

---

**Questão 01**

---

Um recém-nascido com peso de nascimento 2.400g, idade gestacional de 231 dias, apresentou quadro de insuficiência respiratória com 24 horas de vida. O parto foi normal e Apgar foi cinco (1º minuto) e sete (5º minuto).

O diagnóstico provável é:

- A) hemorragia pulmonar
- B) pneumonia de aspiração
- C) doença da membrana hialina
- D) taquipnéia transitória do recém-nascido

---

**Questão 02**

---

Recém-nascido, a termo, adequado à idade gestacional, apresentou após o nascimento gemidos, taquidispnéia e cianose, que não melhoraram com o teste de hiperóxia e hiperventilação.

O diagnóstico mais provável é:

- A) choque séptico
- B) hérnia diafragmática
- C) cardiopatia congênita
- D) pneumonia intra-uterina

---

**Questão 03**

---

Recém-nascido, com 2.000g de peso ao nascimento, apresenta-se, no segundo dia de vida, apático, bradicárdico e com desconforto respiratório.

O diagnóstico mais provável é:

- A) infecção neonatal
- B) apnéia por imaturidade
- C) hemorragia intraventricular
- D) cardiopatia congênita acianótica

---

**Questão 04**

---

Em um recém-nascido, pré-termo, com quadro de hiperviscosidade sangüínea, o valor do hematócrito central mínimo que indica exsangüineotransfusão parcial é:

- A) 60%
- B) 65%
- C) 70%
- D) 75%

---

**Questão 05**

---

A presença de bloqueio cardíaco congênito ocorre em recém-nascidos de mães com história clínica de:

- A) tabagismo
- B) *diabetes mellitus*
- C) lúpus eritematoso
- D) alcoolismo crônico

---

**Questão 06**

---

Recém-nascido, seis dias de vida, filho de uma primípara, está em aleitamento materno exclusivo. A mãe queixa-se de que seu filho está com diarreia, evacuando toda vez que mama.

A conduta correta para esta situação é:

- A) suspender o aleitamento e introduzir uma fórmula isenta de lactose
- B) manter o aleitamento e associar soro oral nos intervalos das mamadas
- C) manter o aleitamento e tranquilizar a mãe quanto à normalidade da situação
- D) suspender o aleitamento, fazer hidratação oral e aguardar retorno em 24 horas

---

**Questão 07**

---

A hemorragia intracraniana acomete de 20 a 30% dos recém-nascidos prematuros de muito baixo peso.

Para o diagnóstico desta patologia, deve-se realizar o seguinte procedimento:

- A) punção lombar
- B) transiluminação craniana
- C) tomografia computadorizada
- D) ultra-sonografia transfontanela

---

**Questão 08**

---

O leite da própria mãe tem a melhor composição para o recém-nascido prematuro, conferindo-lhe defesa imunológica e propiciando todos os nutrientes necessários ao seu desenvolvimento normal.

A principal característica deste leite é possuir:

- A) maior teor de proteína e IgA
- B) maior teor de lactose e IgM
- C) baixo teor de sódio e cloro
- D) baixo teor de glicose e gordura

---

**Questão 09**

---

Do ponto de vista radiológico, o diagnóstico diferencial da doença de membrana hialina deve ser feito com a seguinte afecção:

- A) taquipnéia transitória
- B) pneumonia congênita
- C) retorno venoso anômalo total
- D) hipertensão arterial pulmonar

---

**Questão 10**

---

A conduta inicial para o recrutamento alveolar, em um recém-nascido prematuro com doença da membrana hialina, é:

- A) corrigir a acidose
- B) instalar CPAP nasal
- C) administrar surfactante
- D) ventilar mecanicamente

---

**Questão 11**

---

Em recém-nascidos, o uso de corticosteróide **não** está indicado em caso de:

- A) hipotensão arterial
- B) infecção sistêmica
- C) extubação eletiva
- D) hipoglicemia persistente

---

**Questão 12**

---

Dentre os aminoácidos essenciais, a taurina se destaca pelo seu papel fundamental para o desenvolvimento do seguinte sistema:

- A) digestivo
- B) respiratório
- C) hematopoiético
- D) nervoso central

---

**Questão 13**

---

Um recém-nascido de parto normal evoluiu sem intercorrências iniciais. No exame físico de alta, foi detectado um sopro sistólico de ejeção, audível no dorso.

