


<b>Iniciado em</b>	terça-feira, 24 set. 2024, 08:00
<b>Estado</b>	Finalizada
<b>Concluída em</b>	terça-feira, 24 set. 2024, 08:09
<b>Tempo empregado</b>	9 minutos 32 segundos
<b>Notas</b>	5,00/5,00
<b>Avaliar</b>	<b>10,00</b> de um máximo de 10,00(100%)

Questão **1**

Correto

Atingiu 1,00 de 1,00

A anemia hemolítica autoimune (AHAI) é a causa mais importante de anemia hemolítica adquirida, sendo dividida em anticorpos "quentes" e "frios". Sobre esses dois tipos de AHAI, assinale a alternativa correta.

- ☒ a. Na AHAI por anticorpos "quentes" os autoanticorpos são do tipo IgG, podendo ser desencadeada por doenças como leucemia linfocítica crônica e linfomas não Hodgkin. 
- ☐ b. A associação de AHAI do tipo IgM com a púrpura trombocitopênica autoimune é conhecida como síndrome de Evans.
- ☐ c. Na AHAI por anticorpos "frios" os autoanticorpos são do tipo IgM, sendo a causa mais comum o lúpus eritematoso sistêmico.
- ☐ d. O diagnóstico da AHAI do tipo IgG é confirmado pelo teste de Coombs indireto, que identifica a presença de anticorpos ou complemento ligados à superfície das hemácias.

Sua resposta está correta.

**Explicação:**

- **A AHAI por anticorpos "quentes" é mediada principalmente por IgG, com hemólise ocorrendo preferencialmente à temperatura corporal (37°C). Doenças como leucemia linfocítica crônica e linfomas não Hodgkin podem desencadear esse tipo de anemia.**
- **A alternativa B está incorreta porque a síndrome de Evans é caracterizada pela associação de AHAI (geralmente do tipo IgG) e púrpura trombocitopênica idiopática, não por IgM.**
- **A alternativa C está incorreta porque na AHAI por anticorpos "frios", os autoanticorpos são IgM, mas a causa mais comum não é o lúpus eritematoso sistêmico (LES), embora possa estar associado a doenças linfoproliferativas.**
- **A alternativa D está incorreta porque o diagnóstico da AHAI por anticorpos IgG é confirmado pelo teste de Coombs direto (não indireto), que detecta anticorpos ou complemento ligados às hemácias. O teste de Coombs indireto detecta anticorpos livres no soro.**

A resposta correta é:

Na AHAI por anticorpos "quentes" os autoanticorpos são do tipo IgG, podendo ser desencadeada por doenças como leucemia linfocítica crônica e linfomas não Hodgkin.

Questão **2**

Correto

Atingiu 1,00 de 1,00

Assinale a opção que lista os exames laboratoriais necessários para a confirmação do diagnóstico de anemia hemolítica.

- ☐ a. esfregaço sanguíneo, glicose e lipidograma
- ☒ b. esfregaço sanguíneo, reticulócito e desidrogenase láctica ✓
- ☐ c. desidrogenase láctica, ureia e creatinina
- ☐ d. esfregaço sanguíneo, hemoglobina glicada e TSH

Sua resposta está correta.

**Explicação:**

- **O esfregaço sanguíneo pode mostrar alterações morfológicas, como esferócitos, que são sugestivos de hemólise.**
- **A contagem de reticulócitos é importante porque um aumento indica que a medula óssea está tentando compensar a destruição acelerada dos glóbulos vermelhos.**
- **A desidrogenase láctica (LDH) é uma enzima liberada quando há destruição das células, incluindo os glóbulos vermelhos, sendo um marcador de hemólise.**

A resposta correta é:

esfregaço sanguíneo, reticulócito e desidrogenase láctica

No diagnóstico diferencial da icterícia, é **CORRETO** afirmar que:

- ☐ a. níveis sanguíneos elevados de bilirrubina indireta sugerem o diagnóstico de colestase.
- ☐ b. prurido, hipocolia e colúria ajudam na suspeita diagnóstica de icterícia hemolítica.
- ☐ c. a presença de esplenomegalia levanta a suspeita de síndrome de Gilbert.
- ☒ d. aranhas vasculares e eritema palmar sugerem insuficiência hepatocelular. ✓
- ☐ e. níveis sanguíneos elevados de gama-GT ajudam na diferenciação de colestase intra e extra-hepática.

