



Relatório Final

Estágio Profissionalizante

Mestrado Integrado em Medicina
2023/2024

Beatriz Maria Santos Almeida | A2018198

REGENTE: Prof Doutor Rui Maio

ORIENTADOR: Doutor António Panarra

ÍNDICE

INTRODUÇÃO E OBJETIVOS	2
ATIVIDADES DESENVOLVIDAS.....	3
Estágio Parcelar de Pediatria.....	3
Estágio Parcelar de Ginecologia e Obstetrícia.....	3
Estágio Parcelar de Saúde Mental.....	4
Estágio Parcelar de Medicina Geral e Familiar.....	5
Estágio Parcelar de Medicina Interna.....	6
Estágio Parcelar de Cirurgia Geral.....	7
ELEMENTOS VALORATIVOS.....	7
ANÁLISE CRÍTICA.....	8
AGRADECIMENTOS.....	10
ANEXOS.....	10
Anexo 1: Principais diagnósticos observados no Estágio Parcelar de Medicina Interna.....	10
Anexo 2: Principais diagnósticos e cirurgias observados no Estágio Parcelar de Cirurgia Geral.....	10
Anexo 3: Principais diagnósticos observados no Estágio de Gastroenterologia.....	11
Anexo 4: Principais diagnósticos observados no Estágio Parcelar de Pediatria.....	11
Anexo 5: Principais diagnósticos observados no Estágio Parcelar de Ginecologia e Obstetrícia.....	11
Anexo 6: Principais diagnósticos observados no Estágio Parcelar de Saúde Mental.....	12
Anexo 7: Principais diagnósticos observados no Estágio Parcelar de Medicina Geral e Familiar.....	12
Certificados de participação.....	13

INTRODUÇÃO E OBJETIVOS

O Estágio Profissionalizante é uma Unidade Curricular do 6º ano do Mestrado Integrado em Medicina da Universidade Nova de Lisboa que assume principal relevância. Durante esta Unidade Curricular, espera-se que o aluno participe ativamente em seis estágios parcelares nas principais áreas da Medicina – Medicina Interna, Cirurgia Geral, Pediatria, Ginecologia, Psiquiatria e Medicina Geral e Familiar, com o intuito de permitir ao aluno o exercício prático dos conhecimentos e competências adquiridos ao longo do curso. O objetivo desta Unidade Curricular é não só concluir o ciclo de aprendizagem prática do Mestrado Integrado em Medicina, mas também preparar o aluno para o exercício da sua profissão futura, desenvolvendo também o seu sentido crítico e a integração no ambiente hospitalar. Por conseguinte, no início do Ano Letivo, defini os seguintes objetivos:

- 1] Consolidar os conhecimentos teóricos sobre as patologias mais comuns tratadas em cada Especialidade, incluindo apresentação clínica, diagnóstico, gestão do doente e prognóstico.
- 2] Desenvolver uma capacidade de raciocínio clínico eficaz em diferentes situações; formulando hipóteses diagnósticas, requisitando métodos complementares de diagnóstico e selecionar as medidas terapêuticas mais adequadas.
- 3] Aperfeiçoar e treinar técnicas de Exame Físico, Anamnese, e Procedimentos simples atendendo a uma abordagem biopsicossocial do doente.
- 4] Aprimorar habilidades de comunicação com diferentes profissionais de saúde, pacientes e em diversos contextos de prestação de cuidados; estabelecendo uma boa relação médico-doente, e uma boa integração nos serviços hospitalares.
- 5] Aprender a utilizar os diversos programas informáticos que apoiam a Prática Médica e auxiliam o registo de informações relevantes do doente, a prescrição de meios complementares de diagnóstico e de terapêuticas e a referenciação a outras especialidades.
- 6] Adquirir gradualmente maior confiança, iniciativa e responsabilidade necessárias para o início da formação pós-graduada.

