



21 A 23 DE MARÇO
DE 2024
TEATRO FACISA
CAMPINA GRANDE - PB



Trabalhos Científicos

Título: A Influência Na Realização Da Oximetria De Pulso Para O Diagnóstico De Cardiopatias Congênitas.

Autores: FRANCISCO DE ASSIS GUEDES DE OLIVEIRA FILHO (UNIFACISA), TIAGO COSTA MAIA (UNIFOR), TIAGO LINS OLIVEIRA GONÇALVES (UNIFOR), TALES SANTIAGO BENEDUCE (UNIFOR), VINÍCIUS FERREIRA DOS ANJOS (UNIFACISA), MATEUS WENDLER FERREIRA LOPES (UNIFACISA), RAUL LINO DO AMARAL DE OLIVEIRA (UNIFACISA)

Resumo: A doença cardíaca congênita (DCC) é definida como um defeito estrutural, funcional ou posicional do coração, presente no nascimento, mas que pode se manifestar a qualquer momento após o nascimento ou ao longo da vida do recém-nascido (RN). Os resultados ressaltam a relevância da detecção precoce de cardiopatias congênitas críticas (CCC) por meio da oximetria de pulso, visando reduzir riscos e melhorar o prognóstico dos recém-nascidos. "Enfatizar a importância da realização do oxímetro de pulso durante a triagem no recém-nascido." "Trata-se de um estudo descritivo e qualitativo, o qual buscou-se dados atualizados sobre a importância da realização da triagem neonatal. Os termos de pesquisa utilizados nesta revisão de literatura foram obtidos por meio de consulta aos Descritores em Ciências da Saúde (decs.bvs.br), utilizando-se a combinação dos termos "Heart Defects, Congenital" AND "Neonatal Screening" AND "Oximetry". Na pesquisa bibliográfica, foi utilizado a base de dados PubMed, encontrando 39 resultados, ocorrendo a inclusão de trabalhos publicados entre os anos de 2019 e 2024, nos idiomas português e inglês, além dos que estavam disponíveis de forma gratuita e integral e realizando a exclusão de trabalhos duplicados, incompletos e os quais não atendiam aos critérios de inclusão, assim, foram selecionado apenas 3 artigos para o presente trabalho. "A literatura define as cardiopatias congênitas críticas (CCC) como uma condição cardíaca congênita grave e potencialmente fatal que requer intervenção médica ou cirúrgica imediata após o nascimento ou nos primeiros dias de vida, possui como exemplo a atresia tricúspide, a hipoplasia do coração esquerdo e a transposição das grandes artérias. Outrossim, os bebês com CCC correm o risco de desenvolver colapso cardiovascular, acidose e morte prematura. Essa condição geralmente é assintomática ao nascimento e o grau de cianose não é clinicamente reconhecível. A cianose é aparente clinicamente apenas quando há pelo menos 5 g/dl de hemoglobina desoxigenada ou uma SpO₂ <80%. A triagem por oximetria de pulso (OP) para detectar CCC foi estudada pela primeira vez no início do século XXI, o princípio desse exame é verificar a saturação de oxigênio no sangue, além de ser um método bem preciso e não invasivo para detectar baixos níveis de oxigênio, sua justificativa é que a hipóxia está presente na maioria dos casos de CCC, logo, a adição da triagem de OP após o parto tem como escopo detectar recém-nascidos com baixa saturação de oxigênio, os quais poderão ser diagnosticados com alguma CCC." Portanto, temos como fator relevante que um exame clínico completo incluindo palpação de todos os pulsos periféricos, a triagem de oximetria de pulso antes da alta com sensibilidade moderada, alta especificidade e valor preditivo negativo e uma taxa de falsos positivos razoavelmente baixa pode ajudar a melhorar a detecção dessas enfermidades.