

34

## Policitemia Neonatal

# Descrição

### Definição

A policitemia ou poliglobulia é definida como nível de Hb > 22 g/dL e/ou hematócrito venoso periférico > 65% durante a 1ª semana de vida após o nascimento.

### Grupo de risco

- Recém-nascidos (RN) filhos de mãe com doença hipertensiva específica da gestação (DHEG)
- RN filhos de mães com hipoxemia crônica
- RN pequeno para idade gestacional (PIG)
- RN no pós-termo

# Diagnóstico

### Diagnóstico Clínico

Os sintomas são:

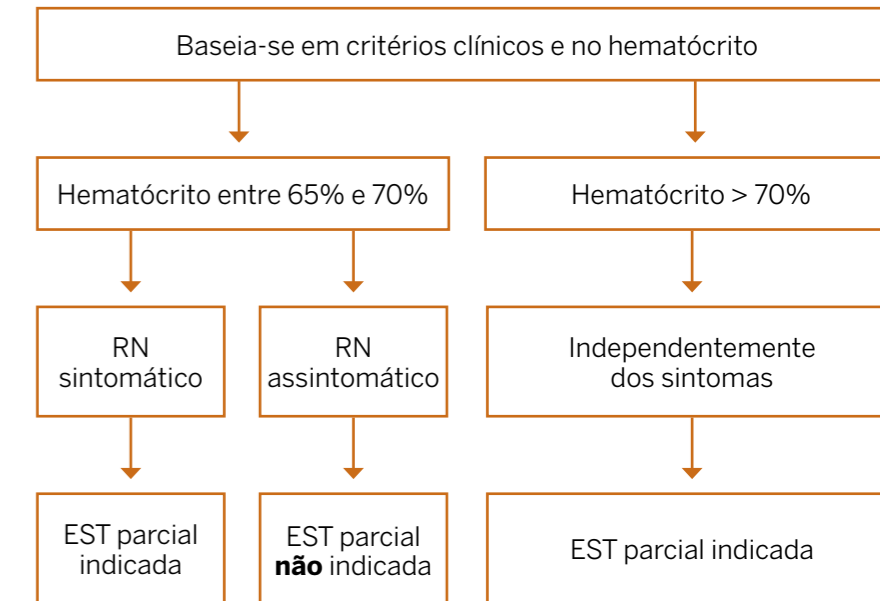
- Intolerância alimentar
- Pletora
- Letargia
- Cianose
- Taquipneia
- Desconforto respiratório
- Agitação
- Taquicardia
- Hipoglicemia
- Hipocalcemia
- Icterícia

### Diagnóstico laboratorial

- Hematócrito e hemoglobina Hb > 22 g/dL
- Hematócrito venoso periférico > 65% durante a 1ª semana de vida após o nascimento

# Terapia

### Abordagem terapêutica



### Observações

O objetivo da exsanguíneotransusão (EST) parcial é diminuir o hematócrito para valores percentuais entre 50% e 55%. O volume substituído é calculado segundo a fórmula:

$$\text{Volume de troca (mL)} = \frac{\text{volemia} \times [\text{HTC observado} - \text{HTC desejado}]}{\text{HTC observado}}$$

Considera-se a volemia do RN como 90 a 100 ml/kg e HTC desejado de 60%. O acesso para a realização da EST parcial pode ser central ou periférico. Utiliza-se como solução de troca o soro fisiológico 0,9%. Faz-se controle com 8 e 24 h após o procedimento. Avaliar outras alterações associadas através da coleta de Ca, Mg, glicemia e icterícia (BT).