

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



ATENÇÃO AO
RECÉM-NASCIDO

GARANTINDO O CUIDADO ADEQUADO AO RECÉM-NASCIDO COM MENOS DE 1.500g: MÉTODO CANGURU



Para começar a conversa...

“Não é mais possível falar em cuidado neonatal sem falar em Método Canguru.”

*Michael Kramer, 8th International Conference on Kangaroo Mother Care
Quebec – Canadá - 2010*



“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.

O Método 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.”



Método Canguru

- **Política Nacional de Saúde** que integra um conjunto de ações voltadas para a qualificação do cuidado ao recém-nascido, seus pais e sua família.
- Assistência neonatal que envolve contato pele a pele precoce e crescente entre os pais e o recém-nascido, pelo tempo que entenderem ser prazeroso e suficiente, promovendo a autonomia e a competência parental através do suporte da equipe e da interação familiar.





M
É
T
O
D
O

C
A
N
G
U
R
U

UNIDADE NEONATAL

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTIN)

UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAIS

- Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais **Convencionais (UCINCo)**
- Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais **Canguru (UCINCa)**

DOMICÍLIO



Aplicação do método: Linha de cuidado



1ª ETAPA

UTI NEONATAL
UNIDADE INTERMEDIÁRIA CONVENCIONAL



2ª ETAPA

UNIDADE INTERMEDIÁRIA CANGURU



3ª ETAPA

DOMICILIAR/ABS/ATENÇÃO HOSPITALAR



Vantagens

- Reduz o tempo de separação mãe/pai-filho.
- Facilita o vínculo afetivo mãe/pai-filho.
- Possibilita maior competência e confiança dos pais no cuidado do seu filho, inclusive após a alta hospitalar.
- Estimula o aleitamento materno, permitindo maior frequência, precocidade e duração.
- Possibilita ao recém-nascido controle térmico adequado.
- Reduz o estresse e a dor.
- Propicia melhor relacionamento da família com a equipe de Saúde.
- Favorece ao recém-nascido uma estimulação sensorial protetora em relação ao seu desenvolvimento integral.
- Melhora a qualidade do desenvolvimento neuropsicomotor.





Vantagens

- Minimiza o impacto da prematuridade no desenvolvimento do recém-nascido
- Reduz do número de reinternações no primeiro ano de vida
- Menores taxas de infecções durante a internação, e após a alta, principalmente pneumonias e diarreias
- Menor mortalidade no primeiro ano de vida
- Melhor desenvolvimento global
- Melhor vínculo afetivo entre bebê e sua família e redução de abandono





Método Canguru: por que utilizar?

Kangaroo mother care to reduce morbidity and mortality in low birthweight infants (Review)

Revisão sistemática com 16 ensaios clínicos randomizados comparando os resultados do cuidado convencional com o cuidado canguru, envolvendo 2.518 recém-nascidos.

Nível de evidência 1A

Conclusões:

- Redução da mortalidade hospitalar
- Redução da mortalidade às 40/41semanas de Idade Gestacional
- Redução de infecção severa e de hipotermia
- Aumento do ganho de peso
- Aumento do aleitamento materno exclusivo na alta, ao atingir 40/41semanas de Idade Gestacional e aos 3 meses de vida



Método Canguru: por que utilizar?

Kangaroo Mother Care and Neonatal Outcomes: A Meta-analysis

Revisão sistemática com 124 ensaios clínicos randomizados e estudos observacionais.

Nível de evidência 1A

Conclusões:

- Redução da mortalidade hospitalar e da readmissão
- Redução de sepse, hipotermia, hipoglicemia,
- Aumento do aleitamento materno exclusivo,
- Aumento dos níveis de saturação de oxigênio,
- Maior crescimento do perímetro cefálico,
- Melhor controle de temperatura,
- Menor escore de medidas de dor



Método Canguru: por que utilizar?

