

BLOCO 1 - Cardiorespiratório (cardio: IAM, Arritmias, crise HAS/resp: broncodilatadores) + Transplante (rejeição e toxicidade)
Controle terapêutico (Eficácia e Controle das intoxicações)

TDM #paciente	ALUNO 1	ALUNO 2
1. #1	NATÁLIA SAVINO S. MELO	PAOLA VICTÓRIA EFIGÊNIO
	1. CC paciente ambulatorial (ICC grau 2) com função renal normal/ evoluindo para IRM TDM Digoxina com destaque na disfunção renal moderada a grave. Necessidade ou não de hemodiálise. Justificar.	
2. #2	ANDERSON MIYASHITA	FLÁVIA KATAYAMA
	2. CC paciente ambulatorial (ICC grau 3) com função hepática normal contraiu hepatite Vírus B (evolução 3 meses) TDM Digoxina com destaque na disfunção hepática/ hepatites (viral e não viral) e cirrose (alcoólica)	
3. #3	Julia Yamashita (ausente)	Milton Carlos Kanashiro (ausente)
	3. CC paciente com ICC 4 na emergência do PA cardiológico é digitalizado com Lanatosideo C e na internação recebe digoxina IV seguida de PO na manutenção do digital TDM do LC e DG	
4. #4	MARCIA LIE HONDA	NATALY PAREDES ROCHA
	4. CC paciente pós-infarto agudo do miocárdio com FRN evoluindo para IR (IAM extenso no ventrículo esquerdo/área do marca-passo) internado na UTI coronariana recebe Procainamida IV no desmame da lidocaína. TDM Procainamida/ N-acetil procainamida (metabólito ativo) com destaque no fenótipo (lento e extensivo) considerando a disfunção renal progressiva	
5. #5	RODRIGO SOARES	LUCAS CROFFI
	5. CC paciente chagásico procedente de região endêmica tropical é portador de arritmia grave inicia tratamento da taquiarritmia ventricular recorrente (TVR) com Amiodarona na Unidade Cardiológica/Unifesp. Paciente terá a dose ajustada antes da alta e retorno (MG). TDM Amiodarona e N-DEA (desetilamiodarona/metabólito ativo)	
6. #6	ALINE REIS	KAROLINE SOARES
	6. CC paciente adulto crise hipertensiva grave (25x17mm Hg, PS/PD) dá entrada no PA cardiológico Proponha o uso nitroprussiato de sódio no controle da pressão arterial emergencial. TDM Indique o analito a ser monitorado no plasma do paciente com destaque na prevenção da intoxicação por cianeto. Diagnóstico lab da intoxicação.	
7. #7	KELLY LIE NAGAI	VICTOR KANEKO MATSUNO
	7. CC paciente cardiopatia congênita MID (4 anos) com indicação de Transplante Cardíaco tem doador com idade semelhante e caixa torácica compatível (acidentado trânsito com traumatismo craniano e morte encefálica). Quais os cuidados considerando a complexidade da situação (paciente receptor/órgão do doador+ autorização família/ viabilidade do órgão e tempo de transporte até o centro do transplante)? TDM Indique para o paciente pediátrico qual imunossupressor / via e formulação/ impregnação antes TC/ manutenção de níveis efetivos/ como evitar a superdosagem/ Interações com medicação co-administração durante a internação e pós alta/retorno	
8. #8	KAMILLA VILLA	TATIANA HERNANDES
	8. CC paciente adulto jovem (M:34 anos) dialítico 3 x semana com indicação de Transplante de Rim tem doador compatível (acidentado de moto com traumatismo craniano e morte encefálica). Quais os cuidados considerando a complexidade da situação (paciente receptor/órgão do doador+ autorização família/ viabilidade do órgão e tempo de transporte até o centro do transplante) TDM Indique para o paciente qual imunossupressor / via e formulação/ impregnação antes TR/ manutenção de níveis efetivos/ como evitar a superdosagem/ Interações com medicação co-administração durante a internação e pós alta/retorno para avaliação do tratamento	
9. #9	CAROLINA OLIVEIRA	CARLA BASTELLI
	9. CC paciente adulto jovem (F:25 anos) com linfoma Não Hodgkin's estadio III tem indicação de transplante de medula óssea (TMO) após recidiva após quimio (protocolo CHOPS: Ciclofosfamida/Doxorrubicina/Vincristina/ Prednisona/ Rituximab (Ab monoclonal anti-CD20)) seguida de radio complementar. Quais os cuidados considerando a complexidade da paciente? TDM Indique o melhor imunossupressor/ via e regime/ impregnação antes TMO/ manutenção de níveis efetivos/ como evitar a superdosagem/ Interações com medicação co-administração durante a internação e pós alta/ períodos de retorno para avaliação.	
10. #10	ISIS PAVÃO	MARIANA S. CAMILLO
	10. CC paciente adulto (M: 75 anos) com SARA no período do inverno / co-morbidades DPOC (tabagista há 45 anos) ICC-2, DM-1, HAS, dislipidemia, deu entrada no PA (saturação de O2 78%. após avaliação). O paciente é medicado com agonista beta2, corticoide, O2/cateter nasal. Como não houve melhora foi internado e associou-se aminofilina. TDM Indique formulação IV/ impregnação / manutenção de níveis efetivos/ como evitar a superdosagem/ Interações com medicação co-administração durante a internação Programe dose e formulação PO adequada ao perfil desse paciente pós alta/retorno para avaliação do tratamento.	
11. #11	FERNANDA N. I. NAGASE	JUÇARA G. VERCELINO
	11. CC paciente recém-nascido (4 dias pós nascimento) pré termo (32 semanas) com insuficiência respiratória está internado na UTI neonatal do Instituto de Pediatria. Qual a metilxantina mais indicada no caso? Quais os riscos e benefícios? TDM Indique o analito que deve ser monitorado. Qual regime de dose, via de administração e duração do tratamento para melhora da saturação de O2 e oxigenação? Informação referente à impregnação / manutenção de níveis efetivos/ valores de referência para o RN. Como evitar a superdosagem. Relate as possíveis interações com medicação de co-administração até a reversão da IR.	
12. #12	CLAUDIA HIROTA	RAQUEL MADRUGA
	12. CC paciente (3,5 anos) que frequenta creche dá entrada na Pediatria PS com bronquite e insuficiência respiratória no inverno Qual a metilxantina mais indicada no caso? Quais os riscos e benefícios? TDM Indique o analito que deve ser monitorado. Qual regime de dose, via de administração e duração do tratamento para melhora da saturação de O2 e oxigenação tecidos periféricos ? Informação referente à impregnação / manutenção de níveis efetivos/ valores de referência para criança (1ª infância) Como evitar a superdosagem. Relate as possíveis interações com medicação de co-administração até a reversão da IR. Como monitorar tratamento do paciente no Ambulatório (Asma)?	