

# 20a

## Hipertensão Arterial Neonatal



### Descrição

#### Considerações

A definição básica de Hipertensão Arterial Neonatal (HAN) é tarefa complexa. São recomendadas medidas repetidas de pressão arterial (PA), em pelo menos três momentos diferentes, definindo-se como hipertensos os recém-nascidos (RN) que apresentarem valores de PA iguais ou superiores ao percentil 95 para idade, peso ao nascimento, idade gestacional e sexo. Há dados normativos de PA para lactentes no documento da força tarefa de 1987 e em estudos mais recentes (Flynn, 2000, Zubrow et al., 1995, National Program Working Group, 2004).

Figura 1

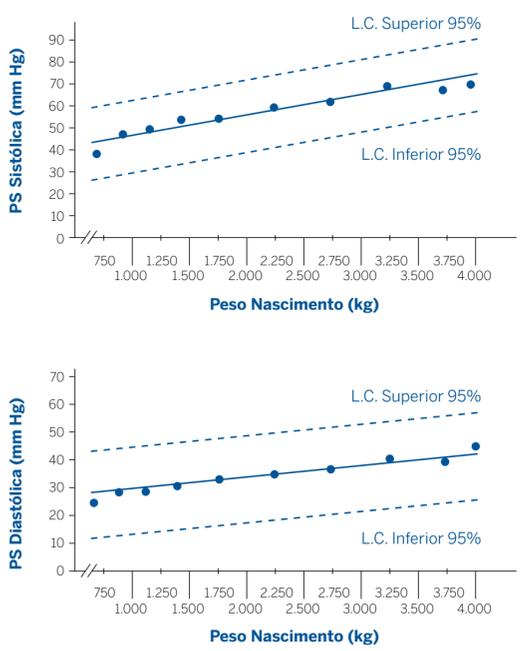


Figura 1 Regressão linear da média da pressão sistólica e diastólica a partir do peso ao nascimento no primeiro dia de vida. P = pressão • IC = intervalo de confiança

### Descrição

Figura 2

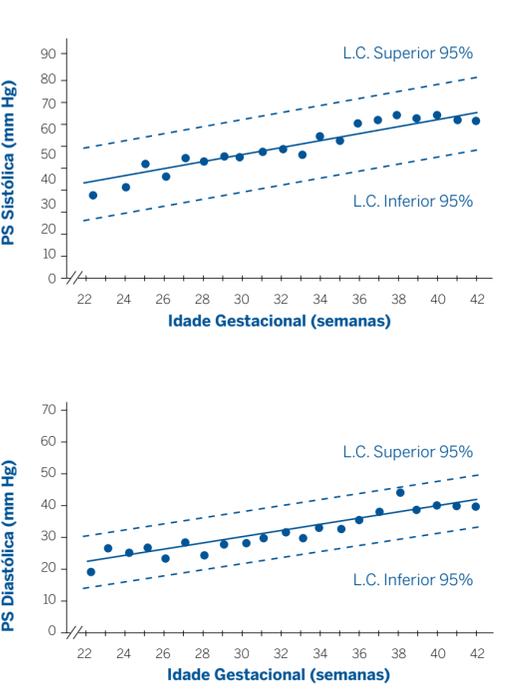


Figura 2 Regressão linear da média de pressão sistólica e diastólica por idade gestacional no primeiro dia de vida. P = pressão • IC = intervalo de confiança

### Descrição

Figura 3

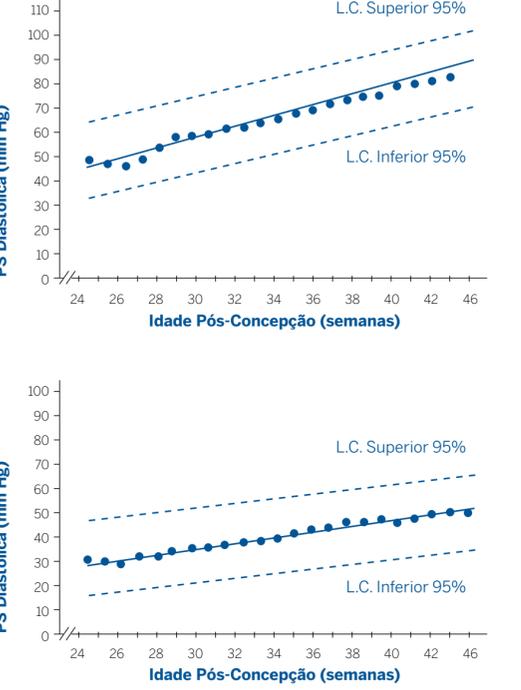


Figura 3 Regressão linear da média da pressão sistólica e diastólica por idade pós-natal em semanas. P = pressão • IC = intervalo de confiança