Neste relatório, pretendo descrever resumidamente as diversas atividades realizadas nas diferentes áreas do Estágio Profissionalizante assim como as atividades de cariz extracurricular realizadas durante o curso. Finalizarei com uma análise crítica do estágio e do cumprimento dos objetivos mencionados.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

ESTÁGIO PARCELAR DE PEDIATRIA [11/09– 6/10/2023 | Hospital Cuf Descobertas]

O **internamento** constituiu a valência com a qual tive mais contacto ao longo do estágio. Acompanhei os médicos na observação dos doentes que lhes foram atribuídos, ajudando também a realizar o exame objetivo aos vários doentes. Também estive presente nas passagens de doentes, onde se discutia a sua evolução no internamento e o plano terapêutico, resumindo-se também o seu contexto de admissão na urgência e antecedentes relevantes. Colhi e realizei também uma história clínica de um lactente que observei com pielonefrite, sendo as infeções do trato urinário e a pneumonia adquirida na comunidade as principais patologias observadas em enfermaria. Além disto, tive a oportunidade de estar na **unidade de cuidados intermédios pediátricos** onde observei patologias com maior risco de descompensação e vigilância mais apertada, nomeadamente, uma exacerbação de asma e uma pneumonia hipoxemiante. Tive também a oportunidade de contactar com o **Berçário**, onde acompanhava a minha tutora a fazer triagens ou a dar altas aos recém nascidos, podendo por em pratica o exame objetivo do recém nascido, realizar o rastreio do olho vermelho e medir os valores de bilirrubina transcutânea. No **Serviço de Urgência**, entrei em contacto com algumas das patologias mais frequentes da pediatria, nomeadamente infeções das vias respiratórias e infeções gastrointestinais e pratiquei competências de exame objetivo, das quais destaco a realização de otoscopia e auscultação. Passei também nas **consultas de pediatria geral**, que eram, sobretudo, consultas de seguimento. Foi útil para compreender o normal desenvolvimento estaturoponderal e psicomotor do paciente pediátrico e a importância de uma relação de confiança com o doente e com os pais. Passei ainda uma manhã nas **consultas de ortopedia pediátrica**, onde tive um maior contacto com patologia traumática e observei a realização do exame objetivo músculo-esquelético. Assisti também a **consultas de cirurgia pediátrica**, onde observei a drenagem de um *sinus pilonidalis* infetado e uma queimadura de segundo grau.

A componente teórico-prática deste estágio consistiu em duas aulas teóricas: uma de Cardiologia Pediátrica e outra de Ortopedia pediátrica, assim como várias reuniões clínicas (“Diagnostico sindrómico – Infeção articular”; “Discussão de casos clínicos de pedopsiquiatria “; “Imunodeficiências primarias: quando suspeitar?”). Realizei ainda uma apresentação referente ao tópico *Drepanocitose*.

ESTÁGIO PARCELAR DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA [9/10 – 3/11/2023 | Hospital Vila Franca de Xira]

Este estágio destacou-se pela sua organização em esquema rotativo, permitindo contactar com as diferentes valências da especialidade de forma mais equitativa. Tive a oportunidade de integrar as equipas

de **urgência**, onde pude aprender de forma sistemática a abordagem à mulher com patologia aguda do foro ginecológico, sobretudo hemorragias uterinas anómalas e infeções genitais, e obstétrico, a destacar náuseas e vômitos na gravidez, perda hemática vaginal e contratilidade uterina dolorosa. Assisti a vários partos, incluindo duas cesarianas eletivas, sendo que participei numa delas como 3º ajudante. Por fim, pude ainda assistir a um parto eutócico e a um parto distócico com utilização de ventosa. Passei também pelo **bloco operatório**, onde assisti a cirurgias do foro ginecológico, com diferentes graus de complexidade e vias de abordagem, nomeadamente via histeroscópica, laparoscópica e via abdominal. Pude conhecer a sala de exames ginecológicos onde observei a realização de **histeroscopias**, onde se efetuava a extração de pólipos e de miomas de pequenas dimensões. Em contexto de **enfermaria de obstetrícia** a maioria das grávidas encontrava-se internada para indução de trabalho de parto, com idades gestacionais depois das 40 semanas. No **puerpério**, assisti às altas dadas a grávidas que tinham realizado cesarianas, partos distócicos e eutócicos. Passei rapidamente ainda pela **enfermaria de ginecologia** onde observei uma ferida infectada resultante de uma histerectomia. Tive a oportunidade de assistir a **ecografias ginecológicas e ecografias obstétricas** de 2º e 3º trimestres em gravidezes consideradas de risco. Assisti ainda às **consultas de Obstetrícia** que eram sobretudo consultas de gravidez de risco em que a patologia mais frequente era a Diabetes Gestacional, **consultas de Senologia** onde observei patologia mamária benigna e maligna e realizei técnicas de palpação mamária e, por fim as **consultas de Ginecologia**, onde além da abordagem das patologias ginecológicas mais comuns, também é efetuado o rastreio oncológico e planeamento familiar, tendo realizado o exame objetivo ginecológico dirigido. Também tive a oportunidade de assistir a **consultas de pavimento pélvico**, onde as principais queixas são o prolapso de órgãos pélvicos e a incontinência urinária.

