

Questão 1 Taquipneia Transitória do Recém-nato TTRN

Gestante de 36 semanas, com diagnóstico de diabetes gestacional, feto macrossômico, de apresentação pélvica, é submetida à cesárea, devido a pico hipertensivo. O líquido amniótico era claro com grumos, Apgar do recém-nascido foi 5/8 no primeiro e quinto minuto, respectivamente. Peso de nascimento 3800 gramas. Logo após o nascimento, iniciou quadro de taquipneia (FR 100 mpm), gemência, batimento de asa de nariz, retrações intercostais discretas, necessitando de CPAP nasal com FiO_2 de 0,25, mantendo saturação pelo oxímetro de pulso de 95%. Ausculta pulmonar sem ruídos adventícios, FC 130 bpm. Raios-X de tórax mostra discreta congestão peri-hilar e espessamento de cissuras interlobares.

Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, o diagnóstico para esse caso.

- ☐ A Pneumonia congênita.
- ☐ B Síndrome de aspiração de mecônio.
- ☐ C Síndrome do desconforto respiratório do recém-nascido (Membrana Hialina).
- ☐ D Taquipneia transitória do recém-nascido.
- ☐ E Síndrome de escape de ar.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181170](#)

Questão 2 Taquipneia Transitória do Recém-nato TTRN

Neonato feminino, de cor branca, com idade gestacional de 35 semanas e 5 dias, pequeno para a idade gestacional (PIG), nascido de parto operatório indicado por diabetes gestacional em descompensação e asma materna, bolsa íntegra, líquido amniótico claro, APGAR 8/9, desenvolveu quadro respiratório de intensidade moderada. Hoje, 3º dia de vida, permanece em ventilação não invasiva, diminuindo-se a concentração de oxigênio de modo progressivo. Hemograma e proteína C reativa normais. Imagem radiológica mostra retificação de costelas, hiperinsuflação pulmonar moderada com presença de algumas linhas opacificadas em campos pulmonares. Hemocultura negativa.

Com base no relato do caso e no provável diagnóstico para esse neonato, além de prematuridade, diabetes gestacional, parto operatório, outro fator de risco que predispõe a referida evolução é

- ☐ A cor branca.
- ☐ B tamanho PIG.
- ☐ C sexo feminino.
- ☐ D asma materna.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178607](#)

Questão 3 Síndrome do desconforto respiratório do RN SDR ou Doença da Membrana Hialina DMH

Recém-nascido, sexo masculino, nascido a termo por parto cesária em razão de doença hipertensiva da gestação e idade gestacional de 33 semanas e 5 dias; com 18 horas de vida, está taquicárdico, taquipneico, com retração costal e xifoide moderadas e gemido expiratório audível com estetoscópio. A radiografia de tórax mostra infiltrado reticulogranular difuso, distribuído de maneira uniforme, broncograma aéreo periférico e aumento do líquido pulmonar. A hipótese diagnóstica provável é:

- A persistência de circulação pulmonar de padrão fetal.
- B taquipneia transitória do recém-nascido.
- C síndrome do desconforto respiratório.
- D pneumonia bacteriana.
- E pneumonia por broncoaspiração.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169948](#)

Questão 4 **Sepse neonatal** **Taquipneia Transitória do Recém-nato TTRN** **Hipertensão pulmonar persistente HPP**

Considerando-se os dados obtidos na anamnese e os possíveis diagnósticos para distúrbios respiratórios no recém-nascido (RN), numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Febre materna ou perda de filho anterior com quadro de sofrimento respiratório.
- (2) Uso de anti-inflamatório não esteroide pela mãe, durante a gestação.
- (3) Parto cesárea em bebê com 36 semanas de idade gestacional.

- () Taquipneia transitória do RN.
- () Hipertensão pulmonar.
- () Colonização por estreptococo do grupo B.

