

Emergências em neonatologia



Período Neonatal

- ▶ Do nascimento até 28 dias de vida.



**1975– Primeiro exame na
subespecialidade Medicina
Neonatal (The American Board of
Pediatrics).**

IDENTIFICANDO O RN DE RISCO

- ▶ CONDIÇÕES MATERNAIS
- ▶ Idade :
- ▶ Menor de 16 anos, maior de 40.



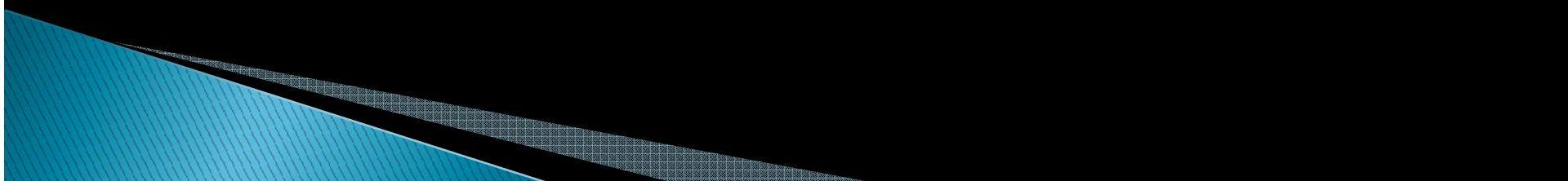
IDENTIFICANDO O RN DE RISCO

- ▶ Fatores Sociais:
- ▶ Pobreza, Tabagismo, Abuso de drogas, Alcoolismo.
- ▶ Má nutrição



IDENTIFICANDO O RN DE RISCO

- História Clínica:
- Diabetes materna, Doença tireoidiana, Doença renal, Doença cardíaca e/ou pulmonar, Hipertensão arterial, Anemia, Isoimunização, Trombocitopenia.



IDENTIFICANDO O RN DE RISCO

- História Obstétrica:
- Infertilidade, História prévia de icterícia, DMH, ou Anomalias, Medicações maternas, Sangramento no início da gestação, Hipertermia, Sangramento no último trimestre, Rotura prematura de membranas, Febre e Infecção.

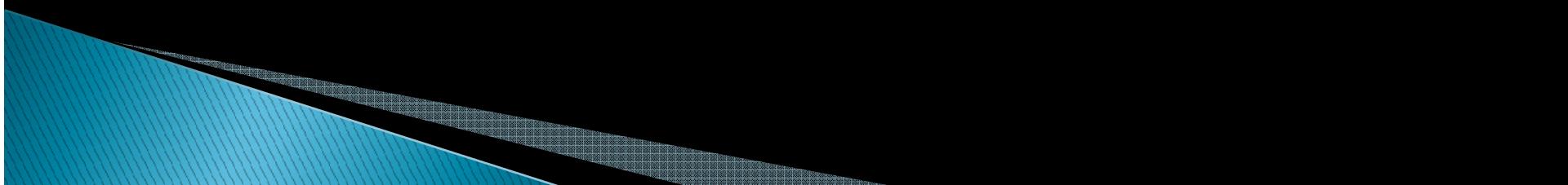
IDENTIFICANDO O RN DE RISCO

- ▶ CONDIÇÕES FETAIS;
- ▶ Gestação múltipla, RCIU, Macrossomia, Anomalia de ritmo ou FC, Posição fetal anômala e Acidose.



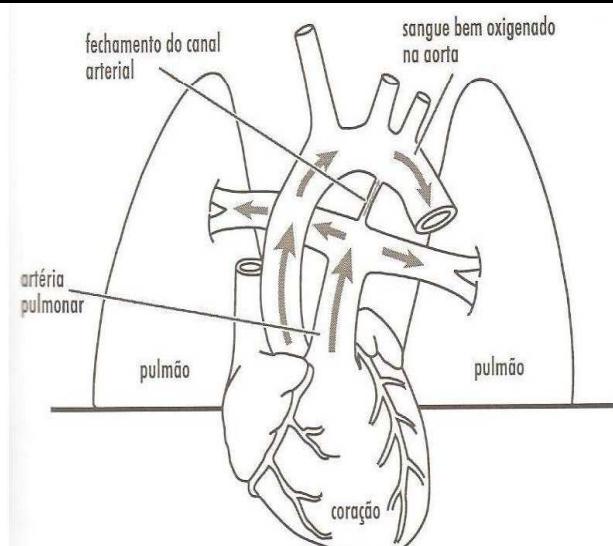
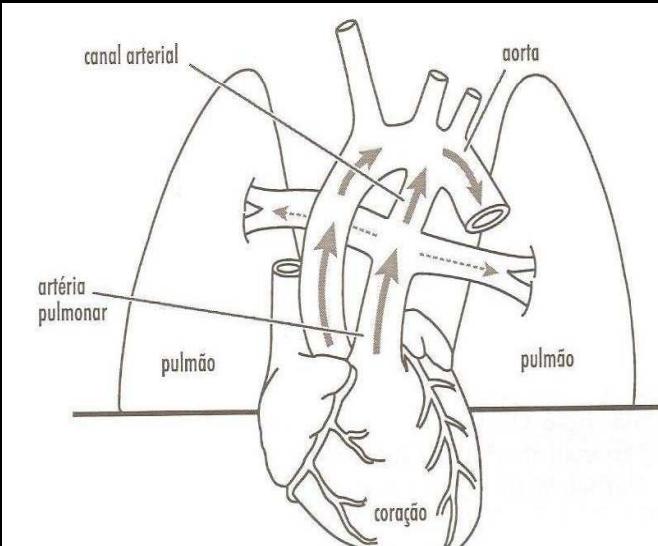
CONSIDERAÇÕES GERAIS

