

UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS
CURSO DE MEDICINA
DISCIPLINA DE HEMATOLOGIA
AVALIAÇÃO III DATA: 05/11/08
NOME: _____.

1. São achados comuns na Telangiectasia hemorrágica hereditária, exceto:
 - Epistaxes freqüentes
 - Piora com a idade
 - é de caráter autossômico dominante
 - as lesões desaparecem à pressão
 - a anemia intercorrente é macrocítica
2. As principais características laboratoriais de CIVD são:
 - TP e TTPA alargados, plaquetas normais, pdf aumentados
 - Plaquetas diminuídas, TTPA normal e fibrinogênio diminuído
 - TP e TTPA alargados, Plaquetas diminuídas, pdf aumentados
 - TP e TTPA alargados, fibrinogênio diminuído, Plaquetas normais
 - TTPA normal, plaquetas diminuídas, pdf aumentados
3. Em relação à PTI na Infância é correto afirmar, exceto:
 - os quadros habitualmente são agudos
 - são comuns quadros infecciosos virais prévios
 - as transfusões de Concentrados de plaquetas são freqüentes
 - as remissões espontâneas são habituais
 - a medula óssea mostra hiperplasia megacariocítica
4. São condições trombofílicas, exceto:
 - Hipohomocisteinemia
 - Deficiência de Prot. C
 - Deficiência de Antitrombina
 - Presença de Fator V Leiden
 - Deficiência de Prot. S
5. Paciente hemofílico A grave apresentando hemartrose aguda de joelho deve ser tratado com:
 - Antifibrinolíticos, crioterapia e analgésicos
 - Reposição com Conc. de Fator VIII , crioterapia
 - Reposição com Conc. de Fator IX , crioterapia e analgésicos
 - Reposição com Conc. de Fator VIII e antifibrinolíticos
 - Reposição com Conc. de Fator IX e analgésicos
6. Em relação a Púrpura Trombocitopênica trombótica podemos afirmar que:
 - cursa com anemia hemolítica macroangiopática
 - está indicada a transfusão de Conc. de plaquetas
 - há deficiência de grandes múltímeros de Fator de von Willebrand
 - a Plasmaférese é o tratamento de escolha
 - são freqüentes as alterações renais
7. Um paciente apresentando intoxicação por varfarina, com hematúria franca e extensas equimoses, deverá ser tratado com:
 - altas doses de protamina
 - Infusão de Plasma fresco e Vitamina K
 - Vitamina K isolada
 - Somente suspensão da varfarina
 - Associar heparina

8. São achados nos casos de Púrpura de Henoch-Schönlein, exceto:
- Trombocitopenia
 - Lesões que acometem MMII e glúteos
 - Associação com artrites
 - Hematúria
 - Sangramento gastrointestinal
9. São achados comuns em Doença de von Willebrand, exceto:
- Menorragias
 - Epistaxes
 - Aumento da atividade do cofator ristocetina
 - Tempo de sangramento aumentado
 - Sangramento pós cirúrgico anormal
10. Representa o melhor a terapêutica para PTI:
- Gamaglobulina hiperimune, corticoterapia e ciclosporina
 - Corticoterapia e Ciclofosfamida
 - Gamaglobulina hiperimune, Esplenectomia e corticoterapia
 - Corticoterapia, Esplenectomia e ciclosporina
 - Gamaglobulina hiperimune e Ciclofosfamida
11. Um hemofílico B leve com epistaxe deverá ser tratado com:
- Crioterapia e antifibrinolítico
 - Reposição com Fator IX e crioterapia
 - Reposição com Fator VIII e antifibrinolítico
 - Reposição com Fator IX e antifibrinolítico
 - Reposição com Fator IX somente