A componente teórico-prática deste estágio consistiu no workshop “*The Woman*”, do qual destaco a abordagem à assistência ao Trabalho de Parto normal, com base em modelos tridimensionais. Tive ainda oportunidade de ler e apresentar o artigo “*Decreasing Decision to Incision Times for Uncheduled, Urgent Cesarean Deliveries*”.

ESTÁGIO PARCELAR DE SAUDE MENTAL [6/11 – 1/12/ 2023 | Hospital Dona Estefânia]

Passei a maior parte do tempo do estágio nas **consultas de 2ª infância** que compreende idades dos 4 aos 14 anos. Nas primeiras consultas era colhida uma anamnese extensa, com destaque para o enquadramento psicossocial e familiar da criança, a identificação dos principais motivos de ida à consulta com a descrição de toda a evolução da situação, de uma observação minuciosa do seu comportamento e da realização de um exame do estado mental cuidado, adaptado à idade. Por sua vez nas consultas de

seguimento era avaliada a evolução terapêutica da criança com ajuste das medidas terapêuticas de acordo com a situação. Em relação ao plano terapêutico habitualmente proposto, além do tratamento farmacológico, era dado particular destaque ao acompanhamento destas crianças por várias áreas da psicologia (psicomotricidade, psicologia clínica...) além de outras áreas complementares como a terapia da fala e educação especial. Adicionalmente, destaca-se de longe como a patologia mais frequente a perturbação de hiperatividade e déficit de atenção e, muitas das vezes, associada a comorbilidades tais como a perturbação de ansiedade ou a perturbação de oposição e desafio. Tive ainda a oportunidade de assistir à **Consulta Externa na Clínica da Juventude**, onde observei adolescentes dos 13 aos 18 anos, com patologia do foro da saúde mental. Observei sobretudo consultas de seguimento, onde o adolescente era visto como um todo, apurando-se a sua sintomatologia, o contexto social, pessoal e familiar, ao mesmo tempo que se averiguava a evolução do seu quadro clínico e avaliava-se adesão à terapêutica. Era notória a relação de confiança e de empatia entre médico e doente. Frequentei ainda o **Serviço de Urgência**, onde pude observar uma abordagem diferente da adotada nas consultas, já que estava perante um contexto de patologia aguda (por exemplo, comportamentos autolesivos), com uma anamnese mais breve e dirigida.

A componente teórico-prática deste estágio consistiu no seminário “*Urgências em Psiquiatria*”, reuniões clínicas (“*Discussão de caso clínico*” , “*Bullying em crianças da escola primária – Vitimização e percepção da vítima*” , “*Efeitos da prática de Yoga na saúde mental*”) e aulas do internato de Pedopsiquiatria (“*Terapia familiar*”, “*Psicossomática e vinculação*”, “*Antipsicóticos*”).

ESTÁGIO PARCELAR DE MEDICINA GERAL E FAMILIAR [4/12 – 12/01/2024 | USF Ribeirinha]

Este estágio foi muito útil para me inteirar da realidade clínica e logística de um centro de saúde, sendo substancialmente diferente do ambiente hospitalar. Ao longo deste estágio tive a oportunidade de assistir a diversos tipos de consulta, nomeadamente **Saúde do Adulto** onde contactei com as patologias mais comuns dos cuidados de saúde primários, tais como Hipertensão Arterial e Diabetes *Mellitus*, **Saúde Infantil** com o predomínio de consultas de vigilância, **Saúde Materna** onde era feito um acompanhamento da gravidez de baixo risco, **Planeamento Familiar** com a realização do rastreio do cancro do colo do útero e aconselhamento do método contraceutivo e, por fim, **Doença aguda**, onde observei, sobretudo, infeções do trato respiratório superior. Este vasto leque de patologias diferentes permitiu-me aprofundar uma multitude de conhecimentos teóricos e perceber a importância de um conhecimento detalhado do meio familiar, social e ocupacional em que o doente se insere. Neste sentido, é fundamental o estabelecimento de uma relação médico-doente baseada na escuta ativa e comunicação empática. Adicionalmente, realizei consultas supervisionadas, nas quais tive de considerar o contexto biopsicossocial do doente, praticar a