- ▶ O nascimento é o evento isolado mais perigoso que qualquer um de nós enfrenta durante todo o decorrer da vida.



CONSIDERAÇÕES GERAIS

- ▶ O organismo necessita fazer ajustes fisiológicos imediatos e radicais



CONSIDERAÇÕES GERAIS

- ▶ Em mais de 90% essa transição acontece sem nossa ajuda.

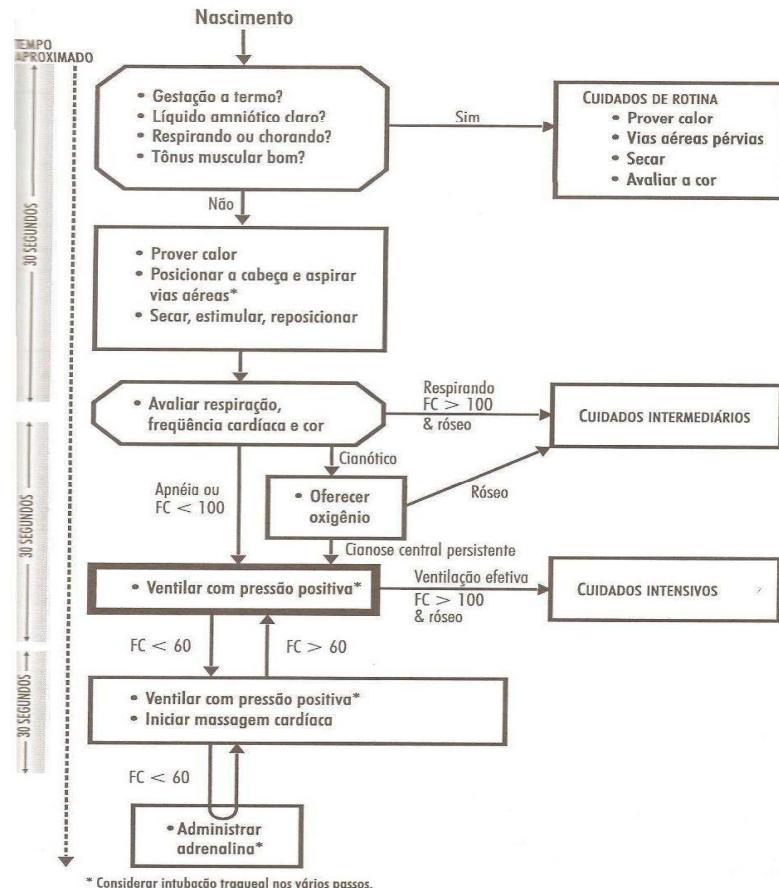


CONSIDERAÇÕES GERAIS

- Quando necessária, a reanimação habilidosa é geralmente bem sucedida e extremamente importante.



Como priorizar suas ações:



CONSIDERAÇÕES GERAIS

- ▶ A mortalidade infantil é uma medida crítica da saúde e bem estar de uma população.
- ▶ As maiores causas de morte: Asfixia ao nascer, Sepsis, Pneumonia e Prematuridade.



CONSIDERAÇÕES GERAIS

- Há 1 milhão de mortes neonatais por ano por causa de asfixia que representam 20 a 40% de todas as mortes neonatais.



