



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: Evolução Hematológica De Recém-nascidos Prematuros De Muito Baixo Peso, De Acordo Com O Momento Da Introdução Da Suplementação De Ferro, Com 40 Semanas De Idade Corrigida Para A Prematuridade

Autores: CAMILA BIANCA LECCIOLE PAGANINI (ICR - FMUSP); CAROLINA MAYUMI RATOLA YAMASHITA (ICR - FMUSP); JANAINA DE OLIVEIRA CRUCIANI (ICR - FMUSP); LILIAN DOS SANTOS RODRIGUES SADECK (ICR - FMUSP); WERTHER BRUNOW DE CARVALHO (ICR - FMUSP); VERA LÚCIA JORNADA KREBS (ICR - FMUSP)

Resumo: Introdução: Anemia ferropriva em recém-nascidos(RN) prematuros é uma das doenças mais frequente durante o acompanhamento ambulatorial nos primeiros anos de vida, quando não recebem suplementação de ferro. Objetivo: Comparar os níveis de hemoglobina(Hb), hematócrito(Ht) e volume corpuscular médio(VCM) em recém-nascidos(RN) com idade gestacional (IG)<34 semanas e com peso de nascimento<1500g, com 40 semanas de idade gestacional corrigida para a prematuridade (ICP) e número de RN que receberam transfusão sanguínea, de acordo com a introdução de sulfato ferroso, antes ou após 21 dias de vida. Metodologia: Coorte, retrospectiva dos dados dos prontuários da unidade neonatal. Incluídos RN com IG<34 semanas e PN<1500g, admitidos no serviço e acompanhados até 40 semanas de ICP, no período de janeiro/2009 a dezembro/2011. Excluídos os RN gemelares, malformados e aqueles que necessitaram de exsanguineotransfusão e/ou transfusão sanguínea antes de 14 dias de vida. Divididos de acordo com a idade de introdução do sulfato ferroso, Grupo I(GI): iniciaram sulfato ferroso até 21 dias de vida e Grupo II(GII): após 21 dias de vida. Analisado os níveis médios de Hb, Ht e VCM ao nascimento, com 14 dias de vida e com 40 semanas de ICP e número de RN que receberam transfusão sanguínea durante a internação. Estatística: descrição das variáveis contínuas em média e desvio padrão e as variáveis categóricas em frequência. Usou-se o teste t de student para variáveis contínuas e teste de quiquadrado ou exato de Fischer para as categóricas.Utilizado o Software MedCalc Versão 12:1.4.0, significante $p<0,05$. Resultados:Preencheram os critérios de inclusão 90 casos, sendo excluídos 31RN (34%), sendo no 22RN no GrupoI e 37RN GrupoII. Parto cesárea(GI-100%, GII-83,7%, $p=0,003$);sexo masculino(GI-63,6%, GII-48,6%, $p=0,007$);adequação do PN para IG(AIG) (GI-40,9%, GII-59,4%, $p=0,004$); PN(GI-1186+237, GII-1067+221, $p=0,067$); IG(GI-31+1,5, GII-30+2, $p=0,016$); coleta de sangue nos primeiros 14 dias de vida(GI-7,05+2,9, GII-10,8+4,1, $p=0,001$); ao nascimento Hb(GI-17,0+2,3,GII-16,7+2,5, $p=0,627$);Ht(GI-49,8+5,7,GII-49,0+7,4, $p=0,664$); VCM(GI-110+7,9, GII-111+7,3, $p=0,768$); com 14 dias: Hb(GI-13,1+1,9,GII-11,8+2,1, $p=0,018$);Ht(GI-48,3+5,2,GII-34,7+6,3, $p=0,02$); VCM(GI-102+4,5, GII-101+8,4, $p=0,690$);com 40semanasICP Hb(GI-9,7+1,6,GII-9,4+1,5, $p=0,647$);Ht(GI-28,8+4,4,GII-28,0+4,6, $p=0,508$); VCM(GI-91,8+7,9, GII-86,6+7,3, $p=0,015$); N°RN que receberam transfusão(GI-22,7%, GII-40,5%, $p=0,005$). Conclusão: Com 40 semanas de ICP os dois grupos apresentaram níveis de Hb e Ht semelhantes, mas o VCM foi menor no G2. No GI, que iniciaram a suplementação de ferro antes de 21 dias de vida, necessitaram de menos transfusões sanguíneas.