

competências, o conhecimento prévio destes tópicos na graduação auxiliaria para um melhor desempenho. Com o objetivo de compartilhar uma avaliação dos residentes do programa de clínica médica de um Hospital Universitário do interior de Minas Gerais sobre o conteúdo de hematologia e hemoterapia, realizamos este estudo descritivo, qualitativo, tipo relato de experiência. Os alunos do programa de residência ao final de um mês de estágio no setor de hematologia e hemoterapia responderam a um questionário elaborado por uma professora, pontuando seu conhecimento prévio sobre o tema. Como resultado do questionário, observamos que 38% informaram que não tinham conhecimento prévio do conteúdo do estágio e 37% não tiveram contato com estes conteúdos na graduação. Nosso ideal de treinamento continua sendo propiciar conhecimento e competência para que o aluno ao terminar seu período de formação na residência esteja habilitado a lidar com pacientes com diagnósticos hematológicos de forma efetiva, em especial aqueles que não irão se especializar em Hematologia e Hemoterapia. Assim, o coordenador do projeto observou a necessidade de trazer para a discussão o ensino do conteúdo de hematologia e hemoterapia na graduação e buscar uma forma efetiva de verificar se o residente ao final do primeiro ano conseguiu adquirir as competências necessárias para seu desempenho profissional.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2024.09.1842>

TECNOLOGIAS ATIVAS NO ENSINO SUPERIOR

AMR Pinheiro ^a, KMC Alburquerque ^b,
AKA Arcanjo ^b, DS Oliveira ^b, MTDM Parente ^b

^a Universidade Federal do Ceará (UFC), Fortaleza, CE, Brasil

^b Centro Universitário INTA (UNINTA), Sobral, CE, Brasil

Objetivos: Apresentar uma técnica de ensino de maneira lúdica aplicada aos alunos da graduação no ensino superior de medicina, aumentando a habilidade em interpretar hemogramas. **Material e métodos:** Relato de experiência de técnicas utilizada na prática clínica com alunos em sala de aula, seguido de revisão na literatura sobre técnicas de ensino no ensino superior em saúde. **Resultados:** Visando aumentar o conhecimento dos alunos da graduação em medicina em interpretar o hemograma, que é um exame amplamente utilizado em todos as especialidades médicas, foi pensado em algo lúdico como metodologia ativa. Inicialmente uma aula é exposta embasando o aluno em todo o conteúdo e retratando o exame normal, bem como as alterações encontradas em patologias específicas hematológicas e reacionais a outras patologias. Em outro momento os alunos são instigados a participar de uma gincana, onde são selecionados cinco estações sinalizadas por cores: roxa, vermelha, amarela verde e azul. Em cada estação são colocadas três hemogramas com abordagens variadas e com perguntas específicas, dispostas a frente em mesas sinalizadas pelas cores. O aluno com uma folha de resposta a mão, é sorteado com uma bolinha com a cor da estação, e em seguida diante da estação em que foi sorteado,

inicia a interpretação dos hemogramas, tendo dois minutos cronometrados para cada hemograma. Ao final todos os alunos são encaminhados para outra sala de aula onde a professora discute os hemogramas e tira as dúvidas. **Discussão:** As Diretrizes Curriculares Nacionais (DCNs) incentivam transformações no modelo de ensino tradicional em novo modelo que motive os futuros profissionais a serem estimulados em um espírito crítico e reflexivo e com habilidade para resolução de problemas no contexto clínico. Essa preocupação é antiga e já foi pensado por doutores no assunto com Paulo Freire e Franco que apontavam a necessidade de uma aprendizagem significativa onde os sujeitos deveriam encontrar possibilidades para desenvolver uma capacidade crítico-reflexiva. A oportunidade de conhecer exames reais possibilita o conhecimento das especificidades das patologias, aumentando o conhecimento do aluno e tendo outro método de aprendizado que não seja puramente expositivo. **Conclusão:** O método de ensino em forma de gincana trouxe aos alunos a possibilidade de foco em um exame amplamente utilizado na prática clínica e o feedback dos alunos foi positivo tanto no método utilizado como nos resultados obtidos nos exames avaliativos.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2024.09.1843>

A IMPORTÂNCIA DE UMA LIGA ACADÊMICA DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA NA FORMAÇÃO DE ESTUDANTES DE UMA FACULDADE DE MEDICINA QUE UTILIZA METODOLOGIA ATIVA: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

JVS Valadares, MLB Neto, CDC Lima,
BJP Rabello, ACJ Costa, VLF Santos, HCL Filho,
SC Oliveira, DD Barros, NBA Miranda

Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS),
Feira de Santana, BA, Brasil

Objetivo: Descrever a importância da liga acadêmica de hematologia e hemoterapia para complementar a formação de estudantes de medicina de metodologia ativa. **Relato de experiência:** A metodologia PBL (“Problem-Based Learning”), adotada por muitas faculdades de medicina no Brasil, é uma forma de ensino-aprendizagem ativa, em que a construção do conhecimento ocorre centrada no estudante. Os conteúdos ofertados na área da hematologia e hemoterapia estão concentrados em poucos módulos temáticos. O estudante é colocado para buscar informações acerca de áreas tão complexas como a hematologia e a hemoterapia, em um curto período, acarretando prejuízos na aprendizagem. Isso dificulta tanto a fixação de conhecimentos teóricos, quanto a experiência prática nessas áreas da medicina. Nessa perspectiva, a liga acadêmica torna-se um colaborador importante na complementação da formação do estudante. A partir da fomentação de conferências abordando diversos conteúdos em hematologia e hemoterapia, de estágios extracurriculares supervisionados por médico hematologista e capacitações, o estudante consegue adquirir o embasamento necessário para uma formação mais qualificada. As conferências são