Revisões sistemáticas sobre Método Canguru de 2010 a 2016

ESTUDOS		CONCLUSÕES/NÍVEL DE EVIDÊNCIA	
Athanasopoulou E, Fox JR., 2014	13 Ensaio Clínicos Randomizados	O Método Canguru pode melhorar o humor materno (ansiedade ou depressão) e promover interações pais-bebê mais positivas.	1A
Johnston C, Campbell-Yeo M, Fernandes A, Inglis D, Streiner D, Zee R., 2014	19 Ensaio Clínicos Randomizados	O Contato pele a pele parece ser eficaz e seguro para diminuição da dor em um único procedimento doloroso.	1A
Moore ER, Anderson GC, Bergman N, Dowswell T., 2012	34 Ensaio Clínicos Randomizados	O Contato Pele a Pele melhora indicadores de amamentação e estabilidade cardiorrespiratória e diminui o choro do bebê.	1A
Lawn JE, Mwansa-Kambafwile J, Horta BL, Barros FC, Cousens S., 2010	15 Ensaio Clínicos Randomizados	O Método Canguru reduz substancialmente a mortalidade neonatal entre pré-termos.	1A



No Brasil:

- **Antes:**
 - Pais e mães com acesso mínimo ao filho
 - Recém-nascidos em incubadoras por dias, semanas, meses
 - Pouca atenção à ambiência, neuroproteção e controle da dor e do stress do recém-nascido
- **Após a implementação do Método Canguru no Brasil:**
 - Portaria 930 – pai e mãe com livre acesso e direito a permanência
 - Financiamento para os leitos UCINCa
 - Maior atenção à ambiência, neuroproteção e controle da dor e do stress do recém-nascido

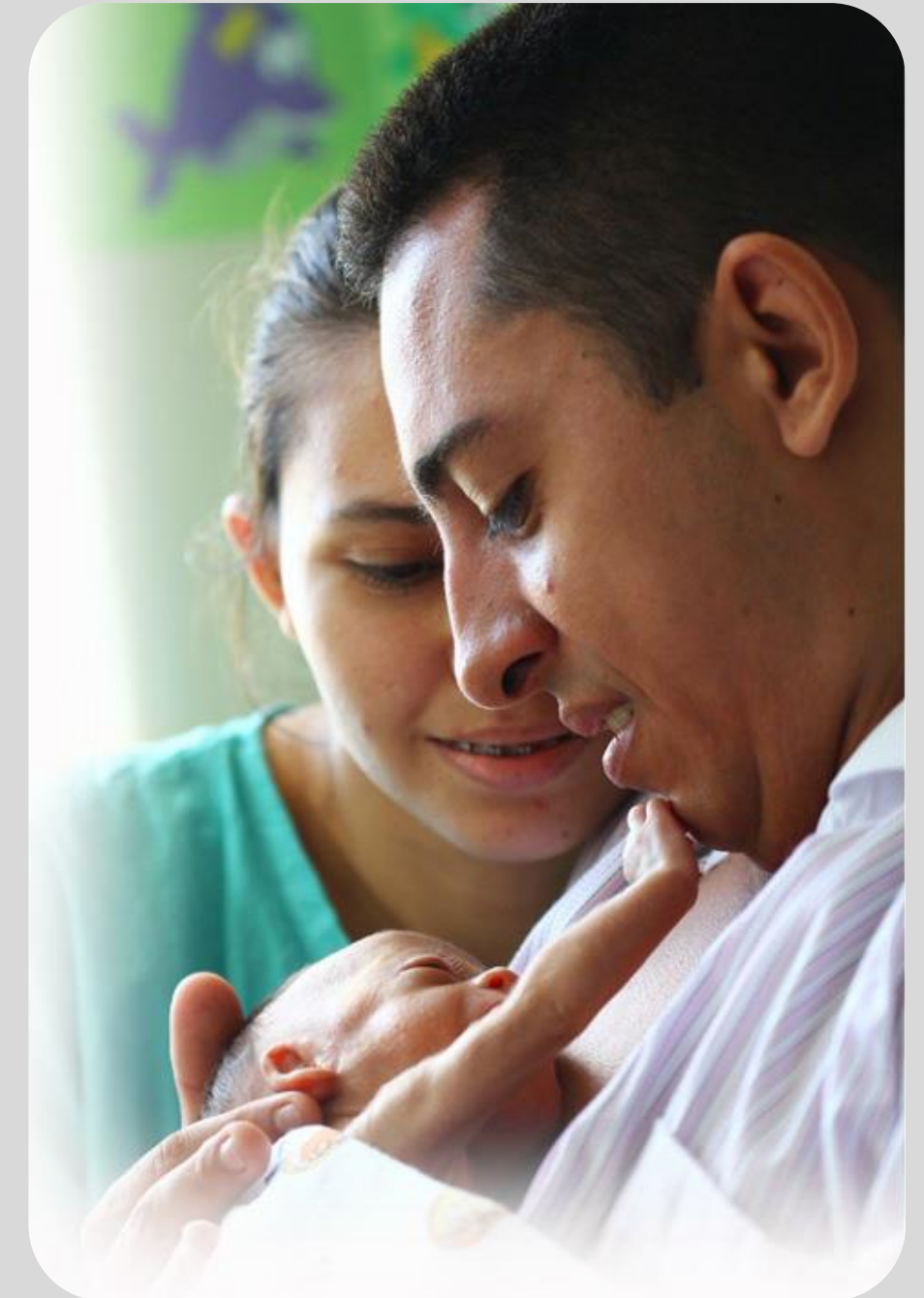
Porém, os desafios ainda existem, por exemplo a insuficiência de leitos de UCINCa

