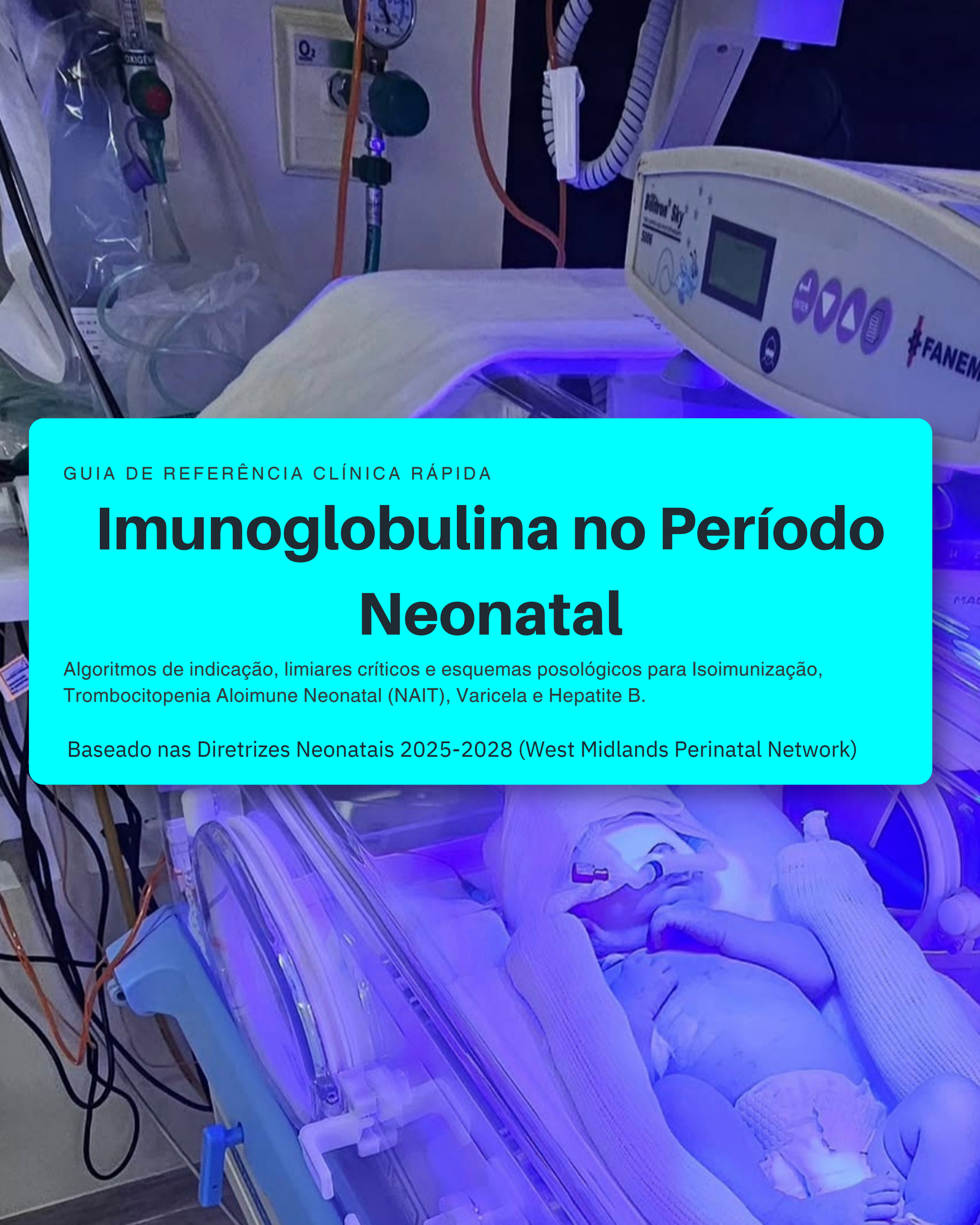




GUIA DE REFERÊNCIA CLÍNICA RÁPIDA

Imunoglobulina no Período Neonatal

Algoritmos de indicação, limiares críticos e esquemas posológicos para Isoimunização, Trombocitopenia Aloimune Neonatal (NAIT), Varicela e Hepatite B.