- A 1 - 2 - 3.
- B 3 - 2 - 1.
- C 2 - 3 - 1.
- D 2 - 1 - 3.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169489](#)

Questão 5 **Taquipneia Transitória do Recém-nato TTRN**

Um recém-nascido de 40 semanas, parto cesáreo, Apgar 8 no primeiro minuto, apresenta frequência respiratória de 80 irpm, gemência, batimento de aletas nasais e uso de musculatura intercostal. A radiografia de tórax evidenciou congestão hilar, aumento da trama vascular, derrame pleural e hiperinsuflação. Após 48 horas de pressão positiva contínua na via aérea (CPAP), o recém-nascido ficou assintomático. O diagnóstico mais provável neste caso é:

- A Aspiração meconial;
- B Pneumonia nosocomial;
- C Cardiopatia congênita não cianótica;
- D Doença da membrana hialina;
- E Síndrome do pulmão úmido neonatal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168667](#)

Questão 6 **Taquipneia Transitória do Recém-nato TTRN**

Recém-nascido com 37 semanas de idade gestacional (parto cesáreo), com escore de Apgar 9/10, foi considerado adequado para a idade gestacional. A mãe teve a bolsa rota no momento do parto, e o líquido amniótico era claro. Logo após o nascimento, a criança

passou a apresentar taquipneia. Ao exame físico, com 6 horas de vida, a ausculta pulmonar não revelou alterações, mas foram constatadas retrações intercostais. O hemograma indicou hemoglobina de 15g/dl, hematócrito de 45 g/dl, leucócitos de 24.000/mm³

(pró-mielócitos de 2%, bastonados de 10%, segmentados de 60%), e a proteína C reativa, 5 mg/l. O raio X de tórax encontra-se reproduzido abaixo. Diante do quadro, qual o diagnóstico mais provável?



- A Doença da membrana hialina.
- B Sepses neonatal precoce.
- C Taquipneia transitória do recém-nascido.
- D Hipertensão pulmonar persistente do recém-nascido.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168258](#)

Questão 7 Distúrbios respiratórios do período neonatal **Pediatria** **Neonatologia**

Recém-nascido de termo, adequado para idade gestacional, nascido de parto normal, com APGAR 8 e 9 (1º e 5º minuto, respectivamente), sem necessidade de manobras de reanimação neonatal. Mãe, primigesta de 28 anos, realizou 7 consultas de pré-natal sem intercorrências, bolsa rota 4 horas antes do parto, pesquisa de Estreptococo do grupo B negativa. No décimo minuto, ainda na sala de parto, o bebê apresentou desconforto respiratório com Boletim de Silverman-Andersen de 3, sendo encaminhado à unidade de cuidados neonatais para oxigenioterapia. A principal hipótese diagnóstica é

- A taquipneia transitória do recém-nascido.
- B doença das membranas hialinas.
- C síndrome de aspiração meconial.
- D hipertensão pulmonar persistente.
- E sepses neonatal precoce.

4000146372

Questão 8 Distúrbios respiratórios do período neonatal **Pediatria** **Neonatologia**

Recém-nascido, pré-termo (32 semanas de idade gestacional), desenvolve nas primeiras horas de nascimento, gemência,

retrações intercostais, taquipneia, batimentos de aletas nasais, cianose e aumento da necessidade de oxigênio. De acordo com o diagnóstico MAIS PROVÁVEL, é esperado encontrar na radiografia de tórax:

- A Áreas de atelectasia, com aspecto nodular grosseiro
- B Áreas de hiperinsuflação
- C Infiltração reticulogranular difusa, homogênea e simétrica
- D Pneumotórax

Essa questão possui comentário do professor no site [4000145564](#)

Questão 9 Distúrbios respiratórios do período neonatal Pediatría Neonatologia

Um recém-nascido pré-termo, parto cesáreo por rotura de bolsa amniótica, com 32 semanas de idade gestacional, com apgar 9 no 5 ° minuto, apresentou desconforto respiratório com 3 horas de vida. A radiografia de tórax revelou padrão retículo granular difuso. Sobre esse caso es CORRETO afirmar que:

- A A anemia da prematuridade é responsável pelo desconforto respiratório nestes casos.
- B O desconforto se deve à Hipocalcemia.
- C O diagnóstico mais provável neste caso é doença da membrana hialina.
- D Trata-se de hérnia diafragmática.

4000145190

Questão 10 Distúrbios respiratórios do período neonatal Pediatría Neonatologia

A causa mais comum de derrame pleural no recém-nascido é:

- A Pneumonia.
- B Quilotórax.
- C Insuficiência cardíaca.
- D Hemotórax.

