



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:

Autores: CLAUDIA GIOLO (MATERNIDADE SANTA HELENA)

Resumo: Introdução: Com a melhora da sobrevivência dos recém-nascidos (RN), principalmente os prematuros (PT), tornou-se necessário identificar preditores de mortalidade dentro das UTIs neonatais. O Score for Neonatal Acute Physiology Perinatal Extension (SNAPPE II), foi escolhido para avaliar o perfil e mortalidade de nosso serviço. Objetivos: Avaliar o score de todos RN admitidos, mortalidade anual e causas de óbito. Métodos: Estudo retrospectivo dos RNs internados de janeiro 2011 a junho 2014. Resultados: No período avaliado houve 5961 nascimentos na maternidade, com 382 internações na UTI neonatal (6,4%). Estes 382 RN tiveram Snappe (0 a 11) 142, (12 a 23) 125, (24 a 32) 42, (33 a 50) 44, e (> 50) 29 RN. A mortalidade neonatal em relação aos nascidos vivos foi de 0,7%. Anualmente a mortalidade variou em 2011(14%), 2012(11,7%), 2013 (14%) e 2014 (7%), em relação aos RN internados. Houve 47 óbitos estratificados ao Snappe (0 a 11) 1, (12 a 23) 5, (24 a 32) 5, (33 a 50) 19 e (>50) 17. Destes óbitos 9 eram RN de termo (20%), 38 pré-termo (80%). Em relação aos prematuros, peso de nascimento < 1500g (81,5%), idade gestacional <30 semanas (76%) e Snappe >33 em 79% dos casos. As causas principais de óbito foram sepse precoce 11(30%), choque séptico com CIVD 10(26%), hemorragia pulmonar 8 (21%), enterocolite 6 (15%), hipertensão pulmonar 4 (10%), cardiopatia congênita 3 (8%) e insuficiência renal aguda 3 (15%). Os óbitos dos RN termo(9), tiveram Snappe >33 em 67% dos casos. Causas de óbito: cardiopatia complexa 3 (33%), mal formação grave 3 (33%), asfixia neonatal 2(22%), aspiração de mecônio 1 (11%) e hipertensão pulmonar 1 (11%). Conclusão: Em decorrer dos anos houve aumento do número de nascimentos e internações, porém a mortalidade neonatal chegou ao máximo de 1%. A mortalidade dos RN internados tende a diminuir mesmo com o aumento da complexidade. A mortalidade obtida estava dentro da esperada pelo Snappe.