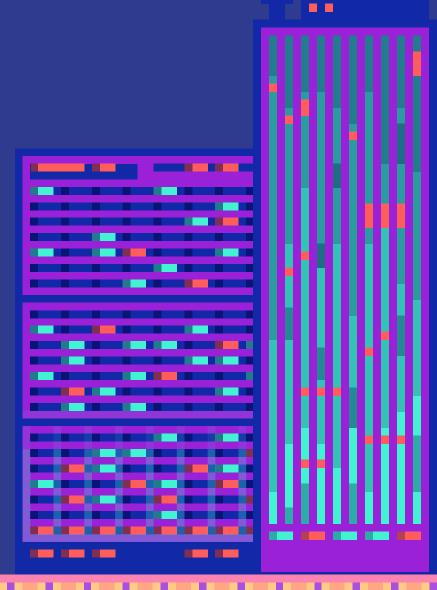


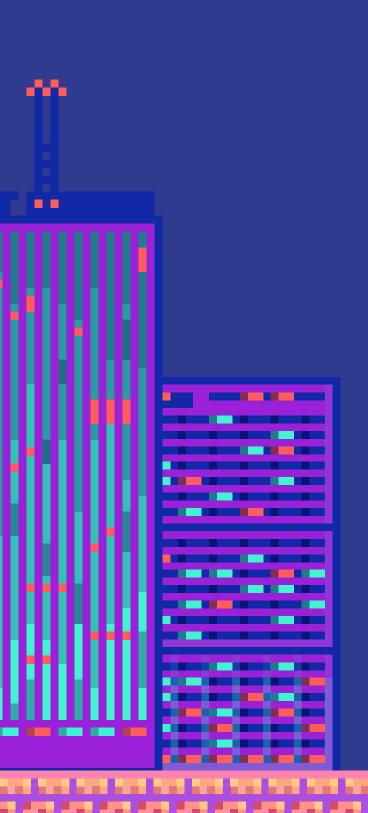




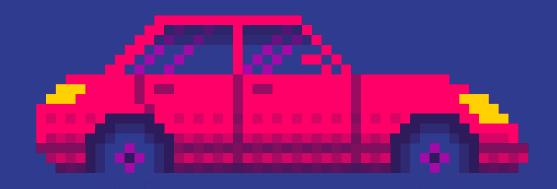
- RESPONDA AS PERGUNTAS.
- GANHE PONTOS.
- GANHE 0 QUIZ



400



ESTAO PRONTOS?



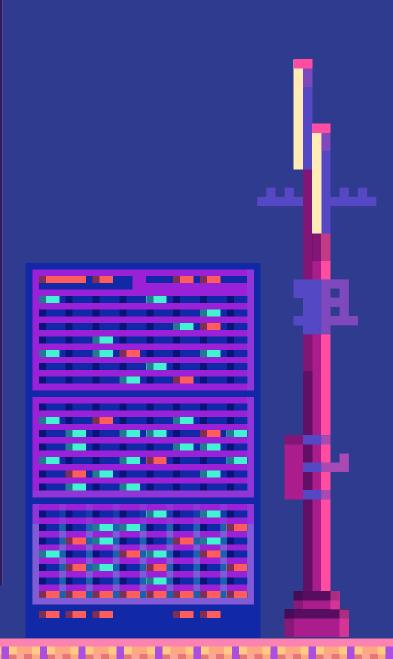


De que forma a deficiência de vitamina D na mãe afeta o bebê recém—nascido?

A falta de vitamina D faz o bebê nascer sem cabelo.

A ausência de vitamina D faz o bebê não precisar de leite materno. Aumentando o risco de distúrbios ósseos, convulsões e doenças respiratórias ou alérgicas na infância.

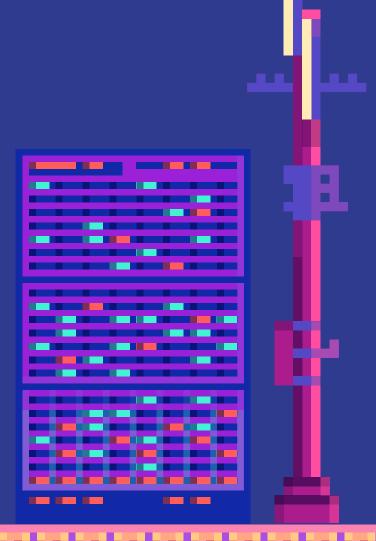
> A deficiência faz o bebê dormir o tempo todo e nunca chorar.

