

Portal de Boas Práticas em
Saúde da Mulher, da Criança
e do Adolescente



ATENÇÃO AO
RECÉM-NASCIDO

**POLÍTICA DE ATENÇÃO HUMANIZADA
AO RECÉM-NASCIDO – MÉTODO CANGURU:
DISCUTINDO A POSIÇÃO CANGURU**



O que é o Método Canguru no Brasil?

Política de Atenção Humanizada ao Recém-Nascido - Método Canguru

Instituída pela Portaria GM nº 693 de 05/07/2000 e atualizada pela Portaria GM nº 1.683 de 12/07/2007.



Método Canguru

- O Método Canguru é um modelo de atenção perinatal voltado para a atenção qualificada e humanizada que reúne estratégias de intervenção biopsicossocial com uma ambiência que favoreça o cuidado ao recém-nascido e à sua família.
- Promove a participação dos pais e da família nos cuidados neonatais.
- Faz parte do Método o contato pele a pele, que começa de forma precoce e crescente desde o toque, evoluindo até a Posição Canguru.



Pilares do Método Canguru

- Acolhimento ao bebê e sua família
- Respeito às individualidades do recém-nascido e de seus pais
- Promoção da **Posição Canguru**
- Promoção do aleitamento materno
- Envolvimento da mãe e do pai nos cuidados do bebê



O que é a Posição Canguru?

Consiste em manter o recém-nascido **em contato pele a pele**, junto do peito da mãe ou do pai, em decúbito prono e na posição vertical.



Posição Canguru

- Contato corporal íntimo e privado entre o recém-nascido e seus pais. Brasil, 2017; Ludington-Hoe, S. M. et al, 2006.
- Intervenção segura e de baixo custo, capaz de evitar muitas complicações associadas com a prematuridade.
- As evidências científicas sugerem que o Método Canguru deve ser indicado como padrão para o cuidado de recém-nascidos pré-termo e também traz benefícios para recém-nascidos a termo.

Boundy et al, 2015; Conde-Agudelo & Díaz-Rossello, 2016.



Vantagens da Posição Canguru

- Favorece o vínculo pai-mãe-bebê-família.
- Possibilita maior confiança e competência dos pais.
- Proporciona estímulos sensoriais positivos.
- Melhora o desenvolvimento do recém-nascido.
- Estimula o aleitamento materno.
- Favorece controle térmico adequado.
- Reduz o risco de infecção hospitalar.
- Aumenta o tempo de sono profundo.
- Reduz o estresse e a dor.

Brasil, 2017
Ludington-Hoe, S. M. et al, 2006.



Passo a passo da Posição Canguru

Quando iniciar?

- O contato pele a pele deve ser realizado na primeira hora de vida após o nascimento, sempre que possível (BRASIL, 2014).
- Após a internação deve ser iniciado precocemente respeitando a estabilidade clínica do recém-nascido e o desejo dos pais (BRASIL, 2017).



Quando iniciar?

- Na literatura o tempo de início, varia de acordo com as condições clínicas da criança, a rotina da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal e até mesmo, o empenho da equipe. Möreliset et al, 2012; Blomqvist et al, 2013.
- A posição canguru realizada nas primeiras horas de vida aumenta a capacidade de autorregulação do bebê, além de favorecer o desenvolvimento da interação mãe-filho. Bystrova et al., 2009.



Tempo de Posição Canguru

- As pesquisas atuais não determinam a duração ideal e a frequência para a utilização da Posição Canguru.
- Cada vez que o bebê for para a posição, deve permanecer por, no mínimo, 1 hora, para que possa receber os seus benefícios, sendo recomendado, pelo menos 2 horas;
- No entanto, o tempo deve ser o maior possível, definido pelo desejo dos pais e do bebê.

O momento de mudança para/ou da Posição Canguru pode causar estresse no recém-nascido, portanto as retiradas frequentes devem ser evitadas.



Que recém-nascido pode se beneficiar da Posição Canguru?

TODOS, especialmente aqueles que nascem com peso menor que 2.500g.



Quem pode fazer a Posição Canguru?