4000145179

Questão 11 Distúrbios respiratórios do período neonatal Pediatría Neonatologia

Logo após o nascimento, um recém-nascido de 38 semanas apresentou frequência respiratória de 78 irpm, gemência, batimento de asas de nariz e tiragem intercostal. A radiografia de tórax mostrou hiperinsuflação e infiltrado peri-hilar que se dirige à periferia. Foi colocado em CPAP nasal e em três dias ficou assintomático.

O fator que pode estar relacionado à principal hipótese diagnóstica é a:

- A ausência de surfactante pulmonar.
- B imaturidade pulmonar grave.
- C aspiração de líquido meconial.
- D demora na absorção do líquido pulmonar.
- E presença de cardiopatia congênita.

4000143576

Questão 12 Diagnóstico Distúrbios respiratórios do período neonatal Pediatria

Após parto cesáreo, RN de 35 semanas de idade gestacional necessita de ventilação com pressão positiva na sala de parto. Com 30 minutos de vida, apresenta FR 80 irpm, tiragem intercostal e batimento de aletas nasais. O padrão radiológico esperado, a etiopatogenia e o tratamento para estabilização do paciente são, respectivamente:

- A hiperinsuflação pulmonar e derrame intercisural; retardo da absorção do líquido pulmonar; CPAP nasal.
- B infiltrado retículo-granular difuso e broncogramas aéreos; deficiência e inativação do surfactante pulmonar; administração de surfactante.
- C condensação pulmonar grosseira, atelectasia e hiperinsuflação; aspiração de mecônio; CPAP nasal.
- D hiperinsuflação pulmonar e infiltrado retículo-granular grosseiro; extravazamento de ar (pneumotórax); oxigênio inalatório.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141605](#)

Questão 13 Diagnóstico Taquipneia Transitória do Recém-nato TTRN

Congestão perihilar radiada e simétrica, espessamento de cisuras interlobares, hiperinsuflação leve a moderada, podendo ocasionalmente apresentar discreta cardiomegalia e/ou derrame pleural.” Esta descrição radiológica pertence a um recém-nascido com o seguinte diagnóstico:

- A Taquipnéia transitória
- B Enfisema intersticial
- C Pneumonia
- D Quilotórax

4000131094

Questão 14 Distúrbios respiratórios do período neonatal Pediatria Neonatologia

Recém nascido a termo, de parto normal, inicia no primeiro dia de vida com dificuldade respiratória progressiva, dificuldade para mamar, sem febre. Radiografia de tórax revela opacificação do hemitórax direito. Realizada toracocentese que revelou efusão de aspecto leitoso e sua análise revelou triglicerídeos de 140mg/dL e relação líquido pleural:triglicerídeo sérico > 1,0. Presença de imunoglobulinas no líquido pleural.

Sobre esta situação, analise as alternativas abaixo.

I – A recuperação espontânea ocorre na maioria dos casos.

II – O tratamento inicial inclui alimentação enteral com baixo teor de gordura e alto teor de proteína.

III – Se não houver resolução em 2 semanas é indicada a nutrição parenteral total.

Estão corretas as assertivas

- A I apenas.
- B I e II apenas.
- C I e III apenas.
- D II e III apenas.
- E I, II e III.

4000129842

Questão 15 Diagnóstico

Recém-nascido de 37 semanas e 6 dias, nascido de parto cesáreo, sem intercorrências, com peso de 3100g e 48 cm, Apgar 9/10. A bolsa amniótica foi rompida na cesárea com saída de líquido amniótico claro. Foi realizada aplicação de BCG e Hepatite B e vitamina K. Após 20 minutos RN apresentou taquipneia, gemencia com retrações intercostais e batimento de asa nasal. Exame físico: MV presente e simétricos, bulhas rítmicas sem sopros, abdome globoso e normotenso. Realizado RX de tórax: com aumento da trama vascular pulmonar. História obstétrica: primeira gestação com ganho de 9 quilos sem intercorrências com exames normais. Diante do quadro, o diagnóstico é:

- A Síndrome do desconforto respiratório do recém-nascido.
- B Taquipneia transitória do recém-nascido.
- C Cardiopatia congênita.
- D Hipertensão pulmonar persistente do recém-nascido.