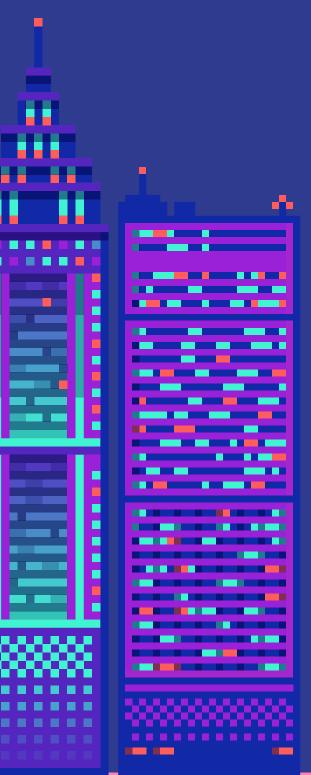


A falta de vitamina D faz o bebê nascer sem cabelo.

A ausência de vitamina D faz o bebê não precisar de leite materno. Aumentando o risco de distúrbios ósseos, convulsões e doenças respiratórias ou alérgicas na infância.

A deficiência faz o bebê dormir o tempo todo e nunca chorar.





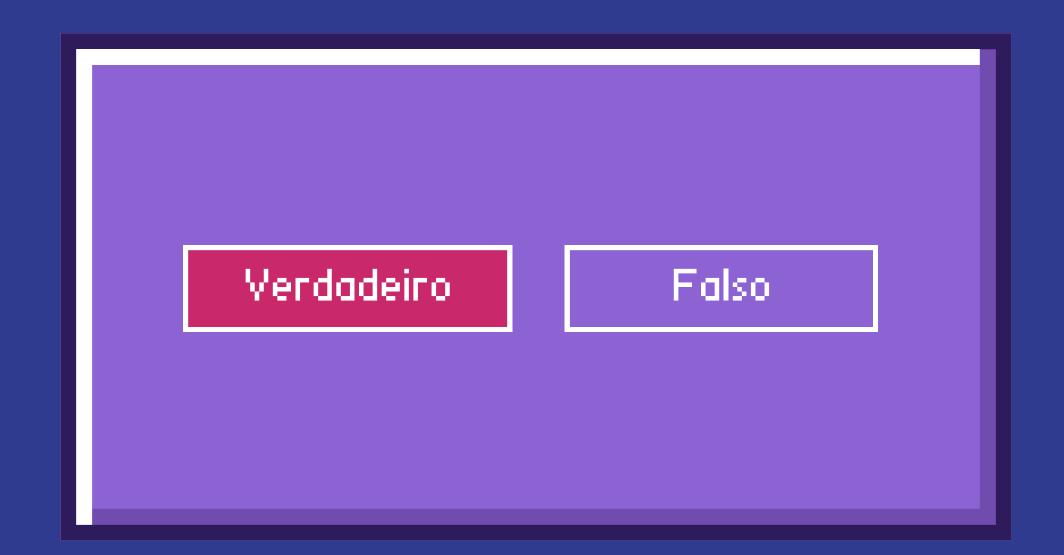
VERDADEIRO OU FALSO

É recomendado monitorar os níveis de vitamina D durante o pré-natal, suplementar entre 1.000 e 4.000 Ul diárias e incentivar a exposição solar moderada para prevenir complicações na gestação e garantir o desenvolvimento saudável do bebê.

Verdadeiro

Falso







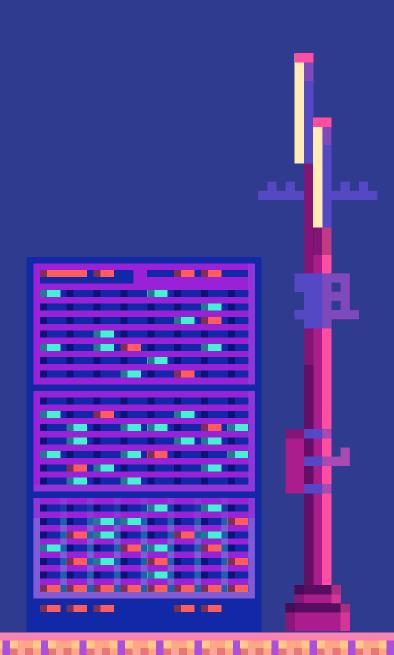
Por que o leite materno, mesmo sendo o melhor alimento para o bebê, pode não suprir as necessidades de vitamina D?

