O QUE CAI · RESIDÊNCIA MÉDICA

O que cai em Clínica Médica

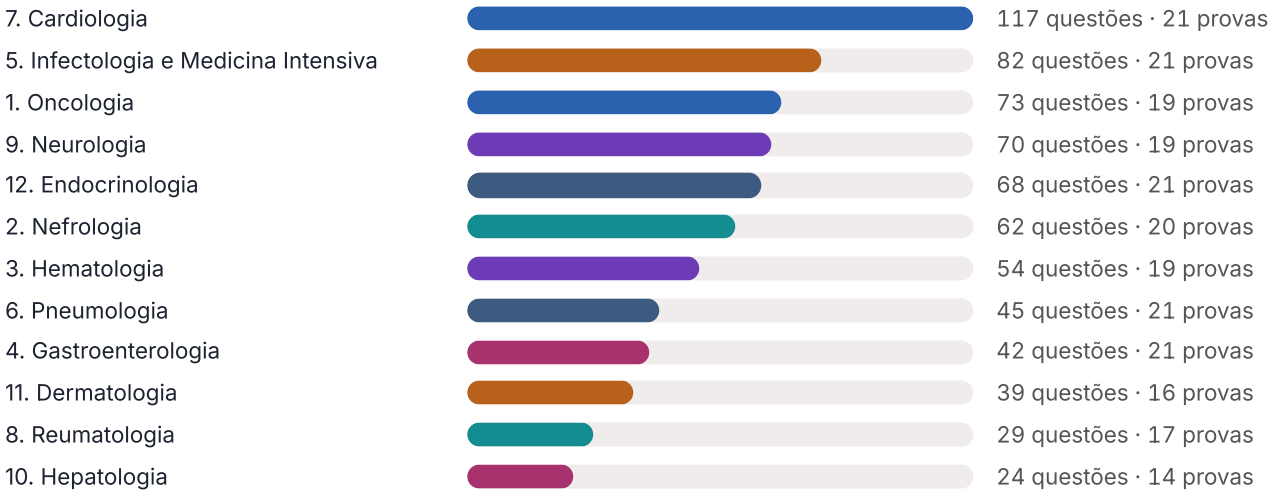
Só o que cai: critérios, classificações, valores e condutas que as provas de acesso direto cobraram de 2021 a 2026, organizados para a revisão de véspera.

2.180
questões analisadas

21
provas: ENARE, ENAMED, USP-SP, UNIFESP, SUS-SP e AMP

705
questões de Clínica Médica nessas provas

O QUE MAIS CAI EM CLÍNICA MÉDICA (questões e provas em que o tema apareceu)



SELO "CAIU N×"
quantas questões tocaram no assunto e em quantas provas

VERDE
conduta certa, o que a diretriz manda

ÂMBAR
o número que muda a conduta

VERMELHO
pegadinha, contraindicação, emergência

TEMA 3

Hematologia

Clínica Médica · O Que Cai

54 questões
em 19 de 21 provas

Hematologia em prova começa pelo **hemograma**: VCM, RDW e reticulócitos separam as anemias. Depois vêm as plaquetopenias (PTI × PTT), as leucemias e a transfusão.

Anemias pelo VCM

caiu 69× · 20 provas

Anemia: comece pelo VCM

MICROCÍTICA (< 80)

Ferropriva
ferritina **baixa**, RDW **alto**, transferrina alta

Talassemia
RDW **normal**, hemácias numerosas, Mentzer (VCM/hemácias) < 13; eletroforese

Doença crônica
ferritina normal/alta, transferrina baixa

NORMOCÍTICA

Reticulócitos?
altos: **hemólise** ou sangramento agudo · baixos: doença crônica, DRC, aplasia, medula

MACROCÍTICA (> 100)

B12 ou folato
megaloblástica: neutrófilos hipersegmentados; B12 dá **sintoma neurológico** (folato não)

Não megaloblástica
álcool, hepatopatia, hipotireoidismo, SMD, reticulocitose

CAI EM PROVA

- **Ferritina baixa** fecha anemia ferropriva (é o exame mais específico). Ferritina sobe na inflamação.
- Anemia ferropriva no **homem** ou na mulher **pós-menopausa** = investigar perda digestiva (EDA + colonoscopia).
- Reposição oral: sulfato ferroso; reticulócitos sobem em 5–10 dias; manter 3 meses após normalizar a Hb (repor estoque).
- B12: gastrite atrófica (anemia perniciosa), metformina, cirurgia bariátrica, veganos.

