

# MECANISMOS DE AJUSTES INTRÍNSECOS DA TEMPERATURA CORPORAL DO RECÉM-NASCIDO COM A INTERVENÇÃO DO ENFERMEIRO NOS MECANISMOS EXTRÍNSECOS

NASCIMENTO, G<sup>1</sup>; FERREIRA, NMR\*<sup>2</sup>; BORDIGNON, MM<sup>3</sup>; KLEIN, GC<sup>4</sup>; FRAGA, E<sup>5</sup>; MORGAN-MARTINS, MI<sup>6</sup>;

1. Ex-acadêmica do curso de Enfermagem da Universidade Luterana do Brasil (ULBRA Gravataí); 2. Acadêmica do curso de Enfermagem da Universidade Luterana do Brasil (ULBRA Gravataí); 3. Acadêmica do Curso de Biomedicina ULBRA-Canoas; 4. Mestranda do Pós Graduação Biologia Celular e Molecular Aplicada à saúde PPGBioSaúde da Universidade Luterana do Brasil (ULBRA Canoas); 5. Profa. Doutora do Programa de Pós-Graduação Em Promoção da Saúde e Desenvolvimento Humano e Sociedade (ULBRA Canoas); 6. Orientadora do Programa de Pós-Graduação em Promoção da Saúde e Desenvolvimento Humano e Sociedade (ULBRA Canoas)  
 Contato: morganmartins@terra.com.br

## INTRODUÇÃO

Durante a gestação, os mecanismos maternos se responsabilizam em manter a temperatura intrauterina, fazendo com que o feto se mantenha aquecido. A capacidade de manter a temperatura corporal, frente às variações do ambiente, é uma dificuldade do RN, fazendo da hipotermia um evento comum que deve ser evitado. Nos mamíferos o conjunto das reações químicas que ocorrem dentro da célula, chamado de metabolismo, permite a manutenção da homeostasia e a produção de calor, através da demanda metabólica do organismo. A perda de calor se dá de três maneiras, pela radiação, condução, convecção e evaporação todas através do meio ambiente (TORTORA; GRABOWSKI, 2006).

## OBJETIVO

O objetivo do trabalho foi uma investigação integrativa a respeito dos mecanismos de ajustes intrínsecos da temperatura corporal do recém-nascido com a intervenção do enfermeiro nos mecanismos extrínsecos.

## MÉTODOS

O projeto é uma revisão integrativa, em que para o estudo foi necessário percorrer seis etapas diferentes:

- 1ª. identificação do tema e a hipótese norteadora da pesquisa;
- 2ª. selecionar os critérios de inclusão e exclusão da amostragem;
- 3ª. definição das informações que serão utilizadas no estudo selecionado;

- 4ª. etapa é avaliar os estudos incluí-los na revisão;
- 5ª. é interpretar os resultados;
- 6ª. apresentar a revisão e a síntese dos conhecimentos encontrados (MENDES et al., 2008).

Artigos completos em português, disponíveis nas bibliotecas virtuais (SciELO, Pubmed, Lilacs, Medline, IBICS), entre 2005 a 2015.

Os descritores: regulação da temperatura; fisiopatologia da hipotermia no recém-nascido; equipamentos de apoio na regulação da hipotermia no neonato. Todos os dados a serem publicados neste trabalho serão regidos pelos preceitos éticos do comitê de ética desta instituição, garantindo a veracidade dos autores citados assim como todos os artigos e livros selecionados serão citados conforme as normas de citações e referências da ABNT, 2002.

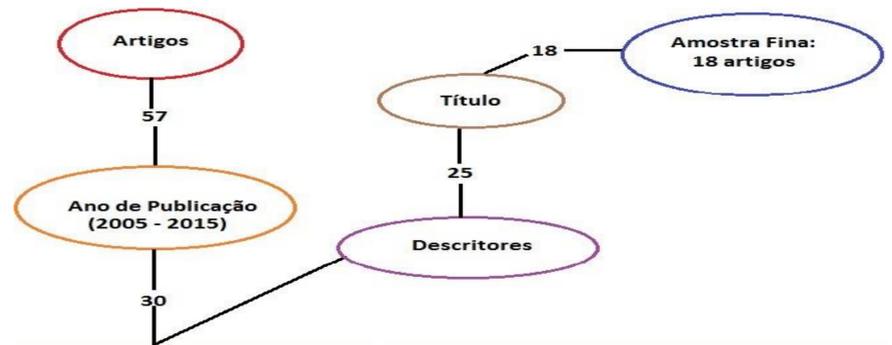


Figura 1: Distribuição das publicações ao longo dos anos 2005 a 2015.

