



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

#neozuntos



Trabalhos Científicos

Título: Distribuição Da Taxa De Mortalidade Perinatal Em 2019 E 2020, periodo Pre E Durante A Pandemia De Covid-19

Autores: VALERIA MELO RODRIGUES (UFMG), CRISTIANA J.MIRANDA, GABRIELA OLIVEIRA, JESSICA EVARISTO, HUMBERTO DRUMOND FILHO, TALITA RODRIGUES

Resumo: Introdução: Com mais de 5 milhões de casos a cada ano, a morte perinatal é um problema de saúde global. A taxa de mortalidade perinatal é influenciada por fatores vinculados à gestação e ao parto, sendo as implicações da infecção materna pelo SARS-CoV-2 ainda pouco conhecidas. Objetivos: Descrever a distribuição da taxa de mortalidade perinatal no período de 2019 e 2020, comparando as taxas antes da pandemia de COVID-19 com as taxas durante este período. Métodos: Estudo transversal de análise da base de dados do Sistema de Informação sobre Mortalidade e revisão narrativa da literatura usando SciELO, PubMed e portal de periódicos CAPES e consulta à websites oficiais de serviços de referência em saúde. Os descritores utilizados foram: “mortalidade perinatal”, “COVID-19”, “perinatal mortality”, “pandemia” e “pandemic”. A comparação entre as taxas de mortalidade perinatal antes da pandemia de COVID-19 com as taxas durante este período foi feita por meio de análise estatística. Resultados: Dados de óbitos perinatais foram obtidos por meio da plataforma Tabwin para o período de 2019 a 2020, considerados como pré e peri-pandêmico, no Brasil. Em 2019, foram 43.415 óbitos e, no ano de 2020, 41.549, observando-se uma redução de 4%. As faixas que compreendem maior redução são: de 42 semanas ou mais, menos de 1 hora após o parto, 1 a 6 dias e 22-27 semanas, com uma redução de 9%, 9%, 7% e 7%, respectivamente. Entretanto, observamos um aumento de 3% e de 1% nas faixas de 32-36 e 28-31 semanas, respectivamente. Em valores totais, houve uma redução de 10, 735, 715, 498 óbitos, e um aumento de 204 e 36 óbitos, no período compreendido. Conclusão: Com base nesses dados, não é possível afirmar que a pandemia de Covid-19 afetou negativamente os óbitos perinatais, visto que há uma redução global de 4% no período estudado. Ao analisarmos as faixas intra-uterinas, temos uma redução global de 14% e, quando comparamos às outras faixas, temos um aumento de 8% no mesmo período, o que pode fortalecer uma hipótese de complicações pós-natais. Entretanto, é necessário maior investigação para afirmar tal hipótese. Referências Bibliográficas Di Toro F, Gjoka M, Di Lorenzo G, De Santo D, De Seta F, Maso G, Risso FM, Romano F, Wiesenfeld U, Levi-D’Ancona R, Ronfani L, Ricci G. Impact of COVID-19 on maternal and neonatal outcomes: a systematic review and meta-analysis. *Clin Microbiol Infect.* 2021 Jan,27(1):36-46. doi: 10.1016/j.cmi.2020.10.007. Epub 2020 Nov 2. PMID: 33148440, PMCID: PMC7605748. <<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33148440/>> Hassanipour S, Faradonbeh SB, Momeni K, Heidarifard Z, Khosousi MJ, Khosousi L, Ameri H, Arab-Zozani M. A systematic review and meta-analysis of pregnancy and COVID-19: Signs and symptoms, laboratory tests, and perinatal outcomes. *Int J Reprod Biomed.* 2020 Dec 21,18(12):1005-1018. doi: 10.18502/ijrm.v18i12.8022. PMID: 33426411, PMCID: PMC7778754. <<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33426411/>> Juan J, Gil MM, Rong Z, Zhang Y, Yang H, Poon LC. Effect of coronavirus disease 2019 (COVID-19) on maternal, perinatal and neonatal outcome: systematic review. *Ultrasound Obstet Gynecol.* 2020 Jul,56(1):15-27. doi: 10.1002/uog.22088. PMID: 32430957, PMCID: PMC7276742. <<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32430957/>> Osaikhuwuoman J, Ezeanochie M, Uwagboe C, Ndukwu K, Yusuf S, Ande A. Clinical characteristics and outcomes for pregnant women diagnosed with COVID-19 disease at the University of Benin teaching Hospital, Benin City, Nigeria. *Pan AFR MED J.* 2021 Jun 16,39:134. doi: 10.11604/pamj.2021.39.134.27627. PMID: 34527150, PMCID: PMC8418185 Housseine N, Snieder A, Binsillim M, Meguid T, Browne JL, Rijken MJ. The application of WHO ICD-PM: Feasibility for the classification of timing and causes of perinatal deaths in a busy birth centre in a low-income country. *PLoS One.* 2021 Jan 14,16(1):e0245196. doi: 10.1371/journal.pone.0245196. PMID: 33444424, PMCID: PMC7808596