

PROGRAMA DE TRIAGEM NEONATAL PR JUNHO LILÁS



11/06/2021

Mouseline Torquato Domingos





Fepe

junho lilás

MÊS DO TESTE DO PEZINHO

PROGRAMA DE TRIAGEM NEONATAL - PNTN

- ✓ Rede de coleta pública e privada (Hospitais e UBS)
- ✓ Fornecimento de insumos de coleta
- ✓ Laboratório análises de testes de triagem neonatal
- ✓ Controle de Qualidade Internacional (CDC – Atlanta)
- ✓ Busca ativa de casos alterados ou inconclusivos
- ✓ Exames confirmatórios (Média e Alta Complexidade)
- ✓ Tratamento – equipe multidisciplinar
- ✓ Avaliação psicométrica
- ✓ Monitoramento de adesão ao tratamento
- ✓ Educação continuada



DOENÇAS TRIADAS - PNTN



1. Fenilcetonúria
2. Hipotireoidismo Congênito
3. Fibrose Cística
4. Deficiência de Biotinidase
5. Hiperplasia Adrenal Congênita
6. Anemia Falciforme e outras hemoglobinopatias

PROJETO PILOTO (teste ampliado)

Termo de Fomento 001/2016 – SEDS/FIA-FEPE

Termo de Convênio 072/2018 – SESA/FEPE (07/06/2018 até Março 2020)

1. Deficiência da desidrogenase acetil CoA de cadeia curta (SCAD)
2. Deficiência da desidrogenase acetil CoA de cadeia média (MCAD)
3. Deficiência da desidrogenase acetil CoA de cadeia longa (LCHAD)
4. Deficiência da desidrogenase acetil CoA de cadeia muito longa (VLCAD)
5. Deficiência do transporte da carnitina primária (CTD) / Deficiência Primária de Carnitina (CUD)

130.013 Recém nascidos triados
Freqüência no PARANÁ - 1:7000 casos

SANGUE VENOSO ou ARTERIAL

FUNDAÇÃO ECUMÊNICA DE PROTEÇÃO AO EXCEPCIONAL - FEPE - (11) 3111-1838
OBRIGATORIO ENTREGAR ESTE COMPROVANTE AOS PAIS

fepe
SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL NO PARANÁ
"TESTE DO PEZINHO"

PRÉ-REQUISITO PARA O EXAME: **1º COLETA DO SANGUE** - **2º COLETA DO SANGUE**

FEPE

NOME COMPLETO E LEGÍVEL DA MÃE: _____

NOME COMPLETO E LEGÍVEL DA CRIANÇA (SE GEMELAR, USE ESTE CAMPO PARA IDENTIFICAR): _____

NO DA MÃE (Sempre no sistema): _____ 1º DO CARIÓTIPO DO SÚB DA MÃE: _____

RUA + COMPLEMENTO (Rua, Av., Trav., etc.): _____ Nº: _____

COR: ☐ BRANCA ☐ PRETA ☐ INDIFERENTE

SEXO: ☐ F ☐ M

IDADE: _____

CEP: _____

CIDADE: _____

UF: _____

FORMA GEMELAR: ☐ SIM ☐ NÃO

FOI ALIMENTADO COM LEITE? ☐ SIM ☐ NÃO

FEZ TRANSFUSÃO: ☐ SIM ☐ NÃO

DATA DA ÚLTIMA TRANSFUSÃO: _____

PREMATURO? ☐ SIM ☐ NÃO

DATA DE DESTAQUE: _____

4893801

1º COLETA DO SANGUE

2º COLETA DO SANGUE

VEJA COMO ACESSAR:

- Entre no site www.fepe.org.br
- Na imagem do pezinho digite a SENHA.

