



Importância do seguimento precoce do recém-nascido

ANA CRISTINA AVEIRO

17/09/2021

O seguimento do recém-nascido começa na maternidade.



...e depois da alta?



1ª consulta do recém-nascido

Guidelines internacionais:

- <48h hospitalização: 48h após a alta
- >48h hospitalização: 3 a 5 dias após a alta
- Seguimento ainda mais precoces (24-48h após a alta) justificam-se nos seguintes casos:
 - Prematuros tardios
 - RN de termo precoce
 - Perda de peso >8%
 - Factores de risco para hiperbilirrubinemia
 - RN submetidos a fototerapia

DGS (Programa Nacional de Saúde Infantil e Juvenil): 1ª semana de vida

Importância do seguimento precoce

- Diminuição da probabilidade de readmissão hospitalar
- Diminuição das idas ao Serviço de Urgência
- Melhoria geral dos cuidados ao RN e à mãe.



1ª consulta do recém-nascido

Objectivos da 1ª consulta

- Avaliar:
 - Estado de saúde geral do recém-nascido (alimentação, icterícia, sinais de infecção)
 - Comportamento do recém-nascido
 - Qualidade da interacção mãe-filho
 - Estado emocional dos cuidadores
- Estabelecimento de relação de confiança médico-cuidadores
- Cuidados antecipatórios (segurança, alimentação, suplementos vitamínicos, sinais de alarme)
- Responder a dúvidas

S (subjectivo)

- **História obstétrica materna**
 - Vigilância e intercorrências da gravidez
 - Rastreios analíticos e ecográficos
- **História familiar**
 - LCA
 - Patologia oftalmológica e auditiva
- **Parto**
 - Tipo de parto
 - Idade gestacional
 - Índice de Apgar
 - Intercorrências (asfixia, trauma)
 - Antropometria ao nascer

S

- Verificar **rastreio auditivo neonatal**
- Verificar **rastreio neonatal** (teste do pezinho)
- **Avaliação familiar**
 - Nível socio-económico/satisfação das necessidades básicas
 - Tipo de família
 - Habitação
 - Situação profissional dos pais e apoios familiares
- **Alimentação**
 - Tipo de aleitamento
 - Periodicidade
 - Frequência das regurgitações

S

- **Dejecções e micções**
- Cuidados de **higiene**
- Hábitos de **sono**
- **Grau de satisfação do cuidador principal** e adaptação da família às novas rotinas
 - Sinais de alarme: desinteresse pelo bebé, desespero, ideação suicida, etc
- Exposição a **fumo do tabaco** (no carro) e em casa
- **Vacinas**

O (objectivo)

▪ Avaliação antropométrica

(peso, comprimento, perímetro cefálico)

Peso:

- Perda $\leq 7\%$ do PN – recuperação aos 10 a 14 dias de vida
- Perda $> 7\%$
 - Verificar adaptação ao aleitamento materno (método, posicionamento, interacção mãe-bebé, reduzir a ansiedade)
 - Reforço de sinais de alerta de amamentação ineficaz
 - Reavaliação ponderal em 24-48h
 - Ponderar início de suplementação
- Perda $\geq 12\%$ → Referenciação SU hospitalar

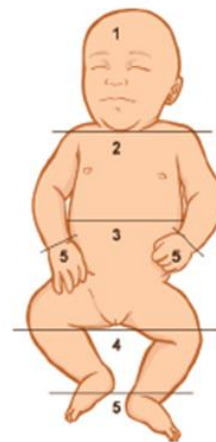


O

▪ Exame físico completo

Aparência geral (RN despido)

- Coloração de pele e mucosas
- Identificação de deformações ou malformações
- Estado nutricional
- Padrão respiratório
- Postura e movimentos espontâneos



Zona 1. Icterícia de cabeça e pescoço (BT = 6mg/dl)

Zona 2. Icterícia até no umbigo (BT = 9mg/dl)

Zona 3. Icterícia até os joelhos (BT = 12mg/dl)

