



14º Congresso Brasileiro de
TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA

II Simpósio Internacional de Terapia
Intensiva Cardiológica Pediátrica

Centro de Convenções Ulysses Guimarães
Brasília . DF . 22 a 25 de junho de 2016



Trabalhos Científicos

Título: Resposta Comportamental E À Dor De Prematuros Frente A Um Posicionamento Padronizado Em Utin

Autores: ALESSANDRA MADALENA GARCIA (MESTRADO DE BIOCÊNCIAS E SAÚDE - UNIOESTE); CLÁUDIA SILVEIRA VIERA (COLEGIADO DE ENFERMAGEM E MESTRADO DE BIOCÊNCIAS E SAÚDE - UNIOESTE); ANA TEREZA BITENCOURT GUIMARÃES (MESTRADO DE BIOCÊNCIAS E SAÚDE - UNIOESTE); BEATRIZ ROSANA GONÇALVES DE OLIVEIRA TOSO (COLEGIADO DE ENFERMAGEM E MESTRADO DE BIOCÊNCIAS E SAÚDE - UNIOESTE); GRASIELY MASOTTI SCALABRIN BARRETO (MESTRADO DE BIOCÊNCIAS E SAÚDE - UNIOESTE)

Resumo: Objetivos: Analisar a resposta do Recém-Nascido Pré-termo (RNPT) frente ao posicionamento realizado a partir de um Procedimento Operacional Padrão (POP). Metodologia: Estudo de intervenção, realizado na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) de um hospital universitário no Paraná. Amostra composta de 16 RNPT com idade gestacional $\geq$ 32 semanas. Procedimento realizado a partir da mudança de posicionamento do RNPT do decúbito basal (DB) - aquele em que este se encontrava no início da intervenção, para o posicionamento conforme o POP sendo mantido nesta postura por quatro horas, ao final do período foi reposicionado conforme rotina da equipe. Durante o POP foi avaliada a resposta comportamental e à dor pela Escala de Brazelton Modificada (EBM) e Neonatal Infant Pain Scale (NIPS) a cada hora. Esse procedimento foi realizado durante cinco dias consecutivos, com quatro grupos compostos de quatro RNPT cada. Análise de dados realizada mediante estatística descritiva e inferencial. Resultados: A EBM reduziu durante o POP para posicionamento, comparada ao início da intervenção, tendo média de $2,136 \pm 0,22$ antes do início da intervenção, $1,568 \pm 0,14$ durante o procedimento e $1,775 \pm 0,11$ após finalização. A escala NIPS apresentou média de $1,46 \pm 0,16$ antes do início do procedimento, $0,67 \pm 0,15$ durante o protocolo e $0,88 \pm 0,10$ após o procedimento. Conclusões: A resposta comportamental e a dor reduziram durante POP de posicionamento, demonstrando que a adequação deste procedimento é capaz de trazer benefícios aos RNPT durante a hospitalização na UTIN.