



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: Impacto De Um Modelo De Saúde Digital Para Implantar Cuidados Neurocríticos Em Uma Unidade Hospitalar Privada

Autores: RENATA LORENZETTI DE CASTRO (MATERNIDADE ELA), LIVIA DA CUNHA COSTA (MATERNIDADE ELA), DANIELI MAYUMI KIMURA LEANDRO (PROTEGENDO CÉREBROS SALVANDO FUTUROS), RAFAELA FABRI RODRIGUES PIETROBOM (PROTEGENDO CÉREBROS SALVANDO FUTUROS), MAURÍCIO MAGALHÃES (PROTEGENDO CÉREBROS SALVANDO FUTUROS), ALEXANDRE NETTO (PROTEGENDO CÉREBROS SALVANDO FUTUROS), MARCELO JENÉ MIMICA (PROTEGENDO CÉREBROS SALVANDO FUTUROS), GABRIEL FERNANDO TODESCHI VARIANE (PROTEGENDO CÉREBROS SALVANDO FUTUROS)

Resumo: [INTRODUÇÃO] - Recém-nascidos prematuros (RNPT) são uma população com alto risco para desenvolvimento de sequelas neurológicas graves. Cuidados neurocríticos especializados auxiliam na redução de mortalidade e sequelas nesta população. [OBJETIVOS] - Avaliar o impacto da implantação de um modelo de saúde digital para cuidados neurocríticos em uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) Neonatal. [METODOLOGIA] - Estudo retrospectivo observacional em que foram coletados dados de desfecho clínico hospitalar [mortalidade e hemorragia peri-intraventricular (HPIV)] de RNPT de muito baixo peso (MBP) e RNPT <28 semanas internados em uma UTI neonatal antes e após a implantação de um modelo de saúde digital para cuidados neurocríticos, que inclui treinamento longitudinal, implantação de protocolos em neuroproteção neonatal e monitoramento cerebral com eletroencefalografia de amplitude integrada. Os dados do período pré-implantação foram coletados de 01 de janeiro de 2021 a 13 de dezembro de 2021 e os dados pós-implantação de 14 de dezembro de 2021 a 30 de setembro de 2022. Os resultados foram avaliados através de estatística descritiva. [RESULTADOS] - Foram incluídos 42 RNPT MBP e 19 RNPT <28 semanas no período pré-implantação e 39 RNPT MBP e 14 RNPT <28 semanas no período pós-implantação. A mortalidade de RNPT MBP foi de 14,3% no período pré-implantação e 7,7% pós-implantação e nos RNPT<28 semanas foi de 52,6% no período pré-implantação e 28,5% pós-implantação. A incidência de HPIV foi de 33% nos RNPT MBP no período pré-implantação e 15,4% no período pós-implantação, e de HPIV grave em RNPT<28 semanas foi de 26,3% e 14,2% respectivamente. [CONCLUSÃO] - Foi observada redução nas taxas de mortalidade e HPIV em RNPT após a implantação de um modelo de saúde digital com objetivo de implantar cuidados neurocríticos em uma UTI neonatal.