

Obrigada por ver esta apresentação  
Gostaríamos de recordar-lhe que esta apresentação é  
propriedade do autor.

É-lhe fornecida pela Sociedade Portuguesa de Pediatria  
no contexto do 18º Congresso Nacional de Pediatria,  
para seu uso pessoal, tal como submetido pelo autor

© 2017 pelo autor

# VIGILÂNCIA PEDIÁTRICA A NÍVEL NACIONAL

## EXEMPLOS DE SUCESSO

Registo Nacional do Muito Baixo Peso

Gabriela Mimoso



|        | Nível I e II         | Membros                                         |
|--------|----------------------|-------------------------------------------------|
| Norte  | H Bragança           | J Marques                                       |
|        | H Famalicão          | S Sousa                                         |
|        | H Penafiel / V Sousa | A Sarmento , JFP Silva                          |
|        | H Póvoa do Varzim    | M Pontes                                        |
|        | H V do Castelo       | A Laranjeira, D Martins                         |
|        | H Vila Real          | E Gaspar, I Soares, J Calvino, G Pereira        |
| Centro | H Aveiro             | P Rocha, L Damas, D Pio                         |
|        | H Covilhã            | R Costa, A Resende, S Mesquita                  |
|        | H Castelo Branco     | A Silva                                         |
|        | H Guarda             | P Carvalho                                      |
|        | H Leiria             | M Agostinho, M Pereira                          |
|        | H Viseu              | I Andrade                                       |
| Sul    | H Abrantes           | J Neves                                         |
|        | H Barreiro           | J Extreia, CE Santis                            |
|        | H Beja               | F Ferreira, S Fernandes                         |
|        | H Caldas Rainha      | J Penas                                         |
|        | H Cascais            | A Vaz, M Cunha                                  |
|        | H Loures             | L Oliveira                                      |
|        | H Portimão           | A Calado, H Drago, D Rebelo, M Amado            |
|        | H Santarém           | J Onofre, JM Nogueira                           |
|        | H Setúbal            | AC figueiredo                                   |
|        | H Torres Vedras      |                                                 |
|        | H VF Xira            | C Mendes, P Ferreira, C Albuquerque, C Carrusca |
| Ilhas  | H Angra Heroísmo     | MF Nunes                                        |

| Privados          | Membros     | Privados   | Membros               |
|-------------------|-------------|------------|-----------------------|
| H CUF Descobertas | M Gonçalves | H Luz      | G Henriques, P Garcia |
| H CUF Porto       | MJ Sampaio  | H Lusíadas | P Silva, AM Bento     |
|                   |             | H SAMS     | N Simões              |



|        | Nível III          | Membros                                                       |
|--------|--------------------|---------------------------------------------------------------|
| Norte  | H Braga            | A Pereira, C Sá, N Silva, Dias C                              |
|        | H Guimarães        | A Freitas, C P Dias, A Costa                                  |
|        | H Matosinhos       | I Martins, C Ferraz                                           |
|        | H S João           | A Martins, P Soares                                           |
|        | H Sta Maria Feira  | F Fonseca, T Andrade                                          |
|        | H VN Gaia          | N Miranda, C Quintas, TIP Torres                              |
|        | CMIN               | A Almeida, C Carvalho, L Pinho, L Neiva, AC Braga, AC Freitas |
| Centro | HPC                | T Dionísio                                                    |
|        | Mat. Daniel Matos  | P Lapa, R Castelo                                             |
|        | Mat. B Barreto     | G Mimoso, C Lemos, A Taborda, C Resende,, J Mesquita          |
| Sul    | H D Estefânia      | P Rodrigues, E Leal                                           |
|        | H Évora            | MJ Mendes, L Barroso                                          |
|        | H F Fonseca        | C Trindade, T Aguiar                                          |
|        | H Faro             | MJ Castro, E Mendes, A Mariano                                |
|        | H Garcia Orta      | A Gomes, A Costa, M Nunes                                     |
|        | Mat. Alfredo Costa | T Tomé, C Matoso, E Fernandes, I Macedo                       |
|        | H S F Xavier       | M Aguiar, CG Pinto, F Vieira                                  |
|        | H S Maria          | M Abrantes, P Costa                                           |
|        |                    |                                                               |
| Ilhas  | H Funchal          | H Leitão                                                      |
|        | H Ponta Delgada    | F Gomes, P Maciel                                             |



**Inicio RNMBP**  
1994



**Prémio Bial**  
2002

|                 |                    |                   |                  |                                 |
|-----------------|--------------------|-------------------|------------------|---------------------------------|
| 1 Identificação | 2 Dados Perinatais | 3 Idade Internato | 4 Transferências | 5 Avaliação aos 2 anos 10 meses |
|-----------------|--------------------|-------------------|------------------|---------------------------------|

Nome da mãe: \_\_\_\_\_ Código: 351-30-04-13-048

1 Aos 2 anos de IC (+/- 8 semanas) foi feita avaliação

Data de avaliação \_\_\_\_\_ Idade: 24 meses  
 03-12-2015 (dd-mm-aaaa) Idade: 104 semanas

2 Peso  g 3 Comprimento  cm 4 Perímetro Cefálico  cm

5 Malformação congênita maior

6 Função Neuromotora

Anda sem apoio?  Capaz de usar as mãos para se alimentar?

Senta-se sem apoio?  Controle cefálico sem qualquer ajuda?



