



## PSU-GO 2025 Acesso Direto – Questão 16

Prezada banca examinadora,

Temos uma questão que descreve um quadro clínico de uma paciente que desenvolve alargamento de TP, TTPa e consumo de fibrinogênio e plaquetas no contexto de pós-operatório de cirurgia abdominal de urgência. Considerando essa situação, teríamos como principal hipótese diagnóstica um Coagulação Intravascular Disseminada. Embora a paciente não esteja tendo sangramento, está em alto risco de desenvolvê-lo devido pós-operatório de cirurgia abdominal recente.

Além do tratamento da causa de base, nesse caso, é fundamental para o manejo dessa condição suporte transfusional. A questão não detalha os valores do TP e do TTPa, mas afirma que eles estão alargados, de modo que presumimos que há consumo importante de fatores de coagulação. É estabelecido que em situações como essa, o suporte transfusional possa incluir não só crioprecipitado para reposição de fibrinogênio, mas também plasma fresco congelado, como forma de repor a perda desses fatores consumidos no processo de CIVD e melhorar a hemostasia como um todo. Poderia ser empregada uma dose de 10 a 20 ml/kg. Não há descrição na questão de fatores que levariam a uma conduta mais restritiva a reposição de plasma, como sobrecarga volêmica.

Sendo assim, pedimos que sejam consideradas como corretas as alternativas que recomendam transfusão de plasma fresco congelado na dose 20 mg/kg e de crioprecipitado na dose de 1 UI/ 10 Kg.

### REFERÊNCIA

<https://www.uptodate.com/contents/evaluation-and-management-of-disseminated-intravascular-coagulation-dic-in-adults>