

1. Recém-nascido com 32 semanas, pesando 1,8kg, não chorou logo ao nascer, frequência cardíaca estava em 80bpm, necessitou de ventilação com pressão positiva, recuperou a FC após 30 segundos de VPP, mas iniciou com desconforto respiratório logo após o nascimento, **sendo colocado oxigênio inalatório para manter saturação adequada**. Foi conduzido a UTi neonatal em incubadora aquecida. O recém-nascido evoluiu com piora progressiva necessitando ser entubado e colocado em ventilação mecânica. Responda as 2 questões seguintes.

Em relação aos dados do quadro clínico podemos ter algumas hipóteses diagnósticas:

Marque verdadeiro (V) ou falso (F)

- (.) Síndrome de Aspiração de Mecônio.
- (.) Doença da Membrana Hialina.
- (.) Taquipnéia Transitória do Recém-nascido.
- (.) o pneumotórax poderia ser uma intercorrência que justificaria o quadro clínico.

A resposta correta é:

- A) F - V - F - V
- B) F - F - V - F
- C) V - F - V - F
- D) V - V - F - V
- E) F - V - F - F

2) Na sala de parto, no momento da Recepção deste recém-nascido, logo após os procedimentos de reanimação do mesmo, qual a medida terapêutica mais indicada que provavelmente teria ajudado a mudar a evolução do quadro:

- a) continuar ventilando com balão e máscara.
- b) aplicar pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP).
- c) entubar o recém-nascido.
- d) não teria necessidade de aplicar nenhum outro procedimento em sala de parto, bastava continuar ofertando oxigênio inalatório

3. Na avaliação do sucesso da reanimação neonatal, qual o melhor parâmetro que avalia o sucesso da mesma:

- A) melhora da coloração da pele
- B) elevação da frequência cardíaca
- C) recuperação do tônus muscular
- D) início dos movimentos respiratórios

4) Na transição da respiração placentária para a respiração pulmonar, é realizada por três processos pulmonares principais. Dentre deles, é correto afirmar:

- A) ao início da respiração, resulta em expansão pulmonar, com aumento concomitante da resistência vascular pulmonar e do fluxo sanguíneo pulmonar.
- B) com a perda da circulação placentária, resulta em redução da resistência vascular.
- C) ocorre a abertura das derivações - forâmen oval e canal arterial, para melhor shunt cardiovascular neonatal.
- D) aumento do conteúdo sanguíneo de oxigênio o que reduz a resistência vascular pulmonar.
- E) nenhuma das alternativas

5) em relação aos hormônios que influenciam positivamente a maturação pulmonar. Podemos excluir :

- A) Insulina
- B) estrogênio
- C) hormônios da tireoide
- D) prolactina
- E) glicocorticoides

6) Relacione as patologias respiratórias do recém nascido com as correspondentes alterações fisiopatológicas e de terapias adequadas:

1. Síndrome da aspiração de mecônio
2. Taquipneia transitória do RN
3. Doença da membrana hialina
4. Hipertensão pulmonar persistente do RN
5. Pneumonia
6. Escape aéreo - pneumomediastino, pneumotórax.

- () patologia pulmonar em que está associada a cesáreas eletivas.
- () apresentação clínica que entra como diagnóstico diferencial e complicação comum de todas as principais patologias Respiratórias do período neonatal.
- () muitas vezes pode exigir como terapia em casos graves, o surfactante, pois este é inativado.
- () pode estar presente na má evolução clínica das doenças respiratórias do período neonatal.
- () associada a presença de corioamnionite materna.
- () imaturidade pulmonar - alteração no sistema surfactante

Assinale a alternativa correta

- a) 1-3-5-3-5-6
- b) 3-5-1-4-3-6
- c) 2-6-1-4-5-3
- d) 2-6-1-4-5-3

7. Em relação às infecções congênicas- relacione a primeira com as segunda coluna:

- A. Citomegalovírus
- B. Toxoplasmose
- C. Sífilis
- D. Rubéola
- E. Parvovirose

- () anemia intensa associada muitas vezes a hidropisia fetal

- (.) as calcificações geralmente são periventriculares
- () muitas vezes requer uso de corticoide em seu tratamento
- (.) pode ocorrer a pseudoparalisia de Parrot
- (.) pode ser prevenida pela vacina antes da gestação

Assinale a alternativa correta:

- a) E-A--B-C-D
- b) C-B-D-E-A
- c) D-E-C-A-E
- d) B-C-E-D-C

8. Durante o período neonatal, logo após o nascimento e nas primeiras horas de vida, pode ocorrer hipoglicemia em alguns recém nascidos. Em relação a esta alteração podemos afirmar

- A) recém nascidos grandes para idade gestacional que não sejam filhos de mãe diabéticas não precisam ter suas glicemias controladas nas primeiras horas de vida.
- B) recém nascidos pequenos para idade gestacional e prematuros só farão teste da glicose se tiverem manifestações clínicas.
- C) manifestação como desconforto respiratório e prostração pode ser manifestação de hipoglicemia.
- D) policitemia Não é um fator De risco para hipoglicemia.
- E) todas as alternativas estão erradas.