4893801

Preencha a data de nascimento do bebê

DIAMÊS/ANO

Aten: apen. 4 dígitos

Clique em **RESULTADO**

FEPE

NOME COMPLETO E LEGÍVEL DO COLETA DO SANGUE: _____

DATA DE NASCIMENTO DA CRIANÇA: _____

DATA DE DESTAQUE DA MÃE: _____

4893801

1º COLETA DO SANGUE

2º COLETA DO SANGUE

***O resultado ficará disponível por 90 dias na internet.**

FEPE

NOME COMPLETO E LEGÍVEL DO COLETA DO SANGUE: _____

DATA DE NASCIMENTO DA CRIANÇA: _____

DATA DE DESTAQUE DA MÃE: _____

4893801

1º COLETA DO SANGUE

2º COLETA DO SANGUE

FEPE

NOME COMPLETO E LEGÍVEL DO COLETA DO SANGUE: _____

DATA DE NASCIMENTO DA CRIANÇA: _____

DATA DE DESTAQUE DA MÃE: _____

4893801

1º COLETA DO SANGUE

2º COLETA DO SANGUE

FEPE

NOME COMPLETO E LEGÍVEL DO COLETA DO SANGUE: _____

DATA DE NASCIMENTO DA CRIANÇA: _____

DATA DE DESTAQUE DA MÃE: _____

4893801

1º COLETA DO SANGUE

2º COLETA DO SANGUE

PASSO A PASSO DA COLETA DE SANGUE

- | | | | |
|---|---|---|--|
| 1. Confira os materiais. | 8. Higienize suas mãos.
Cace as luvas. | 15. Descarte a lanceta em
recipiente apropriado. | 22. Entregue o informativo aos
pais com a senha para acesso
ao resultado do exame. |
| 2. Confira os dados da mãe
em um documento com foto. | 9. Peça à mãe ou profissional
de saúde que auxilie
segurando o bebê no colo em
posição de aroto. | 16. Despreze a primeira gota e
deixe o sangue fluir normalmente. | 23. Deixe a ficha de coleta
secar em posição horizontal
(na Estante de Coleia),
longe do sol ou fontes de calor
por até 3 horas no máximo. |
| 3. Preencha a ficha de coleta
(LETRA LEGÍVEL E DE FORMA).
Não use pontos, vírgulas,
hifens, etc. | 10. Se necessário aqueça
o pé do bebê. | 17. Deixe pingar a gota de
sangue no círculo da ficha de
coleta até seu total
preenchimento (frente e verso) | 24. Guarde na geladeira
protegida de umidade até o
envio. |
| 4. Usar caneta azul ou preta. | 11. Faça antisepsia do local
que vai ser punccionado. | 18. Repita o procedimento
até preencher todos os
círculos. | 25. Envie diariamente as fichas
com sangue coletado pelas
agências de Correlação.
Não utilize as caixas coletoras de
correlação para evitar ressecamento
excessivo do sangue. |
| 5. Não preencher fora dos
quadrados. | 12. Deixe o álcool secar. | 19. Cubra o local da punção
com gaze ou algodão e
solicite que faça pressão. | 26. Caso o papel filito seja
danificado, desprezar toda a
ficha e utilizar nova. Devolver a
ficha desprezada a FEPE para
reciclagem. |
| 6. Evitar rasuras, mas se
acidentalmente poderá ser usado
corretivo. | 13. Posicione a lanceta na
área correta do pé destinada
à punção. Evite o centro do
calcanhar pelo risco de
punccionar o osso calcâneo. | 20. Verifique se o fluxo do
sangue cessou. | |
| 7. Peça a mãe que confirme
os dados na ficha de coleta. | 14. Pressione firmemente a
lanceta e perfure a pele. | 21. Cessado o fluxo, descarte
a gaze em recipiente para
materiais biológicos. | |

SR.(A) ENFERMEIRO(A),
O SANGUE DO BEBÊ FOI COLETADO COM MENOS DE 48h DE VIDA?

 SIM ☐ NÃO ☐

NO CASO DE TER SIDO COLETADO **ANTES DE 48 HORAS** DE VIDA,
DEVE-SE REPETIR A COLETA EM ATÉ 5 DIAS NO HOSPITAL OU UNIDADE
DE SAÚDE MAIS PRÓXIMO.

SE PREMATURA, REPETIR O EXAME ENTRE 20-30 DIAS DE VIDA.
FAVOR ORIENTAR A MÃE A LEVAR ESTA FICHA NO HOSPITAL OU UNIDADE
DE SAÚDE PARA COLETAR NOVAMENTE.

INFORMATIVO AOS PAIS

SEU FILHO COLETOU ALGUMAS GOTAS DE SANGUE PARA O EXAME GRATUITO DE SEIS DOENÇAS ("TESTE DO PEZINHO"), CHAMADAS DE FENILCETONÚRIA, HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO, HEMOGLOBINOPATIAS, FIBROSE CÍSTICA, HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA E DEFICIÊNCIA DE BIOTINÍDE.

**ESTAS DOENÇAS PODEM CAUSAR DEFICIÊNCIA MENTAL E OUTROS PROBLEMAS,
SE NÃO FOREM TRATADAS.**

PROCURE O RESULTADO EM 15 DIAS NO LOCAL ONDE COLETOU O SANGUE.

IMPORTANTE - REPITA O EXAME QUANDO SOLICITADO.

fepe

FUNDAÇÃO ECUMÊNICA DE PROTEÇÃO AO EXCEPCIONAL
Av. Prefeito Lothário Meissner, 836 - Jardim Botânico - Curitiba - PR
Telefone: 41 3111-1836 Fax: 41 3111-1844
www.fepe.org.br
email: secretaria@fepe.org.br



DÚVIDAS SOBRE COLETA: WWW.FEPE.ORG.BR

CRIANÇA RETIDA HOSPITAL



- Aproveitar a coleta punção venosa de outros exames (SEM EDTA)
- Coletar antes transfusão
- TRANSFUSÃO INTRAUTERINA - Considerar como dia da transfusão a data de nascimento do bebê.
- Coletar antes da transferência do RN para outra entidade
- Observar ESQUEMA DE COLETA – TESTE DO PEZINHO

