



23^o CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA

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

Trabalhos Científicos

Título: Comparação Entre Ibuprofeno Oral E Parenteral No Tratamento Do Canal Arterial Em Recém-Nascidos Pré-Termo

Autores: GABRIELA BUDIB LOURENCO (UNICAMP); GABRIELA DE SOUZA GOMEZ (UNICAMP); NATALIA AMORIM DE OLIVEIRA (UNICAMP); JAMIL PEDRO DE SIQUEIRA CALDAS (UNICAMP); SERGIO TADEU MARTINS MARBA (UNICAMP)

Resumo: Introdução: a persistência de canal arterial é uma enfermidade comum entre os recém-nascidos pré-termo, especialmente aqueles de muito baixo peso ao nascer. O ibuprofeno parenteral é a droga de escolha, porém o alto custo e disponibilidade dificultam o seu uso. Métodos: estudo caso controle não pareado (1:1) com controle histórico, com inclusão de recém-nascidos pré-termo de muito baixo peso que necessitaram ibuprofeno para tratamento da persistência de canal arterial. Foram avaliados dois grupos de tratamento: oral e parenteral. Foram excluídos aqueles com malformação congênita. Foram avaliadas variáveis maternas, neonatais, aspectos do tratamento e desfechos de internação. As variáveis categóricas foram avaliadas por teste de qui quadrado e as contínuas por teste de Mann-Whitney e o nível de significância de 5%. Resultados: Não houve diferenças estatísticas entre os grupos quanto às medianas de peso ao nascer (1000x962, $p=0,559$), idade gestacional (27 x 27, $p=0,634$) e de escore de gravidade SNAPPE II (19x 22, $p=0,550$). O tamanho do canal arterial, o número de doses usadas, o uso de furosemida, a presença de oligúria também não se mostraram diferentes. As taxas de falha de fechamento clínico ($p=0,546$) e de ligadura cirúrgica ($p=0,525$) foram comparáveis entre os grupos. Também não se mostrou diferentes as taxas de óbito (8,3%x 14,1%, $p=0,522$) e de duração de internação (64 x 59,8 dia, $p=0,728$). Conclusão: o uso do ibuprofeno oral mostrou-se comparável ao ibuprofeno parenteral no tratamento da persistência do canal arterial em recém-nascidos pré-termo de muito baixo peso ao nascer.