realização de um exame objetivo cuidado e dirigido, otimizar o tempo de consulta e aprender a utilizar o sistema informático de Registo Clínico próprio dos Cuidados de Saúde Primários (SOAP). Além disso, a componente de medicina preventiva tem especial importância nesta especialidade, tendo revisto e aplicado diferentes estratégias de prevenção de doença, nomeadamente a Educação para a Saúde e o cumprimento do Plano Nacional de Vacinação e dos Rastreios Oncológicos de base populacional.

A principal componente teórico-prática deste estágio consistiu na apresentação de um caso clínico relativo a uma doente adolescente da consulta de saúde infantil em contexto de seminário. Através deste trabalho, sistematizei a abordagem integrada em contexto de Cuidados de Saúde Primários da *Perturbação de Ansiedade Generalizada, Anemia por deficiência de ferro, e dismenorrea*.

ESTÁGIO PARCELAR DE MEDICINA INTERNA [22/01- 15/03/2024 | Hospital Curry Cabral]

A maioria do meu estágio decorreu na **enfermaria** do serviço de Medicina Interna 7.1 do Hospital Curry Cabral. Ao longo das semanas, foram-me atribuídos diariamente 1 a 2 doentes. Competia-me observar os doentes atribuídos com a realização de um exame objetivo cuidado e aferindo a evolução das suas queixas ao longo do internamento. Efetuava ainda a redação de diários clínicos e de notas de alta e realização de propostas terapêuticas e de requisição de exames quando solicitado. Quando clinicamente apropriado, tive oportunidade de realizar punções arteriais para gasometria. Posteriormente, discutia os doentes que observei com a pessoa responsável por esses mesmos doentes, sendo este um momento importante para o desenvolvimento do meu raciocínio clínico e para a revisão de conceitos teóricos e sua aplicação na prática clínica. As patologias mais comuns que observei foram infeções do trato urinário; pneumonia adquirida na comunidade e insuficiência cardíaca congestiva. Realizei ainda duas histórias clínicas de dois doentes que acompanhei na enfermaria, sendo que a primeira permitiu-me explorar e aprofundar as etiologias da diarreia persistente e a segunda as variadas causas de anemia e a marcha diagnóstica realizada. Existe ainda uma importante componente multidisciplinar numa enfermaria de Medicina, sendo importante uma boa articulação entre a equipa de enfermagem, a Medicina Física e de Reabilitação e da Nutrição, bem como os serviços sociais, sendo que houve frequentemente necessidade de agilização de recursos de apoio aos doentes e às famílias após a alta hospitalar. Tive ainda a oportunidade de frequentar o **serviço de urgência** do hospital de São José, onde pude observar doentes categorizados segundo diferentes níveis de gravidade nomeadamente no atendimento geral, no serviço de observação e na sala de reanimação. Observei sobretudo patologia infecciosa do trato respiratório superior. Pude ainda realizar a anamnese e exame objetivo, escrever notas de admissão e de realizar procedimentos simples, nomeadamente punções arteriais para gasometria e medição de sinais vitais.

A componente teórico-prática deste estágio consistiu no workshop “*Decisões de Fim de Vida*”, em três sessões clínicas (“*Abordagem da Celulite*”, “*Febre sem foco – um caso clínico*”, “*Dor torácica no jovem*”), uma apresentação que realizei sobre o tema “Complicações Agudas da Diabetes” e assisti ainda à apresentação de “Hepatites virais” realizada pelos meus colegas.

