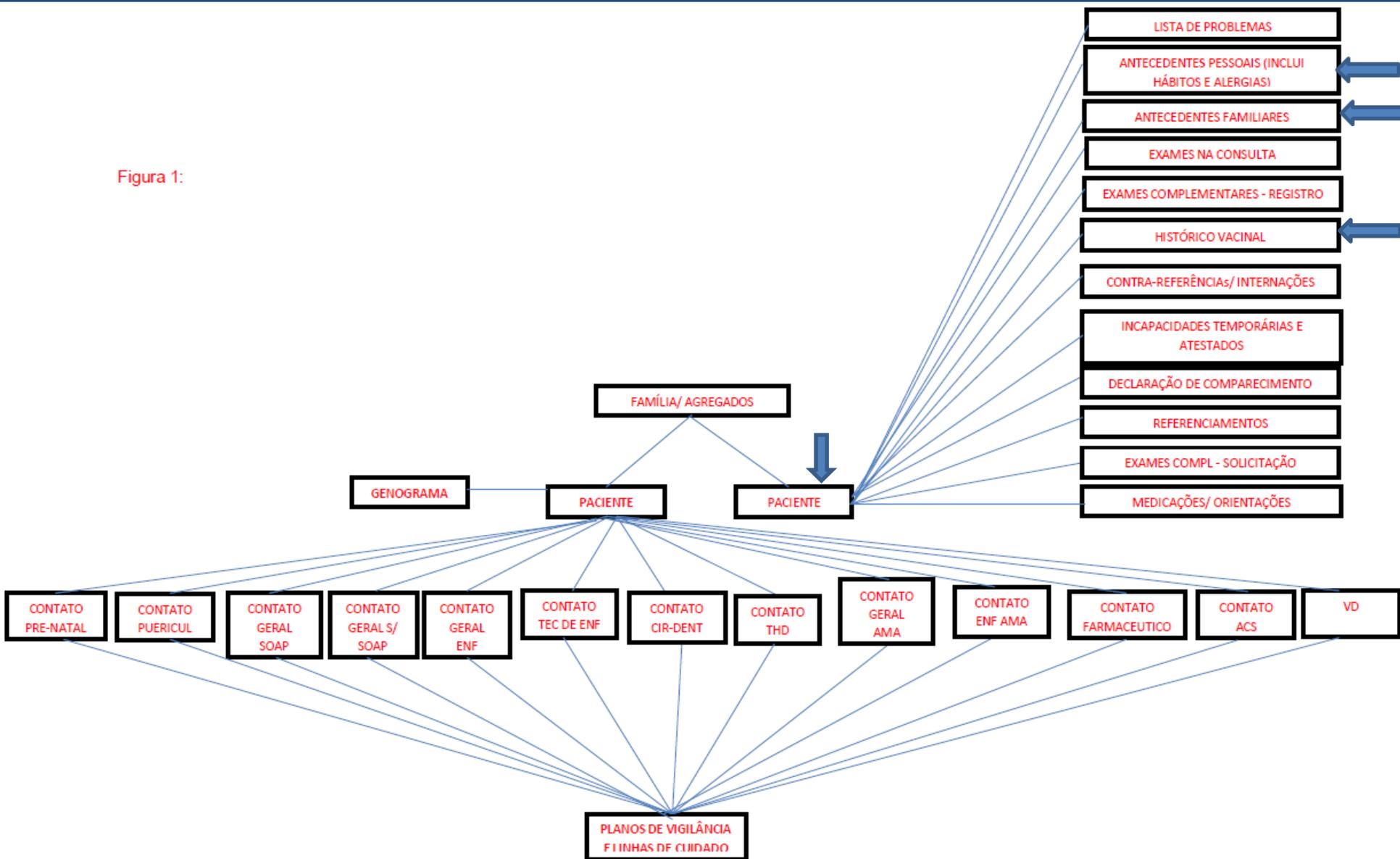
Nome do paciente:

Registro hospitalar:

Nº	Problemas ativos	Data	Problemas inativos
1	Icterícia (jan 97) → Hepatite tipo A	9/1/97	
2	Anorexia (dez 97) →*1	9/1/97	
3	Perda de peso →*1	9/1/97	
4	Sangramento retal recorrente → Hemorróidas	9/1/97 13/1/97	Tratamento das hemorróidas
5	Tabagismo (desde 1970)	9/1/97	
6	Desemprego (nov 96)	9/1/97	

