

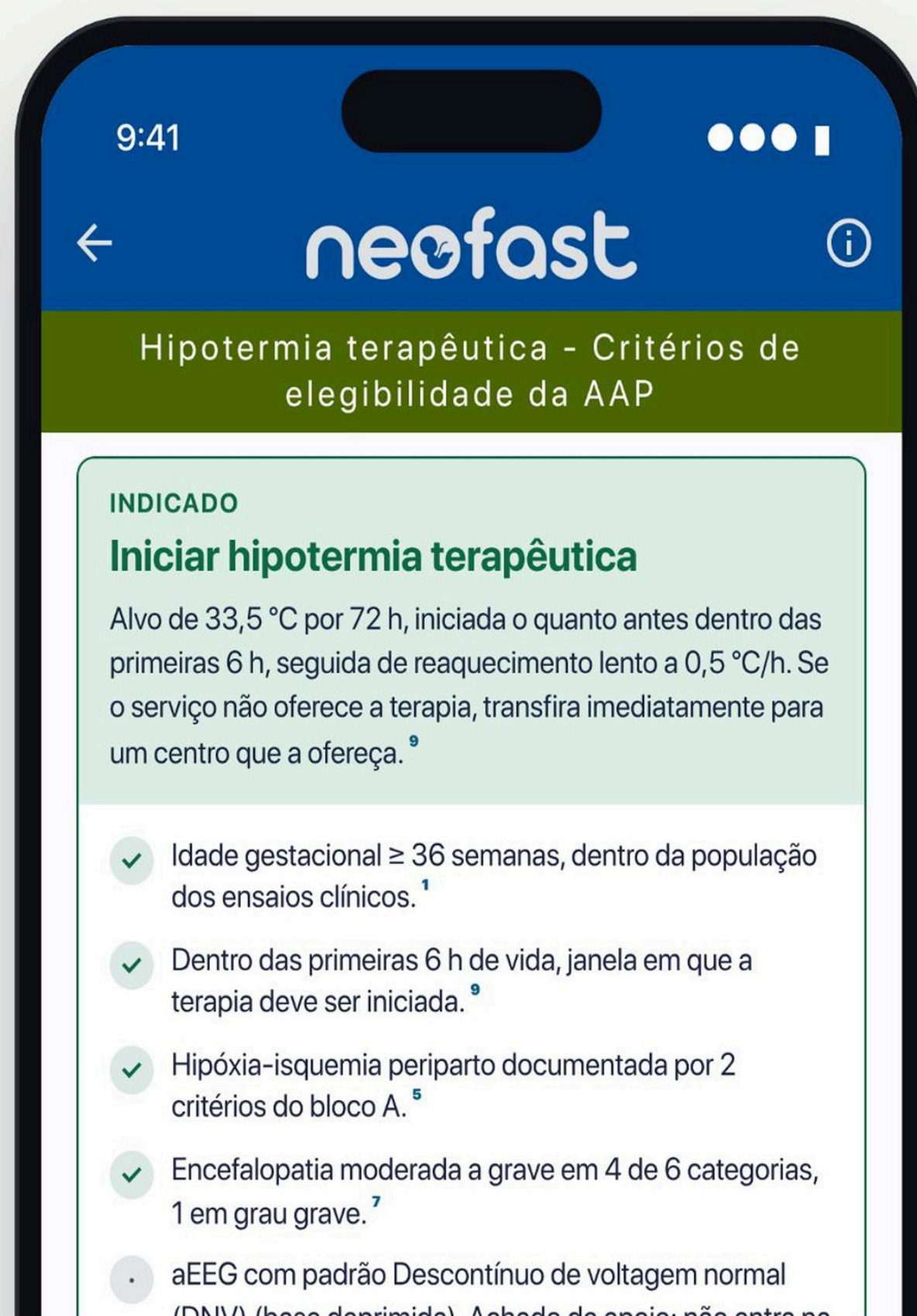
# Resfriar ou não? Os critérios da AAP em uma tela.