**Registo do seguimento**  
2009

**Envio dados BD internacionais**  
2010

## 1994

1994

1996

1998

2000

2002

2004

2006

2008

2010

# 2011

1996

## Folha de registo

2005

## Registro Digital

2010

► **Foco recolha dados**

| FOLHA DE REGISTO DE RN < 1500 G                                                                                                                                                                                          |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                           |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| INSTITUICAO                                                                                                                                                                                                              |  | CIDADO Nº |  | PROCESSO                                                                                                                                                                                                                                                  |  | LOCAL NASCIMENTO          |  | DATA NASCIMENTO                                                                                                                                                                                                                      |  | DATA EXTERMINACAO |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| NOME DA MÃE                                                                                                                                                                                                              |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                           |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                 |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | CIDADE                    |  | ESTADO                                                                                                                                                                                                                               |  | PAÍS              |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| MORADA: RUA, CONCELHO, DISTRITO                                                                                                                                                                                          |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                           |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| PN                                                                                                                                                                                                                       |  | MG        |  | GUERIA                                                                                                                                                                                                                                                    |  | PARA                      |  | SEXO                                                                                                                                                                                                                                 |  | RAÇA              |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| CRIB SCORE                                                                                                                                                                                                               |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | N T65                     |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| INDICATIVO - TELEFONE                                                                                                                                                                                                    |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                           |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| H. OMI: ANTIGUIDADE                                                                                                                                                                                                      |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | GRATUIDADE ATUAL:         |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| ABORTO TERMINAL (23)                                                                                                                                                                                                     |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | HEMORRAGIAS ≥ 20 mg       |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| INFERTILIDADE                                                                                                                                                                                                            |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | DOENÇA RENAL CRÔNICA      |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| DIABETES GESTAC.                                                                                                                                                                                                         |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | DISCULPAMENTO DA PLACENTA |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| ECOLAPMIA                                                                                                                                                                                                                |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | PRP (HORMAS ANTES PARTO)  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| PRÉTERMO                                                                                                                                                                                                                 |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | PRP < CLÁMPICA            |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| FETO / MORTE IN                                                                                                                                                                                                          |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | RHA                       |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| TOXICODEPENDENCIA                                                                                                                                                                                                        |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | OLIGOMENSTRUACAO          |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| OUTRAS:                                                                                                                                                                                                                  |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | HIBERNACAO                |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | GENERAIS (67)             |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | OUTROS:                   |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| ACR                                                                                                                                                                                                                      |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | (1-3)                     |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| RACIA                                                                                                                                                                                                                    |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | GRATUIDADE VIGILANCIA     |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| Hist. Obst. Ant.:                                                                                                                                                                                                        |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Sim                       |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| Fut. Acom.:                                                                                                                                                                                                              |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Sim                       |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| Conv. Acom.:                                                                                                                                                                                                             |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Sim                       |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| INTERFERENCIA DA GRAVIDADE:                                                                                                                                                                                              |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                           |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Espermatozoides<br><input type="checkbox"/> Volutina<br><input type="checkbox"/> Infecçao Medica                                                                                                |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                           |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| CATEGORIAS ANTERIORES: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não                                                                                                                                         |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                           |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| CLÁMPICA / BETA: N° DORES ULTIMA (67)                                                                                                                                                                                    |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                           |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Cans <input type="checkbox"/> Sim                                                                                                                                                               |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                           |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| ESTUDO TRM                                                                                                                                                                                                               |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                           |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| TRANSPARENCIA IN VITRO                                                                                                                                                                                                   |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                           |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não                                                                                                                                                                |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                           |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| TÍTULOS PARENTES                                                                                                                                                                                                         |  |           |  | Relações                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                           |  | Parentescos                                                                                                                                                                                                                          |  |                   |  | Transfusão                                                                                                                                                                                         |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Irmão<br><input type="checkbox"/> Cose ou tío TP<br><input type="checkbox"/> Cose ou tío<br><input type="checkbox"/> Pais<br><input type="checkbox"/> Filhos<br><input type="checkbox"/> Outros |  |           |  | <input type="checkbox"/> TET<br><input type="checkbox"/> 20 mg<br><input type="checkbox"/> Menstruam<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                           |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Doença Transfusional<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                   |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Celulo<br><input type="checkbox"/> Pêlo<br><input type="checkbox"/> Pêlo                                                                                                                        |  |           |  | <input type="checkbox"/> TET<br><input type="checkbox"/> 20 mg<br><input type="checkbox"/> Menstruam<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                           |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Doença Transfusional<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                   |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Celulo<br><input type="checkbox"/> Pêlo<br><input type="checkbox"/> Pêlo                                                                                                                        |  |           |  | <input type="checkbox"/> TET<br><input type="checkbox"/> 20 mg<br><input type="checkbox"/> Menstruam<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                           |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Doença Transfusional<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                   |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Celulo<br><input type="checkbox"/> Pêlo<br><input type="checkbox"/> Pêlo                                                                                                                        |  |           |  | <input type="checkbox"/> TET<br><input type="checkbox"/> 20 mg<br><input type="checkbox"/> Menstruam<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                           |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Doença Transfusional<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                   |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Celulo<br><input type="checkbox"/> Pêlo<br><input type="checkbox"/> Pêlo                                                                                                                        |  |           |  | <input type="checkbox"/> TET<br><input type="checkbox"/> 20 mg<br><input type="checkbox"/> Menstruam<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                           |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Doença Transfusional<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                   |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Celulo<br><input type="checkbox"/> Pêlo<br><input type="checkbox"/> Pêlo                                                                                                                        |  |           |  | <input type="checkbox"/> TET<br><input type="checkbox"/> 20 mg<br><input type="checkbox"/> Menstruam<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                           |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Doença Transfusional<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                   |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Celulo<br><input type="checkbox"/> Pêlo<br><input type="checkbox"/> Pêlo                                                                                                                        |  |           |  | <input type="checkbox"/> TET<br><input type="checkbox"/> 20 mg<br><input type="checkbox"/> Menstruam<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                           |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Doença Transfusional<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                   |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Celulo<br><input type="checkbox"/> Pêlo<br><input type="checkbox"/> Pêlo                                                                                                                        |  |           |  | <input type="checkbox"/> TET<br><input type="checkbox"/> 20 mg<br><input type="checkbox"/> Menstruam<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                           |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Doença Transfusional<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                   |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Celulo<br><input type="checkbox"/> Pêlo<br><input type="checkbox"/> Pêlo                                                                                                                        |  |           |  | <input type="checkbox"/> TET<br><input type="checkbox"/> 20 mg<br><input type="checkbox"/> Menstruam<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                           |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Doença Transfusional<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                   |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Celulo<br><input type="checkbox"/> Pêlo<br><input type="checkbox"/> Pêlo                                                                                                                        |  |           |  | <input type="checkbox"/> TET<br><input type="checkbox"/> 20 mg<br><input type="checkbox"/> Menstruam<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                           |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Doença Transfusional<br><input type="checkbox"/> OZ<br><input type="checkbox"/> Dengas<br><input type="checkbox"/> Abandono<br><input type="checkbox"/> Outras Sida Parto |  |                   |  | <input type="checkbox"/> Vinte<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina<br><input type="checkbox"/> Haptoglobina |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Celulo<br><input type="checkbox"/> Pêlo<br>                                                                                                                                                     |  |           |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                           |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |

Rede de Investigação Neonatal

BASE DE DADOS

MUITO BAIXO PESO

Nome de utilizador

RCosta

Chave de acesso

\*\*\*\*\*

Ok

Cancelar

CAPS NUM

Site de Saúde

MUITO  
BAIXO PESO



Recém-Nascidos de Muito Baixo Peso

Autenticação

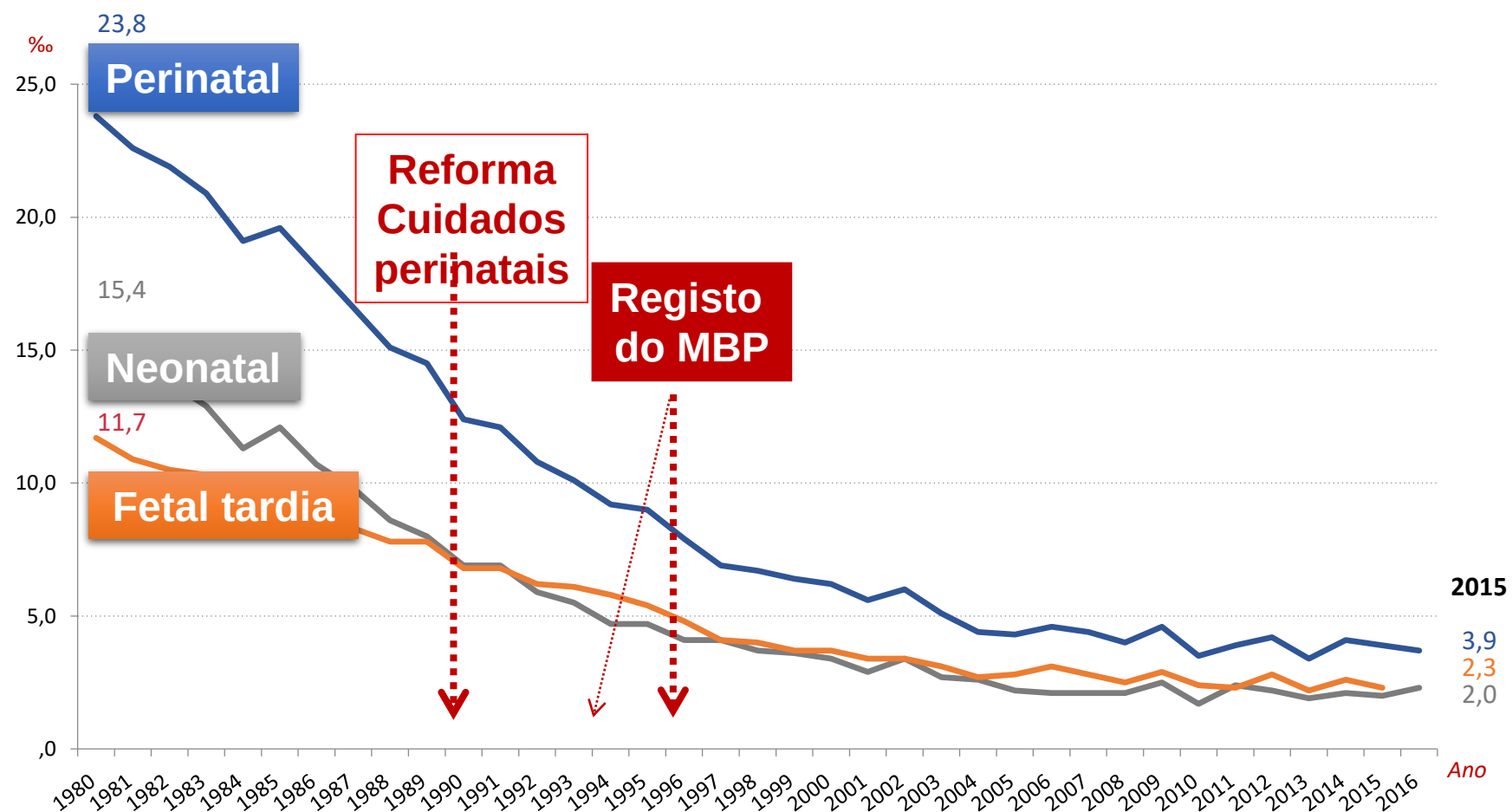
Utilizador:

Password:

Entrar

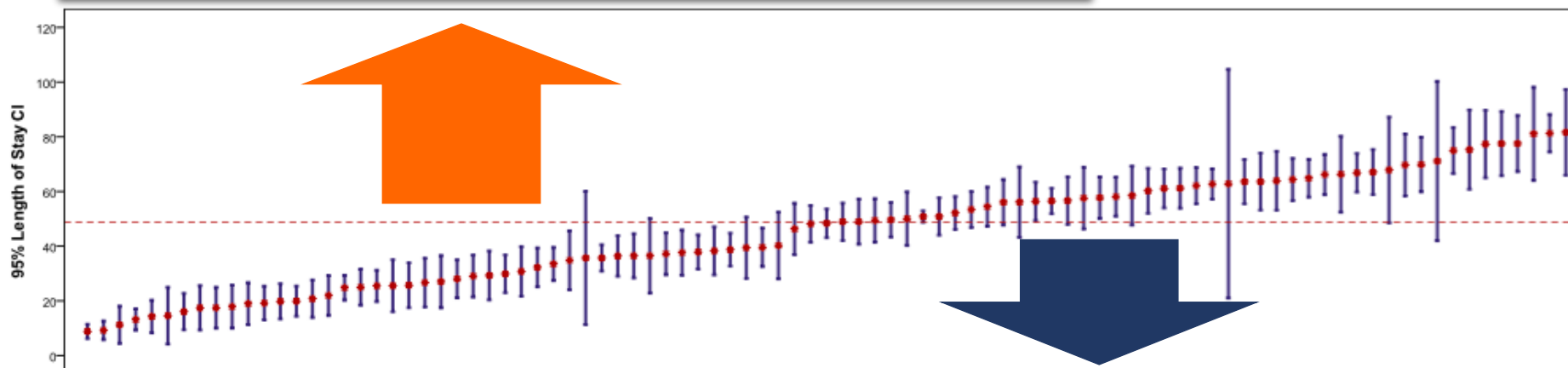
# Taxas de mortalidade perinatal, fetal tardia e neonatal

## Portugal, 1980 - 2015



# ENN 2013 – Posicionamento Internacional

> Sepsis hospitalar: 25% ENN: 18.5% (0-100%)  
 > NEC: 6.7% ENN: 5% (0-50%)  
 > HIPV grave: 8.4% ENN: 6.9 (0-30.8%)  
 > Mortalidade: 10.7% ENN: 9.3% (= -33.3%)



< Reanimação SP: 57.2%  
 < Sepsis precoce: 1.7%  
 < DBP: 23.4%

ENN: 72.3% (0-100%)  
 ENN: 3.1% (0-25%)  
 ENN: 18.9% (0-100%)



= Gestação múltipla  
 = Corticoides pre-natais  
 = Taxa cesariana  
 = DMH

= Pneumotorax  
 = Perfuração GI focal  
 =ROP  
 = Leucomalácia

# 2016- Algumas constatações ao fim de 20 anos

## Dados nacionais

87440

- 20,7%  
vs. 1996

Total  
Nascimentos

1.03%

vs. 0.75%  
em 1996

Prevalência  
MBP

63,2%

Entre 2012 e  
2016

Mortalidade MBP  
face a Óbitos Neonatais

88,7%

vs. 85,8%  
em 2005

Sobrevida  
MBP

64%

(2005 - 2016)  
N=3092

Sobrevida  
22-27 semanas

# Metodologia para o RNMBP



## Ponto de situação do RNMBP em 2016

- Quantidade elevada de dados
- Visualização tabular e estática
- Elevado esforço na transformação dos dados em conhecimento
- Processo individualizado de cada Unidade e da SPN
- Pouca disponibilidade de tempo

## Novos Desafios

Como podíamos tornar mais **ágil** e **dinâmica** a obtenção de insights do RNMBP?

Conhecimento Científico + Analítica Avançada + Tecnologia

# Meliora - Solução de Analítica Avançada





*Transformar  
milhares de pequenos dados  
de bebês prematuros em  
estruturas de grande conhecimento*

# RNMBP

## Vantagens

- Uniformização da metodologia utilizada
- Limpeza, tratamento e modelação dos dados automática
- Atualização semanal dos dados
- Monitorização e visualização dinâmica dos principais indicadores
- Benchmarking nacional
- Painéis de visualização interativos:
  - Caracterização do Registo
  - Gravidez e Nascimento
  - Morbilidade Neonatal
  - Mortalidade
  - Dados de Alta
  - Seguimento
  - Visualização de Sócios
- Diferentes níveis de acesso de utilizador
- Novas funcionalidades e desenvolvimentos



100% UCINS em Portugal  
estão a utilizar

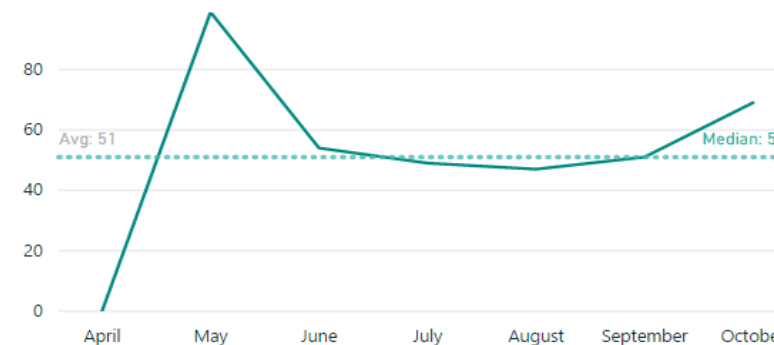


Desde Maio 2017



145 Utilizadores  
registados

## Nº de vistas de painéis de visualização



# Múltiplos painéis de visualização



 Dashboards

 Dr. Demo - Neonatologia ▾

 As minhas vistas

Gemelar e com menos de 28 semanas

Caracterização do registo - Perspectiva UCIN - Recém Nascidos Muito Baixo Peso - UCIN



