



21º CONGRESSO BRASILEIRO DE

PERINATOLOGIA

14 A 17 DE NOVEMBRO DE 2012

CENTRO DE CONVENÇÕES EXPO UNIMED | CURITIBA - PR

Trabalhos Científicos

Título: Fatores De Risco Para A Ocorrência De Hemorragia Intra-periventricular Em Recém-nascidos Pre-termos De Muito Baixo Peso Internados Em Uti-neonatal

Autores: ROBERTA BORGES CORREIA DE ALBUQUERQUE (UFMA); SILVIA HELENA CAVALCANTE DE SOUSA (UFMA); MARYNÉA DO VALE NUNES (UFMA); PATRÍCIA FRANCO MARQUES (UFMA); AMANDA FERREIRA PASSOS (UFMA); FERNANDA DE SOUSA BARCELOS BARROQUEIRO (UFMA); DIOVANA DAMASCENA COUTO DA CUNHA (UFMA); MOISÉS DA CUNHA FILHO (UFMA); GABRIELA CIRQUEIRA DE SOUZA BARROS (UFMA); JULIANA LUCENA DOS SANTOS (UFMA)

Resumo: Introdução: A hemorragia peri intraventricular (HPIV) é a variedade mais frequente de hemorragia intracraniana (HIC) neonatal, sendo característica do prematuro. Nos últimos anos a prevalência da HPIV vem diminuindo, porém ainda permanece entre 17 a 25%. Objetivo: Avaliar a frequência da HPIV e variáveis relacionadas, bem como outras complicações do sistema nervoso central em neonatos de baixo peso ao nascer (<1500g). Método: Estudo transversal realizado na UTI neonatal de uma maternidade-escola no ano de 2010. Foram utilizados os dados disponíveis no prontuário médico. Utilizou-se na análise estatística o teste de qui-quadrado para variáveis nominais e o teste t para variáveis numéricas. Considerou-se um valor de $p < 0,05$ com estatisticamente significativo. Resultados: Foram estudados 94 pacientes submetidos à ultrassonografia transfontanelar. Destes, 19,15% apresentaram HPIV. Quanto ao grau de hemorragia, observou-se que a maioria apresentou grau I (55,56%), seguido de grau II (27,78%) e grau III (16,67%). Temperatura de admissão na UTI, tempo de internação, escore SNAPPE, Escore APGAR, manobras de reanimação, tempo de ventilação mecânica, idade gestacional e ocorrência de óbito não apresentaram relação com o diagnóstico de HPIV. Houve relação entre peso ao nascer e a ocorrência de hemorragia ($p < 0,05$). Pacientes que desenvolveram HPIV apresentaram maiores percentuais de ocorrência de sepse precoce e tardia ($p < 0,05$). Não houve relação entre hemorragia e a mortalidade neonatal. Foram diagnosticados 09 casos de leucomalacia e 03 casos de infecção no sistema nervoso central. Houve relação entre aparecimento de convulsão e HPIV ($p < 0,05$). Conclusão: HPIV é um evento frequente em recém-nascidos pré-termo e está relacionada com o peso ao nascer e com sepse neonatal. A caracterização das HPIV no período neonatal em recém-nascidos pré-termo constitui um evento importante para a prevenção de sequelas em curto e longo prazo.