O NeoFast reproduz o algoritmo de elegibilidade do relatório clínico da AAP (Pediatrics, 2026) e recalcula o veredito a cada toque.

AAP 2026

4 blocos

Veredito em tempo real



COMO FUNCIONA

# Quatro blocos. **Um veredito** que se atualiza sozinho.



## Elegibilidade geral

Idade gestacional e idade pós-natal neste momento.



## Hipóxia-isquemia periparto

Basta 1 item. Sem gasometria ou com valor limítrofe, vale a via NICHD.



## Encefalopatia moderada a grave

≥ 3 das 6 categorias em grau moderado ou grave, ou crises convulsivas.



## aEEG (opcional)

Registra o padrão de base. Não entra na regra e não muda o veredito.

Sem botão de calcular: o resultado fica sempre visível e muda junto com cada marcação.

# Primeiro, idade gestacional e janela.

- **$\geq 36$  semanas**

Dentro da população dos ensaios clínicos.

- **35 0/7 a 35 6/7**

Evidência limitada: decisão caso a caso com a família.

- **$< 35$  semanas**

A hipotermia terapêutica não é recomendada.

- **$\leq 6$  h · 6-24 h ·  $> 24$  h**

Até 6 h, iniciar. Entre 6 e 24 h, início tardio só após conversa com os pais. Depois de 24 h, fora da janela estudada.

The image shows a smartphone screen displaying the 'neofast' app. The status bar at the top shows the time 9:41 and battery level. The app header is blue with the 'neofast' logo and an information icon. Below the header, a green banner reads 'Hipotermia terapêutica - Critérios de elegibilidade da AAP'. The main content area has a blue header for '0 Elegibilidade geral' with a 'completo' status. It contains two sections: 'Idade gestacional' with three buttons ( $\geq 36$  sem, 35 0/7 - 35 6/7,  $< 35$  sem) and 'Idade pós-natal neste momento' with three buttons ( $\leq 6$  h, 6 - 24 h,  $> 24$  h). Below this is a green header for 'A Evidência de hipóxia-isquemia periparto' with a '2/4' status. It includes a note 'Basta 1 item para satisfazer o bloco A. 5' and four items (A1, A2, A3, A4) each with a text description and a toggle switch. A1 and A3 are turned on, while A2 and A4 are turned off. At the bottom, there is a note about gasometry: 'Gasometria indisponível ou limítrofe: via NICHD (National Institute of Child Health and Human Development)' with a dropdown arrow.

9:41

neofast

Hipotermia terapêutica - Critérios de elegibilidade da AAP

0 Elegibilidade geral completo

Idade gestacional

$\geq 36$  sem 35 0/7 - 35 6/7  $< 35$  sem

Idade pós-natal neste momento

$\leq 6$  h 6 - 24 h  $> 24$  h

A Evidência de hipóxia-isquemia periparto 2/4

Basta 1 item para satisfazer o bloco A. 5

A1 pH  $\leq 7,00$  em sangue de cordão ou amostra arterial obtida nos primeiros 60 min 5 ☒

A2 Déficit de base  $\geq 16$  mmol/L (excesso de base  $\leq -16$ ) na mesma amostra 5 ☐