Prontuário

Figura 1:



Avaliação

- Nível 0 – sistema não trabalha com lista de problemas nem SOAP
- Nível 1 – lista de problemas existe mas não é orientadora nem integrada com a SOAP
- Nível 2 – Prontuário Orientado por Problemas (POP)
- Nível 3 – Registro orientado por Episódio de Cuidado

Apresentação

Fotografia	Nº Processo /	Nome	Parentesco
	100101	Patricia Ferreira	Mãe
	100102	Andre Ferreira	Pai
	100103	Nelson Ferreira	Filho

Apresentação

The screenshot displays the MedicineOne software interface. The main window title is "MedicineOne". The menu bar includes "MedicineOne", "Ferramentas", "Histórico", "Preferências", "Comunidade", and "Ajuda". The toolbar contains icons for "Menu", "Agenda", "Utentes", "Famílias", and "Facturação".

The left sidebar, titled "Marcações da Agenda", has tabs for "Agenda", "Eunções", "Actividades", and "Ver". It features a dropdown menu "Escolher agenda de:" set to "Pessoas" and a list of names: "Enf. Ana Jesus", "Dr. Carlos Pacheco", "Dr. José Monteiro", "Dr. Pedro Sousa", "Dra. Rosa Trindade" (highlighted), and "Enf. Sandra Fonseca". Below the list is an "Abrir Agenda" button and a calendar for May 2006.

The main area is titled "Dra. Rosa Trindade" and shows a calendar for the "Unidade de Saúde Familiar MedicineOne". The calendar grid covers the dates from Monday, May 1st to Friday, May 5th, with a time axis from 9:00 to 18:00. The grid contains various appointment blocks, including "Consultas Programadas", "Bloqueio: edgh", and names of other staff members: "ALBERTO JOÃO", "ARMANDO NELSON", "CARLOS DOS", and "BEATRIZ MATEUS". There are also "Urgência" blocks. At the bottom of the calendar grid are buttons for "Renovar recetário...", "Procurar Vaga...", "Listas de Espera...", and "Marcar Consulta...".

The bottom status bar includes "Ajuda Local", "Vídeos", "Detalhe do utente", and "A minha sessão". It also displays "Ajuda Contextualizada" with a note: "Zona onde é apresentado o texto de ajuda contextualizada ao utilizador. Esta informação varia d...". On the right, it shows statistics: "Nº de tarefas por realizar" (1), "Nº de tarefas com execução atrasada" (1), and "Nº de mensagens não lidas" (0). The user name "Dra. Rosa Trindade" is shown in the bottom right corner.

Apresentação

LISTA DE PROBLEMAS

Problemas Ativos

- Risco Cardiovascular **1**
 - Hipertensão
 - Diabetes
 - Angina
 - Dislipidemia
- Asma **2**
 - Controle
 - Crise
- Pré-natal **3**
 - DHEG
 - Hemorróida
 - Pirose
 - Asma

Problemas Inativos

- Colelitíase

Problemas Agudos

- IVAS

Problemas Familiares

- Desemprego

11/09/2011 14:20h **Médico:** Teste de Tal (CRM-MM 123456) **Esp.** MFC **Local:** CS Brasília/Brasília-DF

