

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – COMO PREVENIR DOENÇAS GENÉTICAS

Marcello Valle

Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética. Alguns são portadores de doenças genéticas e temem que seus filhos sofram do mesmo problema. São problemas como hemofilia, distrofia muscular, anemia falciforme e alterações ligadas ao fator Rh. Entretanto, há uma técnica que permite gerar bebês saudáveis. Trata-se do Diagnóstico Genético Pré-Implantação (ou PGD).

Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê.

Hoje, o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil, e é uma forma precoce de diagnóstico pré-natal. É feito por meio de uma biópsia do embrião no seu terceiro dia de vida para detectar possíveis doenças. É um procedimento tecnicamente desafiador, que exige um bom entendimento de embriologia e biologia molecular.

O PGD associa métodos aplicados em reprodução assistida às técnicas de investigação genética. A biópsia do embrião inicial (entre seis e dez células) permite o estudo genético de uma única célula, possibilitando a transferência de embriões normais para as características testadas.

No Brasil, o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião. Entretanto, especificamente no caso de haver doença genética ligada ao sexo (como hemofilia), é possível identificar os embriões masculinos e femininos, transferindo apenas o sexo que não tem possibilidade de ter a doença. O PGD é também indicado em casos de gravidez tardia, em especial nas gestantes acima de 35 anos. Quanto maior a idade, mais chance de dar à luz bebês com problema genéticos e de sofrer aborto espontâneo

1. "Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética"; a forma de reescrever-se essa frase com alteração de seu sentido é:
 - (A) Para alguns casais, é uma decisão ética gerar uma criança;
 - (B) Gerar uma criança, para alguns casais, é uma decisão ética;
 - (C) É uma decisão ética, para alguns casais, gerar uma criança;
 - (D) É uma decisão ética gerar uma criança para alguns casais;
 - (E) Gerar uma criança é uma decisão ética, para alguns casais.
2. Se a decisão é "ética" ele interfere com valores:
 - (A) econômicos;
 - (B) políticos;
 - (C) morais;
 - (D) religiosos;
 - (E) sociais

3. "Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê"; o comentário INCORRETO sobre esse segmento do texto é:
 - (A) a técnica aludida é a do PGD;
 - (B) a técnica vem sendo desenvolvida por dez anos;
 - (C) o impasse ético aludido é o do controle genético;
 - (D) escolher o sexo do futuro bebê não é visto como um fato positivo;
 - (E) a técnica do PGD demorou um pouco a ser aceita
4. O PGD é "uma forma precoce de diagnóstico pré-natal", isso significa que o PGD:
 - (A) ainda não está totalmente desenvolvido;
 - (B) identifica bem cedo problemas do embrião;
 - (C) é feito com a finalidade de antecipar o nascimento do bebê;
 - (D) indica problemas do bebê pouco antes do nascimento;
 - (E) alerta para o caso de o bebê nascer antes do momento previsto.
5. "É um procedimento tecnicamente desafiador"; esta afirmação se justifica porque:
 - (A) o PGD exige bom preparo dos profissionais,
 - (B) é um procedimento ainda bastante novo;
 - (C) se trata de um procedimento não totalmente conhecido;
 - (D) a técnica deve ser adquirida em tempo recorde;
 - (E) o PGD é realizado com risco de morte da paciente grávida.
6. "o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião"; a forma em negrito equivale à forma "proíbe". A alternativa em que a equivalência apontada está ERRADA é:
 - (A) não trabalha aos domingos = descansa aos domingos;
 - (B) não aceita trabalhar pesado = recusa trabalho pesado;
 - (C) não intervém na briga = participa da briga;
 - (D) não falou diante do juiz = emudeceu diante do juiz,
 - (E) não sabe a verdade = ignora a verdade.
7. "aborto espontâneo", referido na última linha do texto, é aquele que:
 - (A) ocorre sem que tenha sido provocado;
 - (B) é causado por medicamentos específicos;
 - (C) é fruto da vontade da gestante;
 - (D) acontece em casos de perigo de vida para a gestante;
 - (E) é provocado exclusivamente pelo próprio embrião

