



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: Função Pulmonar Precoce Após Trigem Neonatal Positiva Para Fibrose Cística

Autores: ANNIELE MEDEIROS COSTA (INSTITUTO FERNANDES FIGUEIRA); JOSÉ ROBERTO MORAES RAMOS (INSTITUTO FERNANDES FIGUEIRA); ANA CAROLINA CARIOCA DA COSTA (INSTITUTO FERNANDES FIGUEIRA); JOSÉ MARIA GONÇALVES NETO (INSTITUTO FERNANDES FIGUEIRA); PATRICIA FERNANDES BARRETO MACHADO (INSTITUTO FERNANDES FIGUEIRA); DÉBORAH DE ARAGÃO BARROSO DE PINHO (INSTITUTO FERNANDES FIGUEIRA); TANIA WROBEL FOLESCU (INSTITUTO FERNANDES FIGUEIRA); IZABELA SAD (INSTITUTO FERNANDES FIGUEIRA); MONICA CÁSSIO FIRMIDA (INSTITUTO FERNANDES FIGUEIRA)

Resumo: Introdução: O diagnóstico da fibrose cística é um desafio e quanto mais precoce, melhor o controle das variáveis que influenciam o seu prognóstico (antropometria, função pulmonar, estado microbiológico e nutrição). Objetivo: Caracterizar a função pulmonar das crianças com diagnóstico precoce de fibrose cística. Métodos: Todos os pacientes encaminhados para exame de função pulmonar com diagnóstico de confirmado de fibrose cística, foram incluídos na amostra. Obteve-se sinais analógicos de: fluxo, pressão esofageana, pressão de vias aéreas e, através da conversão destes sinais em digitais foram calculadas medidas de complacência e resistência pulmonares. O fluxo de ar nas vias aéreas foi medido através de uma máscara anatômica acoplada a um pneumotacógrafo (Fleisch 00) e a um transdutor de pressão ultra-sensível (Validyne MP45). A complacência pulmonar foi considerada alterada se inferior a 1,2 ml/ cm H₂O/ Kg e a resistência pulmonar se superior a 60 cm H₂O/l/seg. Os dados foram analisados utilizando o programa SPSS. Na análise descritiva, foram apresentados os valores médios e desvios padrões para as variáveis contínuas com distribuição Normal. Para variáveis contínuas sem distribuição Normal foram apresentados os valores medianos, mínimos e máximos. A normalidade das variáveis contínuas foi verificada através do teste de Kolmogorov-Smirnov. Utilizou-se o teste t para amostras independentes para comparar medidas contínuas entre dois grupos, quando a suposição de normalidade foi verificada. O teste de Levene foi utilizado para verificar a suposição de igualdade das variâncias. Quando a normalidade não foi verificada, foi utilizado o teste de Mann-Whitney. As variáveis categóricas foram descritas através de frequências absolutas e percentuais. Para medir a associação entre variáveis categóricas, foi utilizado o teste de qui-quadrado de Pearson. Resultados: Estudamos 34 lactentes com idade média de 6,5 meses e peso médio de 6kg. Destes, 20 eram do sexo feminino. A complacência pulmonar corrigida pelo peso corporal estava alterada em 24 bebês (70,6%) e a resistência pulmonar em 13 (38,2%). Conclusão: pacientes com diagnóstico de fibrose cística, encaminhados precocemente para exame de função pulmonar, mesmo aqueles assintomáticos, apresentaram percentual elevado de comprometimento nos valores analisados.