

**Questão 1**    **Teste do coraçãozinho**

Recém-nascido com 36 h de vida é avaliado por médico assistente em maternidade pública municipal. No momento, mostra-se ativo, rosado e mamando ativamente o seio materno. Gestação e parto ocorreram sem intercorrências. Exame clínico cardiovascular normal no momento. O médico pediu autorização da família para a realização do teste de oximetria (coraçãozinho), explicando sua importância para a detecção precoce de cardiopatias congênitas críticas. O exame evidenciou valores de saturação de 99% em membro superior direito e 95% em membro inferior direito.

Considerando-se os achados do teste descrito, a conduta adequada a ser seguida pelo médico assistente, além de fornecer as orientações gerais à mãe, é

- ☐ A dar alta hospitalar.
- ☐ B repetir o exame em 1 h.
- ☐ C requerer ecocardiograma.
- ☐ D solicitar eletrocardiograma.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178567](#)

**Questão 2**    **Fototerapia**

Recém-nascido de 36 semanas de idade gestacional encontra-se em alojamento conjunto de maternidade municipal, em companhia de sua mãe. Médico assistente verificou que o bebê é filho de mãe diabética, possui dois irmãos saudáveis e o parto foi cesariano. O peso ao nascimento foi 2,5 kg. O tipo sanguíneo da mãe é A negativo, e o da criança, A positivo. No exame, o recém-nascido mostrou-se ativo, mamando, e corado. Icterícia presente até a zona 2. Exames cardiovascular, respiratório e segmentar normais para a idade. O médico solicitou dosagem de bilirrubina total e o valor encontrado, às 18 horas de vida do recém-nascido, foi de 12 mg/dL.

Nesse caso, visando-se evitar a principal complicação advinda da condição descrita, a conduta recomendada pela Sociedade Brasileira de Pediatria é

- ☐ A fototerapia.
- ☐ B observação clínica.
- ☐ C hidratação venosa.
- ☐ D exsanguineotransfusão.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178562](#)

**Questão 3**    **Teste do coraçãozinho**

Em um recém-nascido de parto normal, com idade gestacional de 36 semanas, apgar 9 no primeiro minuto e 10 no quinto minuto, peso e comprimento adequados, foi realizado, com 26 horas de vida, o teste da oximetria de pulso, que apresentou diferença de saturação superior a 3% entre as medidas pré e pós-ductal.

Nesse caso, o resultado obtido no referido teste é considerado

- A alterado, uma vez que foi realizado de acordo com a técnica preconizada.
- B normal, visto que a saturação pós-ductal é superior à pré-ductal.
- C inválido, já que foi feito antes da idade gestacional indicada.
- D inválido, pois foi realizado antes do período preconizado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176648](#)

#### Questão 4 RNs menores de 34 semanas

Uma médica é chamada para dar assistência ao recém-nascido de uma gestante com 35 anos e idade gestacional de 33 semanas, com rotura de membrana, superior há 18 horas.

No que se refere a essa situação, assinale a opção correta.

- A Caso o recém-nascido apresente boa vitalidade, o clampeamento imediato do cordão evita a hemorragia intracraniana e a enterocolite necrosante.
- B Caso o recém-nascido comece a respirar ou chorar e esteja ativo, deve-se secá-lo rapidamente e envolver a região das fontanelas e do corpo em campo estéril aquecido para evitar a hipotermia; o neonato deve ser posicionado no abdome ou tórax materno.
- C Caso o recém-nascido não apresente boa vitalidade, realizam-se o clampeamento imediato de cordão, a colocação de touca dupla e saco plástico, visando-se manter a temperatura axilar  $> 37,5^{\circ}\text{C}$  para proteção de lesão cerebral em paciente asfíxiado.
- D Caso o recém-nascido apresente boa vitalidade, após posicionar o pescoço, deve-se aspirar delicadamente a boca e depois as narinas com sonda traqueal número 6-8 conectada ao aspirador a vácuo, sob pressão máxima de 100 mmHg.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176638](#)

