



Prefeitura de
Manaus

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS – SEMSA
SUBSECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO DA SAÚDE

**PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DE
URGÊNCIA EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA
NA REDE MUNICIPAL E TRANSFERÊNCIA DE
PACIENTE CARDIOPATA DA MATERNIDADE
MUNICIPAL PARA O HOSPITAL
UNIVERSITÁRIO FRANCISCA MENDES**

Maio de 2025
Manaus/AM

ATENDIMENTO A RECÉM-NASCIDO COM CARDIOPATIA CONGÊNITA NA MATERNIDADE DR. MOURA TAPAJÓZ

1. INTRODUÇÃO

A Maternidade Municipal Dr. Raimundo Moura Tapajóz atende mulheres para o parto e nascimento de risco habitual.

Atualmente ocorre o nascimento de recém-nascido portador de cardiopatias congênitas, sem diagnóstico prévio, pois a minoria realiza ecocardiograma fetal, no pré-natal.

Embora previsto na lei nº 14.598/2023 publicada em 14 de junho de 2023 que estabelece como rotina a inclusão de ecocardiograma e pelo menos duas ultrassonografias durante o primeiro quadrimestre de gestação no cronograma de assistência às gestantes da rede pública de saúde, visando identificação precoce de possíveis problemas e a garantia da saúde da mãe e do bebê.

2. OBJETIVO

Estabelecer estratégias, ações e fluxo para o atendimento e/ou encaminhamento para a unidade cirúrgica, no caso de recém-nascido com cardiopatia congênita.

3. JUSTIFICATIVA

Atender de forma qualificada os Recém-nascidos com Cardiopatologia Congênita uniformizando ações nos casos de tratamento clínico e manter o alinhamento com o fluxo estabelecido pelo Hospital Universitário Francisca Mendes - HUFM, nos casos de tratamento cirúrgico.

4. TRIAGEM NEONATAL

A. Recomendações da CONITEC

A aferição da oximetria de pulso de forma rotineira em recém-nascidos, entre 24 e 48 horas de vida, antes da alta hospitalar, tem mostrado uma elevada sensibilidade

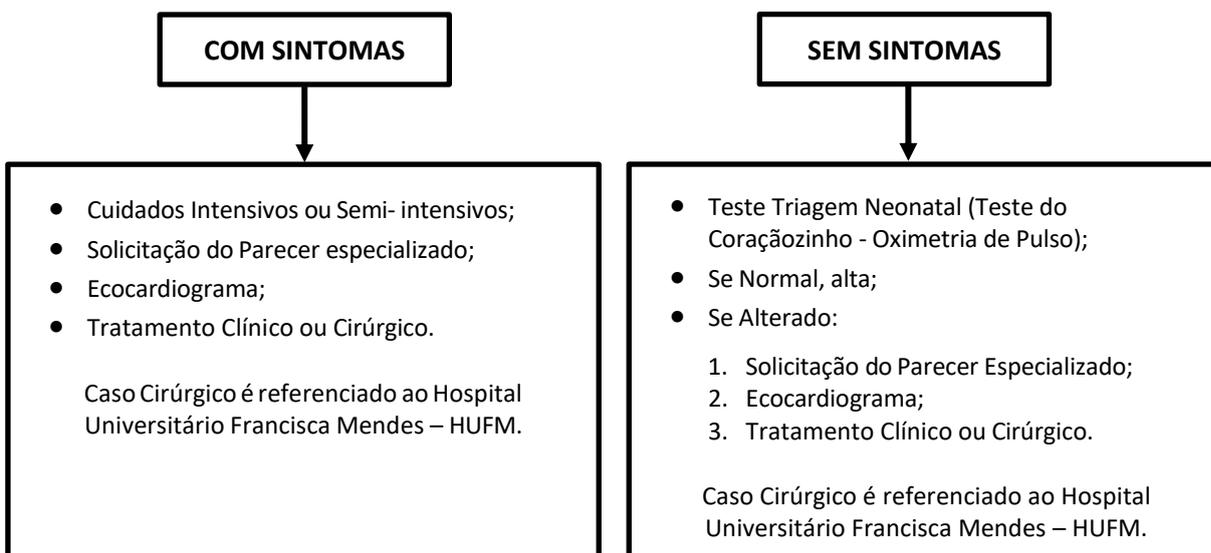
e especificidade para detecção precoce de cardiopatias. Desta forma, o plenário da CONITEC, em sua 21ª reunião ordinária, no dia 5 de dezembro de 2013, recomendou a incorporação da Oximetria de Pulso – Teste do Coraçõzinho, a ser realizado de forma universal, fazendo parte da Triagem Neonatal.