Baseado nas Diretrizes Neonatais 2025-2028 (West Midlands Perinatal Network)



Anemia Hemolítica Isoimune

Foco na redução rápida da bilirrubina. Imunoglobulina Intravenosa (IVIG).



Trombocitopenia Aloimune Neonatal (NAIT)

Foco na prevenção de hemorragia. Imunoglobulina Intravenosa (IVIG).



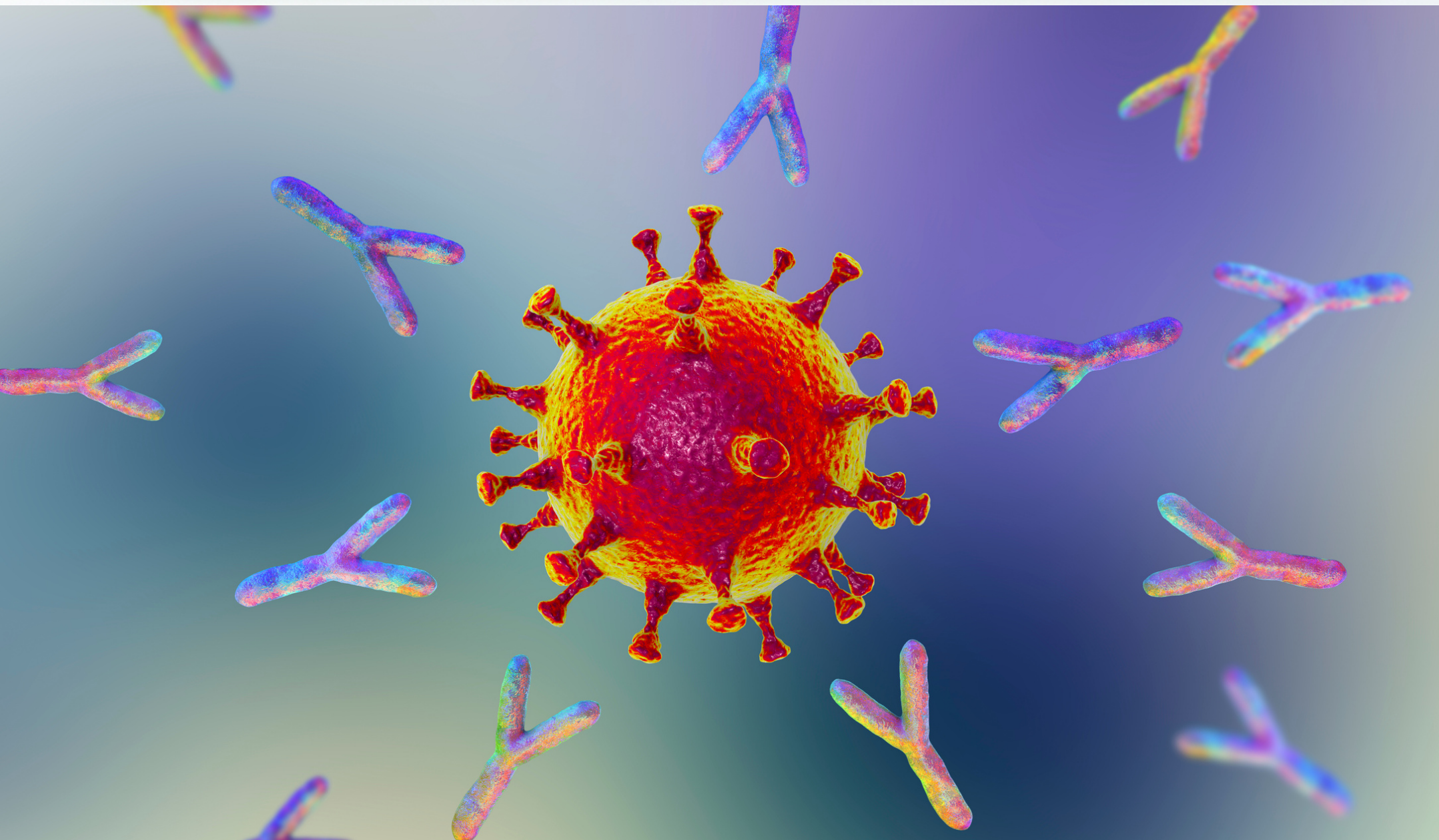
Exposição à Varicela

Profilaxia pós-exposição. Imunoglobulina Específica (VZIG).



Exposição à Hepatite B

Bloqueio de transmissão vertical. Imunoglobulina Específica (HBIG).