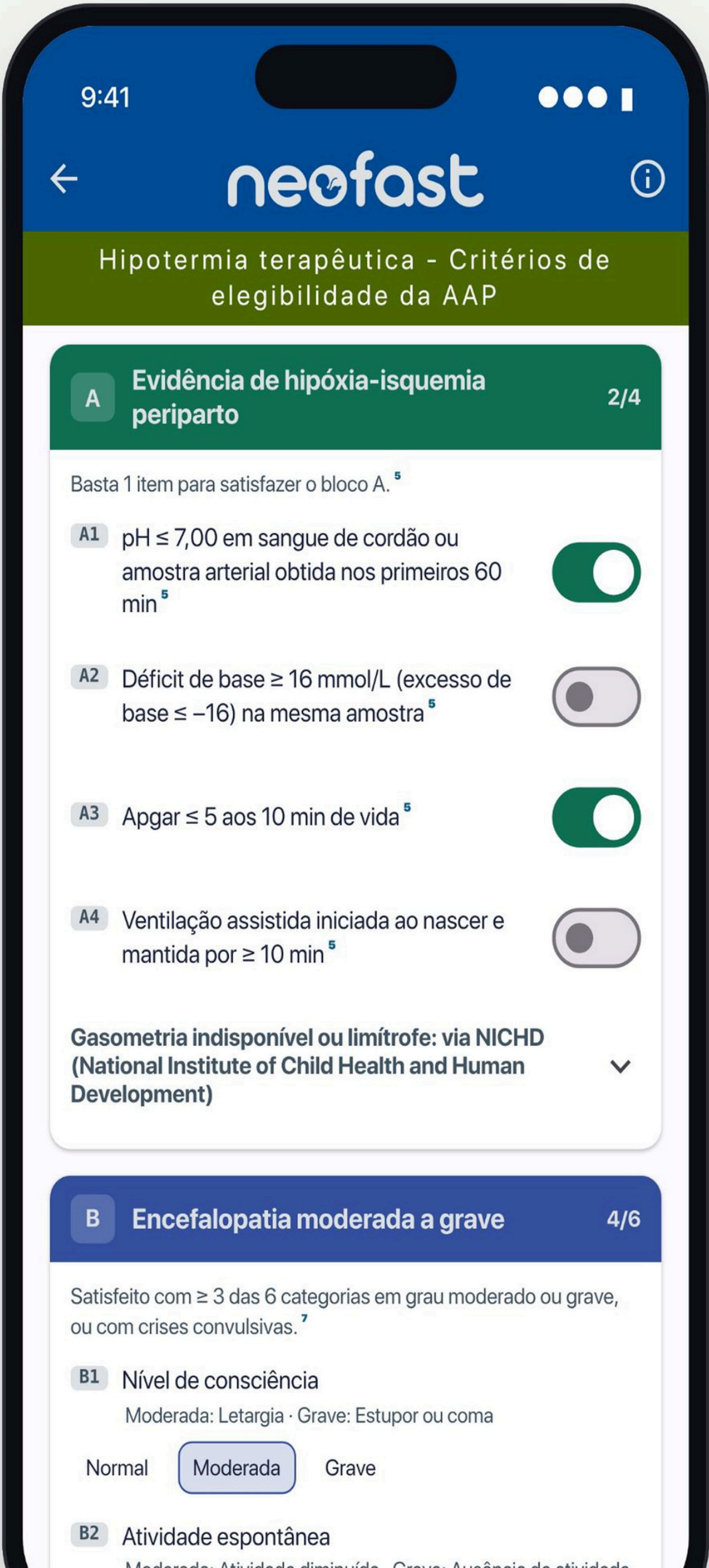
A3 Apgar  $\leq 5$  aos 10 min de vida 5 ☒

A4 Ventilação assistida iniciada ao nascer e mantida por  $\geq 10$  min 5 ☐

Gasometria indisponível ou limítrofe: via NICHD (National Institute of Child Health and Human Development) ▾