PREENCHIMENTO PAPEL FILTRO



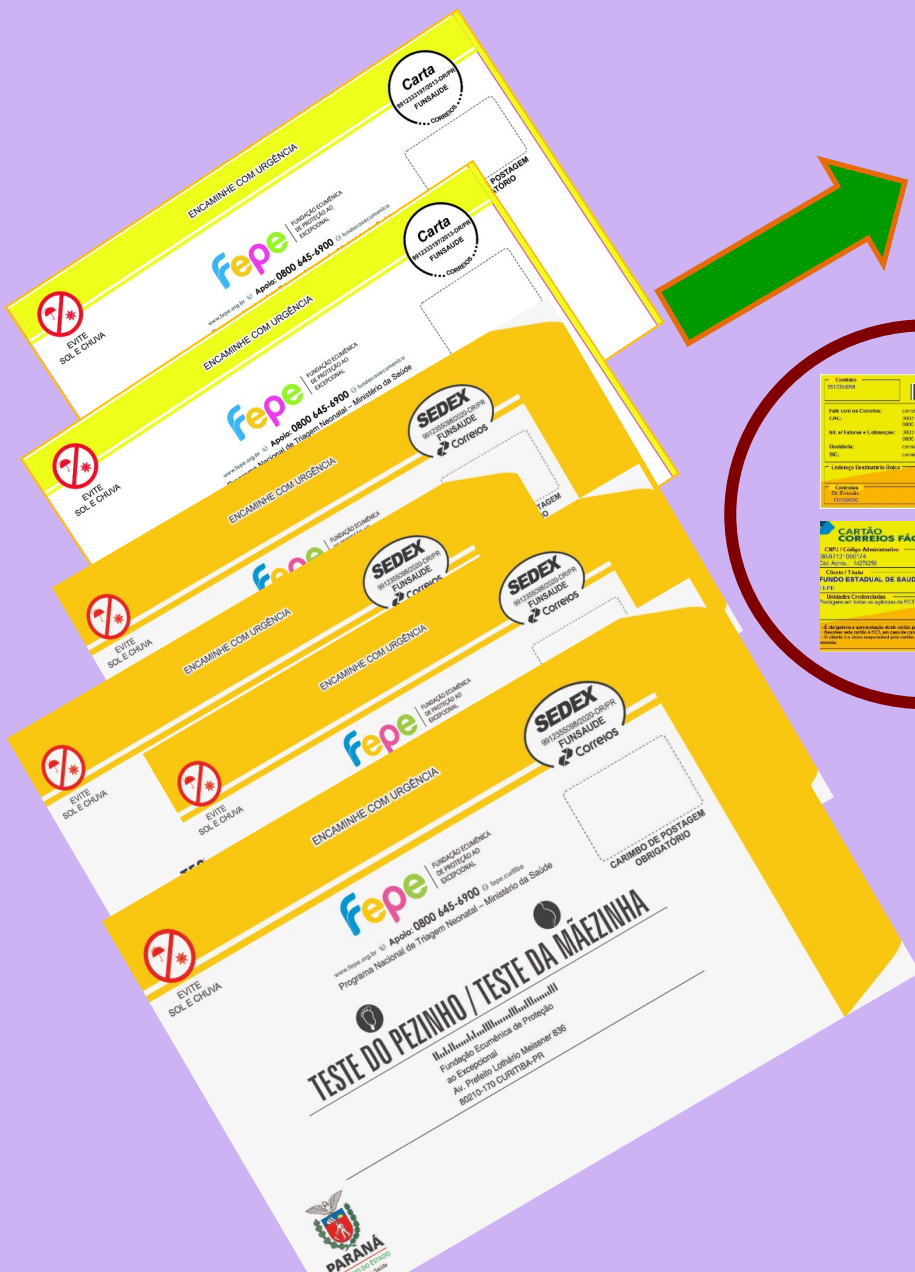
Local fresco
Longe Sol ou Fontes de Calor
Tempo – máximo 3 horas

LISTA NOMINAL MÃES / ENVIO

The image shows a hand writing on a form titled 'Lista Nominal de Mães'. The form is from the 'FUNDAÇÃO ECUMÊNICA DE PROTEÇÃO AO EXCEPCIONAL' and includes contact information for the 'Serviço de Referência em Triagem Neonatal do Paraná'. The form is also labeled 'Ficha de Coleta encaminhada ao Laboratório do Centro de Pesquisas'. The hand is writing 'CARLA GONÇALVES DA COSTA' in the 'Nome da Mãe' field. The form has a grid for recording data, with columns for 'Nome da Mãe' and 'Data/Hor.'. The form is numbered 91 to 97 in the left margin.

The image shows a hand holding a yellow envelope labeled 'ENCAMINHE COM URGÊNCIA' and 'Carta 91231317/2013-0000 FUNSAUDE'. The envelope is from the 'FUNDAÇÃO ECUMÊNICA DE PROTEÇÃO AO EXCEPCIONAL' and includes contact information for the 'Programa Nacional de Triagem Neonatal - Ministério da Saúde'. The envelope is labeled 'TESTE DO PEZINHO / TESTE DA MÃEZINHA' and 'CARTA - RESPOSTA NÃO É NECESSÁRIO SELAR'. The envelope is addressed to 'AC JOÃO NEGRÃO 80231-999 CURITIBA - PARANÁ'. The hand is also holding a 'Lista Nominal de Mães' form, which is the same form as the one in the previous image. The form is numbered 91 to 97 in the left margin.