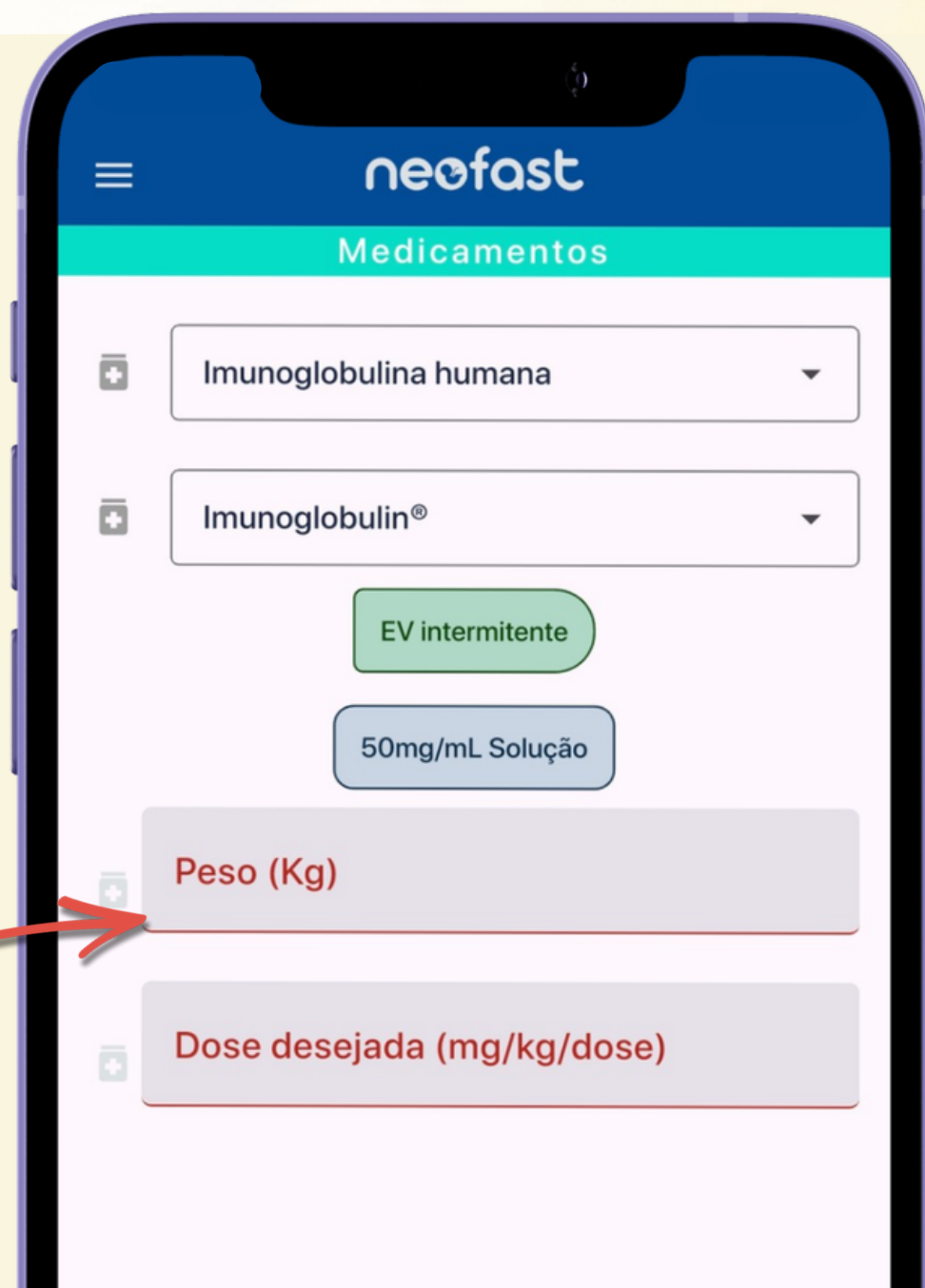