8. "espontâneo" é palavra grafada com S; a alternativa abaixo que mostra uma palavra erradamente grafada é:
- (A) misto;
 - (B) sesta;
 - (C) estender;
 - (D) esplêndido;
 - (E) extinguir.
9. O principal objetivo deste texto deve ser:
- (A) causar interesse nos leitores pela seleção do sexo dos bebês;
 - (B) criticar certas posições retrógradas de nossas autoridades médicas;
 - (C) informar os leitores sobre questões médicas;
 - (D) analisar questões sobre o ponto de vista social;
 - (E) provocar suspense por meio de ocultamento de dados.
10. "Hoje o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil"; esta frase significa que o PGD é aceito:
- (A) em todos os países, até mesmo no Brasil;
 - (B) sem restrições, mesmo no Brasil;
 - (C) em todos os lugares, exceto no Brasil;
 - (D) de forma ampla e em todos os países, até no Brasil;
 - (E) no Brasil, mesmo que não totalmente.

PEDIATRIA

11. A anormalidade congênita da parede abdominal que pode ter seu fechamento espontâneo ao redor dos 4 anos de idade é:
- hérnia umbilical;
 - úraco patente;
 - ducto onfalomesentérico,
 - onfalocele;
 - gastrosquise.
12. Lactente com 3 meses de idade está no quarto dia de um quadro de bronquiolite pelo vírus sincicial respiratório. Considerando-se esta fase da doença, a medida universalmente aceita para o tratamento é:
- hidratação venosa generosa e diurético para evitar a síndrome inapropriada do hormônio anti-diurético;
 - restrição hídrica e oxigênio se os níveis de saturação forem inferiores a 92% no ar ambiente;
 - restrição hídrica e mistura de gás neutro hélio com oxigênio se os níveis de saturação forem inferiores a 92% no ar ambiente;
 - hidratação venosa generosa, surfactante exógeno e oxigênio se os níveis de saturação forem inferiores a 90% no ar ambiente;
 - restrição hídrica, teofilina, corticóide e oxigênio se os níveis de saturação forem inferiores a 90% no ar ambiente.
13. Lactente com 7 meses de idade recebeu BCG-intradérmico aos 15 dias de vida e até o momento não apresentava a cicatriz vacinal. A orientação **CORRETA** é:
- revacinar;
 - revacinar se o PPD for não reator,
 - revacinar se o PPD não for reator forte;
 - revacinar se o RX de tórax for normal;
 - considerar imunizado independente da cicatriz vacinal.
14. Criança de 4 anos, HIV positivo, com carteira vacinal atualizada, fica em uma creche comunitária onde sua cuidadora apresentou tuberculose pulmonar e está em tratamento. Ao exame esta criança está hígida e o RX de tórax é normal. A conduta **mais acertada** é:
- acompanhamento clínico periódico;
 - fazer o PPD e se for **NÃO REATOR** iniciar o tratamento;
 - iniciar tratamento independente do PPD;
 - iniciar quimioprofilaxia;
 - fazer reforço do BCG-intradérmico.
15. O **PRINCIPAL** agente etiológico envolvido na sepse neonatal tardia é:
- Streptococcus do grupo beta*;
 - Staphylococcus aureus*;
 - Staphylococcus coagulase-negativo*;
 - Candida albicans*;
 - Pseudomonas aeruginosa*.
16. Um recém-nato com candidíase disseminada está em risco de ter principalmente:
- micetomas renais;
 - endocardite;
 - meningite;
 - endoftalmite;
 - artrite séptica.
17. Você examina o RX de um lactente de 12 meses e observa: fratura de úmero direito com importante osteopenia. Ele tem histórico de prematuridade com permanência em unidade de tratamento intensivo por 2 meses. A mãe mostra-se surpresa com a fratura, segundo ela decorrente de uma simples queda de própria altura. Aventa-se a hipótese de violência contra a criança. O dado que falaria **CONTRA** esta hipótese é:
- o comportamento materno;
 - a ausência de equimoses ou hematomas na história;
 - o histórico de prematuridade;
 - a presença de fratura única;
 - a presença de esclerótica azulada.
18. As novas formulações lipídicas da Anfotericina B (Anfotericina lipossomal) permitem o uso da droga com menores efeitos colaterais de:
- dermatotoxicidade;
 - hepatotoxicidade;
 - cardiotoxicidade;
 - mielotoxicidade;
 - nefrototoxicidade.
19. Uma lactente de 12 meses, é trazida à consulta. Após a análise comparativa entre seus dados antropométricos ao nascimento e os atuais você diria que ela tem:
- | | Ao NASCIMENTO | Aos 12 MESES |
|-------------------------|---------------|--------------|
| PERÍMETRO CEFÁLICO (PC) | 34 cm | 44,5 cm |
| PESO (P) | 2500g | 8000 g |
| ESTATURA (E) | 47 cm | 72 cm |
- crescimento normal;
 - comprometimento ponderal agudo;
 - comprometimento ponderal crônico;
 - comprometimento da estatura;
 - comprometimento do PC.
20. Escolar de 7 anos de idade, portador da Síndrome de Down, apresenta-se sem febre, com dor abdominal difusa, de caráter crescente há 48 horas, acompanhada de náuseas e vômitos aquosos. Não há relato de traumatismo abdominal. Sua hipótese diagnóstica deve incluir principalmente:
- apendicite;
 - infecção urinária;
 - estenose duodenal;
 - nefrolitíase;
 - coletíase.