ESTÁGIO PARCELAR DE CIRURGIA GERAL [17/03-17/05/2024 | Hospital da Luz]

Nas primeiras seis semanas de estágio, contactei com as principais valências da especialidade de cirurgia geral. No **bloco operatório**, observei maioritariamente cirurgias em contexto eletivo, sendo que as mais frequentes foram colecistectomias laparoscópicas. Assim, tive a oportunidade de aprofundar conhecimentos no que diz respeito a técnicas e abordagens cirúrgicas e fui, por vezes, solicitada a desinfetar-me e participar na cirurgia. Na **consulta externa**, observei diversas patologias cirúrgicas, sendo os motivos de consulta mais frequentes a litíase biliar assintomática e hérnia inguinal, e contactei com o doente cirúrgico na vertente pré e pós-operatória. Tive ainda a oportunidade de estar no **serviço de urgência** de cirurgia do Hospital Fernando da Fonseca, onde contactei com patologia do âmbito da pequena cirurgia, tendo observado a sutura de feridas e a drenagem de abscessos e onde suturei uma ferida labial. Fiz ainda uma breve passagem pela **enfermaria**, onde realizei uma entrevista clínica a um doente internado e observei doentes maioritariamente em contexto de pós-operatório. Nas últimas duas semanas de estágio contactei com as várias valências da especialidade de **gastroenterologia**, nomeadamente, as **consultas** onde observei as patologias mais comuns em gastroenterologia tais como a Síndrome do intestino irritável e a Colite ulcerosa, os **procedimentos endoscópicos** onde observei a superfície do trato digestivo e a excisão de pólipos com ansa a frio ou a colheita de material para biopsias e a **proctologia**, onde se destacava a importância da inspeção da cavidade anal e o toque retal no exame objetivo, e a observação de procedimentos como a esclerose e a laqueação hemorroidárias.

A componente teórico-prática deste estágio constitui em sessões clínicas (“*Abordagem à surdez súbita*”, “*Uma suspeita de pericardite constrictiva*”), o congresso ESGAR (“*Hepatocellular carcinoma*”, “*Rectal Cancer*”), da sessão “Luz Learning Health”; do curso TEAM - Trauma Evaluation and Management e do Mini-Congresso, onde apresentei um trabalho intitulado de “*Adenoma Ampular- Caso clínico*” e assisti a múltiplos trabalhos sobre várias patologias cirúrgicas.

ELEMENTOS VALORATIVOS

Como uma atividade extracurricular que considero importante e enriquecedora, tenho a destacar a minha participação no projeto “*Education Against Tobacco*” no primeiro semestre deste ano, com a aposta na

prevenção do tabagismo através de sessões em escolas básicas e secundárias, tendo realizado duas sessões a duas turmas do 9º ano. Assisti também ao *XII Congresso nacional de Imunoalergologia*, que abordou os seguintes tópicos: Doença respiratória, Alergia a fármacos e Doença Cutânea. Tomei a liberdade de assistir à palestra “Maus tratos na infância” onde foi demonstrado o importante trabalho de várias associações nestas situações. Participei também na palestra de “Patologia Psiquiátrica”, com breves exposições teóricas e *role plays* das principais patologias do foro da saúde mental. Por último, participei na 6ª edição do congresso “Future MD”, onde assisti a breves exposições sobre dinâmica de várias especialidades médicas e a uma palestra sobre “*Os Desafios Atuais da Medicina em Portugal*”, que é particularmente importante para futuros jovens médicos.

ANÁLISE CRÍTICA

Ao concluir o Estágio Profissionalizante do 6º ano do Mestrado Integrado em Medicina da Universidade Nova de Lisboa, é fundamental efetuar uma reflexão global sobre este ano letivo e o cumprimento dos objetivos inicialmente propostos para esta unidade curricular.

Durante todos os estágios parcelares, tive a oportunidade participar em várias valências de várias especialidades, tendo um papel ativo no contacto com os doentes em consulta, enfermaria, serviço de urgência, sala de exames ou bloco operatório e contactei com patologias muito diversificadas, alargando o meu leque de conhecimentos consolidados e competências desenvolvidas. Tudo isto aliado à importante componente teórico-prática, que inclui a realização de trabalhos e apresentações variadas, histórias clínicas, assistir a aulas e sessões clínicas, simulações e congressos, foi muito importante para uma melhor consolidação e aprofundamento de conhecimentos teóricos sobre as mais variadas patologias e o desenvolvimento de um raciocínio clínico, sendo este um dos principais objetivos iniciais que defini. Paralelamente, o estudo efetuado para a Prova Nacional de Acesso também contribui para a minha preparação teórica individual.

De destacar também o contacto com diferentes populações de doentes de diferentes faixas etárias, tanto em ambiente de centro de saúde como hospitalar, o que me permitiu o desenvolvimento de técnicas comunicacionais importantes e adaptadas, de modo a estabelecer uma relação medico-doente personalizada, dependendo também do contexto social e psicológico do doente. A multidisciplinaridade dos vários serviços por onde passei, onde era preciso uma boa interligação entre diferentes áreas (enfermagem, serviços sociais, complementaridade com outras especialidades...) também permitiu o aperfeiçoamento de aptidões de comunicação.