O leite materno tem pouca vitamina D, exigindo suplementação diária e exposição solar moderada.

Porque o leite materno é tão saudável que o corpo elimina qualquer vitamina extra.

Porque a mãe precisa ferver o leite materno antes de dar ao bebê, e isso destrói a vitamina D.

Porque o leite materno não contém nenhuma vitamina.



O leite materno tem pouca vitamina D, exigindo suplementação diária e

> Porque o leite materno não contémi nenhuma vitamina.

Porque o leite materno é

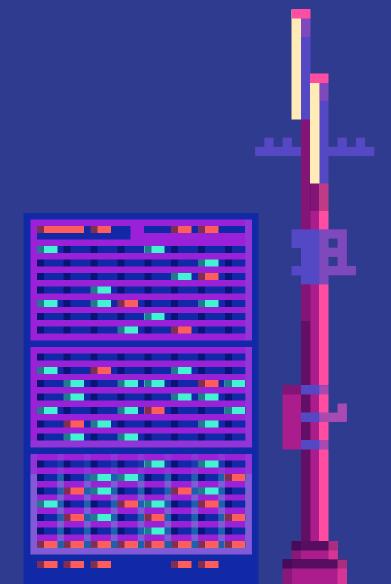
tão saudável que o corpo

elimina qualquer vitamina

extra.

exposição solar moderada.

Porque a mãe precisa feruer o leite materno. antes de dar ao bebê, e isso destrói a vitamina D.



VERDADEIRO OU FALSO

Os recém-nascidos não correm risco de hipotermia, pois saem de um ambiente mais frio para um meio mais quente, possuem muita gordura subcutânea e um sistema nervoso totalmente maduro.

Verdadeiro

Falso





Verdadeiro

Falso

Eles correm risco de hipotermia porque saem de um ambiente uterino quente (37°C) para um meio externo mais frio. Além disso, têm pouca gordura subcutânea, grande área corporal em relação ao peso e sistema nervoso imaturo, o que os torna mais suscetíveis à hipotermia.



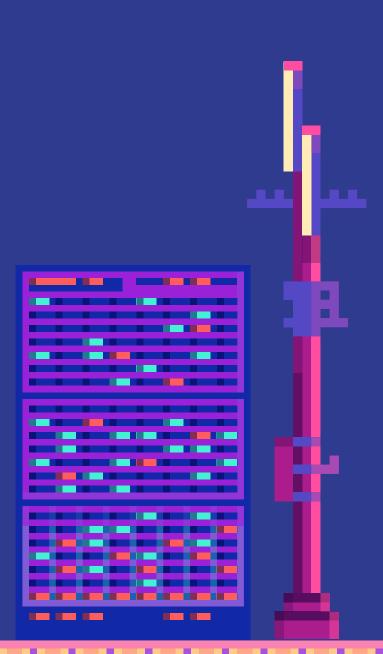
Quais são as faixas de temperatura que definem hipotermia e hipertermia em neonatos?

Hipotermia: abaixo de 42 °C; Hipertermia: acima de 43 °C

Hipotermia: abaixo de 42 °C; Hipertermia: acima de 43 °C

Hipotermia: abaixo de 0°C; Hipertermia: acima de 100°C

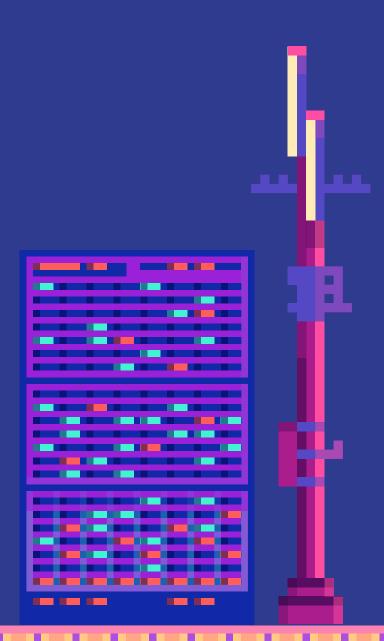
Hipotermia: abaixo de 36,4°C Hipertermia: acima de 37,5°C