Hemólise e anemia falciforme

caiu 34× · 17 provas

↑ LDH
e ↑ bilirrubina indireta

↓ Haptoglobina
consumida na hemólise

↑ Reticulócitos
medula respondendo

Coombs direto +
hemólise autoimune

Anemia falciforme	Decore
Crise vaso-oclusiva (dolorosa)	Hidratação + analgesia potente (opioide)
Síndrome torácica aguda	Dor torácica + febre + infiltrado novo: antibiótico, O_2, transfusão
Sequestro esplênico	Criança pequena, baço aumentando + queda da Hb: transfusão
Crise aplásica	**Parvovírus B19**: reticulócitos caem

Anemia falciforme	Decore
Prevenção	**Penicilina profilática até 5 anos**, vacinas, Doppler transcraniano anual (2–16 anos), **hidroxiureia**

Plaquetopenias: PTI × PTT × CIVD

caiu 25× · 15 provas

	PTI	PTT	CIVD
Quem	Criança após virose; adulto (crônica)	Adulto; ADAMTS13 < 10%	Sepse, trauma, obstetrícia, LPA
Hemograma	**Só** plaquetopenia	Plaquetopenia + anemia hemolítica com **esquizócitos**	Plaquetopenia + esquizócitos
Coagulação (TP/TTPa)	Normal	Normal	**Alargados, fibrinogênio ↓, D-dímero ↑**
Tratamento	Observar se só petéquias; sangramento: **corticoide** ou imunoglobulina	**Plasmaférese urgente; não transfundir plaqueta**	Tratar a causa; repor conforme sangramento

PTT clássica (pêntade, raramente completa): anemia hemolítica microangiopática + plaquetopenia + alteração neurológica + lesão renal + febre.

Neoplasias hematológicas

caiu 24× · 17 provas

Doença	A pista que cai
LLA	Criança 2–5 anos: dor óssea, palidez, sangramento, blastos; a neoplasia mais comum da infância
LMA	Adulto; **bastonetes de Auer**. Leucemia promielocítica (M3, t(15;17)): **CIVD** → ácido transretinoico (ATRA) já
LMC	Leucocitose com todas as fases, esplenomegalia; **BCR-ABL / t(9;22)** → imatinibe
LLC	Idoso, linfocitose, **"smudge cells"** (manchas de Gumprecht)
Linfoma de Hodgkin	Adulto jovem, linfonodo cervical, **Reed-Sternberg**, sintomas B (febre, sudorese, perda de peso), dor com álcool
Mieloma múltiplo	**CRAB**: hiperCalcemia, insuficiência Renal, Anemia, lesões ósseas (Bone) líticas; pico monoclonal
Policitemia vera	Hb alta, prurido após banho, mutação **JAK2**; EPO baixa

Transfusão

caiu 35× · 13 provas

Hb < 7
gatilho de transfusão na maioria (< 8 no coronariopata/cirurgia cardíaca)

1 bolsa
de hemácias sobe ~1 g/dL de Hb

< 10 mil
plaquetas: transfusão profilática (< 50 mil se for operar)

Reação	Como é
Febril não hemolítica	A mais comum; febre e calafrio; leucorredução previne

Reação	Como é
Hemolítica aguda	Incompatibilidade ABO (erro de identificação): febre, dor lombar, hipotensão, urina escura → **parar já**
TRALI	Edema pulmonar **não cardiogênico** até 6 h, hipoxemia, **sem** sobrecarga
TACO	Sobrecarga de volume: HAS, turgência jugular, BNP alto → diurético
Anafilática	Deficiência de IgA

Coagulação e anticoagulantes

caiu 45× · 19 provas

Exames

- **TP/INR**: via extrínseca (fator VII); varfarina
- **TTPa**: via intrínseca; heparina não fracionada; hemofilia
- Hemofilia A (VIII) e B (IX): TTPa longo, sangramento articular
- Von Willebrand: sangramento de mucosa, tempo de sangramento longo

Reverter

- Varfarina com sangramento grave: **vitamina K EV + complexo protrombínico**
- Heparina: **protamina**
- Dabigatrana: idarucizumabe
- **HIT**: queda de plaquetas 5–10 dias após heparina + trombose → suspender toda heparina; argatrobana/fondaparinux

Fontes: ASH Guidelines — Immune Thrombocytopenia (2019, atualização 2025) e Sickle Cell Disease (2020); Ministério da Saúde — PCDT Doença Falciforme (2018) e Guia para uso de hemocomponentes (2015); WHO Classification of Haematolymphoid Tumours, 5ª ed. (2022); IMWG — critérios de mieloma (2014).

AMOSTRA GRÁTIS · FIM DO TEMA HEMATOLOGIA

Estas 3 páginas são 1 dos 68 temas do O Que Cai.

- **6 cadernos em PDF, 162 páginas:** Clínica Médica, Cirurgia, Pediatria, Obstetrícia, Ginecologia e Preventiva.
- O selo **"caiu N×"** em cada assunto, contado em **2.180 questões de 21 provas** de acesso direto (2021 a 2026).
- **Bônus:** simulados com 495 questões comentadas, no computador e em PDF para o celular.
- Acesso vitalício, com as atualizações quando sai diretriz nova.

R$ 100
ou 12x de R$ 10,34

Quero o O Que Cai →

Garantia de 7 dias pela Hotmart: não gostou, pede o reembolso sem explicar.

Tudo o que vem: diretrizmed.estudecomia.workers.dev/o-que-cai · Não substitui o estudo completo.