 Dashboards

Grupo

All ▾

Ordenar por

Favoritos ▾

Caracterização do registo - Prespectiva UCIN

Recém Nascidos Muito Baixo Peso - UCIN



Gravidez e nascimento - Prespetiva UCIN

Recém Nascidos Muito Baixo Peso - UCIN



Morbilidade Neonatal - Perspetiva UCIN

Recém Nascidos Muito Baixo Peso - UCIN



Mortalidade - Perspetiva UCIN

Recém Nascidos Muito Baixo Peso - UCIN



Caracterização do registo - Acesso SPN

Recém Nascidos Muito Baixo Peso - UCIN



Caracterização do registo - Perspetiva SPN

Recém Nascidos Muito Baixo Peso



Caracterização do registo - Perspetiva Sócios

Recém Nascidos Muito Baixo Peso - Sócios



Gravidez e nascimento - Acesso SPN

Recém Nascidos Muito Baixo Peso - UCIN



Gravidez e nascimento - Perspetiva Sócios

Recém Nascidos Muito Baixo Peso - Sócios



Gravidez e nascimento - Prespetiva SPN

Recém Nascidos Muito Baixo Peso



Morbilidade Neonatal - Acesso SPN



# Perspetiva Nacional (SPN)

Recém Nascidos Muito Baixo Peso | Gravidez e nascimento - Perspetiva SPN



Dr. Demo - Neonatologia ▾

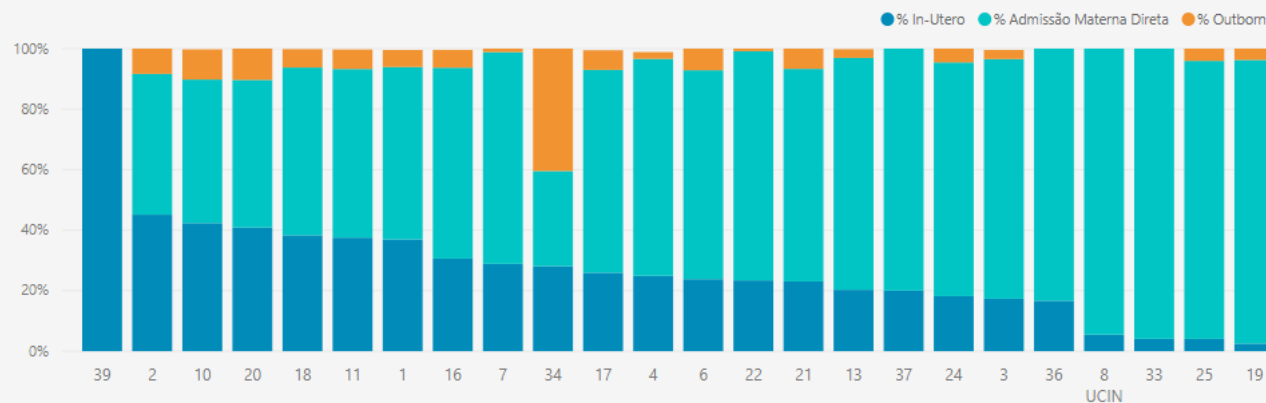
Filtros

Selecione a vista

Dados perinatais ▾

Mais

Modo de admissão



42  
Nº UCINs

7772  
Nº de Registos Nacional

25,7%  
P75 % In-Utero

97,6%  
P75 % Adm Direta

6,2%  
P75 % Outborn

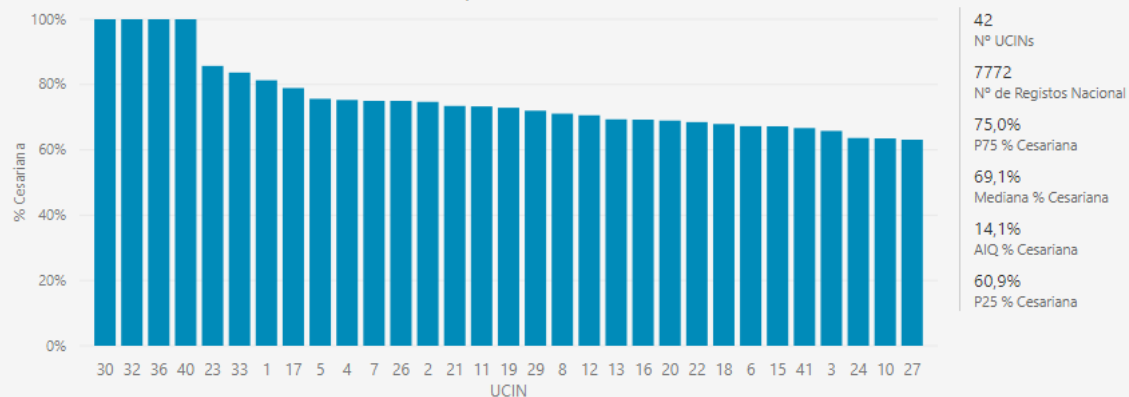
4,8%  
Mediana % In-Utero

79,6%  
Mediana % Adm Direta

2,0%  
Mediana % Outborn

25,7%

Nascimento por Cesariana



42  
Nº UCINs

7772  
Nº de Registos Nacional

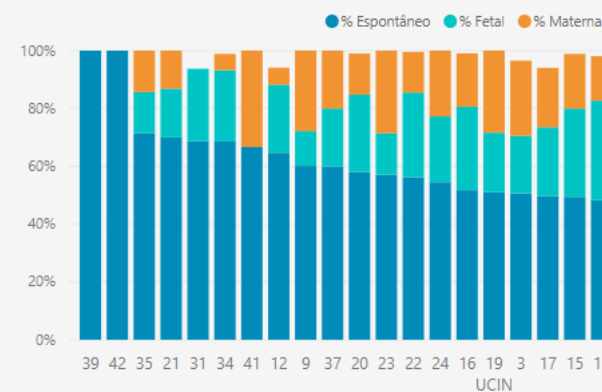
75,0%  
P75 % Cesariana

69,1%  
Mediana % Cesariana

14,1%  
AIQ % Cesariana

60,9%  
P25 % Cesariana

Motivo do Nascimento



42  
Nº UCINs

7772  
Nº de Registos Nacional

57,9%  
P75 % Espontâneo

34,5%  
P75 % Fetal

26,1%  
P75 % Materna

46,5%  
Mediana % Espontâneo

27,7%  
Mediana % Fetal

20,0%  
Mediana % Materna

18,3%

# Perspetiva da Unidade

## Recém Nascidos Muito Baixo Peso - UCIN | Caracterização do registo - Perspetiva UCIN

Dr. Demo - Neonatologia ▾

Filtros

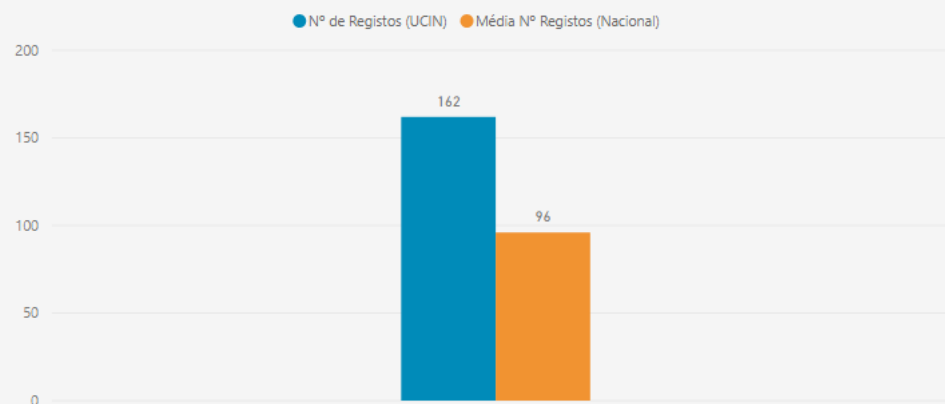
Tipo de unidade: Hospital Apoio Perinatal Diferenciado