## RESULTADO e DISCUSSÃO

Nº	Ano	Título	Autores	Descritores	Objetivos	Conclusão
01	2005	Assistência ao recém-nascido: perspectivas para o saber de Enfermagem em neonatologia.	OLIVEIRA, I. C. S.; RODRIGUES, R. G.	Neonatologia. Empatia. Enfermagem. História.	Descrever os cuidados de enfermagem ao recém-nascido e analisar as modificações na assistência de enfermagem ao recém-nascido.	Conclui-se que o discurso oficial das enfermeiras estava voltado para a sistematização dos cuidados de enfermagem aos recém-nascidos, como precursora dos cuidados intensivos neonatais.
02	2005	Aspectos que Influenciam a Termorregulação: Assistência de Enfermagem ao Recém-Nascido Pré-Termo.	RIBEIRO, M. A. C.	Termorregulação, recém-nascido prematuro, Enfermagem Neonatal, Regulação da temperatura corporal, berçários.	Descrever a assistência de enfermagem ao recém-nascido pré-termo, em unidades neonatais, nos aspectos relativos a termorregulação.	A aplicação do conhecimento científico e a sistematização da assistência, baseada nas várias práticas encontradas, tem o objetivo de melhorar a qualidade de vida, principalmente dos prematuros e vem sendo abordado no decorrer da revisão, mapeando os aspectos que influenciaram na termorregulação ineficaz desses recém-nascidos. Sendo que todos os cuidados assistenciais quando aplicados criteriosamente estabilizarão o recém-nascido reduzindo suas variações térmicas, potencial para infecção, e consequentemente, tempo de internação.
03	2005	A hipotermia e o estresse no recém-nascido pré-termo: uma abordagem alternativa de prevenção.	STEFAN, S. S.	Recém-nascido pré-termo; Vínculo; Massagem.	Descrever assistência ao recém-nascido pré-termo, especificamente no que se refere à prevenção e tratamento da hipotermia e do estresse neonatal.	Conclui-se que os métodos que utilizam os estímulos naturais, que incluem as terapias do toque, podem ser mais benéficos, não só para corrigir problemas físicos e emocionais, como para prevenir-los, além de fortalecer o vínculo entre a criança e a família.
04	2006	Banho e colonização da pele do pré-termo.	CUNHA, M. L. C.; PROCIANOV, R. S.	Higiene da pele, neonatologia, prematuro.	Determinar o papel do banho na colonização da pele do recém-nascido pré-termo.	Os recém-nascidos pré-termo possuem alto risco para o desenvolvimento de infecção, em razão da imaturidade da barreira epidérmica associada a um sistema imunológico pouco desenvolvido e vem sendo abordado no decorrer da revisão, mapeando os efeitos do banho do pré-termo hospitalizado e a colonização da pele, justificando-se a necessidade de estudos que investiguem o banho do pré-termo internado.
05	2006	A evolução dos cuidados de enfermagem com a pele e a termorregulação dos recém-nascidos prematuros nos últimos 30 anos: revisão de literatura.	FABRETTI, D. T.	Enfermagem materno-infantil. Perinatologia. Recém-nascido. Adaptação fisiológica. Cuidados de enfermagem.	Conhecer o processo de adaptação do recém-nascido à vida extra-uterina como subsídio para os cuidados de enfermagem.	O papel da enfermagem no processo de adaptação do recém-nascido à vida extra-uterina é muito importante, e a aquisição de conhecimentos científicos é imprescindível para uma assistência neonatal especializada.
06	2006	O discurso e a prática do cuidado ao recém-nascido de risco: Refletindo sobre a atenção humanizada.	ROLIM, V. M. C.; CARDOSO, M. V. L. M. L.	Recém-nascido; cuidados de enfermagem; humanização do parto.	Identificar a opinião da enfermeira acerca da humanização do cuidado ao recém-nascido (RN) de risco na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) e a seus familiares.	Conclui-se que, no cuidado humanizado de bebês de alto risco, é imprescindível a comunhão do discurso com a prática.