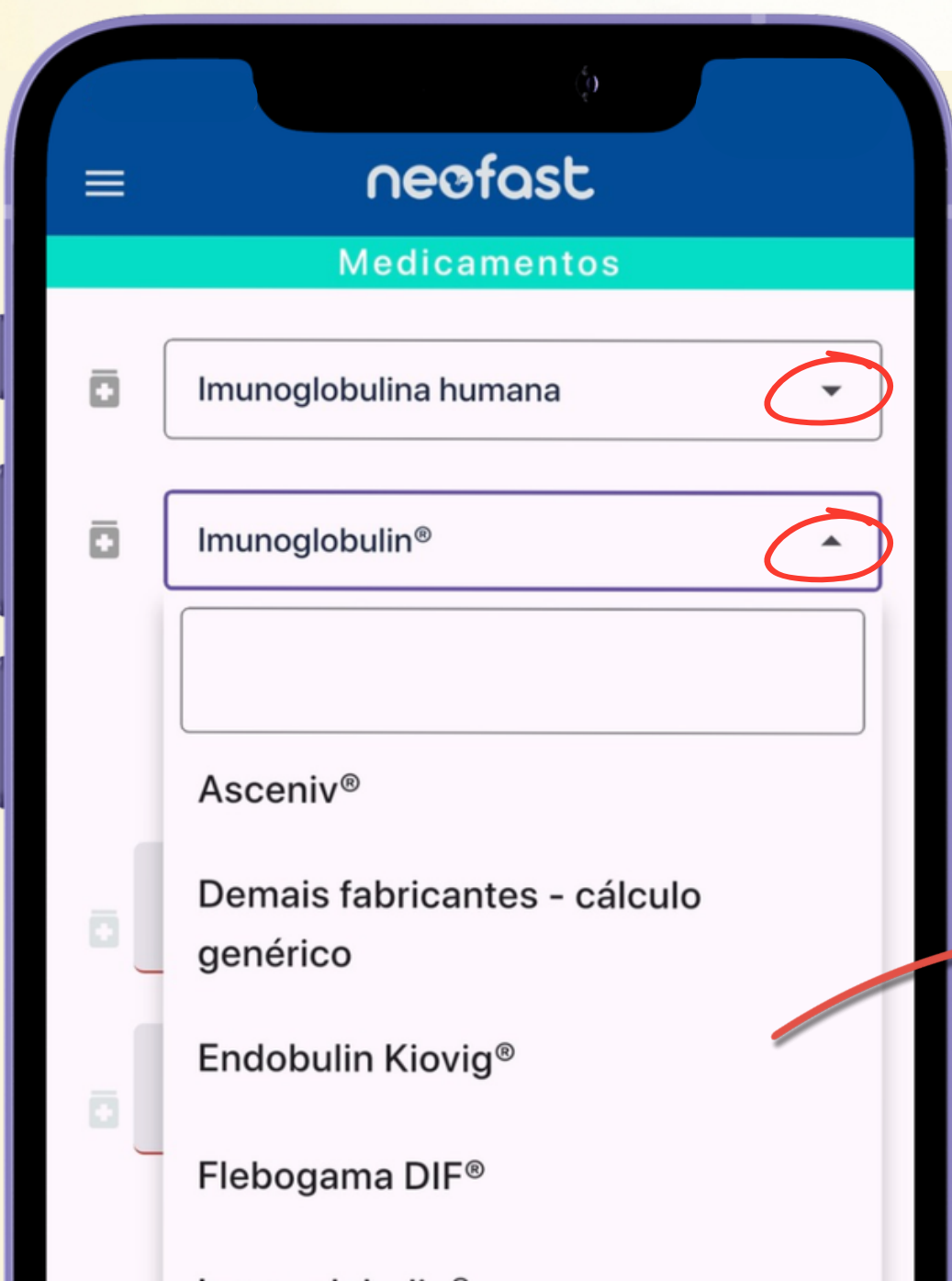
>8,5 $\mu\text{mol/L}$ por hora