Nascimento na inst. de tratamento: Sim

Tipo de parto: Vaginal

Selecione a vista: Página 1

### Registos UCIN Vs Média Nacional



19  
Nº UCINs

1832  
Nº de Registos (Nacional)

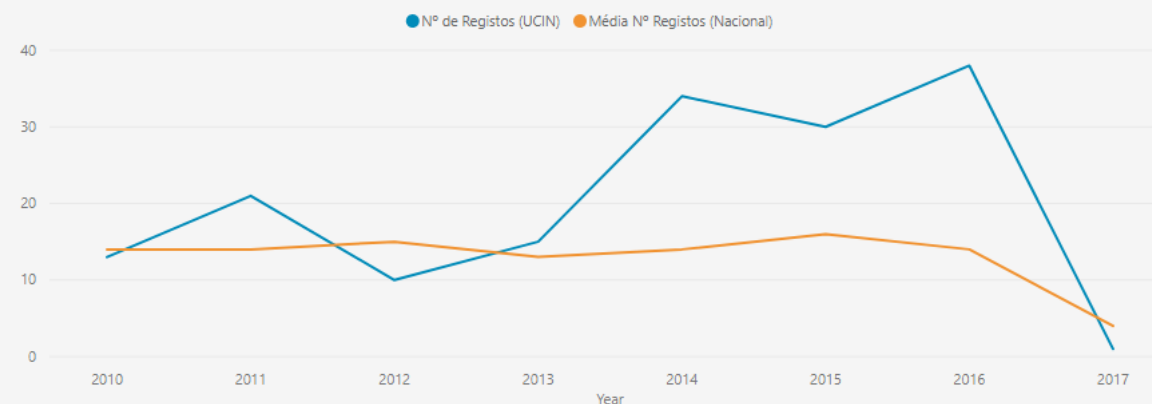
123  
P75 Nº Registos (Nacional)

74  
Mediana Nº Registos (Nacional)

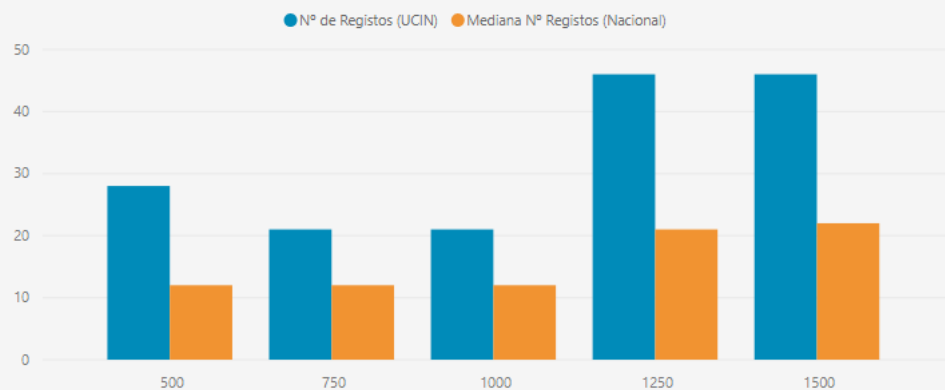
67  
AIQ Nº Registos (Nacional)

56  
P25 Nº Registos (Nacional)

### Registos UCIN por ano, mês e dia



### Distribuição de registos por categoria de peso (intervalos de 250g)\*



2810  
Máximo Peso (Nacional)

1520  
P75 Peso (Nacional)

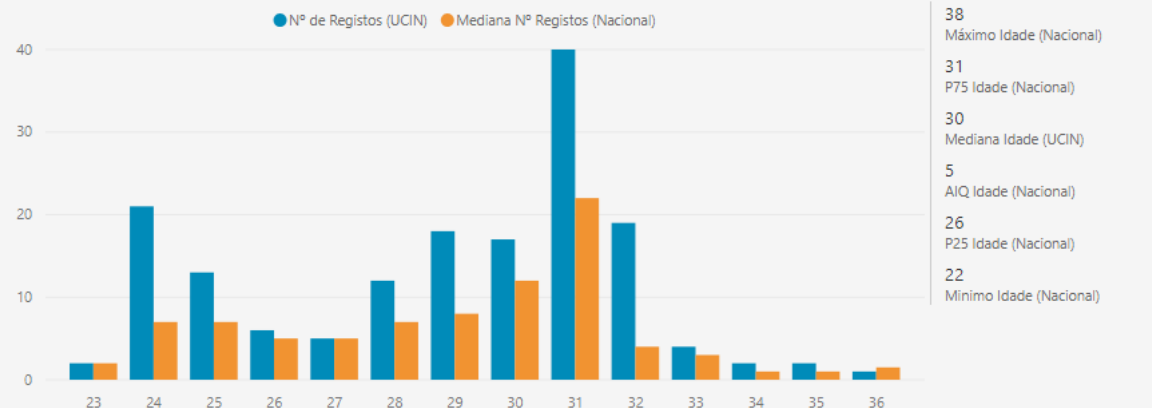
1300  
Mediana Peso (Nacional)

620  
AIQ Peso (Nacional)

900  
P25 Peso (Nacional)

370  
Mínimo Peso (Nacional)

### Distribuição de registos por idade gestacional (semanas)



38  
Máximo Idade (Nacional)

31  
P75 Idade (Nacional)

30  
Mediana Idade (UCIN)

5  
AIQ Idade (Nacional)

26  
P25 Idade (Nacional)

22  
Mínimo Idade (Nacional)

\* A categoria de peso 1500 agrega todos os valores acima de 1500g

## Perspetiva Sócios

Recém Nascidos Muito Baixo Peso - Sócios | Morbidade Neonatal - Perspetiva Sócios



Dr. Demo - Neonatologia ▾

Filtros

Selecione a vista

Página 1 ▾

Mais

...

Nº UCINs

42

Nº Registos

7772

% Registos

100%

Suporte ventilatório  
após sala de partos

Respiração espontânea exclusiva

16,5%

VNI exclusiva

5,5%

Ventilação invasiva

42,4%

Duração TET

12

Média (dias)

Patologia respiratória  
aguda

SDR / DMH

68,4%

Pneumotórax

5,1%

DMH c/ necessidade de surfactante

64,3%

Idade da 1ª administração de surfactante

5

Média (horas)

Necessidade de  
oxigénio (O2)

O2 em qualquer momento do internamento

78,8%

O2 ao 28º dia de vida\*

25,5%

O2 às 36 semanas de idade pós-menstrual\*\*

12,1%

Corticóides DPC

4,9%

Persistência do Canal  
Arterial  
(PCA)