07	2008	O olhar da enfermeira na terapia intensiva pediátrica e neonatal nos cuidados com as lesões cutâneas em recém-nascidos.	MOREIRA, J. P.; GAIA, J. T.	Enfermagem; lesões cutâneas, adesivos.	Identificar os problemas causados pelos adesivos e tentar diminuir significativamente essas lesões, mostrando à equipe de enfermagem (auxiliares e técnicos) a importância do cuidado no uso desses adesivos.	Vemos através dessa amostra que estes profissionais têm noção dos riscos que esses adesivos causam na pele dos bebês, porém o conhecimento desses fatores deve permitir ao enfermeiro elaborar intervenções adequadas para cada situação.
08	2009	Efeitos do banho logo após o nascimento sobre as adaptações térmica e cardiopulmonar do recém-nascido a termo.	PUGLIASI, V. E. M. et al.	Banhos; recém-nascido; salas de parto; monitorização fisiológica; regulação da temperatura corporal.	Determinar se o banho dado ao recém-nascido (RN) logo após o nascimento interfere na transição para a vida extrauterina, especialmente nas adaptações cardiopulmonar e na termorregulação.	Neste estudo retrospectivo, o banho na sala de parto em RN a termo e saudáveis não interferiu na adaptação cardiopulmonar e na temperatura à admissão na unidade neonatal.
09	2010	Cuidado quanto à termorregulação do recém-nascido prematuro: o olhar da enfermeira.	ROLIM, K. M. C. et al.	Prematuro; Cuidados de Enfermagem; Regulação da Temperatura Corporal.	Conhecer a percepção da enfermeira quanto aos cuidados de enfermagem na termorregulação dos recém-nascidos prematuros (RNPTs) na UTIN.	Apreendemos sobre a importância em manter o aquecimento adequado ao bebê, visto que a termorregulação constitui-se em um dos aspectos fundamentais da atenção neonatal.
10	2011	A unidade de terapia intensiva neonatal: possibilitando Novas práticas no cuidado ao recém-nascido.	COSTA, R.; PADILHA, M. I.	Unidades de Terapia Intensiva Neonatal. Recém-nascido. Neonatologia. Cuidado da criança.	Compreender como se instituíram as práticas de cuidado ao recém-nascido na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN).	Identificamos quatro agrupamentos discursivos: Muita criança saiu ganhando com isso; A gente aprendeu a cuidar do recém-nascido, cuidando; Faltava um olhar mais científico para a assistência; Cuidado sensível, humanizado e individualizado. A implantação de uma unidade específica para o cuidado do recém-nascido resultou numa redução da morbi-mortalidade neonatal e na aquisição do conhecimento científico.
11	2011	Unidade de terapia intensiva neonatal: o papel da enfermagem na construção De um ambiente terapêutico.	MARTINS, C. F. et al.	Enfermagem; Ruídos; Iluminação; Unidades de terapia intensiva neonatal.	Identificar estímulos sonoros e luminosos que contribuem e que prejudicam o desenvolvimento do recém-nascido de risco na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal; discutir ações de enfermagem que promovam bem-estar ao cliente.	Evidenciou-se que um grave problema da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal é o ambiente superestimulante, agravando o estado de saúde do recém-nascido. A equipe de saúde tem conhecimento dos fatores prejudiciais ao paciente, mas apresenta dificuldade para mudar sua rotina de trabalho. Apesar disso, muitas pesquisas apontam Unidades de Terapia Intensiva Neonatais com protocolos e propostas para redução dos estímulos nocivos aos recém-nascidos e favorecimento de seu desenvolvimento cognitivo e fisiológico.
12	2011	Fatores associados à hipotermia durante o transporte intra-hospitalar em pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal.	VIEIRA, A. L. P. et al.	Transporte de pacientes; recém-nascido; fatores de risco; hipotermia.	Determinar a frequência e os fatores associados à ocorrência de hipotermia em transportes intra-hospitalares de pacientes internados em uma unidade neonatal de cuidados intensivos.	Os transportes intra-hospitalares apresentaram risco elevado de hipotermia, mostrando que devem ser realizados por equipe habilitada e com equipamentos adequados.
13	2012	Unidade de terapia intensiva neonatal: o papel da enfermagem na construção De um ambiente terapêutico.	RUSCHEL, L. M.	Enfermagem; Ruídos; Iluminação; Unidades de terapia intensiva neonatal.	Analisar as publicações científicas, nacionais e internacionais, que abordassem os cuidados relacionados à hipotermia neonatal.	Apreendemos sobre a importância em manter o aquecimento adequado ao bebê, visto que a termorregulação constitui-se em um dos aspectos fundamentais da atenção neonatal.
