



24º Congresso Brasileiro de
PERINATOLOGIA
de 26 a 29 de setembro de 2018
Natal • RN

Trabalhos Científicos

Título: “Uso Da Razão Entre A Pressão Parcial Arterial De Oxigênio E Fração Inspirada De Oxigênio (P/f) Como Preditor Para A Terapia De Reposição Do Surfactante Em Pré-Termos Com Muito Baixo Peso Ao Nascimento”.

Autores: NATHALIA B. DE MELO (DEPARTAMENTO DE PUERICULTURA E PEDIATRIA DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO- USP), FÁBIA PEREIRA MARTINS-CELINI, FÁBIO CARMONA, DANIELLA NANNI RINALDI, LAURA F. DUTRA, MAEMI C. OKUMURA, LUIS K. OHAROMARI JUNIOR, ADRIANA CARNEVALE DA SILVA, CRISTINA HELENA F. FERREIRA, WALUSA ASSAD GONÇALVES-FERRI

Resumo: Introdução: Ao contrário de adultos e crianças, em recém-nascidos pré-termo (RNPT), a utilidade da razão entre a pressão arterial parcial de oxigênio e FiO_2 (P/F) para o diagnóstico de síndrome do desconforto respiratório agudo (SDR) não está determinada. Objetivos: Analisar a utilidade da razão P/F na indicação de surfactante nas primeiras duas horas de vida para RNPT. Metodologia: Estudo observacional retrospectivo incluiu RNPT 1500g nascidos entre 2016 e 2017, excluindo-se óbitos em sala de parto, malformações e dados incompletos. A razão P/F foi obtida na primeira hora de vida. Constituíram-se três grupos: a) verdadeiro positivo para reposição de surfactante (VP): RNPT em suporte ventilatório, FiO_2 0,4, que receberam surfactante até duas horas de vida, b) indeterminado (I): RNPT em ventilação mecânica, FiO_2 0,4, que receberam surfactante com mais de duas horas de vida ou não receberam, c) verdadeiro-negativo para reposição de surfactante (VN): RNPT sem suporte ventilatório, FiO_2 0,4, que não receberam surfactante. A curva receiver-operator characteristics (ROC) da razão P/F para uso de surfactante foi plotada. Calcularam-se riscos relativos (RR) e intervalos de confiança de 95 (IC95) para displasia broncopulmonar (DBP), com significância 0,05 (Stata SE 14.0). Resultados: Foram incluídos 218 RNPT, dos quais 79 (36,2) constituíram o grupo VP, 53 (24,3) o grupo I, e 86 (39,5) o grupo VN. A idade gestacional média dos RNPT foi de 28,9 (\pm 20,9) semanas e o peso médio 1010 (\pm 300) gramas. A curva ROC da razão P/F discriminou com precisão os RNPT do grupo VP daqueles do grupo VN (área sob a curva [AUC] 0,13, IC95 0,07–0,19), sendo 250 o melhor ponto de corte. Assumindo-se P/F250 como SDR, 117 (53,6) RNPT seriam diagnosticados com SDR, mas 21 (18) não receberam surfactante. Em pacientes do grupo I que não receberam surfactante, P/F250 foi associada com maior risco de uso de oxigênio aos 28 dias (RR 6,67, IC95 1,82–24,4, $p=0,001$) e 36 semanas (RR 5,55, IC95 1,44–21,3, $p=0,005$). Conclusão: A razão P/F discriminou com precisão RNPT com e sem diagnóstico de SDR e, em pacientes com suspeita de SDR que não receberam surfactante, P/F250 foi associada a maior risco de DBP, sugerindo que a razão P/F seja considerada na decisão sobre a terapia com surfactante em RNPT com SDR.