



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

Trabalhos Científicos

Título: Prevenção Da Hipotermia No Recém-Nascido Na Sala De Parto

Autores: ADRIANE PROBA (SÃO FRANCISCO HOSPITAL E MATERNIDADE), SUYEN VILLELA, ELISANE TEMP, CLAUDIA CRUZ, JANETE TERCEIRO, ANDREA XAVIER

Resumo: INTRODUÇÃO: A prevenção da hipotermia no Recém-nascido (RN) na sala de parto , principalmente no prematuro contribui na redução da morbidade e da mortalidade neonatal. OBJETIVO: Identificar variáveis que corroboram com a hipotermia do RN na sala de parto, a fim de eliminar a hipotermia moderada numa instituição privada do município de Niterói – Rio de Janeiro. MÉTODO: Estudo prospectivo, iniciado em janeiro/2018. Avaliação dos RN em grupos por idade gestacional (G1 ou igual 30 semanas , G2 entre 31 e 34 semanas e G3 34 semanas), com análise de 9 variáveis. Amostra com 66 bebês de janeiro a junho/2018 (20 dos partos/mês), sendo 05 do G1, 05 do G2 e 56 do G3. RESULTADO: 1) Temperatura Sala Cirúrgica : toda amostra foi de 23°C. 2) Temperatura Axilar (TAX) da gestante no Centro Cirúrgico (CC): 15 apresentou hipotermia moderada. 3) TAX do RN na Unidade de Calor Radiante (UCR): Hipotermia moderada: G1= 40, G2: 40 e G3= 23, 4) Tempo cuidados imediatos UCR: Média = 7 min , 5) Tempo RN em sala com a mãe : Média = 8 min . 6) TAX RN no berço comum antes do transporte ao berçário:Perda de 0,1°C no G 3. 7) TAX RN admissão berçário: Perda de 0,4°C do CC ao berçário no G3 (com touca, campo estéril e manta microfibras), 8) TAX RN admissão Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN): Perda de 0,2°C do CC à UTIN no G1 e G2 (com touca, saco, campo estéril e manta microfibras), 9) Material utilizado na sala de parto: Saco duplo de polipropileno - ganho de 0,4°C no G1. Manta Aluminizada associada à touca, saco, campo estéril e manta microfibras: ganho de 0,5°C no G2. Manta de microfibras com capuz associada à touca e campo estéril evitou perda de calor até o berçário no G3. CONCLUSÃO: Novos produtos na sala de parto contribuíram para o ganho de calor ou evitaram a perda no transporte até o berçário ou UTIN. Porém, faz-se necessário intervenções na temperatura da sala cirúrgica e na prevenção da hipotermia na gestante, para melhoria do cenário atual.