



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

Trabalhos Científicos

Título: Síndrome Da Membrana Hialina -Incidencia, Mortalidade E Fatores Epidemiologicos

Autores: JOSE RICARDO DIAS BERTAGNON (UNISA SP), GEYLANNE LIMA SOUZA, CAMILA DAVID MACCA, MAGDA CASSIA S TORRES, MARISA V. SCHORR SANTANA, NEIL VELHO

Resumo: INTRODUÇÃO A síndrome do desconforto respiratório (SDR), acomete recém-nascidos (RN) de 23 a 34 semanas (S) de idade gestacional (IG), geralmente RN de muito baixo peso (MBP). Ventilação assistida, corticoide antenatal e surfactante exógeno diminuíram drasticamente a mortalidade,. A maior permanência da internação leva a complicações, como sepse neonatal, hemorragia pulmonar, entre outras causadas pelo uso de O₂. A prematuridade extrema se associa e se confunde com a causa da principal da morte. OBJETIVO: Conhecer frequência e mortalidade da SDR associadas aos diferentes de peso e relacioná-la a fatores epidemiológicos. METODOLOGIA Estudo caso controle para comparar RN vivos com SDR que sobreviveram durante a internação, com os que foram a óbito, segundo alguns fatores epidemiológicos, sendo utilizado o método de G de Cochran e método do qui quadrado. Os RN de 500g até 2160g, maior peso dos RN com SDR, foram dividido em grupos de peso, nos anos de 2015,2016 e 2017. Os dados foram colhidos do registro eletrônico hospitalar e os óbitos do livro de óbitos. Foram identificados dias de sobrevivência, peso (P) ao nascer, Apgar 8804, 6 no quinto minuto, presença de infecção (SEP), hemorragia pulmonar (HP) e malformações (MF). RESULTADOS. A incidência de SDR foi de 15, 780 nos 8114 RN estudados e em 43,4% dos RN de muito baixo peso. O peso e IG variaram de 500 g- 22 S, a 2130 g- 34 S. A incidência de SDR nos RN sobreviventes, variou de 58 a 12 nos diferentes pesos Não houve sobrevida nas IG 24 S e de 680 g. A mortalidade foi de 49,8 , significamente maior nos grupos de menor peso, variando de 87,5 a 0,0 (p 0,003). Foram 65 RN com alta e 63 com óbito, sendo 51 com sobrevida 7 dias. Houve associação entre morte precoce e HP (p0,02), com anoxia (p 0,03) e com MF (P0,04). Houve associação com sepse (p0,03) entre os MBP. CONCLUSÃO: SRD continua sendo doença mortal, principalmente nos RN de MBP , apesar do surfactante e ventilação realizados. Há associação entre mortalidade por SDR com afeções concomitantes como anoxia, HP, MF e sepse.