AGÊNCIA DE CORREIO



COLETA

- Devo enviar as amostras pelo Correio na véspera do feriado?
- Qual a melhor maneira de armazenar um “teste do pezinho” na UBS ?
- Qual o cuidado durante o transporte do “teste do pezinho” até a Agência de Correios ?





COLETA TEMPO IDEAL

ALTA HOSPITALAR

ANTES DAS
48h

REALIZAR A COLETA
NO MOMENTO DA ALTA
E AGENDAR / ORIENTAR
A **RECOLETA** NO
PRÓPRIO SERVIÇO OU
NA UBS (COLETAR DAS
48H ATÉ O 5º DIA DE
VIDA)

48h

REALIZAR
A COLETA NO
MOMENTO
DA ALTA

INTERNAMENTO
PROLONGADO

REALIZAR A
COLETA COM
48h



PREMATURO / BAIXO PESO MÃE FEZ USO DE CORTICÓIDE

PREMATURO
(MENOS DE 37 SEMANAS) **OU**
PESO ATUAL ABAIXO DE 1500G



COLETAR DAS 48H
ATÉ O 5º DIA DE VIDA



RECOLETAR ENTRE
20º E 30º
DIA DE VIDA

MÃE FEZ USO DE
CORTICÓIDE 15 DIAS
ANTES DO PARTO



COLETAR DAS 48H
ATÉ O 5º DIA DE VIDA



RECOLETAR ENTRE
20º E 30º
DIA DE VIDA



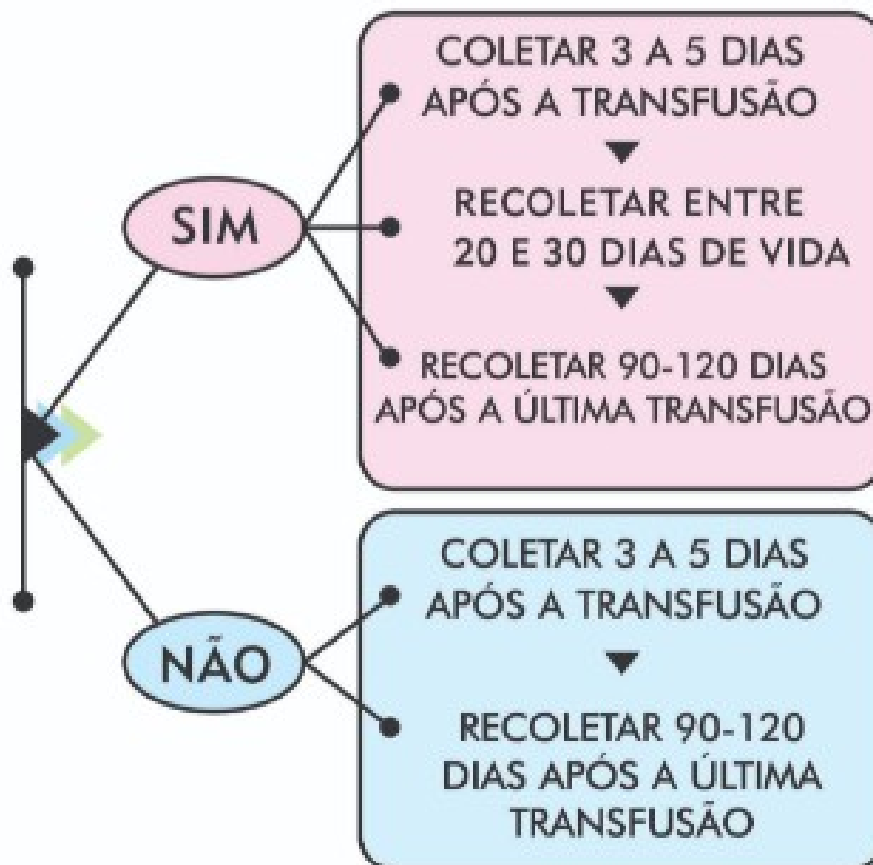
NÃO HOUVE COLETA ANTES DA TRANSFUSÃO

**NÃO HOUVE COLETA
ANTES DA TRANSFUSÃO**



PREMATURO

**(MENOS DE 37 SEMANAS) OU
PESO ATUAL ABAIXO DE 1500G**





PACIENTES SUBMETIDOS A TRANSFUSÃO

**VAI RECEBER TRANSFUSÃO
ANTES DE 48h DE VIDA?**



PREMATURO

**(MENOS DE 37 SEMANAS) OU
PESO ATUAL ABAIXO DE 1500G**



SIM

COLETAR ANTES
