



26º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PERINATOLOGIA
Florianópolis-SC

#NeoJuntos
11 A 14
DE OUTUBRO
CentroSul Florianópolis
Av. Gov. Gustavo Richard, 850 - Centro, Florianópolis - SC



Trabalhos Científicos

Título: Resultados Em Longo Prazo 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-FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS), JAMIL PEDRO DE SIQUEIRA CALDAS (DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA-FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS), RUTH GUINSBURG (DISCIPLINA DE PEDIATRIA NEONATAL - DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA-ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA-UNIFESP), MARIA FERNANDA BRANCO DE ALMEIDA (DISCIPLINA DE PEDIATRIA NEONATAL-DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA-ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA-UNIFESP), JOÃO CÉSAR LYRA (DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA-FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA - UNESP), HELOÍCIO DOS REIS (HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA), MANDIRA DARIPA KAWAKAMI (DISCIPLINA DE PEDIATRIA NEONATAL-DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA-ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA-UNIFESP), MARYNEA SILVA DO VALE (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO - UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO), THALINE DA COSTA VELOSO SIMÃO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO - UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO), DAFNE BARCALA COUTINHO DO AMARAL GOMEZ (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA -IMIP), REGINA PAULA GUIMARÃES VIEIRA CAVALCANTE DA SILVA (DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ), PAULYNE STADLER VENZON (DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ), FERNANDA PEGORARO DE GODOI MELO (UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA), SÍLVIA CWAJG (INSTITUTO FERNANDES FIGUEIRA), LÚCIA HELENA WAGNER (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO - UNIVERSIDADE ESTADUAL DO RIO DE JANEIRO), JOSÉ LUIZ MUNIZ BANDEIRA DUARTE (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA -IMIP), TATIANE DUARTE (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA -IMIP)

Resumo: [INTRODUÇÃO] - A hipotermia à admissão (HA) na unidade neonatal está associada ao aumento de morbimortalidade em recém-nascidos pré-termo (RNPT) e permanece elevada nos hospitais brasileiros. [OBJETIVOS] - 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 de muito baixo peso nascidos no próprio hospital, sem malformação. Utilizaram-se ferramentas de qualidade: plan-do-study-act (PDSA)-diagramas de Ishikawa/Pareto-5W2H. A intervenção ocorreu em fevereiro-março/2021. HA foi definida por temperatura axilar menor que 36,0oC. Avaliaram-se 4 períodos: pré-intervenção (dados referentes a 2020) e pós-intervenção I (PI - dados de abril/dezembro 2021), pós-intervenção II (PII-janeiro/dezembro 2022) e pós-intervenção III (PIII-janeiro/junho 2023). A intervenção consistiu de criação de check-list, realização de banners e treinamentos/oficinas, segundo o Programa de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria (PRN/SBP) - temperatura da sala de parto e reanimação entre 23-26oC, recepção em berço de calor radiante, uso de saco plástico de polietileno/dupla touca e transporte em incubadora aquecida, manutenção da normotermia materna e análise de casos (debriefing). Taxas expressas em porcentagem. Peso ao nascer (PN) e idade gestacional (IG) expressos por mediana e intervalo interquartil. Trabalho foi aprovado pelo Comitê de Ética. [RESULTADOS] - Foram analisados 1.468 RNPT - medianas de PN de 1.090g (831-1319) e IG de 29 (27-31) semanas. Todos os centros realizaram a criação de check-list, banners, oficinas de treinamentos, melhora na temperatura materna e debriefing. A taxa HA no período pré-intervenção foi 42,5% (variação entre centros de 9%-65%). Após intervenção: redução global na taxa média de HA para 23,4% (2,3%-52,5%), com valores intermediários de 22,4% (5,6%- 51,5%) no PI, 22,2% (9,3% -47,5%) em PII e 27,3% (2,3%-65,1%). A redução total de HA foi de 44,9% e todos os dez centros apresentaram queda nas taxas (5,6%-93,0%) [CONCLUSÃO] - Os programas de melhoria de qualidade em estudos colaborativos multi-hospitalares e multiprofissional, com implementação das medidas recomendadas pelo PRN-SBP, resultou em redução expressiva e continuada da HA. As ferramentas de melhorias de qualidade são um instrumento útil na implementação de melhores práticas nos cuidados neonatais.