



22º CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA IX SIMPÓSIO INTERNACIONAL de Medicina Fetal da SGOB

CENTRO DE CONVENÇÕES
ULISSES GUIMARÃES . BRASÍLIA . DF
19 A 22 DE NOVEMBRO DE 2014

Trabalhos Científicos

Título: Concordância Entre A Estimativa Transcutânea E A Dosagem Laboratorial Da Bilirrubina Total

Autores: MAYARA SCHIAVON RABELO (FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS/UNICAMP);
MARIA APARECIDA MEZZACAPPA (SETOR DE NEONATOLOGIA DO HOSPITAL DA
MULHER PROF. DR. JOSÉ ARISTODEMO PINOTTI/CAISM/FCM-UNICAMP)

Resumo: Introdução: A estimativa transcutânea da bilirrubina total (BTc) é um método não invasivo e rápido para a quantificação da bilirrubinemia. A confiabilidade dos equipamentos para valores baixos e intermediários de bilirrubina total (BT) é bem conhecida, entretanto para níveis elevados os estudos tem casuística reduzida. Objetivos: Avaliar o desempenho do bilirrubinômetro transcutâneo (BiliChek®) para a quantificação da BT acima de 14 mg/dL, bem como a influência da raça e idade gestacional na concordância entre os métodos. Métodos: Foi realizado um estudo retrospectivo com 300 pares de dosagens de BT e BTc, realizados em intervalo não superior a 20 minutos, em 300 recém-nascidos (RN) distintos com IG \geq 35 semanas, em acompanhamento ambulatorial da icterícia durante sua primeira semana de vida. Critérios de exclusão foram fototerapia/exsanguineotransfusão 48h antes da entrada no estudo. O equipamento foi aplicado por diferentes examinadores na região frontal do RN e se valores \geq 14mg/dL uma amostra de sangue (75 μ l) foi obtida do calcâneo e enviada para dosagem plasmática da BT no bilirrubinômetro Unistat (Leica®). A correlação e a concordância entre as medidas foram avaliadas, respectivamente, pelo coeficiente de correlação linear de Spearman e pelo método de Bland-Altman. Resultados: A BT média na amostra foi de 16,6 mg/dL (14,0 a 23,8). Obteve-se coeficiente de correlação linear de 0,343 entre os métodos, indicando correlação regular entre a BTc e a BT. A média das diferenças (dif \pm 1,96 DP) entre as dosagens transcutânea e plasmática foi 0,84 mg/dL, variando de -4,98 a +3,30. A média das diferenças, em mg/dL, entre o BTc e BT foi - 0,80 para raça branca e - 0,77 para raça não branca e a média das diferenças nos RN pré-termo foi -0,19 e nos RN a termo -0,97. Cerca de 95% das diferenças entre estimativa transcutânea e a dosagem laboratorial situaram-se entre -5,03 e +3.09 mg/dL, para as 4 categorias acima. Conclusão: Quando a estimativa da bilirrubinemia, pelo BiliChek, for \geq 14mg/dL a confirmação laboratorial da BT é obrigatória, já que a BTc pode subestimar em até 5mg/dL a BT, independente da idade gestacional e raça. Essa diferença pode comprometer o tratamento da hiperbilirrubinemia.