



Trabalhos Científicos

Título: Efeitos De Fatores Perinatais Sobre A Evolução Neonatal De Recém-nascidos Pré-termo

Autores: CLÉA R. LEONE (FAC MEDICINA USP); LILIAN S.R.SADECK (FACULDADE MEDICINA USP); REDE BRASILEIRA PESQUISAS NEONATAIS ()

Resumo: Introdução: A persistência de canal arterial (PCA) em recém-nascidos pré-termo < 1000 g (RNPT) tem sido relacionada a um maior risco de morbimortalidade. A identificação dos fatores associados é necessária para a definição de estratégias de controle destes e um melhor prognóstico dos RN. Objetivo: analisar os fatores perinatais em RNPT com PCA relacionados aos desfechos Óbito, Displasia Broncopulmonar (DBP36 sem), Ligadura cirúrgica de Canal Arterial (CALig), Hemorragia Intracraniana III/IV (HIV), Retinopatia da Prematuridade com cirurgia (RPcir), Enterocolite Necrosante cirúrgica (ECNcir) em Unidades Neonatais (UN) da RBPN. Métodos: estudo multicêntrico, de coorte, incluindo RN (PNasc 400 a 999 g e IG < 33 sem) com persistência de canal arterial (PCA) diagnosticado por ECO, admitidos em 16 UN da RBPN (01/01/2010 a 31/12/2011). Excluídos: transferidos, malformações e/ou infecções congênitas. Fatores analisados: uso antenatal de corticosteroide (ANCE), parto cesáreo, sexo masculino, peso nascimento (PN), idade gestacional (IG), Apgar 5 minutos, SNAPPEII, Síndrome do desconforto respiratório (SDR), ventilação mecânica (VM), DBP36 sem (dependência de O₂ às 36 sem), HIV, (RPcir), CALig, sepse tardia (sinais clínicos > 72 horas de vida e hemocultura positiva), abordagem precoce (diagnóstico de PCA por ecocardiograma > 72 h vida), abordagem tardia (diagnóstico PCA após aparecimento de sinais clínicos), ECNcir. Desfechos: óbito, DBP36 sem, CALig, HIV III/IV, RPcir, ECNcir. Análise estatística: Cálculos de ODD Ratio e IC 95% pelo Teste de Regressão Binária Logística Stepwise Backward Wald. Software Med Calc Versão 12:1.4.0. p < 0,05. Resultados: selecionados 1097 RN, excluídos 220 RN por falta de dados. PCA em 494 RN (56,32%). Destes, selecionados 353 RN com dados completos, com 41 (11,61%) óbitos. Desfechos (OR): ÓBITO: ECNcir (5,47), SNAPPEII (1,02). Protetores: PN (0,99), parto cesáreo (0,37), CALig (0,24). DBP36 sem: CALig (3,94), sepse tardia (3,24), sexo masculino (2,83), RPcir (2,52). Protetor: PN (0,99). CALig: DBP36 sem (4,0). Protetor IG (0,68). HIV: DBP36 sem (2,02). Protetor IG (0,69). RPcir: DBP36 sem (3,49). Protetores Apgar 5min (0,83) e IG (0,75). ECNcir: SNAPPEII (1,02). Tipo de abordagem do CA e demais fatores não influenciaram significativamente os desfechos. Nível de significância do modelo: p < 0,0001. Conclusão: Fatores de maior gravidade relacionaram-se significativamente aos desfechos analisados. A presença de DBP36 sem foi o fator de maior risco para CALig, HIV e RPcir. Os fatores de proteção mais importantes foram o PN e a IG. A abordagem precoce ou tardia do CA não influenciou os desfechos analisados. ?