

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UREAB.T026.2019 - Página 1/8	
Título do Documento	<b>POSIÇÃO CANGURU PARA RECÉM-NASCIDO PRÉ-TERMO</b>	Emissão: 14/10/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 14/10/2021

## 1. OBJETIVO(S)

### 1.1. Objetivo Geral

Instituir padronização do procedimento de posicionamento canguru de Recém-Nascido Pré-Termo (RNPT) na Unidade Neonatal (Unidade de Terapia Intensiva Neonatal – UTIN, Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional – UCINCo e Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Canguru – UCINCa) do Hospital Universitário Professor Alberto Antunes - HUPAA-UFAL/EBSERH.

### 1.2. Objetivos Específicos:

- Reduzir o tempo de separação entre mãe e o RNPT, favorecendo o vínculo;
- Permitir um controle térmico adequado;
- Melhorar os ritmos cardíaco e respiratório e o sono profundo;
- Diminuir o risco de refluxo gastroesofágico e os períodos de apneia;
- Aumentar a estimulação sensorial;
- Reduzir os períodos de agitação e de choro;
- Promover o maior ganho de peso;
- Contribui para a redução do risco de infecção hospitalar;
- Melhorar a qualidade do desenvolvimento neuropsicomotor do RNPT;
- Reduzir o estresse da família;
- Melhorar a comunicação da família com a equipe de saúde;
- Possibilitar a competência e confiança dos pais no cuidado do seu filho inclusive após a alta hospitalar;
- Reduzir a permanência hospitalar e o número de reinternações;
- Contribuir para a otimização dos leitos de Unidades de Terapia Intensiva e de Cuidados Intermediários Neonatais;
- Promover experiência de contenção, minimizando a sobrecarga de estímulos em que se encontra submerso o RNPT, do estresse provindo do ambiente;
- Estimular o aleitamento materno exclusivo;



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UREAB.T026.2019 - Página 2/8	
Título do Documento	<b>POSIÇÃO CANGURU PARA RECÉM-NASCIDO PRÉ-TERMO</b>	Emissão: 14/10/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 14/10/2021

- Promover o desenvolvimento do apego, na confiança e na satisfação materna, pois possibilita à mãe o empoderamento de seu protagonismo materno.

## 2. RESPONSÁVEIS

- Enfermeiros;
- Fisioterapeutas;
- Fonoaudiólogos;
- Médicos;
- Técnicos de enfermagem;
- Terapeutas Ocupacionais.

## 3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Monitor multifuncional.
- Equipamentos de Proteção Individual – EPIs (luva de procedimento, touca e máscara).
- Faixa para posicionamento canguru.
- Lençóis.
- Bata com abertura, para a vestimenta dos pais.
- Cadeira ou poltrona reclinável.

## 4. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

### 4.1. Passo a passo da transferência da incubadora ou berço para a posição canguru

- 4.1.1 Higienizar as mãos.
- 4.1.2 Reunir todo o material necessário.
- 4.1.3 Orientar a mãe e ou pai quanto ao procedimento.
- 4.1.4 Verificar e registrar os sinais vitais.
- 4.1.5 Colocar a mãe ou pai na cadeira ou poltrona de modo confortável.
- 4.1.6 Solicitar aos pais que retirem a blusa ou camisa e vistam a bata aberta para frente.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UREAB.T026.2019 - Página 3/8	
Título do Documento	<b>POSIÇÃO CANGURU PARA RECÉM-NASCIDO PRÉ-TERMO</b>	Emissão: 14/10/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 14/10/2021

- 4.1.7 Amarrar as tiras inferiores da faixa de posicionamento canguru no toráx da mãe ou do pai.
- 4.1.8 Colocar todos os acessos e equipos de um mesmo lado da incubadora (lado a ser transferido).
- 4.1.9 Caso o bebê esteja com suporte ventilatório invasivo ou não invasivo, desconectar o suporte ventilatório enquanto uma segunda pessoa será responsável por transferir e segurar o tubo ou a pronga nasal e o circuito.
- 4.1.10 Retirar o RNPT gentilmente da incubadora.
- 4.1.11 Colocar o RNPT em contato pele a pele, em decúbito prono, verticalmente, com a cabeça lateralizada, membros superiores e inferiores flexionados e aduzidos. Evitar hiperflexão e hiperextensão do pescoço e abdução exagerada do quadril.
- 4.1.12 Reconectar o suporte ventilatório, caso esteja em uso.
- 4.1.13 Em caso de suporte ventilatório invasivo, colocar o circuito conectado ao tubo orotraqueal sobre o ombro da mãe/pai de maneira que o tubo não fique tracionado ou introduzido na boca do bebê. Fixe-o com fita adesiva no ombro da mãe e certifique-se se está seguro.
- 4.1.14 Em caso de suporte ventilatório não invasivo, posicionar a pronga nasal e afixionar as traqueias na touca com esparadrapo.
- 4.1.15 Colocar um coxim no dorso do RNPT e uma faixa, feita de lençol, em formato de “U” em volta do bebê.
- 4.1.16 Cobrir o RNPT com a faixa de posicionamento canguru e amarrar as cordas superiores da rede de posicionamento, deixando o nó em cima do coxim, promovendo o conforto do RNPT.
- 4.1.17 Manter a incubadora fechada para evitar perda de calor.
- 4.1.18 Higienizar as mãos.
- 4.1.19 Registrar tolerância do RNPT ao procedimento e possíveis intercorrências no prontuário.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UREAB.T026.2019 - Página 4/8	
Título do Documento	<b>POSIÇÃO CANGURU PARA RECÉM-NASCIDO PRÉ-TERMO</b>	Emissão: 14/10/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 14/10/2021

