



# Síndrome do BEBÊ Sacudido



UM GUIA PARA ENFERMEIROS



# SÍNDROME DO BEBÊ SACUDIDO

## UM GUIA PARA ENFERMEIROS



# AUTORES:

Me. ADRIANA LOPES RIBAS

Docente da Faculdade de Ciências Médicas de Maricá

ANA KAROLINE SOARES DOS SANTOS CARVALHO

Acadêmica do Curso de Enfermagem da Faculdade de  
Ciências Médicas de Maricá

FABIANA FARIA DOS SANTOS FERREIRA

Acadêmica do Curso de Enfermagem da Faculdade de  
Ciências Médicas de Maricá.

ISABELLE DINIZ DO CARMO

Acadêmica do Curso de Enfermagem da Faculdade de  
Ciências Médicas de Maricá.

DR. JOÃO TAVARES BASTOS

Docente da Faculdade de Ciências Médicas de Maricá.

RAFAELLA CAROLINE DOS SANTOS ALMEIDA

Acadêmica do Curso de Enfermagem da Faculdade de  
Ciências Médicas de Maricá.

© 2025 Presidente da Fundação Educacional Severino Sombra (FUSVE)

Adm. Gustavo de Oliveira Amaral

**Reitor da Universidade de Vassouras**

Prof. Dr. Marco Antônio Soares de Souza

**Pró-Reitor de Pesquisa e Inovação Tecnológica da Universidade de Vassouras**

Prof. Dr. Carlos Eduardo Cardoso

**Editora-Chefe das Revistas Online da Universidade de Vassouras**

Profª Lígia Marcondes Rodrigues dos Santos

**Editora Executiva Produções Técnicas da Universidade de Vassouras**

Profª Dra Paloma Martins Mendonça

Modo de acesso: <https://editora.univassouras.edu.br/index.php/PT/article/view/5601>

Sn19

Síndrome do Bebê Sacudido : um guia para enfermeiros / Organização de Adriana Lopes Ribas, Ana Karoline Soares dos Santos Carvalho, Fabiana Faria dos Santos Ferreira, Isabelle Diniz do Carmo, João Tavares Bastos, Rafaela Caroline dos Santos Almeida – Vassouras : Universidade de Vassouras, 2025.

1 recurso online (17 p.); il. color.

Recurso eletrônico

ISBN:978-65-83616-29-6

1. Enfermagem. 2. Crianças – Maus tratos – Manuais, guias, etc. 3. Prevenção de acidentes. I. Ribas, Maria Adriana Lopes. II. Carvalho, Ana Karoline Soares dos Santos. III. Ferreira, Fabiana Faria dos Santos. IV. Carmo, Isabelle Diniz do. V. Bastos, João Tavares. VI. Almeida, Rafaela Caroline dos Santos. VII. Universidade de Vassouras. VIII. Título.

Sistema Gerador de Ficha Catalográfica On-line – Universidade de Vassouras

Todos os direitos reservados. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte e que não seja para venda ou qualquer fim comercial. O texto é de responsabilidade de seus autores. As informações nele contidas, bem como as opiniões emitidas, não representam pontos de vista da Universidade de Vassouras.

**Este é um produto do artigo intitulado “Medidas de Prevenção e o Papel da Enfermagem na Síndrome do Bebê Sacudido”, vinculado ao Trabalho de Conclusão de Curso da Graduação em Enfermagem da Faculdade de Ciências Médicas de Maricá.**

**O objetivo deste material é orientar e capacitar os profissionais de saúde a reconhecer, prevenir e combater a Síndrome do Bebê Sacudido, promovendo a conscientização sobre esse tipo de violência, com o intuito de garantir a segurança e a dignidade das crianças.**



# Sumário



<b>Capítulo 1 - Você conhece a Síndrome do Bebê Sacudido (SBS)?.....</b>	<b>6</b>
<i>Definição.....</i>	6
<i>Fisiopatologia da SBS.....</i>	7
<b>Capítulo 2 - Fatores de risco.....</b>	<b>8</b>
<i>Incidência.....</i>	8
<i>A Influência do Choro na SBS.....</i>	9
<i>Aspectos Sociais Relacionados.....</i>	10
<b>Capítulo 3 - Perfil Epidemiológico e Manifestações Clínicas da SBS.....</b>	<b>11</b>
<i>Quais são os agressores mais comuns?.....</i>	11
<i>Quais são as vítimas mais comuns?.....</i>	12
<i>Sinais e Sintomas.....</i>	13
<b>Capítulo 4 - Atuação da Enfermagem na Prevenção da SBS.....</b>	<b>14</b>
<i>A Importância do Suporte do Profissional de Saúde.....</i>	14
<i>Quais são as maneiras de prevenir a Síndrome do Bebê Sacudido?.....</i>	15
<b>Conclusão.....</b>	<b>16</b>
<b>Referências.....</b>	<b>17</b>