O diagnóstico mais provável para este caso é:

- A) sopro inocente
- B) prolapso mitral
- C) estenose aórtica
- D) persistência do canal arterial

---

**Questão 14**

---

No recém-nascido prematuro, a terapia com ácido fólico pode interferir diretamente na absorção do seguinte elemento:

- A) zinco
- B) cobre
- C) selênio
- D) manganês

---

**Questão 15**

---

Recém-nascido prematuro, com peso de nascimento de 1.250g, apresenta quadro clínico de anemia hemolítica, caracterizada por Hb= 7g/dl, hiperbilirrubinemia indireta e reticulocitose.

Este quadro está relacionado à deficiência do seguinte tipo de vitamina:

- A) A
- B) C
- C) E
- D) B<sub>6</sub>

---

**Questão 16**

---

O aumento do risco de doença hemorrágica do recém-nascido está relacionado ao uso, pela mãe, durante a gestação, de:

- A) cardiotônicos
- B) antidepressivos
- C) aminoglicosídeos
- D) anticonvulsivantes

---

**Questão 17**

---

O procedimento mais eficaz para diminuir as perdas insensíveis de um recém-nascido com peso de nascimento inferior a 1.000g é:

- A) usar fototerapia halógena
- B) manter em incubadora com umidificação
- C) ventilar mecanicamente com umidificação
- D) ofertar generosamente líquidos por via oral

---

**Questão 18**

---

No recém-nascido de muito baixo peso, altas taxas de infusão de glicose podem aumentar o consumo de oxigênio e a produção de gás carbônico.

A maneira de se evitar este problema, sem diminuir o aporte calórico, é a associação de:

- A) carnitina à nutrição parenteral total
- B) glutamina à nutrição parenteral total
- C) lipídio à glicose, como fonte calórica
- D) proteína à glicose, como fonte calórica

---

**Questão 19**

---

O uso de opióides em gestantes, durante o trabalho de parto, pode causar depressão respiratória no recém-nascido.

Para evitar este problema, o intervalo mínimo, em horas, da aplicação da droga até o nascimento deve ser de:

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 4

**Questão 20**

Um recém-nascido com peso de nascimento de 750g, com 72 horas de vida, apresenta deterioração clínica importante, com instabilidade hemodinâmica, FC = 180bpm, pulsos filiformes, PA sistólica = 29mmHg, palidez cutânea, perfusão periférica lentificada. Os exames laboratoriais revelaram: Gasometria arterial: pH = 7,12; PaCO<sub>2</sub> = 35mmHg; PO<sub>2</sub> = 60mmHg; BIC = 13 mEq/l e EB = -15 mEq/l; hematócrito = 48%; glicose = 108mg/dl; uréia = 52mg/dl; creatinina = 1,7mg/dl; sódio = 125 mEq/l; potássio = 5,5mEq/l; cálcio = 8,2mg/dl; e magnésio = 2,1mg/dl.

A conduta imediata adotada foi infundir aminas e cristalóides.

A medida subsequente mais indicada, para o quadro de hipotensão refratária, é a infusão IV de:

- A) corticosteróide
- B) cloreto de sódio a 3%
- C) bicarbonato de sódio a 8,4%
- D) etapa rápida com soro fisiológico

**Questão 21**

Um recém-nascido com peso de nascimento de 1.050g, com 48 horas de vida, está em ventilação mecânica com parâmetros altos. Está, também, em fototerapia por apresentar um nível de bilirrubina sérica total de 8,5mg/dl. Seu hematócrito é de 50% e a glicemia é de 136mg/dl. Está recebendo infusão venosa de glicose a uma taxa de 6mg/kg/min.

