

[ERRATA]

Raciocínio Clínico – Diagnóstico Diferencial à Beira do Leito

- PÁGINA 199

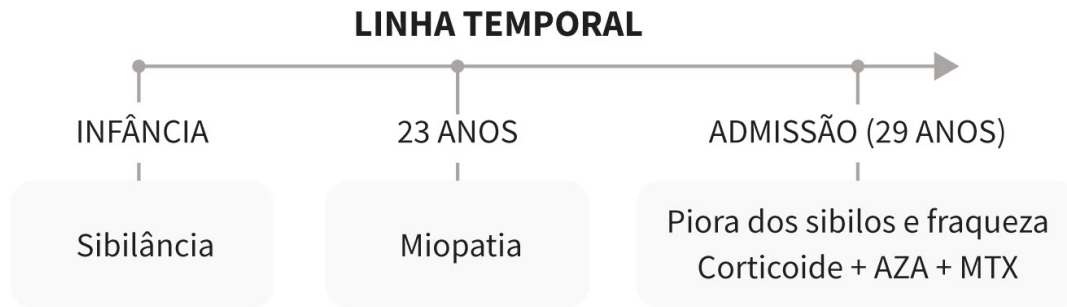


Figura 3. Cronologia dos sintomas

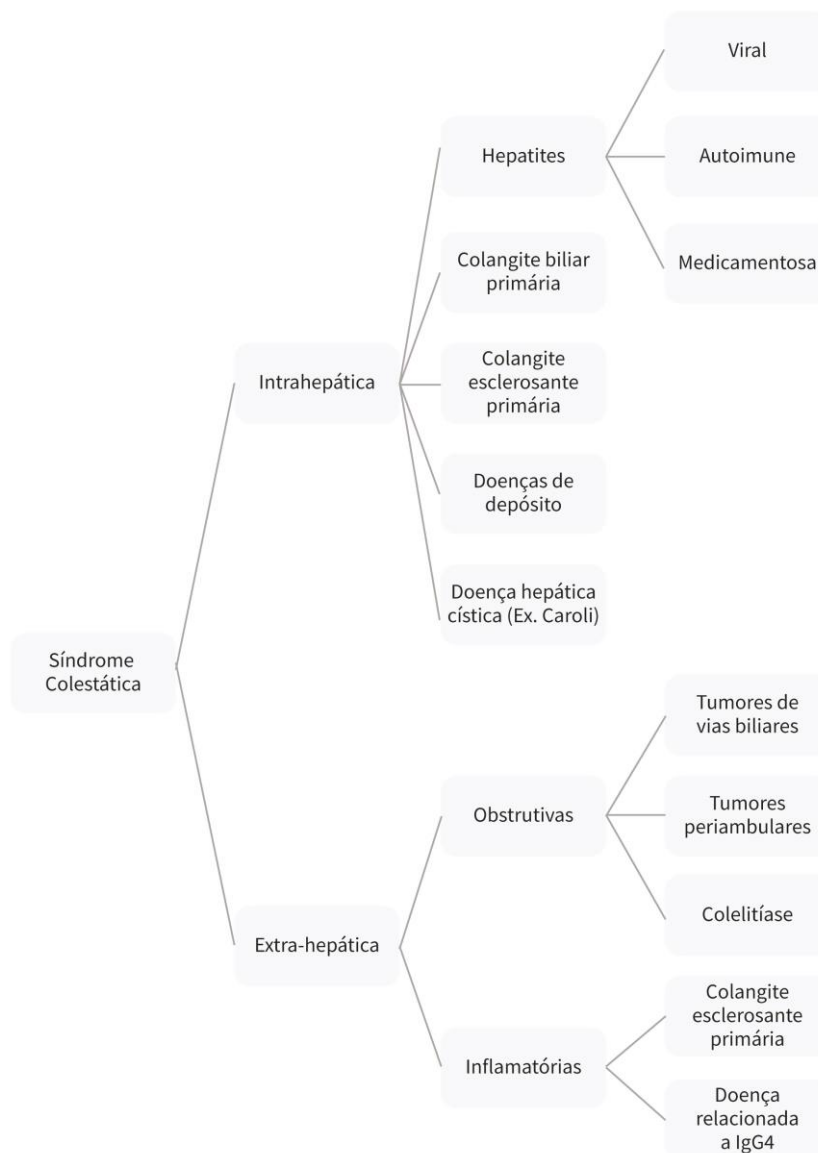


Figura 1. Síndrome colestática e suas principais causas