#### 4.2. Passo a passo da transferência da posição canguru para a incubadora ou berço

- 4.2.1 Desamarrar a faixa canguru.
- 4.2.2 Certificar se todos os equipos e acessos conectados ao bebê estão posicionados de maneira a não prejudicar a sua transferência.
- 4.2.3 Caso o RNPT esteja com suporte ventilatório, uma das pessoas desconectará o tubo orotraqueal ou a pronga nasal do circuito enquanto a segunda segura o bebê.
- 4.2.4 Recolocar o bebê de volta à incubadora em um só movimento.
- 4.2.5 Reconectar o tubo ou a pronga nasal ao circuito e certifique-se se de que ficou bem posicionado.
- 4.2.6 Higienizar as mãos.
- 4.2.7 Documentar o procedimento no prontuário.

#### 5. RECOMENDAÇÕES

- 5.1 O posicionamento canguru ser realizado em RNPTs internado na Unidade Neonatal (UTIN, UCIN e UCINCa), hemodinâmica e clinicamente estáveis, com mais de 72h de vida e com peso até 2.500g.
- 5.2 O posicionamento canguru deverá ser feito por duas pessoas.
- 5.3 A posição canguru deve ser facilitada e estimulada sempre que a mãe ou o pai se encontrarem presente na unidade neonatal.
- 5.4 Informar os pais, já nos primeiros contatos, sobre a posição canguru, o que ela propõe, objetivos, conversar sobre seus critérios, como o momento de dar início ao contato pele a pele.
- 5.5 Orientar os pais a organizarem-se para poderem estar disponíveis para a realização da posição canguru, estando alimentados, tendo ido ao banheiro, com o celular desligado e vestindo a bata aberta para a frente.
- 5.6 Verificar a temperatura, lembrando que a posição canguru garante uma boa regulação térmica.
- 5.7 Respeitar o intervalo de 60 minutos após a última dieta.
- 5.8 Retirar as roupas do RNPT, deixando apenas fralda descartável. Meias e touca podem ser usadas, se necessário.



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UREAB.T026.2019 - Página 5/8	
Título do Documento	<b>POSIÇÃO CANGURU PARA RECÉM-NASCIDO PRÉ-TERMO</b>	Emissão: 14/10/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 14/10/2021

- 5.9 É fundamental que seja viabilizada a comunicação entre os corpos pelo contato pele a pele. Os pais devem estar com o peito desnudo.
- 5.10 O transporte do RNPT da incubadora/berço aquecido ou berço comum para a posição canguru deverá ser feita com o RNPT envolvido no lençol/coberta.
- 5.11 Deve-se assegurar que os eletrodos, cateteres venosos e equipo de soro estejam bem fixos durante a transferência do RNPT da incubadora para a posição canguru.
- 5.12 Evitar a hiperextensão da cabeça do RNPT e a abdução exagerada do quadril e a extensão das pernas.
- 5.13 Em posição diagonal, de lado para a mãe ou pai, cabeça na linha média, membros superiores aduzidos na linha média e membros inferiores fletidos.
- 5.14 Evitar que o nó da faixa seja localizado nas costas do adulto.
- 5.15 A amamentação não é prejudicada por haver espaço para o bebê virar o rosto e se mexer. O posicionamento elevado evita o refluxo gastroesofágico e as vias aéreas se mantêm livres.
- 5.16 Nos pacientes intubados serão necessárias duas pessoas para transferir o paciente para a posição canguru.
- 5.17 O tempo de contato pele a pele depende do desejo e do conforto da díade e pode ser variável. É recomendado que duração seja de, no mínimo, uma hora. Caso o RNPT esteja em sono profundo é indicado aguardar que ele desperte espontaneamente para retirá-lo da posição.
- 5.18 Propõe-se que o período entre os procedimentos e os cuidados individualizados, sejam de três horas, permitindo o sono em suas fases, com consequente descanso, relaxamento e bem-estar do RNPT.
- 5.19 A mãe e ou pai deverão estar isentos de lesões na pele ou infecções que possam colocar o RNPT em risco de adquirir infecção.
- 5.20 Com o RNPT bem posicionado, os pais podem deambular, conversar, fazer as refeições ou atividades que não ofereçam perigo para a criança.
- 5.21 Deve haver disponibilidade de cadeira ou poltrona confortável para o repouso dos pais enquanto permanecem com o filho na posição canguru. Com frequência, ambos – pai- bebê ou mãe- bebê – relaxam e podem vir a apresentar sonolência, ou mesmo dormir, o que informa