Diagnóstico PCA

23,4%

CA c/ tratamento médico

50,8%

CA c/ tratamento profilático

0,6%

CA c/ tratamento cirúrgico

12,8%

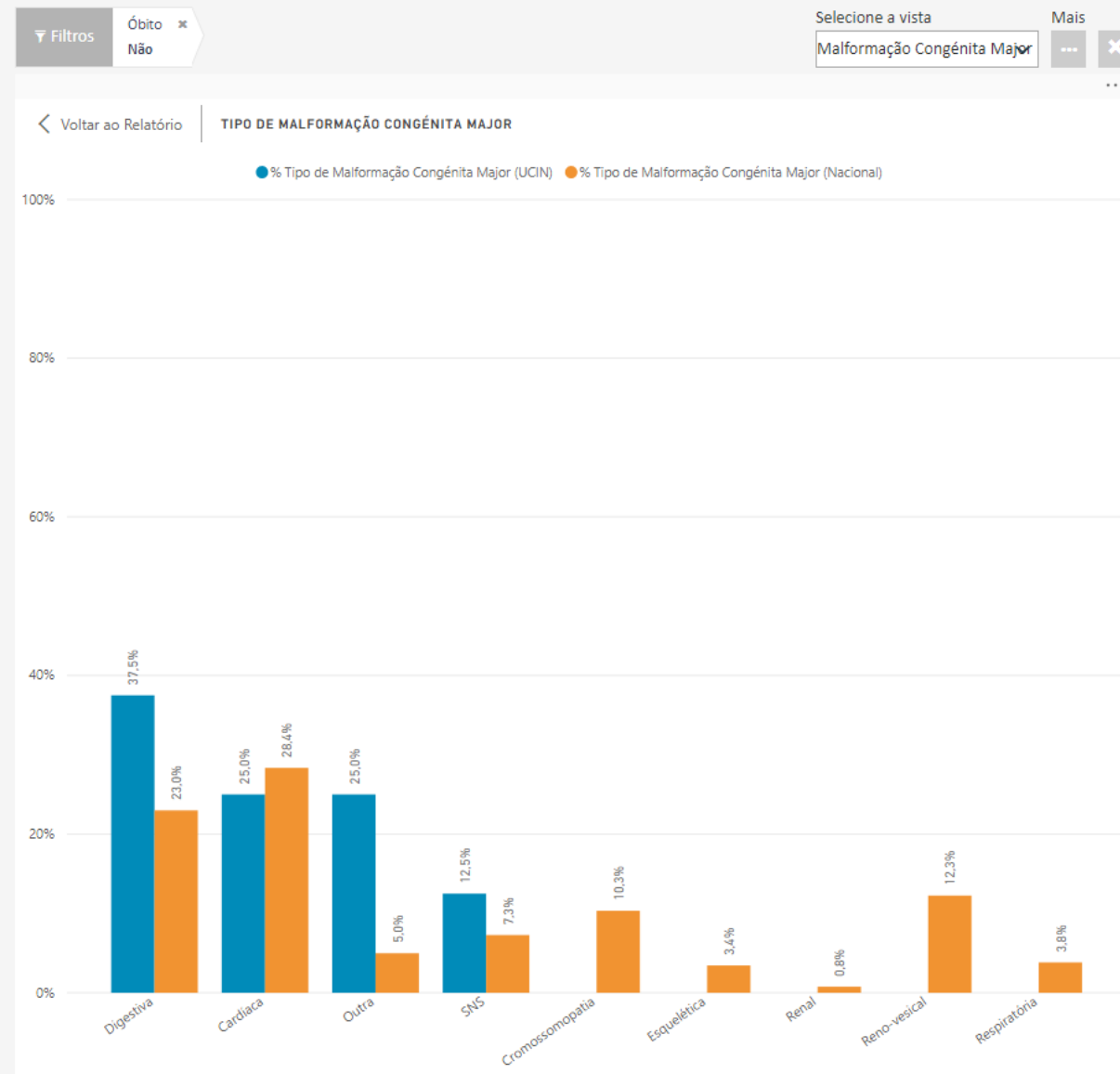
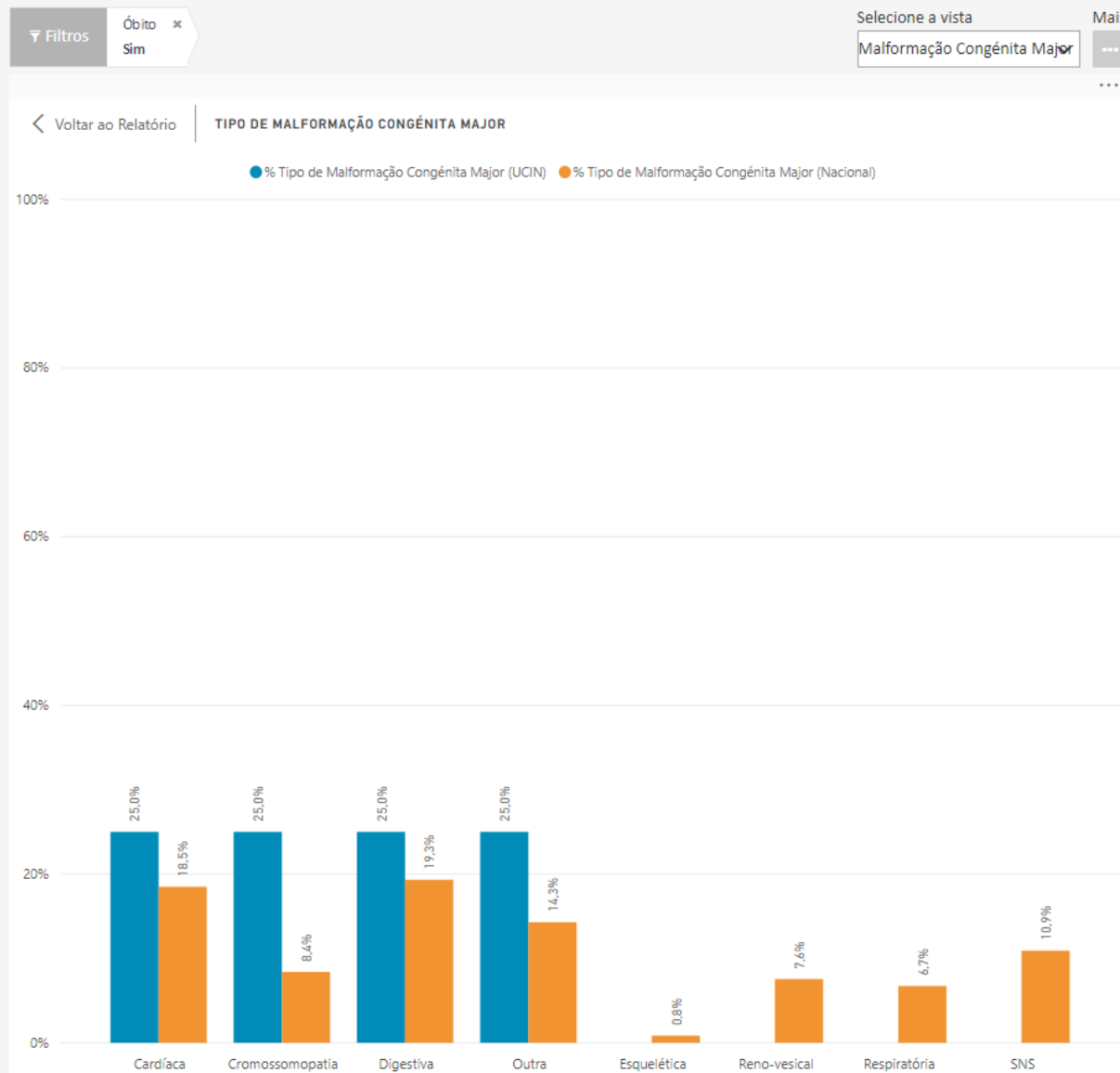
\*Excluídos os registos com idade de óbito inferior a 28 dias

