



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: Níveis De Citocinas Plasmáticas Em Recem-nascidos Prematuros Com Disfunção Respiratória Precoce Antes E Após Uso De Vm.

Autores: CLARISSA GUTIERREZ CARVALHO (HCPA-UFRGS); RENATO SOIBELMANN PROCIANOY (HCPA-UFRGS); ANDREA LUCIA CORSO (HCPA-UFRGS); MARIANA RANGEL RIBEIRO (UFRGS); RITA DE CASSIA SILVEIRA (HCPA-UFRGS)

Resumo: Introdução e objetivos: A necessidade de ventilação mecânica (VM) em prematuros está relacionada a lesão pulmonar induzida pela ventilação mecânica (LPIV). O uso antenatal de corticoide e a administração precoce de surfactante podem atuar na redução desse efeito. O objetivo deste estudo foi avaliar os níveis plasmáticos das interleucinas (IL) - 1?, IL - 6 , IL - 8 , IL - 10 e fator de necrose tumoral (TNF) - ? em prematuros na instituição da VM e após 2h do uso. Metodologia: coorte prospectiva incluindo neonatos admitidos com idade gestacional (IG) entre 28-35 semanas necessitando de suporte ventilatório por disfunção respiratória aguda moderada. Excluídos malformados, infecções congênitas, seps, uso prévio de surfactante ou ventilação com pressão positiva em sala de parto. Amostras de sangue foram coletadas nesses dois momentos. Citocinas descritas como medianas, com intervalos interquartis (p25 - p75), realizado teste de Wilcoxon e Mann-Whitney. O estudo foi aprovado pelo CEP da instituição sob no 11-0325 Resultados: 20 prematuros com peso médio de $1921.4 \pm 743g$ e IG de 32 ± 3 semanas. Os níveis de IL - 6 aumentaram de forma significativa 2h após VM, assim como IL-8 e TNF - ?. Nos 7 (35%) neonatos cujas mães receberam corticoide antenatal, a mediana das citocinas no início da VM e após 2h foi menor do que naqueles que não receberam a medicação, mas essa diferença não foi significativa. Nos 8 (40%) pacientes com administração precoce de surfactante, os níveis de citocinas foram mais baixos no início da VM da mesma forma do que naqueles que não receberam. Conclusão: VM apresenta resposta inflamatória significativa e esse efeito não foi atenuado nem pelo uso de corticoide antenatal, nem pelo surfactante precoce. Suporte ventilatório não invasivo deve ser encorajado como estratégia respiratória inicial protetora para neonatos prematuros com angústia respiratória moderada.