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UREAB.T026.2019 - Página 6/8	
Título do Documento	<b>POSIÇÃO CANGURU PARA RECÉM-NASCIDO PRÉ-TERMO</b>	Emissão: 14/10/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 14/10/2021

sincronicidade na interação. Em função disso, é fundamental que, além do uso da faixa, seja disponibilizada uma cadeira segura, o que tranquiliza tanto os pais como a equipe.

5.22 Na UCINCa, a cama deve ter a cabeceira elevada, permitindo a ambos, mãe RNPT um posicionamento confortável na realização da posição canguru.

5.23 As faixas de posicionamento canguru são confeccionadas pela hotelaria do HUPAA, com tecido próprio (algodão).

5.24 A lavagem da faixa é de responsabilidade do HUPAA. A mesma deve ser enviada pelo profissionais da Unidade Neonatal para a lavanderia após o uso, separada dos outros materiais.

5.25 A faixa deve ser higienizada após o uso.

5.26 Deve-se considerar com cautela, os RNs em uso de suporte ventilatório invasivo ou não invasivo. Não há contraindicação de posicionamento canguru nesses casos, porém, os riscos e benefícios devem ser avaliados.

5.27 O uso do Halo/Capacete/Oxihood é inviável nessa postura.

5.28 Os cateteres nasais de oxigenoterapia geralmente são bem tolerados nesse caso.

5.29 Em RNPT em fototerapia deve-se avaliar junto a equipe médica a suspensão momentânea da terapia, desde que não prejudique o tratamento da icterícia.

## 6. AÇÕES EM CASO DE NÃO CONFORMIDADE (EVENTO ADVERSO)

6.1 Queda.

6.2 Extubação acidental e desconexão das interfaces de oxigenoterapia e de suporte não invasivo.

## 7. FLUXOGRAMA

Não se aplica.

## 8. REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. **Atenção humanizada ao recém-nascido de baixo peso: Método Canguru: manual técnico**. Brasília, 2017.



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UREAB.T026.2019 - Página 7/8	
Título do Documento	<b>POSIÇÃO CANGURU PARA RECÉM-NASCIDO PRÉ-TERMO</b>	Emissão: 14/10/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 14/10/2021

CARR, A.M.G. **Fisioterapia na saúde do neonato**. Londrina : Editora e Distribuidora Educacional S.A., 2019.

## 9. APÊNDICE

Não se aplica.

## 10. ANEXOS

Não se aplica.



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UREAB.T026.2019 - Página 8/8	
Título do Documento	<b>POSIÇÃO CANGURU PARA RECÉM-NASCIDO PRÉ-TERMO</b>	Emissão: 14/10/2019 Versão: 1	Próxima revisão: 14/10/2021

## 11. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
1	14/10/2019	Camila de Melo Moura Gracielle Torres Azevedo Harylia Millena Nascimento Ramos	Institui o Procedimento Operacional Padrão da Posição Canguru para Recém-Nascido Pré-Termo

<p><b>Elaboração:</b></p> <p>Camila de Melo Moura Fisioterapeuta</p> <p>Gracielle Torres Azevedo Fisioterapeuta</p> <p>Harylia Millena Nascimento Ramos Fisioterapeuta</p>	<p>Data: ____/____/____</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>Data: ____/____/____</p>
<p><b>Análise:</b></p> <p>Gustavo de Souza Santos Chefe da Unidade de Reabilitação</p>	<p>Data: ____/____/____</p>
<p><b>Validação:</b></p> <p>Joyce Letice Barros Gomes Serviço de Controle de Infecção Relacionados à Assistência à Saúde</p> <p>Tereza Carolina Santos Cavalcante Serviço de Controle de Infecção Relacionados à Assistência à Saúde</p> <p>Celina de Azevedo Dias Chefe do Setor de Gestão da Qualidade, Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente</p>	<p>Data: ____/____/____</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>Data: ____/____/____</p>
<p><b>Aprovação:</b></p> <p>Katharina Vidal de Negreiros Moura Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico</p>	<p>Data: ____/____/____</p>

*Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte*