



Trabalhos Científicos

Título: Sobrevida E Tempo De Internação Em Unidade De Terapia Intensiva De Recém-Nascidos Com Idade Gestacional Inferior A 30 Semanas

Autores: MURILO NEVES QUEIROZ (ESCS); THABATA GONÇALVES ANDRADE CASTELO BRANCO GOMES (ESCS); ALESSANDRA DE CÁSSIA GONÇALVES MOREIRA (SES DF); MARIA LIZ CUNHA DE OLIVEIRA (ESCS)

Resumo: Introdução: A prevalência de nascidos vivos prematuros e sua sobrevida tem aumentado no país. A prematuridade é fator de risco de destaque para sepse, sendo a baixa idade gestacional (IG) a variável dominante nos fatores associados ao óbito neonatal. Objetivo: Avaliar sobrevida, tempo médio de internação hospitalar e em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) entre os recém-nascidos com idade gestacional inferior a 30 semanas. Métodos: Estudo retrospectivo descritivo de recém-nascidos (RNs) prematuros com IG de 24 semanas a 29 semanas e 6 dias nascidos em um hospital de referência materno-infantil no ano de 2015. Fatores de exclusão: IG incerta, malformações fetais, ausência de dados no prontuário eletrônico. Os RNs foram estratificados em três grupos: G24, 24 a 25 semanas e 6 dias; G26, 26 a 27 semanas e 6 dias e G28, 28 semanas a 29 semanas e 6 dias. Resultados: O estudo foi composto por 75 RNs, sendo G24=21, G26=24 e G28=30. O peso médio de nascimento foi respectivamente 646g, 852g e 1050g. A sobrevida encontrada foi de 41 entre os 75 neonatos, correspondendo a 55%. De acordo com os grupos, encontramos uma sobrevida G24 de 28,6%, G26 de 54,2% e G28 de 83,3%. O tempo médio de internação em UTI foi de 48 dias entre os RNs que foram de alta médica e de 9,8 dias entre os que foram a óbito. Entre os óbitos, 8 foram nas primeiras 24 horas de vida. Apenas um dos RNs recebeu alta médica e não teve passagem pela UTI. Conclusão: O limite de viabilidade da unidade (taxa de sobrevida > 50%), foi observado em IG?26sem, sendo considerado satisfatório em comparação com resultados brasileiros, mas aquém do observado em países desenvolvidos (24 semanas). Reafirma-se a necessidade de investimento local em suporte neonatal de qualidade para proporcionar maior sobrevida desses RNs.