21. Um lactente de 6 meses está em fase de recuperação nutricional após desnutrição protéico-energética do tipo marasmático. O achado clínico que merece investigação é:
- ascite;
 - distensão abdominal com circulação colateral ascendente;
 - fáscies de lua cheia;
 - alargamento do punho;
 - hipertricrose.
22. A dificuldade em se universalizar o uso da vacina contra o rotavírus está relacionada a sua possível associação com:
- morte súbita do lactente;
 - invaginação intestinal;
 - doença neurológica desmielinizante;
 - autismo;
 - alto custo.
23. Um pré-escolar de 3 anos de idade, com seu cartão vacinal atualizado, apresenta-se com osteomielite na tibia. O germe isolado em cultura de material colhido cirurgicamente foi *Streptococcus pyogenes*. Essa criança tem provavelmente um histórico recente de:
- ferida perfurante no membro atingido;
 - traumatismo local com formação de hematoma;
 - varicela;
 - faringoamigdalite estreptocócica;
 - mordedura por animal doméstico.
24. Com relação à meningite pelo *Haemophilus influenzae* tipo B é **CORRETO** dizer que:
- o estrabismo é uma seqüela freqüente;
 - a dexametasona está contra-indicada no seu tratamento;
 - a vacinação contra este agente não trouxe impacto sobre essa doença;
 - as crises convulsivas focais estão relacionadas com um pior prognóstico;
 - o empiema subdural é uma complicação freqüente.
25. Um lactente de 6 meses está com varicela na fase vésico-pustular. No controle da infecção hospitalar a duração do isolamento de contato deve ser:
- enquanto durar o período febril da doença;
 - por 15 dias a contar do surgimento das primeiras vesículas;
 - até que todas as lesões estejam em fase crostosa;
 - até que não haja nenhuma lesão na pele;
 - como a criança ainda não deambula, a restrição ao leito é suficiente.
26. Um pediatra sofreu acidente perfurante ao puncionar a artéria de um paciente gravemente enfermo em quem a infecção pelo vírus HIV é uma hipótese diagnóstica. A recomendação **CORRETA** para esta situação é:
- fazer o teste rápido no pediatra e se resultado negativo, não iniciar quimioprofilaxia;
 - fazer teste rápido no paciente e se resultado negativo, não iniciar quimioprofilaxia;
 - fazer teste rápido no pediatra e mesmo com resultado negativo iniciar quimioprofilaxia até o resultado da sorologia anti-HIV do paciente;
 - fazer teste rápido no paciente e mesmo com resultado negativo iniciar quimioprofilaxia até o resultado da sorologia anti-HIV do paciente;
 - fazer sorologia anti-HIV no pediatra e no paciente, iniciar quimioprofilaxia e conduzir o tratamento de acordo com os resultados.
27. Profissional sofreu acidente perfurante envolvendo sangue de paciente-fonte desconhecido. A quimioprofilaxia deve ser iniciada:
- em até duas horas e mantida por 4 semanas;
 - em até 24 horas e mantida por 4 semanas;
 - em até duas horas e mantida por 6 meses;
 - em até 24 horas e mantida por 4 meses;
 - em até 24 horas e mantida por 6 meses.
28. O processo de limpeza e desinfecção de **NÍVEL MÉDIO** para artigos hospitalares deve ser feito com:
- álcool a 70%;
 - glutaraldeído 2%;
 - óxido de etileno;
 - ácido paracético 0,2%;
 - clorhexidina aquosa.
29. Um pré-escolar de 4 anos tem o segundo episódio de dengue. A primeira infecção foi em novembro de 2005 e causada pelo sorotipo 3 do vírus. Apresenta-se com febre alta, muitas náuseas, dor abdominal e petéquias após compressão do membro superior com garrote. O dado que pode estar relacionado com o desenvolvimento da forma grave da doença neste episódio é:
- a faixa etária;
 - o sorotipo da primeira infecção;
 - o intervalo de tempo entre a primeira e a segunda infecção;
 - ser o segundo episódio da doença;
 - a presença de petéquias.
30. Com relação à necessidade do emprego da via intraóssea para administração de medicamentos durante a parada cardíaca de um lactente de 9 meses de idade é **CORRETO** dizer que:
- pelo alto risco de embolia gordurosa esta via deve ser evitada;
 - todas as drogas que seriam infundidas via venosa podem ser feitas por esta via;
 - somente as drogas lipossolúveis podem ser administradas por esta via;
 - pela dificuldade de realização da técnica esta via deve ser evitada;
 - pela faixa etária esta via está contra indicada.

