



SBGM

REGIONAL CENTRO-OESTE

**1º CONGRESSO DE
GENÉTICA MÉDICA
E GENÔMICA REGIONAL
CENTRO OESTE** (Goiânia, 9 a 11 de abril de 2026)

Dismorfologia Trabalho em Equipe na Perinatologia

Uma abordagem integrada e multidisciplinar é o alicerce da assistência perinatal de excelência. O cuidado começa muito antes do nascimento – e envolve cada especialista, cada decisão compartilhada, cada família acolhida.

Dra Sandra Lins Pediatra e Neonatologista Brasília - Distrito Federal

www.paulomargotto.com.br

Brasília, 9 de maio de 2026

A Força da Equipe Multidisciplinar

A assistência perinatal de qualidade só é possível quando diferentes especialidades atuam de forma coordenada e integrada, com comunicação eficaz e objetivos comuns centrados no bem-estar do bebê e da família.

Obstetrícia



Acompanhamento da gestação de alto risco e condução do parto com segurança.

Medicina Fetal



Diagnóstico intrauterino e monitoramento das condições do feto ao longo da gestação.

Neonatologia



Cuidado imediato e continuado do recém-nascido na sala de parto e na UTIN.

Genética



Investigação de malformações e síndromes genéticas para diagnóstico preciso.

Neurologia



Avaliação do sistema nervoso central e acompanhamento neurológico especializado.



**1º CONGRESSO DE
GENÉTICA MÉDICA
E GENÔMICA REGIONAL
CENTRO OESTE**



Dados e Panorama das Anomalias Congênitas no Brasil

Os dados dos últimos anos evidenciam a relevância crescente das malformações congênitas como causa de morbimortalidade neonatal no Brasil. Compreender essa realidade é essencial para estruturar serviços e capacitar equipes.

As malformações congênitas no Brasil atingem menos de 1% dos nascidos vivos (cerca de 24 mil/ano) registrados no SINASC.

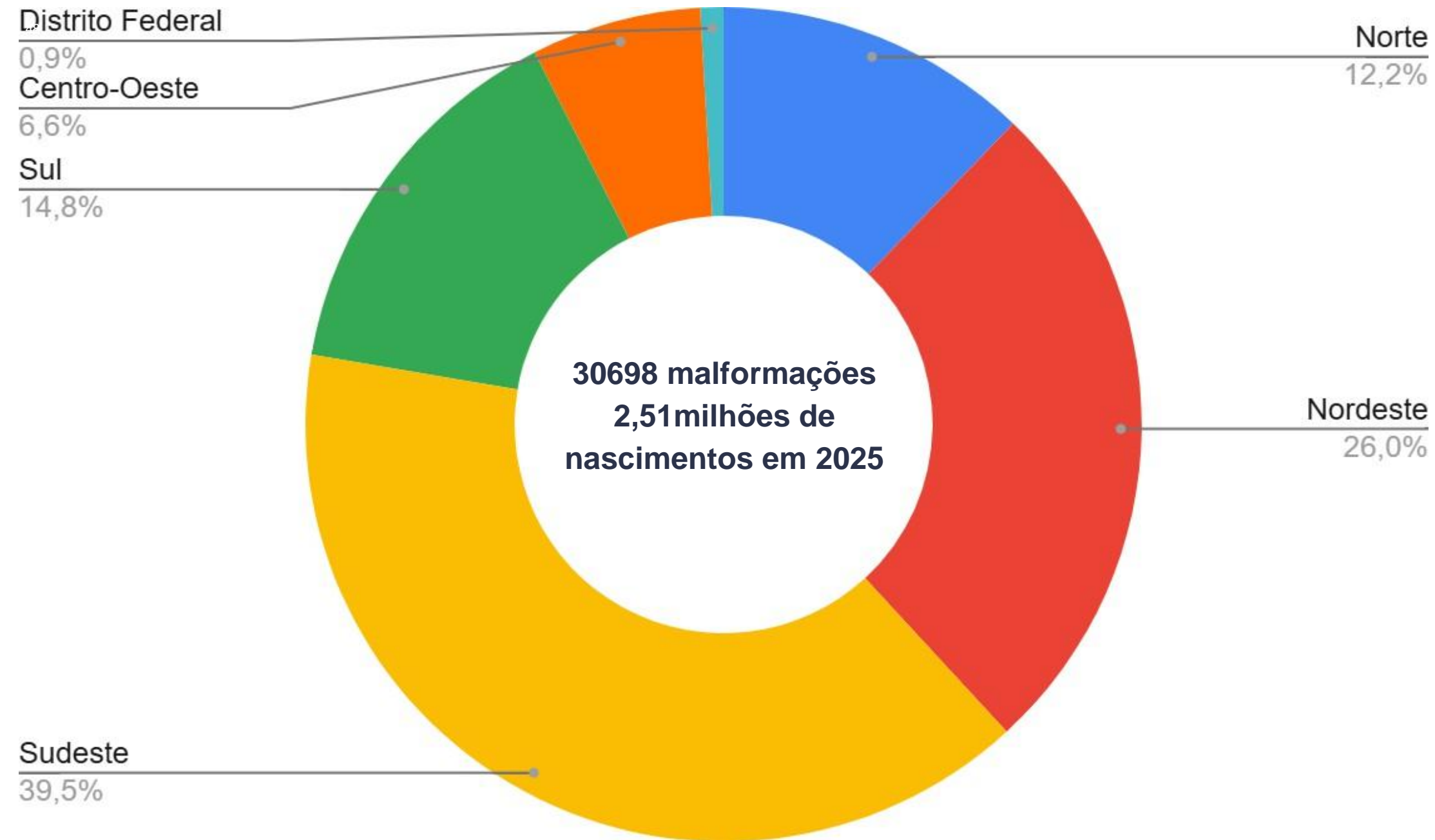
Uma prevalência crescente, saltando de 56 para 88 casos a cada