\*\*Excluídos os registos com idade de óbito inferior a 36 semanas

# Análise Comparativa

## Recém Nascidos Muito Baixo Peso - UCIN | Morbidade Neonatal - Perspetiva UCIN

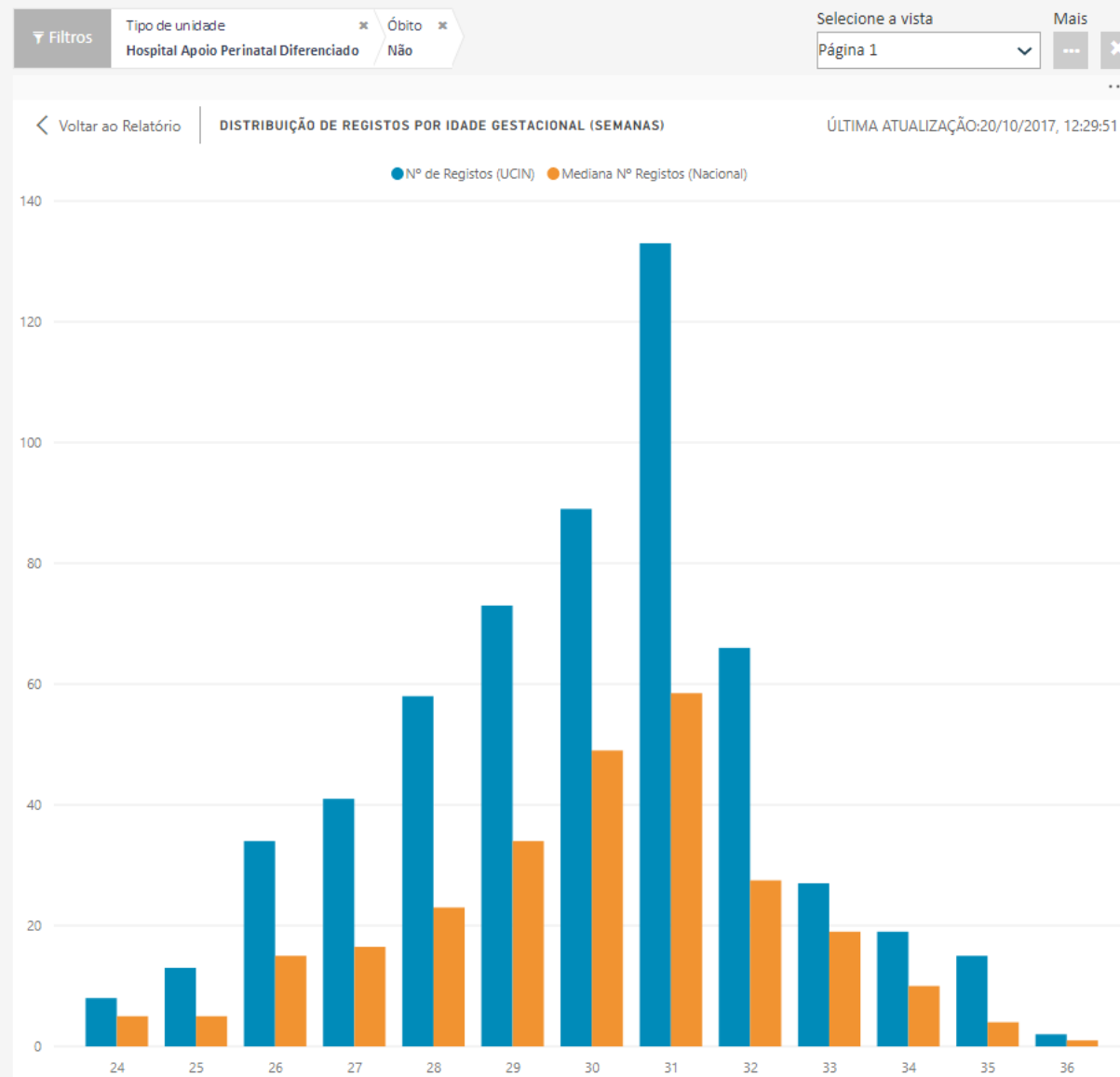
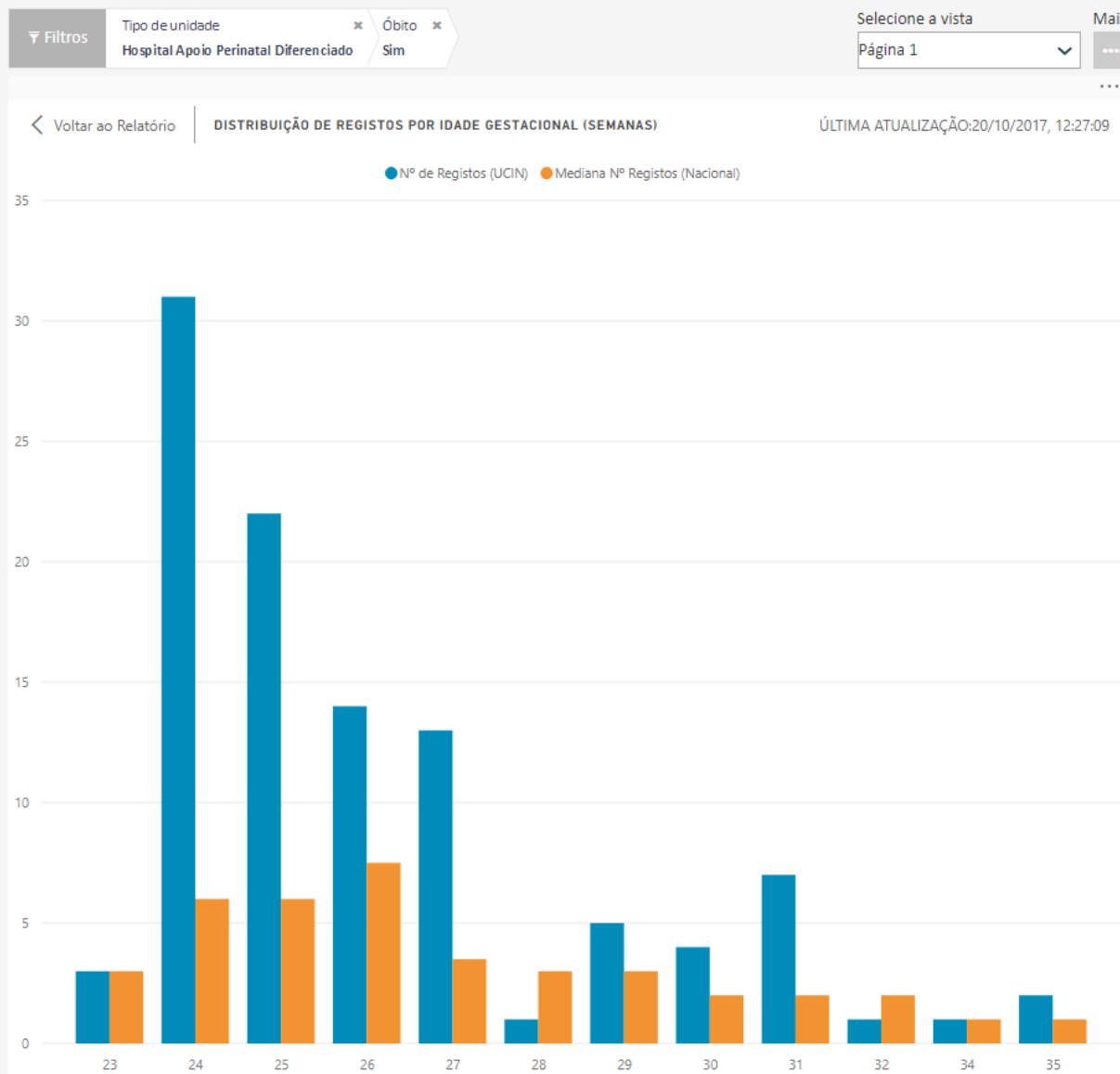
Dr. Demo - Neonatologia