Ao longo dos estágios também tive a oportunidade de aprimorar técnicas de entrevista clínica, com a realização de histórias clínicas de diferentes patologias, pratiquei e observei modalidades variadas de exame objetivo (exame do recém nascido, ginecológico, proctológico ...) e executei procedimentos simples, tais como gasometrias no estágio de medicina interna, medição da bilirrubina transcutânea em recém nascidos no estágio de pediatria, sutura de feridas e participação em cirurgias no estágio de cirurgia e colheitas de exsudado do colo do útero para citologia no estágio de ginecologia e de medicina geral e familiar. No estágio de saúde mental também me pude familiarizar com o exame do estado mental.

No que toca à familiarização com os diferentes modelos informáticos de apoio à prática médica, de destacar que os estágios de medicina interna e medicina geral e familiar foram os que mais contribuíram para o cumprimento deste objetivo. No estágio de medicina interna, tive a oportunidade de redigir diários clínicos, notas de alta e de admissão no serviço de urgência e realizava propostas terapêuticas e de requisição de exames de forma tutelada. Já no estágio de Medicina geral e familiar, pude-me familiarizar com o sistema de registo SOAP, utilizado vastamente nos centros de saúde, efetuando o registo das queixas subjetivas do doente, o exame objetivo, os problemas ativos e passivos, o registo e requisição de meios complementares diagnóstico e, por fim, o plano terapêutico.

Por último, considero que, de facto, ao longo deste ano, o meu sentido de responsabilidade cresceu e tenho ganho, progressivamente, mais confiança. O estágio que sinto que teve um importante papel nesta vertente foi o estágio de medicina geral e familiar, com a realização de consultas estando apenas eu e o doente, obrigando-me a ter mais iniciativa e proatividade, ao mesmo tempo que tinha a segurança de poder esclarecer as dúvidas e questões que me surgissem com a minha tutora, que sempre se mostrou muito disponível. No estágio de medicina interna, por me serem atribuídos doentes e ter funções definidas, também contribui para este ganho crescente de responsabilidade. Os estágios de pediatria, ginecologia e cirurgia foram de cariz mais observacional, no entanto, também contribuíram para um maior ganho de confiança na minha prática clínica, sobretudo pelo meu contacto com diferentes populações de doentes e pela aprendizagem da abordagem de diferentes patologias.

Em resumo, faço um balanço positivo global da minha componente formativa deste ano, tendo cumprido os objetivos a que me propus. Como sugestões de melhoria, considero que seria importante certas valências de certos estágios terem sido mais exploradas, nomeadamente: uma eventual passagem pela área da Neonatologia no estágio de Pediatria, para aprofundar o conhecimento da patologia do recém nascido e um maior contacto com a enfermagem no meu estágio de cirurgia, pela importância do acompanhamento do doente do pós operatório.

AGRADECIMENTOS

Gostaria de agradecer a todos os meus amigos, colegas e familiares por todo o apoio ao longo deste percurso. Agradeço também a todos os profissionais de saúde que me guiaram pelos diferentes estágios ao longo deste último ano do Mestrado Integrado de Medicina.

ANEXOS

Anexo 1: PRINCIPAIS DIAGNÓSTICOS OBSERVADOS NO ESTÁGIO PARCELAR DE MEDICINA INTERNA

Enfermaria	<u>Patologia infecciosa</u> : Infecção do trato urinário; Pneumonia adquirida na comunidade; <u>Patologia cardiovascular</u> : Insuficiência cardíaca congestiva; Síndrome coronário agudo <u>Patologia nefro-urológica</u> : Lesão renal aguda <u>Patologia respiratória</u> : Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica; Insuficiência respiratória aguda <u>Patologia neurológica</u> : Acidente Vascular Cerebral Isquêmico
Serviço de Urgência	<u>Patologia infecciosa</u> : Infecção do trato urinário; Gastroenterite aguda; infecção do trato respiratório superior <u>Patologia cardiovascular</u> : Insuficiência cardíaca descompensada <u>Patologia psiquiátrica</u> : Estado confusional agudo, Síndrome Conversivo <u>Patologia respiratória</u> : Asma, Descompensação de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica

Anexo 2: PRINCIPAIS CIRURGIAS E DIAGNÓSTICOS OBSERVADOS NO ESTÁGIO PARCELAR DE CIRURGIA GERAL

Bloco Operatório	Principais cirurgias observadas : Colecistectomia via laparoscópica, Hemicolectomia direita via robótica, Hernioplastia via laparoscópica
Enfermaria	<u>Patologia gastrointestinal</u> : Pancreatite litíase, Pós operatório de hemicolectomia por adenocarcinoma do colon, Pós operatório de hepatectomia por lesão quística no fígado <u>Seguimento pós-operatório</u>
Consulta Externa	<u>Avaliação pré-operatória</u> <u>Patologia da parede abdominal</u> : Patologia herniária <u>Patologia gastrointestinal</u> : Litíase vesicular assintomática <u>Patologia oncológica</u> : Neoplasia maligna da cabeça do pâncreas, Ampuloma <u>Outros</u> : Quisto sebáceo; <i>Sinus pilonidalis</i>

Serviço de urgência	<u>Patologias abordadas pela pequena cirurgia:</u> <i>Sinus pilonidalis</i> , Feridas incisadas em diferentes localizações, Abscesso perianal, Prolapso hemorroidário
---------------------	---

Anexo 3: PRINCIPAIS DIAGNÓSTICOS OBSERVADOS NO ESTÁGIO DE GASTROENTEROLOGIA

Consulta Externa	Consulta de gastroenterologia: Síndrome do intestino irritável, Colite Ulcerosa, Doença celíaca, Doença do refluxo gastroesofágico Consulta de Proctologia: Hemorroidas, Fissura Anal
Procedimentos endoscópios	<u>Motivos de realização de exame:</u> rastreio de cancro colorretal, doença do refluxo gastroesofágico, esófago de <i>Barret</i> , obstipação crónica

Anexo 4: PRINCIPAIS DIAGNÓSTICOS OBSERVADOS NO ESTÁGIO PARCELAR DE PEDIATRIA

Enfermaria	<u>Patologia infecciosa:</u> Pneumonia adquirida na comunidade, Infecção do trato urinário Artrite séptica, Abscesso periamigdalino <u>Patologia respiratória:</u> Asma
Consulta de Pediatria	Pediatria geral: consulta de seguimento, Candidíase oral, Otite média aguda Ortopedia pediátrica: traumatismo do quinto dedo, Síndrome femoropatelar, Fratura da 3ª falange Cirurgia pediátrica: <i>Sinus pilonidalis</i> , Queimadura de segundo grau, Granuloma umbilical
Serviço de Urgência	<u>Patologia infecciosa:</u> Otite média aguda, Amigdalite aguda; Gastroenterite aguda; Rinossinusite aguda

Anexo 5: PRINCIPAIS DIAGNÓSTICOS OBSERVADOS NO ESTÁGIO PARCELAR DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

GINECOLOGIA

Serviço de Urgência	<u>Patologia relacionada com o ciclo menstrual:</u> Hemorragia uterina anómala; <u>Patologia infecciosa:</u> Vulvovaginite; Infecção do trato urinário
Consulta Externa	Consulta de Ginecologia: Dismenorreia, síndrome de ovário poliquístico, Hemorragia uterina anómala; Planeamento familiar

	Consulta de senologia: Abscesso mamário, quisto mamário, neoplasia maligna mamaria Consultas de pavimento pélvico: prolapso de órgãos pélvicos, incontinência urinária
Bloco Operatório	Principais patologias: Mioma uterino, prolapso de órgãos pélvicos Principais cirurgias: Histerectomia + salpingectomia por via laparotômica e por via laparoscópica , histeroscopias

OBSTETRÍCIA

Serviço de Urgência	Contratilidade uterina anómala, Hemorragia vaginal, Hiperémese gravídica, Diminuição dos movimentos fetais
Consulta Externa	<u>Vigilância em gravidez de risco:</u> diabetes gestacional, hipertensão arterial, hipotireoidismo

Anexo 6: PRINCIPAIS DIAGNÓSTICOS OBSERVADOS NO ESTÁGIO PARCELAR DE SAÚDE MENTAL

Consulta Externa	Consulta de 2ª Infância: Perturbação de Hiperatividade e Défice de Atenção, Perturbação de Oposição e Desafio, Perturbação de ansiedade, Perturbação do espectro de autismo Consulta Clínica da Juventude: Perturbação depressiva, Fobia Social
Serviço de Urgência	Comportamentos autolesivos, perturbação depressiva