4000127778

Questão 16 Fisiopatologia

Recém-nascido do sexo masculino, idade gestacional de 36 semanas e 5 dias, cesárea eletiva sob anestesia geral, peso de 2900g, Apgar 7 e 9. Logo após o nascimento, começou a apresentar desconforto respiratório, caracterizado por taquipneia, gemência, tiragem costal e subdiafragmáticas leves, saturação arterial de oxigênio = 98% em ar ambiente. Qual é a fisiopatologia envolvida nesse caso de desconforto respiratório do RN?

- A Deficiência de surfactante.
- B Não reabsorção do líquido intrapulmonar.
- C Síndrome aspirativa.
- D Anormalidade anatômica do pulmão.
- E Pneumonia neonatal.

4000125819

Questão 17 **Fisiopatologia** **Tratamento**

Um recém-nascido de 27 semanas de idade gestacional, peso de nascimento de 890 g e nascido de parto cesáreo de urgência devido à pré-eclâmpsia materna, apresentou APGAR 1.º min = 3, 5.º min = 5 e 10.º min = 7. Foram realizadas manobras de reanimação neonatal e o paciente foi intubado em sala de parto. Na admissão na UTI neonatal, o paciente encontrava-se estabilizado em ventilação mecânica em modo assistido e controlado, com PEEP = 6 cmH₂O, P_{insp} = 15 cmH₂O, frequência respiratória de 30 ipm e FiO₂ = 50%. Realizou radiografia de tórax, que evidenciou infiltrado reticulogranular bilateral difuso, associado à presença de broncogramas aéreos. Com base na doença pulmonar diagnosticada no paciente desse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- ☐ A Ocorre devido à imaturidade pulmonar e à deficiência de surfactante, produzido e secretado pelo pneumócito tipo I. O tratamento envolve a administração de surfactante exógeno.
- ☐ B Ocorre devido à imaturidade pulmonar e à deficiência de surfactante, produzido e secretado pelo pneumócito tipo II. O tratamento envolve a administração de corticoide pós-natal.
- ☐ C Ocorre devido ao retardo de absorção de líquido pulmonar e o tratamento é expectante.
- ☐ D Ocorre devido à imaturidade pulmonar e à deficiência de surfactante, produzido e secretado pelo pneumócito tipo II. O tratamento envolve a administração de surfactante exógeno.
- ☐ E Ocorre devido à infecção e o tratamento envolve o uso de antibióticos.

4000120306

Questão 18 **Classificação do Recémnascido****Síndrome do desconforto respiratório do RN SDR ou Doença da Membrana Hialina DMH**

Um recém-nascido de 27 semanas de idade gestacional, peso de nascimento de 890 g e nascido de parto cesáreo de urgência devido à pré-eclâmpsia materna, apresentou APGAR 1.º min = 3, 5.º min = 5 e 10.º min = 7. Foram realizadas manobras de reanimação neonatal e o paciente foi intubado em sala de parto. Na admissão na UTI neonatal, o paciente encontrava-se estabilizado em ventilação mecânica em modo assistido e controlado, com PEEP = 6 cmH₂O, P_{insp} = 15 cmH₂O, frequência respiratória de 30 ipm e FiO₂ = 50%. Realizou radiografia de tórax, que evidenciou infiltrado reticulogranular bilateral difuso, associado à presença de broncogramas aéreos. Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta os diagnósticos corretos.