ministradas por especialistas convidados, em formato assíncrono ou síncrono, e têm como temática uma patologia hematológica. Por sua vez, os estágios extracurriculares voluntários possibilitam que os ligantes acompanhem a orientadora da liga, uma hematologista, na prática clínica em um hospital geral de referência. Isso permite que os discentes recebam fundamentação teórica acerca de fisiopatologia, quadro clínico, semiologia e tratamento de diversas doenças hematológicas e procedimentos em hemoterapia. **Discussão:** As contribuições ofertadas por uma liga acadêmica são importantes para a ampliação do conhecimento e para a vivência acadêmica dos estudantes em uma graduação tão complexa e diversa como a medicina. Além disso, a tendência de um perfil de aluno mais proativo na busca do saber enaltece a importância que as atividades extracurriculares promovidas por ligas acadêmicas possuem. Em se tratando do PBL, a liga acadêmica de hematologia e hemoterapia fornece valiosas informações e experiências para preencher muitas lacunas na construção do conhecimento, as quais não são ofertadas aos estudantes desse método pelas atividades curriculares, como acontece no modelo tradicional. A partir do envolvimento com a liga de hematologia e hemoterapia, o estudante apreende e fixa melhor o conteúdo aprendido durante as exposições teóricas e o acompanhamento prático do serviço hematológico, principalmente a respeito de patologias muito prevalentes nessa área, como anemias, leucemias, linfomas e trombocitopenias. Vale ressaltar que são conteúdos relevantes não só para o médico hematologista, como também para o médico generalista. **Conclusão:** Assim, o componente extracurricular desenvolvido pelas ligas acadêmicas possui relevância notória no ensino-aprendizagem nas faculdades que adotam a metodologia ativa de ensino, uma vez que complementam a grade curricular obrigatória. Para além disso, a vivência orientada da rotina hematológica nos serviços de saúde é substrato indispensável para qualificar a formação dos estudantes, os quais serão futuros trabalhadores de saúde.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2024.09.1844>

EVALUATING THE PATIENT JOURNEY AMONG INDIVIDUALS WITH PAROXYSMAL NOCTURNAL HEMOGLOBINURIA IN BRAZIL: A FOCUS ON DISTANCE TO CARE DISPARITIES

A Bigoni^a, F Thies^a, D Kashiura^a, ACD Santos^b, AB Almeida^b, F Fedozzi^c, R Cançado^d

^a Novartis, Brazil

^b IQVIA, São Paulo, SP, Brazil

^c Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia (ABRALE), São Paulo, SP, Brazil

^d Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa São Paulo, São Paulo, SP, Brazil

This study aims to elucidate the patient journey and demographic characteristics for PNH patients in Brazil, focusing on the distance from patients' homes to healthcare facilities as a

proxy for accessibility. **Materials and Methods:** This observational, descriptive, retrospective database study utilized data from January 2010 to December 2023 within the public health system (SUS). Using the Brazilian Informatics Department of the National Health System databases, this study linked inpatient and outpatient data to evaluate the patient journey of PNH patients. Patients of all ages were identified via ICD-10 code D59.5 with minimal exclusion criteria to maximize generalizability. Geospatial analysis was conducted using Google Maps APIs to measure distances from patients' residence to the most frequent health establishments for treatment. **Results:** Among the identified PNH patients (n = 714), the mean age was 44.5 years (IQR: 32-57), 359 (50.3%) were male, and 348 (48.7%) patients presented with comorbidities. Other aplastic anemias accounted for the highest prevalence (29.6%), followed by other anemias (11.5%) and acquired hemolytic anemia (10.1%). Eculizumab was the most frequently administered treatment to 314 patients (44.0%), and treatment for hemolytic anemia was the second most frequently administered treatment to 311 patients (43.6%). Among the total cohort, distance was measure for 376 patients (52.7%). The spatial analysis revealed significant variability in the distance, with a mean distance of 101.1 (IQR: 8.7-62.1) kilometers (km). Patients living in the North and Northeast regions were required to travel 615.9 (IQR: 5.6-224.1) km and 144.4 (10.8-130.9) km, respectively, while those in the Midwest, South, and Southeast regions had to travel 86.4 (13.1-69.3) km, 64.4 (8.1-60.7) km, and 37.1 (9.0-46.6) km, respectively. The total duration of observation was 5,548 patient-years. During the study period, 71 (9.9%) deaths occurred, and PNH was the leading cause of mortality, accounting for 23 (32.4%) of the deaths. Another 11 deaths (15.5%) were associated with unspecified sepsis (A41.9). **Discussion:** Notably, patients living in regions with a lower Human Development Index (HDI) had to travel a longer distance than those living in regions with a higher HDI. Despite its limitations, such as incomplete data, the analysis allowed describing the profile of PNH patients in the Brazilian public healthcare system, as well as the variability in distance highlights potential disparities in access to health care, especially for regions with lower HDI. **Conclusion:** This study provides comprehensive insights into the demographics and clinical characteristics of PNH patients in Brazil. Considering the patient's age, and that the distance traveled to undergo treatment every 15 days may impact their quality of life, it is possible that patients are burdened with unforeseen financial costs. Additionally, the dispensing of Eculizumab and its application site may be different, further affecting this aspect of distance on quality of life. These findings underscore the importance of targeted interventions to improve access and ensure equitable healthcare delivery for all PNH patients. Further research is warranted to explore the impact of distance on treatment adherence, health outcomes, and overall quality of life in this population.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2024.09.1845>