



Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRT.UTIN.002 - Página 1/5	
Título do Documento	<b>AVALIAÇÃO DE GRAVIDADE DO RECÉM-NASCIDO</b>	Emissão: 06/10/2023	Próxima revisão: 06/10/2025
		Versão: 1	

## 1. SUMÁRIO

1. SUMÁRIO .....	1
2. SIGLAS E CONCEITOS .....	1
3. OBJETIVO(S).....	1
4. JUSTIFICATIVAS.....	2
5. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO .....	2
6. ATRIBUIÇÕES, COMPETÊNCIAS E RESPONSABILIDADES .....	4
7. FLUXOGRAMA .....	4
8. MONITORAMENTO.....	4
9. REFERÊNCIAS .....	4
10. HISTÓRICO DE REVISÃO .....	5

## 2. SIGLAS E CONCEITOS

**EBSERH:** EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

**FI<sub>02</sub>:** FRAÇÃO INSPIRADA DE OXIGÊNIO

**HUPAA:** HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR ALBERTO ANTUNES

**NBS (NEW BALLARD SCORE):** TESTE PARA DETERMINAR A IDADE GESTACIONAL DO RN

**PRT:** PROTOCOLO

**RN:** RECÉM-NASCIDO

**SNAPPE II:** UM TESTE SIMPLES, COM VARIÁVEIS EM MENOR NÚMERO E ACURADAS NA ÁREA DE PROGNÓSTICO DE MORTALIDADE NEONATAL

**SUS:** SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

**UTI:** UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

**UTIN:** UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL

## 3. OBJETIVO(S)

Instituir a avaliação de gravidade clínica de recém-nascido em unidades de terapia intensiva neonatal;

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRT.UTIN.002 - Página 2/5	
Título do Documento	<b>AValiação de Gravidade do Recém-Nascido</b>	Emissão: 06/10/2023 Versão: 1	Próxima revisão: 06/10/2025

Esclarecer o uso do escore de gravidade SNAPPE II (Score for Neonatal Acute Physiology with Perinatal Extension II).

Definir o ponto de corte do SNAPPE II relacionado ao óbito para esta UTIN;

Descrever as atribuições dos envolvidos no processo;

Orientar aos profissionais de saúde na tomada de decisões, associada ao julgamento clínico embasado na avaliação da gravidade. em protocolos fundamentados cientificamente.

#### 4. JUSTIFICATIVAS

Estabelecer uma relação entre a gravidade da doença dos recém-nascidos atendidos e a alocação de recursos humanos e financeiros para a gestão adequada e bem direcionada desses pacientes.

#### 5. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

O SNAPPE II deve ser realizado em todos os neonatos admitidos na UTIN, pelo médico plantonista, e os pontos contabilizados conforme a figura 1;

O escore deve ser realizado nas primeiras 12 horas de vida com a avaliação dos parâmetros descritos, incluindo a coleta de gasometria arterial dos pacientes em uso de suporte ventilatório (CPAP ou ventilação mecânica);

A soma dos pontos deve ser colocada em local apropriado no prontuário do recém-nascido;

Para fins de cálculo de adequação peso e idade gestacional e PIG < que o percentil 3, considerar como idade gestacional definitiva aquela calculada pela DUM ou pela ultrassonografia fetal precoce (1º trimestre), quando a diferença entre essa data e a determinada pelo exame do recém-nascido (New Ballard) for inferior a uma semana. Se a diferença for maior que uma semana considerar o New Ballard;

O SNAPPE II avalia o paciente nas primeiras 12 horas de admissão na unidade de terapia intensiva neonatal observando alterações fisiológicas múltiplas, pontuando o pior momento durante o período.

Existem recursos e utilitários que podem ser utilizados para facilitar o cálculo e estimativa de risco de óbito, disponível no link: <https://sfar.org/scores2/snap22.php#mort>

Quanto maior a pontuação do escore, maior o risco de óbito. Cada serviço deve encontrar valores desse escore que definam o maior risco de óbito ou a probabilidade de morrer.

