



Residência Médica UERJ 2021

Transplante de Medula Óssea (R3 – 507)

**PROIBIDO FOLHEAR ESTE CADERNO ANTES DA AUTORIZAÇÃO PARA O INÍCIO DA PROVA
QUALQUER ASSINATURA, RUBRICA OU SINAL DE IDENTIFICAÇÃO, NAS FOLHAS DESTE
CADERNO (FRENTE / VERSO), ACARRETERÁ EM SUA ELIMINAÇÃO.**

Este caderno contém **04** questões discursivas.

Duração máxima da prova: **3 horas**

Autorização para deixar o local de prova: **após 1 hora** do início da prova

INSTRUÇÕES DA PROVA DISCURSIVA

- 1) Na mesa, são permitidos apenas este caderno e a caneta esferográfica transparente de tinta preta ou azul. Demais pertences devem estar devidamente guardados embaixo da carteira.
- 2) Verifique, somente após autorização do início da prova, a numeração das questões e das páginas (havendo irregularidade no material, comunique ao fiscal de sala).
- 3) As respostas deverão ser escritas com caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta.
- 4) Somente as respostas contidas dentro do espaço numerado serão objeto de correção.
- 5) Não arranque, destaque ou rasgue nenhuma folha deste caderno nem parte dela.
- 6) Terminada a prova, entregue este caderno ao fiscal de sala.
- 7) Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala juntos, até que o último entregue a prova. Os três deverão assinar a ata de sala, atestando a idoneidade e a regularidade da finalização da prova.
- 8) Este caderno **NÃO** poderá ser levado pelo candidato em nenhum momento.

Atenção: Por motivo de segurança, o candidato **NÃO** poderá anotar suas respostas em nenhum outro local que não no espaço numerado e no rascunho deste caderno.

Todos os casos e nomes utilizados nas provas do CEPUERJ são fictícios.

ORGANIZADOR

HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA

1) Mulher de 28 anos, nuligesta, com hemoglobinopatia SS, chega à emergência queixando-se de febre, dor de forte intensidade na perna esquerda e falta de ar há 24 horas. Faz uso de hidroxiureia, porém relata interrupção do tratamento nas últimas quatro semanas. A última transfusão ocorreu na adolescência, quando foi internada por quadro de síndrome torácica aguda. Ao exame físico, apresentava palidez cutâneo-mucosa +++/4, FC = 120bpm, FR = 28irpm, fácies de sofrimento. Edema e calor discretos na região pré-tibial esquerda, bastante doloroso à palpação superficial. O hemograma revelou leucócitos = $11.000/\text{mm}^3$, com diferencial normal; hemoglobina = 5g/dL, evidenciando queda no nível de 2g/dL, em relação ao nível basal da paciente. Após realização de analgesia e hidratação adequadas, o plantonista solicitou a opinião do hematologista sobre a conduta hemoterápica.

Com base nesse caso, descreva e justifique a abordagem transfusional adequada para a paciente, considerando conceitos, precauções e indicações transfusionais em hemoglobinopatias. Em seguida, cite três tipos de reações transfusionais imediatas e dois tipos de reações transfusionais tardias, que precisam ser consideradas nesse tipo de condição. (25 pts)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

2) Homem de 55 anos procura atendimento médico para investigação de “caroço” no pescoço. Durante a consulta, relata febre vespertina de $37,8^{\circ}\text{C}$, diária, iniciada há seis meses, seguida do aparecimento de linfonodomegalia cervical anterior direita de 3 x 4cm, endurecida, aderida aos planos profundos e indolor. Apresenta, também, astenia e dor abdominal à esquerda, sem outras queixas. Ao exame físico, está hipocorado +2 / +4. Esplenomegalia de aproximadamente 16cm, além da linfonodomegalia já descrita. Exames laboratoriais revelam: Ht = 30%; Hb = 10 g/dL; leucócitos = $58.250/\text{mm}^3$; linfócitos = 52%; plaquetas = $102.000/\text{mm}^3$; LDH = 1482 U/L; ureia = 20 mg/dL; creatinina = 1,1 mg/dL; $\beta 2$ microglobulina = 5,4ng/mL; VHS = 60mm. O médico solicita biópsia de linfonodo cervical direito, que foi compatível com linfoma não Hodgkin da zona do manto.

Com base nesse diagnóstico, cite os subtipos histológicos desse linfoma, a alteração genética clássica dessa patologia e descreva os tratamentos de primeira linha para essa doença. (25 pts)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
13	
14	
15	

3) A síndrome mielodisplásica (SMD) é uma das patologias mais frequentes e desafiadoras na hematologia, pois seu diagnóstico nem sempre é fácil e requer a exclusão de doenças sistêmicas que causam citopenias no sangue periférico. Entretanto, seu diagnóstico pode ser realizado pelo médico hematologista a partir do exame da medula óssea (MO) e do sangue periférico (SP). Outros exames, como biópsia óssea, citogenética, imunofenotipagem por citometria de fluxo ou por técnicas de biologia molecular são necessários para a confirmação diagnóstica. Assim, aponte os subtipos de SMD e como são identificados citomorfologicamente, considerando a classificação proposta pela OMS (2016). (25 pts)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

4) As anemias hemolíticas (AH) podem ser classificadas como hereditárias ou adquiridas, podendo ser imunológicas ou não. A AH adquirida não imunológica ocorre quando os glóbulos vermelhos normais são lesados diretamente por agentes infecciosos, medicamentos, venenos, lesão térmica, tensões mecânicas ou metabólitos alterados. Cite dois exemplos para cada uma dessas causas de AH adquirida não imunológica. (25 pts)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

RASCUNHO

ORGANIZADOR