# Para documentar a hipóxia, **basta 1 item.**

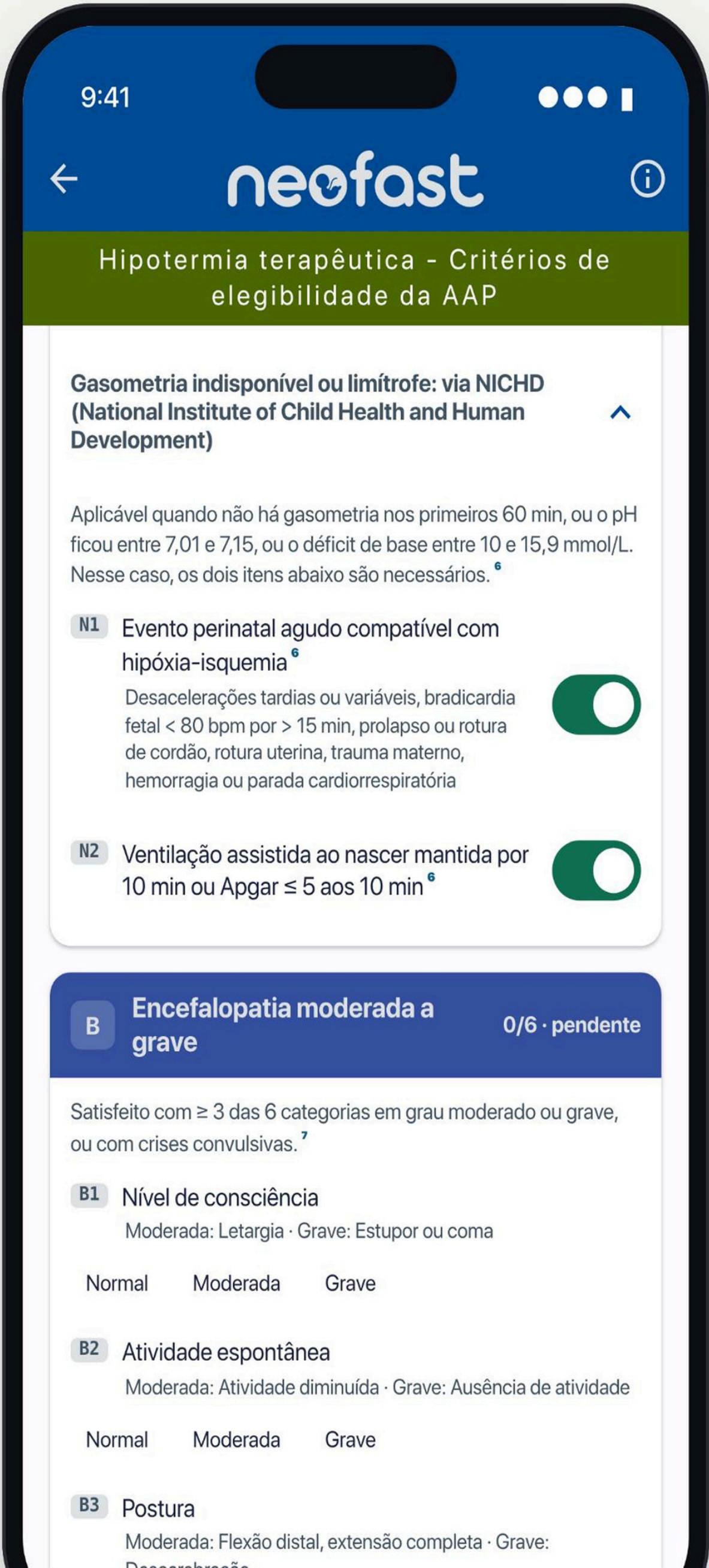
- **A1 · pH ≤ 7,00**  
Sangue de cordão ou amostra arterial dos primeiros 60 min.
- **A2 · Déficit de base ≥ 16 mmol/L**  
Na mesma amostra (excesso de base ≤ -16).
- **A3 · Apgar ≤ 5 aos 10 min**
- **A4 · Ventilação assistida**  
Iniciada ao nascer e mantida por ≥ 10 min.



# Sem gasometria ou com valor limítrofe? **Via NICHD.**

Vale quando não há gasometria nos primeiros 60 min, o pH ficou entre 7,01 e 7,15 ou o déficit de base entre 10 e 15,9 mmol/L.

- **N1 · Evento perinatal agudo**  
Desacelerações, bradicardia fetal < 80 bpm por > 15 min, prolapso ou rotura de cordão, rotura uterina, trauma, hemorragia, parada.
- **N2 · Ventilação ou Apgar**  
Ventilação assistida por 10 min ou Apgar ≤ 5 aos 10 min.
- **Os dois juntos**  
Só com N1 e N2 marcados o bloco A é satisfeito.