# Capítulo 1 - Você conhece a Síndrome do Bebê Sacudido (SBS)?

## Definição

A Síndrome do Bebê Sacudido (SBS), também denominada Traumatismo Craniano Cefálico Abusivo, é uma forma de violência infantil devido à alta taxa de mortalidade e morbidade associada em crianças menores de 2 anos. Ela ocorre por meio de movimentos excessivos da cabeça em lactentes, levando a lesões intracranianas devido a sacudidas intensas e/ou impactos contundentes.



# Capítulo 1 - Você conhece a Síndrome do Bebê Sacudido (SBS)?



## Fisiopatologia da SBS

A SBS ocorre quando o bebê é sacudido violentamente, geralmente sustentado pelas axilas. Devido à fragilidade da musculatura e ao crânio ainda em desenvolvimento, esses movimentos bruscos podem causar lesões cerebrais graves.

A cabeça do bebê é grande em proporção ao corpo, e sua musculatura ainda é fraca. Movimentos bruscos podem deslocar o parênquima cerebral, aumentando o risco de lesões. Além disso, o crânio maleável pode ser comprimido causando traumas cerebrais.





## Capítulo 2 - Fatores de risco

### Incidência

A Síndrome do Bebê Sacudido tem maior incidência entre a 6<sup>a</sup> e a 8<sup>a</sup> semana de vida do bebê, que é a fase em que ocorre o choro inexplicável. Nessa fase, o cuidador, na tentativa de acalmar o bebê, acaba fazendo movimentos que resultam na SBS. (HUNG, 2020).

A Síndrome do Bebê Sacudido tem uma taxa estimada de 20 a 30 casos a cada 100.000 crianças. No entanto, a verdadeira incidência pode ser maior, pois casos mais leves podem não ser diagnosticados. (DUHAIME E CHRISTIAN, 2019; LAURENT-VANNIER, 2022; GORDY E KUNS, 2013).



## Capítulo 2 - Fatores de risco



### A Influência do Choro na SBS

O choro é uma manifestação frequente nos bebês, funcionando como um meio de interação entre os eles e seus cuidadores. Por volta dos 6 meses, alguns bebês choram pouco e se acalmam com facilidade, enquanto cerca de 20% choram por mais de 3 horas diárias, o que pode gerar grande estresse nos pais.

O choro excessivo pode contribuir para o desmame precoce e o surgimento de problemas como ansiedade e depressão materna. Em situações mais graves, pode ocasionar a Síndrome do Bebê Sacudido, com sérias repercussões.

## Capítulo 2 - Fatores de risco

### Aspectos Sociais Relacionadas

Entre os fatores de risco, estão os comportamentais, como a dificuldade em lidar com frustrações, a falta de preparo antes do nascimento e a inexperiência com o cuidado de bebês.

Questões sociais, como baixa escolaridade, uso abusivo de substâncias químicas, crises depressivas, instabilidade no núcleo da família, violência no âmbito doméstico e dificuldades socioeconômicas, evidenciam a dificuldade de acessar ou obter informações e a compreensão inadequada dos riscos associados ao sacudimento de uma criança.



## Capítulo 3 - Perfil Epidemiológico e Manifestações Clínicas da SBS

### Quais são os agressores mais comuns?

Os casos mais comuns são, respectivamente:

- 1 - Figura paterna;
- 2 - Parceiro da mãe;
- 3 - Cuidadora;
- 4 - Mãe.





## Capítulo 3 - Perfil Epidemiológico e Manifestações Clínicas da SBS

### Quais são as vítimas mais comuns?

Os bebês que choram com mais frequência que geralmente, são:

- 1- Do gênero masculino;
- 2- Primeiros filhos;
- 3- Nascidos prematuros;
- 4- Gemelares;
- 5- Com baixo peso ao nascer.





## Capítulo 3 - Perfil Epidemiológico e Manifestações Clínicas da SBS



### Sinais e sintomas

A SBS pode causar danos graves, e seus sinais aparecem rapidamente. Os principais incluem:

1. Irritabilidade e redução do sorriso;
2. Dificuldade para se alimentar;
3. Vômitos frequentes;
4. Cansaço excessivo e sonolência;
5. Dificuldade respiratória;
6. Diminuição da consciência;
7. Convulsões e choque.



