# Trabalhos Científicos

**Título:** Uso De Opidoides Endovenoso E Síndrome De Abstinência Iatrogênica: Como Estamos?

**Autores:** FERNANDA RAMIRES CAFEO (FACULDADE DE MEDICINA BOTUCATU - UNESP), LETICIA ALVES PEREIRA (FACULDADE DE MEDICINA BOTUCATU - UNESP), PALOMA MARIA GARETI (FACULDADE DE MEDICINA BOTUCATU - UNESP), MARIANA MARTINS VICENTINI (FACULDADE DE MEDICINA BOTUCATU - UNESP), VICTOR HUGO BOTA RODRIGUES (FACULDADE DE MEDICINA BOTUCATU - UNESP), LUDMILA GERIOS (FACULDADE DE MEDICINA BOTUCATU - UNESP), JOÃO CESAR LYRA (FACULDADE DE MEDICINA BOTUCATU - UNESP), LIGIA RUGOLO (FACULDADE DE MEDICINA BOTUCATU - UNESP), SIMONE PELICIA (FACULDADE DE MEDICINA BOTUCATU - UNESP), MARIA REGINA BENTLIN (FACULDADE DE MEDICINA BOTUCATU - UNESP)

**Resumo:** [INTRODUÇÃO] - O uso de sedoanalgesia tem aumentado em UTI neonatal e com isso o risco de síndrome de abstinência iatrogênica (SAI). [OBJETIVOS] - Objetivo: determinar se houve aumento do uso de opioides e outras drogas sedoanalgésicas e da SAI em recém-nascidos (RN) internados em UTI, descrever o perfil desses RN e identificar o critério diagnostico utilizado. [METODOOLOGIA] - Estudo longitudinal, retrospectivo, em UTI Neonatal terciaria, com dados coletados em 2 períodos: janeiro 2015 a dezembro 2016 e janeiro a dezembro de 2020. Foram incluídos RN internados na UTI, independente de peso de nascimento (PN), idade gestacional (IG),e que receberam opioide endovenoso, contínua por ao menos 24horas. Excluídos aqueles onde não se obteve informações do prontuário. A amostra de conveniência foi de 102 RN que preencheram critérios de inclusão. Foram estudadas variáveis do parto, dos RN e dados da sedoanalgesia, que foram comparados entre os períodos. A estatística foi descritiva com comparação de grupos por testes paramétricos e não paramétricos, com significância de 5%. [RESULTADOS] - O uso de opioides aumentou significativamente de 6,3% (39/620RN) para 19,4% (63/325RN), entretanto não houve diferença na incidência de SAI que foi de 10,2% (4RN) para 15,8% (10RN). Não houve notificação do critério diagnostico utilizado para SAI no 1º período, no 2º período há relatos de uso do Finnegan em 50% dos casos. Os RN eram maiores em PN e IG no primeiro período (2390g vs 1784g, 34sem vs 31,8sem), a principal indicação de sedoanalgesia foi pós operatório (50% vs 90%) e o fentanil foi o opioide mais utilizado (75% vs 98%) em ambos os períodos e por tempo prolongado (41 vs 52 dias). No segundo período houve uma redução pela metade do uso concomitante de midazolan (100% vs 50%) e um aumento da dexmedetomidine (25% vs 60%). O tratamento farmacológico também foi maior no 2º período (50% vs 90%). [CONCLUSÃO] - Houve aumento do uso de opioides e outras drogas sedoanalgésicas, sem impacto na frequência de SAI, que foi alta nos 2 períodos. RN em pós operatórios foram os que mais desenvolveram SAI. Estratégias para uso de sedoanalgesia especialmente em UTI Neonatal são urgentes e necessárias.