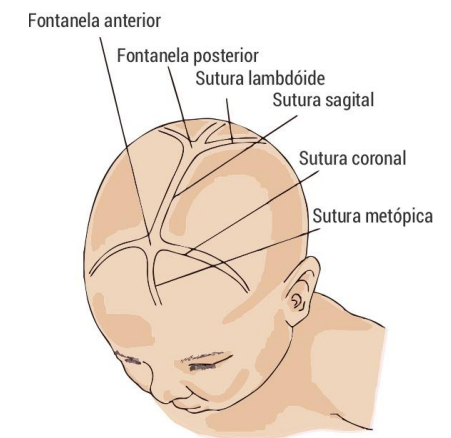
Zona 4. Icterícia até os tornozelos e/ou antebraço (BT = 15mg/dl)

Zona 5. Icterícia até região plantar e palmar (BT = 18mg/dl ou mais)

O

Cabeça:

- Tamanho e forma
- Fontanelas e suturas
- Dismorfias (ex.: baixa implantação das orelhas, fácies)



O

Olhos:

- Pupilas (formato e reação à luz)
- Reflexo pupilar vermelho
- Coloração das escleróticas
- Seguimento (olho de boi)



O

Orelhas:

- Implantação
- Quistos branquiais
- Apêndices ou fossetas pré-auriculares
- Malformações
- Patência do canal auditivo

Orelha implantação baixa



O

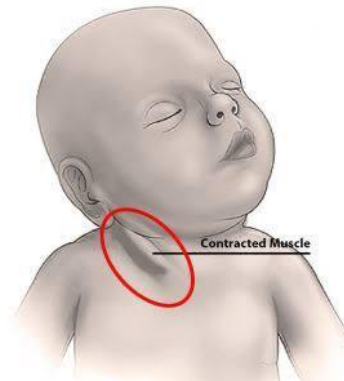
Cavidade oral:

- Fendas palatinas
- Freio curto da língua ou lábio



Pescoço:

- Massas
- Torcicolo
- Excesso de pele



O

Auscultação cardíaca e pulmonar:

- Sopros cardíacos
 - Associados a cardiopatias: > grau III, frequentemente pansistólicos, com sinais clínicos (alteração dos pulsos femorais, cianose central, sinais de insuficiência cardíaca)

Palpação abdominal

Cordão umbilical

- **Sinais de alarme:** rubor em redor do umbigo, cheiro fétido, corrimento ou sangramento

O

Coluna:

- Defeitos do tubo neural
- Fosseta sacrococcígea

Região genital:

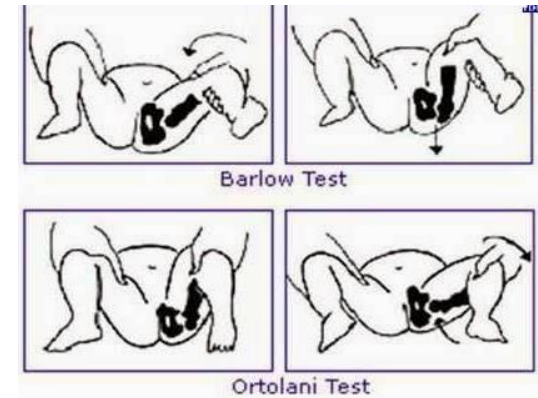
- Coalescência de pequenos lábios das meninas
- Testículos nas bolsas



O

Anca:

- Manobras para rastreio de Displasia de Desenvolvimento da Anca



Exame neurológico:

- Avaliar em decúbito ventral, decúbito dorsal, tracção, apoiado em posição sentada e em suspensão ventral
- Pesquisa de reflexos arcaicos



P (plano)

1. Promover a manutenção do aleitamento materno
2. Recomendações para mães fumadoras que não conseguem parar de fumar
 - Manter o aleitamento materno minimizando os riscos para o bebê
 - Fumar o menor número possível de cigarros
 - Nunca fumar, pelo menos 1-2 horas antes de amamentar
 - Nunca fumar junto do bebê
 - Usar um “casaco para fumar” que deverá ser retirado quando a mãe pega no bebê
 - Nunca fumar dentro de casa ou à janela
 - Nunca fumar no interior do carro



P

3. Ensino dos sinais de alerta de amamentação ineficaz

- Diminuição do nº de dejectões e de micções
- Intervalos longos entre as mamadas
- Sucção débil
- Sonolência excessiva

4. Se aleitamento artificial/misto

- Necessidades diárias: 150 ml/Kg/dia
- Reforço dos cuidados na preparação do biberão
 - 1 colher de medida por cada 30 ml de água
 - Colocar primeiro a água e só depois o pó

