

**Questão 1** **Taquipneia Transitória do Recémnato 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 2** **Exame físico do Recémnascido**

Recém-nascido do sexo masculino, com 5 dias de vida, foi levado a unidade básica de saúde pela mãe, devido a lesão de pele que iniciou no 2º dia de vida. No exame, ele encontrava-se normotérmico, ativo, reativo, corado, hidratado, anictérico. Estava com frequência cardíaca de 130 batimentos por minuto, ritmo cardíaco regular em 2 tempos, sem sopros. Apresentava frequência respiratória de 30 incursões respiratórias por minuto, eupneico, murmúrio vesicular fisiológico sem ruídos adventícios. Abdome globoso, normotenso e sem visceromegalias. Genitália masculina típica, testículos tópicos. A pele apresentava vesículas, pápulas e pústulas com 1 a 3 mm de diâmetro, rodeadas por halo eritematoso de 1 a 2 cm, acometendo tórax e abdome, poupadas as palmas das mãos e as plantas dos pés.

Considerando-se essa situação, o diagnóstico da dermatose apresentada é

- ☐ A miliária rubra.
- ☐ B eritema tóxico.
- ☐ C pustulose cefálica neonatal.
- ☐ D melanose pustulosa neonatal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178592](#)

**Questão 3** **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 4 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 5 Mães inadequadamente tratadas

Recém-nascido de 4 horas de vida foi levado ao pronto-socorro por equipe do serviço de atendimento móvel de urgência após parto domiciliar de paciente sem histórico de realização de pré-natal. Foram prestados os primeiros atendimentos à mãe e ao bebê. Teste rápido da mãe para HIV, hepatite B e hepatite C resultaram negativos, mas, para sífilis, o resultado foi positivo. Coletado, então, teste não treponêmico, o VDRL da mãe foi de 1:8, e o da criança VDRL resultou não reagente. O recém-nascido fez os exames de hemograma completo, glicemia e radiografia de ossos longos e liquor, além de exame físico; todos resultaram normais.

Nesse caso, a conduta adequada para a mãe é

- A observação clínica e programação de nova sorologia em 1 mês.
- B penicilina benzatina 50.000 UI/kg, dose única, intramuscular.
- C penicilina cristalina 50.000 UI/kg, intravenosa, de 12/12h, por 10 dias.
- D penicilina procaína 50.000 UI/kg, intramuscular, uma vez ao dia, por 10 dias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178547](#)

### Questão 6 **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 7 **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 8 **Mães adequadamente tratadas    Conduta**

Um médico de plantão em uma unidade de saúde materno- infantil de hospital secundário recebe a informação de parto de uma gestante com antecedente de tratamento de sífilis primária no segundo trimestre da gestação, com penicilina benzatina 2.400.000 UI, dose única, via intramuscular. O parto foi normal, sem intercorrências, com recém-nascido (RN) a termo, capurro de 39 semanas e 4 dias, peso: 3.450 g, estatura: 49 cm e apgar: 9-10; ele está assintomático e com exame físico sem alterações. Houve a coleta de sorologias da mãe e do RN. Os resultados do VDRL mostram títulos maternos de 1:4 e títulos do RN de 1:32.

Em relação ao recém-nascido, a conduta a ser adotada é

- A fazer seguimento ambulatorial com novas coletas de VRDL nas consultas de rotina.
- B solicitar radiografia de ossos longos e hemograma e notificar sífilis congênita se exames alterados.
- C notificar sífilis congênita, solicitar líquido, radiografia de ossos longos, hemograma e iniciar tratamento.
- D notificar sífilis congênita e iniciar tratamento com penicilina cristalina endovenosa por 10 dias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176603](#)

**Questão 9** Galactosemia Pediatría Erros inatos do metabolismo

Menino, 40 dias, e m aleitamento materno exclusivo, tem diagnóstico de galactosemia, confirmado pela dosagem enzimática da galactose-1-fosfato uridil transferase (GALT). A ORIENTAÇÃO ALIMENTAR BASEADA NO DIAGNÓSTICO É:

- A Leite materno exclusivo.
- B Fórmula infantil de seguimento.
- C Fórmula de soja.
- D Fórmula infantil de partida.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167375](#)

**Questão 10** Reanimação neonatal Pediatría Passos iniciais

Você está de plantão em um hospital e é chamado para atender um Recém-Nascido (RN) em sala de parto. O parto é por via vaginal, e o RN nasce hipotônico e com movimentos respiratórios irregulares. Você prontamente recebe o RN e inicia o atendimento. A avaliação da Frequência Cardíaca (FC) é o principal determinante da decisão de indicar as diversas manobras de reanimação. Sobre as particularidades de cada método que pode ser utilizado, assinale a alternativa correta.