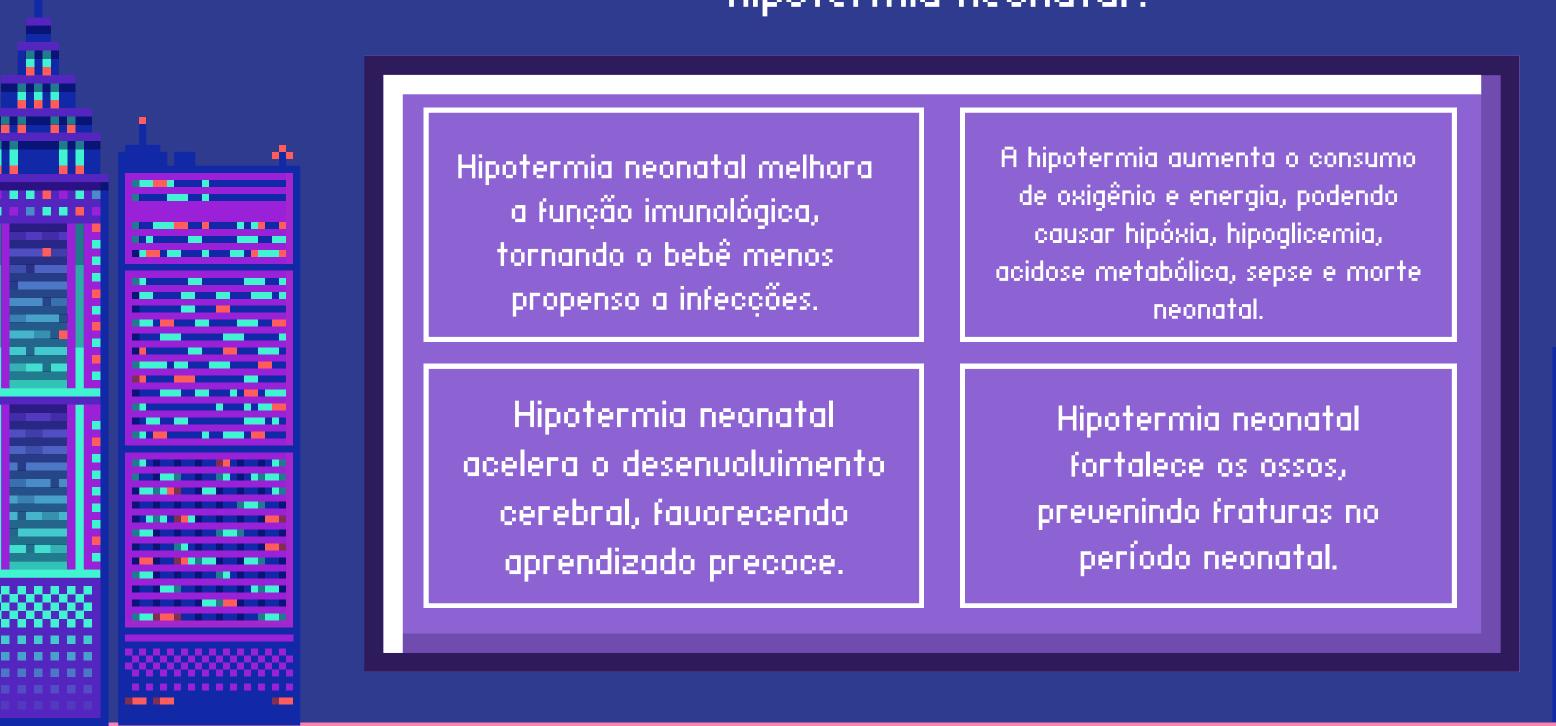
Hipotermia: abaixo de 42 °C; Hipertermia: acima de 43 °C

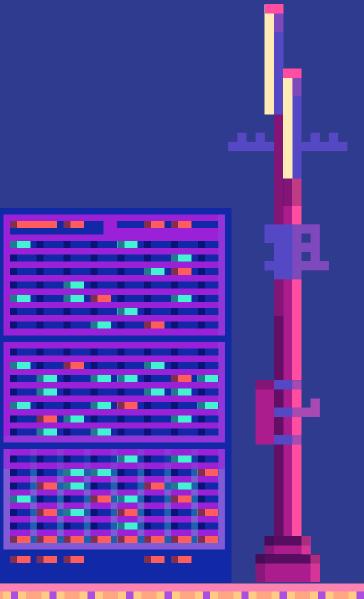
Hipotermia: abaixo de 0°C; Hipertermia: acima de 100°C Hipotermia: abaixo de 42 °C; Hipertermia: acima de 43 °C

Hipotermia: abaixo de 36,4°C Hipertermia: acima de 37,5°C



Quais são os principais riscos associados à hipotermia neonatal?