B. Teste do Coraçõzinho

Teste do Coraçõzinho ou teste de oximetria de pulso - Um aparelho que mede o nível de oxigênio no sangue de recém-nascidos apenas pelo contato com a pele pode ser a diferença entre diagnóstico e tratamento ou morte de bebês, em até 30 dias.

- A Triagem de Oximetria de Pulso deve ser realizada em todos os recém-nascidos aparentemente saudável com idade gestacional > 35 semanas, antes da alta da Maternidade;
- A aferição deve ser realizada no membro superior direito e em um dos membros inferiores do recém-nascido. Para uma aferição adequada é necessário que o recém-nascido esteja com as extremidades aquecidas e o monitor evidencie uma onda de traçado homogêneo;
- A aferição deve ser realizada na maternidade entre 24 e 48 horas de vida do recém nascido.

5. FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO AO RECÉM-NASCIDO COM CARDIOPATIA CONGÊNITA



Caso o recém-nascido apresente os sintomas relacionados abaixo:

- Cianose;
- Desconforto Respiratório;
- Sudorese ou cansaço nas mamadas;
- Edema.

1. O Neonatologista solicitará parecer especializado do cardiopediatra e realização do ecocardiograma.

Esta Unidade possui aparelho de ecocardiograma e profissional especializado.

Todos os pareceres e exames são realizados pela própria Unidade.

