OPAS Organização Pan-Americana da Saúde | Organização Mundial da Saúde
Região das Américas

# Orientação para a entrevista de alta do recém-nascido prematuro e sua família

A alta é uma transição entre a internação hospitalar e os cuidados em casa. Este instrumento reúne os principais temas que devem ser abordados com a família durante a entrevista de alta. Não substitui a avaliação clínica nem os procedimentos de preparação para a alta.

Nome do recém-nascido: _____

Data de nascimento: _____ Data da alta: _____

Idade gestacional ao nascer: _____ Peso ao nascer: _____ Peso na alta: _____

Instituição/serviço: _____

Nome da mãe/pai: _____ Telefone/outro contato: _____

| Temas abordados durante a entrevista | ☑ |
|---|---|
| Alimentação em casa e manutenção do aleitamento materno | ☐ |
| Contato pele a pele / método canguru | ☐ |
| Proteção térmica, banho, secagem e higiene | ☐ |
| Posições e sono seguro | ☐ |
| Imunizações do recém-nascido e recomendações de vacinação para a família | ☐ |
| Segurança do ambiente doméstico: prevenção da exposição à fumaça de tabaco e a outros poluentes | ☐ |
| Medicamentos, vitaminas ou suplementos indicados | ☐ |
| Interação com o bebê, orientações para estimulação | ☐ |
| Cuidados específicos indicados para o recém-nascido | ☐ |
| Sinais de alerta e aonde ir em caso de emergência | ☐ |
| Plano de acompanhamento, consultas de puericultura e avaliações pendentes | ☐ |



Outros temas, indicações específicas para cuidados em casa ou necessidades expressas pela família: permitir que façam perguntas e verificar se a família consegue explicar, em suas próprias palavras, os principais cuidados, o que fazer em caso de sinal de alarme e onde será a próxima consulta de puericultura.

## A OPAS recomenda as seguintes consultas de puericultura como parte do acompanhamento ideal para crianças prematuras e em risco com menos de 2 anos

| Atividade | 1 s* PA | 2s PA | 4 s PA | 1 m IC | 2 m IC | 3 m IC | 4 m IC | 5 m IC | 6 m IC | 8 m IC | 9 m IC | 10 m IC | 12 m IC | 14 m IC | 15 m IC | 16 m IC | 18 m IC | 20 m IC | 22 m IC | 24 m IC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Consultas de puericultura: Primeira consulta de puericultura, 3 a 5 dias após a alta. - Acompanhamento quinzenal se o ganho de peso estiver normal. - Caso contrário, acompanhamento a cada 3 dias ou reinternação se houver perda de peso. | ◉ | ● | ● | | ◉ | | ◉ | | | | ◉ | | ◉ | | | | ◉ | | | ◉ |
| Avaliação neurológica detalhada | | | | ◉ | | ◉ | | | ◉ | | ◉ | | ◉ | | | | ◉ | | | ◉ |
| Ultrassonografia craniana | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avaliação do neurodesenvolvimento - Completa aos 24 meses | | | | | | | ● | | ● | | | | ● | | ● | | | | | ◉ |
| Avaliação auditiva | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Potenciais evocados auditivos automatizados | | | | ● | | ● | | | ● | | | | ● | | ● | | | | | |
| - Emissões otoacústicas | | | ● | | | | | | ● | | | | | | | | | | | ● |
| Avaliação oftalmológica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Retinopatia da prematuridade | ** | ** | | | | ● | | | ● | | | | ● | | | | | | | |
| Triagem de anemia (antes dos 12 meses), se o pediatra considerar necessário | | | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | |
| Imunoprofilaxia | Similar to that for full-term neonates, according to each country's guidelines. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Pressão arterial | | | | | ◉ | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Ecocardiograma (último controle após a retirada do oxigênio) | | | | | ● | | ● | | | | | ● | | | | | | | | |

* s: semana(s); m: mês/meses; PA: pós-alta; IC: idade corrigida; ●: atividade; ◉: revisão detalhada e completa.

** Guía de práctica clínica para el manejo de la retinopatía de la prematuridad.

## Registro de orientações e continuidade da atenção

| Triagem ou avaliação | Data de realização | Resultado / situação |
|---|---|---|
| Triagem neonatal de distúrbios metabólicos | / / | |
| Triagem auditiva | / / | |
| Avaliação oftalmológica | / / | |
| Triagem de cardiopatias congênitas por oximetria | / / | |
| Resultados ou outros exames pendentes | / / | |

## Sinais de alarme: lembrar durante a entrevista:

### EMERGÊNCIA

Dificuldade respiratória grave, pele azulada, convulsões ou ausência de resposta. Indicar atendimento imediato em pronto-socorro.