NEONATOLOGIA

31 Nos recém-nascidos a pressão parcial de oxigênio necessária para manter a saturação arterial acima de 90 varia entre 40-60 torr e no adulto acima de 60 torr. Isto ocorre porque:

- I- a hemoglobina fetal esta presente em grandes concentrações;
- II- a curva de dissociação de hemoglobina esta desviada para esquerda;
- III- a curva de dissociação da hemoglobina esta desviada para cima;
- IV- os recém-nascidos apresentam sempre acidose metabólica nos primeiros dias de vida.

Assinale:

- (A) apenas a afirmativa I esta correta;
- (B) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (C) apenas as afirmativas I, e III estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

32. Qual dos fatores abaixo afeta a afinidade da hemoglobina pelo oxigênio no período neonatal

- (A) a cor;
- (B) a raça;
- (C) o gênero,
- (D) a temperatura,
- (E) a idade gestacional.

33. A maioria dos recém-nascidos estabelece respiração espontânea e circulação independente logo após o nascimento. Durante este período da vida, em geral o recém-nascido:

- I - elimina fluido pulmonar da traquéia e alvéolos;
- II- estabelece um volume residual funcional;
- III- reduz a resistência vascular pulmonar;
- IV - reduz o fluxo sanguíneo pulmonar diminuindo o shunt esquerdo-direito.

Assinale:

- (A) apenas a afirmativa I esta correta;
- (B) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (C) apenas as afirmativas I, II e III esta corretas;
- (D) apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

34. Em relação à ressuscitação neonatal, a afirmativa correta é:

- (A) o score de Apgar é importante para avaliação inicial da necessidade de ressuscitação que deve ser iniciada sempre que for menor que 3;
- (B) a melhor posição para o recém-nascido ao ser ressuscitado é a posição de tredelenburg que contribui para a rápida eliminação do fluido pulmonar;
- (C) ventilação com pressão positiva deve ser prontamente iniciada sempre que o bebe for prematuro para evitar colapamento do pulmão;
- (D) o melhor método para massagem cardíaca na ressuscitação de recém-nascidos é encercar o tórax com as mãos e realizar as compressões com os polegares na altura do externo;
- (E) o bicarbonato de sódio é a droga mais usada na ressuscitação e deve ser administrada prontamente nos casos de bebes deprimidos.