A melhor conduta para este caso, além da infusão de aminoácidos, em relação à taxa de infusão de glicose e infusão de lipídios, respectivamente, é:

- A) manter a taxa de infusão de glicose e infundir lipídios em doses plenas
- B) diminuir a taxa de infusão de glicose e infundir lipídios em doses plenas
- C) manter a taxa de infusão de glicose e infundir lipídios em baixa concentração
- D) diminuir a taxa de infusão de glicose e infundir lipídios em baixa concentração

**Questão 22**

Um recém-nascido de parto normal, pesando 3.850g, apresenta, ao exame físico, reflexo de Moro negativo à esquerda.

A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A) paralisia braquial
- B) fratura de clavícula
- C) pseudoparalisia de Parrot
- D) síndrome de Claude Bernard-Horner

---

**Questão 23**

---

As calcificações intracranianas podem ser observadas, no exame radiológico de crânio, na infecção congênita causada pelo seguinte microorganismo:

- A) fungo
- B) bactéria
- C) retrovírus
- D) protozoário

---

**Questão 24**

---

Na avaliação de sífilis congênita, é importante saber o tratamento que a mãe recebeu antes do nascimento do recém-nascido.

Considera-se um tratamento materno adequado o uso de penicilina benzatina na seguinte dosagem, em unidades:

- A) 1.200.000
- B) 2.400.000
- C) 4.800.000
- D) 6.000.000

---

**Questão 25**

---

Recém-nascido, com 20 dias de vida, é levado à emergência com queixa de febre alta e irritabilidade há 24 horas. Ao exame físico, não se observaram outros sinais e sintomas que identificassem o foco da infecção. Os exames iniciais mostraram leucocitose e leucocitúria.

A melhor conduta é:

- A) colher todas as culturas, prescrever antibiótico parenteral e hospitalizar
- B) colher urinocultura, prescrever antibiótico oral e orientar retorno em 24 horas
- C) colher todas as culturas, prescrever antibiótico oral e orientar o retorno em 24 horas
- D) colher urinocultura, prescrever antibiótico parenteral e orientar o retorno em 48 horas

---

**Questão 26**

---

Dos grupos de antibióticos abaixo, os que induzem o maior grau de resistência bacteriana são:

- A) penicilinas
- B) aminoglicosídeos
- C) cefalosporinas de 3ª geração
- D) cefalosporinas de 4ª geração

---

**Questão 27**

---

Um recém-nascido do sexo masculino desenvolve hipoatividade importante nas primeiras 24 horas de vida. Os resultados dos estudos laboratoriais mostraram os seguintes resultados: hemograma normal, cetonas urinárias negativas, glicose = 15mg/dl e amônia = 1.500mg/dl.

O distúrbio metabólico mais provável é:

- A) galactosemia
- B) aminoacidopatia
- C) defeito do ciclo da uréia
- D) defeito de ácidos orgânicos

---

**Questão 28**

---

Um recém-nascido, com três semanas de vida, apresenta hemangioma de crescimento rápido na pálpebra superior direita. O médico decide intervir para prevenir ambliopia.

O tratamento inicial mais adequado para esta criança é:

- A) ressecção cirúrgica
- B) infusão de interferon venoso
- C) administração de prednisona oral
- D) injeção de hidrocortisona intralesional

---

**Questão 29**

---

Um recém-nascido com 4.350g e 38 semanas de idade gestacional apresenta Apgar sete no 1° minuto e nove no 5° minuto. Sua mãe referia perda de líquido amniótico cerca de 24 horas antes do parto. Com quatro horas de vida, apresenta um quadro de cianose generalizada e tremores.