DA TRANSFUSÃO



RECOLETAR 3 A 5 DIAS
APÓS A TRANSFUSÃO



RECOLETAR ENTRE
20 E 30 DIAS DE VIDA

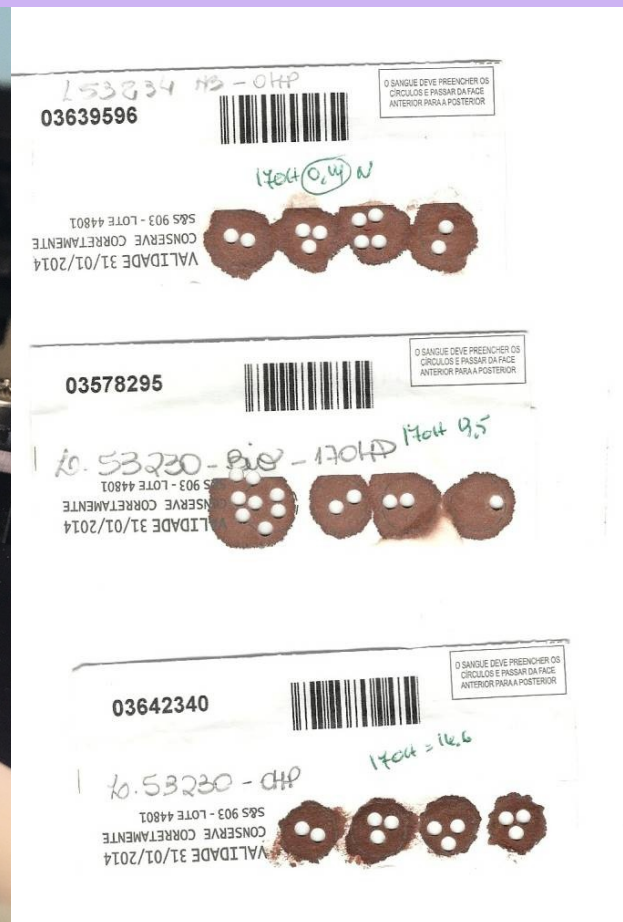
NÃO

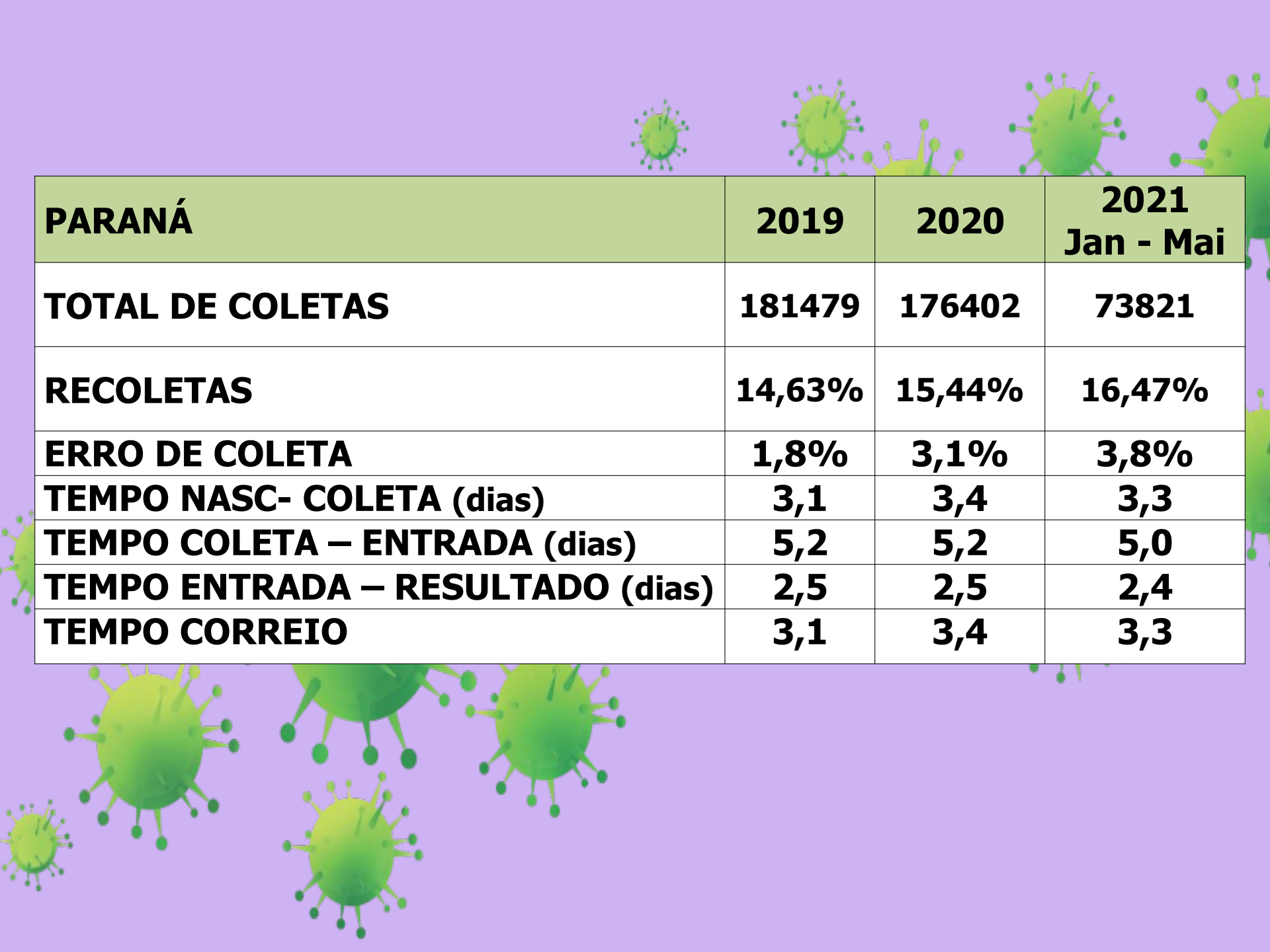
COLETAR ANTES
DA TRANSFUSÃO



RECOLETAR 3 A 5 DIAS
APÓS A TRANSFUSÃO

QUANTIDADE DE SANGUE PARA TESTES LABORATÓRIO

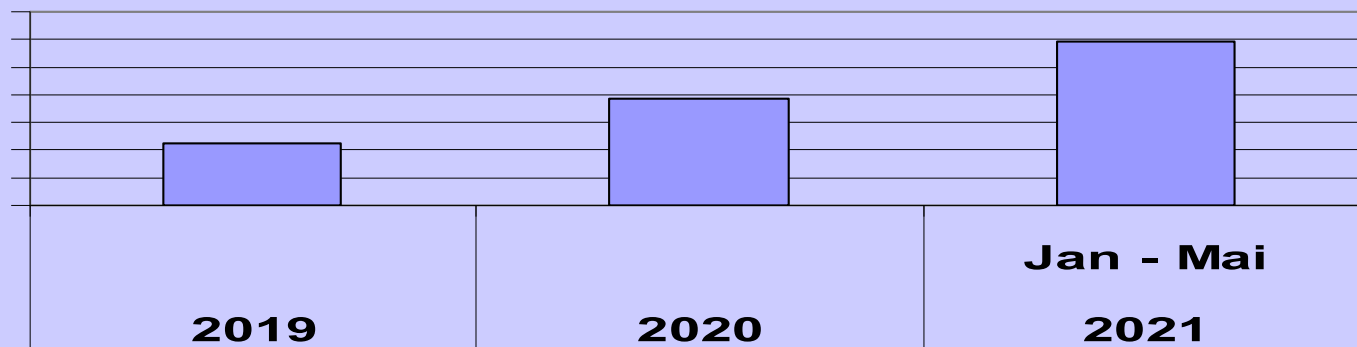




PARANÁ	2019	2020	2021 Jan - Mai
TOTAL DE COLETAS	181479	176402	73821
RECOLETAS	14,63%	15,44%	16,47%
ERRO DE COLETA	1,8%	3,1%	3,8%
TEMPO NASC- COLETA (dias)	3,1	3,4	3,3
TEMPO COLETA – ENTRADA (dias)	5,2	5,2	5,0
TEMPO ENTRADA – RESULTADO (dias)	2,5	2,5	2,4
TEMPO CORREIO	3,1	3,4	3,3

