

QUESTÃO 1 (10 pontos)

Nos últimos anos o número de recém-nascidos prematuros vem aumentando progressivamente. Sabe-se que cerca de 75% desses prematuros são considerados como pré-termo tardio. Essa população de recém-nascidos apresenta peculiaridades próprias com taxas de morbidade e mortalidade preocupantes e significativamente maiores que os recém-nascidos de termo. Considerando esta população de recém-nascido pré-termo tardio, responda as seguintes perguntas:

- a) Defina o recém-nascido pré-termo tardio (2,0 pontos)

Define-se como o grupo de crianças nascidas entre 34 semanas completas e 36 semanas e 6 dias de gestação

- b) Cite 2 fatores que contribuíram para o aumento da incidência de recém-nascidos pré-termo tardio (3 pontos = 1,5 para cada item, sendo obrigatório a citação do primeiro item)

- aumento do número de cesáreas eletivas
- aumento do número de partos induzidos devido a problemas maternos ou fetais
- aumento do número de cesáreas como resultado de gestação induzida por técnicas reprodutivas

- c) Cite 5 das principais morbidades encontradas nessa população (5,0 pontos = 1,0 para cada item)

- Desconforto respiratório
- hipoglicemia
- dificuldades alimentares
- icterícia
- instabilidade térmica
- apneia
- re-hospitalização

QUESTÃO 2 (10 pontos)

Gestante foi admitida na Maternidade com 29 semanas de gestação por preeclâmpsia grave e restrição de crescimento intrauterino. Refere ITU tratada com sucesso na 27^a semana de gestação. Neste momento, foi prescrito betametasona 12mg, 2 doses com intervalo de 24hs, sendo então indicado a cesárea. O recém-nascido do sexo feminino, com peso de nascimento de 940g, apresentou Apgar de 5 e 8 no primeiro e quinto minutos. Necessitou de reanimação na sala de parto com VPP, não sendo necessário a intubação traqueal, e encaminhado a UTI Neonatal. Ao ser admitido, o RN apresentava desconforto respiratório moderado, sendo indicado CPAP nasal com FiO2 a 40% e uma PEEP de + 5.

a) Cite 2 fatores protetores para a SDR presentes neste caso (2,0 pontos)

- corticóide antenatal
- restrição de crescimento intra-uterino
- preeclâmpsia materna

O RX de tórax demonstrava um padrão reticulo granular com broncograma aéreo que não ultrapassava borda cardíaca. Apresentava 95% de saturação na oximetria de pulso.

b)Qual a classificação de SDR neste caso (1,0 ponto)

- grau II

Com 1 hora de vida, apresentou piora do desconforto sendo necessário aumentar a concentração de oxigênio para 60% para manter uma saturação de 94%.

c)Cite 2 causas de piora do desconforto respiratório, além da SDR, para realizar o diagnóstico diferencial (2,0 pontos)

- sepse neonatal
- escape de ar (considerar também como resposta , pneumotórax, pneumomediastino ou enfisema intersticial

- distúrbio metabólico

Hipotermia

Colhido gasimetria, indicado surfactante pulmonar exógeno e optado por manter o RN em ventilação mecânica. O RN evoluiu bem sendo extubado com 48 horas de vida e mantido em CPAP nasal. No quarto dia de vida, evoluiu com piora do desconforto apresentando HD de persistência de canal arterial. Solicitado um ecocardiograma.

d) Cite 3 sinais clínicos ou laboratoriais de PCA (3,0 pontos)

- taquicardia
- precórdio hiperativo
- sopro cardíaco
- pulsos periféricos amplos
- piora radiológica (hipotransparência pulmonar, borramento cardíaco)
- aumento do pCO₂

O RN se encontra em CPAP nasal com FiO₂ a 30% e o ecocardiograma evidenciou um canal arterial de 2mm com repercussão hemodinâmica.

e) Defina a conduta (2,0 pontos, sendo necessário pelo menos 2 itens)

- restrição hídrica
- diurético
- indometacina

QUESTÃO 3 (10 pontos)

Gestante de 16 anos foi admitida na maternidade com trabalho de parto prematuro, com tempo de bolsa róta de 6 horas. Realizou 2 consultas no pré-natal. Neste momento, foi realizado uma ultrasonografia obstétrica que demonstrava um feto único, com 31 semanas de idade gestacional, com frequência cardíaca fetal de 170bpm e peso aproximado de 1350g.

a) Cite 4 fatores de risco para sepse neonatal presentes neste caso (2 pontos = 0,5 ponto para cada item)

- gestante adolescente
- trabalho de parto prematuro sem causa
- amniorexse prematura
- pré-natal incompleto
- taquicardia fetal

b) Cite 2 medidas que devem ser tomadas pela obstetria para diminuir a morbidade deste RN (2 pontos)

- corticóide antenatal
- antibiótico para a gestante ou penicilina cristalina para a gestante

Após 8 horas a gestante evoluiu para um parto transpelviano e o RN apresentou Apgar de 5 e 8, sendo encaminhado à UTI neonatal com desconforto respiratório.

c) Cite 4 exames complementares para afastar ou confirmar a presença de sepse neonatal (2 pontos = 0,5 ponto para cada item)

- hemograma completo

- proteína C reativa
- hemocultura
- RX de tórax
- exame de líquor cefalorraquidiano

d) Se confirmado sepse neonatal precoce, cite 3 microorganismos etiológicos mais frequentes (3 pontos, sendo obrigatório a citação dos 2 primeiros)

- Streptococo B-hemolítico do grupo B
- Escherichia coli
- Estafilococo coagulase negativo
- Listeria monocytogenes
- Klebsiella sp
- Estafilococo aureus
- Enterococos

e) Descreva o esquema antimicrobiano para ser indicado neste caso no RN.(1 ponto, qualquer dessas opções)

- penicilina cristalina e gentamicina
- penicilina cristalina e amicacina
- ampicilina e gentamicina
- ampicilina e amicacina