- A A detecção da atividade elétrica do coração pelo monitor cardíaco não traz benefício na condução da reanimação neonatal, pois atrapalha as demais manobras.
- B A palpação do pulso carotídeo é o melhor método em sala de parto, apesar de subestimar a FC.
- C A ausculta do precórdio com estetoscópio subestima a FC.
- D A palpação do cordão umbilical superestima a FC.
- E A oximetria de pulso detecta de forma contínua a frequência de pulso, é rápida e não subestima nem superestima a FC.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167133](#)

**Questão 11** Clampeamento tardio do cordão

Em qual das seguintes situações, pode-se proceder ao clampeamento tardio do cordão umbilical?

- A Descolamento prematuro de placenta.
- B Nó verdadeiro de cordão umbilical.
- C Ausência de tônus muscular em flexão.
- D Placenta prévia.
- E Prematuro de 34 semanas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167132](#)

**Questão 12**   **Pediatria**   **Principais síndromes genéticas e neonatais**

Menino, 18 meses de idade, chega sem queixas em consulta regular de puericultura. Exame físico: massa endurecida em hipocôndrio esquerdo, imóvel com a respiração, hipospádia e membro inferior direito maior que o esquerdo, sem outras alterações.

Com base no exame físico, qual a primeira hipótese diagnóstica?

- A Carcinoma adrenal.
- B Neuroblastoma.
- C Tumor de Wilms.
- D Linfoma não Hodgkin.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166285](#)

**Questão 13**   **Mães adequadamente tratadas**   **Seguimento ambulatorial**

Em uma UBS, uma criança com 7 dias de vida é atendida e em seu relatório de alta da maternidade consta o seguinte:

Mãe com VDRL na ocasião do parto com título de 1/8 e teste treponêmico reagente, tratada adequadamente para sífilis 45 dias antes do parto. O recém-nascido, assintomático, tem título de VDRL 1/4, líquido sem alterações, hemograma normal e radiografia de ossos longos normal.

Assinale a alternativa que contém ações de vigilância epidemiológica corretas para esse caso.

- A Notificar o caso de sífilis congênita em até 24 horas; realizar seguimento com testes não treponêmicos quantitativos com 1, 3, 6, 12 e 18 meses de idade.
- B Considerar como criança exposta à sífilis; realizar seguimento com testes não treponêmicos quantitativos com 1, 3, 6, 12 e 18 meses de idade.
- C Notificar o caso de sífilis congênita em até uma semana; realizar seguimento com testes treponêmicos com 1, 3, 6, 12 e 18 meses de idade.
- D Considerar como criança exposta à sífilis; realizar seguimento com testes treponêmicos com 1, 3, 6, 12 e 18 meses de idade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166277](#)

**Questão 14**   **Massagem cardíaca**

Durante a reanimação de um recém-nascido em sala de parto, deve-se realizar

- A a intubação do paciente, sem se considerar a sincronia entre compressão e ventilação.
- B trinta compressões para cada duas ventilações.
- C quinze compressões para cada duas ventilações.
- D cinco compressões para cada ventilação.
- E três compressões para cada ventilação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166149](#)

#### Questão 15 **Teste do pezinho**

Quanto ao teste de triagem neonatal, julgue os itens que se seguem.

- I. O Ministério da Saúde recomenda que o período ideal de coleta da primeira amostra esteja compreendido entre o 3º e o 5º dia de vida do bebê.
- II. Após o resultado positivo inicial no programa de triagem neonatal para hipotireoidismo congênito, deve ser realizada a dosagem do T4 (total e livre) e do TSH em amostra de sangue venoso, para que haja a efetiva confirmação diagnóstica.
- III. Atualmente, a triagem neonatal disponibilizada pelo SUS rastreia fenilcetonúria, hipotireoidismo congênito, doença falciforme e outras hemoglobinopatias, fibrose cística, hiperplasia adrenal congênita e deficiência de biotinidase e há uma programação estabelecida de inclusão no rastreio pelo SUS da toxoplasmose congênita.

Assinale a alternativa correta.