#### Questão 5 Reanimação neonatal Pediatria Reanimação neonatal em maiores de 34 semanas

Você está na sala de parto e recebe um recém-nascido termo (38 semanas), que nasceu com respiração irregular e tônus fraco, sendo o cordão umbilical clampeado imediatamente. O paciente foi levado para o berço com calor radiante, secado, retirado campos úmidos, e posicionado. Após esses primeiros passos, a avaliação constatou movimentos respiratórios ausentes e frequência cardíaca de 80 bpm. O próximo passo na reanimação neonatal é:

- A Infundir por via endovenosa adrenalina e expansor de volume 10 ml/kg.
- B Ventilar com pressão positiva e máscara com oxigênio a 21%.
- C Oferecer 100% de oxigênio em máscara aberta.
- D Realizar massagem cardíaca sincronizada com a ventilação.

4000165597

#### Questão 6 Icterícia neonatal Pediatria

Recém-nascido, sexo masculino, 5 dias de vida, está em retorno ambulatorial breve para reavaliação de icterícia. Trata-se de criança nascida de termo (39 semanas), parto vaginal, Apgar 9/9, peso de nascimento de 3.250 g, bolsa rota uma hora antes do parto. Pré-natal sem anormalidades. A tipagem sanguínea do recém-nascido e de sua mãe foram O positivo, e o teste de Coombs direto foi negativo. Evoluiu sem intercorrências na maternidade e recebeu alta hospitalar com 48 horas de

vida e em aleitamento materno exclusivo. No momento, está em aleitamento materno exclusivo, pesando 2.850 g, icterico zona III de Kramer, sendo o restante do exame clínico normal. Colhido o exame de bilirrubina indireta que foi de 11 mg/dL. A conduta recomendada neste caso é:

- A Indicar internação hospitalar para fototerapia e coleta de hemograma, reticulócitos e G6PD.
- B Solicitar ultrassonografia de abdome superior e programar biópsia hepática.
- C Orientar aleitamento materno mais frequente e reavaliação em 48 a 72 horas.
- D Substituir aleitamento materno por fórmula parcialmente hidrolisada e reavaliação em 5 dias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165591](#)

**Questão 7**   **Pediatria**   **Reanimação neonatal em maiores de 34 semanas**   **Ventilação com pressão positiva**

Um médico de maternidade pública é chamado para realizar a sala de parto de gestante de 35 semanas com pré-eclâmpsia. Um recém-nascido pesando 2,3 kg apresenta-se banhado em líquido amniótico meconial, hipotônico e respirando de forma irregular. O médico assistente decide levá-lo à mesa de reanimação para realizar aspiração de vias aéreas superiores sob calor. Além disso, posiciona o pescoço em leve extensão, aspira a boca e narinas e seca o paciente. Após 30 segundos, o recém-nascido mostra respiração irregular e frequência cardíaca = 80 bpm. Considerando a situação acima descrita, assinale a alternativa que apresenta a próxima conduta que deve ser tomada pelo médico assistente.

- A Realizar ventilação com pressão positiva com máscara facial.
- B Realizar massagem cardíaca externa.
- C Realizar intubação orotraqueal.
- D Realizar aspiração traqueal sob visualização direta.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153210](#)

**Questão 8**   **Teste do coraçãozinho**

Um recém-nascido a termo, com 24 horas de vida e peso de nascimento de 3 200 g, realiza o teste de triagem neonatal para cardiopatia congênita crítica (Teste do Coraçãozinho) com os seguintes resultados: Saturação de O<sub>2</sub> em membro superior direito (MSD) de 97 % e em membro inferior direito (MID) de 93 %. A conclusão do resultado do teste e a conduta médica indicada em relação ao caso são, respectivamente,

- A teste normal e a criança deve permanecer por mais 24 horas no alojamento conjunto para observação e, então, poderá ser liberada para casa.
- B teste limítrofe e deve ser repetido após 12 horas de intervalo e, se persistir com saturação de MID < 95%, deve ser solicitada ecocardiografia.
- C teste alterado e deve ser solicitado exame radiológico de tórax e avaliação cardiológica com ecocardiografia para esclarecimento.
- D teste alterado e deve ser repetido após 1 hora de intervalo e, se persistir com alteração, deverá ser solicitada ecocardiografia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146605](#)