≥ 3 de 6 categorias moderadas ou graves. Ou crises.

- **Exame de Sarnat modificado**  
Consciência, atividade espontânea, postura, tônus, reflexos primitivos e sistema autonômico.
- **Os achados na própria tela**  
Cada categoria mostra o que é moderado e o que é grave. Marque Normal, Moderada ou Grave.
- **Crises convulsivas**  
Clínicas ou eletrográficas: satisfazem o bloco B sozinhas.
- **Nada fica no automático**  
O veredito só sai depois das 6 categorias respondidas.

9:41

neofast

Hipotermia terapêutica - Critérios de elegibilidade da AAP

B

Encefalopatia moderada a grave

4/6

Satisfeito com ≥ 3 das 6 categorias em grau moderado ou grave, ou com crises convulsivas.<sup>7</sup>

B1

Nível de consciência

Moderada: Letargia · Grave: Estupor ou coma

Normal

Moderada

Grave

B2

Atividade espontânea

Moderada: Atividade diminuída · Grave: Ausência de atividade

Normal

Moderada

Grave

B3

Postura

Moderada: Flexão distal, extensão completa · Grave: Descerebração

Normal

Moderada

Grave

B4

Tônus

Moderada: Hipotonia focal ou generalizada · Grave: Flacidez

Normal

Moderada

Grave

B5

Reflexos primitivos

Moderada: Moro fraco ou incompleto · Grave: Sucção ou Moro ausentes

Normal

Moderada

Grave

B6

Sistema autonômico

Moderada: Respiração periódica ou irregular, pupilas contraídas, bradicardia · Grave: Apneia, pupilas dilatadas ou não reativas, frequência cardíaca variável