2. Definição do tratamento, de acordo com a gravidade de cada caso.

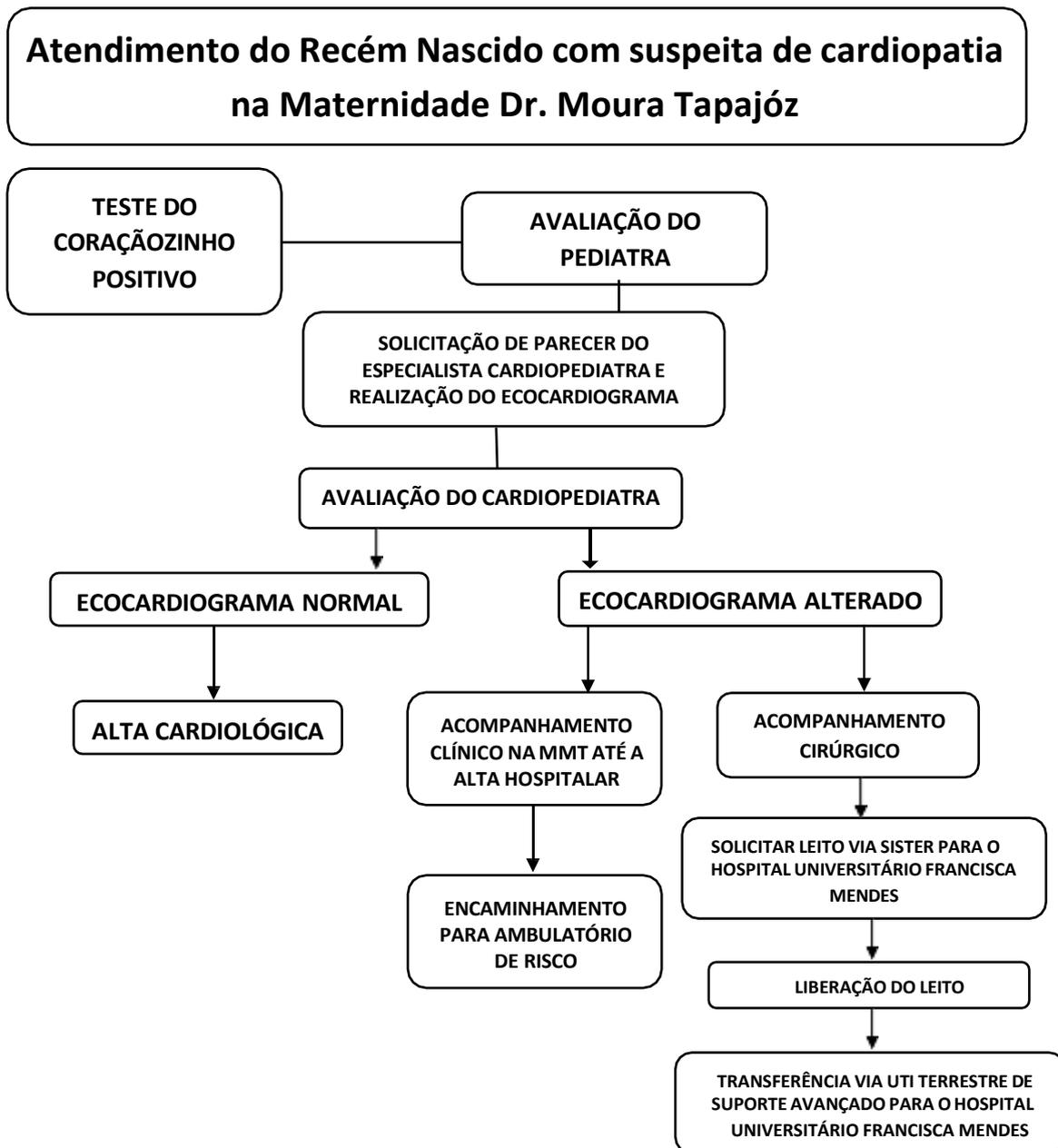
Definidos os critérios de urgência, o cardiopediatra irá realizar o exame de ecocardiograma e parecer especializado, para definição e conduta.

2.1. Se **Tratamento Clínico**, o recém-nascido terá acompanhamento do especialista cardio-pediatra e neonatologista até a alta hospitalar, quando serão encaminhados ao ambulatório de especialidade no Hospital Francisca Mendes;

2.2. Se **Tratamento Cirúrgico**, após indicado por parecer do especialista, será solicitado a transferência para o hospital de referência (HUFM), preenchendo a ficha de transferência, bem como formulário do SISTER: **Transferência Para Cirurgia Cardíaca Pediátrica** com os dados do paciente, para ser inserido no NIR.

3. Inserido o formulário de Transferência Para Cirurgia Cardíaca Pediátrica no SISTER, o complexo regulador entrará em contato com HUFM e aguardará a resposta sobre a disponibilidade de leito e data da transferência. Recebendo tratamento intensivo nesta Maternidade.

6. FLUXO PARA TRANSPORTE DO RECÉM-NASCIDO COM CARDIOPATOLOGIA CONGÊNITA QUE NECESSITE DE TRANSFERÊNCIA PARA O HUFM



7. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

MINISTÉRIO DA SAÚDE, Rede de políticas informadas por evidências – Síntese de evidências para políticas de saúde: “Diagnóstico precoce de cardiopatias congênitas”. Brasília – DF, 2017.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA, Manual de orientação n. 4 – Departamento Científico de Cardiologia e Neonatologia (2019-2021): Sistematização do atendimento ao recém-nascido com suspeita ou diagnóstico de cardiopatia congênita. Rio de Janeiro, 11- 08-2022.

COMISSÃO NACIONAL DE INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS NO SUS (CONITEC)

– Relatório Técnico n. 115; N. 20/2014. Publicada em: 11-06-2014

Fluxograma de Atendimento ao Cardiopata na Rede Hospitalar – Hospital Universitário Francisca Mendes: Coordenação Clínica – Cardiologia Pediátrica, 2017.