Indicação Absoluta.

Anemia Hemolítica Isoimune: O Gatilho para IVIG

- A IVIG é indicada quando a bilirrubina continua subindo rapidamente a uma taxa superior a 8,5 $\mu\text{mol/L}$ por hora.
- **Condição prévia:** O bebê já deve estar sob fototerapia intensiva (4 fontes de luz na distância correta) sem resposta adequada.
- **Nota clínica:** Nunca subtraia o valor da bilirrubina direta/conjugada do total.



Prescrição: IVIG para Anemia Hemolítica

Prescription Card

Dose
500 mg/kg

Via
Intravenosa (IV)

Duração
Infusão contínua ao longo de 4 horas.



Se a bilirrubina continuar a subir rapidamente ($>8,5 \mu\text{mol/L/h}$) após a primeira infusão, uma única dose de repetição pode ser administrada após 12 horas.

21:34

neofast

Medicamentos

+

Imunoglobulina humana

▼

+

Imunoglobulin®

▼

EV intermitente

50mg/mL Solução

+

Peso (Kg)

2

+

Dose desejada (mg/kg/dose)

500

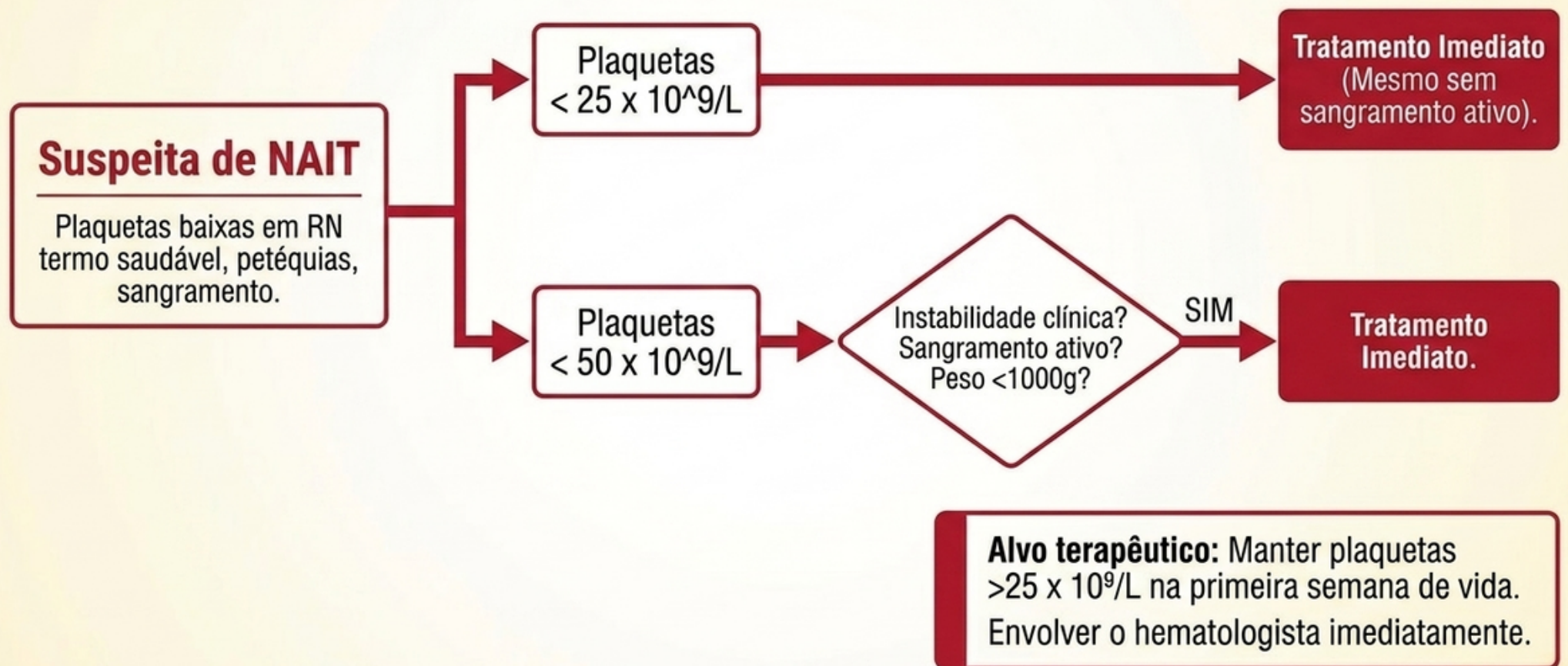
Dose sugerida: 400 a 1000mg/kg/dose

Imunoglobulina humana

EV intermitente - 50mg/mL Solução

Medicamentos	
Imunoglobulina humana	
EV intermitente - 50mg/mL Solução	
Dose	1.000mg
Intervalo	ACM
Dose	20mL
Tempo de infusão	
30min	0,6mL
30min	1,2mL
30min	1,8mL
30min	3,6mL
1h50min	12,8mL

NAIT: Árvore de Decisão Clínica



Nota Importante: se plaquetas negativas para o antígeno HPA-1a não estiverem disponíveis, administrar plaquetas de doador aleatório junto com a IVIG.