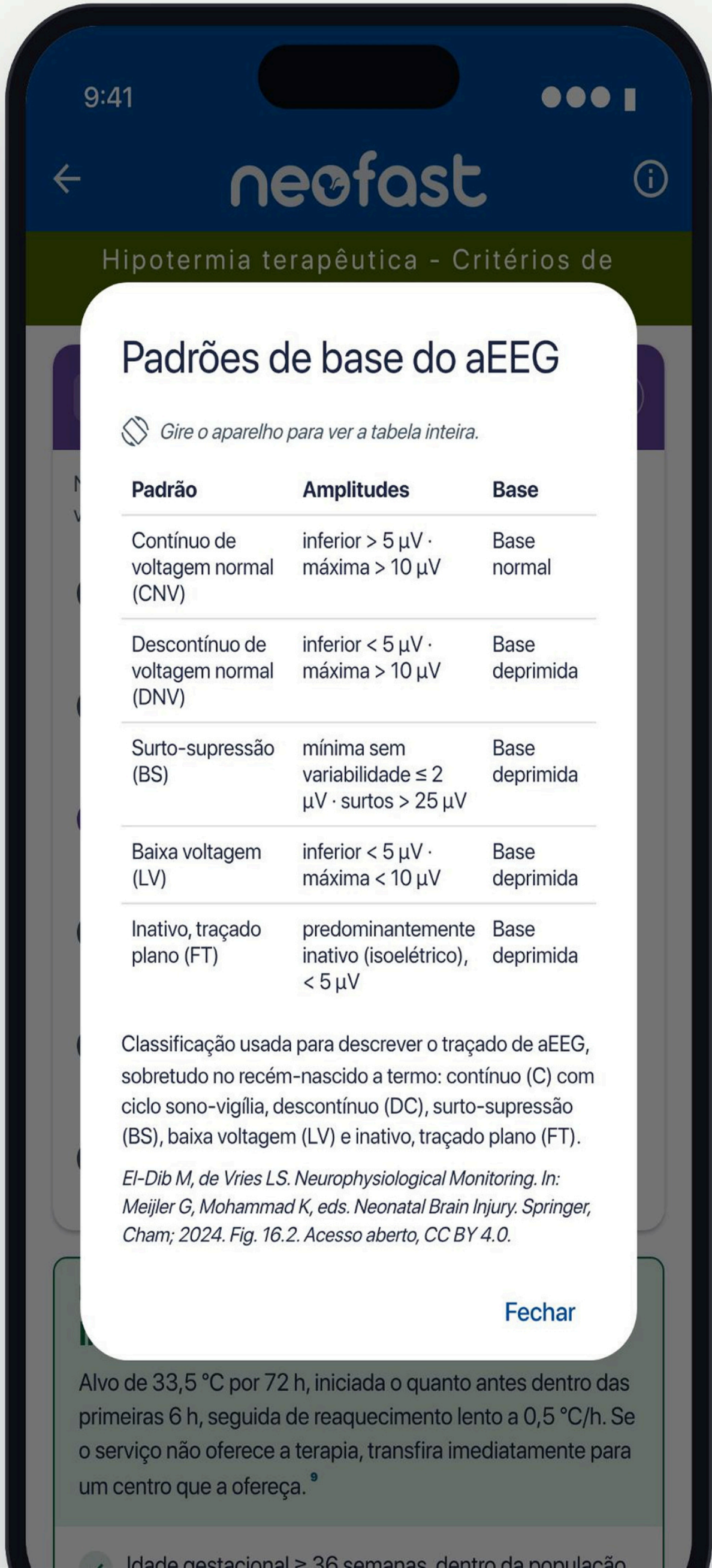
Normal

Moderada

Grave

# O aEEG informa, mas não decide.

- Opcional**  
Não é critério de elegibilidade no relatório da AAP e não altera o veredito.
- Fica registrado**  
Entra no resumo como achado de apoio, com a base normal ou deprimida.
- Ver padrões**  
CNV, DNV, surto-supressão, baixa voltagem e traçado plano, com as amplitudes (El-Dib e de Vries, 2024).



# Diz o que fazer e por quê.

- **Uma linha por critério**

✓ cumprido, ✗ não cumprido, ! atenção. Cada uma com o número da nota que leva à figura ou tabela do relatório.

