Rotina de UTI Neonatal
Conceituações Específicas
Intervenção Global

Prof.ª Viviane Marques
@vivianemarquesfono
@fonovim
www.fonovim.com.br

Unidade Neonatal

Assistência multidsciplinar

Subdivisão:

1. **Alojamento conjunto**
2. **Unidade de recém-nascidos normais**
3. **Unidade de recém nascidos de risco intermediário.**
4. **Unidade de recém nascidos de alto risco.**

Berço da UTI Neonatal

Profª Viviane Marques

Semi Intensiva da UTI Neonatal

Incubadoras da UTI Neonatal

NORMAS DE BIOSSEGURANÇA

- Retirar pulseiras, anéis, relógios ou qualquer objetos das mãos ou dos braços.
- Cabelos presos.
- Técnica de lavagem de mãos: Lavar as mãos antes e após vestir o avental próprio da unidade e antes de manusear o recém nascido.
- O vestuário requer calça comprida e sapato fechado.

PÓS-PARTO

- Durante o parto normal, o feto sofre uma compressão do segmento cefálico, seguido da caixa torácica que permite a saída de boa parte do fluido pulmonar (líquido produzido pelas células pulmonares e misturado com o líquido amniótico). Deve ser feita a aspiração das vias aéreas superiores assim que a cabeça do bebê sair, retirando o excesso de líquido evitando a aspiração, pois com a liberação do tronco ocorre a primeira incursão respiratória.

MECÔNIO

- Definição:

São as primeiras fezes de um bebê. É composto de líquido amniótico, muco, lanugo (pêlo fino que cobre o corpo do bebê), bile e células que se soltaram da pele e do trato intestinal. O mecônio é espesso, escuro e pegajoso. Durante a gestação, o feto fica imerso no líquido amniótico dentro do útero da mãe. Esse líquido o protege enquanto cresce e se desenvolve. O feto engole líquido amniótico que contém todos os outros componentes mencionados acima. Todos esses componentes, com exceção do líquido amniótico, são filtrados e expelidos pelo mecônio existente, esterilizando dessa forma o líquido amniótico que o feto expele depois através da urina. Esse processo de circulação do líquido amniótico ocorre aproximadamente a cada três horas.

- Em alguns casos, o mecônio é expelido pelo feto ainda dentro do útero. Isso acontece quando o feto sofre algum estresse, geralmente causado por um período de diminuição em seu suprimento de oxigênio. Uma vez que o mecônio passa para o líquido amniótico, é possível que seja inspirado pelo feto e chegue aos pulmões. Essa condição se denomina aspiração de mecônio e pode causar uma inflamação dos pulmões do bebê após o parto.

APGAR

- A Escala ou Índice de Apgar consiste na avaliação de 5 sinais objetivos do recém-nascido no primeiro e no quinto minutos após o nascimento, atribuindo-se a cada um dos sinais uma pontuação de 0 a 2, sendo utilizado para avaliar as condições dos recém-nascidos. Os sinais avaliados são: freqüência cardíaca, respiração, tônus muscular, irritabilidade reflexa e cor da pele. O somatório da pontuação (no mínimo zero e no máximo dez) resultará no Índice de Apgar e o recém-nascido será classificado como sem asfixia (Apgar 8 a 10), com asfixia leve (Apgar 5 a 7),com asfixia moderada (Apgar 3 a 4) e com asfixia grave: Apgar 0 a 2.

Avalia-se o índice de APGAR no primeiro e no quinto minutos de vida do bebê

Tabela para cálculo do índice			
Pontos	0	1	2
Freqüência cardíaca	Ausente	<100/min	>100/min
Respiração	Ausente	Fraca, irregular	Forte/Choro
Tônus muscular	Flácido	Flexão de pernas e braços	Movimento ativo/Boa flexão
Cor	Cianótico/ Pálido	Cianose de extremidades	Rosado
Irritabilidade Reflexa	Ausente	Algum movimento	Espirros/Choro

Atuação Fonoaudiológica Neonatal

- A fonoaudiologia tem atuação permanente na atenção à função da alimentação, ao desenvolvimento e à saúde da comunicação.

1 Intervenção em nível preventivo primário – Orientações.

2 Intervenção em nível secundário

– Detecção e Intervenção Direta.

