

## Trabalhos Científicos

**Título:** Intervenções Em Recém-Nascidos Prematuros Para Prevenção De Hipotermia Na Sala De Parto: Revisão Da Literatura

**Autores:** CLAUDIA BARBARA STINGHEL (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES, UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO – VITÓRIA, ES), CAMILA THOMAZ (PRÓ MATRE MATERNIDADE - VITÓRIA, ES), CRISTIANE OLIVEIRA NASCIMENTO SOUZA (BA), GLAUCIA CRISTINA DOS SANTOS FRANÇA DE SANT'ANA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES, UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO – VITÓRIA, ES), SUELI ALVES FERNANDES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES, UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO – VITÓRIA, ES)

**Resumo:** **INTRODUÇÃO:** A termorregulação é limitada em bebês prematuros, e por imaturidade anatomofisiológica estes recém-nascidos estão mais suscetíveis à hipotermia, que leva ao aumento de sua morbimortalidade. Após o nascimento, sua temperatura pode cair em torno de 0,3°C por minuto se não houver nenhuma intervenção. **OBJETIVO:** Identificar nas publicações científicas as intervenções realizadas na sala de parto para prevenção de hipotermia nos recém-nascidos prematuros, destacando os métodos mais eficientes. **METODOLOGIA:** Revisão de literatura em artigos na íntegra, em língua inglesa ou portuguesa, publicados nos anos de 2010 a 2020, disponíveis nas bases de dados LILACS, MEDLINE e BDNF, independente do método de pesquisa, aplicando a busca com a combinação dos descritores: “prematuridade”, “hipotermia” e “regulação da temperatura corporal”. Excluiu-se os trabalhos que tratavam de hipotermia nos recém-nascidos a partir de 37 semanas, outras hipotermias não relacionadas ao nascimento/ sala de parto e os com método do tipo revisão bibliográfica. **RESULTADOS:** Foram selecionados 27 artigos relacionados ao tema. As medidas de intervenções eficazes na redução de hipotermia foram: temperatura ambiente superior a 25°C, atendimento sob fonte de calor radiante, uso de envoltório oclusivo de polietileno até os ombros ou de corpo todo, touca de polietileno e de algodão em comparação à secagem convencional, uso de sensor servo controle ou aferição de temperatura axilar regularmente, uso de ar aquecido e umidificado durante o suporte ventilatório, uso de colchão de aquecimento com cuidados para risco de hipertermia e queimadura acidental. A hipotermia materna também aumenta o risco de hipotermia neonatal. **CONCLUSÃO:** A equipe que presta assistência ao neonato deve lançar mão da combinação de várias intervenções associadas para a prevenção de hipotermia no recém-nascido prematuro, a fim de reduzir os danos causados por esta alteração vital.