**Questão 9**   **Reanimação neonatal**   **Pediatria**   **Reanimação neonatal em maiores de 34 semanas**

Um recém-nascido a termo de parto cesáreo, que foi indicado por sofrimento fetal, encontra-se, logo após o nascimento, hipotônico e cianótico, banhado em líquido meconial viscoso. Não houve retardo de crescimento intrauterino e a mãe não

apresentou intercorrências durante a gestação. Na mesa de reanimação, foram realizadas as manobras iniciais de secagem, oferta de calor e aspiração de boca e narinas com sonda. Decorridos 15 segundos, o recém-nascido encontra-se hipotônico, com respiração irregular e frequência cardíaca de 75 bpm. A conduta que deve ser realizada até completar o primeiro minuto da reanimação é

- A aspirar traqueia sob visualização direta para remover o mecônio.
- B intubar por via endotraqueal e ventilar com pressão positiva.
- C intubar por via endotraqueal e aspirar vias aéreas inferiores.
- D ventilar com pressão positiva através de máscara facial.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146578](#)

**Questão 10** **Pediatria** **Ventilação com pressão positiva**

Recém-nascido (RN) do sexo feminino, termo tem peso adequado para a idade gestacional (3.200g) É filha de mãe primigesta de 31 anos de idade. Não houve intercorrências no pré-natal. Foi feito parto cesáreo, devido sofrimento fetal agudo. O RN nasceu em apneia, cianótico e hipotônico. Foi levado à mesa de reanimação com fonte de calor, onde foi secado, estimulado e teve a via aérea retificada. Evoluiu com respiração irregular e presença 8 batimentos cardíacos no período de 6 segundos. Após monitorização da frequência cardíaca (FC) e da saturação, iniciou-se ventilação com pressão positiva (VPP) com FiO<sub>2</sub> de 21%. Após 30 segundos de VPP, o RN apresenta respiração regular, FC de 140 bpm e saturação de 70% no membro superior direito.

De acordo com as diretrizes de reanimação da Sociedade Brasileira de Pediatria de 2016, o próximo passo é:

- A Suspender a VPP e manter o paciente em ar ambiente.
- B Rever a técnica da VPP e a vedação adequada da máscara com a face.
- C Manter a VPP, mas aumentar a oferta de oxigênio para 50%.
- D Realizar a intubação orotraqueal para a ventilação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000140746](#)

**Questão 11** **Icterícia neonatal**

Recém-nascido masculino, 34 horas de vida, está em alojamento conjunto com boa aceitação do seio materno. Ao exame clínico, apresenta icterícia leve (zona I-II pela classificação de Kramer), sendo optado pela coleta de bilirrubinas, com bilirrubina total de 6,5 mg/dL, bilirrubina indireta de 6,2 mg/dL. Trata-se de criança nascida de termo, adequado para a idade gestacional de 40 semanas, com peso ao nascer de 3650g, sem intercorrências. A tipagem sanguínea materna é O negativo, Coombs indireto negativo e a do recém-nascido A positivo, Coombs direto: negativo e Eluato positivo. A mãe recebeu imunoglobulina profilática na 28ª semana de gestação.

A conduta neste momento é:

- A Fototerapia.
- B Exsanguineotransfusão.
- C Observação clínica.
- D Imunoglobulina.

**Questão 12** Reanimação neonatal

Na sala de parto um recém-nascido de termo é seco e estimulado ao nascer, está em apneia, hipotônico e cianótico com frequência cardíaca de 70 bpm. Com um minuto de vida, continua cianótico, hipotônico e tem uma frequência cardíaca de 70 bpm, respirando irregularmente a uma taxa de 15 respirações por minuto e faz algumas caretas durante a estimulação, mas não chora. A equipe segue as diretrizes apropriadamente, faz ventilação com pressão positiva com máscara. Aos 5 minutos, a frequência cardíaca subiu para 90 bpm, o tronco ficou corado (mas as mãos e os pés permanecem cianóticos), está respirando espontaneamente e tem melhora do tônus flexor, mas não se movimenta ativamente. Aos 10 minutos, o lactente está chorando, respirando, se movimentando ativamente, completamente corado e com frequência cardíaca de 120 bpm.

