



FICHA DE ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO DA CRIANÇA (0 < 5 ANOS)

IDENTIFICAÇÃO

Nome da Criança:

Nome da Ma	e:					
CNS:	CNS:		Prontuário:	Data de nascimento:		
UBS:			Enfermeira/o responsável:			
Microárea:			ACS responsável:			
Beneficiário/a do Bolsa Família:			() Sim () Não	ı		
Inserido/a no	Programa Crianç	a Feliz	() Sim () Não			
Beneficiário/a do Cheque Cesta Básic			Gestante: () Sim	() Não	
	-		CIDO QUANTO AO RISCO I ESTACIONAL, AO NASCER		PLICAÇÕE	S NEONATAIS, D
Peso ao nascer		Extremo baixo peso ao nascer			<1.000g	
		Muito baixo peso a nascer			<1.500g	
		Baixo peso ao nascer			<2.500g	
		Peso excessivo ao nascer			>4.500g	
Idade gestacional		Extremamente prematuro			IG<28s	
		Muito prematuro			IG de 28 a 31 semanas	
		Pré-termo moderado			IG de 32 a 33 semanas	
		Pré-termo tardio			IG de 34 a 36 semanas	
		Termo precoce			IG de 37 e 38 semanas	
		Termo completo			IG de 39 a 41 semanas	
		O Pós-termo			IG≥42 semanas	
		Adeq	uado para a Idade Gestacional (AI	G)		
Proporcionalidade entre peso ao nascer e IG					Crescimento simétrico	
		Pequeno para a Idade Gestacional (PIG)		1	Crescimento assimétrico	
		Grande para a Idade Gestacional (GIG)				
REGIS'	TRO DA ESTRAT ORRÊNCIAS CO	TFICAÇÃ M REPER	ÃO DE RISCO EM TODOS OS A RCUSSÃO CLÍNICA, DE ACOR SEGUIR	ATENDIM RDO COM	ENTOS PRO OS CRITÉR	OGRAMADOS OU IOS DESCRITOS A
Data da avaliação	Estratificação (Riscos Habitual, Intermediário e Alto)		Observações			Rubrica e carimb
						(médico/a ou
						enfermeiro/a)
	1		i			

ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO DA CRIANÇA ATÉ 5 ANOS

RISCO ALTO						
Condições perinatais	Fatores evolutivos					
Baixo peso (<2.500g)	Crescimento fora dos limites padronizados para a idade					
Prematuridade (IG<37 semanas ao nascer)	O Desenvolvimento insatisfatório para a idade					
○ PIG (crescimento intrauterino restrito)	○ Espectro de doença do autismo					
○GIG	○ Sinais de violência física, sexual ou psicológica					
O Apgar ≤6 no quinto minuto	Obesidade					
○ Hiperbilirrubinemia indireta grave	☐ Infecções do trato respiratório inferior de repetição					
○ Hiperbilirrubinemia direta ¹	Asma moderada ou grave					
☐ Infecções crônicas do grupo Ztorchs², confirmadas ou em	O Doenças diarreicas crônica ou de repetição					
investigação						
Asfixia perinatal	Alergia ou intolerância alimentar com repercussão clínica					
Malformações congênitas graves	○ Infecção urinária					
Cromossomopatias	Complicações de infecções do sistema nervoso central					
O Doenças metabólicas	Cardiomiopatias, miocardite e outras doenças cardiovasculares e circulatórias					
Complicações da prematuridade	O Desordens endócrinas, metabólicas, sanguíneas e imunes					
O Doença pulmonar crônica	HIV/Aids confirmado ou em investigação					
Retinopatia e cegueira	Leucemia e outras neoplasias					
Surdez	O Doenças diagnosticadas na triagem neonatal					
Outras. Quais?	Outras doenças evolutivas graves					
Fatores maternos	O Intercorrências repetidas com repercussão clínica					
Mãe e/ou pai com dependência de álcool e outras drogas	1 ou mais internações no último ano					
O Depressão materna	Condições especiais					
O Doenças maternas graves e/ou controladas	Peso ao nascer <2.000g ou IG<34 semanas					
	Malformações congênitas graves, cromossomopatias e doenças metabólicas					
	com repercussão clínica					
	2 ou mais internações no último ano					
RISCO INTERMEDIÁRIO						
Fatores relacionados às condições de saúde na primeira	Mãe com pré-natal não realizado ou incompleto (<6 consultas, não realização					
semana e no primeiro mês de vida	de exames e tratamentos indicados não realizados ou incompletos					
Recém-nascido termo precoce com IG de 37 a 38 semanas	☐ Irmãos <5 anos com internação de repetição ou óbito por causas evitáveis					
Risco de hiperbilirrubinemia indireta patológica ³	Mãe e/ou pai com condições que comprometem o cuidado da criança					
Risco de desmame precoce	Mãe e/ou pai com comportamentos que comprometem o cuidado da criança					
○ Risco de sepse neonatal ⁴	Mãe ausente por doenças, abandono ou óbito					
Fatores relacionados à nutrição	O Indícios de violência física, sexual ou psicológica					
O Desmame do aleitamento materno exclusivo antes de 6	Negligência com relação às necessidades da criança					
meses de vida						
O Desmame do aleitamento materno antes de 24 meses de vida	Fatores relacionados ao ambiente					
O Distanciamento do canal de crescimento da criança, em	Exposição à fumaça ambiental do tabaco					
fase inicial, com relação ao peso, comprimento/altura e						
perímetro craniano						
Fatores relacionados ao cuidado	Condições de moradia desfavoráveis					
Criança não vacinada ou com esquema vacinal atrasado	○ Vulnerabilidade socioeconômica					
Não comparecimento à agenda de acompanhamento (inclusive triagens neonatais)	◯ Indícios de violência física, sexual ou psicológica					
Higiene oral e corporal inadequados	Negligência com relação às necessidades da criança					
	Doenças próprias do ciclo de vida					
Fatores sociofamiliares	O Doenças transitórias, sem complicações					
Gravidez não aceita	O Doenças bucais de menor complexidade: lesão de mancha branca, cárie dentária, doenças periodontal					
○ Mãe adolescente						
Mãe com baixa escolaridade (<5 anos de estudo)						
Pai com baixa escolaridade (<5 anos de estudo)						
	NO CO VI I DVINVI I					
RISCO HABITUAL						
Riscos inerentes à própria condição do ciclo de vida						

¹Icterícia, fezes claras e urina escura.

²Vírus zika, toxoplasmose, outras doenças, rubéola, citomegalovírus, herpes e sífilis.

³Fatores de risco para hiperbilirrubinemia indireta patológica: baixo peso ao nascer, prematuridade, hemólise, asfixia ao nascimento, infecções, história familiar de icterícia grave, perda de peso do recém-nascido >10% nos primeiros 5 dias de vida associada à dificuldade de sucção ao peito ou presença de outras alterações ao exame clínico.

⁴Fatores de risco para sepse neonatal: baixo peso ao nascer, prematuridade, rotura de bolsa antes do trabalho de parto, bolsa rota acima de 18 horas e sinais de corioamnionite, como febre

materna, dor suprapúbica, líquido amniótico fétido e história de infecção de trato urinário não tratado no último mês de gestação.