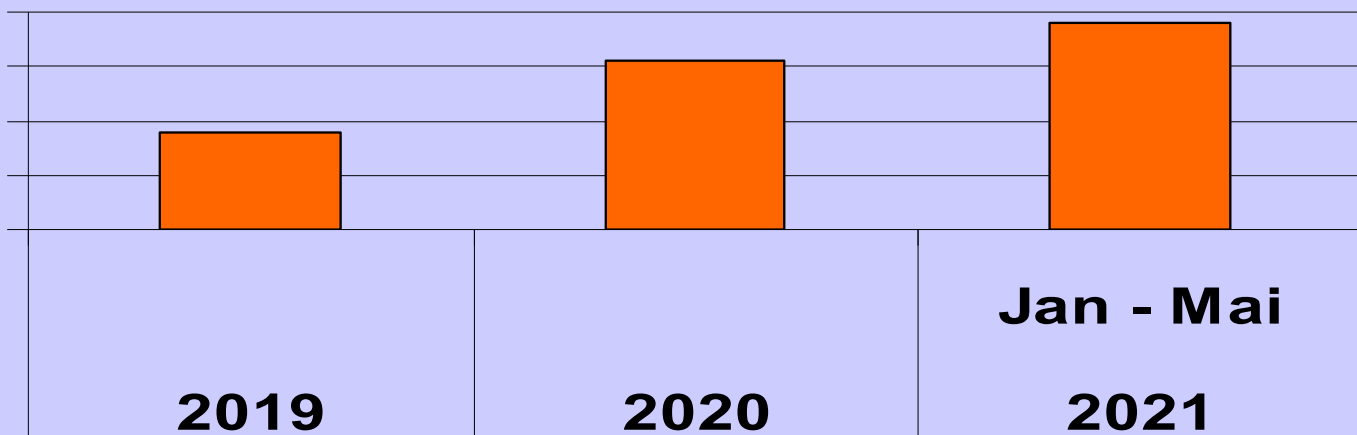
RECOLETAS

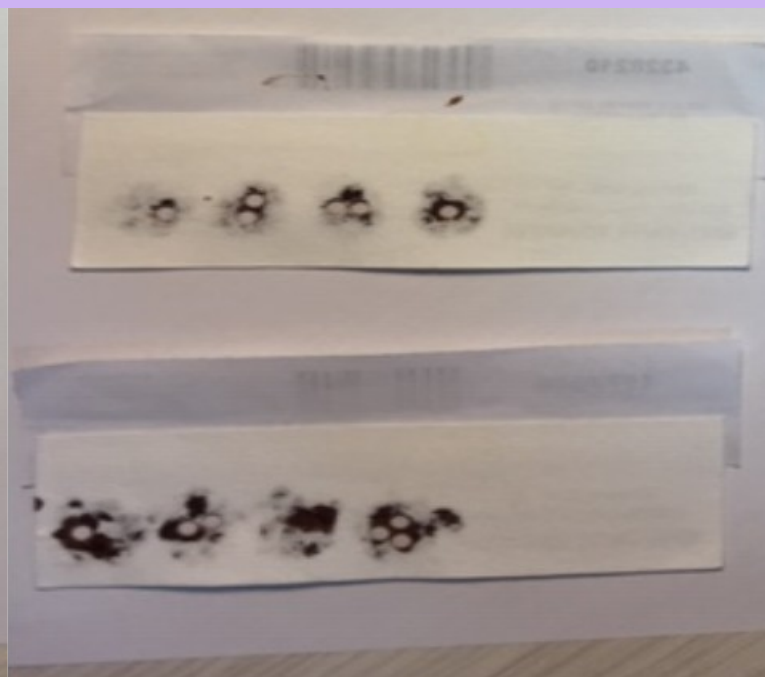
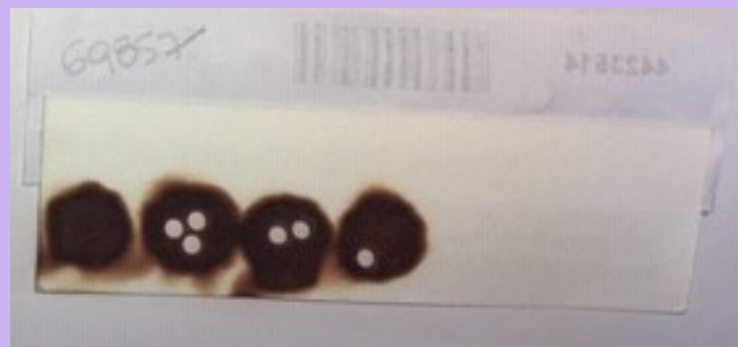
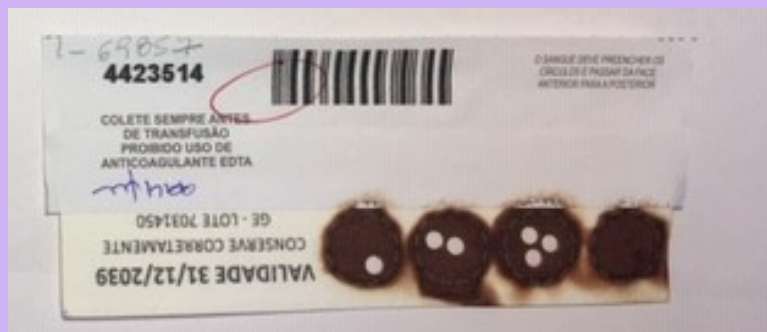
17,00%
16,50%
16,00%
15,50%
15,00%
14,50%
14,00%
13,50%



ERRO DE COLETA

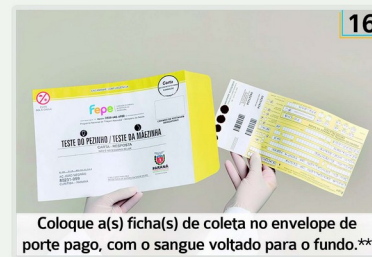
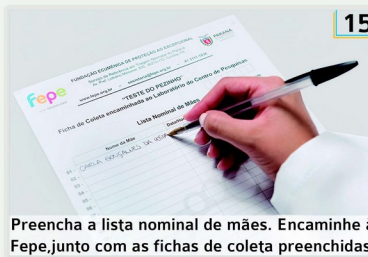
4,00%
3,00%
2,00%
1,00%
0,00%





NÃO DESTACAR A FICHA DO PAPEL FILTRO

TÉCNICA DE COLETA PARA O TESTE DO PEZINHO



de coleta: Ficha de coleta, lanceta, álcool 70%, algodão, cuba pequena, água morna, envelope, lista nominal e luvas descartáveis.
As amostras de sangue deverão ser encaminhadas à Fepe diariamente.

