



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: Normotermia Em Prematuros : Desafio No Cuidado Neonatal Em Prematuros Com Idade Gestacional Inferior Ou Igual A 34 Semanas

Autores: CAMILA MAYUMI YONEYA (SECRETARIA DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO), MILENE SAORI KASSAI NAKAMA (CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ABC/FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), JULIA LEUZINGER (CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ABC/FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), JOSE KLEBER KOBOL MACHADO (CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ABC / FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), GLEISE APARECIDA COSTA (CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ABC / FACULDADE DE MEDICINA DO ABC E HMUSBC), CIBELE LEBRAO (HOSPITAL MUNICIPAL UNIVERSITÁRIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO), SIMONE HOLZER (CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ABC / FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), CAROLINE RECHE (CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ABC / FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), GABRIELA AOKI (CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ABC / FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), CASSIA MAZZARI (HOSPITAL MUNICIPAL UNIVERSITÁRIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO), ELIS SEIXAS (HOSPITAL MUNICIPAL UNIVERSITÁRIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO), SOFIA JUNQUEIRA FRANCO MASSUDA (CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ABC / FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), GABRIELA SILVA MEIRA (CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ABC/FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), LAURA STAMATO DE FIGUEIREDO (CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ABC / FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), RODOLFO STRUFALDI (CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ABC / FACULDADE DE MEDICINA DO ABC E HMUSBC)

Resumo: [INTRODUÇÃO] - A normotermia é uma meta importante na assistência neonatal, temperatura axilar entre. 36,5 C – 37,5 C , que se inicia na sala de parto , transporte e chegada á UTI Neonatal, afim de se evitar desfechos como óbito, distúrbio metabólico, desconforto respiratório e hemorragia periventricular, em prematuros com idade gestacional menor ou igual a 34 semanas. [OBJETIVOS] - Correlacionar intervenção contra hipotermia com melhor desfecho hemorragia periventricular. [METODOLOGIA] - É um estudo observacional , retrospectivo, e separados 2 grupos: antes da intervenção e depois . A intervenção é a utilização de colchão térmico e centralização do crânio em uma “rodinha”de silicone : na recepção do RN na sala de parto, transporte, e manter até 6 horas de vida, para se evitar a hipotermia. Foram levantados prontuários eletrônicos , sistema MV – PEEP, em pacientes internados na UTI Neonatal em uma Maternidade Escola. [RESULTADOS] - No perfil I , com 18 pacientes , sobre as mães, a idade variava de 16 a 40 anos, paridade de I a VII gestações , consultas de pré natal 1 a 8 consultas , metade das mães parto normal e metade parto cesárea. Sobre o perfil do prematuro : idade gestacional variava entre 24 sem e 3 dias e 33 sem e 3 dias, PN= 540 a 1.725 gramas, , Apgar de 1 min= 1 a 8 e 5 min = 1 a 6. A temperatura axilar na sala de parto: 34,3C a 37,4 C, dos 18 pacientes, apenas 5 apresentaram normotermia (27,7%), e na admissão da UTI : 34,2 a 36,6C, sendo 5 apenas com normotermia(27,7%) também .O desfecho hemorragia periventricular : 11 normais (61,1%) com USG transfontanelar de 72 horas , 1 grau I , 2 com grau II, 2 com grau IV e 3 sem ultrassom. No perfil II, com 9 pacientes, após a intervenção , o perfil das mães : idade variava entre 16 a 40 anos, de I A VI gestações , consultas de pré natal de 1 a 8 consultas, 8 mães submetidas a cesárea e 1 normal, idade gestacional de 27 a 34 semanas , PN :390 a 1.515 gramas, Apgar de 1 minuto: 2 a 8 e de 5 minuto = 5 a 9. A temperatura axilar na sala de parto: 34,3C A 36,5C, dos 9 pacientes, apenas 1 com normotermia (11,1 %), e a temperatura na admissão da UTI neonatal : 33,5 a 36,6 C, sendo 3 pacientes com normotermia(33,3%) .O desfecho hemorragia periventricular : 6 normais (66,6%) com USG transfontanelar de 72 h : 1 com grau I, 1 grau II, 1 com grau III. [CONCLUSÃO] - A hipotermia nas primeiras horas de vida pode aumentar em 67% a chance de óbito, e de patologias como: hemorragia peri-ventricular, com pior desenvolvimento neurológico. A maternidade escola do estudo faz parte da Rede Vermont de Estudos Neonatais , tem selo ONA -3 , e em busca continua em fatores de melhoria na assistência , com redução da da hipotermia. Nessa pequena amostra de pacientes, damos inicio a um estudo para fatores de melhoria, em principio houve uma melhora na temperatura axilar de chegada na UTI neonatal no grupo II de intervenção , com colchão térmico e centralização de crânio, com desfechos de hemorragia periventricular discretamente melhores, justificado talvez pela pequena amostra.