



PARA FAMÍLIAS · PAIS E CUIDADORES · SEGURANÇA E PREVENÇÃO

Engasgo em bebê e criança — o que fazer

Como reconhecer o engasgo grave, a manobra certa para cada idade e como evitar

Por **Dr. José Roberto Stefani** — Pediatra (RQE 36.710) e Neonatologista (RQE 367.101) · CRM/SP 43.076

Professor do Centro Universitário Max Planck

Baseado em: SBP, Ministério da Saúde e AAP · Revisão: outubro de 2026

Conteúdo informativo, em linguagem acessível, para orientar o cuidado do seu filho. Não substitui a consulta nem a orientação do seu pediatra. 

[Baixar em PDF](#) · [Todos os guias para pais](#)

CONTEÚDO

1. Como saber se o engasgo é leve ou grave?
2. O que fazer se o bebê com menos de 1 ano engasgar e não respirar?
3. O que fazer se a criança com 1 ano ou mais engasgar e não respirar?
4. E se a criança desmaiar?
5. O que fazer depois do engasgo?
6. Semáforo: quando cuidar em casa, quando procurar o pediatra e quando ir ao pronto-socorro
7. Como prevenir o engasgo?
8. Dúvidas e mitos comuns
9. Veja também
10. Fontes

EM POUCAS PALAVRAS

Se a criança engasgou e **tosse com força, chora ou fala, deixe-a tossir**: a tosse é a melhor forma de expulsar o que entrou, e bater nas costas ou pôr o dedo na boca pode piorar. O engasgo é **grave** quando ela **não consegue chorar, tossir, falar nem respirar**, fica roxa ou leva as mãos ao pescoço. Aí é preciso agir na hora. **Bebê com menos de 1 ano**: de bruços sobre o seu antebraço, cabeça mais baixa, **5 tapas firmes nas costas e 5 compressões no peito**, repetindo até sair. **Criança com 1 ano ou mais: compressões na parte de cima da barriga** (manobra de Heimlich). **Se ela desmaiar**, ligue para o **SAMU 192** e comece a reanimação. Toda criança que precisou de manobra deve ser avaliada no pronto-socorro.

1. Como saber se o engasgo é leve ou grave?

ENGASGO LEVE (PARCIAL)	ENGASGO GRAVE (TOTAL)
Tosse forte, chora, fala	Não chora, não tosse, não fala
Respira, mesmo com dificuldade	Não respira ou faz um ruído fino e fraco
Cor normal ou vermelha	Fica roxa ou muito pálida
Deixe tossir e fique ao lado	Faça a manobra agora

- **No engasgo leve, não faça manobras**: elas podem deslocar o objeto e fechar de vez a passagem do ar. Acalme a criança, deixe-a na posição que preferir e incentive a tosse.
- Se a tosse for ficando fraca e a criança começar a não conseguir respirar, passe para a manobra.
- **Engasgo com leite, saliva ou vômito** quase sempre é só um reflexo de proteção, e não uma obstrução: sente o bebê, limpe a boca com um pano e observe. Se ele parar de respirar, esfregue as costas com delicadeza; a maioria volta a respirar. Se não voltar e ficar desacordado, chame o SAMU 192 e comece a reanimação.

2. O que fazer se o bebê com menos de 1 ano engasgar e não respirar?

1. Peça para alguém ligar para o **SAMU 192**; se estiver sozinho, comece a manobra.
2. Deite o bebê **de bruços sobre o seu antebraço**, apoiado na sua coxa, com a **cabeça mais baixa que o corpo**. Segure o queixo e o rosto com a mão, sem apertar o pescoço.

3. Dê **5 tapas firmes nas costas**, entre as escápulas (os ossos das costas), com a base da palma da mão.
4. Vire o bebê de barriga para cima sobre o outro antebraço, ainda com a cabeça mais baixa.
5. Faça **5 compressões no peito** com **dois dedos**, no centro, logo abaixo da linha dos mamilos, afundando o peito.
6. Olhe a boca: **só retire o objeto se ele estiver visível**.
7. **Repita** os 5 tapas e as 5 compressões até o objeto sair ou o bebê chorar e respirar.

No bebê, nunca aperte a barriga.

3. O que fazer se a criança com 1 ano ou mais engasgar e não respirar?

1. Peça para alguém ligar para o **SAMU 192**.
2. Fique **atrás da criança** (de joelhos, se ela for pequena) e passe os braços em volta da cintura dela.
3. Feche uma das mãos e coloque-a no **meio da barriga, entre o umbigo e o fim do osso do peito**. Cubra o punho com a outra mão.
4. Faça **compressões rápidas e firmes para dentro e para cima** (manobra de Heimlich), até o objeto sair ou a criança voltar a respirar, tossir ou falar.

