

INSCRIÇÃO

ESCOLA

SALA

LUGAR NA
SALA

NOME

ASSINATURA DO CANDIDATO

LOTE

SEQ

TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA

Instruções para a realização da prova

- Esta prova é composta de 5 questões dissertativas.
- Para responder as questões, utilize apenas caneta esferográfica **PRETA**.
- Responda as questões utilizando **APENAS**, o espaço destinado na página. Tudo que estiver fora do espaço previsto para resposta não será considerado.
- As respostas devem ser **OBJETIVAS** e devem estar **LEGÍVEIS**. Responda apenas o que está sendo perguntado. O que não estiver relacionado com a pergunta, não será considerado.
- Mantenha as respostas sem rasuras. Não passe corretivo na folha de respostas. Em caso de erro ao escrever, proceda da seguinte maneira: colocar a palavra errada entre parênteses e fazer um traço horizontal no meio da palavra. Ex.: (~~exame~~).
- Sua identificação está impressa na página de rosto, que será destacada antes da correção. **NÃO** faça qualquer outro sinal ou marca que possa identificá-lo, pois isso poderá acarretar a anulação da prova.
- A prova terá a duração total de 2 horas.
- Você somente poderá deixar a sala após 1h do início da prova, podendo levar consigo **APENAS** a DECLARAÇÃO DE PRESENÇA (abaixo).

RASCUNHO

01. Homem de 65 anos encaminhado para você para investigação de anemia. A eletroforese proteína sérica apresentava componente monoclonal de 5 g/dL e várias lesões líticas na tomografia computadorizada (TC) de baixa dose. A biópsia de medula óssea mostrou 35% de plasmócitos clonais com FISH mostrando t (4;14). Paciente sem comorbidades, ativo e com boa performance. **PERGUNTA-SE:**

A. QUAL O RISCO DA DOENÇA?

B. QUAL TRATAMENTO SERIA INDICADO PARA ESTE PACIENTE?

02. Mulher, 51 anos, diagnóstico LMC fase crônica, Sokal risco intermediário, score cardiovascular de Framingham alto risco. Iniciado tratamento com imatinibe 400 mg ao dia. Apresenta boa adesão ao tratamento. Evolução da resposta molecular: BCR-ABL/ABL (EI): basal – 80%, 3 meses: 5%, 6 meses-20%. Tem um doador irmão idêntico de 48 anos. **PERGUNTA-SE:**

A. COMO VOCÊ CLASSIFICA A RESPOSTA NESTE MOMENTO?

B. QUAL A CONDUTA MAIS ADEQUADA?

03. Homem, 60 anos, história de perda de peso, fadiga, sudorese noturna e linfonomegalia axilar esquerda há 3 meses. O PET/CT mostrou atividade metabólica acima e abaixo do diafragma. A imunistoquímica do linfonodo mostrou positividade para CD 20, CD19, BCL6 e CD79a. MUM1, CD10 e BCL2 foram negativos. A hibridização in situ por fluorescência (FISH) mostrou rearranjo MYC e BCL2, sem rearranjo no BCL6.

PERGUNTA-SE:

A. QUAL A IMPORTÂNCIA DO REARRANJO MYC E BCL2?

B. COMO DEVE SER O TRATAMENTO DESTA PACIENTE?

04. Homem, 65 anos, admitido no pronto socorro com história de melena e hemoglobina de 6,2 g/dL. Ele tem história de hipertensão arterial, diabetes mellitus e linfoma não Hodgkin folicular, recidivado pós transplante de células-tronco hematopoiéticas autólogo e tratado há 2 meses com transplante alogênico, doador irmão idêntico, enxerto proveniente do sangue periférico e condicionamento de intensidade reduzida. Paciente sem antecedente de reação transfusional. O médico de plantão solicitou 1U de CH.

PERGUNTA-SE:

A. QUAL MODIFICAÇÃO NO CH VOCÊ ORIENTARIA PARA ESTE PACIENTE?

B. JUSTIFIQUE A SUA ORIENTAÇÃO?

05. Paciente de 23 anos, sexo feminino, procura atendimento médico ambulatorial devido ao aparecimento de petéquias em membros inferiores e sangramento gengival há uma semana. Nega qualquer outro sintoma. Não apresenta nenhuma comorbidade e o único medicamento que faz uso crônico é o anticoncepcional hormonal. Nega antecedente familiar de doenças hematológicas. Ao exame físico apresenta diversas petéquias em ambas as pernas e raras petéquias em braços, restante do exame sem alterações. Hemograma: Hb 12,8g/dL; Ht 39,7%; VCM 85,4fL; HCM 27,6pg; WBC 5,68 x10³/uL; Neutro 3,73 x10³/uL; Linfócitos 1,33 x10³/uL, Monócitos 0,35 x10³/uL; Plaquetas 5 x10³/uL; VPM 11fL.**PERGUNTA-SE:**

A. QUAL É A SUA PRINCIPAL HIPÓTESE DIAGNÓSTICA? QUAIS SÃO OS PASSOS IMPORTANTES NA INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DESTA PACIENTE?

B. ESTA PACIENTE DEVE SER TRATADA? JUSTIFIQUE SUA DECISÃO (DE TRATAR OU NÃO A PACIENTE). SE SIM, QUAL TRATAMENTO VOCÊ INDICARIA?