- **Conduta quando indicado**

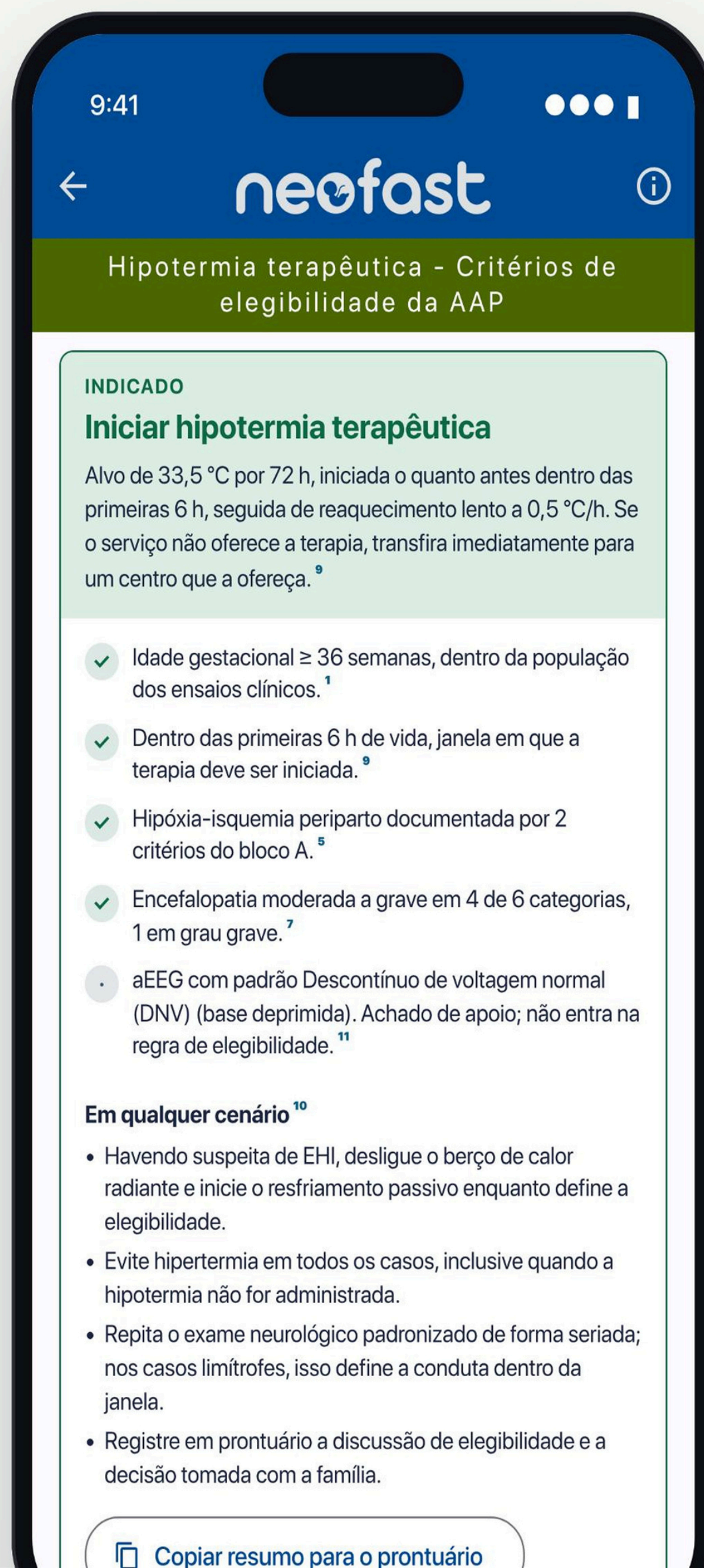
33,5 °C por 72 h, iniciada nas primeiras 6 h, com reaquecimento a 0,5 °C/h.

- **Em qualquer cenário**

Resfriamento passivo, evitar hipertermia, exame seriado e registro.

- **Copiar resumo**

Um toque e o texto vai para o prontuário.

