



# 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:** Uso De Cpap Nasal Em Sala De Parto Em Recém-nascidos Com Idade Gestacional ?32 Semanas Protege Contra O Desenvolvimento De Displasia Bronco-pulmonar

**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: Tem-se estimulado o uso do CPAP nasal ainda em sala de parto a fim de recrutamento alveolar e, possivelmente, proteção contra a lesão pulmonar induzida pela ventilação (LPIV) e consequente displasia broncopulmonar (DBP) em recém-nascidos pré-termo. Logo, nosso objetivo foi verificar a prevalência de DBP em uma série de recém-nascidos prematuros e sua associação com uso de CPAP nasal em sala de parto. Procuramos também outros fatores na reanimação que pudessem interferir com essa associação. Metodologia: Coorte prospectiva incluindo 135 recém-nascidos pré-termos com idade gestacional ?32 semanas nascidos no CO e admitidos na UTIN entre janeiro de 2011 e janeiro de 2013 devido a desconforto respiratório. Definida como DBP a necessidade do uso de Oxigênio por período superior a 28 dias. Foram excluídos bebês com malformações congênitas maiores e síndromes cromossômicas. Foram utilizados teste de x2, teste t, Mann-Whitney, qui-quadrado e regressão logística. O estudo foi aprovado pelo CEP da instituição sob no 11-0325 Resultados: A média do PN foi 1135±426g e da IG foi 28,5±2,7 semanas, com utilização de CPAP imediato em 60 pacientes. Ocorreram 37 óbitos – 29,4% e a DBP foi diagnosticada em 27,2% dos pacientes. Houve redução de risco de DBP de 21% para o uso de CPAP imediato (IC 5 - 91%), ajustando para peso de nascimento, entubação em sala de parto, uso de PEEP, VPP e surfactante em sala de parto. Houve associação de DBP com mortalidade, quando excluídos 26 óbitos ocorridos antes de 28 dias. Conclusão: A reanimação em sala de parto parece estar relacionada à DBP, assim demonstrando o quão importante o conceito do “golden-minute” interferindo em desfechos tardios. Sugere-se uso de CPAP nasal precoce em prematuros que não necessitem outras manobras, apenas para recrutamento pulmonar e prevenção da LPIV.