



23^o CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA

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

Trabalhos Científicos

Título: Análise De Três Métodos De Retirada De Cpap Nasal Em Recém-Nascidos De Muito Baixo Peso Após A Extubação.

Autores: NATASHA NICHOLSON DE SANTA MARIA (HOSPITAL ALBERT EINSTEIN); CELSO MOURA REBELLO (HOSPITAL ALBERT EINSTEIN); CRISTINE SHIZUE BALLERINE (HOSPITAL ALBERT EINSTEIN); CRISTIANE DO PRADO (HOSPITAL ALBERT EINSTEIN); ALICE D'AGOSTINI DEUTSCH (HOSPITAL ALBERT EINSTEIN)

Resumo: Introdução: Não existe consenso na literatura sobre o melhor método para retirada do CPAP nasal (NCPAP) em recém-nascidos de muito baixo peso (RNMBP-peso?1500g) após extubação, podendo acarretar no aumento do tempo de NCPAP, de ventilação mecânica invasiva (VMI) e de internação. Objetivo: Comparar três estratégias de retirada do NCPAP após a extubação de RNMBP em relação ao tempo de NCPAP, de O₂ após retirado o NCPAP, falhas de retirada do NCPAP e tempo de internação. Métodos: Estudo prospectivo, randomizado comparando três estratégias de retirada de NCPAP: períodos alternados pré-determinados com/sem NCPAP (Grupo alternado), retirada abrupta (Grupo retirada) e retirada de acordo com o médico atendente (Grupo rotina). Resultados: Foram estudados 30 RN (10/grupo). Os grupos foram homogêneos em relação: peso de nascimento, idade gestacional, sexo, corticóide ante-natal, uso de CPAP na reanimação, mais de 90% parto cesáreo. O tempo de VMI foi menor no Grupo alternado ($p=0,029$), número de reintubações em cada grupo foi semelhante. Número de falhas de retirada do NCPAP: Grupo alternado (30,0%), Grupo retirada (40,4%) e Grupo controle (60,0%) com $p=0,402$. O tempo total de NCPAP (horas) no Grupo alternado (213 ± 238 horas), Grupo retirada (203 ± 193 horas) e Grupo controle (325 ± 300 horas) com $p=0,571$. O tempo de uso de O₂ (dias): Grupo alternado 15 ± 33 , Grupo retirada (65 ± 82) e Grupo controle (35 ± 32) com $p=0,119$. O tempo de internação em dias: (54 ± 22) Grupo alternado, (90 ± 65) Grupo retirada e (80 ± 44) Grupo controle, ($p=0,371$). Não houve diferença na incidência da displasia broncopulmonar. Valores em média \pm desvio-padrão. Conclusões: As três estratégias de retirada do NCPAP após a extubação de RNMBP foram similares em relação às variáveis analisadas.