



23^o CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA

14 a 17 de setembro de 2016 - EXPOGRAMADO - Gramado / RS

Trabalhos Científicos

Título: Paracetamol Como Opção Terapêutica Para Tratamento De Persistência Do Canal Arterial (Pca) Em Recém-Nascidos Prematuros (Rnp)

Autores: MARCUS VINÍCIUS ALVIM DE OLIVEIRA (HOSPITAL MÁRCIO CUNHA); LUCIANA MORANDI DE OLIVEIRA (FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUÍZ DE FORA); JEFFERSON HOOPER CARMO (HOSPITAL MÁRCIO CUNHA); THAIS MARTINS DE SOUZA (HOSPITAL MÁRCIO CUNHA); VIVIANE GONÇALVES MADEIRA (HOSPITAL MÁRCIO CUNHA); FERNANDA LIMA FERNANDES (HOSPITAL MÁRCIO CUNHA); CRISTINA MARTINS PEDROSA RAVAIANE (HOSPITAL MÁRCIO CUNHA)

Resumo: Introdução:PCA é causa importante de morbidade em RNP.Nos casos de contraindicação do uso de ibuprofeno,paracetamol é uma opção terapêutica. Objetivo:Avaliar a eficácia do paracetamol para tratamento de PCA,morbimortalidade relacionadas ao PCA. Método:Foram analisados 68 RNP com peso de nascimento entre 520g e 1500g, idade gestacional (IG) entre 23 e 33 semanas, nascidos no período de janeiro de 2015 a abril de 2016, internados na UTI Neonatal.Realizado ecocardiograma até o 3º dia de vida, foi utilizado paracetamol,dose de 15mg/kg, 4 a 6 doses,nos casos de PCA maior que 1,5mm e com contraindicação ao ibuprofeno.Realizado novo ecocardiograma para avaliação do resultado.Nos casos sem resposta satisfatória foi realizado fechamento cirúrgico do PCA.Foram analisados mortalidade,incidência de broncodisplasia pulmonar(BDP),hemorragia pulmonar(HP)grave, hemorragia intracraniana(HIC) grau III/IV,tempo de ventilação mecânica(TVM) e retinopatia(RP) nos RNP com e sem PCA. Resultados:31 RNP(45,6%)apresentaram PCA,12 com IG entre 23s a 26s e 19 entre 27s a 31s, 17(54,8%) com tamanho de 2 a 3,4mm.A contraindicação mais frequente ao ibuprofeno foi coagulograma alterado(61,2%).No grupo IG entre 23s a 26s com PCA: mortalidade 27,3%, BDP 63,4%, HP 18,2%,HIC 9%, TVM 55,2 dias, RP 18,2%, 16,6% fecharam, 58% reduziram,33,3% reabriram, 50% cirurgia; sem PCA: mortalidade 20%, BDP 40%, HP 0%, HIC 0%, TVM 39,5 dias, RP 20%.No grupo IG entre 27s a 31s com PCA: mortalidade 26,3%, BDP 15,8%,HP 10,5%,HIC 15,8%, TVM 21,8 dias, RP 0%, 70% fecharam, 23,5% reduziram, 5,9% necessitaram de cirurgia; sem PCA: mortalidade 16,1%,BDP 16,1%,HP 3,2%, HIC 0%,TVM 14,6 dias,RP 3,2%. 75% HIC ocorreram em RNP com PCA entre 2 a 3,4mm. Conclusão:Pela análise dos dados a mortalidade,HP,HIC,TVM apresentaram relação com o PCA e BDP,TVM e RP apresentaram maior relação com a prematuridade.A resposta ao paracetamol foi mais efetiva no grupo IG 27s a 31s.