Quais notas foram as pontuações do Boletim de Apgar dessa criança?

- ☐ A 3, 6 e 10.
- ☐ B 3, 7 e 9.
- ☐ C 4, 6 e 9.
- ☐ D 4, 7 e 10.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000111842](https://www.4000111842.com.br)

**Questão 13** Hiperbilirrubinemia não fisiológica

Recém-nascida (RN) de termo, adequada para a idade gestacional. Pré-natal e parto vaginal sem intercorrências. Mãe primigesta, saudável, com 30 anos de idade. Com 12 horas de vida observa-se icterícia zona I/II na RN. Neste momento a dosagem de bilirrubina indireta (BI) revelou 8 mg/dL. Iniciada fototerapia. Tipagem sanguínea materna O Rh negativo, Coombs indireto (CI) negativo e do RN A Rh positivo, Coombs direto (CD) negativo e Eluato positivo. Com 20 horas de vida a BI estava em 10 mg/dL, repetida com 24 horas de vida e mantida em 11 mg/dL). Reticulócitos 11%. A causa para a alteração observada e a conduta devem ser:

- ☐ A Doença hemolítica não imune, manter fototerapia e solicitar curva de fragilidade osmótica da RN.
- ☐ B Doença hemolítica por incompatibilidade ABO, manter fototerapia, com controle sérico de bilirrubina.
- ☐ C Doença hemolítica por incompatibilidade Rh, administrar imunoglobulina e realizar controle sérico de bilirrubina.
- ☐ D Doença hemolítica devida a grupos menores, solicitar a pesquisa do antígeno envolvido e realizar a exsanguineotransfusão.

4000106349

**Questão 14** Teste do coraçãozinho

Um recém-nascido de termo, adequado para a idade gestacional, com Apgar de 5, 8 e 9 no primeiro, quinto e décimo minutos de vida, é submetido, com 30 horas de vida, ao Teste de triagem cardiológica. A Saturação de oxigênio do membro superior direito e do membro inferior esquerdo foram de 94% e 96%, respectivamente. Sobre este resultado, podemos afirmar que:

- A** O teste está alterado, devendo ser repetido em 1 hora e, se permanecer alterado, indicar ecocardiograma.
- B** O teste está normal, sem necessidade de repetir o exame ou fazer qualquer investigação complementar.
- C** O resultado do teste não pode ser levado em consideração, pois foi realizado antes de 48 horas de vida.
- D** O resultado deve ser desconsiderado, pois foi utilizado o membro inferior contralateral em relação ao membro superior.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000106342](#)

#### **Questão 15** Icterícia Fisiológica

A icterícia própria do recém-nascido (ou icterícia fisiológica) é uma condição clínica em geral benigna e reversível, mas sua acentuação exagerada pode ser danosa ao organismo. Sobre icterícia fisiológica, analise as afirmativas.

- I- A icterícia fisiológica inicia-se após as primeiras 24 horas de vida.
- II- A icterícia fisiológica é mais visível quanto menor for o tecido celular subcutâneo.
- III- A circulação enteropática da bilirrubina é um importante contribuinte para a icterícia fisiológica.
- IV- Diabetes materno, deficiência de zinco e magnésio podem elevar os níveis de bilirrubina.

Estão corretas as afirmativas

- A** I, II e III.
- B** II, III e IV.
- C** I, II e IV.
- D** I, III e IV.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127886](#)

#### **Questão 16** Teste do pezinho

Durante visita domiciliar na sua região de atuação da Estratégia de Saúde da Família, o Pediatra foi questionado sobre o resultado do Teste do Pezinho. Questionam especificamente o resultado da Fenilalanina que mostra uma dosagem de 15 mg/dL (Valor de referência: até 4 mg/dL). A lactente em questão encontra-se com 1 mês e 10 dias de vida. Qual é a orientação adequada para esse caso?

