



23^o CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA

14 a 17 de setembro de 2016 - EXPOGRAMADO - Gramado / RS

Trabalhos Científicos

Título: Estratégias De Prevenção Da Hipotermia No Rn Prematuro: Práticas Para Um Cuidado Seguro.

Autores: JOSÉLIA MARIA LOPES DOS PRAZERES (HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN); ANTONIA SIOMARA RODRIGUES OLIVEIRA (HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN); JAMILA MARIA AZEVEDO AGUIAR (HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN); JULIANA MENDES GOMES (HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN); MARA WANESSA LIMA E SILVA (HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN); MARIA CRISTIANE SOARES DE LEMOS (HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN); JESSAMINE FÉLIX DE FARIAS (HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN)

Resumo: INTRODUÇÃO: O recém-nascido prematuro (RNPT) apresenta mais vulnerabilidade às variações de temperatura do ambiente(1), fato que implica em maior vigilância para a sua termorregulação. OBJETIVO: Descrever as estratégias de prevenção de hipotermia do prematuro. METODOLOGIA: Relato de experiência realizado em um hospital terciário do Ceará em 2016. A instituição realiza assistência ao parto cirúrgico e vaginal e possui serviço de neonatologia intensivo e convencional. As medidas para redução da hipotermia são realizadas desde setembro de 2013. RESULTADOS: A prevenção da hipotermia inicia-se com manutenção da sala de parto com a temperatura de 26°C, campos estéreis previamente aquecidos pelo berço de calor radiante para realização dos primeiros cuidados. Os prematuros menores de 1.500g ou com menos de 34 semanas são envoltos em um saco plástico de polietileno, posto touca de malha tubular ortopédica, coxins laterais. O transporte, quando necessário, é realizado em incubadora própria previamente aquecida. Nas unidades neonatais, as rotinas de gerenciamento da hipotermia são: manutenção da incubadora pré-aquecida e umidificada; controle da temperatura do ambiente neonatal (entre 24 a 26°C); verificação de rotina da temperatura a cada três ou seis horas; utilização de algodão por todo o corpo do RNPT; incentivo precoce do contato pele a pele e /ou com a posição canguru; utilização de luvas de malha tubular ortopédica com algodão. Além disso, os banhos ocorrem em dias alternados, com água morna, evitando-se a imersão nos menores de 1.600g e a pesagem diária é feita com o bebê agasalhado. Os documentos institucionais foram baseados nas diretrizes de Programa de Reanimação Neonatal (2015) e diretrizes do Ministério da Saúde (2011). CONCLUSÃO: Os cuidados prestados ao prematuro, com enfoque na manutenção da temperatura corporal, é pautado em um plano individualizado de cuidados que, somado a contínua reavaliação das práticas, refletem a busca pelo cuidado seguro e de qualidade.