A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A) infecção
- B) hipoglicemia
- C) cardiopatia congênita
- D) hemorragia intracraniana

**Questão 30**

Um recém-nascido está taquipnéico e na radiografia de tórax tem acentuação vascular pulmonar, diafragmas retificados e líquido intercissural. Não apresenta hipoxemia, mas discreta acidose respiratória.

- O diagnóstico mais provável é:
- A) aspiração meconial
  - B) pneumonia congênita
  - C) doença da membrana hialina
  - D) taquipnéia transitória do recém-nascido

**Questão 31**

O agente infeccioso que **não** se transmite pela via transplacentária, da mãe para o feto, é:

- A) *Cytomegalovirus*
- B) *Toxoplasma gondii*
- C) *Treponema pallidum*
- D) *Chlamydia trachomatis*

**Questão 32**

Uma criança com 48 horas de vida apresenta febre, sucção débil, perfusão periférica lentificada e irritabilidade. Na avaliação, o líquido revelou-se turvo e a contagem total de leucócitos é igual a 250/mm<sup>3</sup>.

Esta doença tem como agente etiológico mais provável a seguinte bactéria:

- A) *Neisseria meningitidis*
- B) *Staphylococcus aureus*
- C) *Haemophilus influenzae*
- D) *Streptococcus* β hemolítico do grupo B

**Questão 33**

A hipotermia no recém-nascido pode levar a diversas alterações.

A complicação que **não** está diretamente relacionada à hipotermia é:

- A) bradicardia
- B) irritabilidade
- C) hipoglicemia
- D) acidose metabólica

---

**Questão 34**

---

O procedimento empregado em UTI neonatal relacionado à deficiência de riboflavina é o uso de:

- A) fototerapia
- B) oxigenoterapia
- C) calor irradiante
- D) antibioticoterapia

---

**Questão 35**

---

Mãe, com história de infecção urinária durante a gestação, dá a luz a um recém-nascido que apresenta quadro suspeito de sepse com 48 horas de vida.

O agente etiológico mais provável é:

- A) *Escherichia coli*
- B) *Neisseria meningitidis*
- C) *Staphylococcus aureus*
- D) *Streptococcus pneumoniae*

---

**Questão 36**

---

O procedimento contra-indicado para um recém-nascido a termo que, no 1º e 5º minutos de vida, obteve pontuação de dois e cinco, respectivamente, na avaliação de Apgar, é:

- A) hidratação venosa
- B) alimentação precoce
- C) aplicação de vitamina K
- D) administração de oxigênio

---

**Questão 37**

---

A principal condição relacionada à hipogalactia materna é:

- A) sucção deficiente
- B) psicose puerperal
- C) ingestão deficiente de líquidos
- D) dieta alimentar não balanceada

---

**Questão 38**

---

Em recém-nascido que apresenta cardiomegalia acentuada, com hipofluxo pulmonar, o diagnóstico mais provável é:

- A) tetralogia de Fallot
- B) persistência do canal arterial
- C) comunicação interventricular
- D) persistência do padrão de circulação fetal

---

**Questão 39**

---

Um recém-nascido com pneumonia por aspiração meconial, com parâmetros elevados de ventilação, apresenta piora súbita, com cianose importante.

Após a certificação da permeabilidade do tubo traqueal, deve-se fazer o seguinte procedimento:

- A) ecocardiograma
- B) gasometria arterial
- C) radiografia de tórax
- D) aspiração do tubo traqueal

---

**Questão 40**

---

A glutamina é um aminoácido que vem sendo valorizado por seu papel no seguinte sistema:

- A) circulatório
- B) imunológico
- C) osteoarticular
- D) nervoso central

---

**Questão 01**

---

Um recém-nascido pré-termo, pequeno à idade gestacional recebeu um escore de Apgar três no 1º minuto, cinco no 5º minuto e oito no 10º minuto. Com três horas de vida, após uma leve adaptação respiratória, foi liberado para o alojamento conjunto e iniciou a sucção do seio materno. Após uma boa sucção, evoluiu com gemência, perfusão periférica lentificada e distensão abdominal. A radiografia de tórax não apresenta alteração, mas no abdome, as alças intestinais estavam bastante distendidas.