10.000 nascidos vivos entre 2001 e 2020.

Anomalias osteomusculares, do sistema nervoso e geniturinário são as mais comuns.

Panorama Epidemiológico Nacional

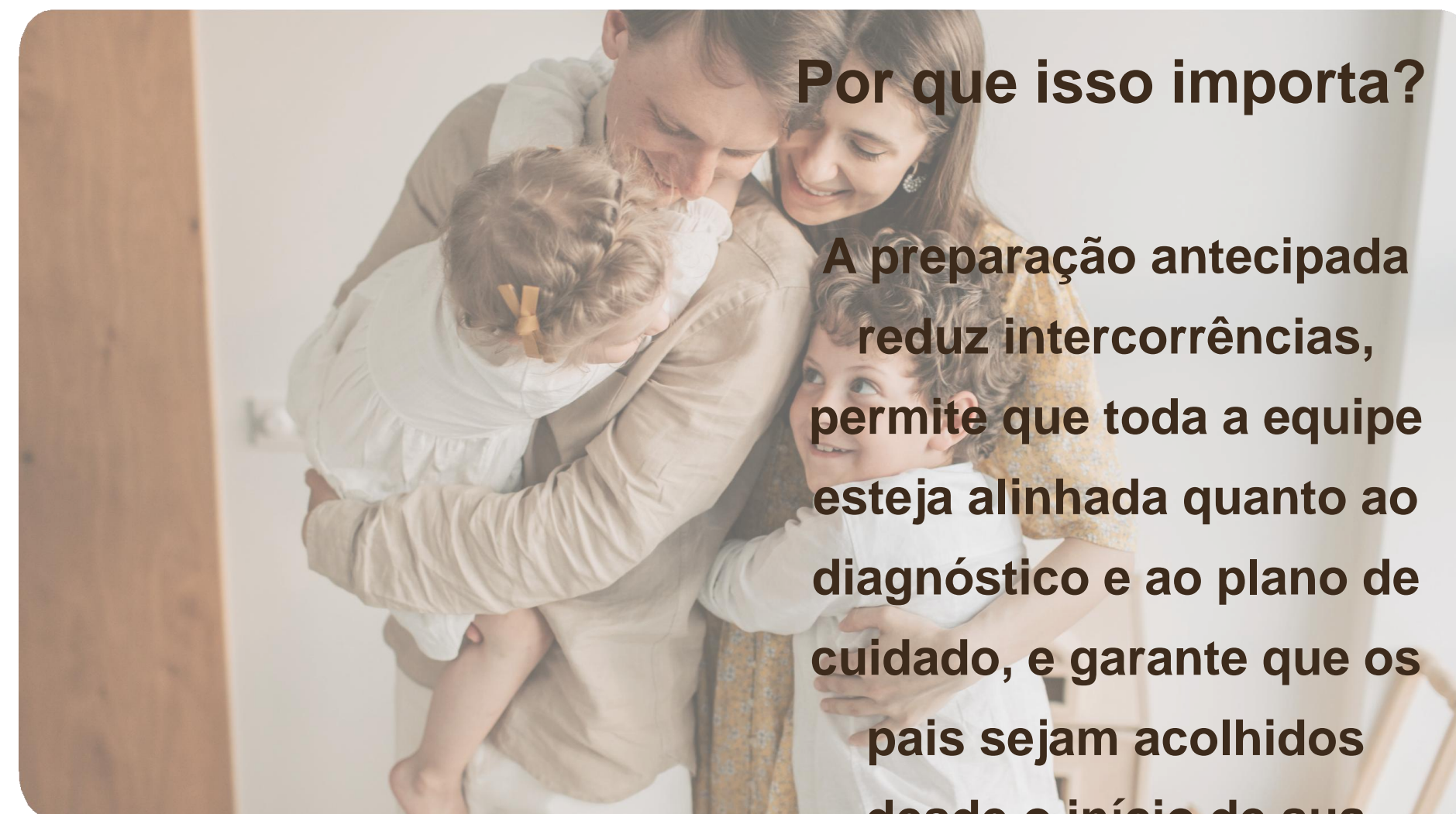
As malformações congênitas representam uma das principais causas de mortalidade infantil no Brasil, com impacto significativo nas taxas de internação em unidades neonatais. A vigilância epidemiológica tem sido aprimorada ao longo dos anos, revelando tendências importantes.



A Assistência Neonatal Começa Antes da Sala de Parto

Um princípio fundamental

O cuidado ao recém-nascido de risco não se inicia no momento do nascimento. Ele começa no primeiro contato entre o obstetra e a equipe neonatal do serviço onde o bebê vai nascer — e se constrói progressivamente até o dia do parto.



Por que isso importa?

A preparação antecipada reduz intercorrências, permite que toda a equipe esteja alinhada quanto ao diagnóstico e ao plano de cuidado, e garante que os pais sejam acolhidos desde o início de sua

jornada.

O planejamento salva

vidas e transforma

experiências.



**1º CONGRESSO DE
GENÉTICA MÉDICA
E GENÔMICA REGIONAL
CENTRO OESTE**

A Jornada Pré-Natal da Equipe Multidisciplinar

Antes do nascimento, um processo estruturado de comunicação e planejamento envolve todas as especialidades. Cada etapa tem um propósito claro: garantir que bebê, família e equipe estejam prontos.

Primeiro Contato

Obstetra aciona a equipe neonatal do serviço que receberá o bebê.

1

Visita dos Pais

Família conhece a UTIN, o leito e a rotina do serviço antes do nascimento.

3

2

Reunião Multidisciplinar

Discussão conjunta entre Obstetra, Fetólogo, Cirurgião Pediátrico, Geneticista, Neonatologista e Psicólogo.

4

Plano de Nascimento

Toda a equipe interdisciplinar está alinhada e preparada para o dia do parto.

A Reunião Multidisciplinar

O encontro entre todas as especialidades envolvidas é o momento central do planejamento. Nessa reunião, cada profissional contribui com sua perspectiva para construir um plano de cuidado coeso, seguro e humanizado – colocando o bebê e a família no centro de todas as decisões.