P

5. Ensino da medição da temperatura

- Rectal
- Termómetro com ponta flexível
- Considerar febre se temp. rectal $\geq 38^{\circ}\text{C}$

6. Ensino de outros sinais de alarme

- Recusa alimentar (saltar 2 mamadas seguidas)
- Gemido
- Irritabilidade/choro inconsolável
- Prostração
- Cianose

P

7. Iniciar suplementação com vitamina D: 400 UI 1x/dia a partir da 1ª semana



P

8. Cuidados de higiene

Cordão umbilical

- Limpar e secar
- Não aplicar antissépticos ou desinfetantes
- Não colocar compressas nem cobrir com a fralda



P

Banho

- Duração < 5 min
- Temperatura ambiente >22°C
- Temperatura água: 36-37°C
- Gel de banho pH neutro e sem perfumes



P

9. Recomendações sobre medidas de segurança

Sono / prevenção da síndrome de morte súbita do lactente (SMSL):

- Posição em decúbito dorsal
- Colchão firme e bem adaptado ao berço, coberto por lençol ajustado
- Manta/cobertor ao nível das axilas
- Os pés do bebé devem ficar a tocar o fundo da cama
- Não colocar na cama objectos
- Não usar almofadas, gorros, fraldas, babetes ou protectores de berço
- Evitar sobreaquecimento do quarto (ideal 21°C)
- Oferecer chupeta (não forçar)
- Evitar exposição ao tabaco



P

9. Recomendações sobre medidas de segurança

Chupeta

- Evitar prender a fios ou cordões



Prevenção que queimaduras

- Verificar a temperatura da água do banho e do leite

P

9. Recomendações sobre medidas de segurança

Prevenção de quedas:

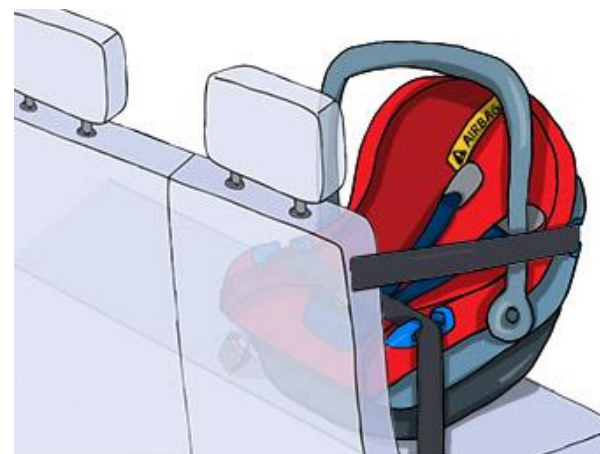
- Não deixar o recém-nascido sozinho em locais altos como mesas de muda de fraldas
- As crianças não devem pegar em recém-nascidos sem a supervisão de um adulto
- Ao transportar na cadeirinha, os cintos devem estar bem adaptados ao recém-nascido

P

9. Recomendações sobre medidas de segurança

Transporte automóvel

- Sistema de retenção homologado voltado para trás
- O sistema de retenção deve ser preso ao automóvel com cinto de segurança ou através de sistema isofix, num lugar sem airbag frontal activo.



Conclusões

- O seguimento ambulatorial do recém-nascido deve ser feito na **1ª semana de vida** e deve incluir:
 - Avaliação da perda ponderal, aparência geral, nível de icterícia, alimentação
 - Pesquisa de malformações congénitas não detectadas na maternidade
 - Avaliação da interacção cuidadores/recém-nascido
 - Avaliar factores stress psicossociais ou socioeconómicos
 - Cuidados antecipatórios sobre alimentação, suplementação vitamínica, rotinas e segurança
 - Responder às dúvidas dos pais
- O seguimento precoce é importante para detectar e orientar precocemente **novos problemas** e diminuir a probabilidade de readmissões hospitalares e as idas ao serviço de urgência.

Bibliografia

- Direcção-geral da saúde. *Programa Nacional Infantil e Juvenil, 2013.*
- Bright Futures/American Academy of Pediatrics Recommendations for Preventive Pediatric Health Care, 2021.
- Lemyre, B., A.L. Jefferies, and P. O'Flaherty, *Facilitating discharge from hospital of the healthy term infant. Paediatr Child Health, 2018. 23(8): p. 515-531.*
- Silva, J., Massena, L., et al. *Manual de Saúde Infantil de Juvenil, 2018.*