

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Julgue os itens a seguir, que versam acerca da síndrome do desconforto respiratório do recém-nascido (SDR).

- 61 A SDR é a afecção respiratória mais frequente no recém-nascido (RN) pré-termo, devido à deficiência quantitativa e qualitativa do surfactante alveolar, sendo mais comum nos RN prematuros com menos de 28 semanas de gestação, do sexo masculino, filhos de mãe diabética e nos que sofreram asfixia ao nascimento.
- 62 A maior parte do surfactante pulmonar é constituída por lipídeos, sendo a fosfatidilcolina saturada seu principal componente tensoativo, responsável pela diminuição da tensão superficial alveolar.
- 63 O surfactante é sintetizado a partir da 30.<sup>a</sup> semana gestacional pelas células epiteliais tipo I e sua produção aumenta progressivamente durante a gestação, sendo seu pico atingido por volta da 35.<sup>a</sup> semana.
- 64 Os sinais clínicos respiratórios de taquipneia e dispneia surgem entre 6 e 12 horas, conforme a quantidade de surfactante endógeno existente, e intensificam-se progressivamente nas primeiras 24 horas, atingindo o pico por volta de 48 horas e melhorando gradativamente após 72 horas de vida.
- 65 O quadro clínico da SDR leve é muito semelhante ao da taquipneia transitória do RN, sendo muito difícil fazer-se clinicamente o diagnóstico diferencial, mas a imagem radiológica é típica — congestão peri-hilar radiada e simétrica, espessamento de cisuras interlobares, hiperinsuflação pulmonar leve ou moderada e, ocasionalmente, discreta cardiomegalia —, o que permite fazer o diagnóstico na grande maioria dos casos.

Acerca das infecções neonatais específicas, julgue os itens subsequentes.

- 66 A realização de VDRL no líquido cefalorraquidiano de RN com VDRL sanguíneo positivo é muito importante, pois o diagnóstico de neurosífilis é confirmado com o exame positivo e afastado quando negativo.
- 67 A penicilina continua sendo o tratamento mais eficaz para a sífilis congênita, consistindo o regime terapêutico no uso de penicilina cristalina, em casos de infecção provável, e no uso de penicilina procaína nos demais, sendo a penicilina G benzatina contraindicada por efeitos duvidosos.
- 68 As alterações mais encontradas na sífilis congênita são retinocoroidite, hepatoesplenomegalia, linfadenopatia, icterícia, anemia, anormalidades líquóricas, estrabismo, crises convulsivas, hidrocefalia, calcificações cerebrais, macro ou microcefalia, restrição do crescimento intrauterino, prematuridade, distermias, sangramentos e erupção cutânea.
- 69 A principal complicação da infecção congênita por citomegalovírus é a surdez neurosensorial bilateral e profunda.
- 70 O uso isolado da vacina contra o vírus da hepatite B no período perinatal previne de 70% a 85% dos casos de transmissão vertical nos casos em que o marcador AgHBe materno é negativo, enquanto o uso combinado de imunoglobulina hiperimune contra hepatite B e vacina confere eficácia protetora de 85% a 95%, mesmo quando a mãe é portadora do antígeno HBe e não possui anticorpos anti-HBe.
- 71 O aleitamento materno não é contraindicado tanto no caso de mães com hepatite B quanto com hepatite C.

RN, pré-termo, idade gestacional de 30 semanas, gênero masculino, nascido de parto cesariana com indicação de sofrimento fetal, bolsa íntegra, peso 1.210 g, escore de APGAR 2 no primeiro minuto, com bradicardia acentuada, menor que 50 batimentos por minuto, foi entubado, tendo sido realizada ventilação com pressão positiva, à qual respondeu bem. Recebeu ventilação mecânica com parâmetros elevados. O raio X na primeira hora de vida demonstrou padrão reticulo-granular difuso. Foi administrada uma dose de surfactante, com melhora do quadro respiratório. Os parâmetros da ventilação mecânica foram diminuídos até que fosse extubado e colocado em CPAP nasal, por volta do segundo dia de vida. Entretanto, passou a apresentar piora do desconforto respiratório, associado a taquicardia de cerca de 180 de frequência cardíaca, com pulsos amplos e queda da saturação de O<sub>2</sub>. Foi, então, entubado novamente e colocado no ventilador.

Com relação a esse caso clínico, julgue os itens que se seguem.

- 72 A principal hipótese diagnóstica desse RN é a descompensação de um canal arterial pérvio, como diagnóstico diferencial de seps e atelectasia.
- 73 Os exames mais indicados nesse caso são raio X de tórax, hemograma, PCR, hemocultura e ecocardiograma.
- 74 O tratamento com o uso de inibidores de prostaglandinas, como a indometacina ou o ibuprofeno, estará indicado caso a ecografia mostre persistência do canal arterial maior que 1,5 mm; no caso de oligúria ou plaquetopenia, a escolha deve ser a indometacina.
- 75 A entubação com respiração por pressão positiva deveria ter ocorrido somente se não tivesse havido recuperação após o quinto minuto, com avaliação do escore de APGAR, para evitar traumas pulmonares.

Julgue os seguintes itens, relativos a assistência ao RN sadio e cuidados iniciais ao RN de baixo peso.