Obstetra

Fetólogo

Cirurgião Pediátrico

Geneticista

Neonatologista

Psicólogo



A Visita dos Pais à Neonatologia

Antes do nascimento, os pais são convidados a conhecer a unidade onde seu filho será cuidado. Esse momento transforma a experiência familiar: reduz o medo do desconhecido, cria vínculos de confiança com a equipe e prepara emocionalmente a família para os desafios que virão.

Ponto de Apoio: O Neonatologista



O Coordenador médico da Unidade ou o Neonatologista responsável pela horizontalidade do serviço conduz essa visita. É essencial que os pais identifiquem nesse profissional um ponto de apoio sólido para todo o período de internação do seu bebê.

Conhecendo o Ambiente

Os pais percorrem as áreas físicas da unidade, conhecem o caminho que seu bebê vai percorrer até o leito, compreendem a rotina do serviço e se familiarizam com os equipamentos. Essa proximidade diminui a ansiedade e fortalece o vínculo familiar desde o início.





O Dia do Nascimento: Equipe Pronta, Leito Preparado

No dia do nascimento, nenhum detalhe é deixado ao acaso. Toda a equipe interdisciplinar já foi comunicada e está preparada. O leito está pronto na unidade. O passo a passo da assistência imediatamente após o nascimento está definido e treinado.



 **SBGM**
REGIONAL CENTRO-OESTE
**1º CONGRESSO DE
GENÉTICA MÉDICA
E GENÔMICA REGIONAL
CENTRO OESTE**

A Equipe na Sala de Parto

A composição da equipe presente no momento do nascimento varia conforme o diagnóstico e a complexidade do caso, mas sempre inclui os profissionais essenciais para garantir uma reanimação neonatal segura e eficaz.

Neonatologista

Lidera a reanimação e coordena as condutas na sala de parto.

Enfermeira Neonatal

Apoia os procedimentos e garante os cuidados imediatos ao recém-nascido.

Técnica de Enfermagem

Auxilia nos procedimentos e no preparo dos materiais necessários.

Fisioterapeuta

Responsável pelo suporte respiratório e manejo das vias aéreas.

Cirurgião Pediátrico

Presente a depender do diagnóstico, para intervenção imediata se necessário.

Cardiologista

Integra a equipe nos casos com cardiopatia congênita diagnosticada.



**1º CONGRESSO DE
GENÉTICA MÉDICA
E GENÔMICA REGIONAL
CENTRO OESTE**

Assistência Imediata ao Recém-Nascido

Os primeiros instantes após o nascimento são decisivos. A conduta da equipe segue um protocolo claro, adaptado à condição do bebê ao nascer, sempre priorizando o vínculo com a mãe quando possível.



A decisão entre levar o bebê ao colo da mãe antes do berço de reanimação depende diretamente da condição de nascimento. Quando não é possível, os procedimentos são iniciados imediatamente, podendo incluir desde uma aspiração simples das vias aéreas superiores até manobras avançadas de reanimação cardiopulmonar.



DA SALA DE PARTO À UTIN

Após a estabilização na sala de parto, o bebê é encaminhado para a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal. O suporte oferecido depende diretamente de sua condição clínica ao chegar à unidade – e a investigação multidisciplinar segue imediatamente.



Suporte Respiratório e Investigação na UTIN

A definição do suporte respiratório inicial na UTIN é baseada na avaliação clínica contínua do recém-nascido. Paralelamente, toda a equipe envolvida inicia ou aprofunda a investigação diagnóstica.

Suporte Respiratório

- **Ventilação Mecânica (VM):** para os casos com insuficiência respiratória grave ou apneia.
- **CPAP Nasal:** suporte nãoinvasivo para bebês com desconforto respiratório moderado.
- **O₂ Livre:** para os casos com necessidade de suplementação leve de oxigênio.