Anexo 7: PRINCIPAIS DIAGNÓSTICOS OBSERVADOS NO ESTÁGIO PARCELAR DE MEDICINA GERAL E FAMILIAR

Consulta	<u>Patologia cardiovascular:</u> Hipertensão arterial <u>Patologia endócrino-metabólica:</u> Dislipidemia; Excesso de peso; Diabetes <i>mellitus</i> <u>Patologia psiquiátrica:</u> Perturbação do sono <u>Patologia infecciosa:</u> Infecção aguda do aparelho respiratório superior; <u>Patologia urológica:</u> Hipertrofia Benigna da Próstata <u>Patologia músculo-esquelética:</u> Lombalgia, Gonalgia; Osteoartrose
----------	---

CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO NO PROJETO “ EDUCATION AGAINST TOBACCO”

**CERTIFICADO**

A equipa Education Against Tobacco 2023
Portugal NOVA Medical School certifica que

BEATRIZ ALMEIDA

foi colaboradora no 1º semestre do ano letivo 2023/2024,
tendo realizado 2 intervenções em escolas da
Área Metropolitana de Lisboa.

DUARTE CLARO

Supervisor da Equipa 2023
EAT Portugal NMS

JOANA ALBERGARIA

Supervisora da Equipa 2023
EAT Portugal NMS

Lisboa, 31 de dezembro de 2023
eat.nms.fcm@gmail.com

CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO NO XII CONGRESSO NACIONAL DE IMUNOALERGOLOGIA



12ª Reunião de Imunoalergologia

Hotel Olisippo Oriente

22 SETEMBRO 2023

CERTIFICADO DE PRESENÇA

Certifica-se que:

Beatriz Almeida

Participou na **12ª Reunião de Imunoalergologia**, que decorreu no dia 22 de Setembro de 2023, no Hotel
Olisippo Oriente – Lisboa.

Paula Leiria Pinto
Comissão Organizadora

CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO NA PALESTRA MAUS TRATOS NA INFÂNCIA

**Maus tratos na Infância**

— *Certificado de Participação*

EMITIDO POR:

AENMS - Associação de Estudantes da NOVA Medical School
Campo Mártires da Pátria, 130
1169-056 Lisboa

NOME

Beatriz Almeida

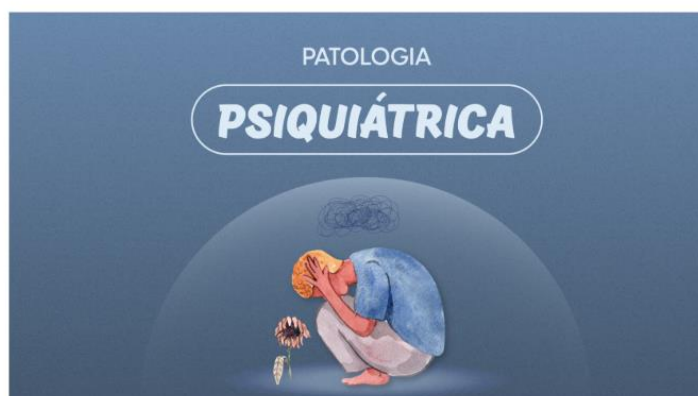
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

15065605

CÓDIGO DE CERTIFICADO

C-654f7f96e2345

CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO NA PALESTRA “PATOLOGIA PSIQUIÁTRICA”

**Patologia Psiquiátrica**

— *Certificado de Participação*

EMITIDO POR:

AENMS - Associação de Estudantes da NOVA Medical School
Campo Mártires da Pátria, 130
1169-056 Lisboa

NOME

Beatriz Almeida

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

15065605

CÓDIGO DE CERTIFICADO

C-656146106a370

CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO NO CONGRESSO FutureMD 6.0



FutureMD 6.0 - Bilhetes

— *Certificado de Participação*

EMITIDO POR:

AENMS - Associação de Estudantes da NOVA Medical School
Campo Mártires da Pátria, 130
1169-056 Lisboa

NOME

Beatriz Almeida

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

15065605

CÓDIGO DE CERTIFICADO

C-661daf8541514