# Análise Comparativa

## Recém Nascidos Muito Baixo Peso - UCIN | Caracterização do registo - Perspetiva UCIN

Dr. Demo - Neonatologia



## Filtros



Recém Nascidos Muito Baixo Peso - Sócios | Mortalidade - Perspetiva Sócios



Dr. Demo - Neonatologia ▾

Filtros

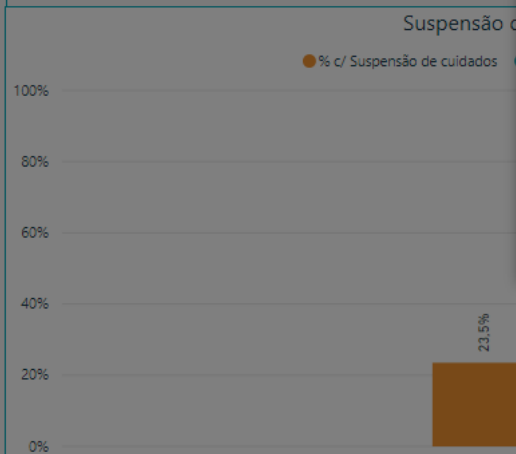
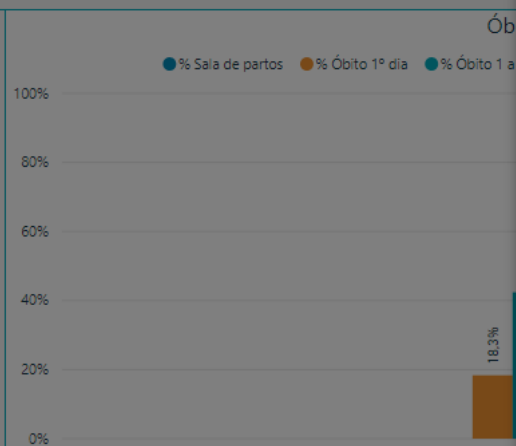
Morbilidade x  
DMH

Nº UCINs

38

Nº Registos

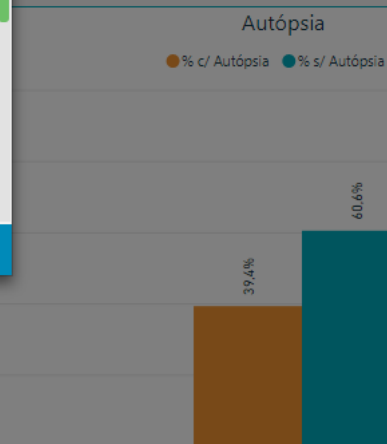
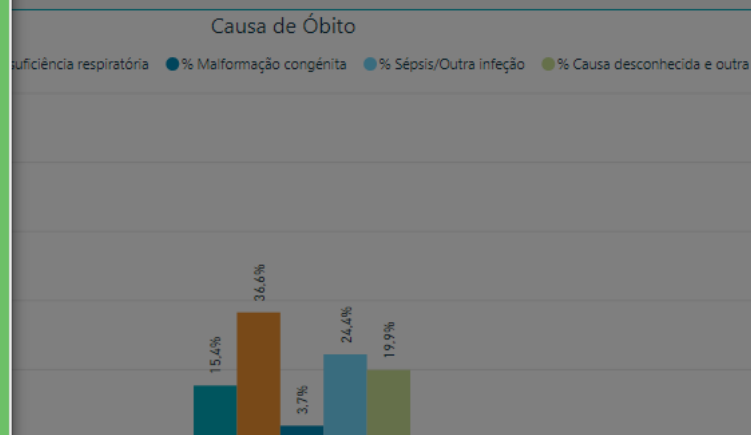
Mortalidade



68%

Taxa mortalidade

14,6%



Selecionar filtros

Data de nascimento

Peso ao nascimento (g)

Idade gestacional (sem.)

Nascimento na inst. de tratamento

Gemelar

Óbito

Idade de óbito

Causa de óbito

Morte na sala de partos

Abstenção de cuidados

Tipo de parto

Sexo

Cuidados prenatais

Corticóides prenatais

Patologia materno-fetal

Morbilidade ✓

DMH

Sim ▾

Pneumotórax

-- Selecione um valor -- ▾

DBP

-- Selecione um valor -- ▾

PCA

-- Selecione um valor -- ▾

NEC

-- Selecione um valor -- ▾

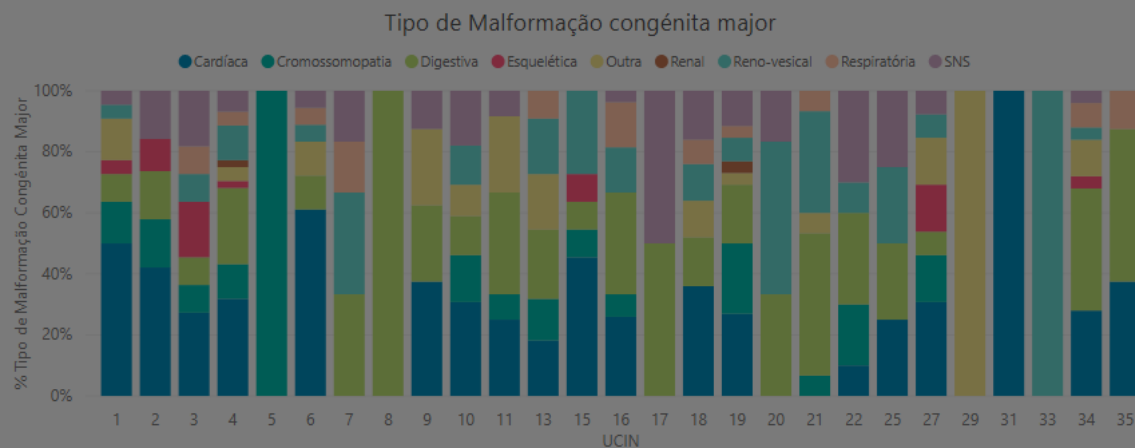
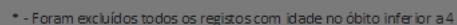
Sépsis Precoce

-- Selecione um valor -- ▾

Sépsis Tardia

-- Selecione um valor -- ▾

Remover valores selecionados



| UCIN | GrupoMalformacao | Malformacao                | Registos de Malformação |
|------|------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1    | SNS              | Hidrocefalia congénita     | 1                       |
| 2    | SNS              | Outras malformações do SNC | 3                       |
| 3    | SNS              | Outras malformações do SNC | 2                       |
| 4    | SNS              | Outras malformações do SNC | 3                       |
| 6    | SNS              | Outras malformações do SNC | 1                       |
| 7    | SNS              | Outras malformações do SNC | 1                       |
| 9    | SNS              | Outras malformações do SNC | 1                       |
| 10   | SNS              | Anencefalia                | 1                       |
| 10   | SNS              | Outras malformações do SNC | 6                       |
| 11   | SNS              | Outras malformações do SNC | 1                       |
| 16   | SNS              | Hidranencefalia            | 1                       |
| 17   | SNS              | Holoprosencefalia          | 1                       |

## Módulos em desenvolvimento



### **MONITOR**

Painéis de visualização analíticos, intuitivos e com filtros interativos para monitorizar



### **DISCOVER**

Descoberta de padrões, influenciadores-chave, outliers e deteção de anomalias



### **PREDICT**

Modelos de análise de risco, previsão de eventos e modelos de machine learning



### **OPTIMIZE**

Simulação, algoritmos de otimização, sistemas de recomendação e agendamento



### **PUBLISH**

Publicação de informação, análises e insights em documentos de alta qualidade

## Módulos em desenvolvimento

- **PRINCIPAIS INDICADORES NO PORTAL SPN**

Disponibilização dos principais indicadores do RNMBP, de forma agregada, para consulta pública dos profissionais de saúde, estudantes e sociedade em geral.

- **MODELOS ALGORÍTMICOS E CALCULADORAS**

Análise exploratória dos dados, previsão de risco e detecção de anomalias dos dados do RNMBP.

- **DADOS EXTERNOS**

Inclusão de dados externos no Meliora Neonatologia para apoiar a análise da prematuridade.

- **PUBLICAÇÃO DE RELATÓRIOS**

Desmaterialização automática de dados e publicações em vários formatos (ex. PPT, PDF, HTML)

- **MELIORA NEONATOLOGIA VERSÃO ACADÉMICA**

Promover a Neonatologia junto da comunidade académica através da uma versão destinada às entidades de ensino.



*Transformar  
milhares de pequenos dados  
de bebês prematuros em  
estruturas de grande conhecimento*

Obrigada.

Gabriela Mimoso