## Capítulo 4 - Atuação do Enfermeiro na Prevenção da SBS



### A Importância do Suporte do Profissional de Saúde

Desde o primeiro atendimento até o pós-parto, o suporte emocional e psicológico é essencial para a gestante. A relação com o profissional de saúde permite um atendimento mais direcionado, garantindo que as necessidades individuais sejam atendidas. Esse cuidado envolve a colaboração de equipes multiprofissionais, assegurando uma assistência completa e de qualidade.



# Quais são as maneiras de prevenir a Síndrome do Bebê Sacudido?

1

## Avaliação clínica

Realizar anamnese e exame físico detalhado para identificar sinais de violência.

2

## Educação parental

Orientar sobre os perigos de sacudir o bebê e ensinar maneiras seguras de acalmar o choro.

3

## Acompanhamento familiar

Realizar visitas domiciliares para avaliar o ambiente familiar em que o bebê está inserido, identificando possíveis riscos.

4

## Ações comunitárias

Organizar encontros com a comunidade para conscientizar a respeito de violência.

5

## Notificar casos de violência

A notificação de casos de violência no SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação) é essencial para que seja possível a criação de medidas adequadas.



## Conclusão

A Síndrome do Bebê Sacudido é uma forma grave de violência infantil, resultando em alta morbidade e mortalidade. Devido à fragilidade do bebê, movimentos bruscos podem causar lesões cerebrais severas. A identificação precoce dos sinais e fatores de risco é essencial para a prevenção, sendo fundamental o papel dos profissionais de saúde na orientação e no suporte às famílias. Estratégias como educação parental, acompanhamento familiar e ações comunitárias são cruciais para reduzir a incidência da síndrome e proteger a saúde das crianças.



# Referências

- ADAM-DARQUE A.; FREITAS L.; GROUILLER, F.; SAUSER J.; LAZEYRAS, F.; DE VILLE, D. V.; POLLIEN, P.; GARCIA-RODENAS, C. L.; BERGONZELLI, G.; HUPPI, P. S.; LEUCHTER, R. H. Shedding light on excessive crying babies. **International Pediatric Research Foundation**, Inc. 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1038/s41390-020-1048-6>
- HUNG, Kun-Long. Pediatric abusive head trauma. **Biomedical Journal**, v. 43, n. 3, p. 240-250, 2020. Disponível em:
- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2319417020300378>. Acesso em: setembro de 2024.
- LAURENT-VANNIER, Anne. Shaken baby syndrome (SBS) or pediatric abusive head trauma from shaking: guidelines for interventions during the perinatal period from the French National College of Midwives. **Journal of Midwifery & Women's Health**, v. 67, p. S93-S98, 2022. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/jmwh.13427>. Acesso em: setembro de 2024.
- MIAN, Maha; SHAH, Janki; DALPIAZ, Amanda; SCHWAMB, Richard; MIAO, Yimei; WARREN, Kelly; KHAN, Sardar. Shaken baby syndrome: a review. **Fetal and Pediatric Pathology**, v. 34, n. 3, p. 169-175, 2015.-Disponível em: [https://www.researchgate.net/profile/Sardar-Khan7/publication/271220486\\_Shaken\\_Baby\\_Syndrome\\_A\\_Review/links/58504da708ae8f373819410e/Shaken-Baby-Syndrome-A-Review.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Sardar-Khan7/publication/271220486_Shaken_Baby_Syndrome_A_Review/links/58504da708ae8f373819410e/Shaken-Baby-Syndrome-A-Review.pdf). Acesso em: setembro de 2024.
- OLIVEIRA, Isadora Fontes; FORTES, Clarisse Pereira Dias Drumond; MÓL, Viviane Soldati; REZENDE, Rosemary; COSTA, Luciano Rodrigues; MACHADO, Thaís. Síndrome do Bebê Sacudido - Um Relato de Caso. **Revista de Pediatria SOPERJ**, v. 19, n. 2, p. 46-49, 2019. Disponível em: [http://revistadepediatriasoperj.org.br/detalhe\\_artigo.asp?id=1096](http://revistadepediatriasoperj.org.br/detalhe_artigo.asp?id=1096). Acesso em: setembro de 2024.
- SILVA, Ana Alice; ANDRADE, Claudiane. The role of nurses in prenatal care, education and health promotion. **Research, Society and Development**, [S. l.], v. 9, n. 10, p. e9989109477, 2020. Disponível em: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/9477>. Acesso em: setembro de 2024.