FUNDAÇÃO ECUMÊNICA DE PROTEÇÃO AO EXCEPCIONAL
Serviço de Referência em Triagem Neonatal do Paraná

Av. Prefeito Lothário Meissner, 836, 80.210-170, Curitiba/PR

secretaria@fepe.org.br - (41)3111-1836

www.fepe.org.br - www.saude.pr.gov.br



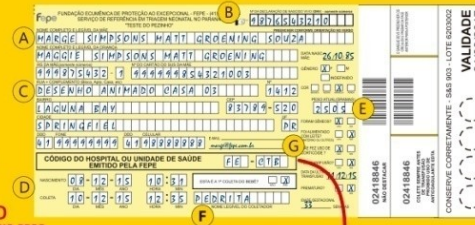
FRED KENDI
FOTOGRAFIA



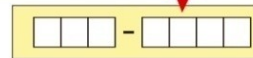
Orientação para preenchimento correto da ficha de coleta:

- Preencha **TODOS** os campos de forma precisa e legível;
- Preencha corretamente o número da DNV (somente números);
- Informe o endereço completo da mãe do bebê;
- Complete as datas de nascimento, coleta e horários;
- Informe o peso da criança no momento da coleta;
- Informe o nome de quem coletou o exame;
- Utilize o código individual de sua entidade, fornecido pela FEPE;
- Envie as fichas canceladas à FEPE, para controle de estoque

COLETE SEMPRE ANTES DA TRANSFUSÃO
SIGA O ESQUEMA DE COLETA EM CASO DE PREMATURIDADE OU BAIXO PESO



*Código desta entidade fornecido pela FEPE.
Preencha sempre em todas as fichas de coleta.



COLETA IDEAL:

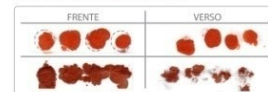


- Preencha um círculo de cada vez;
- Permita que o sangue seja totalmente absorvido, até ficar visível no verso do papel filtro;
- Não aplique camadas sucessivas de sangue no mesmo círculo. Ao observar que o verso do papel está saturado, passe para o próximo círculo;
- Preencha todos os círculos da ficha de coleta;
- Evite tocar ou esfregar as amostras;
- Não destaque o papel filtro.

OBS: Caso o sangue ultrapasse as margens do círculo, **NÃO** se preocupe. O círculo serve apenas como guia para demonstrar a quantidade mínima de sangue necessária às análises laboratoriais.

MÁS COLETAS: ERROS MAIS COMUNS - EVITE

1. QUANTIDADE INSUFICIENTE DE SANGUE



Causas possíveis:

- O papel filtro foi removido antes que o sangue preenchesse completamente o círculo ou fosse absorvido pelo verso do papel;
- O papel filtro entrou em contato, antes ou após a coleta, com substâncias como loção ou talco.

OBS: Evite aplicar o sangue em ambas as faces do papel filtro. Aplique sempre em uma única face até que o mesmo fique visível na outra face.

2. AMOSTRA HEMOLISADA, DILUÍDA, DESCOLORIDA OU CONTAMINADA



Causas possíveis:

- O local ao redor da punção foi espremido ou "ordenhado";
- O papel filtro entrou em contato com álcool, produtos químicos, soluções antissépticas, água, loção, antes ou depois da coleta de sangue;
- O local da punção não foi seco totalmente.

3. AMOSTRA COLETADA DEPOIS DA TRANSFUSÃO (COLETE ANTES)

- Amostra de aparência normal, porém inválida para as análises (consulte o Esquema de Coleta).

4. SANGUE COM ANTICOAGULANTE EDTA

- Amostra de aparência normal, porém inválida para as análises. Pode gerar resultado falso normal ou falso positivo.

5. AMOSTRA COM FUNGOS OU LÍQUIDOS ESTRANHOS



- O papel filtro entrou em contato com álcool, produtos químicos, soluções antissépticas, água, loção, tinta de caneta, antes ou depois da coleta de sangue;
- O papel filtro foi deixado exposto em local próximo a insetos;
- Não utilizou a estante de secagem recomendada.

6. AMOSTRA COAGULADA OU EM CAMADAS



- Ocorreu sobreposição de gotas de sangue no mesmo círculo.

7. AMOSTRA AINDA ÚMIDA



8. AMOSTRA COM ANÉIS DE SORO



- O local da punção não foi seco totalmente ou o papel filtro estava úmido.

9. AMOSTRA NÃO COLETADA



Ative seu
leitor de
QR Code.



LEI Nº 14.154, de 26 de MAIO de 2021

Ampliação do teste do pezinho: quais doenças serão incluídas



Primeira etapa

- Hiperfenilalaninemias (excesso de fenilalanina)
- Hemoglobinopatias (relacionadas à hemoglobina)
- Toxoplasmose congênita



Segunda etapa

- Galactosemias (nível elevado de galactose no sangue)
- Aminoacidopatias
- Distúrbio do ciclo de ureia
- Distúrbios de betaoxidação de ácidos graxos

Terceira etapa

- Doenças lisossômicas (que afetam o funcionamento celular)

Quarta etapa

- Imunodeficiências primárias (problemas genéticos no sistema imunológico)

Quinta etapa

- Atrofia muscular espinhal



**Cura-me, Senhor, e serei curado;
salva-me, e serei salvo,
pois tu és aquele a quem eu louvo.**

[Jeremias 17:14](#)