Fonoaudiologia Neonatal, verifica:

- Alimentação
- Reflexos
- Audição
- Desenvolvimento
- Orientação
- Relação mãe/bebê
- Retirada de sonda de alimentação

Classificação quanto à Idade Gestacional

Pré-termos: idade gestacional inferior a 37semanas

A termo: idade gestacional entre 37 e 42 semanas (41 semanas e 6 dias)

Pós-termo: idade gestacional acima de 42 semanas

Avaliação da Idade Gestacional

- A idade gestacional é o tempo transcorrido desde a concepção até o momento do nascimento. Por métodos clínicos é impossível determinar o momento da concepção, podendo ser inferido de forma indireta a partir da data da última menstruação (DUM). Este método, de uso universal, mas pouco confiável.
- Quando a mãe desconhece a DUM, ou tem dúvidas a respeito da mesma, pode-se recorrer aos seguintes métodos:
- Ao nascer: - exame clínico-neurológico do RN: para os recém-nascido com idade gestacional maior que 28 semanas, o método de Capurro tem sido amplamente empregado, podendo ser realizado logo ao nascer (método somático). Para os RN saudáveis e com mais de 6 horas de vida, é feito o somático e neurológico, ambas formas têm apresentado alta correlação com DUM, sendo menor para os RN pequenos para a idade. Nestes RN tem sido observada uma subestimação da idade gestacional a partir da 35a semana.

MÉTODO DE CAPURRO NA AVALIAÇÃO DA IDADE GESTACIONAL

Método de Capurro: (Somático somatório: A, B, C, D , E + 204 /7 e Neurológico: B, C, D, E , F e G + 200 / 7)

Formação mamilo A	Mamilo pouco visível sem aréola **0**	Mamilo nítido; aréola lisa diâmetro < 0,75 cm **5**	Mamilo puntiforme aréola de borda não elevada > 0,75 cm **10**	Mamilo puntiforme aréola de borda elevada > 0,75 cm **15**	
Textura da pele B	Fina, gelatinosa **0**	Fina e lisa **5**	Algo mais grossa, com discreta descamação Superficial **20**	Grossa, com sulcos superficiais, descamação de mãos e pés **15**	Grossa, apergaminhada com sulcos profundos **20**
Forma da orelha C	Chata, disforme pavilhão não encurvado **0**	Pavilhão parcialmente encurvado na borda **8**	Pavilhão parcialmente encurvado em toda borda superior **16**	Pavilhão totalmente encurvado **24**	
Tamanho da glândula mamária D	Ausência de Tecido mamário **0**	Diâmetro < 5 mm **5**	Diâmetro 5 mm a 10 mm **10**	Diâmetro > 10 mm **15**	
Sulcos plantares E	Ausentes **0**	Marcas mal definidas na metade anterior da planta **5**	Marcas bem definidas na metade anterior e no terço anterior **10**	Sulcos na metade anterior da planta **15**	Sulcos em mais da metade anterior da planta **20**
Sinal do Xale(posição do cotovelo) F	Na linha axilar do lado oposto **0**	Entre a linha axilar anterior do lado oposto e a linha média **6**	Ao nível da linha média **12**	Entre a linha média e a linha axilar anterior do mesmo lado **18**	
Posição da cabeça ao levantar o RN (ângulo (Â)c érvico-torácico) G	Totalmente deflexionada Â = 270º **0**	Â entre 180º - 270º **4**	Â = 180º **8**	Â < 180º **12**	

Profª Viviane Marques

Escala de Battaglia e Lubchenco

- RN pequeno para a idade gestacional (PIG), cujo peso do nascimento será abaixo do percentil 10 do esperado para a idade gestacional.
- RN adequado para a idade gestacional (AIG), cujo peso do nascimento está dentro do percentil de normalidade entre 10 e 90.
- RN grande para a idade gestacional (GIG), cujo peso do nascimento será acima do percentil 90 do esperado para a idade gestacional.

Classificação quanto ao Peso do RN

- RNBP < 2.500 gramas

(Recém-nascido de baixo peso)

- RNMBP < 1.500 gramas

(Recém-nascido de muito baixo peso)