Prescrição: IVIG para Trombocitopenia Aloimune (NAIT)

Prescription Card

Dose
1 g/kg/dia

Via
Intravenosa (IV)

Frequência
Uma vez ao dia,
por 1 a 3 dias.

Alguns bebês podem necessitar de um novo curso de IVIG 2 a 4 semanas depois devido à persistência de anticorpos maternos.

neofast

Medicamentos

Imunoglobulina humana

Imunoglobulin®

EV intermitente

50mg/mL Solução

Peso (Kg)
2

Dose desejada (mg/kg/dose)
1000

Dose sugerida: 400 a 1000mg/kg/dose

Imunoglobulina humana
EV intermitente - 50mg/mL Solução

Dose
2.000mg

neofast	
Medicamentos	
Imunoglobulina humana EV intermitente - 50mg/mL Solução	
Dose	2.000mg
Intervalo	ACM
Dose	40mL
Tempo de infusão	
30min	0,6mL
30min	1,2mL
30min	1,8mL
30min	3,6mL
4h40min	32,8mL

Exposição à Varicela: A Janela de Intervenção



Mães que desenvolvem erupção cutânea de catapora nesta janela crítica colocam o RN em alto risco.

Regras de Intervenção

- **Exposição Antenatal:** Administrar VZIG o mais rápido possível após o parto (máximo de 72 horas).
- **Exposição Pós-natal:** Administrar VZIG o mais rápido possível e em até 10 dias após a exposição inicial.

Prescrição: VZIG para Varicela

Prescription Card

1. Dose

250 mg (1 frasco ~1,7 mL)

2. Via

Intravenosa (IV)

(Nota: Em bebês pequenos, considerar a administração em locais diferentes).

3. Plano B

Se VZIG indisponível, usar IVIG padrão a 0,2 g/kg (menos eficaz).