SUBJETIVO

OBJETIVO

AVALIAÇÃO

=> I10; E11; I20; E789

PLANO

Configuração

Sumário

Motivo da Consulta

História Clínica

Dados Estruturados

Dados Vitais

SAD

Alertas - Lembretes

Diagnósticos

Classificação

Procedimentos

Prescrição

Atestados

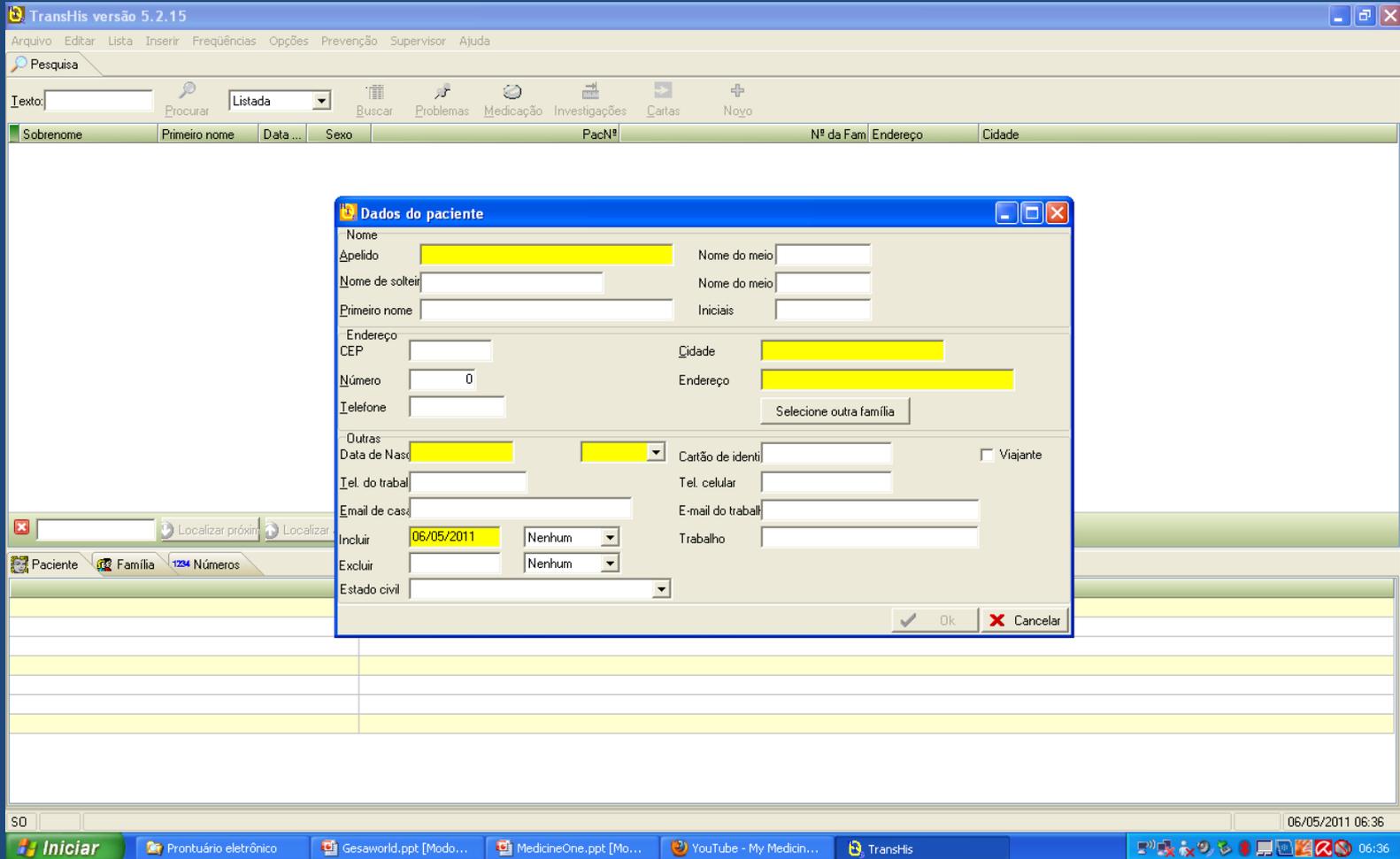
Encaminhamentos

Agenda

Imprimir

FMC

Apresentação



Apresentação

Rui Mourato (32 anos)

SOAP Este Contacto Dra. Andreia Silva

Data do contacto: 17-01-2011 Hora do contacto: 11:03:07

S CEFALEIA (N01)

Motivos contacto

N01	CEFALEIA (N01)
-----	----------------

O Dores fortes de cabeça

Biometria e Análises

A CEFALEIA DE TENSÃO (N95)

Problemas de saúde Outros problemas

Código	Designação na classificação	Problema de saúde
N95	CEFALEIA DE TENSÃO (N95)	

p Cefaleia

Prescrição

Medicação crónica	Última receita emitida
BRUFEN 20 mg/ml - IBUPROFENO	BRUFEN 20 mg/ml - IBUPROFENO
TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO	

Crónica ... Última ... Outra ...