Fatores antenatais de risco para reanimação

- Diabetes materna
- DHEG
- Hipertensão arterial crônica
- Anemia fetal ou isoimunização
- Óbito fetal ou neonatal anterior
- Sangramento no segundo ou terceiro trimestres
- Infecção materna
- Doença maternal: cardíaca, tireoidiana, ou neurológica
- Polidrâmnio
- Oligodrâmnio
- Rotura prematura de membranas
- Pós-maturidade
- Gestação múltipla
- PIG ou GIG
- Uso de medicamentos maternos
- Uso nocivo de drogas
- Malformação ou anomalia fetal
- Diminuição da atividade fetal
- Ausência de cuidado pre-natal
- Menor que 16 anos ou maior de 35 anos
- Hidropsia

Fatores de risco para reanimação relacionados ao parto

- Parto cesario de emergência
- Parto taquitocito
- Corioamnionite
- Rotura prolongada de membranas (maior que 18 horas)
- Segundo estágio de parto prolongado (maior que 2 horas)
- Trabalho de parto prolongado (maior que 2 horas)
- Macrossomia fetal
- Bradicardia fetal
- Padrão anormal de FC fetal
- Uso de anestesia geral
- Tetania uterina
- Uso materno de opioides nas 4 horas que antecedem o parto
- Líquido amniótico meconial
- DPP
- Placenta previa
- Grande Sangramento intraparto

RN PREMATURO

- ▶ Nascimento entre 20 e 37 semanas de gestação, com elevada mortalidade e morbidade (DMH, HIV, Leucomalacia Periventricular, NEC, DBP, PDA, Sepsis, Paralisia Cerebral, Retardo Mental e ROP).

RN PREMATURO

- ▶ Uso do corticóide ante natal x surfactante pulmonar



Os RN prematuros são considerados de alto risco para asfixia:

- ▶ Deficiência de surfactante pulmonar x dificuldade respiratoria;
- ▶ Imaturidade do desenvolvimento neurologico x diminuição do estímulo central para respirar;
- ▶ Fraqueza muscular x dificuldade para respiração espontânea;
- ▶ Pele fina x elevada superficie corporal x perda de calor;
- ▶ Maior risco de infecção;

RN PREMATURO

- ▶ Maior risco de hemorragia intra craniana;
- ▶ Pequeno volume sanguíneo x risco de hipovolemia por perda sanguínea;
- ▶ Imaturidade tecidual x hiperoxia.
- ▶ Maior risco de paralisia cerebral, retardo mental e outros danos sensoriais e cognitivos.

Níveis de Cuidados Neonatais

- ▶ Nível 1: básico
- ▶ Garante a reanimação a todos os nascimentos
- ▶ Garante o cuidado pós-natal aos RN saudáveis
- ▶ Estabiliza RN entre 35 e 37 semanas fisiologicamente estáveis.
- ▶ Estabiliza RN com menos de 35 semanas até sua transferência a uma Unidade Neonatal.

Níveis de Cuidados Neonatais

- ▶ Nível 2:
- ▶ Reanimar e estabilizar RN prematuros a espera de transferência para UTI Neonatal
- ▶ Garantir assistência a RN com menos de 32 semanas e peso abaixo de 1500 gramas
- ▶ Garantir assistência a RN provenientes de UTIs Neonatais
- ▶ Garantir assistência respiratória (Ventilação Mecanica, CPAP) por períodos até 24 h.

Níveis de Cuidados Neonatais

- ▶ **Nível 3:**
- ▶ Garantir o cuidado a RN com menos de 28 semanas de gestação e peso abaixo de 1000g
- ▶ Garantir suporte de vida a RN ventilados mecanicamente
- ▶ Permitir procedimentos cirúrgicos
- ▶ Permitir diagnósticos por imagem (CT, Ressonância Magnética, Eco)