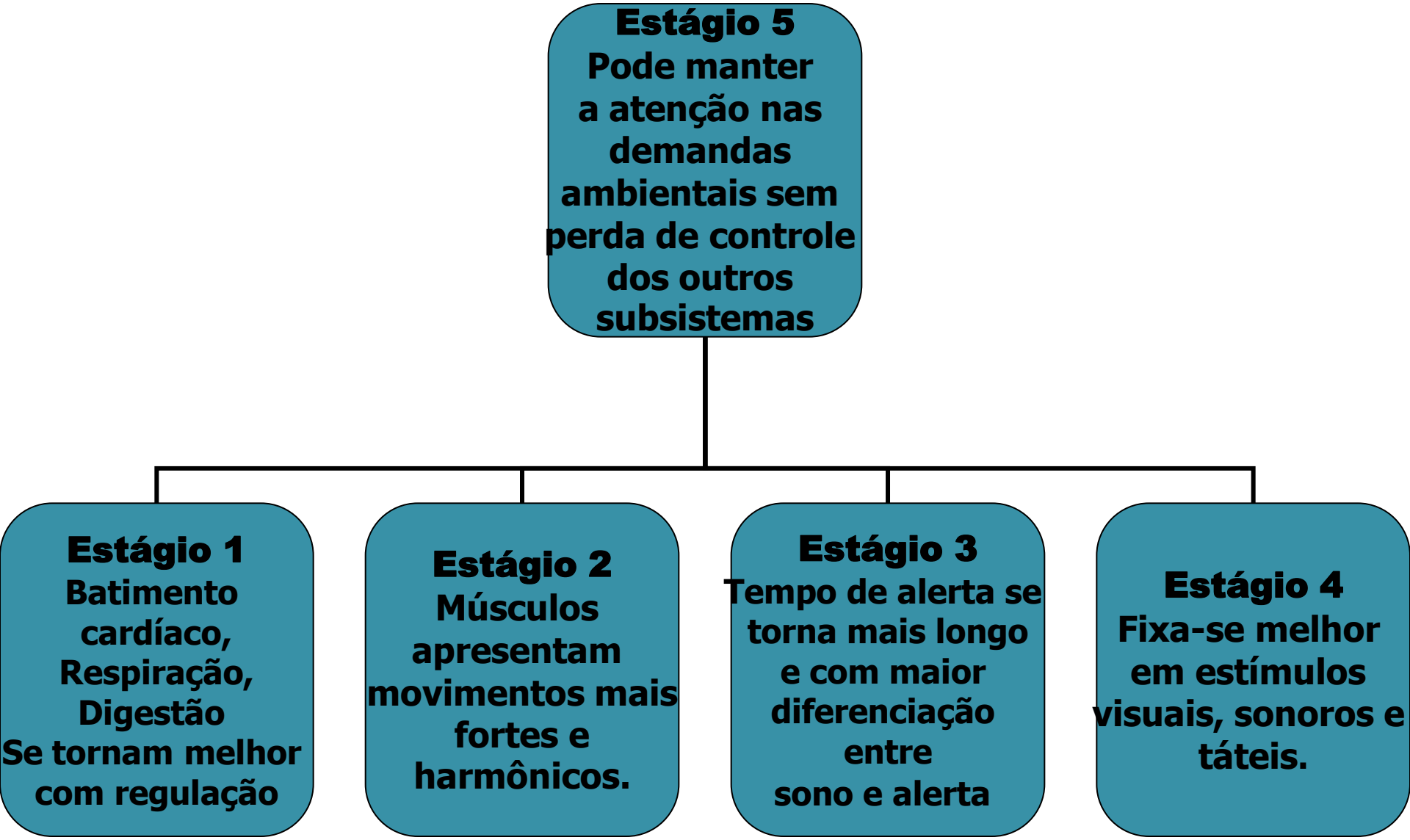
- RNMMBP < 1.000 gramas

(Recém-nascido de muitíssimo baixo peso).

Na atuação com o Neonato de risco tem que se conhecer a progressão normal do controle fisiológico, as pistas comportamentais que refletem a estabilidade/instabilidade dos recém-nascidos, em especial os prematuros.

- 5 Subsistemas do processo de desenvolvimento:

1) Subsistema autônomo
2) Motor
3) Estados de consciência (Sono profundo, leve, sonolento, alerta, irritado e o choro)
4) Interação
5) Auto-Regulação (Equilíbrio)



Representação esquemática dos sub-sistemas de organização neurocomportamental.

