



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

Trabalhos Científicos

Título: Avaliação Da Prevalência E Dos Fatores De Risco Para Hiperbilirrubinemia Significativa De Um Programa Ambulatorial De Acompanhamento De Recém-Nascidos Com 35 Semanas Ou Mais De Gestação

Autores: CRISTINA ROSSI GIACOMAZZI (UNICAMP - CAISM), BRUNO MORESCHI RIGOLDI, MARIA APARECIDA MARQUES DOS SANTOS MEZZACAPPA, SÉRGIO TADEU MARTINS MARBA, JAMIL PEDRO DE SIQUEIRA CALDAS

Resumo: Introdução: A avaliação dos recém-nascidos (RN) de risco para desenvolvimento de hiperbilirrubinemia significativa (HS) é importante na prevenção da encefalopatia bilirrubínica aguda/kernicterus. Objetivos: identificar a prevalência, a taxa de reinternação para fototerapia e os fatores de risco para HS em RN com 35 semanas ou mais de idade gestacional na primeira semana de vida. Métodos: Estudo de coorte unicêntrico com coleta retrospectiva de dados. Foram analisados os RN com 35 semanas ou mais de idade gestacional de um programa de acompanhamento ambulatorial de icterícia na primeira semana de vida no período de janeiro/2013-julho/2014, seguidos por perda ponderal maior que 8 à alta, prematuridade ou zonas A, B ou C de Bhutani à alta (bilirrubinemia transcutânea e/ou sérica). Foi considerado HS bilirrubinemia total maior ou igual a 17mg/dl. Foram avaliadas variáveis maternas e neonatais, submetidas à análise bivariada e aquelas que apresentaram nível de significância 0,20 foram submetidas à análise multivariada por modelo de regressão logística (cálculo de odds ratio –OR IC95). Projeto aprovado pelo Comitê de Ética local. Nível de significância de 5. Resultados: De um total de 1606 pacientes, HS ocorreu em 111 (6,9) e destes, 80(5 da coorte) foram reinternados para fototerapia. Na análise bivariada, foram associados à HS: idade materna 18 anos 17,3x8,4,p=0,002, parto vaginal 75,2x55,5,p=0,004, sexo masculino 60,9x49,7,p=0,024, icterícia precoce 8,2x2,3,p0,0001, filho de mãe diabética 31,8x19,0,p=0,001, cefalo-hematoma 10,0x4,1, p0,004, perda ponderal à alta maior 8 47,0x29,1, bilirrubina total 15 à alta 12,7x3,4,p0,0001, incompatibilidade ABO 21,8x9,7,p0,0001. Na análise multivariada foram significativamente associados à HS: cor branca OR 1,67(1,06-2,62, p=0,028), parto vaginal OR 2,14(1,27-3,59, p=0,004), icterícia precoce OR 2,62 (1,05-6,52,p=0,038), filho de mãe diabética OR 2,44(1,47-4,07,p=0,001), perda ponderal à alta maior 8 OR 1,88 (1,17-3,03,p=0,008), bilirrubina total 15 à alta OR 4,45(2,15-9,21,p0,0001) e incompatibilidade ABO OR 2,35(1,28-4,31, p=0,006). Conclusão: A prevalência de HS foi de cerca de 7, com necessidade de reinternação para fototerapia em 5 da coorte, sem nenhum caso de kernicterus e exsanguineotransfusão. Foram fatores de risco independentemente associados à HS: cor branca, parto vaginal, icterícia precoce, filho de mãe diabética, perda ponderal maior que 8 à alta, incompatibilidade ABO e bilirrubina total à alta 15 mg/dl.