PAI E MÃE

- A Posição Canguru possibilita um encontro muito íntimo entre o bebê, sua mãe e seu pai e, portanto, não é recomendado que seja feita por outra pessoa.
- Oferece ao bebê a retomada de experiências sensoriais e psíquicas primitivas, que só podem ser vivenciadas entre ele e seus pais.
- Em situação de óbito materno, poderá ser indicada uma pessoa, com quem o bebê manterá laços duradouros, para prover este cuidado.



Onde deve ser feito?

No local em que o recém-nascido estiver:

- Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN).
- Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Convencional (UCINCo).
- Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Canguru (UCINCa).
- Alojamento Conjunto.
- Residência.



Como fazer?

Deve ser realizada de maneira orientada, segura e acompanhada de suporte assistencial por uma equipe de saúde adequadamente capacitada.



Preparando os pais

- Informar sobre a Posição Canguru, seus critérios e objetivos.
- Orientar sobre a disponibilidade para a realização da Posição Canguru e sobre o tempo mínimo.
- Recomendar o uso de roupas confortáveis.
- A mãe deve estar sem sutiã para favorecer o contato pele a pele.
- Posicionar a mãe ou o pai em poltrona segura e confortável próxima à incubadora.
- O uso da faixa de contenção é obrigatório.
- Na UCINCa, a cama deve ter a cabeceira elevada, permitindo à mãe um posicionamento confortável e seguro.
- Com o recém-nascido bem posicionado, os pais podem deambular, conversar, fazer as refeições ou atividades que não ofereçam perigo para a criança.



Preparando o recém-nascido

- Avaliar a estabilidade clínica.
- Retirar as roupas, deixando apenas a fralda.
- O recém-nascido deve estar em posição vertical, de frente para a mãe ou pai.
- Colocar o recém-nascido em decúbito prono, em contato pele a pele, com a cabeça lateralizada, membros superiores e inferiores flexionados e aduzidos.
- Evitar hiperflexão e hiperextensão do pescoço e abdução exagerada do quadril.
- O transporte do recém-nascido deverá ser feito envolvido em lençol ou coberta.



Atenção

- Não deve haver nenhuma interposição de roupa ou tecidos entre a pele da mãe ou do pai e do recém-nascido
- O uso de touca pode ser indicado em ambientes frios e em casos de recém-nascidos de extremo baixo peso



Posição Canguru em recém-nascidos ventilados

- Existem evidências de vantagens da Posição Canguru, mesmo para recém-nascidos em ventilação mecânica.

Jefferies,2012; Azevedo et al, 2012



Protocolo seguro para a realização da posição canguru em recém-nascidos sob ventilação mecânica

Adaptado de Ludington-Hoe et al, 2003 (KC-Vent)

Antes da transferência

1. Tome nota dos parâmetros ventilatórios (SIMV/IMV, PIP, PEEP, FiO₂), hemodinâmicos (FR, FC, SpO₂) e valores de temperatura axilar do recém-nascido.
2. Com a ajuda de uma segunda pessoa, posicione o bebê em posição supina. Tome nota de qualquer mudança significativa nos parâmetros ventilatórios.
3. Retire a água do circuito do respirador. A água condensada no circuito aumenta a resistência e altera o fluxo respiratório.
4. Espere por 15 minutos para permitir uma adaptação fisiológica (retorno dos parâmetros fisiológicos para os valores de normalidade com a permanência desses valores por 3 minutos) após os cuidados realizados. *Se a adaptação não ocorrer em 15 minutos, o bebê provavelmente não está estável o suficiente para realizar a posição canguru neste dia.*
5. Separe um lençol que será usado para proteger as costas do bebê. O bebê deverá ser transportado com essa proteção para que não perca calor rapidamente.
6. Prepare a cadeira/poltrona a ser utilizada.



Protocolo seguro para a realização da posição canguru em recém-nascidos sob ventilação mecânica

Adaptado de Ludington-Hoe et al, 2003 (KC-Vent)

Transferência da incubadora para a Posição Canguru

1. Tenha duas pessoas de apoio assistindo à mãe ou pai na transferência do bebê.
2. Coloque a mãe ou pai sentada(o) na cadeira de modo confortável enquanto uma das pessoas coloca todos os “acessos” e equipamentos de um mesmo lado da incubadora (lado da transferência).
3. A segunda pessoa desconecta o tubo do circuito e segura o circuito, enquanto você segura o bebê juntamente com o lençol para evitar perda de calor.
4. Coloque o bebê contra o peito da mãe ou pai e reconecte o circuito ao tubo.
5. Certifique-se que o bebê está em posição confortável abaixo da roupa da mãe e use lençol e/ou manta adequados à temperatura ambiente
6. Coloque o circuito sobre o ombro da mãe de maneira segura, sem tração no tubo. Fixe-o com fita adesiva no ombro da mãe e certifique-se novamente que está seguro.
7. Mantenha a incubadora fechada em uma temperatura de 33.0°C durante a realização da Posição Canguru.
8. Monitore o bebê durante a posição canguru. Mantenha o bebê nesta posição por no mínimo 1h desde que permaneça estável.



