PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS **CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO NOS MOLDES *FELLOW* DA ÁREA DE ENSINO DE ENFERMAGEM** ANO LETIVO 2027.

EDITAL Nº 003/2026



CHAVE DE CORREÇÃO

304 - TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS

BANCA ORGANIZADORA

QUESTÃO Nº 1 - 20,00 PONTOS

Explique a finalidade da Irradiação Corporal Total (TBI) associada à quimioterapia no regime de condicionamento para o transplante alogênico não aparentado, considerando que essa associação pode elevar a incidência de complicações. Em seguida, cite cinco exemplos dessas complicações.

CHAVE DE CORREÇÃO:

A irradiação corporal total (TBI) é realizada por meio de acelerador linear e garante erradicação mais efetiva das células neoplásicas remanescentes, pois alcança o sistema nervoso central e outras áreas dificilmente atingidas pela quimioterapia. Complicações associadas a esse regime de condicionamento: mucosite, diarreia, síndrome de oclusão sinusoidal (SOS), parotidite, mielossupressão, complicações pulmonares, neurológicas, cardíacas, oncológicas e gonodais.

QUESTÃO Nº 2 - 20,00 PONTOS

Durante os primeiros dias após o TCTH, um paciente apresenta aumento progressivo do peso, retenção hídrica, distensão abdominal, hepatomegalia dolorosa, redução do débito urinário e elevação dos níveis de bilirrubina. Nesse mesmo período, apresenta dor oral intensa e lesões ulceradas na mucosa.

Identifique as duas complicações agudas sugeridas pelo quadro clínico e descreva cinco principais ações de enfermagem relacionadas a cada uma delas.

CHAVE DE CORREÇÃO:

O primeiro conjunto de manifestações sugere Síndrome de Obstrução Sinusoidal Hepática (SOS). Essa complicação pode manifestar-se com retenção hídrica, ganho ponderal, hepatomegalia dolorosa, ascite, distensão abdominal, icterícia, colúria com diminuição do débito urinário, aumento de bilirrubinas e transaminases, edema e, nos casos mais graves, encefalopatia e alterações da coagulação. **Os cuidados de enfermagem incluem**: controle diário do peso e perímetro abdominal; monitorização dos sinais vitais; balanço hídrico rigoroso; observação e registro da função hepática e renal; controle do volume e aspecto da diurese; monitorização das provas de função hepática; administração das medicações prescritas; restrição de líquidos e sódio quando indicada; avaliação da evolução da icterícia e vigilância do nível de consciência. **O segundo conjunto de manifestações** é compatível com mucosite. **Os cuidados de enfermagem incluem**: realizar, orientar ou supervisionar a higiene oral conforme protocolo; manter os lábios hidratados e lubrificados; avaliar diariamente as cavidades oral e perineal; retirar próteses dentárias quando indicado; realizar higiene perineal após eliminações; administrar analgesia prescrita; observar e registrar sangramentos e solicitar avaliação odontológica para emprego de laser de baixa potência na profilaxia ou tratamento da mucosite oral.

QUESTÃO Nº 3 - 20,00 PONTOS

No dia 0 do TCTH, o paciente será submetido à infusão de células-tronco hematopoiéticas criopreservadas.

Descreva cinco cuidados de enfermagem específicos a serem realizados durante a infusão das CTH e cite cinco das principais manifestações clínicas que podem ocorrer em decorrência do procedimento.

CHAVE DE CORREÇÃO:

A infusão de CTH ocorre após o término do condicionamento, no dia 0, por meio de CVC. No caso das células criopreservadas, a enfermagem deve orientar paciente e familiar sobre o procedimento, preparar o banho-maria para descongelamento das células, utilizando água destilada estéril e mantendo a temperatura em 37 °C; manter carrinho e medicamentos de emergência próximos ao leito; administrar as medicações previstas aproximadamente 30 minutos antes da infusão, conforme protocolo; auxiliar no descongelamento; monitorar os sinais vitais a cada 15 minutos durante a primeira hora e a cada 30 minutos na segunda hora; utilizar equipo de hemotransfusão; utilizar a via mais calibrosa do CVC; assegurar que as CTH sejam infundidas no máximo entre 20 e 30 minutos após o descongelamento; registrar início, término, volume infundido e intercorrências; controlar rigorosamente o balanço hídrico; e observar volume e aspecto da urina. **As manifestações clínicas relacionadas à infusão podem incluir**: hipertensão, cefaleia, cólica abdominal e diarreia. Nas reações de hipersensibilidade relacionadas ao DMSO, podem ocorrer calafrios, tremores, febre, hipotensão, dispneia, edema de glote, tosse, náuseas e vômitos. Também podem ocorrer insuficiência renal e manifestações decorrentes da lise de hemácias, como hemoglobinúria, diminuição do débito urinário e aumento da creatinina e das bilirrubinas.