



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: Uso Seguro Do Ventilador Em T Em Sala De Parto Para Crianças A Termo - Relato De Experiência

Autores: PATRÍCIA RIBEIRO DE OLIVEIRA (FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA / GRUPO NEOCENTRO - HOSPITAL SANTO AMARO), SUELY OLIVEIRA RIBEIRO (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), LÍCIA MARIA OLIVEIRA MOREIRA (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), ANA IZABEL LEAL DOS SANTOS LIMA (HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), MÂRCIA DE AMORIM VIANA (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), MIRELLA PINA SANTOS REBOUÇAS (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), ANA SUELY DA SILVA VIEIRA (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), MÁRCIA DO EIRADO PEREIRA (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), MERCIA MARIA GALDINO DE LEMOS (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), IDELANIO BARRETO SAMPAIO (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), PAULA KARINE CORREIA (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), RENATA PITANGUEIRA MATOS (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), PATRÍCIA LOBO MENDES (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), ILANA VITAL DE OLIVEIRA (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA)

Resumo: [INTRODUÇÃO] - A Ventilação pulmonar é o procedimento mais importante e efetivo na reanimação do recém-nascido (RN) ao nascimento. Um dos equipamentos disponíveis para a ventilação pulmonar é o ventilador mecânico manual com peça T, que também permite realização de CPAP nasal em sala de parto. [OBJETIVOS] - O programa de reanimação neonatal (PRN) da Sociedade Brasileira de Pediatria sugere o uso do CPAP nasal em sala de parto para RN com desconforto respiratório que respiram espontaneamente de modo cauteloso pelo risco de barotrauma. O objetivo desse trabalho é relatar a experiência de um serviço privado de referência em assistência neonatal do uso do ventilador em T em sala de parto em RN a termo para reanimação e/ou CPAP nasal, e avaliar a ocorrência de barotrauma. [METODOLOGIA] - [RESULTADOS] - No período de 01 de julho de 2022 a 31 de julho de 2023, nasceram na maternidade 1912 crianças, dessas 246 (12,8%) RN a partir de 37 semanas necessitaram de ventilação com pressão positiva em sala de parto, 27 (11%) delas internaram na Unidade de terapia intensiva neonatal (UTIN). Das que internaram na UTIN, 74% (20/27) foram reanimadas com uso do ventilador em T e após iniciado uso do CPAP nasal em sala de parto e 7 fizeram uso do balão auto inflável. O peso dos recém-nascidos variou de 2230 g a 4575 g, sendo 7,7 % (19/246) pequenos para idade gestacional, 78,9% (194/246) adequados para idade gestacional e 13,4% (33/246) grandes para idade gestacional. A maioria das crianças que foram reanimadas nasceram de parto cesáreo (93,5%/230). O sexo masculino era maioria do grupo (55,7%/137). Nenhuma das 246 crianças ventiladas com pressão positiva apresentou o desfecho do barotrauma, apesar de terem sido reanimadas em sua maioria com ventilador em T ou terem feito uso de CPAP nasal em sala de parto. [CONCLUSÃO] - Recém-nascidos a termo que precisam de reanimação com pressão positiva em sala de parto, podem fazer uso do ventilador em T de forma segura, e aqueles que evoluem com desconforto respiratório após reanimados, se beneficiam, também de forma segura, do uso do CPAP nasal em sala de parto, reduzindo a necessidade de internamento na UTIN.