De acordo com este quadro, cite:

- A) a hipótese diagnóstica mais provável e mencione três fatores predisponentes, encontrados na história, para esta doença;
- B) os procedimentos iniciais que devem ser efetuados, durante o atendimento ao recém-nascido, tendo em vista as condições acima.

---

**Questão 02**

---

Um recém-nascido com 36 semanas de idade gestacional, pesando 1.210g, escore de Apgar cinco no 5º minuto, apresentou, nas primeiras 48 horas, gemência e perfusão periférica lentificada, tendo o seguinte resultado de hemograma: 5.000 leucócitos/mm<sup>3</sup>, 90.000 plaquetas/mm<sup>3</sup>, relação jovens/total de leucócitos = 0,25.

Indique:

- A) a hipótese diagnóstica provável e o seu procedimento para diagnosticar o agente etiológico;
- B) os procedimentos terapêuticos que devem ser efetuados.

---

**Questão 03**

---

A equipe de neonatologia que lida com recém-nascidos de muito baixo peso deve ter a preocupação de minimizar o déficit ponderal.

- A) Cite cinco condutas utilizadas para evitar perdas ponderais excessivas no recém-nascido de muito baixo peso ao nascer.
- B) Relacione três medidas oportunas para prevenir a osteopenia da prematuridade.

**Questão 04**

Na UTI neonatal, foi internado um recém-nascido, cuja mãe foi admitida no pré-parto cerca de uma hora antes do parto. A mãe apresentava idade gestacional de 41 semanas e cinco dias, pela data da última menstruação e, ao exame, foi encontrado a presença de mecônio no líquido amniótico e bradicardia fetal. Com o diagnóstico de sofrimento fetal agudo, foi realizada cesariana. O recém-nascido apresentou Apgar quatro no 1º minuto e nove no 5º minuto, sendo feita a aspiração das vias aéreas superiores e laringe, sem presença de mecônio. No exame físico de admissão, peso = 2.700g, comprimento = 49cm e perímetro cefálico = 34cm. Apresentava cianose, palidez, perfusão periférica lentificada, retração esternal, gemência, batimento de aletas nasais, tiragem intercostal e sialorréia.

- A) Liste quatro hipóteses diagnósticas.
- B) Cite os procedimentos que podem ser utilizados para comprovar ou afastar as diferentes hipóteses.

**Questão 05**

Considere um recém-nascido com seis horas de vida, peso de nascimento de 1.500g e idade gestacional de 32 semanas (pelo método de Ballard). Apgar cinco no 1º minuto e cinco no 5º minuto. Logo após o nascimento, foi colocado em ventilação mecânica pulmonar.

Ao exame encontramos o recém-nascido com:

- retração esternal
- perfusão periférica lentificada
- FC = 150bpm
- PA sistólica = 60mmHg
- SatO<sub>2</sub> em MSD = 85%

**Parâmetros ventilatórios:**  
 FiO<sub>2</sub> = 0,7  
 PiP = 12cm H<sub>2</sub>O  
 MAP = 8cm H<sub>2</sub>O  
 IMV = 50rpm  
 IE = 1:1  
 PEEP = 5cmH<sub>2</sub>O

**Gasometria arterial com:**  
 pH = 7,12  
 PaO<sub>2</sub> = 45  
 PaCO<sub>2</sub> = 48  
 HCO<sub>3</sub> = 18  
 EB = - 8,0

A radiografia de tórax mostra hipotransparência pulmonar universal com aerobroncograma.

- A) Cite duas hipóteses diagnósticas.
- B) Mencione a conduta terapêutica inicial para cada hipótese formulada.