



27º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PERINATOLOGIA
HOTEL WINDSOR OCEÂNICO BARRA Rio de Janeiro - RJ
19 A 22 DE NOVEMBRO DE 2025

19 a 22
de novembro

Hotel Windsor Oceanico Barra
R. Martinho de Mesquita, 129 - Barra da Tijuca, Rio de Janeiro



Trabalhos Científicos

Título: Implementação De Um Pacote De Medidas De Melhoria De Qualidade No Suporte Respiratório Para Reduzir Displasia Broncopulmonar (Dbp) Em Recém-Nascidos Prematuros De Muito Baixo Peso (Rnpt Mbp)

Autores: MILTON MIYOSHI (HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA), EDINÉIA VACILOTO LIMA (PRO MATRE PAULISTA), SUELY DORNELLAS DO NASCIMENTO (HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA), FILOMENA BERNARDES DE MELLO (HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA), JAMIR CARNEIRO DA SILVA (HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA), ANA LETÍCIA DE OLIVEIRA ABRÃO (HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA), SILVANA DARCI MACCAGNANO (HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA), FLAVIA LOPES DE SOUZA PINTO (PRO MATRE PAULISTA), FLAVIA PEREIRA PROENÇA (PRO MATRE PAULISTA), ANA CLAUDIA CORDEIRO SOARES (PRO MATRE PAULISTA), CRISTIANE AKEMI KOYAMA WALLAU (PRO MATRE PAULISTA), LISS LABATE (PRO MATRE PAULISTA), RENATA NEVES TASSI (PRO MATRE PAULISTA), ROSELI ABDALLA KHOURI PANZARIN (HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA), THAIS DELLA MANNA HANNA (HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA)

Resumo: Introdução: Adotar estratégias baseadas em evidências (1) para reduzir a exposição à ventilação mecânica invasiva (VMI) são medidas fundamentais para diminuir as taxas de DBP em RNPT MBP nas unidades de terapia intensiva neonatais (UTIN).
Objetivos: Avaliar o impacto de um pacote de medidas de melhoria de qualidade (MQ) na assistência respiratória na sobrevida sem DBP entre os RNPT MBP, em 2 UTIN privadas e de referência terciária.
Metodologia: Introduziu-se um pacote de MQ focado na otimização e padronização do suporte respiratório não invasivo para os RNPT MBP nas primeiras 72 horas de vida (hv), que incluíram: reduzir a taxa de intubação oro traqueal (IOT) na reanimação e aumentar o uso de CPAP com máscara para estabilização respiratória logo ao nascimento, para os RNPT MBP admitidos na UTIN em CPAP nasal, administrar o surfactante através de um cateter fino em até 2hv, além de estabelecer vigilância rigorosa das condições de manutenção da pronga nasal na face do bebê. A abordagem desses temas com as lideranças multiprofissionais da sala de parto e da UTIN foi realizada através de reuniões e treinamentos entre novembro/2023 e fevereiro/2024. A partir de março de 2024 foram realizadas reuniões mensais de acompanhamento dos indicadores com discussões e implementação e/ou redirecionamento das ações para mitigar as não conformidades identificadas.
Resultados: Foram incluídos 1.052 RNPT com idade gestacional (IG) entre 22 e 29 6/7 semanas ou peso de nascimento entre 401 e 1.500g, divididos em dois períodos: pré MQ – janeiro/2022 a dezembro/2023 (647 RN) e pós MQ – janeiro/2024 a junho/2025 (405 RN). Comparando-se os períodos pré e pós MQ, houve redução na taxa de IOT (43% x 24% - p <0,0001) e aumento no uso do CPAP para estabilização respiratória na sala de parto (49% x 70% - p <0,0001). Entre os bebês admitidos na UTIN em CPAP nasal e candidatos para receber a terapia com surfactante (necessidade de FiO2 >0,30 em pressão 8805,6cmH2O), 89% receberam o tratamento através de cateter fino e, ao todo observou-se uma redução na taxa de administração do surfactante após 2hv (65% x 16% - p <0,0001), além disso, houve diminuição na falha da ventilação não invasiva até 72hv (56% x 31% - p<0,0001) e no uso da ventilação invasiva durante a permanência na UTIN (71% x 42% - p <0,0001). Constatou-se, também, uma redução significativa da taxa de DBP – dependência de O2 >21% com 36 semanas de IG corrigida (33% x 21% - p <0,0005), porém não houve alteração na mortalidade (18% x 16% - p = 0,53). Analisando o desfecho combinado DBP ou ÓBITO, observou-se uma redução significativa (24% x 17% - p <0,0005).
Conclusão: A redução da exposição à VMI nos RNPT MBP após implementação efetiva de um pacote de MQ foi eficaz em aumentar a taxa de sobrevida livre de DBP nesta população.