



Trabalhos Científicos

Título: Aspiração Traqueal Na Sala De Parto Não Alterou Evolução Clínica De Recém-nascidos Com Lam

Autores: CLAUDIA RODRIGUES SOUZA MAIA (DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA (DPEDI)DA UFRN); NÍVIA MARIA RODRIGUES ARRAIS (MATERNIDADE ESCOLA JANUÁRIO CICCIO/DPEDI/UFRN); LOUISE LEIROS FERREIRA SIQUEIRA (DPEDI/MEJC/UFRN); ANA CAROLINA GADELHA GONÇALVES (DPEDI/MEJC/UFRN); ALANE DE FÁTIMA FERNANDES PEREIRA RODRIGUES (MEJC/UFRN); VIVIANE BORGES DE ARAÚJO (MEJC/UFRN); ANA FLÁVIA DE MELO MAIA BEZERRA (MEJC/UFRN)

Resumo: Introdução: Mecônio no líquido amniótico (LAM) sugere sofrimento fetal. Para recém-nascidos (RN) com LAM não vigorosos ao nascer recomenda-se a aspiração traqueal, no entanto, esse procedimento não assegura redução da morbimortalidade. Objetivos: - descrever o perfil dos recém-nascidos com LAM admitidos na UTI neonatal - Identificar os desfechos clínicos associados à necessidade de aspiração traqueal na sala de parto. Metodologia: Foi realizado um estudo retrospectivo no ano de 2011 com todos RN admitidos na UTIN que tinham LAM. Os desfechos clínicos foram analisados entre os grupos de RN aspirados ou não na sala de parto, de acordo com as recomendações do Programa de Reanimação Neonatal. Para análise estatística utilizou-se o Programa SPSS. Resultados: Dos 464 RN admitidos na UTI Neonatal, 43 RN tinham LAM. Destes 27 (63%) eram a termo, 19 (44%) masculinos, 25 (58%) nasceram de parto operatório e 20 (46%) tiveram mais de 6 consultas de pré-natal. A aspiração traqueal foi realizada em 17 neonatos e desses 9 evoluíram com SAM. Nenhum dos 26 pacientes, não aspirados, desenvolveu SAM. Os RN aspirados tiveram maior necessidade de ventilação com pressão positiva na sala de parto ($p=0,02$). Não foi observada associação do grupo aspirado com: APGAR ? 7 no 1º e 5º minutos de vida, tempo de ventilação mecânica, Encefalopatia hipóxico-isquêmica, convulsões e óbito neonatal. Conclusão: Os resultados reforçam a hipótese de que a aspiração traqueal não interfere nos desfechos clínicos mais graves, nem na mortalidade de recém-nascidos com LAM. A necessidade de VPP pode estar associada ao próprio procedimento da aspiração traqueal.