



24<sup>o</sup> Congresso Brasileiro de  
**PERINATOLOGIA**  
de 26 a 29 de setembro de 2018  
Natal • RN

### Trabalhos Científicos

**Título:** Altas Concentrações De Oxigênio Na Ventilação E Mortalidade Neonatal Precoce Em Recém-Nascidos Pré-Termo Ventilados Com Máscara Ao Nascer

**Autores:** RUTH GUINSBURG (EPM-UNIFESP), MARIA FERNANDA ALMEIDA, JAMIL CALDAS, HELOÍCIO REIS, MARINA BARROS, FÁBIO CARMONA, OLGA BOMFIM, FRANCISCO MARTINEZ, JOSÉ MARIA LOPES, REDE BRASILEIRA DE PESQUISAS NEONATAIS

**Resumo:** Introdução: Há controvérsias sobre a concentração de oxigênio ideal para a ventilação com pressão positiva (VPP) de recém-nascidos pré-termo (RNPT) ao nascimento. Objetivo: Verificar, em RNPT ventilados ao nascer somente com máscara e com Apgar de 5º minuto de 7-10, se o uso de FiO<sub>2</sub> 8805,0,6 durante a VPP aumenta a mortalidade neonatal precoce. Método: Estudo coorte pragmático em 20 hospitais universitários públicos brasileiros. Todos RNPT nascidos em 2014-2016 com idade gestacional 23-33 semanas, peso 400-1499g, sem malformações, que receberam VPP somente com máscara facial e apresentaram Apgar de 7-10 no 5º minuto foram incluídos. Intervenção analisada: FiO<sub>2</sub> máxima oferecida durante VPP com balão autoinflável e/ou Tubo T, classificada em 8805,0,6 ou 0,6. As indicações do uso de O<sub>2</sub> ao nascimento seguiram as diretrizes da SBP, iniciando-se com FiO<sub>2</sub> 0,3-0,4. A regressão logística ajustada para variáveis de confusão foi modelada para o desfecho “óbito 0-6 dias após nascimento”. Resultados: 4.496 RNPT nasceram nos 20 centros e 1.150 foram incluídos: 620 (54) receberam FiO<sub>2</sub> 8805,0,6. Características dos RNPT ventilados com FiO<sub>2</sub> 8805,0,6 vs. 0,6: cesárea- 71 vs. 78, peso- 1071±248 vs. 1094±250g, idade gestacional- 29,1±2,3 vs. 29,5±2,0 semanas, masculino- 48 vs. 46, VPP com Tubo T- 79 vs. 90, SNAPPE II 40- 12 vs. 10, CPAP na sala parto- 91 vs. 93, morte neonatal precoce- 11 vs. 6. O uso de FiO<sub>2</sub> 8805,0,6 variou entre os centros (mínimo- 20 e máximo- 96 dos RNPT estudados). A regressão logística ajustada para hipertensão materna, síndromes hemorrágicas maternas, prematuridade extrema, SNAPPE II 40 e centro mostrou que FiO<sub>2</sub> 8805,0,6 aumentou em 91 a chance de óbito neonatal precoce (IC95 1,19-3,06, Hosmer-Lemeshow, p=0,725). Conclusões: Em RNPT que recebem VPP com máscara ao nascer e apresentam boa vitalidade com 5 minutos de vida, o uso de altas concentrações de oxigênio na VPP ao nascer se associa a aumento da chance de óbito neonatal precoce.