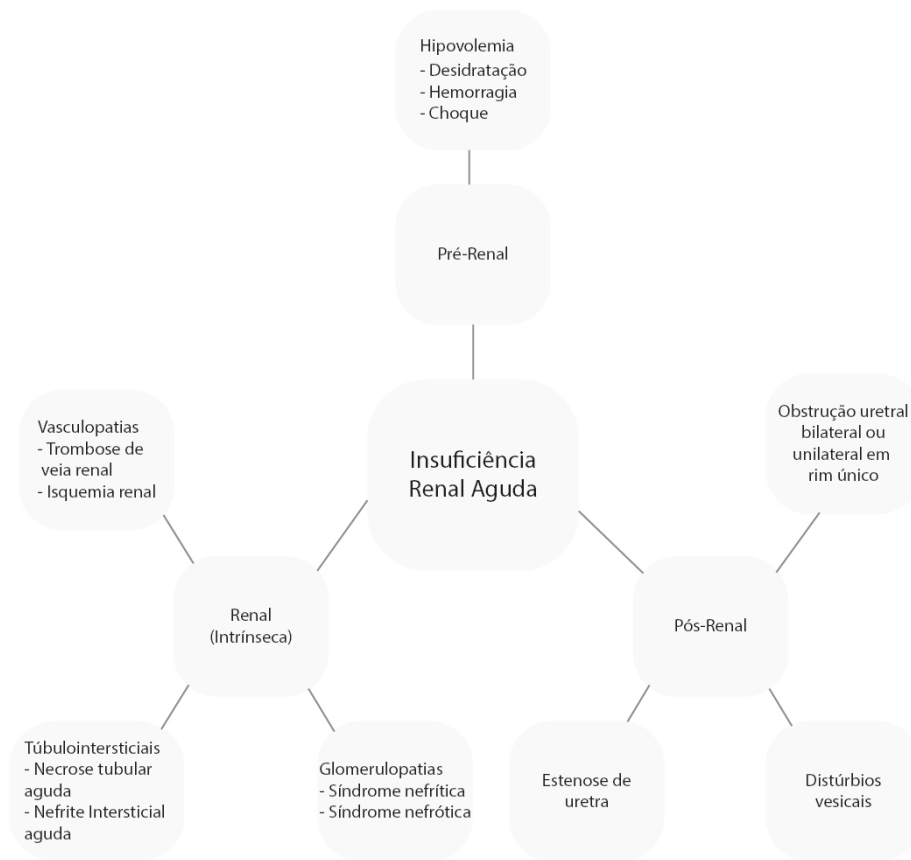


Figura 1. Organograma da Insuficiência Renal Aguda

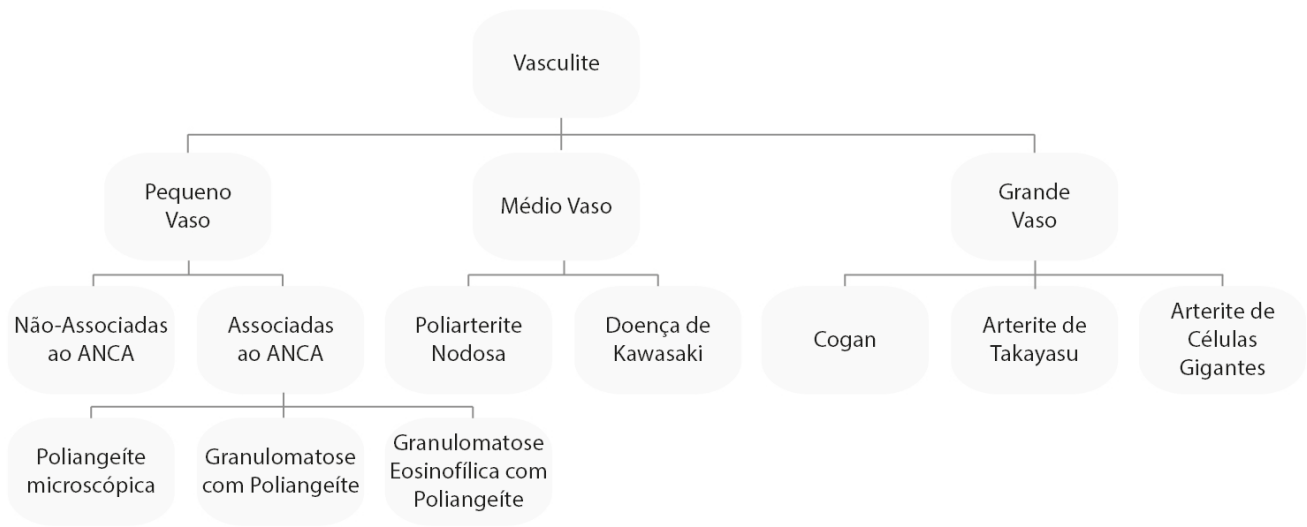


Figura 3. Classificação das vasculites. ANCA: Anticorpo anticítolasma de neutrófilo

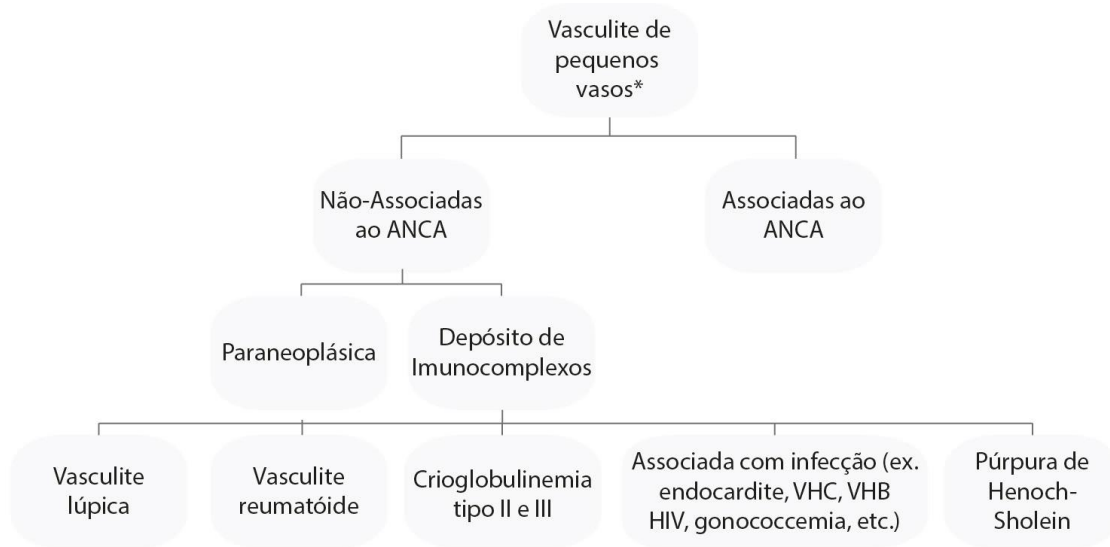


Figura 4. Classificação das Vasculites de Pequenos Vasos. *As vasculites induzidas por medicamentos podem ter diferentes mecanismos de lesão, com alguns casos (ex. propiltiouracil e metimazol) se associando com anticorpos anticitoplasma de neutrófilo (ANCA).

