



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

### Trabalhos Científicos

**Título:** Avaliação De Um Programa De Acompanhamento Ambulatorial De Hiperbilirrubinemia Neonatal – Comparação De Dois Períodos

**Autores:** BRUNO MORESCHI RIGOLDI (DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA DA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS), CRISTINA ROSSI GIACOMAZZI, JAMIL PEDRO DE SIQUEIRA CALDAS, MARIA APARECIDA MARQUES DOS SANTOS MEZZACAPPA, SÉRGIO TADEU MARTINS MARBA

**Resumo:** Introdução: O acompanhamento da hiperbilirrubinemia(HB) neonatal e instituição de tratamento precoce com fototerapia em recém-nascidos (RN) na primeira semana de vida são importantes para evitar complicações graves. Objetivo: Comparar os resultados de projeto de acompanhamento sistematizado de HB em RN acima de 35 semanas na primeira semana de vida em dois períodos. Métodos: Estudo descritivo com coleta retrospectiva de dados de RN acima de 35 semanas de vida provenientes do Alojamento Conjunto e encaminhados ao ambulatório por apresentarem icterícia neonatal na alta, avaliada por Bilicheck® e, se necessário, dosagem sérica e que se enquadravam no ou acima do percentil 40 do nomograma de Bhutani ou submetidos à fototerapia durante a internação. Períodos avaliados: P1-01/01/2001 a 31/08/2005 e P2 01/01/2013 a 31/07/2014. Realizado comparação quanto às taxas de retorno, níveis de bilirrubina máximo e maior que 15 mg/dl à alta, reinternação para fototerapia e necessidade de exsanguinotransfusão. Resultados em frequência e comparados por teste qui-quadrado e p0,05. Projeto aprovado no CEP local. Resultados: Apresentados como PIxPII. Foram avaliados 11.259 em PI e 3.566 em PII, com encaminhamento de 21,8-24,8 para retorno ambulatorial (p=0,005). Taxa de retorno similar - 87,2 e 89,4, com até 2 consultas 91,1 x 90,1. Abandono de seguimento menor-5,4x2,5(p0,001). Aumento da taxa de reinternação para fototerapia – 3,7x7,3(p0,001). À alta RN com HB maior ou igual a 15 mg/dl – 7,3x7,2 e 100 de retorno em PII e 25x20,7 deles foram reinternados para fototerapia. Nível mais alto de bilirrubina sérica detectado foi 23,9 mg/dl em PII e 2 casos de BT maior que 25 em PI. Nenhum valor maior que 30. Exsanguineotransfusão em nenhum momento. Conclusões: As taxas de encaminhamento e retorno ambulatorial se mantiveram similares, com boa taxa de adesão e o programa continua eficiente na detecção e prevenção de hiperbilirrubinemias de risco para produzir encefalopatia bilirrubínica em RN acima de 35 semanas.