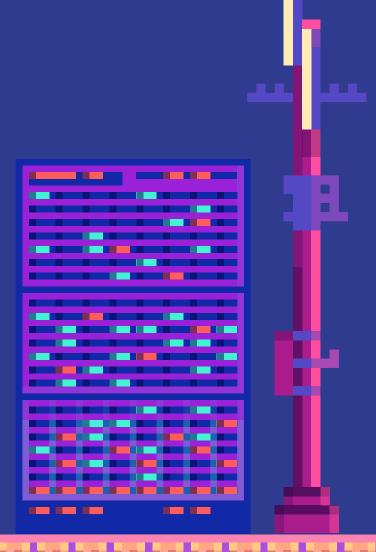


Hipotermia neonatal melhora a função imunológica, tornando o bebê menos propenso a infecções.

Hipotermia neonatal acelera o desenvolvimento cerebral, favorecendo aprendizado precoce.

A hipotermia aumenta o consumo de oxigênio e energia, podendo causar hipóxia, hipoglicemia, acidose metabólica, sepse e morte neonatal.

Hipotermia neonatal fortalece os ossos, prevenindo fraturas no período neonatal.



VERDADEIRO OU FALSO

Na puberdade normal, os sinais de maturação surgem dentro da faixa etária esperada. Na puberdade precoce central, os sinais de maturação aparecem apenas após os 12 anos em meninas e 13 anos em meninos, devido à liberação retardada do hormônio GnRH pelo cérebro

Verdadeiro Falso





Verdadeiro

Falso

Na puberdade normal, os sinais de maturação surgem dentro da faixa etária esperada. Já na puberdade precoce central, esses sinais aparecem antes dos 8 anos nas meninas e 9 nos meninos, devido à liberação antecipada do hormônio GnRH pelo cérebro.

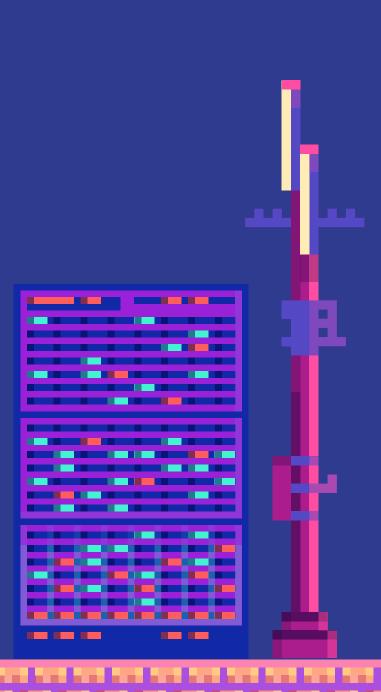


Qual é o principal tratamento utilizado para controlar a puberdade precoce?

Administrar hormônio do crescimento em excesso para acelerar o desenvolvimento Bloquear a alimentação para reduzir energia e retardar o desenvolvimento.

O tratamento é feito com injeções de análogos do hormônio GnRH, aplicadas mensal ou trimestralmente.

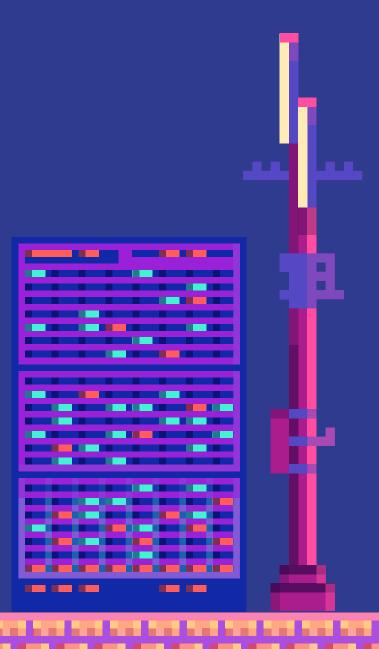
Fazer o paciente se expor ao sol por várias horas todos os dias



Administrar hormônio do crescimento em excesso para acelerar o desenvolvimento Bloquear a alimentação para reduzir energia e retardar o desenvolvimento.