### Descrição

Figura 4

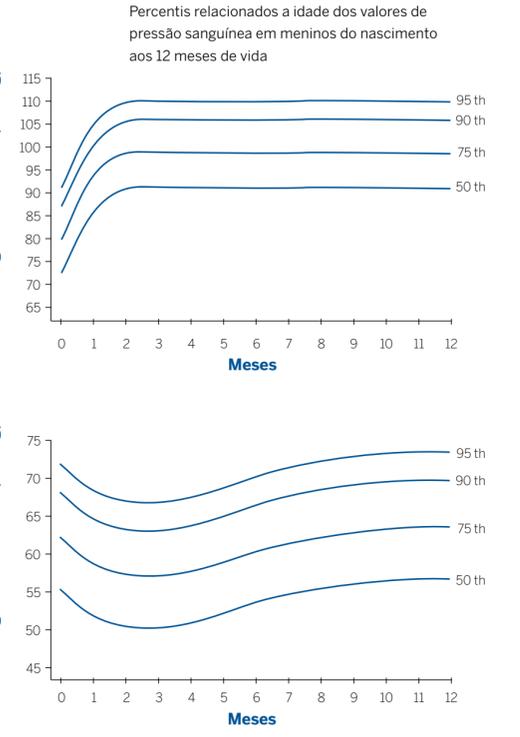


Figura 4 Percentil idade-específica para pressão em meninos a partir do nascimento até 12 meses de idade. P = pressão

### Descrição

Figura 5

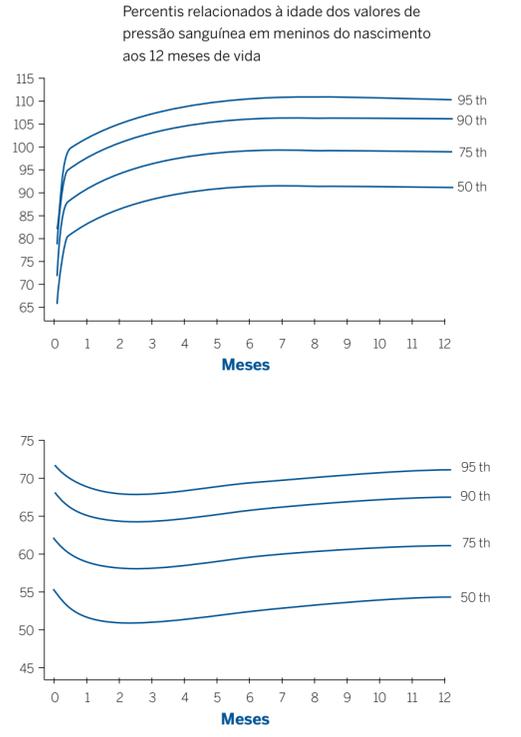


Figura 5 Percentil idade-específica para pressão em meninas a partir do nascimento até 12 meses de idade. P = pressão

### Descrição

#### Causas da Hipertensão Arterial Neonatal

A HAN geralmente é secundária. Há várias etiologias. Entre elas, a trombose da artéria renal destaca-se como hipertensão renovascular e geralmente está associada ao cateterismo arterial. Há outras causas de hipertensão renovascular, como coarctação de aorta, estenose da artéria renal, trombose de veia renal, rim policístico, doença policística e insuficiência renal. Outras causas de HAN estão descritas no quadro abaixo:

#### Outras causas

| Vasculares                              | Endócrinas                      |
|-----------------------------------------|---------------------------------|
| Trombose de artéria e veia renal        | Hipertireoidismo                |
| Trombose aórtica                        | Neuroblastoma                   |
| Coarctação aórtica                      | Síndrome de cushing             |
| Estenose ou hipoplasia de artéria renal | Síndrome adrenogenital          |
| Complicações de cateterismo umbilical   | Hiperaldosteronismo 1º          |
| Renais                                  | Drogas                          |
| Displasia renal, hipoplasia renal       | Corticosteroide                 |
| Rim policístico                         | Aminofilina                     |
| Rim multicístico                        | Cafeína                         |
| Uropatia obstrutiva                     | Fenilefrina ocular              |
| Metabólicas                             | Mães usuárias de drogas         |
| Hipercalcemia                           | Metadona                        |
| Hipernatremia                           | Heroína                         |
| Hipertensão intracraniana               | Displasia bronco pulmonar       |
| Sobrecarga de água e eletrólitos        | Hipertensão arterial idiopática |
| Intervenção cirúrgica                   | HA da prematuridade             |