- A O exame é normal, não necessitando condutas adicionais.
- B Encaminhar para o Serviço de Referência em Triagem Neonatal. Essa dosagem indica, possivelmente, um caso de Hiperfenilalaninemia Benigna e a dieta a ser instituída é hipoproteica, suplementada por uma fórmula de aminoácidos isenta de Fenilalanina.
- C Encaminhar para o Serviço de Referência em Triagem Neonatal. Essa dosagem indica, possivelmente, um caso de Fenilcetonúria Leve e a dieta a ser instituída é hipoproteica, suplementada por uma fórmula de aminoácidos isenta de Fenilalanina.
- D Encaminhar para o Serviço de Referência em Triagem Neonatal. Essa dosagem indica, possivelmente, um caso de Hiperfenilalaninemia Benigna, Deve ser realizado acompanhamento clínico sem necessidade de dieta específica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127874](#)

#### Questão 17 Ventilação com pressão positiva

Mulher de 29 anos de idade, primigesta, com idade gestacional de 38 semanas, entrou espontaneamente em trabalho de parto. Quando a dilatação uterina era de 6 cm, observou-se à amnioscopia líquido amniótico tinto por mecônio. O parto foi por via vaginal, e o recém-nascido foi levado à mesa de reanimação por apresentar apneia e frequência cardíaca abaixo de 100 bpm. Foi feita a aspiração suave de boca e narinas. Após esse procedimento, a frequência cardíaca se manteve abaixo de 100bpm, com apneia. Qual é a conduta imediata?

- A Ventilação com pressão positiva utilizando máscara facial e fração inspirada de oxigênio de 50%.
- B Intubação, aspiração traqueal e ventilação com pressão positiva com ar ambiente (fração inspirada de oxigênio de 21%).
- C Ventilação com pressão positiva utilizando máscara facial e ar ambiente (fração inspirada de oxigênio de 21%).
- D Intubação, ventilação com fração inspirada de oxigênio de 50% e aspiração traqueal após 30 segundos de ventilação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000103858](#)

#### Questão 18 Hiperbilirrubinemia não fisiológica

Menino com 16 horas de vida, em alojamento conjunto, apresenta icterícia em região de face e tronco, pouco acima do umbigo. Nasceu por via vaginal, com idade gestacional de 35 semanas e 4 dias. Apresentava máscara equimótica em face, devido a duas circulares cervicais de cordão umbilical. Seu peso ao nascer foi 2.620 g e seu boletim de Apgar 8- 10- 10. Dentre as alternativas abaixo, qual está CORRETA sobre a icterícia desse recém-nascido?

- A Trata-se de icterícia neonatal precoce decorrente da prematuridade, com quadro clínico diverso da icterícia fisiológica do RN de termo.
- B É decorrente de colestase transitória, encontrada no prematuro nas primeiras 24 horas de vida, e deve desaparecer com 3 a 5 dias de vida.
- C É causada pela reabsorção do sangue extravasado em face(máscara equimótica), e espera-se que desapareça entre 24 e 48 horas de vida.
- D Deve ser iniciado tratamento com fototerapia e investigada doença hemolítica (decorrente de incompatibilidade sanguínea, por exemplo).

4000103850

#### Questão 19 Testes de triagem neonatal



RN de termo, AIG, peso de 3.200 g, 49 cm, parto normal, idade de 2 dias, sugando bem, icteríco zona II, eliminações fisiológicas presentes. Foi informado à mãe ter que fazer os exames de triagem neonatal antes de receber alta hospitalar. Considere os seguintes exames:

- I - Olhinho;
- II - Orelhinha;
- III - Linguinha;
- IV - Coraçãozinho;
- V - Pezinho.

São exames obrigatórios que devem ser realizados ainda no hospital:

- ☐ A I, II, III e V, apenas.
- ☐ B I, II, III e IV, apenas.
- ☐ C II, IV e V, apenas.
- ☐ D I, III, IV e V, apenas.