Ver Tudo

Exercícios

Caso 1

- Consulta 1: Homem de 46 anos com dor no peito há 4 dias. Sem irradiação. Diz que esta com medo de “ataque cardíaco”. Pressão 160 x 100, BRNF em 2t s/s. O médico pede um eletrocardiograma e receita um analgésico.
- Consulta 2: Paciente vem mostrar ECG que é normal. Paciente diz que a dor passou. O médico fala de atividade física e alimentação.

Caso 1

- S
- O
- A
- P

- S
- O
- A
- P

Caso 1

Problemas

1. HAS

Problemas

1. HAS

Caso 2

- Consulta 1: Mulher de 35 anos diz que brigou com marido há 3 meses e desde então tem dor no estomago em queimação. O médico examina detecta dor localizada em epigastro e prescreve omeprazol por 6 semanas
- Consulta 2: A pessoa diz que piorou e que vomitou sangue. Medico detecta piora da dor ao exame fisico, solicita endoscopia e aumenta a dose de omeprazol
- Consulta 3: A pessoa volta para trazer resultado da EDA que mostra ulcera com H pylori positivo. Medico prescreve lansoprazol + claritro + amoxa

Caso 2

- S
- O
- A
- P

- S
- O
- A
- P

- S
- O
- A
- P

Caso 2

Problemas

1. Filho com Down

Problemas

1. Filho com Down

Problemas

1. Filho com Down

Caso 1

Maria, 42 anos, divorciada, sem filhos, vive sozinha, tabagista de 20cig/dia, sem contracepção.

Vem à consulta com dor no hemitórax esquerdo, que se exacerba com o esforço e com a inspiração profunda.

Nega tosse, dispneia, febre, ou episódios idênticos anteriores.

Caso 1

Classifique o MC “dor em hemitórax”

1. K01 (dor atribuída ao coração)
2. R01(dor atribuída ao aparelho respiratório)
3. L04 (sinais/sintomas do tórax)
4. A11 (dor torácica)

Resposta:

4. A11

Caso 1

Quando interrogada sobre o que pensa ou receia que seja a dor, diz:

- Tenho medo que seja do coração, porque há uma semana o meu pai teve um enfarto. Ele vivia só e agora vai ter que viver comigo.

Como classifica o MC?

1. K01 (dor atribuída ao coração)
2. R01 (dor atribuída ao aparelho respiratório)
3. S01 (dor/sensibilidade dolorosa da pele)
4. L04 (sinais/sintomas do tórax)

Resposta:

1. K01 (dor atribuída ao coração)

Caso 1

Ao exame objetivo apresenta:

PA: 120/80 mmHg

Altura: 158 cm; Peso: 80 Kg; IMC: 33,7 Kg/m²

Tireóide: aumentada de volume, indolor à palpação.

Dor nas articulações condro-esternais esquerdas do 4º e 5º arcos costais. Tietze +.

Membros inferiores: edema moderado, duro e simétrico.

Como classifica este exame objetivo?

A. K01 (dor atribuída ao coração)

B. T81 (bócio)

C. L04 (sinais/sintomas do tórax)

D. Não classificável

Resposta:

D. Não classificável

Caso 1

Considerando que tinha como problemas identificados osteocondrite, obesidade, hipotiroidismo, familiar (pai) dependente, tabagismo, como classifica os problemas?

1. L99; T82; T1; Z22; P17.
2. L91; T83; T86; Z20; P17.
3. L04; T07; T85; Z08; P01.
4. L20; T02; T72; Z03; P99.

Resposta correcta:

1. L99; T82; T86; Z22; P17.

Caso 1

Decidiu o seguinte plano

- Prescrever um AINE
- Aconselhar a redução de gorduras e ingestão de legumes,
- Após, mais uma vez chamar a atenção para deixar de fumar, começa negando a importância de mudar o comportamento. Após dar informação sobre os malefícios do tabaco, promete ir “pensar sobre o assunto”.
- Requisita-se eco da tiróide, análises de sangue para rastrear diabetes mellitus e hipotireoidismo.
- Fala sobre os seus medos e as dificuldades que antecipa para cuidar do pai.
- Marca consulta para dentro de 15 dias para reavaliar situação com os exames pedidos.

