

Concurso Unifesp nº105

**PROVA TEÓRICO-PRÁTICA
NUTROLOGIA
PEDIÁTRICA**

Instruções

- A prova teórico-prática compõe-se de **cinco** questões referentes a um caso clínico;
- Os candidatos terão o tempo total de **vinte** minutos para responder as questões;
- O tempo para leitura do caso é de **2min 30seg** e cada questão terá o tempo de **3min 30seg** para ser respondida;
- Após o término do tempo destinado à questão, a próxima será projetada e não será permitido retornar às anteriores;
- As respostas deverão ser **ANOTADAS NA FICHA DE RESPOSTAS**, que serão recolhidas ao final da prova;
- **A EXISTÊNCIA DE RASURA ANULARÁ A RESPOSTA DA QUESTÃO;**
- Ao final do caso, emitido o sinal, o candidato deve entregar a ficha de respostas.

Boa prova!

Caso clínico

Recém-nascido, masculino, nascido a termo, com peso 2.890g e comprimento de 49cm. Apgar no 1º, 5º e 10º minuto de 4, 6 e 9, respectivamente. Evolução clínica com insuficiência respiratória por aspiração de mecônio, necessitando de reanimação neonatal e ventilação mecânica.

2º dia de vida: apresentou melhora, mas permaneceu dependente de oxigênio, sem condições de extubação. Nessa data, como terapia nutricional, optou-se pela administração progressiva de fórmula infantil de partida, por sonda nasogástrica, associada ao soro de manutenção.

7º dia de vida: peso corporal de 2.900g, distensão abdominal, vômitos e necessidade de aumentar os parâmetros ventilatórios. Foi prescrito jejum e solicitado exames laboratoriais e de imagem para investigar a etiologia do quadro clínico.

Questão 1

RN de termo, com peso 2.890g , insuficiência respiratória por aspiração de mecônio. 2ºd: em ventilação mecânica, terapia nutricional: administração progressiva de fórmula infantil de partida, via sonda nasogástrica, associada ao soro de manutenção. 7ºd: peso 2.900g, distensão abdominal, vômitos e aumento dos parâmetros ventilatórios. Prescrito jejum e solicitado exames laboratoriais e de imagem para investigar quadro clínico.

Escolha a alternativa que NÃO justifica os sinais e sintomas apresentados no 7º dia de vida:

- A) Fósforo sérico de 2,0 mg/dL e magnésio sérico de 2,0mq/dL.
- B) A amostra estocada no lactário da fórmula infantil ofertada apresenta 10^2 unidades formadoras de colônias por mL de mesófilas.
- C) Presença de malformação do trato gastrointestinal.
- D) Asfixia ao nascer com má perfusão intestinal.
- E) Presença de astrocitoma.

Questão 2

Após período de jejum (sete dias), apresentou melhora dos sinais e sintomas do trato gastrointestinal e tinha peso corporal de 2.690g. Optou-se por introdução de fórmula infantil de partida. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) A indicação de jejum por sete dias sem uso de nutrição parenteral foi inadequada devido ao baixo peso do recém-nascido ao nascimento;
- B) A introdução de fórmula infantil de partida foi inadequada, pois há sofrimento de alças intestinais, havendo indicação de uso de leite humano ou fórmula infantil exclusiva de aminoácidos;
- C) Perda de peso de 6,9% indica perda de peso grave, sendo necessária a imediata indicação de nutrição parenteral;
- D) A oferta de micronutrientes antes do agravo clínico estava adequada, usando fórmula infantil de partida com oferta energética de 80 Kcal/Kg;
- E) A presença de abdômen flácido e de ruídos aéreos após sete dias de jejum indica trato gastrointestinal funcionante.

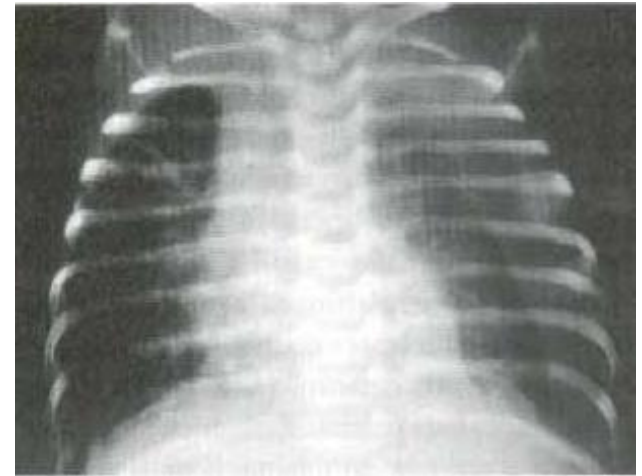
Questão 3

Na indicação de nutrição parenteral, quais os parâmetros a serem seguidos em vigência de sepse?

- A) Restrição de volume. A oferta hídrica total não deve ultrapassar 120 mL/Kg/dia.
- B) A relação entre nitrogênio (gramas) e calorias não proteicas deve ser baixa às custas de aumento de lipídeos.
- C) Deve-se estar atento à oferta de micronutrientes, atendendo os valores das recomendações diárias – DRI.
- D) Deve-se iniciar imediatamente a recuperação nutricional, ofertando 1,3 vezes a necessidade energética total.
- E) As recomendações proteicas na nutrição parenteral devem ser 1,5 vezes o valor máximo das recomendações para idade.

Questão 4

O paciente apresentou resposta clínica ao tratamento no 4º dia de antibiótico, mas apresentou derrame pleural quiloso. Precisou realizar drenagem torácica, sendo coletado cerca de 300ml de líquido pleural diário. Com relação á terapia nutricional, qual a conduta adequada?



- A) Isenção de emulsão lipídica na nutrição parenteral.
- B) Aumento da oferta de micronutrientes e proteínas.
- C) Redução do volume hídrico.
- D) Aumento da relação g de nitrogênio e calorias não proteicas acima de 1:180.
- E) Manutenção da oferta energética de 90 Kcal/ Kg.

Questão 5

Apresentou evolução clínica com melhora, foi retirado o dreno torácico e extubado. No 29º dia de vida, estava em ar ambiente, com abdome flácido, peso corporal de 2.750g e em condições de alta hospitalar. Com relação às orientações nutricionais, qual a alternativa correta?

- A) Lactente desnutrido, necessitando de recuperação nutricional, devendo ter alta com fórmula infantil de partida com oferta energética de 150 Kcal/Kg;
- B) Lactente com baixo ganho de peso, devendo ter alta com fórmula infantil exclusivamente de aminoácidos com oferta inicial energética de 130 Kcal/Kg;
- C) Lactente com baixo ganho de peso, devendo receber fórmula infantil isenta de triglicérides de cadeia média com oferta energética de 130 Kcal/Kg;
- D) Lactente desnutrido, devendo receber na alta hospitalar fórmula infantil extensivamente hidrolisada com oferta energética de 150 Kcal/Kg;
- E) Lactente com baixo ganho de peso, devendo receber na alta fórmula infantil isenta de triglicérides de cadeia longa com oferta energética de 130Kcal/Kg.

F I M