A Sociedade Brasileira de Pediatria orienta começar direto pelas compressões na barriga. A Academia Americana de Pediatria e a Associação Americana do Coração orientam **alternar 5 tapas firmes nas costas** (criança inclinada para a frente) **com 5 compressões na barriga**. As duas formas são aceitas: o importante é não parar até a criança respirar.

4. E se a criança desmaiar?

1. Deite-a de costas no chão ou em superfície firme.
2. Ligue para o **SAMU 192** no viva-voz (se ainda não ligou) e siga as orientações do atendente.
3. Comece a **reanimação (RCP)**: compressões fortes e rápidas no centro do peito, cerca de 100 a 120 por minuto, intercaladas com respirações (30 compressões e 2 respirações, se estiver sozinho).
4. Antes de cada respiração, olhe a boca e **retire o objeto só se estiver vendo**.
5. Continue até a criança reagir ou a equipe chegar.

Nunca: passar o dedo às cegas na garganta, virar a criança de cabeça para baixo e sacudir, ou dar água para "empurrar".

5. O que fazer depois do engasgo?

- **Toda criança que precisou de manobra** vai ao pronto-socorro, mesmo que pareça bem: a manobra pode machucar, e um pedaço pode ter ficado.
- Um pedaço pequeno pode descer para o pulmão e "sumir" por dias. **Tosse que não passa, chiado ou pneumonia no mesmo lugar**, até semanas depois de um engasgo, precisam de avaliação. **Radiografia normal não descarta** um corpo estranho no pulmão.

6. Semáforo: quando cuidar em casa, quando procurar o pediatra e quando ir ao pronto-socorro

COR	O QUE VOCÊ OBSERVA	O QUE FAZER
● Cuidar em casa	Engasgo que passou só com a tosse; a criança respira bem, tem cor normal, voltou a brincar e não ficou tossindo	Observe nas horas e dias seguintes. Volte a procurar ajuda se aparecer tosse, chiado ou febre
● Procure o pediatra	Criança bem, mas com tosse que continua depois do engasgo; tosse, chiado ou pneumonia que começaram dias ou semanas depois de um engasgo; engasgos frequentes ao comer	Atendimento no mesmo dia (pediatra ou pronto-atendimento) se a tosse persiste após o engasgo; consulta em poucos dias se os sintomas são antigos
● Pronto-socorro agora (ou SAMU 192)	Não chora, não tosse, não respira, fica roxa (faça a manobra e chame o 192); precisou de manobra, mesmo que esteja bem; falta de ar, chiado, rouquidão ou ruído ao respirar após engasgo; desmaiou; engoliu bateria de botão ou ímã , mesmo sem sintomas	SAMU 192 se não respira ou desmaiou; nos outros casos, pronto-socorro imediatamente

7. Como prevenir o engasgo?

- **Criança sempre sentada** para comer, com um adulto por perto. Nada de comer correndo, brincando, deitada ou no carro.
- **Até os 4 anos, evite** amendoim, castanhas e outras oleaginosas inteiras (ofereça moídos ou em pasta), **pipoca e balas duras**, de goma ou chicletes.
- **Uva, tomate-cereja e azeitona**: corte em 4, no sentido do comprimento. **Salsicha**: corte no comprimento, nunca em rodela.
- Cenoura e maçã cruas: rale ou cozinhe.
- **Festas juninas e aniversários**: cuidado redobrado com pipoca, amendoim, paçoca, pé de moleque e balas. Nada de comer andando pela festa.

- **Balões de látex** são uma das principais causas de engasgo fatal em crianças pequenas: não deixe brincar com balões murchos ou estourados.
- Brinquedos sem peças pequenas; moedas e tampinhas fora do alcance.
- **Pilhas e baterias de botão e ímãs:** guarde longe das crianças e confira se a tampa das pilhas dos brinquedos e controles é parafusada. **Se engolir, é urgência mesmo sem sintomas:** pronto-socorro imediatamente (veja o guia de acidentes em casa).
- Aprenda a manobra de desengasgo e a reanimação: avós, babás e a escola também.

8. Dúvidas e mitos comuns

Devo bater nas costas da criança que está tossindo engasgada?