35. O analgésico não opióides liberado para uso no período neonatal é:

- (A) aspirina;
- (B) meperidina;
- (C) nimesulida;
- (D) mupivacaina;
- (E) paracetamol.

36. A eficácia da fototerapia no tratamento da hiperbilirrubinemia neonatal está relacionada:

- I- à superfície corporal exposta a luz;
- II- ao tipo de luz usada e irradiância emitida;
- III- aos níveis prévios de bilirubina;
- IV- à superfície do fígado exposta a luz intensa.

Assinale:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (C) apenas as afirmativas I, II e III estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

37. A exsangüenotransusão é a modalidade terapêutica indicada atualmente na abordagem terapêutica da hiperbilirrubinemia grave conseqüente à doença hemolítica perinatal. A droga que pode retardar a hemólise e evitar a necessidade de exsangüenotransusão é:

- (A) ácido ursodeoxicólico;
- (B) colestiramina;
- (C) fenobarbital;
- (D) imunoglobulina;
- (E) metaloporfirinas.

38. Em relação ao manuseio da hiperbilirrubinemia secundária a Incompatibilidade ABO é correto afirmar que:

- (A) o diagnostico pré-natal e a interrupção da gravidez em torno das 36 semanas de idade gestacional melhoram o prognostico;
- (B) a doença hemolítica pode acontecer quando o grupo sanguíneo do bebe é diferente do grupo sanguíneo materno;
- (C) o Coombs indireto materno é positivo nos casos de hemólise intensa
- (D) kernicterus nunca foi relatado na presença de Incompatibilidade ABO;
- (E) se a exsangüineo transfusão é necessária, o sangue a ser usado deve ser do grupo O e Rh compatível com o do bebe.

39. A medida mais efetiva para a prevenção da aloimunização Rh é:
- administração de imunoglobulina específica na mãe;
 - administração de imunoglobulina inespecífica no recém-nascido;
 - realização de amniocentese e paracentese;
 - realização de ultrassonografia seriada para detecção precoce de hidropsia;
 - interrupção precoce da gravidez para realização de exsanguíneotransfusão.
40. O principal mecanismo de perda de calor na sala de parto é:
- convecção
 - evaporação
 - condução
 - irradiação
 - insolação
41. A curva de distribuição peso por idade gestacional é usada freqüentemente no período neonatal para:
- possibilitar a avaliação da idade gestacional;
 - identificar recém-nascidos de risco;
 - classificar os recém-nascidos em PIG simétricos e assimétricos;
 - monitorizar o crescimento dos recém-nascidos até o final do primeiro ano de vida;
 - classificar os recém-nascidos com restrição do crescimento intra-uterino.
42. Em geral o esquema vacinal dos recém-nascidos deve ser iniciado aos 2 meses de idade cronológica. Apenas uma das vacinas abaixo não segue esta recomendação, a saber:
- Poliomielite;
 - Difteria;
 - Tétano;
 - Hepatite B;
 - Coqueluche.
43. Você está com um bebê de 36 semanas de idade gestacional corrigida internado, com 42 dias de vida e prestes a receber alta. A mãe está preocupada pois possui uma ampla rede de amigos e familiares que querem visitar o bebê e a data é uma época que está começando a estação da influenza. Qual seria a sua recomendação para esta mãe ?
- solicitar que considerando as questões sociais, o bebê seja imediatamente vacinado;
 - vacinar o bebê até o segundo mês de vida e então liberar as visitas;
 - liberar a família para atividades normais sem restrição;
 - solicitar que todos os familiares e cuidadores sejam vacinados contra influenza;
 - manter o bebê hospitalizado até o término da estação da influenza.
44. A colestase é uma das complicações da Nutrição Parenteral Total. Qual das medidas abaixo pode ajudar a evitá-la?
- usar soluções de lipídeo a 10%;
 - usar soluções de lipídeo que contenham camitina;
 - usar como fonte calórica principal altas concentrações de glicose;
 - usar preferencialmente solução de aminoácidos que contenham taurina;
 - usar preferencialmente solução de aminoácidos que contenham glutamina.
45. Assinale a afirmativa correta em relação às concentrações de cálcio e fósforo no leite materno e ao raquitismo da prematuridade.
- o leite materno é suficiente para fornecer aos bebês prematuros quantidades de cálcio e fósforo semelhantes às quantidades que eles deveriam estar recebendo intra-uterino no último trimestre de gravidez;
 - o leite materno facilita a absorção de cálcio mas não a de fósforo, contribuindo para a adequada mineralização óssea do prematuro;
 - o leite materno deve ser adicionado com cálcio e fósforo já que ambos os minerais são insuficientes para a adequada mineralização óssea do prematuro;
 - o leite materno contém, nas quantidades usuais fornecidas ao prematuro, adequadas concentrações de cálcio e fósforo mas precisa ser adicionado com vitamina D para evitar o raquitismo da prematuridade;
 - o leite materno associado aos banhos de sol e ao uso de vitamina D é suficiente para evitar o raquitismo da prematuridade.
46. Em relação ao uso do surfactante neonatal assinale as afirmativas a seguir:
- surfactantes são fosfolípidios sintetizados nas células tipo II do pulmão;
 - a função do surfactante é formar uma fina interface entre o ar e o líquido no alvéolo e manter a estabilidade alveolar ao final da expiração;
 - O uso do esteroide antenatal aumenta a produção de surfactante;
 - a meia vida do surfactante é cerca de 30 horas.
- Assinale a afirmativa CORRETA:
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - apenas as afirmativas I, II e III estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas;
 - todas as afirmativas estão incorretas.

