



## Trabalhos Científicos

**Título:** Associação Do Escore Prifle Com Mortalidade Em Pacientes Pediátricos Graves De Um Hospital De Referência: Um Estudo Retrospectivo

**Autores:** JÁDER ALMEIDA (HOSPITAL MARTAGÃO GESTEIRA); THAIS MORAIS (ESCOLA BAHIANA DE MEDICINA E SAÚDE PÚBLICA); ISADORA FIGUEIREDO (UNIVERSIDADE SALVADOR); IVAN VALENTE (HOSPITAL MARTAGÃO GESTEIRA); MARINA LORDELO (HOSPITAL MARTAGÃO GESTEIRA)

**Resumo:** Introdução: O escore pediatric Risk, Injury, Failure, Loss and End Stage (pRIFLE) é utilizado para identificar crianças com Lesão Renal Aguda (LRA). Entretanto, pesquisadores vêm tentando associá-lo com mortalidade, de modo a indicar - de forma precoce - condutas urgentes frente ao paciente grave. Objetivo: Avaliar associação entre o escore pRIFLE e mortalidade. Métodos: Estudo caso-controle com crianças admitidas na Unidade de Terapia Intensiva pediátrica (UTIp) de um hospital de referência, entre o período de janeiro e dezembro de 2016. Grupo Caso: pacientes com LRA. Grupo controle: pacientes sem LRA. Desfechos principais: óbito e tempo de internamento em UTIp. Critérios de inclusão: tempo de permanência em UTIp > 24 horas e idade entre 1 mês e 14 anos. Critérios de exclusão: nefropatia crônica prévia e pós-operatório de cirurgia cardíaca. Outras variáveis: sexo, idade, motivo do internamento, estágio de LRA, uso de ventilação mecânica, uso de terapia de substituição renal, uso de droga vasoativa, uso de drogas nefrotóxicas, escore Pediatric Index of Mortality 2 (PIM2) e acúmulo de fluidos corporais. Para análise dos desfechos, foram utilizados Odds Ratio (OR), Intervalo de Confiança (IC) de 95% e  $p < 0,05\%$ . O trabalho foi aprovado por um Comitê de Ética e Pesquisa. Resultados: A amostra foi constituída por 192 crianças. Dessas, 45,8% (88) desenvolveram LRA. Pacientes com LRA apresentaram 3,74 vezes mais chances de óbito (IC: 1,29 – 10,86,  $p: 0,01$ ) e 2,78 vezes mais chances de internamento prolongado em UTIp (IC: 1,41 – 5,49,  $p: 0,003$ ) quando comparados ao grupo controle. Pacientes classificados como 'Falência Renal' apresentaram 33,3 vezes mais chances de óbito ( $p: 0,001$ ) quando comparados com aqueles com "Risco de Lesão Renal". Conclusão: Neste estudo, percebe-se que a classificação de LRA, pelo escore pRIFLE, está associada com maiores taxas de mortalidade e de internamento prolongado em UTIp.