- A Apenas o item II está certo.
- B Apenas os itens I e II estão certos.
- C Apenas os itens I e III estão certos.
- D Apenas os itens II e III estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166148](#)

#### Questão 16 **Icterícia neonatal e distúrbios hematológicos no RN**

Recém-nascido pré-termo tardio, com 36 semanas e 4 dias de idade gestacional, é levado ao pronto-socorro no quinto dia de vida com queixa de coloração amarelada em todo o corpo. A dosagem das bilirrubinas evidenciou: BT: 20 mg/dL e BI: 19,1 mg/dL. Peso de nascimento de 2.950 g e, na consulta, 2.620 g. A tipagem sanguínea da mãe e do RN é A Rh+. A mãe refere que a criança chora muito e não evacua desde a alta hospitalar no terceiro dia de vida. Entre as seguintes opções de fototerapia, a melhor conduta nesse caso é fototerapia

- A padrão, com irradiância entre 8 e 10  $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$ .
- B de alta irradiância  $> 30 \mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$ , superior e inferior.
- C padrão e suspensão do aleitamento.
- D dupla, com irradiância entre 16 e 30  $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$ .

**Questão 17** Reanimação neonatal Recepção do neonato com boa vitalidade

Em relação à avaliação da vitalidade imediatamente após o nascimento, quando o neonato ainda está ligado ao cordão, ainda em campo obstétrico.

Qual dos critérios abaixo indica que o paciente deve ser levado imediatamente ao berço para avaliação da necessidade de ressuscitação?

- A Cianose.
- B Frequência cardíaca diminuída.
- C Frequência respiratória aumentada ou diminuída.
- D Hipotonia.

4000164307

**Questão 18** 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 19** Fluxograma para identificar risco de sepse neonatal por SGB Profilaxia materna intraparto

O pediatra de plantão é chamado para atender a sala de parto. Ele conversa com a mãe e o acompanhante, checa a carteirinha de pré-natal e revisa os equipamentos da sala. Durante a revisão do prontuário, ele percebe que a mãe está recebendo antibiótico profilático. Qual, das seguinte alternativas, é a indicação mais correta para a profilaxia da doença neonatal pelo estreptococo do grupo B?

- A Cultura positiva na gestação atual, paciente em cesariana eletiva.
- B Cultura positiva na gestação anterior e negativa na gestação atual.
- C Cultura negativa no final da gestação atual, mas parto prematuro de 34 semanas.
- D Cultura não realizada, parto prematuro de 36 semanas.
- E Bacteriúria positiva na gestação anterior.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000147040



**Questão 20** Clampeamento tardio do cordão

Em qual das seguintes situações está autorizado o clampeamento tardio do cordão umbilical, no atendimento em sala de parto?

- A Prematuro de 34 semanas.
- B Descolamento prematuro de placenta.
- C Prolapso de cordão.
- D Nó verdadeiro de cordão.
- E Prematuro de 36 semanas, com tônus fraco.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000147027](#)

**Questão 21** 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 22** 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 23** Enterocolite necrosante e dieta no prétermo    Pediatria



Lactente, nasceu de parto cesáreo de urgência, com 34 semanas, devido à restrição de crescimento intrauterino (peso ao nascimento 1.750 g) e doença hipertensiva específica da gestação. Não houve intercorrências no parto e o Apgar foi 3 e 8. No terceiro dia de vida, evoluiu com distensão abdominal associada a resíduo bilioso em sonda, hipoatividade e dor à palpação de abdome. Radiografia simples de abdome: distensão difusa de alças e imagens radiolúcidas bolhosas na parede das alças no flanco direito e mesogástrio. Assinale a alternativa correta.

- ☐ A O diagnóstico é enterocolite necrosante, confirmado pela presença de distensão intestinal com pneumatose na radiografia.
- ☐ B Está descartada enterocolite necrosante, uma vez que o paciente tem apenas 3 dias de vida.
- ☐ C Existe apenas suspeita de enterocolite necrosante, necessitando maior observação clínica para decidir sobre o início do tratamento.
- ☐ D O achado de bolhas radiolúcidas em parede intestinal é suficiente para caracterizar este paciente como portador de enterocolite necrosante estágio I.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000144776](#)

**Questão 24**   **Teste do pezinho**   **Cuidados neonatais**   **Pediatria**

Um recém-nascido apresenta o resultado FAS no exame de triagem neonatal para hemoglobinopatias. Qual é o diagnóstico?

- ☐ A Traço falciforme.
- ☐ B SB+ talassemia.
- ☐ C Anemia falciforme.
- ☐ D Hemoglobinopatia SC.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000144752](#)

**Questão 25**   **Pediatria**   **Erros inatos do metabolismo**

Recém-nascido de 15 dias de vida foi internado em uma UTI neonatal com quadro de icterícia, convulsões e insuficiência hepática. Vinha em uso de leite materno exclusivo. Exame físico: mau estado geral, icterícia ++/4, hepatoesplenomegalia, ascite e catarata. Os exames laboratoriais demonstraram: ALT (alanina aminotransferase) = 380 U/L (Valor de referência < 31 U/L); AST (aspartato aminotransferase) = 690 U/L (Valor de referência < 30 U/L); Gama GT = 200 U/L (Valor de referência = 50 U/L); INR (tempo de protombina) = 2,0; Bilirrubina total = 18,3 mg/dl; Bilirrubina direta (BD) = 10,0 mg/dl; Proteína total = 6,5 g/dl e albumina = 2,8 g/dl; Hemocultura: positiva para E. coli. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- ☐ A Colestase familiar intra-hepática progressiva (PFIC).
- ☐ B Atresia de vias biliares.
- ☐ C Galactosemia.
- ☐ D Colestase secundária a sepse por E.coli.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000144305](#)

**Questão 26**   **Massagem cardíaca**   **Reanimação neonatal**   **Neonatologia**

Gestação de 36 semanas evoluiu com trabalho de parto. Após amniorrexe espontânea foi observado hemoâmnio e indicado parto cesáreo. Recém-nascido (RN) trazido ao berço devido hipotonia e apneia. Após os passos iniciais foi

realizada ventilação com balão e máscara com ar ambiente por 30 segundos e com oxigênio titulado até 60%, além de revisada a técnica de ventilação. Como não houve melhora da frequência cardíaca e da respiração, optado por intubação orotraqueal. Após 30 segundos, foi revisada a técnica de ventilação e confirmada a posição correta da cânula, entretanto o RN permanecia em apneia e com frequência cardíaca de 50 bpm. Segundo as recomendações atuais, assinale a conduta imediata mais adequada.

- A Iniciar massagem cardíaca sincronizada com ventilação, com  $\text{FiO}_2$  de 100%, por 60 segundos.
- B Aumentar a  $\text{FiO}_2$  para 100% e realizar 40 a 60 ventilações por minuto por mais 30 segundos.
- C Aguardar a leitura da oximetria de pulso para reavaliar a frequência cardíaca.
- D Administrar adrenalina endovenosa na dose de 0,01 mg/kg.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000144286](#)

**Questão 27**   **Sífilis congênita**   **Pediatria**

Menina de 5 dias de vida, pesando 3100 g, é trazida pela mãe com queixa que, desde há dois dias, notou que a mesma está com a cor da pele mais esbranquiçada e com manchas avermelhadas nas palmas das mãos e pés, além de olhos amarelados. Também, está recusando as mamadas no peito e parece que tem dores. Ao exame encontra-se em regular estado geral, pálida, hidratada, eupneica, chorosa ao toque, com lesões maculobolhosas em palmas das mãos e plantas dos pés. Percebe-se a presença de sopro sistólico ++/++++ no mesocárdio, hepatimetria de 8 cm, fígado endurecido e doloroso, baço palpável a 2 cm do rebordo costal esquerdo. Considerando a hipótese diagnóstica prioritária para esse caso, assinale a alternativa que contenha a ação que deve ser tomada inicialmente.

- A Perguntar se a mãe possui gatos em casa, se faz jardinagem ou se come carnes malcozidas.
- B Fazer o teste do coraçãozinho.
- C Verificar os resultados dos testes VDRL feitos durante o pré-natal.
- D Verificar o tipo sanguíneo e o resultado do teste de Coombs indireto da mãe.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000144283](#)

**Questão 28**   **Icterícia neonatal**   **Pediatria**

Menino, 35 dias, comparece para consulta de puericultura e mãe nega queixas. Refere aleitamento materno exclusivo, diurese oito vezes ao dia e evacuações em dias alternados. AP: RNT AIG, alta com 48 horas de vida. Situação vacinal atualizada e ganho ponderal diário de 35 gramas desde a última consulta. Exame físico: bom estado geral, corado, acianótico, icterício (zona 2 de Kramer), FR= 45 irpm. Abdome: fígado a 1cm do rebordo costal direito com consistência fibroelástica, borda lisa e superfície aguda, baço não palpável.

**A CONDUTA É:**

- A Coleta de hemograma e reticulócitos.
- B Coleta de bilirrubina total e frações.
- C Orientar banho de sol e tranquilizar a família.
- D Suspender leite materno por 48 horas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141154](#)

**Questão 29** Icterícia neonatal Pediatria Neonatologia

Recém-nascido com 40 semanas de idade gestacional nasceu com 3450 gramas. Com 15 horas de vida está em alojamento conjunto em aleitamento materno em livre demanda, diurese clara, evacuação normal e apresenta icterícia moderada até região umbilical.

