



Cuidado Prematuridade Tardia Neonatal (Pré-termo tardio: IG 34-36 6/7 semanas)

Recém-nascido prematuro é aquele que nasce com uma idade gestacional (IG) < 37 semanas. O Recém-nascido prematuro tardio (RNPT) é aquele com IG 34 – 36 6/7 semanas.

I. ASSISTENCIAL

1. DIAGNÓSTICO

Achados clínicos

Essa população apresenta maior risco de admissão na UTI neonatal devido ao aumento da incidência de desconforto respiratório, hipotermia, hipoglicemia, apneia, dificuldade de sucção, intolerância alimentar, icterícia, distúrbios metabólicos e infecção.

Confirmação diagnóstica

A idade gestacional é calculada a partir da data da última menstruação e pela ultrassonografia realizada no 1º trimestre. Após o nascimento a idade gestacional é estimada pela observação de características físicas e motoras do RN: Teste de Capurro e Teste de New Ballard.

2. ALOCAÇÃO

Área / Leito	RNPT
Berçário	RNPT tardio com IG ≥ 35 semanas e PN ≥ 2200g assintomático.
Cuidados Intensivos	São indicativos de internação em cuidados intensivos neonatais quaisquer dos seguintes itens: -RNPT tardio com IG < 35 semanas e/ou PN < 2200g. -Necessidade de incubadora para estabilidade térmica e/ou até atingir peso de 1700 gramas. -Necessidade de monitorização contínua cardíaca e de oximetria de pulso até resolução de episódios de apneias ou demais intercorrências. -Ajuste de mamada oral até ingesta sem intercorrências com acompanhamento por fonoaudióloga e possibilidade de uso de sonda gástrica. -Instabilidade de glicemia e de ganho de peso, podendo indicar soroterapia em acesso venoso periférico ou nutrição parenteral em acesso venoso periférico ou central. -Instabilidade respiratória com possível indicação de suporte respiratório invasivo ou não invasivo.

3. TRATAMENTO

- O tratamento do pré-termo tardio é realizado de acordo com o aparecimento de sintomas ou de acordo com a patologia apresentada;
- Apoio ao aleitamento materno: treinamento de mamadas ao seio materno e das mamadas via oral com possibilidade de uso de sonda gástrica devido a dificuldade de sucção, deglutição e incoordenação oral, podendo ser necessário acompanhamento de fonoaudióloga especializada;
- Controle intensivo de temperatura para manutenção de estabilidade térmica seja em berço com ajuste de mantas e roupas, seja com necessidade de incubadora;
- Desconforto respiratório pode indicar uso de suporte ventilatório invasivo ou não invasivo, de reposição de surfactante exógeno e de acompanhamento de fisioterapia respiratória;
- Hipoglicemia, baixo ganho ponderal ou perda acentuada de peso podem indicar necessidade de soroterapia e de nutrição parenteral conforme triagem para hipoglicemia com coleta de glicemia capilar 3 – 6 – 12 horas de vida seguida de 8/8 horas e conforme curva diária de peso;
- Antibioticoterapia empírica pode ser indicada se triagem infecciosa (HMG, PCR, HMC) com 18- 24 horas de vida ou recoleta (HMG, PCR) com 48 horas de vida forem sugestivas de quadro infeccioso, bem como a depender de quadro clínico compatível com infecção bacteriana;
- Fototerapia pode ser necessária conforme evolução de bilirrubina transcutânea e sérica, de acordo com os protocolos institucionais de hiperbilirrubinemia;
- Cafeína pode ser indicada se apneias ou necessidade de suporte ventilatório;
- Uso de medicação intravenosa pode ser indicado conforme diagnósticos complementares (infecção congênita por ex.).

4. MANEJO SUBSEQUENTE

Consulta pediátrica para reavaliação em até 3-5 dias após a alta hospitalar.

II. GLOSSÁRIO

- IG: idade gestacional
- RN: recém nascido
- UTI: unidade de terapia intensiva
- RNPT: recém nascido prematuro tardio
- HMG: hemograma
- PCR: proteína C reativa
- HMC: hemocultura

III. HISTÓRICO DE REVISÃO

Versão 3: alteração do templates

Versão 4: Revisão Periódica

IV. REFERÊNCIAS

[1] William A. Engle, Kay M. Tomashek, Carol Wallman and the Committee on Fetus and Newborn. "Late-Preterm" Infants: A Population at Risk. Pediatrics 2007;120(6):1390-401.

[2] Sharma D et al. Late Preterm: A new High Risk group in Neonatology. Journal Mat-fetal & Neonatal med, 2021 34 (16)

Código Documento: CPTW87.4	Elaborador: Adriana Pestana Romy Schmidt Brock Zacharias	Revisor: Fernando Ramos de Mattos	Aprovador: Andrea Maria Novaes Machado	Data de Elaboração: 20/04/2021 Data de revisão: 25/05/2026	Data de Aprovação: 01/06/2026
--------------------------------------	--	--	---	---	---