47. Qual dos tipos de ventiladores abaixo é usado para a ventilação convencional no prematuro?
- (A) ventiladores com fluxo contínuo ciclados por tempo e limitados por pressão;
 - (B) ventiladores com fluxo interrompido, ciclados por volume e limitados por tempo;
 - (C) ventiladores volumétricos limitados por pressão e ciclados por tempo;
 - (D) ventiladores hidrostáticos limitados por volume e pressão;
 - (E) ventiladores hidrostáticos limitados por tempo e ciclados por volume.
48. A indometacina é usada para o fechamento do canal arterial no recém-nascido prematuro. Assinale a alternativa CORRETA:
- (A) a indometacina não deve ser usada em recém nascidos com creatinina acima de 0,5;
 - (B) a indometacina deve ser infundida em um período de tempo maior para diminuir a vasoconstrição cerebral e intestinal;
 - (C) a indometacina diminui a eficácia da aminofilina e ambas não devem ser usadas ao mesmo tempo nos recém-nascidos;
 - (D) a indometacina pode causar poliúria nos recém-nascidos prematuros levando a desidratações;
 - (E) a indometacina pode causar trombocitose nos recém nascidos prematuros aumentando a incidência de trombose.
49. Você está de plantão e está cuidando de um recém-nascido prematuro, 30 semanas de idade gestacional e 1100g, no segundo dia de vida. O bebe está no respirador com FiO₂ de 0,6, frequência 36, PIP/peep 18/4. O bebe já fez 2 doses de surfactante esta em nutrição parenteral e dieta zero. Subitamente o bebe piora e os monitores começam a alarmar. Qual é a sua hipótese mais provável ?
- (A) A doença de membrana hialina piorou e é necessário aumentar a pressão e administrar a terceira dose de surfactante;
 - (B) O bebê está no segundo dia de vida e deve ter aberto o canal por isto deve-se prescrever a indometacina;
 - (C) O bebê deve ter feito uma intolerância à nutrição parenteral e por isto o certo é suspendê-la;
 - (D) O bebê pode ter feito um pneumotorax e por isto o correto é solicitar uma radiografia de tórax;
 - (E) O bebê pode ter uma cardiopatia congênita cianótica e por isto o cardiologista deve ser imediatamente contactado.
50. A hiperpotassemia não oligúrica pode acontecer em bebês de extremo baixo peso ao nascer. Qual é a melhor conduta para a abordagem deste problema?
- (A) iniciar precocemente diuréticos;
 - (B) iniciar precocemente aminoácidos;
 - (C) iniciar precocemente lipídeos;
 - (D) iniciar precocemente insulina;
 - (E) e-iniciar precocemente heparina.