Protocolo seguro para a realização da posição canguru em recém-nascidos sob ventilação mecânica

Adaptado de Ludington-Hoe et al, 2003 (KC-Vent)

Transferência da Posição Canguru para a incubadora

1. Certifique-se que todos os equipos e “acessos” estão posicionados de maneira a não prejudicar a transferência do bebê.
2. Uma das pessoas desconectará o tubo do circuito enquanto a outra segura o bebê
3. Recoloque o bebê de volta à incubadora em um só movimento.
4. Reconecte o tubo ao circuito e certifique-se se o tubo ficou bem posicionado.
5. Documente a tolerância do bebê na Posição Canguru.



A Posição Canguru é de grande importância no desenvolvimento do bebê. Promove uma experiência de contenção e favorece o desenvolvimento do apego, a confiança e satisfação da mãe e tem efeito positivo sobre o aleitamento materno.



Referências bibliográficas

- Azevedo, VMGO; Xavier, CC; Gontijo, FO. Safety of Kangaroo Mother Care in intubated neonates under 1500 g. *Journal of Tropical Pediatrics*. 2012; 58:38-42.
- Blomqvist YT, Ewald U, Gradin M, Nyqvist KH, Rubertsson C. Initiation and extent of skin-to- skin care at two Swedish neonatal intensive care units. *ActaPædiatrica*. 2013; 102:22–8.
- Boundy, EO et al. Kangaroo mother care and neonatal outcomes: a meta-analysis. *Pediatrics*, 2015, peds. 2015-2238.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Atenção humanizada ao recém-nascido : Método Canguru : manual técnico / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – 3. ed. – Brasília : Ministério da Saúde, 2017.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Portaria Nº 371, de 7 de maio de 2014.
- Bystrova K, Ivanova V, Edhborn M, Matthiesen AS, Ransjö-Arvidson AB, Mukhmedrakhimov R, Uvnäs-Moberg K, Widström AM. Early contact versus separation: effects on mother-infant interaction one year later. *Birth*. 2009;36:110-2.



Referências bibliográficas

- Conde-Agudelo, A; Díaz-Rossello, JL. Kangaroo mother care to reduce morbidity and mortality in low birthweight infants. The Cochrane Library, 2016.
- Jefferies, AL; Canadian Paediatric Society. Fetus and Newborn Committee. Kangaroo care for the preterm infant and family. Paediatrics and Child Health, [S.l.], v. 17, n. 3, p. 141-143, 2012
- Ludington-Hoe, SM et al. Safe criteria and procedure for kangaroo care with intubated preterm infants. Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, Philadelphia, v. 32, n. 5, p. 579-588, Sep./Oct. 2003.
- Ludington-Hoe, SM et al. Neurophysiologic assessment of neonatal sleep organization: preliminary results of a randomized, controlled trial of skin contact with preterm infants. Pediatrics, [S.l.], v. 117, n. 5, p. e909-923, 2006.
- Mörelius E, Angelhoff C, Eriksson J, Olhager E. Time of initiation of skin-to-skin contact in extremely preterm infants in Sweden. ActaPædiatrica 2012; 101:14–8.

Portal de Boas Práticas em
Saúde da Mulher, da Criança
e do Adolescente



ATENÇÃO AO
RECÉM-NASCIDO

POLÍTICA DE ATENÇÃO HUMANIZADA AO RECÉM-NASCIDO - MÉTODO CANGURU: DISCUTINDO A POSIÇÃO CANGURU

Material de 07 de junho de 2018

Disponível em: portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br

Eixo: Atenção ao Recém-nascido

Profunde seus conhecimentos acessando artigos disponíveis na biblioteca do Portal.