Sintomas x Alertas

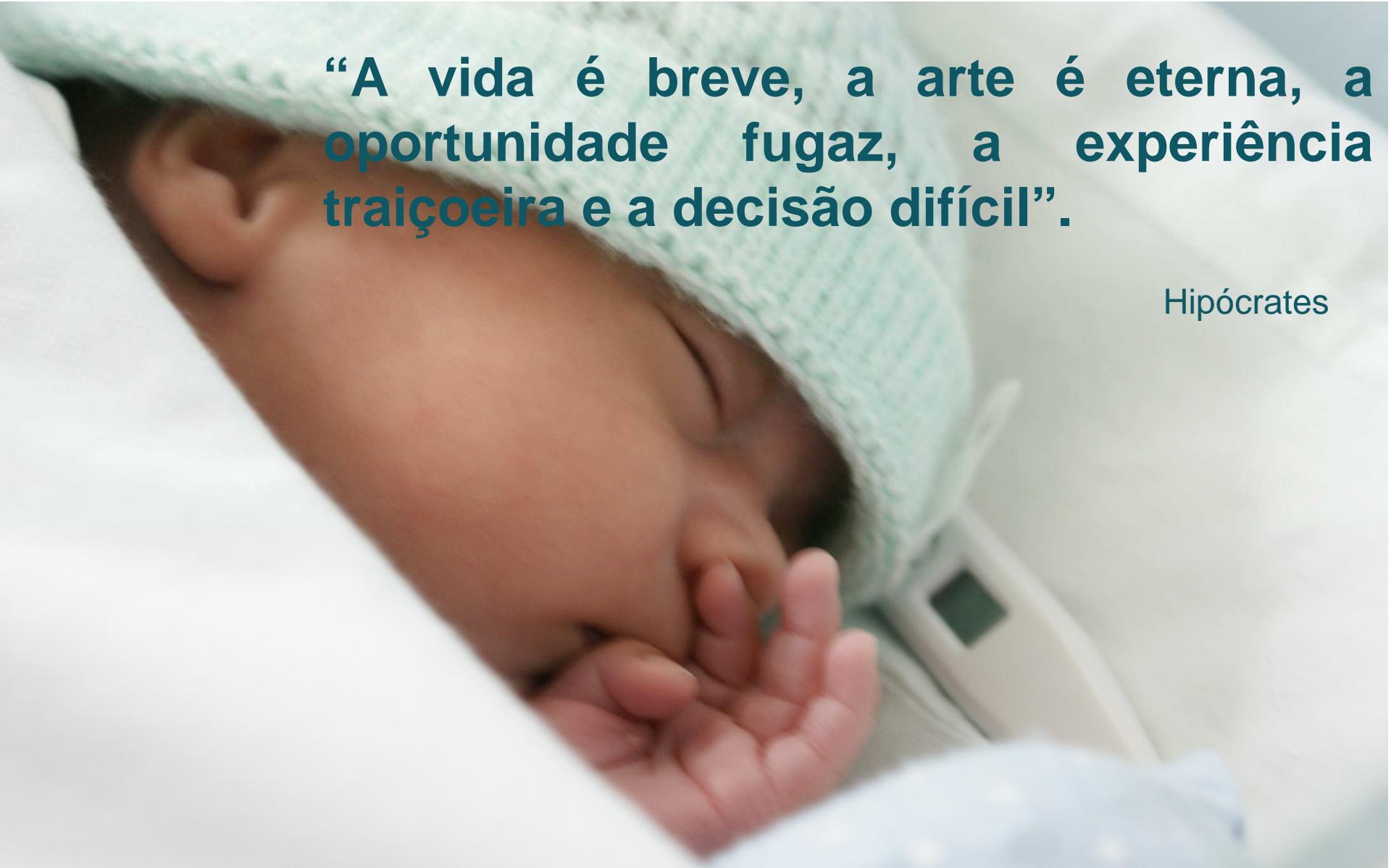
- ▶ Icterícia
- ▶ Taquipnéia-dispnéia-apnéia-cianose-palidez- sopro cardíaco
- ▶ Arritmias cardíacas-Isquemia miocárdica

Sintomas x Alertas

- ▶ Hipoglicemia: Níveis séricos de glicose abaixo de 40mg/dl
- ▶ Necessidade de administração de glicose EV (2ml/kg/min de glicose 10%)
- ▶ Manutenção de taxas de administração de glicose entre 6 e 8 mg/kg/min

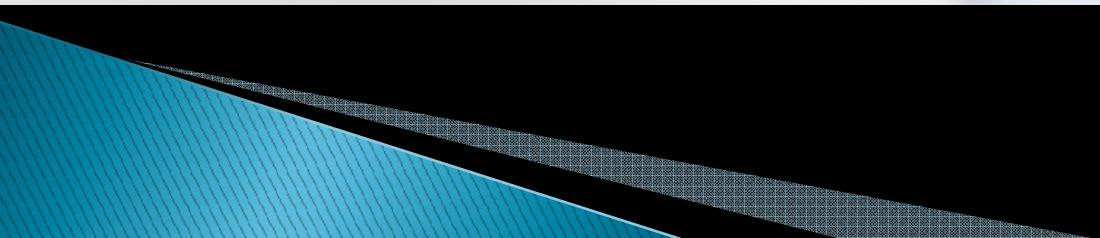
Sintomas x Alertas

- ▶ Convulsões
Fenobarbital 40 mg/Kg



“A vida é breve, a arte é eterna, a oportunidade fugaz, a experiência traiçoeira e a decisão difícil”.

Hipócrates



Obrigada.