NÃO INDICADO QUANDO:

- A catapora neonatal já se desenvolveu.
- O bebê nasceu mais de 7 dias após o aparecimento da catapora materna.
- A mãe apresenta Herpes Zoster (cobreiro), e não catapora.

Hepatite B: Critérios de Alto Risco para HBIG

Além da vacina rotineira, a Imunoglobulina (HBIG) é exigida se a mãe apresentar:

- ✓ HBsAg positivo **E** HBeAg positivo.
- ✓ HBsAg positivo **E** HBeAg negativo/desconhecido **COM** anti-HBe negativo.
- ✓ Infecção aguda por Hepatite B durante a gravidez.
- ✓ Alta carga viral (níveis de DNA da Hepatite B não informados, mas clinicamente conhecidos).



Exceção por Peso:

Bebês com peso ao nascer < 1,5 kg cujas mães são positivas para Hepatite B recebem HBIG independentemente do status do HBeAg materno.

Prescrição: HBIG para Hepatite B

Prescription Card

1. Dose

250 Unidades

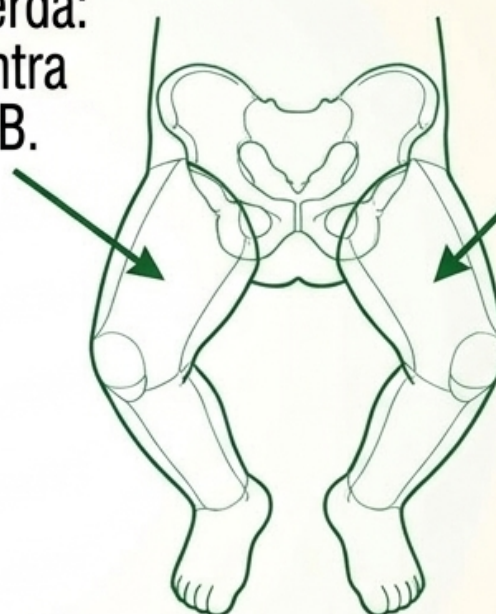
2. Via

Intramuscular (IM)

3. Tempo

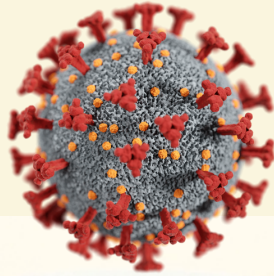
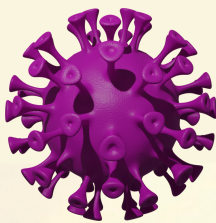
Idealmente dentro de 24 horas após o nascimento (máximo de 7 dias).

Coxa Esquerda:
Vacina contra
Hepatite B.



Coxa Direita: HBIG
(Locais de injeção
separados e
distintos nas
faces
anterolaterais).

Regra para <1,5kg: Em bebês <1,5kg, a dose de HBIG pode ser dividida em volumes menores aplicados em locais diferentes, mas o total de 250 Unidades deve ser garantido. Monitorar por 72h em RNs <28 semanas.



O Esquema Definitivo: Matriz de Referência Clínica

Indicação Clínica	Tipo de Imunoglobulina	Gatilho / Limiar	Dose Exata	Via de Administração
Anemia Hemolítica	IVIG (Geral)	Bilirrubina >8,5 $\mu\text{mol/L/h}$ sob fototerapia	500 mg/kg (repetir após 12h se necessário)	IV em 4h
NAIT	IVIG (Geral)	Plaquetas <25x10 ⁹ /L (ou <50 com sangramento)	1 g/kg/dia por 1-3 dias	IV
Varicela (Exposição)	VZIG (Específica)	Rash materno -7 a +7 dias do parto	250 mg	IV (Alternativa: IVIG 0,2 g/kg)
Hepatite B (Mãe +)	HBIG (Específica)	HBeAg+ ou Peso <1,5kg	250 Unidades	IM (Junto com vacina em local oposto, <24h)



neofast



Download on the
App Store



GET IT ON
Google Play