- PÁGINA 284

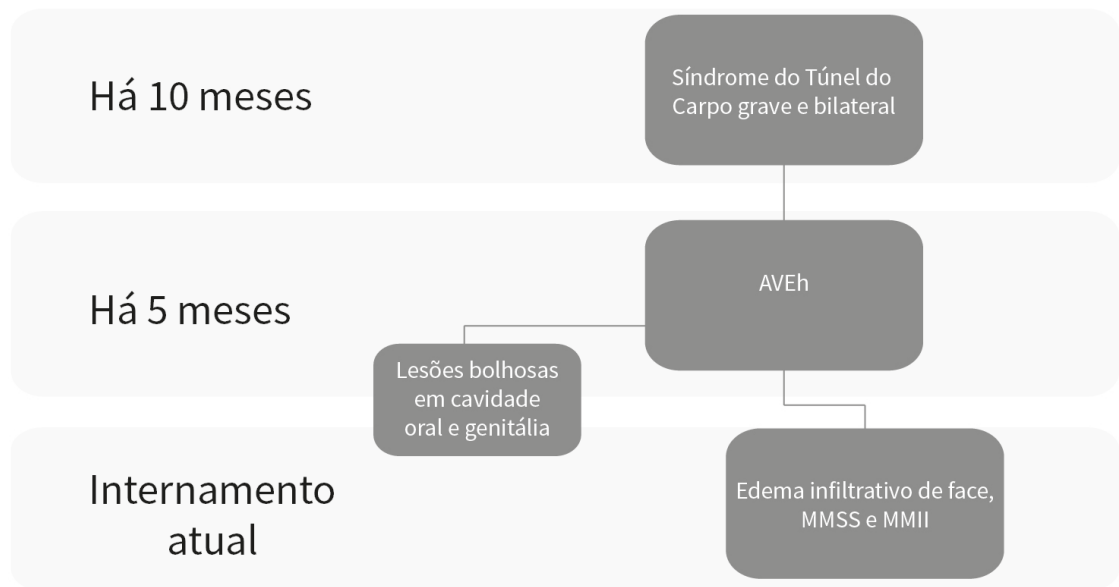


Figura 3. Cronologia dos Sinais e Sintomas. AVEh: Acidente Vascular Encefálico hemorrágico; MMSS: Membros superiores; MMII: Membros inferiores

• PÁGINA 297

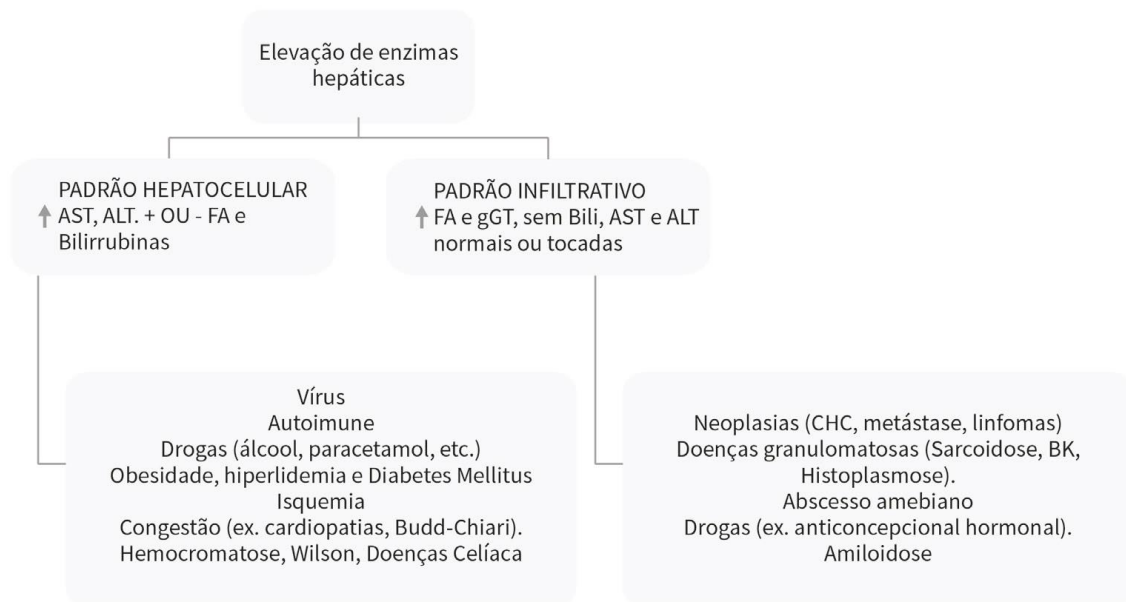


Figura 2. Abordagem de Testes Hepáticos Anormais (Padrão Hepatocelular Versus Infiltrativo)