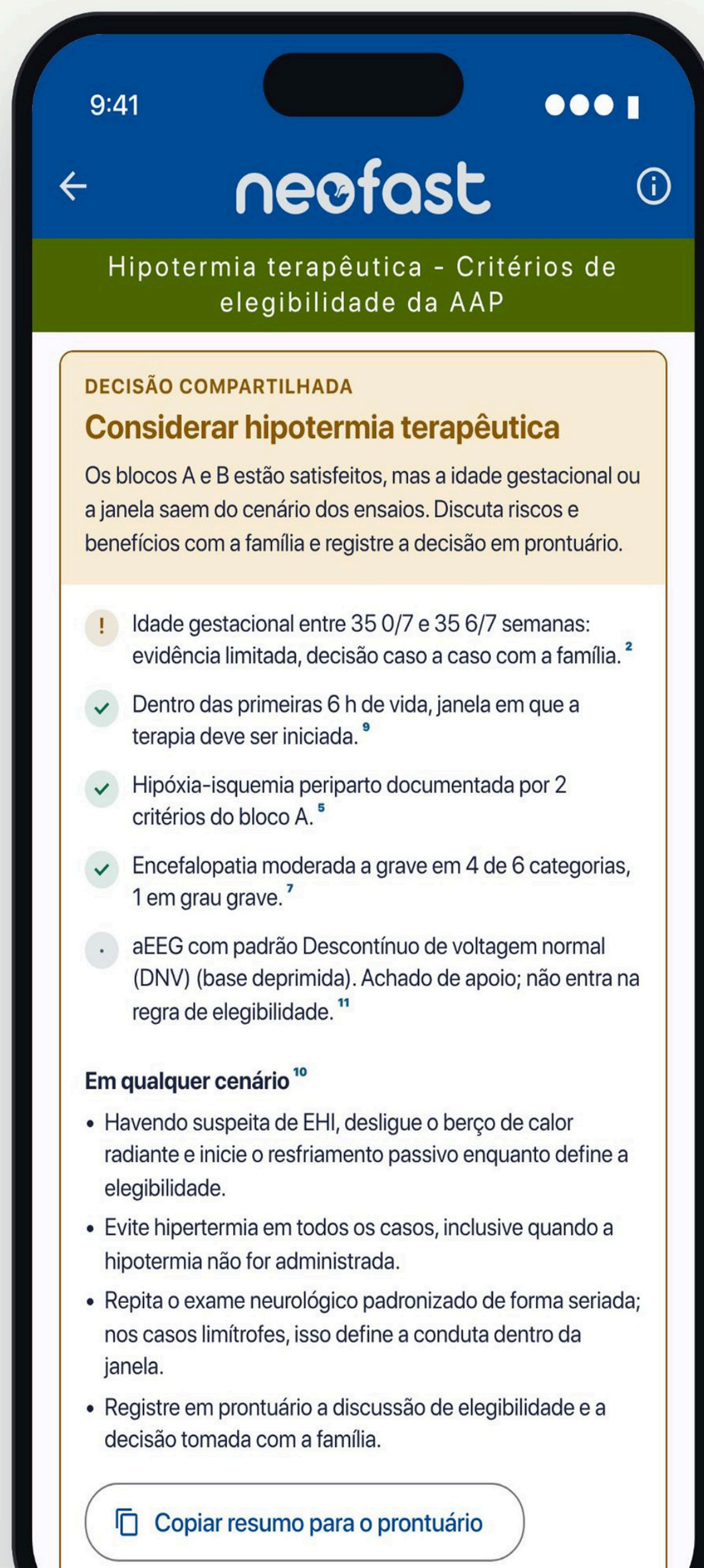


NEM TODO CASO É SIM OU NÃO

# Seis respostas possíveis, em três cores.

Exemplo: mesmo bebê, nascido com 35 semanas e 3 dias.

- **Indicado**  
Iniciar hipotermia terapêutica.
- **Decisão compartilhada**  
A e B cumpridos, mas IG ou janela fora do cenário dos ensaios.
- **Decisão individualizada**  
Encefalopatia sem critério de hipóxia: critérios limítrofes.
- **Faltam dados**  
O app aponta o bloco a completar.
- **Não indicado por ora**  
Sem encefalopatia documentada: reavaliar dentro das 6 h.
- **Não indicado**  
Fora da idade gestacional ou da janela.



## Outros cálculos e escores >

# Hipotermia terapêutica

### Baixe o NeoFast

App Store e Google Play · 30 dias grátis na primeira compra.

#### Antes de usar

O componente de aEEG é complementar, não faz parte dos critérios de elegibilidade da AAP e não altera o resultado.

O resultado é apoio à decisão e não substitui o julgamento clínico, o exame neurológico seriado por examinador treinado nem o protocolo da instituição. A responsabilidade por qualquer conduta é de quem assiste o paciente.

## REFERÊNCIAS

1. Zanelli SA, Wusthoff CJ, Lucke AM, Kaufman DA; Committee on Fetus and Newborn; Section on Neurology. Therapeutic Hypothermia for Neonatal Hypoxic-Ischemic Encephalopathy: Clinical Report. Pediatrics. 2026;157(2):e2025073627. doi: 10.1542/peds.2025-073627.
2. El-Dib M, de Vries LS. Neurophysiological Monitoring. In: Meijler G, Mohammad K, eds. Neonatal Brain Injury. Springer, Cham; 2024. doi: 10.1007/978-3-031-55972-3\_16. Acesso aberto, licença CC BY 4.0.