Classifiquem os procedimentos

Resposta:

L50; A45; P45; T41 e T34; Z58; _63

CASO 2

Mulher de 35 anos. Vem pedir receita de Ciclo 21. Aproveita a oportunidade para dizer que tem tido corrimento intenso. O médico fez exame especular e prescreveu Ciclo 21.

COMO CLASSIFICA OS MOTIVOS DE CONSULTA?

A. W11; X14

B. W50; X14

C. W50; U01

D. TODOS ERRADOS

Solução:

W50; X14

CASO 2

Mulher de 35 anos. Vem pedir receita de Ciclo 21. Aproveita a oportunidade para dizer que tem tido corrimento intenso. O médico fez exame especular verificando que havia uma inflamação inespecífica e prescreveu Ciclo 21.

COMO CLASSIFICA OS PROBLEMAS?

1. W11; X84
2. W11; X14
3. W50; X72
4. W50; X14

Solução:

W11; X84

CASO 2

Mulher de 35 anos. Vem pedir receita de Ciclo 21. Aproveita a oportunidade para dizer que tem tido corrimento intenso. O médico fez exame especular e prescreveu Ciclo 21.

COMO CLASSIFICA OS PROCEDIMENTOS?

1. W31; W50;
2. X31; W50;
3. W33; X50
4. X38; X50

Solução:

W50; X31

CASO 2

Solução

S – Vem pedir Ciclo 21 **W50**

Corrimento vaginal **X14**

O – s/alt.

A – Vaginite? **X84**

P.F.: CO **W11**

P - Ciclo 21 **W50**

Exame especular **X31**

CASO 3

Homem de 65 anos com hipertensão arterial de grau I, assintomático. Vem à consulta para controle de PA

Tem uma PA de 160-90mmHg e a ausculta cardíaca e palpação dos pulsos periféricos são normais.

Foi-lhe aconselhado dieta hipossódica e a prática regular de exercício físico. Foi medicado com Enalapril, 10mg (2X/dia) e HCTZ, 1 comp./dia. Foram requisitadas análises sanguíneas, urina I (EQU) e ECG.

CASO 3

Como vc classifica o MC?

1. K42,
2. K86,
3. K31,
4. K31; K86.

Resposta certa:

3. K31

CASO 3

Como classifica os procedimentos

1. K45; K50; K35; K34; K42.
2. K31; K45; K50; K35; K34; K42.
3. K31; K45; K50; K35; K42.
4. K31; K86. K50; K35; K34; K42.

Resposta:

2. K31; K45; K50; K35; K34; K42.

CASO 3

S – Controle de PA **K31**

O – PA 160-90mmHg; Ausculta cardíaca (N);
Pulsos periféricos: amplos e simétricos

A – HAS I **K86**

P – Dieta hiposódica e Prática regular de
exercício físico **K45**

Enalapril, 10mg (2X/dia)/ HCTZ (1x) **K50**

Req: Urina I **K35**

Análises de sangue **K34**

ECG **K42**

CASO 4

Mulher, de 35 anos, refere astenia e adinamia, choro fácil, irritabilidade, tendência ao isolamento e anedonia. Há um mês tomou conhecimento que o marido tem outra mulher. O médico que era residente do primeiro ano perguntou da hipertensão e a paciente disse que não tinha mais médico.

O exame objetivo global não revela qualquer alteração; PA 120 x 80

Fez-se psicoterapia de suporte, prescreveu-se Alprazolam, 0,5mg/dia, manteve-se a Clortalidona e marcou-se nova consulta para a próxima semana.