- ☐ A recém-nascido pré-termo extremo, com extremo baixo peso e síndrome do pulmão úmido
- ☐ B recém-nascido pré-termo moderado, com extremo baixo peso e síndrome do desconforto respiratório
- ☐ C recém-nascido pré-termo extremo, com muito baixo peso e síndrome do desconforto respiratório
- ☐ D recém-nascido pré-termo extremo, com extremo baixo peso e síndrome do desconforto respiratório
- ☐ E recém-nascido pré-termo extremo, com extremo baixo peso e pneumonia congênita

Essa questão possui comentário do professor no site [4000120292](#)**Questão 19** **Taquipneia Transitória do Recémnato TTRN**

RN de 36 semanas de idade gestacional, parto cesáreo por indicação materna. Apgar de 5-7 no primeiro e quinto minutos. Após os procedimentos habituais de reanimação, com 15 minutos de vida, apresenta desconforto respiratório caracterizado por gemência, batimento de asa nasal, tiragem intercostal e retração diafragmática. A saturação de oxigênio pré-ductal é de 91% com FC 110 bpm e FR 80 irpm. A conduta mais adequada é

- A iniciar oferta de oxigênio por via inalatória.
- B administrar surfactante exógeno nas primeiras duas horas de vida.
- C indicar suporte respiratório com pressão contínua nas vias aéreas (CPAP).
- D realizar VPP com balão e máscara com FR de 40-60 irpm.

4000119655

Questão 20 Síndrome da aspiração de mecônio SAM

Recém-nascido de parto cesárea de urgência por sofrimento fetal agudo na 42ª semana de gestação, líquido amniótico meconial, reanimado em sala de parto com VPP entubado, massagem cardíaca e adrenalina endovenosa (Apgar 1/3) e transferido para UTI neonatal para suporte ventilatório e hidroeletrólítico. Sobre este caso é correto afirmar:

- A É mandatório o início de antibioticoterapia empírica com ampicilina e gentamicina para cobertura de germes do canal vaginal.
- B A síndrome de aspiração meconial é um diagnóstico improvável.
- C A hipertensão pulmonar persistente, patologia de elevada morbimortalidade é uma complicação muito temida neste contexto.
- D A nutrição enteral mínima neste caso deve ser prontamente iniciada a despeito da asfixia.
- E A gasometria de cordão umbilical é pouco fidedigna para o diagnóstico da asfixia devendo-se utilizar apenas o boletim de Apgar.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000118639](#)

Questão 21 Diagnóstico

Recém-nascido de 39 semanas, parto cesáreo por iteratividade materna, adequado para a idade gestacional, Apgar 9/10, bolsa rota no ato, líquido amniótico claro, apresenta taquipneia com retrações intercostais logo após o parto. A ausculta pulmonar é normal e a radiografia de tórax evidenciou aumento da trama vascular pulmonar à direita. Dentre as hipóteses diagnósticas abaixo, a principal é

- A taquipneia transitória do recém-nascido.
- B síndrome da aspiração meconial.
- C síndrome do desconforto agudo.
- D pneumonia do recém-nascido.
- E hipertensão pulmonar.

4000107833

Questão 22 Hérnia diafragmática HD Tratamento Préoperatório

Um pediatra de plantão em uma maternidade de nível secundário é chamado para assistir o nascimento de um recém-nascido a termo, com 39 semanas de idade gestacional. O obstetra da equipe comunica que a gestante está na admissão em início de trabalho de parto (com 3 cm de dilatação) e com uma avaliação ultrassonográfica gestacional que evidencia hérnia diafragmática. A bolsa amniótica ainda está íntegra.

Qual a conduta recomendada no caso?

- A** Contatar imediatamente a equipe de cirurgia pediátrica para que o recém-nascido seja encaminhado ao bloco cirúrgico de outro hospital tão logo ocorra o nascimento.
- B** Transferir a gestante para um centro terciário por se tratar de uma unidade secundária sem UTI neonatal, pois pressupõe-se a necessidade de ventilação mecânica.
- C** Preparar o material de intubação na sala de parto, por se tratar de uma patologia cirúrgica grave, gerando prejuízo da ventilação, não sendo indicada a ventilação com máscara após o nascimento.
- D** Preparar o material para a cirurgia imediata do recém-nascido na maternidade secundária, pois não haverá tempo hábil para transferência para um hospital de nível terciário.
- E** Conversar com o obstetra e avisar que não poderá atender o bebê em maternidade de nível secundário e que, por esse motivo, não irá comparecer à sala de parto.

4000129256

Respostas:

1	D	2	D	3	C	4	B	5	E	6	C	7	A	8	C	9	C	10	B	11	D
12	A	13	A	14	E	15	B	16	B	17	D	18	D	19	C	20	C	21	A	22	B