Sua resposta está correta.

Explicação das demais alternativas:

1. **Níveis sanguíneos elevados de bilirrubina indireta sugerem o diagnóstico de colestase:** Falso. Colestase está associada principalmente à elevação de bilirrubina direta (conjugada). A bilirrubina indireta elevada é mais comum em condições como hemólise ou síndrome de Gilbert.
2. **Prurido, hipocolia e colúria ajudam na suspeita diagnóstica de icterícia hemolítica:** Falso. Esses sinais estão mais relacionados à colestase e icterícia de origem hepática ou biliar, não à hemólise.
3. **A presença de esplenomegalia levanta a suspeita de síndrome de Gilbert:** Falso. A esplenomegalia está mais associada a condições que afetam o sistema reticuloendotelial, como hemólise crônica ou doenças hepáticas avançadas. A síndrome de Gilbert é uma condição benigna e não associada a esplenomegalia.
4. **Níveis sanguíneos elevados de gama-GT ajudam na diferenciação de colestase intra e extra-hepática:** Falso. A gama-GT é um marcador de lesão hepática, mas sozinha não diferencia bem entre colestase intra-hepática e extra-hepática. Para isso, são usados outros exames, como ultrassonografia ou colangiopancreatografia.

A resposta correta é:

aranhas vasculares e eritema palmar sugerem insuficiência hepatocelular.

Questão 4

Correto

Atingiu 1,00 de 1,00

Em relação à Icterícia de um modo geral, assinale a alternativa **CORRETA**.

- ☒ a. Na hepatite viral, em geral, há um aumento gradual da icterícia até uma altura em que ela estaciona e depois declina até a normalidade ✓
- ☐ b. A bilirrubina direta não é dosada, seus valores são obtidos subtraindo-se o valor da bilirrubina indireta da bilirrubina total
- ☐ c. A icterícia causada por cálculo no colédoco é progressiva
- ☐ d. O urobilinogênio se mantém elevado após o início da icterícia nos casos de hepatite aguda, e se mantém assim durante a evolução da doença
- ☐ e. Na icterícia pré-microssomal, ocorre a predominância da bilirrubina direta e, na pós- microssomal, da bilirrubina indireta

Sua resposta está correta.

**Explicação das demais alternativas:**

1. **A bilirrubina direta não é dosada, seus valores são obtidos subtraindo-se o valor da bilirrubina indireta da bilirrubina total: Falso. A bilirrubina direta pode ser medida diretamente, assim como a bilirrubina total e indireta.**
2. **A icterícia causada por cálculo no colédoco é progressiva: Falso. A icterícia causada por obstrução, como um cálculo no colédoco, tende a ser flutuante e pode ser intermitente, dependendo da migração ou movimentação do cálculo.**
3. **O urobilinogênio se mantém elevado após o início da icterícia nos casos de hepatite aguda, e se mantém assim durante a evolução da doença: Falso. Nos casos de colestase (como na hepatite aguda), o urobilinogênio tende a diminuir, já que a bilirrubina não chega ao intestino para ser transformada em urobilinogênio.**
4. **Na icterícia pré-microssomal, ocorre a predominância da bilirrubina direta e, na pós-microssomal, da bilirrubina indireta: Falso. O correto seria associar a bilirrubina indireta com a fase pré-hepática e a bilirrubina direta com causas pós-hepáticas. O termo "microssomal" não é comumente usado nessa classificação.**

A resposta correta é:

Na hepatite viral, em geral, há um aumento gradual da icterícia até uma altura em que ela estaciona e depois declina até a normalidade

Questão 5

Correto

Atingiu 1,00 de 1,00

Qual dos fatores abaixo é um dos principais de risco para o desenvolvimento de hepatite não viral em adultos?

- ☐ a. Consumo de alimentos contaminados com bactérias.
- ☒ b. Consumo excessivo de álcool por períodos prolongados. ✓
- ☐ c. Exposição prolongada ao sol sem proteção adequada.
- ☐ d. Falta de vacinação contra hepatite B.
- ☐ e. Uso de antibióticos de amplo espectro sem prescrição médica.

Sua resposta está correta.

A resposta correta é:

Consumo excessivo de álcool por períodos prolongados.

[◀ Problema 1 - Cansaço e desânimo que não acaba mais](#)

Seguir para...

[Pré Teste - Problema 2 ▶](#)