14	2013	Termorregulação do recém-nascido: cuidados na admissão em unidade de emergência pediátrica.	BALBINO, A. C. et al.	Recém-Nascido; Regulação da Temperatura Corporal; Emergências.	Investigar os cuidados realizados quanto à termorregulação do recém-nascido durante a admissão em unidade de Alta Complexidade de Emergência Pediátrica	Concluiu-se que a hipotermia moderada foi o indicador de risco mais presente e que os cuidados quanto à termorregulação na admissão de recém-nascidos estão em consonância com as manifestações clínicas apresentadas.
15	2013	O afeto do toque: os benefícios fisiológicos desencadeados nos recém-nascidos.	FERREIRA, F. R.; CALLADO, L. M.	Toque, afeto, cuidado, recém-nascido.	Avaliar dos benefícios fisiológicos e afetivos desencadeados nos recém-nascidos, através do toque corporal durante a realização dos cuidados de enfermagem.	Ao cuidar, deve-se preservar a singularidade e a individualidade do paciente, a enfermeira tem em suas crenças e valores pontos determinantes de comportamento que são formas de conhecimento advindas dos hábitos de vida, que iluminam e constroem o fundamento da personalidade. Torna-se necessária uma maior e mais ampla teorização acerca desta temática, possibilitando uma conceitualização mais clara e objetiva de um cuidado humanizado.
16	2013	A Assistência de Enfermagem na Prevenção de Eventos Hipotérmicos em Recém Nascidos Prematuros nas Unidades Neonatais.	LARA, N. A. M. et al.	Enfermagem e hipotermia; Enfermagem e prevenção de hipotermia; Prematuridade e hipotermia.	Importância das ações de enfermagem para prevenir eventos hipotérmicos em neonatos prematuros.	Diante do exposto, fica explícita a importância das ações de enfermagem para prevenir eventos hipotérmicos em neonatos prematuros.
17	2013	A evolução dos cuidados de enfermagem com a pele e a termorregulação dos recém-nascidos R. prematuros nos últimos 30 anos: revisão de literatura.	VEROZI, S. L.; RIBEIRO, E.	Cuidados de Enfermagem. Prematuro. Pré-termo. Cuidado com a Pele. Termorregulação.	Descrever a evolução dos cuidados de enfermagem com a pele e termorregulação, no período de 1979 a 2009, no Brasil.	Percebe-se ainda a importância em desenvolver pesquisas sobre o assunto, para subsidiar a construção de novos protocolos de cuidados, qualificar a assistência aos recém-nascidos (RN) e sugerir práticas à prevenção de complicações.
18	2015	Cuidados com a pele do recém-nascido prematuro: o conhecimento produzido por enfermeiros.	OLIVEIRA, C. S. et al.	Recém-nascido prematuro, pele, cuidados de enfermagem.	O cuidado com a pele do recém-nascido prematuro, é preocupação constante dos profissionais de enfermagem este necessita estabelecer metas e implementar procedimentos buscando preservar a integridade deste tecido, favorecendo desta forma o amadurecimento deste órgão, a regulação da temperatura corporal, contribuindo para uma boa adaptação fisiológica a vida extra-uterina.	Foi possível concluir que, mesmo considerando a relevância do tema e das complicações a ele associado ainda são poucos os trabalhos que abordam a temática recém-nascida prematura e sua pele.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Manter o neonato dentro da temperatura ideal deveria ser o principal objetivo da equipe de enfermagem nos primeiros minutos de vida e durante todo o atendimento prestado. O conhecimento técnico-científico da equipe assistencial resultaria em uma significativa diminuição das taxas de morbidade e mortalidade neonatal, bem como, na prevenção da hipotermia e diminuição dos agravos que esse evento pode gerar.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

AIRES, M. M. *Fisiologia*. 4ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2012.  
 MENDES, K. D. S.; SILVEIRA, R. C. C. P.; GALVÃO, C.M. *Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem*. v.17, n.4: 758-64, 2008.