



Trabalhos Científicos

Título: Análise Do Perfil E Mortalidade Da Uti Neoantal Da Maternidade Santa Helena-s.b.c-s.p

Autores: CLAUDIA GIOLO (MATERNIDADE SANTA HELENA S.B.C -S.P); FABIANA VECCHIER (MATERNIDADE SANTA HELENA S.B.C -S.P)

Resumo: ANÁLISE DO PERFIL E MORTALIDADE DA UTI NEONATAL DA MATERNIDADE SANTA HELENA-S.B.C-S.P Autoras: Giolo; CRM;Vecchier;F.V O estudo da morbidade e o risco de morte em recém-nascidos (RN) internados em UTI Neonatal (UTIN) vem crescendo em importância. O SNAPPE II é um importante preditor da sobrevida e mortalidade neonatal. Objetivo: analisar o perfil de todos RN internados, avaliar o score prognóstico SNAPPE II ,mortalidade e qualidade deste serviço durante os últimos dois anos. Metodologia: foram incluídos todos RN internados na UTIN entre setembro 2010 a agosto 2012. As variáveis foram aferidas nas primeiras 24hrs de vida. Foram divididos em 4grupos: Grupo I(escore0-11); Grupo II (escore12-23); Grupo III(escore24-32); Grupo IV(escore33-50) e Grupo V(escore>50). Resultados: Neste período de dois anos, tivemos 2935 nascimentos,184 internações na UTIN (6,2 %).O perfil destes RN foi: 97% das mães realizaram pré-natal; houve 110RN do sexo masculino(60%) e 73RN sexo feminino(40%).Em relação aos partos,foram 129 cesáreas(70%), 47 normais(26%) e 7 fórceps(4%).Dezesseis RN (8,6%) tiveram APGAR < igual a 6 no 5ºmin. Foram 72 (39%) RN de termo (RNT) e 112 (61%) RN pré-termo (RNPT), sendo 61(33%) abaixo de 34semanas. Em relação ao SNAPPE, o Grupo I (N=83) a mortalidade obtida (MO) =1 e a mortalidade esperada (ME)=2,49.Grupo II, (N=45) onde a MO=2 e a ME=4,50.Grupo III, (N=22) a MO=5 e a ME=11,6. Grupo IV (N=22) a MO=8 e a ME=17,1. Grupo V (N=12) a MO=5 e a ME=9,96. Foram 21 óbitos (11%): 14 prematuros com sepse tardia, sendo 9 com peso abaixo de 1.000g ; cinco tiveram mal formação congênita grave, um RNT com hipertensão pulmonar primária; e um tumor de córnea. Conclusão: destes RN avaliados, 60% foi do sexo masculino, 70% nascidos de parto cesárea, a prematuridade prevaleceu em 112casos(61%) onde 33% foram RNPT abaixo de 34semanas, e 40% abaixo de 1.500g. Nossa mortalidade foi de 11%, sendo a MO inferior que a ME, demonstrando a qualidade desta UTI.