



25º Congresso Brasileiro de Perinatologia

1 a 4 de dezembro de 2021 - Salvador/BA



Trabalhos Científicos

Título: Frequência Cardíaca Após Reaquecimento É Um Fator Preditor Para Desfechos Adversos Em Prematuros Admitidos Hipotérmicos Na Uti Neonatal.

Autores: BRUNA CAVASIN (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO -USP), WALUSA ASSAD, LUIS OHAROMARI, DAVI ARAGON, CRISTINA FALEIROS, CRISTINA CALIXTO, ADRIANA CARNEVALE, ANA BEATRIZ GONCALVES, FABIA CELLINI

Resumo: Introdução: Após o reaquecimento nos prematuros hipotérmicos à admissão, a frequência cardíaca (FC) deve estar dentro da normalidade, no entanto, alguns pacientes ficam fora da faixa. Avaliamos a associação da FC após o reaquecimento com os desfechos desfavoráveis. Métodos: Estudo retrospectivo avaliou prematuros < 1500 g hipotérmicos na admissão na UTIN (<36C) , 2019 a 2020. A FC foi monitorizada na admissão e uma hora após o reaquecimento. NIPS foi realizado em todos os pacientes. Foram divididos em três grupos: Dentro da faixa normal de FC (DFC): FC normal na admissão na UTIN e depois do reaquecimento na faixa de normalidade (140-160 bpm). Normalização de FC (NFC): Fora da faixa de normalidade na admissão na UTIN (HR <140 ou HR> 160 bpm), com normalização após o reaquecimento. Fora da normalidade de FC (FFC): a FC permaneceu fora do limite de normalidade após o reaquecimento. Os valores gasométricos na admissão na UTIN, SNAPEII, velocidade de reaquecimento, morte em menores de 7 dias e uso de aminas vasoativas em menores de 72h de vida foram avaliados. Para estimar o risco relativo, foi utilizado log binominal simples e múltiplo ajustados em modelos de regressão. As covariantes : idade gestacional, uso de corticoide antenatal e sepse neonatal precoce. Resultados: 98 bebês hipotérmicos foram admitidos na UTIN: 29 (29.5%) grupo DFC, 51 (52.0%) grupo NFC e 18 (18.3%) no grupo FFC. NIPS foi < 3, não foram observados bebês com hipertermia à admissão. Os grupos DFC, NFC, FFC apresentaram, respectivamente: idade gestacional média 27.9 (DP2.6) vs. 29.1 (DP 3.5) vs. 27.4 (DP 2.8) semanas e peso ao nascer 941.9 (DP321.1) vs. 978.7 (DP321.2) vs. 921.1 g (DP328.1). Não houve diferença estatística significativa entre os grupos (valores gasometria/velocidade de reaquecimento). As mortes nos grupos DFC, NFC e FFC foi, respectivamente: 6.9%, 21.57%, 44.44%, RRajust (95% CI) = 5.68 (1.19, 27.15). Conclusão: A FC mantida fora da faixa da normalidade após o reaquecimento está associada com morte, com pouca disponibilidade de propedêutica armada, o comportamento da FC pode ser uma ferramenta útil na avaliação nos países em desenvolvimento, estes pacientes devem estar sob avaliação hemodinâmica contínua.