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRT.UTIN.002 - Página 3/5	
Título do Documento	<b>AVALIAÇÃO DE GRAVIDADE DO RECÉM-NASCIDO</b>	Emissão: 06/10/2023	Próxima revisão: 06/10/2025
		Versão: 1	

**Figura 1 - Escore SNAPPE II**

PARÂMETRO			PONTOS
Menor Pressão Arterial média (mmHg)	≥ 30	0	
	20 – 29	9	
	< 20	19	
Menor temperatura	> 35,5°C	0	
	35 – 35,5°C	8	
	< 35°C	15	
Menor Relação PAO <sub>2</sub> /FIO <sub>2</sub>	1 – 2,49	5	
	0,3 – 0,99	16	
	< 0,3	28	
Menor pH sérico	> 7,19	0	
	7,10 – 7,19	7	
	< 7,10	16	
Convulsão múltipla		19	
Menor débito urinário (mL/kg/h)	> 0,9	0	
	0,1 – 0,9	5	
	< 0,1	18	
Peso ao nascer (g)	> 999	0	
	750 – 999	10	
	< 750	17	
PIG (< percentil 3)		12	
Apgar no 5º minuto	< 7	18	
<b>TOTAL</b>			

Fonte: Richardson *et al* (2001).

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRT.UTIN.002 - Página 4/5	
Título do Documento	<b>AVALIAÇÃO DE GRAVIDADE DO RECÉM-NASCIDO</b>	Emissão: 06/10/2023 Versão: 1	Próxima revisão: 06/10/2025

**Figura 2** – Escala Canadense NICU Network. Definição de Pequeno para a idade gestacional

Idade Gestacional (semanas)	Peso de nascimento Percentil 3	Idade Gestacional (semanas)	Peso de nascimento Percentil 3
22	320	33	1280
23	380	34	1420
24	430	35	1580
25	500	36	1750
26	580	37	1920
27	670	38	2120
28	740	39	2350
29	820	40	2520
30	920	41	2660
31	1030	>41	2750
32	1140		1280

Fonte: Richardson *et al* (2001).

## 6. ATRIBUIÇÕES, COMPETÊNCIAS E RESPONSABILIDADES

É responsabilidade do médico plantonista da UTIN realizar o escore SNAPPE II nas primeiras 12 horas de admissão do recém-nascido.

## 7. FLUXOGRAMA

Não Aplicável.

## 8. MONITORAMENTO

Taxa de mortalidade de acordo com a pontuação do escore.

## 9. REFERÊNCIAS

Fontenele, MMFT *et al*. SNAPPE II: ANÁLISE DA ACURÁCIA E DETERMINAÇÃO DO PONTO DE CORTE COMO PREDITOR DE ÓBITO EM UMA UNIDADE DE TERAPIA INENSIVA NEONATAL BRASILEIRA. **Rev. paul. Pediatr.**, n38, 2020, disponível em: <https://doi.org/10.1590/1984-0462/2020/38/2019029>.

Fontenele, MMFT e Paes LSN. PONTUAÇÃO PARA EXTENSÃO PERINATAL DE FISIOLÓGIA AGUDA NEONATAL (SNAPPE II), Maternidade Escola Assis Chateaubriand, setembro de 2022. Disponível em:



Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRT.UTIN.002 - Página 5/5	
Título do Documento	<b>AVALIAÇÃO DE GRAVIDADE DO RECÉM-NASCIDO</b>	Emissão: 06/10/2023 Versão: 1	Próxima revisão: 06/10/2025

<https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-nordeste/ch-ufc/acao-a-informacao/protocolos-e-pops/protocolos-meac/maternidade-escola-assis-chateaubriand/neonatalogia/pro-med-neo-060-snappe-ii-score-for-neonatal-acute-physiology-perinatal-extension.pdf/view>

Richardson, DK et al. SNAP II and SNAPPE II simplifies newborn illness severity and mortality risk scores. J Pediatr., v. 138, n. 1, p. 92-100, jan. 2001.

## 10. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
1	06/10/2023	Bruna de Sá Duarte Auto	Institui o Protocolo de avaliação de gravidade do recém-nascido.

<p><b>Elaboração:</b></p> <p>Bruna de Sá Duarte Auto Médica neonatologista</p>	Data: ___/___/_____
<p><b>Análise:</b></p> <p>Monik Kelly Santos Lima Chefe do Setor de Paciente Crítico</p>	Data: ___/___/_____
<p><b>Validação:</b></p> <p>Maria Raquel dos Anjos Silva Guimaraes Médica infectologista do Serviço de Controle de Infecção Relacionados à Assistência à Saúde/ Unidade de Vigilância em Saúde</p> <p>Setor de Gestão da Qualidade</p>	Data: ___/___/_____ Data: ___/___/_____
<p><b>Aprovação:</b></p> <p>Elisângela Cristina Albuquerque de Sousa Gerente de Atenção à Saúde</p>	Data: ___/___/_____

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