**A CAUSA A SER INICIALMENTE INVESTIGADA É:**

- ☐ A Infecções congênitas.
- ☐ B Icterícia pelo leite materno.
- ☐ C Icterícia fisiológica.
- ☐ D Icterícia de causa hemolítica.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000141147

**Questão 30** Sífilis congênita Conduta Mães inadequadamente tratadas

Mãe com 39 anos, G6P5C0A0, não realizou pré-natal e não usou nenhuma medicação na gravidez. No dia do parto apresenta teste treponêmico reagente e teste não treponêmico reagente 1:1024. Evoluiu para parto vaginal com recém-nascido do sexo feminino, 39 semanas e 3 dias, com peso de nascimento de 2475 gramas e hepatoesplenomegalia ao exame físico. Sorologias da criança: teste treponêmico reagente e teste não treponêmico reagente 1:512. Liquor: Leucócitos = 234/mm<sup>3</sup> (78% neutrófilo, 22% linfócitos) proteína = 540 mg/dL, glicose = 12 mg/dL; glicemia 75 mg/dL.

**O TRATAMENTO PARA O RECÉM-NASCIDO É:**

- ☐ A Benzilpenicilina benzatina 50.000 UI/kg/dose, intramuscular, semanal, por 3 semanas.
- ☐ B Benzilpenicilina cristalina 50.000 UI/kg/dose, endovenosa, por 10 dias.
- ☐ C Benzilpenicilina cristalina 50.000 UI/kg, endovenosa, dose única.
- ☐ D Benzilpenicilina procaina 50.000 UI/kg/dose, intramuscular, uma vez ao dia, por 10 dias.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000141146

**Questão 31** Reanimação neonatal Pediatria Neonatologia

Recém-nascido de 41 semanas de idade gestacional, com líquido amniótico meconial, nasce chorando, com tônus muscular em flexão, boa vitalidade.

**OS PROCEDIMENTOS A SEREM REALIZADOS DURANTE A RECEPÇÃO DESSE RECÉM-NASCIDO SÃO:**

- ☐ A Clampeamento do cordão umbilical entre 1 e 3 minutos, adiar o contato pele a pele com a mãe para realizar aspiração de vias aéreas superiores.
- ☐ B Clampeamento do cordão umbilical antes de 1 minuto, adiar o contato pele a pele com a mãe para realizar aspiração de vias aéreas superiores.
- ☐ C Clampeamento do cordão umbilical entre 1 e 3 minutos, contato imediato pele a pele com a mãe, não realizar aspiração de vias aéreas superiores.
- ☐ D Clampeamento do cordão umbilical antes de 1 minuto, contato imediato pele a pele com a mãe, não realizar aspiração de vias aéreas superiores.

**Questão 32** Enterocolite necrosante e dieta no prétermo **Pediatria**

Recém-nascido de 32 semanas teve inserção de cateter umbilical na sala de parto. Evoluiu com dificuldade respiratória e necessidade de ventilação mecânica. Com três dias de vida apresentou vômitos biliosos, distensão abdominal global que foi se acentuando; a seguir eliminou secreção mucossanguinolenta pelo reto. Radiograma simples do abdome na incidência anteroposterior na posição ortostática mostra níveis hidroaéreos em todo o abdome, sinais de pneumatose intestinal.

**O DIAGNÓSTICO MAIS PROVÁVEL É:**

- A Ileo meconial.
- B Enterocolite necrotizante.
- C Doença de Hirschsprung.
- D Invaginação intestinal.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000141130

**Questão 33** Cuidados neonatais **Pediatria** **Neonatologia**

Recém-nascido, filho de mãe diabética com 38 semanas, parto cesárea por macrosomia fetal e cardiocotografia não tranquilizadora, apresenta Apgar 9/10 e peso 4.020 g.

A complicação mais esperada para esse bebê no período neonatal, dentre as abaixo, é:

- A cardiomiopatia hipertrófica.
- B anemia hemolítica.
- C hipotensão arterial.
- D nefrocalcinose.
- E hipermagnesemia.

4000137969

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

Durante recepção de um recém-nascido a termo com líquido amniótico meconial espesso, observa-se apneia, respiração irregular e frequência cardíaca menor que 100 bpm.

A CONDUTA É:

- A Laringoscopia para aspiração sob visualização direta do mecônio da hipofaringe e traqueia antes de iniciar a ventilação com pressão positiva
- B Ventilação com pressão positiva com máscara facial e ar ambiente nos primeiros 60 segundos de vida.
- C Ventilação com pressão positiva com máscara facial e concentração de oxigênio 30% nos primeiros 60 segundos de vida.
- D Ventilação com pressão positiva com tubo traqueal e ar ambiente nos primeiros 60 segundos de vida.