4000127976

**Questão 20**   **Teste da orelhinha**   **Testes de triagem neonatal**

Um lactente com 3 meses de vida é atendido em sua terceira consulta em Unidade Básica de Saúde. Segundo o prontuário do paciente, ele nasceu a termo por meio de parto normal, pesando 2.950 g e medindo 49 cm, sem intercorrências, e tendo alta após 24 horas do nascimento. Pré-natal sem alterações. As emissões otoacústicas evocadas, realizadas duas vezes, e o potencial evocado do tronco encefálico, mostram-se alterados (respostas não satisfatórias). Foi realizado um novo potencial evocado do tronco encefálico e o resultado mostra-se normal. O exame físico atual não apresenta alterações, assim como o crescimento e o desenvolvimento da criança. Na situação descrita, a conduta adequada é o acompanhamento audiológico do paciente na unidade

- ☐ A básica, em conjunto com a especializada.
- ☐ B especializada, com realização de audiometria.
- ☐ C básica, com observação do seu desenvolvimento.
- ☐ D especializada, para tratamento específico de otite crônica.

4000042535

**Questão 21**   **Icterícia neonatal**   **Pediatria**   **Icterícia neonatal e distúrbios hematológicos no RN**

Um recém-nascido a termo, com 18 horas de vida, apresenta icterícia em face e pescoço. O parto foi normal sem intercorrências. A mãe relata ter realizado o pré-natal corretamente, mas não apresentou o cartão da gestante. Nesse caso, a conduta indicada é

- ☐ A realizar exsanguineotransfusão.
- ☐ B suspender o aleitamento materno.
- ☐ C reavaliar o recém-nascido após 24 horas.
- ☐ D solicitar dosagem de bilirrubina e frações.



**Questão 22** Ventilação com pressão positiva

Um recém-nascido a termo apresentou hipotonia e movimentos respiratórios irregulares logo após o parto, cujo período expulsivo foi prolongado. O líquido amniótico apresentou mecônio. Ele foi levado à mesa de reanimação e foram realizados os passos iniciais. A frequência cardíaca do recém-nascido, auscultada com estetoscópio foi de 80 bpm no primeiro minuto. Nessa situação, qual o próximo procedimento a ser realizado?

- A Ventilação com pressão positiva, com máscara facial e ar ambiente.
- B Ventilação com pressão positiva, com máscara facial e oxigênio a 100%.
- C Aspiração de traqueia sob visualização direta, seguida de ventilação com máscara facial e ar ambiente.
- D Entubação seguida de aspiração da traqueia e ventilação, por meio de cânula traqueal, com oxigênio a 100%.

4000126893

**Questão 23** Clampeamento tardio do cordão

Na Atenção Humanizada do Recém-nascido, as Boas Práticas do Nascimento incluem, entre outras ações, o clampeamento tardio do cordão umbilical. A Organização Mundial da Saúde recomenda que o clampeamento deve ser feito, após o nascimento. Isso deve ser feito entre:

- A 3 e 5 minutos.
- B 1 e 3 minutos.
- C 5 e 7 minutos.
- D 7 e 10 minutos.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126538

**Questão 24** Outras situações de hiperbilirubinemia neonatal

Uma mulher de 19 anos de idade não fez pré-natal e foi internada na maternidade em trabalho de parto. Nasceu uma criança do sexo masculino em boas condições. Os exames realizados na admissão da paciente revelaram sorologia positiva para HIV. Em relação à amamentação, assinale a orientação correta:

- A Estimular o aleitamento materno sob livre demanda.
- B Inibir a lactação com cabergolina e iniciar fórmula láctea para o recém-nascido.
- C Realizar a alimentação do recém-nascido com o leite materno, após ordenha e pasteurização.
- D Liberar a amamentação após a avaliação de carga viral e início de terapia antiretroviral para a mãe.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126587