- PÁGINA 341

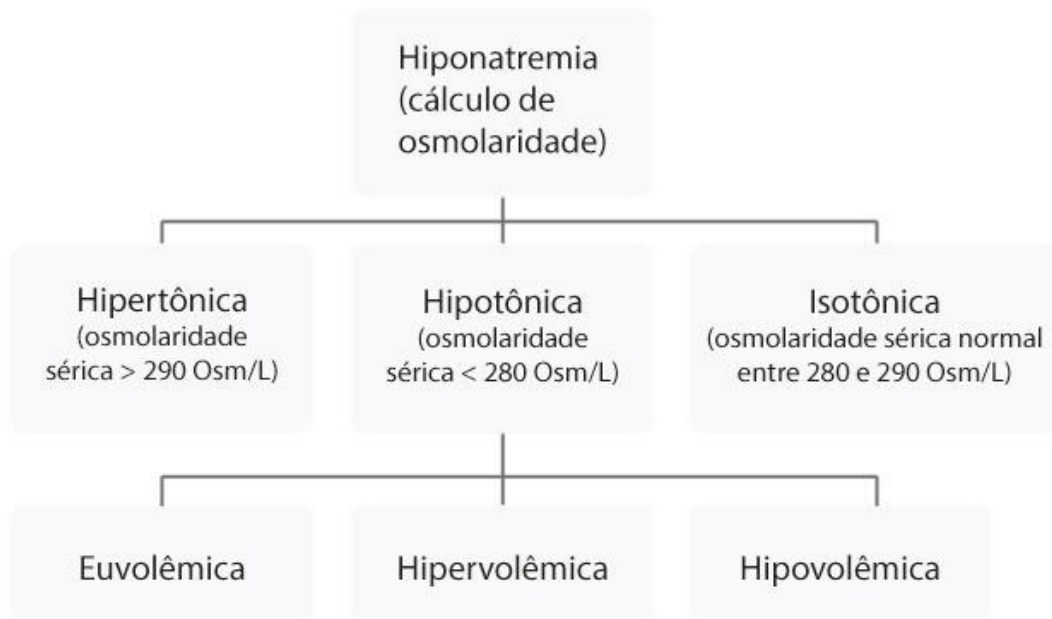


Figura 3. Classificação das hiponatremias

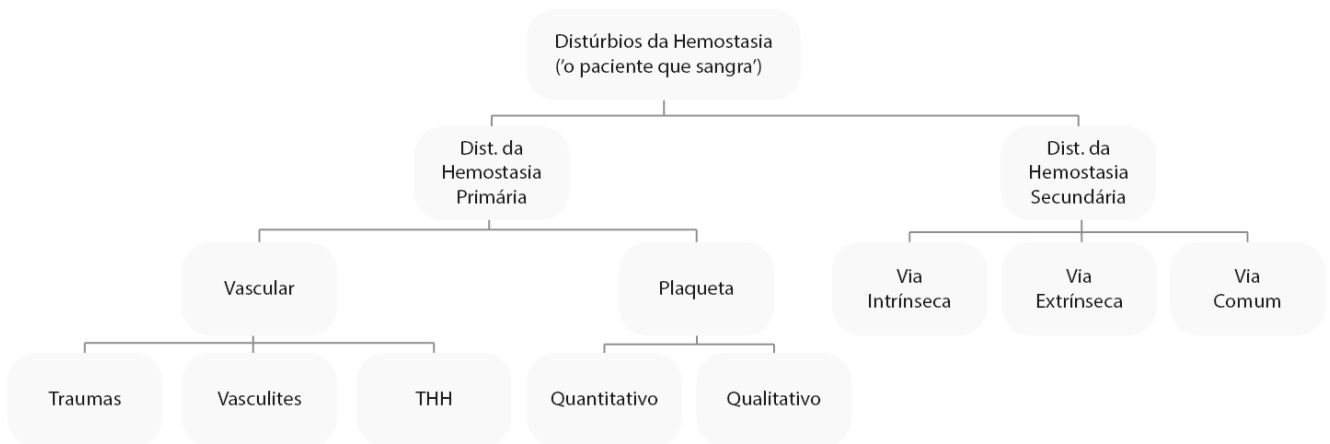


Figura 1. Classificação dos Distúrbios de Hemostasia. THH: Telangiectasia Hemorrágica Hereditária.