Investigação Multidisciplinar

Com o bebê estabilizado, todos os profissionais envolvidos:

Neonatologista, Geneticista, Neurologista, Cardiologista e demais especialistas – dão continuidade à investigação diagnóstica. Exames de imagem, laboratoriais e genéticos são solicitados conforme o quadro clínico, garantindo que o diagnóstico seja o mais preciso e precoce possível.

A Família no Centro do Cuidado

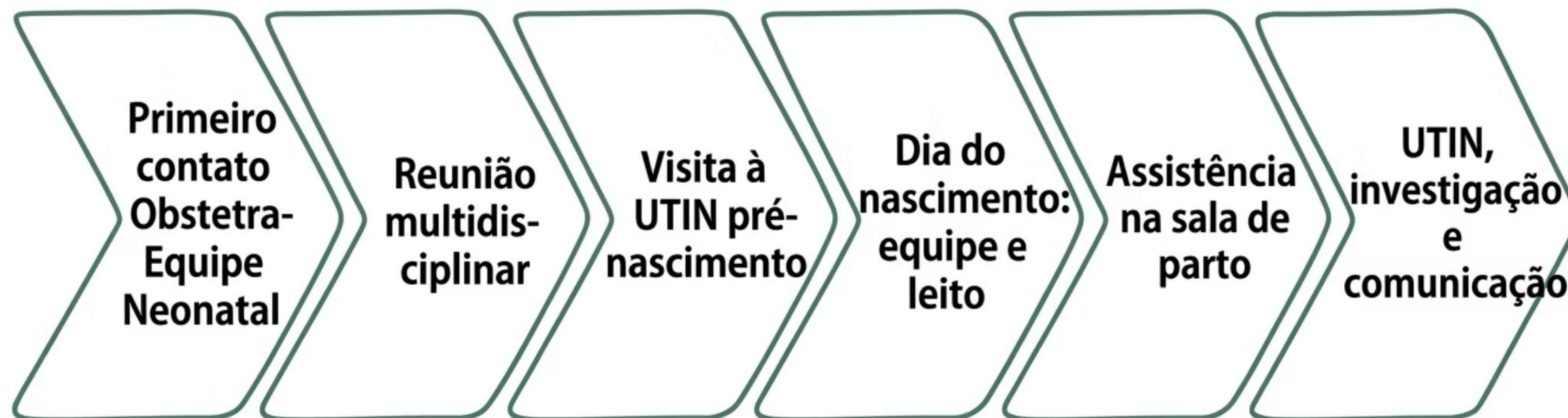
Em cada etapa dessa jornada – da reunião pré-natal à sala de parto, da UTIN às decisões clínicas –, os pais são comunicados de tudo. Transparência, acolhimento e presença ativa da equipe são pilares inegociáveis do cuidado centrado na família. Informar não é apenas um direito: é parte essencial do tratamento.

- ❏ **Princípio Fundamental:** Os pais devem ser parceiros ativos no cuidado do seu filho. A comunicação contínua, empática e clara é responsabilidade de toda a equipe, em todos os momentos.



Síntese: O Fluxo Completo da Assistência Perinatal

A excelência no cuidado ao recém-nascido de risco depende de um fluxo contínuo, integrado e humanizado — que começa no diagnóstico pré-natal e se estende por toda a internação na UTIN.



Cada etapa desse fluxo é interdependente. A qualidade do cuidado final reflete diretamente o planejamento realizado em cada fase anterior. Equipes bem articuladas, famílias bem informadas e protocolos bem definidos fazem a diferença nos desfechos neonatais.

Mensagem Final: Juntos pelo Recém-Nascido

"O melhor cuidado não é aquele prestado por um único especialista brilhante, mas aquele construído coletivamente por uma equipe comprometida, preparada e humanizada."



Muito obrigada !



**1º CONGRESSO DE
GENÉTICA MÉDICA
E GENÔMICA REGIONAL
CENTRO OESTE**

SAVE
The Date

26 a 28 de novembro 2026

3º CINEO
CONGRESSO INTERNACIONAL
DE NEONATOLOGIA DO CF
2026

Instituto de Pesquisas em Neonatologia
PAULO HENRIQUE BARRETTA