Princípios da Intervenção Global

- Cuidados com a "estimulação".
- Neonatos são expostos ostensivamente à estimulação ambiental em UTI neonatais (são manuseados em média 134 vezes em um período de 24 horas). Estimulação auditiva, visual.
- Baixos limiares para o STRESS, freqüentemente hiperreativos.
- RN prematuros – dificuldade de se auto-regular

Sinais de Stress

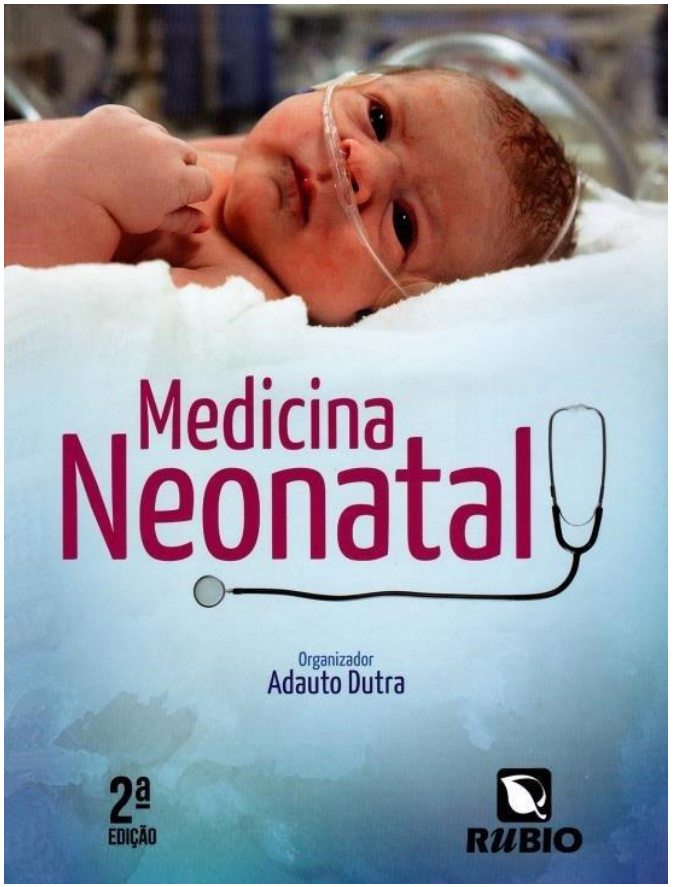
Autônomo	Motor	Estados de Consciência	Interação
Bocejos, soluços, espirros, Vômitos, palidez, cianose, Refluxo, apnéia, dispnéia, Tremores, tosse.	Hipertonia, hipotonia, Atividade frenética, contorções corporais e movimentos desorganizados	Dificuldade em: manter estado de sono e alerta,olhar esgazeado e hiper alerta.	Não dá sinais de fome, não mantém a interação, foge do olhar.

Neonato com prontidão para a Intervenção Fonoaudiológica.

- Respiração tranquila.
- Pele rosada e estável.
- Movimentação tranquila, sincrônica.
- Tônus bem modulado.
- Emissão de sons agradáveis.
- Olhar alerta, focado e brilhante.

Atuações para a condição de saúde do Neonato.

- Ambiente físico.
- Sono profundo mais prolongado.
- Visitas familiares, apoio a família.
- Postura do RN (isolete).
- Atenção aos sinais de estresse.
- Oferecer oportunidade de sucção nos procedimentos dolorosos e durante a oferta de dieta por gavagem.
- Manuseio adequado no banho, coleta de exames e na alimentação;
- Sinais Vitais.



Profª Viviane Marques

Obrigada por sua atenção!

www.fonovim.com.br

AULA 2 ROTINA DE UTI NEONATAL , CONCEITUAÇÕES ESPECÍFICAS E INTERVENÇÃO GLOBAL

1. ***Quais as normas de Biossegurança para a atuação em UTI Neonatal?***
2. ***O que é o mecônio? O que indica quando o feto expele mecônio ainda no útero?***
3. ***Quais são os sinais avaliados no APGAR? Qual o objetivo de aplicar o índice de APGAR?***
4. ***Quais são as atuações da Fonoaudiologia na UTI Neonatal?***
5. ***O que a Fonoaudiologia verifica na UTI Neonatal?***
6. ***Como é a classificação segundo a idade gestacional dos Neonatos?***
7. ***O que se entende por bebê PIG, AIG ou GIG?***
8. ***O que se entende por RNBP, RNMBP, RNMMBP?***
9. ***Quais são os Subsistemas do processo de desenvolvimento neurocomportamental?***
10. ***Explique o que representa cada estágio dos sub-sistemas de organização neurocomportamental?***
11. ***Quais os sinais de estresse do subsistema autônomo?***
12. ***Quais os sinais de estresse do subsistema motor?***
13. ***Quais os sinais de estresse do subsistema dos estados de consciência?***
14. ***Quais os sinais de estresse do subsistema de interação?***
15. ***Como se caracteriza o neonato com prontidão para a Intervenção Fonoaudiológica?***