

ORIENTAÇÃO DE RECURSOS

PROVA: SÍRIO-LIBANÊS 2024 (ACESSO DIRETO)

QUESTÃO: 18

Prezada Banca Examinadora,

Venho por meio deste apresentar um recurso referente à questão 18 da prova de acesso direto do Hospital Sírio Libanês. A questão aborda o manejo de um paciente com cirrose hepática, insuficiência cardíaca diastólica, hipotensão, insuficiência renal e hipercalemia. O gabarito oficial apontou como resposta correta a opção C (“furosemida intravenosa e suspender espironolactona”). Contudo, após uma análise cuidadosa do caso clínico apresentado, argumento que a opção D (“albumina por dois dias e suspender espironolactona”) seria a mais apropriada para o manejo deste paciente.

O paciente apresenta evidências de redução do volume circulante efetivo, como indicado pelas alterações no ecocardiograma, pela veia cava inferior com diâmetro reduzido e pela ausência de congestão pulmonar. Esta situação sugere um estado de hipovolemia, o que justificaria a piora da função renal. A albumina estaria indicada, neste contexto, para expandir o volume intravascular, sendo particularmente útil na diferenciação entre insuficiência renal aguda pré-renal e a síndrome hepatorenal (já que temos um cirrótico avançado com a creatinina mais do que dobrando seu valor basal).

Por outro lado, a administração de furosemida intravenosa, como sugerido na opção C, pode ser contraproducente neste cenário. A furosemida, sendo um diurético de alça, pode agravar a insuficiência renal e a hipotensão, aumentando o risco de descompensação renal e cardiovascular, especialmente em um paciente que já apresenta uma função renal significativamente comprometida. Diante da suspeita da síndrome hepatorenal, a suspensão de diuréticos (especialmente diuréticos de alça) é uma das primeiras medidas recomendadas.

Embora o paciente tenha insuficiência cardíaca diastólica, não há evidências de congestão pulmonar, sugerindo que a condição cardíaca está compensada. Isso permite a administração cuidadosa de albumina, com monitoramento rigoroso para evitar sobrecarga de volume.

Portanto, com base na análise clínica do caso e nas diretrizes atuais para o manejo de pacientes com cirrose hepática e insuficiência cardíaca, solicito a revisão do gabarito desta questão, considerando a opção D (“albumina por dois dias e suspender espironolactona”) como a resposta mais adequada.

Atenciosamente,