O tratamento é feito com injeções de análogos do hormônio GnRH, aplicadas mensal ou trimestralmente.

Fazer o paciente se expor ao sol por várias horas todos os dias

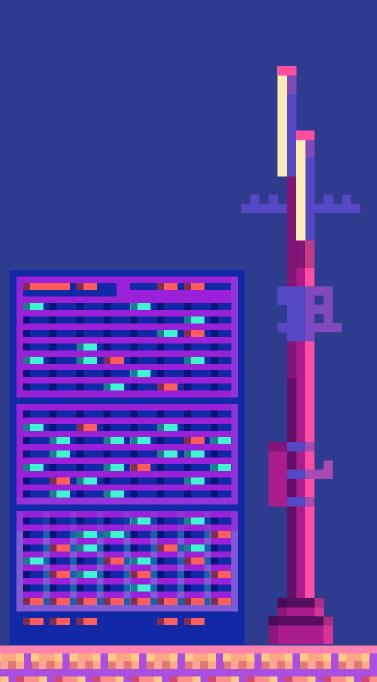


Em que idade, normalmente, a puberdade comeca em meninas e meninos?

A puberdade geralmente começa aos 8 anos nas meninas e aos 9 anos nos meninos A puberdade geralmente começa aos 12 anos nas meninas e aos 13 anos nos meninos

A puberdade geralmente começa aos 15 anos nas meninas e aos 10 anos nos meninos

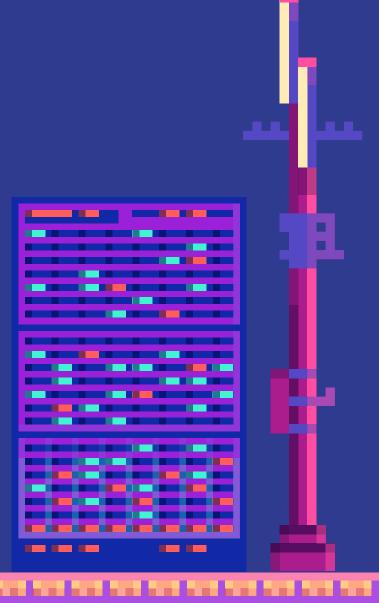
A puberdade geralmente começa aos 9 anos nas meninas e aos 8 anos nos meninos

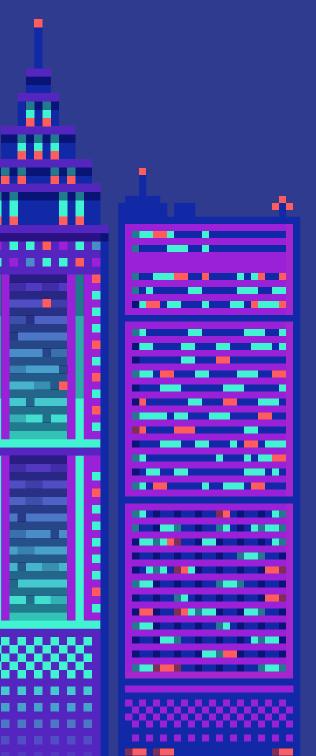


A puberdade geralmente começa aos 8 anos nas meninas e aos 9 anos nos meninos A puberdade geralmente começa aos 12 anos nas meninas e aos 13 anos nos meninos

A puberdade geralmente começa aos 15 anos nas meninas e aos 10 anos nos meninos

A puberdade geralmente começa aos 9 anos nas meninas e aos 8 anos nos meninos

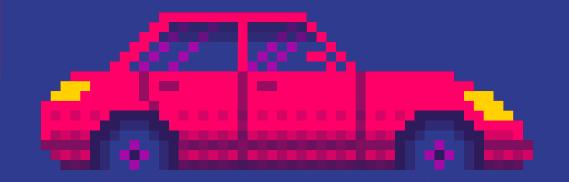






OBRIGADA POR JOGAR!

Esperamos que vocês tenham gostado e aprendido de forma divertida.



GRUPO



Dayane Costa Vieira – 600858597
Elaine Lopes de Oliveira – 600253944
Karoline Fonseca Silva – 600962763
Lorena Lima – 600973333
Pamela de Oliveira Ferreira – 600933287
Rafaela Benicio Martins – 600957747
Thainá Coutinho – 600968416