



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

### Trabalhos Científicos

**Título:** Impacto Da Oferta Nutricional E Do Crescimento Pós-Natal Sobre A Displasia Broncopulmonar Em Recém-Nascidos Prematuros Extremos

**Autores:** ALESSANDRA DE CÁSSIA GONÇALVES MOREIRA (ESCS), HELENA GEMAYEL MARQUES, REBECCA SANTANA ALONSO

**Resumo:** A nutrição desempenha papel importante no desenvolvimento e maturação dos alvéolos. Taxas proteico-calóricas baixas e taxas hídricas aumentadas parecem estar relacionadas com maior suscetibilidade à ocorrência de displasia broncopulmonar (BDP). **OBJETIVO:** Analisar o impacto da oferta nutricional e da restrição do crescimento extrauterino (RCEU) sobre a ocorrência de DBP. **MÉTODO:** caso-controle envolvendo RNs únicos, com idade gestacional (IG) 8804, 28 semanas, internados em Unidade de terapia intensiva neonatal pública no período de 2013 a 2017. Variáveis dependentes: DBP (dependência de O<sub>2</sub> com 28 dias) e DBP grave (necessidade de FiO<sub>2</sub> 8805,30 e/ou pressão positiva com IG=36 semanas). Variáveis independentes: Peso e escore Z (curva Intergrowth-Oxford) ao nascer, com 15 dias, 30 dias e na alta, além das ofertas calóricas (calorias/Kg/dia), proteicas (gramas/Kg/dia) e hídricas (ml/Kg/dia) com 15 e 30 dias. Análise estatística por comparação de variáveis categóricas (Chi-quadrado) e médias (Teste-T). **RESULTADOS:** Incluídos 60 RNs sem comorbidades, exceto hipertensão materna e corioamnionite. Desses, 13 eram pequenos para a IG ao nascer e 38,5 (5/13) deles tiveram DBP grave versus 11 (5/44) do grupo controle (p=0,03). RCEU (escore Z -2 com 30 dias) foi observada em 13 RNs, desses 30 (4/13) evoluíram com DBP grave (p=0,15). DBP ocorreu em 57/60 RNs e DBP grave em 10/60, os grupos foram semelhantes quanto à IG e peso. RNs com DBP, tiveram uso prolongado de NPT (18,6±9,35 dias x 3±7,6 dias, p=0,04), menor oferta calórica com 15 dias (114,9±32,9 x 134,2±6,5, p=0,007) e maior oferta hídrica com 15 dias (195,0±48,7 x 170,7±6,4, p=0,003) e com 30 dias (172,1±33,0 x 124,5±31,8, p=0,01), não houve associação significativa da DBP com as médias de pesos e escores Z avaliados. DBP grave foi mais frequente em RNs com menor peso (0,748±0,200 x 0,920±0,210, p=0,02) e escore Z (-1,07±1,17 x -0,07±1,08, p= 0,01) ao nascer, com 15 dias (peso 0,783±0,201 x 0,932±0,202, p=0,03 e Z -1,16±1,20 x -0,30±1,0, p= 0,02) e com 30 dias (peso 0,981±0,246 x 1,187±0,297, p=0,04 e Z 1,90±1,05 x -1,0±1,3, p= 0,04). Não houve associação das ofertas nutricionais com DBP grave. **CONCLUSÃO:** Oferta hídrica elevada associou-se com maior ocorrência de DBP. DBP grave foi mais relacionada com indicadores de crescimento intra e extrauterino.