Não. Enquanto ela tosse com força, a própria tosse tira o objeto. Bater nas costas pode deslocá-lo e fechar a passagem do ar. Fique ao lado e aja só se ela parar de tossir e respirar.

Posso tirar o objeto com o dedo?

Só se você estiver vendo o objeto e conseguir pegá-lo com facilidade. Passar o dedo às cegas na garganta empurra o objeto mais para dentro.

O bebê engasgou com leite. Preciso fazer a manobra?

Quase nunca. Engasgo com leite costuma ser um reflexo que protege o pulmão: sente o bebê, limpe a boca e observe. Se ele continuar com falta de ar, chiado ou desconforto, leve ao pronto-socorro.

Meu filho engasgou, tossiu e ficou bem. Preciso levar ao médico?

Se a tosse parou e ele está bem, observe em casa. Se a tosse continuar, aparecer chiado ou febre nos dias seguintes, procure o pediatra: um pedacinho pode ter ido para o pulmão.

A manobra de Heimlich serve para bebê?

Não. Abaixo de 1 ano, use os tapas nas costas e as compressões no peito; apertar a barriga do bebê pode machucar os órgãos.

LEMBRE-SE

1. Se a criança tosse com força, deixe tossir e não bata nas costas.
2. Não chora, não tosse, não respira: manobra já e SAMU 192.
3. Menos de 1 ano: 5 tapas nas costas e 5 compressões no peito. A partir de 1 ano: compressões na barriga.
4. Se desmaiar: SAMU 192 e reanimação; nunca dedo às cegas.
5. Bateria de botão ou ímã engolido: pronto-socorro na hora, mesmo sem sintomas.

9. Veja também

Veja também, nesta Biblioteca:

- [Acidentes em casa — intoxicação, baterias e ímãs, engasgo, queimaduras, mordidas e afogamento](#)
- [Sinais de gravidade — quando levar seu filho ao pronto-socorro](#)
- [Tosse persistente e crônica](#)
- [Introdução alimentar e BLW](#)
- [Guia para avós](#)
- Versão para profissionais: [Afogamento e obstrução de via aérea por corpo estranho](#) e [PALS — Suporte Avançado de Vida em Pediatria](#)

O QUE DIZEM AS REFERÊNCIAS

Este guia compara as recomendações da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP), do Ministério da Saúde, da Academia Americana de Pediatria (AAP), do NICE (Reino Unido), da Associação Espanhola de Pediatria (AEP), do Johns Hopkins, de Harvard (Boston Children's), de Oxford e de Cambridge.

Onde concordam:

- Tosse forte não se interrompe; manobra só quando a criança não consegue tossir, chorar ou respirar.
- Abaixo de 1 ano: golpes nas costas e compressões no peito, nunca na barriga.
- Sem dedo às cegas na garganta; se desmaiar, chamar socorro e iniciar a reanimação.

Onde há diferenças:

- **A partir de 1 ano:** a SBP (2025) e o Ministério da Saúde (SAMU) usam as compressões na barriga desde o início; a AAP e a Associação Americana do Coração (2025), o Reino Unido e a sociedade espanhola alternam 5 golpes nas costas com 5 compressões na barriga. Este guia segue a SBP e cita a outra forma.
- **Compressões no peito do bebê:** a SBP usa dois dedos; o Reino Unido usa os dois polegares. Este guia segue a SBP.

Fontes conferidas em outubro de 2026.

10. Fontes

- Sociedade Brasileira de Pediatria. Obstrução de vias aéreas por corpo estranho e engasgo por líquidos — o que fazer? Guia Prático de Atualização nº 222, 2025. [PDF](#)
- American Heart Association e American Academy of Pediatrics. Diretrizes de suporte de vida pediátrico, 2025.
- Documentos desta Biblioteca: Afogamento e obstrução de via aérea por corpo estranho (Urgências e emergências); PALS; Acidentes domésticos (Patologias do consultório); Alimentação complementar (Crescimento e nutrição).

Pediatra (RQE 36.710) e Neonatologista (RQE 367.101) · CRM/SP 43.076 · Professor do Centro
Universitário Max Planck

Rua das Orquídeas, 667 — Sala 203 — Medical Tower Office Premium — Indaiatuba/SP
(19) 99114-9114 · pediatra.stefani@gmail.com · www.neonatologia.com.br

Conteúdo informativo para famílias. Não substitui a consulta com o pediatra. Em caso de dúvida ou sinal de
gravidade, procure atendimento — em emergência, ligue 192 (SAMU).