



**12.º Congresso Brasileiro de
Terapia Intensiva Pediátrica**
**11.º Congresso da Sociedad LatinoAmericana de
Cuidados Intensivos Pediátricos**
13 a 16 de junho de 2012
São Paulo - SP

Trabalhos Científicos

Título: Fatores De Risco Para óbito No Pós-operatório De Cirurgia Cardíaca Em Crianças: O Papel Da Disfunção De Múltiplos órgãos

Autores: TAÍS DA ROCHA (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE); ALINE BOTTA (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE); LISIANE MULLE (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE); CLÁUDIA RICACHINEVSKY (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE); PAULO CARVALHO (UFRGS)

Resumo: Existe a associação de disfunção de múltiplos órgãos (DMO) e mortalidade em pacientes criticamente doentes, entretanto é pouco estudada em pós-operatório de cirurgia cardíaca. **Objetivo:** verificar os fatores de risco para óbito no pós-operatório de cirurgia cardíaca. **Métodos:** Coorte retrospectiva incluindo todos os pacientes em PO de cirurgia cardíaca no período de agosto de 2008 a julho de 2009. **Resultados:** Foram estudados 121 pacientes. Os defeitos septais foram os mais frequentes, 48%, seguidos da tetralogia de Fallot. Ocorreram 7,4% de óbitos. Dentre os fatores de risco mais importantes, a presença de sepse no primeiro dia de PO obteve o maior odds ratio (OD), 31,71 (2,6-393,8), seguido de disfunção renal no terceiro dia, OD = 14,1 (2,9-66,6), correção univentricular, OD = 14,2 (2,9-66,66), presença de DMO no terceiro dia de PO, OD = 10,0 (1,9-50,9), presença síndrome do baixo débito no quinto dia, OD = 9,1 (2,1- 40,2), e disfunções cardíaca e respiratória no quinto dia, OD = 6 (1,4-25,6). Por outro lado, a ausência de SIRS no PO imediato foi fator protetor, com OD = 0,92 (0,87-0,97). Além disso, o tempo médio de suporte de drogas foi maior nos óbitos (98,8h vs 53,7h), respiratório (87h vs 42,2h) e hipotensão (85,2h vs 62,2h) $p < 0,05$. **Conclusões:** O risco aumentado de mortalidade devido à presença de DMO no pós-operatório parece ser ocasionado por disfunção primária cardíaca, pois existe também associação com síndrome de baixo débito, sendo as falências renal e respiratória secundárias à primeira.