**Questão 25** Testes de triagem neonatal

Um menino de três meses de idade é trazido para sua primeira consulta. Mãe refere que a criança nasceu de parto normal a termo com peso de 3.200 g e 46 cm de comprimento, em boas condições. Realizou o teste do olhinho, do pezinho e da orelhinha ainda na maternidade. Está em aleitamento materno exclusivo. Já recebeu as vacinas do 1º e 2º mês de vida. Já firma o pescoço e emite sons guturais. A mãe foi comunicada pelo Centro de Triagem Neonatal que um dos três exames, realizados no período neonatal, está alterado e a criança necessita ser avaliada por um Pediatra e por isso foi encaminhada

para consulta. Ao exame físico: criança, negra, ativa, peso 5.500 g, 52 cm de comprimento, hidratada, eupneica, afebril, anictérica, acianótica. Exame segmentar sem anormalidades. Exame neurológico sem anormalidades.

Assinale a alternativa que apresenta o exame alterado e aquele a ser solicitado para esclarecer diagnóstico.

- A Teste do pezinho, eletroforese de hemoglobina
- B Teste do olhinho, eletroforese de proteínas
- C Teste do pezinho, dosagem sérica de TSH
- D Teste do olhinho, fundoscopia do olho
- E Teste da orelhinha, dosagem de PKU

4000153874

**Questão 26** Teste do coraçãozinho

Um recém-nascido do sexo feminino, com 2 dias de vida, nascido a termo, com 2 300 g, apresenta sopro sistólico e cianose de extremidades ao choro.

Qual a medida propedêutica que afasta a maior parte das doenças cardíacas cianóticas?

- A Teste de hiperventilação.
- B Teste de hipoventilação.
- C Gasometria venosa.
- D Oximetria de pulso.
- E Teste da hiperoxia.

4000129330

**Questão 27** Atresia de vias biliares Icterícia neonatal Pediatria

Uma mãe de lactente do sexo masculino, de cor parda, com 45 dias de vida, em aleitamento materno exclusivo, relata que o filho começou a ficar "amarelo" (sic) com cerca de três semanas de vida e que, agora, ela está muito assustada, pois a criança "está mais amarela, a urina está escura e as fezes estão esbranquiçadas" (sic). Ao exame físico, o fígado é palpável a 3 cm do rebordo costal direito. Exame solicitado por outro médico mostra bilirrubina direta muito aumentada: 21 mg/dL (valor de referência: inferior a 12 mg/dL) .

O quadro clínico descrito é fortemente sugestivo de

- A doença de Gilbert.
- B anemia hemolítica.
- C atresia de vias biliares.
- D cisto congênito de colédoco.
- E hepatite neonatal provavelmente por citomegalovírus.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000129298](#)

**Questão 28** Icterícia Fisiológica

O Agente Comunitário de Saúde lhe solicita explicações sobre um recém-nascido que apresenta coloração amarelada da pele. Você colhe, junto ao Agente Comunitário de Saúde, informações sobre a duração da gestação, as condições do parto e da criança ao nascer, o tempo de aparecimento do sintoma específico e verifica também resultados de exames do recém-nascido, realizados na maternidade: hemograma, dosagem de bilirrubinas e teste de Coombs. Diante dos dados clínicos e do resultado de exames, você conclui que trata-se de Icterícia Fisiológica do Recém-Nascido. O que seria correto você informar ao Agente Comunitário de Saúde sobre a Icterícia Fisiológica do Recém-Nascido?

- A Desaparece após três semanas do início da manifestação em neonatos nascidos a termo.
- B Desaparece após a primeira semana de vida em neonatos nascidos a termo.
- C Atinge níveis de bilirrubinemia bastante elevados, superiores a 14 mg%.
- D Deve-se a anemia hemolítica por incompatibilidade RH.
- E Está presente desde o nascimento na hiper maturidade fetal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127077](#)

### Respostas:

1	B	2	A	3	A	4	B	5	B	6	C	7	A	8	D	9	D	10	A	11	C
12	A	13	B	14	A	15	D	16	C	17	C	18	D	19	B	20	C	21	D	22	A
23	B	24	B	25	A	26	E	27	C	28	B										