



Trabalhos Científicos

Título: Indicações De Concentrado De Hemácias Em Uma Uti Neonatal

Autores: NAYARA CRUZ (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); RÔSICLER GOIS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); CRISTIANE SILVA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); VINICIUS DANTAS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); CECÍLIA CARVALHO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); MAYARA FORTES (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); DANIELA SANTOS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); DIANA VASCONCELOS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); ALANA LUCAS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); PAULA DUARTE (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN)

Resumo: Introdução: A transfusão de hemocomponentes faz parte do arsenal terapêutico de suporte avançado aos neonatos de unidades de terapia intensiva (UTIs). Prematuridade, baixo peso e infecções são importantes fatores de risco para indicação de hemoderivados. Objetivo: Traçar um perfil dos recém-nascidos que receberam concentrados de hemácias durante internação na UTI neonatal. Metodologia: Estudo observacional, transversal e descritivo em hospital pediátrico terciário do Ceará durante 6 meses; com todos recém-nascidos internados na UTI neonatal que receberam transfusão sanguínea de hemácias. Excluídos pacientes que receberam primeira transfusão após 28 dias de vida ou que só receberam outros hemoderivados. A análise estatística realizada usando Epi-Info 6.04, oferecendo as medidas de tendência central (média e mediana), de dispersão (desvio-padrão) e método Qui-quadrado com nível de significância de $p < 0,05$. Resultados: Amostra com 54 neonatos, sendo 52% masculino, 60% nascidos a termo e 63% com doenças clínicas. A idade gestacional média foi 35,2 semanas e o peso médio de nascimento 2375g. O escore de risco médio de gravidade foi 26,5 pontos. Co-morbidades: 40% tinham malformações, 28% sepse e 13% cardiopatas. Cerca de 70,4% estavam sob VMI e 48% com FIO₂ acima de 30% (média 53%) e 37% submeteu-se à cirurgia. O Hematócrito médio 28% e volume médio 16ml/kg. As principais indicações foram: MAP elevada na VMI (9), apneia (8), Fio₂ maior que 35% e oferta de albumina (6) e em 12 casos não foi possível identificar a indicação. Maior risco de transfusão em neonatos com idade menor que 15 dias (OR 2,33), prematuros (OR 1,3) e cirúrgicos (OR 1,2). Teste X² mostrou maior risco de transfusão para neonatos com peso abaixo de 2500g e com doença cirúrgica. Nenhuma reação adversa ou infecção por citomegalovírus ou hepatite foi identificada e 55,6% obteve alta hospitalar. Conclusão: O uso de critérios pré-definidos para oferta de hemoderivados reduz o uso abusivo e suas complicações, embora ainda seja pouco aplicado.