



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

Trabalhos Científicos

Título: Via De Parto E A Mortalidade Neonatal

Autores: GRECY KENJ (HOSPITAL MATERNIDADE ESCOLA DR.MARIO DE MORAES ALTENFELDER SILVA VILA NOVA CACHOEIRINHA), JULIANA DE ALMEIDA FERREIRA, VERA DENISE TOLEDO LEME, SOLANGE PAIVA BUENO, CLAUDIA TANURI, ADRIANA PINSUTI, MARINA DA ROSA FARIA

Resumo: INTRODUÇÃO: A Prematuridade é a principal causa de morbidade e mortalidade neonatal. Para a melhor via de parto deve-se considerar: idade gestacional (viabilidade), peso estimado do feto e apresentação fetal. OBJETIVO: Avaliar a via de parto na Prematuridade e a Mortalidade Neonatal segundo o Peso do Nascimento. METODOLOGIA: Estudo retrospectivo em parturientes em trabalho de parto prematuro no período de 2014 a 2016 na Instituição, avaliando a via de parto segundo o peso de nascimento G1-1000gramas(g), G2-1001-1500g, G3-1501-2500g, G4-2501g. As variáveis maternas estudadas foram idade, paridade, apresentação, tipo de gestação (única/dupla/tripla), idade gestacional e via de parto. RESULTADOS: No período 2014 a 2016 ocorreram 3027 casos. Na população total de prematuros ocorreram 1793 (59,2) partos vaginais e 1234 (40,8) cesáreas. A população G1 ocorreu em 233 casos (7,7), em 275 casos (9,1) no G2, 1373 casos (45,3) no G3 e 1146 casos (37,9) no G4. No grupo G1 o parto vaginal ocorreu em 57,94 dos casos (135) e 42,06 (98) de parto cesáreas. A média do peso foi de 0,7144 (std 0,18) e a mortalidade neonatal foi de 63,3. No grupo G2 o parto cesárea ocorreu em 62,1 (171 casos). A média do peso foi de 1.314g (std 0,19) com mortalidade neonatal de 11,95. No grupo G3 o parto cesárea em 43,7(601). A média do peso foi de 2109g (std 0,29) com mortalidade neonatal de 1,30. Já o G4 apresentou taxa de cesárea de 31,76 (364), a média do peso foi de 2,764 (std 0,22) com mortalidade neonatal de 0,26. As variáveis maternas estudadas (idade, paridade, apresentação, tipo de gestação comparadas aos quatro grupos de peso não tiveram diferenças significativas (p0.05). A cesárea apresentou maior taxa no grupo de recém-nascidos com 1000 a 1500 gramas(p0.05). CONCLUSÃO: O parto vaginal foi mais incidente no G1 e G2. A cesárea apresentou maior taxa no grupo de RN com 1000 a 1500g. A mortalidade neonatal mais prevalente no G1.