

# HEMATOLOGIA SEM SEGREDOS

Preparação para entrevista

## 20 perguntas e respostas

1. Sabendo que o hemograma é o estudo das 3 partes dos compostos do sangue, a série branca, a série vermelha e a série plaquetária. Quais são as células encontradas na série branca de um hemograma normal?

**Resposta:** Neutrófilo, linfócito, monócito, eosinófilo, basófilo.

2. Descreva o que é desvio a esquerda escalonado e não escalonado e cite as células encontradas neste evento patológico.

**Resposta:** Desvio a esquerda é considerado quando um hemograma tem presença de algum granulócitos imaturos. É escalonado quando tem a sua contagem na mesma proporção sendo de ordem decrescente da mais madura, o neutrófilo, para a mais jovem o blasto. Pode ser encontrado de forma não escalonado quando a contagem é de forma desordenada.

As células encontradas são metamielócitos, mielócitos, promielócitos e blasto.

Ao encontrar somente bastonete na contagem é considerado desvio a esquerda quando o número é maior que 10%.

# HEMATOLOGIA SEM SEGREDOS

Preparação para entrevista

## 20 perguntas e respostas

3. O que quer dizer as siglas VCM e RDW e para que são utilizadas?

**Resposta:** O VCM significa volume corpuscular médio e é utilizado para saber o tamanho das hemácias indicando assim microcitose ou macrocitose.

O RDW uma sigla em inglês Red Cell Distribution Width, traduzida Amplitude de Distribuição dos Glóbulos Vermelhos, é utilizada para avaliar a diferença de tamanho entre as hemácias a anisocitose.

4. O que é poiquilocitose?

**Resposta:** Poiquilocitose é a diferença de formas das hemácias.

5. Sabendo que a Policitemia Vera ocorre através de uma mutação das células tronco afetando os glóbulos vermelhos que passam a se multiplicar de forma descontrolada. Quais os índices principais no hemograma que indicam essa patologia?

**Resposta:** Aumento considerável do número de eritrócitos, hemoglobina e hematócrito.

# HEMATOLOGIA SEM SEGREDOS

Preparação para entrevista

## 20 perguntas e respostas

6. Fale de forma simplificado o que é Síndrome Mielodisplásica

**Resposta:** A síndrome mielodisplásica a SMD é uma desordem medular.

Acontece quando as células localizadas na medula óssea começam a apresentar problemas em sua produção e em seu amadurecimento, ocasionando uma superpovoação de células jovens os blastos. Os blastos são incapazes de amadurecer de forma funcional o que prejudica toda a linhagem celular saudável.

7. Qual a importância da Medula Ossea para nosso corpo?

**Resposta:** A medula óssea é responsável pela fabricação dos componentes do sangue: glóbulos vermelhos, encarregados pela oxigenação do organismo; glóbulos brancos, que defendem o corpo das infecções; e as plaquetas, que evitam hemorragias. As células-tronco é que dão origem a estes componentes.

Quando o organismo está trabalhando normalmente, as células nascem, amadurecem e são lançadas na corrente sanguínea somente quando já estão maduras (adultas), e aptas para desempenhar as funções citadas.

# HEMATOLOGIA SEM SEGREDOS

Preparação para entrevista

## 20 perguntas e respostas

8. Qual a diferença do Linfoma de Hodgkin (LH) para os não Hodgkin (LNH)?

**Resposta:** Ambos os linfomas apresentam comportamentos, sinais e graus de agressividade diferentes. A principal diferença está nas células patológicas: o LH é caracterizado pela presença de células grandes e facilmente identificáveis no linfonodo acometido, conhecidas como células de Reed-Sternberg. Já o LNH não tem um tipo celular característico.

9. Em uma rotina laboratorial existem alguns pacientes com acesso sanguíneo difícil e é muito comum a coleta de sangue ser realizada com volume abaixo do adequado. Mesmo solicitando nova coleta e orientando a equipe de coleta quanto ao fato o tubo de hemograma permanece chegando ao laboratório com volume abaixo. Neste caso delicado você realizaria o exame (com o tubo de edta com volume de sangue abaixo do ideal) e por que?

**Resposta:** O exame de hemograma não pode ser realizado com volume abaixo do adequado pois dessa forma podem ocorrer resultados inconsistentes com a realidade do paciente devido a uma proporção inexata do anticoagulante e do sangue do paciente.

