

1 OBJETIVO

Instituir a avaliação de gravidade clínica de recém-nascido na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, através do escore de gravidade SNAPPE II (Score for Neonatal Acute Physiology with Perinatal Extension II);

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

2 JUSTIFICATIVA

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.

3 CRITÉRIOS DE INCLUSÃO E DE EXCLUSÃO

3.1 Critérios de inclusão

O SNAPPE II deve ser realizado em todos os neonatos admitidos na UTIN, ao completar 12 horas de vida, pelo médico plantonista;

3.2 Critério de exclusão

Serão excluídos os RN que apresentarem alta hospitalar ou óbito antes de completar 12 horas de vida.

4 APLICAÇÃO DO SNAPPE II

Os critérios e pontuações utilizadas no SNAPPE II estão descritos na figura 1;

A coleta de gasometria arterial está indicada para aqueles em suporte ventilatório (CPAP, ventilação mecânica não invasiva ou invasiva). Se o RN estiver em ar ambiente, considerar o pH >7,19 e Relação PAO_2/FIO_2 de 1 - 2,49;

O registro dos parâmetros será realizado em formulário Redcap específico, disponível através de um atalho (SNAPPE II) na área de trabalho dos computadores da UTIN, do link: <https://redcap.ebserh.gov.br/surveys/?s=T88DHE7C3AT4JHCN>, com cálculo automático da pontuação do escore;

O cálculo da adequação do peso para idade gestacional, se dá de forma automatizada, não sendo necessário o profissional calcular previamente se o bebê é PIG;



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA-UFAL

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

A pontuação do escore deve ser registrado em prontuário do recém-nascido. Quanto maior a pontuação do escore, maior o risco de óbito.

Figura 1 - Escore SNAPPE II

PARÂMETRO		PONTUAÇÃO
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 ₂ /FIO ₂	1-2,49	5
	0,3-0,99	16
	<0,3	28
Menor pH sérico	>7,19	0
	7,10-1,19	7
	<7,10	16
Convulsão múltipla	Sim	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)	Sim	12
Apgar no 5º minuto	<7	18

Fonte: Richardson et al (2001).

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		

*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;

Fonte: Richardson et al (2001).

5 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, preencher o formulário específico (redcap) e registrar no prontuário do paciente.

6 FLUXOGRAMA

Não Aplicável.

7 MONITORAMENTO

Taxa de mortalidade de acordo com a pontuação do escore.

8 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: <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-nordeste/ch-ufc/acesso-ainformacao/protocolos-e-pops/protocolos-meac/maternidade-escola-assischateaubriand/neonatologia/pro-med-neo-060-snappe-ii-score-for-neonatal-acute-physiologyperinatal-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.



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA-UFAL

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

9 HISTÓRICO DE REVISÃO

Versão	Data	Responsável pela elaboração	Descrição da atualização
1	04/01/2026	Bruna de Sá Duarte Auto	Revisão do protocolo de avaliação de gravidade do recém-nascido.

10 RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

Elaboração Bruna de Sá Duarte Auto - Médica neonatologista, DMED	Data: 04/01/2026
Análise Monik Kelly Santos Lima - Chefe de Setor, STPC	Data: 14/01/2026
Validação técnica Serviço de Controle de Infecção Relacionados à Assistência à Saúde/ UVS	Data: 30/01/2026
Validação de forma Vilma Queiroz Siqueira – Chefe de unidade, UGQSP	Data: 03/02/2026
Aprovação Elisangela Cristina Albuquerque de Sousa – Gerente, GAS	Data: 04/02/2026

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. © 2026, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Todos os direitos reservados www.ebserh.gov.br