9 .Para investigar isoimunização - Quais exames laboratoriais devem ser coletados em Recém nascidos Rh positivo , filhos de mãe Rh negativas, Coombs indireto positivo?

- (A) Bilirrubinas, hematócrito e hemoglobina, reticulócitos, Coombs direto.
- (B) Bilirrubinas, hematócrito e hemoglobina, reticulócitos, Coombs direto, TGO e TGP, fosfatase alcalina, gama GT.
- (C) Não é necessário coletar exames laboratoriais se não estiver icterico.
- (D) Apenas bilirrubinas e hematócrito e hemoglobina.

10. Lactente de 2 meses, sexo masculino, é levado à UBS para consulta de rotina.Nascido pré-termo, 34 semanas, com peso ao nascimento de 2,200kg, adequado para a idade gestacional. Recebe leite materno exclusivo. Peso atual de 4400g e comprimento de 54 cm. De acordo com o Ministério da Saúde, esse bebê deve receber quais vitaminas profiláticas?

Assinale a alternativa correta:

- a) 200 Ui de vitamina D e 4 mg/kg de ferro
- b) 400 Ui de vitamina D e 2 mg/kg de ferro
- c) 600 Ui de vitamina D e 2 gotas de sulfato ferroso
- d) Somente 400Ui de vitamina D

11. Lactente em insuficiência respiratória aguda por pneumonia complicada está com oximetria de pulso de 85% na admissão ao PS. Dentre os fatores abaixo relacionados ao conteúdo arterial de oxigênio, qual o principal fator associado com a hipoxemia?

- a) Anemia

- b) Saturação baixa
- c) Baixa pressão arterial de oxigênio
- d) Resistência vascular sistêmica aumentada

12. Criança de 7 anos está em coma por intoxicação aguda por Tramadol. Na avaliação neurológica inicial suas pupilas ambas estão mióticas e não-reativas. Se considerarmos na semiologia das emergências pediátricas, o valor da escala de coma de glasgow pode estar

- a) inalterada
- b) em 10
- c) em 6
- d) em 14

13. A medicação necessária para a sequencia rápida de intubação na criança com clínica de hipertensão intracraniana para bloqueio neuromuscular e que é contraindicada se existir familiar próximo com hipertermia maligna é

- a) Midazolan
- b) Succinilcolina
- c) Etomidato
- d) Rocuronio

14. Terapêuticas que fazem parte do manejo da síndrome do desconforto respiratório agudo refratária na criança com síndrome respiratória aguda grave por influenza são

- I. Óxido nítrico inalado se evidência de hipertensão da artéria pulmonar
- II. ECMO veno-venoso
- III. Prona

Estão corretas apenas

- a) I, II
- b) I, III
- c) II, III
- d) I, II e III

15. Qual a melhor relação ins-expiratória dentre as abaixo para você ventilar artificialmente um pré-escolar com asma quase fatal?

- a) 1:2
- b) 2:1
- c) 1:4
- d) 1:1

16. As drogas vasoativas utilizadas precocemente no choque séptico pediátrico não são isentas de efeitos colaterais passíveis de serem manejados dentro da medicina intensiva pediátrica. O consumo de oxigênio miocárdico é um exemplo dessa questão, quando associado com a utilização da droga vasoativa iminentemente inotrópica, não-vasopressora, denominada

- a) Milrinone
- b) Adrenalina
- c) Noradrenalina
- d) Dobutamina

17. Escolar 8 anos 40kg chega desmaiado na emergência. monitorização cardíaca inicial FC = 300bpm com complexos QRS estreitos e sem onda P. perfusão sistêmica alterada e não se consegue acesso vascular de imediato. Opta-se por cardioversão elétrica com choque inicial de

- a) 20J
- b) 80J
- c) 100J
- d) 120J

18. Adolescente 14 anos, 70kg chega na emergência em apneia por laringoespasmo associado a angioedema labial e lesões urticariformes disseminadas e pruriginosas. De imediato você prescreve Adrenalina pura intramuscular na dose de

- a) 0,5mL
- b) 0,7mL
- c) 0,1mL
- d) 1mL

19. Na abordagem inicial da criança vítima de acidente automobilístico as horas iniciais são cruciais no sentido de reduzir mortalidade. Dentre os danos abaixo, qual deve ser avaliado e tratado primeiro?

- a) Lesão traqueal
- b) Pneumotorax hipertensivo
- c) Fratura esplênica
- d) Crise convulsiva tonico-clonica

20. Na crise adrenal do lactente em choque séptico há evidência de hiponatremia e hiperpotassemia. Com relação às complicações graves, a parada cardiorrespiratória associada nesse contexto tem como causa mais plausível

- a) A desidratação neuronal da hiponatremia gerando morte neuronal
- b) O edema cerebral da hiperpotassemia gerando herniação uncal.
- c) A fibrilação ventricular da hiperpotassemia gerando ausência de pulso
- d) A hipoxemia celular pelo deslocamento da curva de dissociação da hemoglobina para a direita pela hiponatremia