- PÁGINA 350

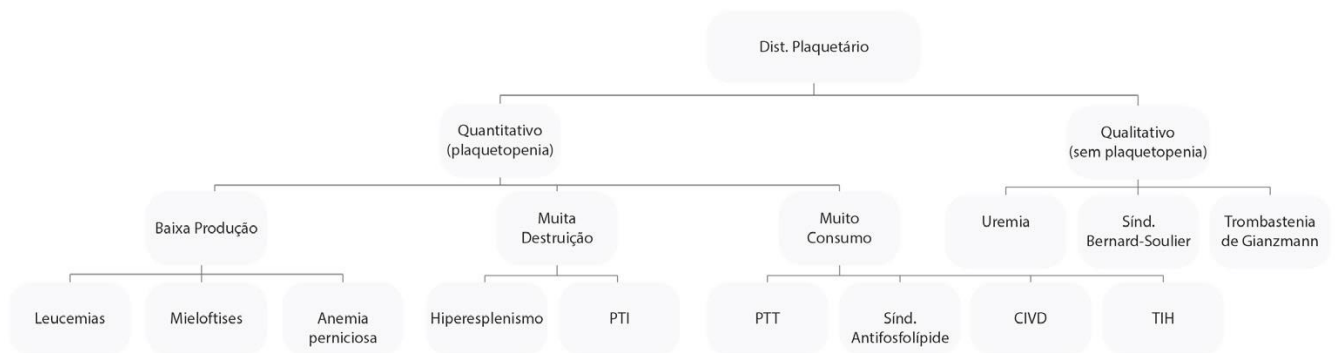


Figura 2. Classificação dos Distúrbios Plaquetários. PTI: Púrpura Trombocitopênica Imune; PPT: Púrpura Trombocitopênica Trombótica; Civid: Coagulação Intravascular Disseminada; TIH: Trombocitopenia Induzida Por Heparina.

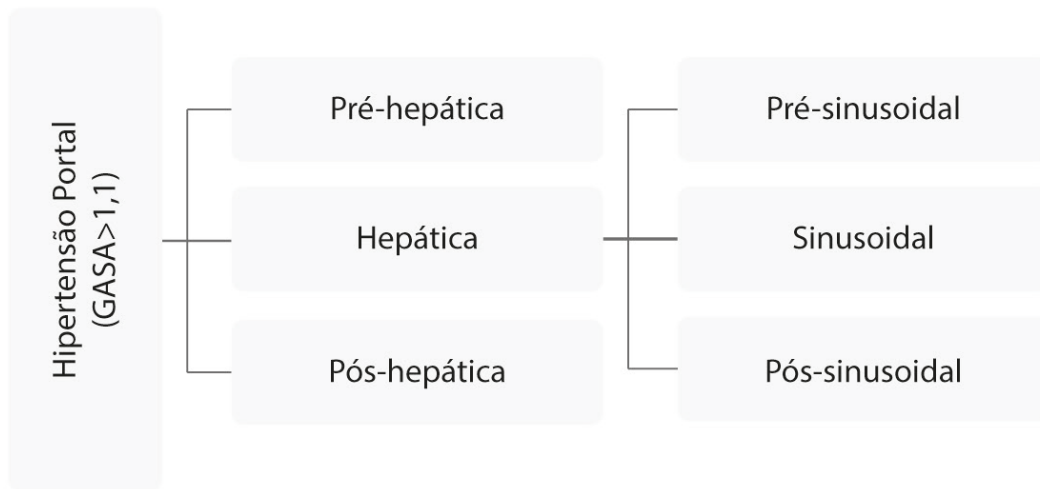


Figura 1

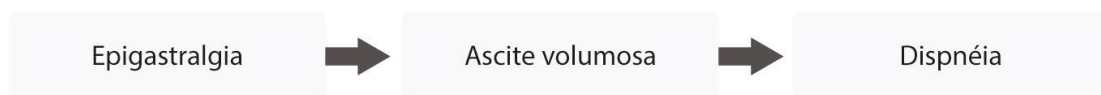


Figura 2