# HEMATOLOGIA SEM SEGREDOS

Preparação para entrevista

## 20 perguntas e respostas

10. Qual é o tipo de Leucemia mais comum em crianças?

**Resposta:** Leucemia Linfoide Aguda

11. O que é uma Leucemia Bífenotípica?

**Resposta:** Na leucemia bifenotípica (LAB), os blastos apresentam as duas linhagens: mieloide e linfoide.

O que se sabe é que este tipo de leucemia pode ter início nas células que ainda não se diferenciaram, ou seja, antes de se tornarem células com características mielóide e linfóide. Mas a causa para essa ocorrência ainda é desconhecida, pode ocorrer “de novo” ou durante recaída de leucemia mielóide aguda ou leucemia linfocítica aguda.

12. Em uma lamina de hemograma você encontra um VCM > 110 e na contagem avalia a presença de neutrófilos hipersegmentados em 8%. Esses achados laboratoriais em conjunto indicam qual doença?

**Resposta:** Anemia Megaloblástica

# HEMATOLOGIA SEM SEGREDOS

Preparação para entrevista

## 20 perguntas e respostas

13. trombocitose indica o aumento de:

- A) neutrofilos
- B) eosinofilos
- C) Plaquetas X
- D) Eritrócitos
- E) Monocitos

14. Paciente de 30 anos de idade, sexo feminino, apresenta-se na emergência com quadro de febre, desorientação e oligúria com início há 48 horas. Exames mostram anemia, presença de esquizócitos, contagem plaquetária de  $7.000/mm^3$ , confirmada pela observação em lâmina e aumento da desidrogenase láctica.

O diagnóstico mais provável para esse caso clínico é

- A) Hemofilia B.
- B) Pseudoplaquetopenia.
- C) Púrpura de Glanzmann.
- D) Púrpura trombocitopênica imune.
- E) Púrpura trombocitopênica trombótica. X

# HEMATOLOGIA SEM SEGREDOS

Preparação para entrevista

## 20 perguntas e respostas

15. Paciente 55 anos de idade, sexo masculino, apresenta Leucócitos de 5.000, Hb 10 e presença de hemácias em Rouleaux. Qual a provável hipótese diagnóstica?

**Resposta:** Mieloma Múltiplo

16. Descreva de forma simples a morfologia de um BLASTO.

**Resposta:** Célula com alta relação núcleo citoplasma, núcleo com cromatina frouxa e presença de nucléolos. Citoplasma fracamente basofílico.

17. As manchas de Grumprecht são características de qual patologia?

**Resposta:** Leucemia Linfoide Crônica

# HEMATOLOGIA SEM SEGREDOS

Preparação para entrevista

## 20 perguntas e respostas

18. Descreva de forma breve a diferença entre leucemia aguda e leucemia crônica.

**Resposta:** Leucemia aguda tem seu início repentino é mais agressiva com sintomas clínicos e achados laboratoriais mais claros como, presença de blastos. O tratamento deve ser feito de forma rápida para conter a progressão da doença.

A leucemia crônica tem seu início silencioso e de maior dificuldade de diagnóstico. Os pacientes tem uma boa sobrevida com esta patologia pois seu achado laboratorial é de grande quantidade de células maduras, tem na sua maioria sintomas leves e brandos e pode ser somente acompanhada.

19. O exame de reticulócito é de grande valor médico. Qual a sua principal função?

**Resposta:** Atividade medular

# HEMATOLOGIA SEM SEGREDOS

Preparação para entrevista

## 20 perguntas e respostas

20. A anomalia de Pelger Huet é uma alteração autossômica dominante, sem significado clínico, que envolve a diferenciação terminal de leucócitos, em que se observa segmentação incompleta do núcleo dos granulócitos, descrita pela primeira vez por Pelger em 1982. Embora sejam facilmente identificados à microscopia, os contadores hematológicos não são capazes de identificar os neutrófilos bastonados e bissegmentados característicos. Já a forma adquirida, denominada de “pseudo Pelger-Huet”, pode ser observada na:

- A) Síndrome mielodisplásica x
- B) Febre Chikungunya
- C) Radioterapia
- D) Deficiência de Vitamina B12

# HEMATOLOGIA SEM SEGREDOS

Preparação para entrevista

## Minhas Redes Sociais:



YouTube



Instagram



Blog