



25^o Congresso Brasileiro de Perinatologia
1 a 4 de dezembro de 2021 - Salvador/BA

#neozuntos



Trabalhos Científicos

Título: Resultados Da Implementação De Um Programa De Melhoria De Qualidade Na Redução Da Hipotermia À Admissão De Recém-Nascidos De Muito Baixo Peso: Estudo De Intervenção Multicêntrico

Autores: SÉRGIO TADEU MARTINS MARBA (DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA DA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS), JAMIL PEDRO DE SIQUEIRA CALDAS, RUTH GUINSBURG, MARIA FERNANDA BRANCO DE ALMEIDA, JOÃO CÉSAR LYRA, HELOÍCIO DOS REIS, MANDIRA DARIPA KAWAKAMI, DAIANE RODRIGUES DE OLIVEIRA, MARYNEA SILVA DO VALE, THALINE VELOSO, SUELY ATAIDE, BEATRIZ GARCIA, DAFNE BARCALA COUTINHO DO AMARAL GOMEZ, THAÍS ALCÂNTARA, REGINA PAULA GUIMARÃES VIEIRA CAVALCANTE DA SILVA, PAULYNE STADLER VENZON, FERNANDA PEGORARO DE GODOI MELO, SÍLVIA CWAJG, LÚCIA HELENA WAGNER, JOSÉ LUIZ MUNIZ BANDEIRA DUARTE

Resumo: Introdução: a hipotermia à admissão (HA) na unidade de terapia intensiva neonatal está associada ao aumento de morbimortalidade em recém-nascidos pré-termo (RNPT) e permanece elevada nos hospitais brasileiros. Objetivo: analisar o impacto de um programa de melhoria de qualidade, visando a redução da HA em RNPT em uma rede de hospitais brasileiros. Metodologia: estudo de intervenção multicêntrico aplicado em 10 hospitais universitários públicos brasileiros. Foram incluídos RNPT com peso menor que 1.500g, nascidos no próprio hospital, sem malformação. Foram utilizadas as seguintes ferramentas de qualidade: plan-do-study-act (PDSA), diagramas de Ishikawa e de Pareto e 5W2H. HA foi definido por temperatura menor que 36,0°C. Avaliaram-se 3 períodos: pré-intervenção com dados de HA referentes a 2020, intervenção entre fevereiro/março de 2021 e pós-intervenção com dados de taxas de incidência mensais de HA de abril/agosto 2021. A intervenção foi produto de reuniões mensais, utilizando as ferramentas citadas, constituída de: realização de check-list, criação de banner e realização de treinamentos e oficinas, seguindo as diretrizes do Programa de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria (PRN/SBP) - temperatura da sala de parto e reanimação entre 23-26°C, recepção em berço de calor radiante, uso de saco plástico de polietileno/dupla touca e transporte em incubadora aquecida. Verificou-se também temperatura materna e análise de casos (debriefing). Taxas expressas em porcentagem. O trabalho foi aprovado pelo Comitê de Ética. Resultados: Foram analisados 261 RNPT com peso médio de 1.042±292 gramas e média da idade gestacional de 28,7±2,7 semanas. Todos os centros realizaram a criação de check-list, banners, oficinas de treinamentos, temperatura materna e debriefing. A linha de base de taxa de HA no período pré-intervenção foi de 42,5% (variação entre centros de 9% a 65%). Após a intervenção houve a redução de HA para 27,9% (0-60%), uma redução de 34,4%. Oito centros apresentaram queda nas taxas de HA. Conclusão: o uso de programas de melhoria de qualidade em estudos colaborativos multi-hospitalares e multiprofissional, com implementação das medidas recomendadas pelo PRN-SBP, resultou em redução expressiva da HA. O uso de ferramentas de melhorias de qualidade é um instrumento útil na implementação de melhores práticas nos cuidados neonatais.