### CONSULTA DE URGÊNCIA

Respiração acelerada ou alterações respiratórias, febre ou temperatura abaixo do normal, palidez acentuada, recusa de alimentos ou dificuldade para se alimentar, vômitos persistentes, mal-estar ou sonolência incomum e diminuição da diurese. Indicar atendimento de urgência, sem esperar pela próxima consulta de puericultura.

| Verifique antes de terminar a entrevista: | ☑ |
|---|---|
| A família está ciente da próxima consulta e dos exames ou resultados pendentes. | ☐ |
| A família sabe onde perguntar em caso de dúvidas ou situação de urgência. | ☐ |
| A família pôde fazer perguntas e recebeu o folheto para levar para casa. | ☐ |

Profissional que realizou a entrevista: _____



Referência
Organização Pan-Americana da Saúde. Directrices de práctica clínica basadas en la evidencia para el seguimiento de recién nacidos en riesgo. Versión abreviada. Washington, D.C.: OPAS; 2020. Disponível em: https://iris.paho.org/handle/10665.2/52903.

# Vamos para casa!!

Nome do bebê: _____

Data de nascimento: _____ Data da alta: _____

Idade gestacional ao nascer: _____ Peso ao nascer: _____ Peso na alta: _____

## Conselhos para cuidar do nosso bebê em casa:

### Contato pele a pele / método canguru:



Ajuda a manter a temperatura do bebê, favorece a amamentação e fortalece o vínculo familiar. Mantenha sempre o rosto do bebê visível e o nariz e a boca descobertos para que possa respirar com facilidade.

### Alimentação:



O leite materno é o melhor alimento para o bebê. Continue oferecendo o peito sempre que o bebê quiser, em livre demanda, respeitando seus sinais de fome e seguindo as orientações da equipe de saúde.

### Sono seguro:



Para dormir, coloque sempre o bebê de barriga para cima, em seu próprio berço; o colchão deve ser firme e plano. Não use travesseiros, rolinhos ou ninhos no berço, nem brinquedos, bichinhos de pelúcia ou cobertores soltos.

### Ambiente saudável:



Mantenha a casa livre de fumaça de cigarro e de outras fontes de poluição do ar. Evite temperaturas extremas e procure proporcionar um ambiente seguro para o bebê.

### Higiene e temperatura:



Use água morna para o banho, enxugue bem o bebê e evite correntes de ar. Mantenha uma temperatura agradável, sem agasalhá-lo em excesso.

### Vacinas:



As vacinas devem ser aplicadas de acordo com o calendário e as orientações do médico.

### Medicamentos e suplementos



| Nome | Dose e via de administração | Frequência / horário |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## Próximas consultas de puericultura e resultados

| Consulta de puericultura / exames | Data e hora | Local / profissional |
|---|---|---|
| Primeira consulta após a alta | | |
| Próximo exame de fundo de olho | | |
| Próximo consulta de puericultura ou triagem auditiva | | |
| Retirada de resultados pendentes | | |
| Próxima vacina / imunização indicada | | |

## Sinais de alerta: quando procurar atendimento?

### EMERGÊNCIA – ATENDIMENTO IMEDIATO

Procure imediatamente um pronto-socorro se o bebê:

- Tiver grande dificuldade para respirar.
- Apresentar coloração azulada nos lábios ou na pele.
- Tiver convulsões.
- Não responder ou for possível acordá-lo.

### CONSULTA DE URGÊNCIA – NÃO ESPERE PELA PRÓXIMA CONSULTA DE PUERICULTURA

Procure atendimento de urgência se o bebê:

- Estiver respirando mais rápido do que o normal ou apresentar alterações na respiração.
- Tiver febre ou sua temperatura estiver mais baixa do que o normal.
- Apresentar palidez acentuada.
- Recusar alimentos ou tiver dificuldades para se alimentar.
- Apresentar vômitos persistentes.
- Estiver mais abatido ou mais sonolento do que o normal.
- Urinar menos do que o habitual ou deixar de molhar as fraldas.

**Em caso de dúvida sobre a gravidade de algum sinal, procure imediatamente um pronto-socorro.**



## Onde buscar atendimento

Centro/serviço: _____

Telefone/outro contato: _____

Serviço de urgência: _____

Telefone/outro contato: _____

Se perceber alguma mudança significativa ou tiver alguma preocupação, consulte a equipe de saúde.

OPAS Organização Pan-Americana da Saúde Organização Mundial da Saúde Região das Américas