UTIN			UCINCo			UCINCa		
Leitos SUS	Nº de leitos necessários	DÉFICIT	Leitos SUS	Nº de leitos necessários	Déficit	Leitos SUS	Nº de leitos necessários	Déficit
4.716	5.084,8	-368,8	2.829	5.084,8	-2.255,8	846	2.542,4	-1.696,4



A insuficiência de leitos de UCINCa coexiste com algumas questões:

- Todos os RN elegíveis para internação na UCINCa, estão se beneficiando desta modalidade de cuidado?
- Todos os RN internados na primeira etapa (UTIN ou UCINCo) iniciam a posição canguru tão logo tenham indicação?





A utilização do Método Canguru precisa ser construída diariamente para a equipe e para a família

- Acolher a família e ofertar apoio desde o início da internação construindo um plano para o dia da elegibilidade
- Disponibilidade permanente de olhar para o recém-nascido buscando identificar o que precisa
- A equipe conhece as evidências?



Referências

- Manual Técnico Atenção humanizada ao recém-nascido: Método Canguru. 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.
- Kangaroo mother care to reduce morbidity and mortality in low birthweight infants. Conde-Agudelo, A; Díaz-Rossello, JL. Kangaroo mother care to reduce morbidity and mortality in low birthweight infants. The Cochrane Library, 2016.
- Boundy EO, Dastjerdi R, Spiegelman D, Fawzi WW, Missmer SA, Lieberman E, Kajeepeeta S, Wall S, Chan GJ. Kangaroo Mother Care and Neonatal Outcomes: A Meta-analysis. Pediatrics. 2016 Jan;137(1). doi: 10.1542/peds.2015-2238. Epub 2015 Dec 23. Review. PubMed PMID: 26702029; PubMed Central PMCID: PMC4702019.
- Athanasopoulou E, Fox JR. Effects of kangaroo mother care on maternal mood and interaction patterns between parents and their preterm, low birth weight infants: a systematic review. Infant Ment Health J, 2014
- Johnston C, Campbell-Yeo M, Fernandes A, Inglis D, Streiner D, Zee R. Skin-to-skin care for procedural pain in neonates. Cochrane Database Syst Rev, 2014
- Moore ER, Anderson GC, Bergman N, Dowswell T. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants. Cochrane Database Syst Rev, 2012
- Lawn JE, Mwansa-Kambafwile J, Horta BL, Barros FC, Cousens S. Kangaroo mother care to prevent neonatal deaths due to preterm birth complications. Int J Epidemiol, 2010
- BRASIL. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Portaria n.º 930, de 10 de maio de 2012. Define as diretrizes e objetivos para a organização da atenção integral e humanizada ao recém-nascido grave ou potencialmente grave e os critérios de classificação e habilitação de leitos de Unidade Neonatal no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) DOU. N.º 91 (dez. 2012), Seção I, p.138.

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



ATENÇÃO AO
RECÉM-NASCIDO

GARANTINDO O CUIDADO ADEQUADO AO RECÉM-NASCIDO COM MENOS DE 1.500g: MÉTODO CANGURU

Material de 25 de outubro de 2019

Disponível em: portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br

Eixo: Atenção ao Recém-nascido

Aprofunde seus conhecimentos acessando artigos disponíveis na biblioteca do Portal.