CASO 4

Como classifica os MC

1. P03; Z12.
2. P03; Z12; K86.
3. P03; P04; Z12; K64.
4. P03; P76; Z12.

Resposta:

1. P03; Z12; K86.

CASO 4

S - refere astenia e adinamia, choro fácil, irritabilidade, tendência ao isolamento e anedonia. **P03/ P04**

Há um mês tomou conhecimento que o marido tem outra mulher. **Z12**

Residente pergunta da hipertensão **K64**

O – Ex. Objetivo (N)

A – Tristeza **P03**

Problemas de relação com o parceiro **Z12**

HAS **K86**

P - Exame Psicológico global: **P30**

Medida da Pressão **K31**

Escuta terapêutica **P58**

Alprazolam, 0,5mg/dia **P50**

Clortalidona **K50**

Consulta para a próxima semana **P63**

CASO 5

Mulher de 64 anos vem à consulta para controle de PA e refere prurido vaginal e hemorragia tipo “spotting”. Tem receio de ser câncer.

A PA é de 140-90mmHg e o exame ginecológico apenas revela vaginite atrófica.

Foi medicada com estrogênio creme vaginal, uma aplicação 3X/semana. Fez-se coleta de material para citologia cervico-vaginal e renovou-se enalapril 5mg, 1 comp/dia e Higroton 1comp/dia.

CASO 5

Classifique os motivos

1. K86; X11; X25.
2. X31; K31; X50; X37; K50.
3. K31; X16; X12; X25.
4. K86; X16; X12; X25.

RESPOSTA:

3. K31; X16; X12; X25.

CASO 5

Classifique os problemas

1. K86; X11; X25.
2. X31; K31; X50; X37; K50.
3. K31; X16; X12; X25.
4. K86; X16; X12; X25.

RESPOSTA:

1. K86; X11; X25.

CASO 5

Classifique os procedimentos

1. K86; X11; X25.
2. X31; K31; X50; X37; K50.
3. K31; X16; X12; X25.
4. K86; X16; X12; X25.

RESPOSTA:

2. X31; K31; X50; X37; K50.

CASO 5

S – Vem controlar PA **K31**

Prurido vaginal (**X16**) e “spotting” (**X12**)

Receio de câncer (**X25**)

O – PA 140-90mmHG; Ex. Ginec: Vaginite atrófica

A- HAS I **K86**

Vaginite atrófica **X11**

Medo de cancro genital **X25**

P – **X31 e K31**

Estrogênio CV **X50**

Req. Citologia **X37**

R/ Enalapril 5 (1.0.0) e Clortalidona (1.0.0) **K50**

CASO 6

Homem de 26 anos que na sequência de acidente de moto fez fratura da tíbia esquerda. Tem dificuldade a movimentação e não consegue trabalhar de moto-boy.

Prescreveu-se um analgésico e emitiu-se atestado por 30 dias

CASO 6

Classifique os motivos

1. L73; L62.
2. L73;
3. L73; L28.
4. L73; L31; L28.

RESPOSTA:

3: L73; L28.

CASO 6

S – Acidente de moto. Fratura da tíbia. **L73**
 Incapacidade laboral **L28**

O –

A – Fratura da tíbia **L73**

P – Atestado **L62**
 Analgésico **L50**

Caso 7

- Alba, 42 anos, casada, 2 filhos adolescentes queixa de chorar muito. Já usou fluoxetina mas não quer de novo.

S – chora fácil

A – chora fácil

Caso 7

- Alba, 42 anos, casada, 2 filhos adolescentes queixa de chorar muito. Já usou fluoxetina mas não quer de novo.

S – chora fácil – P 29

A – chora fácil – P29

Caso 8

- Janaina, 29 anos, artesã, diz bastante nervosa que esta com corrimento há 3 meses e não melhorou com o ultimo tratamento

S –

A –

P –

Caso 8

- Janaina, 29 anos, artesã, diz bastante nervosa que esta com corrimento há 3 meses e não melhorou com o ultimo tratamento

S – X14

A – X14

P – X50

Caso 9

- Jose, 73 anos diz que esta perdendo urina sem querer. Você pergunta se te controlado a pressão já que é hipertenso

S –

A –

Caso 9

- Jose, 73 anos diz que esta perdendo urina sem querer. Você pergunta se te controlado a pressão já que é hipertenso

S – U04/ K64

A – U04/ K86

Caso 10

- Ana Maria, 45 anos, diz que quer fazer mamografia. Se mostra preocupada com câncer de mama. Nega história familiar

S –

A –

Caso 10

- Ana Maria, 45 anos, diz que quer fazer mamografia. Se mostra preocupada com câncer de mama. Nega história familiar

S – X26

A – A97