



23^o CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA

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

Trabalhos Científicos

Título: Complicações Associadas À Oferta Inadequada De Volume Corrente Em Recém-Nascidos Prematuros

Autores: MARCELA SOARES SILVA FERREIRA (SES/DF - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); NARA MOREIRA PEIXOTO (SES/DF - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); BÁRBARA CAMARGO DE CARVALHO (SES/DF - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); MARTHA SUELLEN DE LACERDA MIRANDA (SES/DF - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); AMANDA TORREZAN GALIGALI PEREIRA DA LUZ (SES/DF - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); BRUNO MIRANDA DE SOUZA (SES/DF - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); HELENA BRAGA CABRAL (SES/DF - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); NARA VANESSA DA COSTA SOUSA (SES/DF - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); ROBERTA RODRIGUES BATISTA NEVES SAMPAIO (SES/DF - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); SABRINA SOUSA FREIRE (SES/DF - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); FILIPPE VARGAS DE SIQUEIRA CAMPOS (HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS/DF); MARTA DAVID ROCHA DE MOURA (SES/DF - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA)

Resumo: INTRODUÇÃO: A ventilação mecânica com volumes correntes (Vc) elevados se torna bastante lesiva ao pulmão de recém-nascidos pré-termo (RNPT). Evidências têm mostrado também que, do ponto de vista neurológico, pode haver associação entre hiperventilação e lesões que prejudicam o neurodesenvolvimento. Mesmo picos de pressão inspiratória considerados satisfatórios são capazes de produzir Vc excessivos que podem resultar em displasia broncopulmonar, síndrome de escape de ar, hemorragia pulmonar e hemorragias peri e intraventriculares. OBJETIVO: Verificar o Vc ofertado aos RNPT de uma UTI Neonatal e investigar a associação entre o volume corrente inadequado, o tempo de uso de ventilação mecânica, o risco para lesões pulmonares e cerebrais e o óbito. METODOLOGIA: Trata-se de um estudo retrospectivo baseado em dados de fichas de monitorização e prontuários de RNPT internados em uma UTI Neonatal no período de Janeiro de 2015 a Março de 2016 que necessitaram de ventilação mecânica por mais de 24h. Para avaliação da adequação do Vc encontrado, comparou-se a média das medidas verificadas com o volume corrente ideal (4 a 6ml/Kg). Os possíveis diagnósticos associados foram tabulados e analisados pelo SPSS Statistics 20.0. RESULTADOS: Foram considerados 95 RNPT, com mediana de idade gestacional de 30,4 semanas e mediana de peso atual de 1680g. A média do Vc registrado estava acima do ideal em 86,31% da amostra. Os RNPT abaixo de 30 semanas obtiveram a média de registros de Vc mais elevada e apresentaram risco aumentado de permanecer em ventilação mecânica por maior período de tempo. Nesse mesmo grupo da população, houve maior incidência de diagnósticos associados e maior risco de óbito. CONCLUSÃO: O volume corrente registrado mostrou-se acima dos valores recomendados na grande maioria dos pacientes analisados, o que pode ter contribuído para aumento do risco de lesões cerebrais e pulmonares em prematuros.