- 76 Sendo o RN pré-termo e pequeno para a idade gestacional, a incidência de hipoglicemia chega a ser superior a 50%, por isso deve-se dosar a glicemia utilizando-se fita com 1, 2, 4, 8, 12 e 24 horas de vida.
- 77 Usualmente, observa-se hipomagnesemia em RNs de mães com quadro de toxemia gravídica (pré-eclâmpsia) que tenham usado sulfato de magnésio.
- 78 Qualquer fator materno ou da criança que limite o esvaziamento das mamas pode causar diminuição na produção do leite, sendo a pega inadequada a principal causa de remoção ineficaz do leite.
- 79 Uma das causas de icterícia é a incompatibilidade ABO, ou seja, mãe com tipagem sanguínea do sistema ABO diferente do RN, além de Coombs direto negativo ou positivo e presença de esféricitos.
- 80 A deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase (G-6-PD) é uma doença genética associada ao cromossomo X, mas que afeta igualmente indivíduos dos dois sexos e deve ser pesquisada em todo RN que apresente icterícia não fisiológica, mesmo que outra causa explique a hiperbilirrubinemia.

A respeito da triagem neonatal, julgue os itens a seguir.

- 81 Nos exames de triagem neonatal, o aleitamento materno e a prematuridade são a razão de resultados falso positivos.
- 82 Os erros inatos do metabolismo que culminam com intoxicação aguda ou crônica incluem os defeitos na beta-oxidação de ácidos graxos.
- 83 A deficiência da biotinidase, uma doença autossômica recessiva que afeta a reciclagem da biotina e pode manifestar-se entre poucas semanas de vida e os dez anos de idade, ocasiona alterações neurológicas, distúrbios dermatológicos, perda auditiva, atrofia óptica e retardo mental mais tardio.
- 84 Manifestações clínicas como vômitos, icterícia, hepatomegalia, catarata e atraso no desenvolvimento são indicativos de galactosemia.

No que se refere a ventilação não invasiva, julgue os itens seguintes.

- 85 A liberação de mediadores inflamatórios secundários aos danos pulmonares da ventilação mecânica induz processo inflamatório inicialmente nos pulmões, mas que pode tornar-se sistêmico com lesões de órgãos-alvo, razão por que pode ser necessário substituir a ventilação mecânica, podendo-se optar, para essa substituição, por estratégias ventilatórias como pressão positiva contínua em via aérea, pressão positiva binível e ventilação intermitente com pressão positiva.
- 86 A utilização de pressão positiva nas vias aéreas com pronga nasal estimula o crescimento do pulmão do recém-nascido pré-termo, da fase de estabilização clínica até sua completa recuperação.
- 87 A pressão positiva nas vias aéreas com pronga nasal não é efetiva em pacientes com dispneia ou impulso respiratório inadequado, com alterações graves da complacência e resistência pulmonar, por não fornecer suporte respiratório adequado.

Em relação ao uso de antimicrobianos no recém-nascido, julgue os itens que se seguem.

- 88 A vancomicina deve ser suspensa quando a hemocultura revelar o crescimento de microrganismo com sensibilidade a outros medicamentos, mesmo que esteja no final do tratamento.
- 89 Os carbapenêmicos são os antimicrobianos de mais amplo espectro de ação conhecidos na atualidade, sendo ativos contra a maioria das bactérias gram-negativas, e não são indutores de resistência bacteriana.

Acerca de nutrição parenteral precoce em recém-nascidos pré-termo, julgue os itens subsequentes.

- 90 Para a atenção aos recém-nascidos de extremo baixo peso, a meta é manter a glicemia maior que 60 mg/dL e menor que 120 mg/dL, pois eles são suscetíveis a hiperglicemia devido a secreção ineficaz de insulina, aumento dos transportadores de glicemia para o interior das células e aumento das catecolaminas e glicocorticoides que alteram o metabolismo de glicose, estimulando sua produção e limitando sua utilização.
- 91 Infusões de dobutamina e dopamina aumentam de duas a seis vezes os níveis de catecolaminas no sangue e diminuem a produção de insulina, o que aumenta a glicemia.
- 92 Recém-nascidos pré-termo de vinte e sete semanas possuem baixa reserva de proteínas e glicogênio e alta reserva lipídica.

Julgue os itens seguintes, relativos a cardiopatias congênitas.

- 93 Alterações da constituição da fibra miocárdica implicam menor reserva diastólica; portanto, durante a primeira semana de vida, o débito cardíaco é mantido pela frequência cardíaca.
- 94 Na hipótese de drenagem anômala obstrutiva, há indicação cirúrgica em caráter de urgência, dada a impossibilidade de retorno venoso pulmonar às câmaras direitas, situação que pode piorar clinicamente após administração de prostaglandina e ausência de benefício com atrioseptotomia isolada.
- 95 A comunicação interatrial é a mais frequente das cardiopatias congênitas e a mais incidente nos pré-termos com baixo peso ao nascimento.

A respeito de transfusões sanguíneas, julgue os seguintes itens.

- 96 Em situações de gravidade, o hemocomponente pode ser infundido associado à solução de glicose a 10% ou à solução de cloreto de sódio a 0,9%.
- 97 O uso de concentrado de hemácias lavadas em recém-nascidos está restrito aos casos em que haja necessidade de transfusão de grandes volumes ou em que o concentrado de hemácias apresenta concentração elevada de potássio.
- 98 Para prevenir sangramento em pacientes com tempo de protrombina ou tempo de tromboplastina parcial ativada inferior a 1,5 vez o ponto médio da normalidade, o plasma fresco congelado não deve ser utilizado antes de procedimento invasivo.

No que concerne à humanização na assistência do recém-nascido, julgue os itens a seguir.

- 99 Traumas promovem alterações bioquímicas no recém-nascido normal e, principalmente, no recém-nascido pré-termo, podendo os pequenos traumas favorecer o desenvolvimento.
- 100 O aumento do cortisol resultante de estresse sofrido na unidade de terapia intensiva neonatal pelo bebê pré-termo pode induzir a morte celular seletiva no sistema nervoso central.