



Trabalhos Científicos

Título: Prevenção Da Hipotermia À Admissão Em Recém-Nascidos Pré-Termo Menores Que 34 Semanas:avaliação De Dois Dispositivos Plásticos

Autores: ANA LUIZA CASTRO POSSIDENTE (UNICAMP), IVAN GILBERTO MAÇOLLA BAZAN (UNICAMP), JAMIL PEDRO DE SIQUEIRA CALDAS (UNICAMP), SÉRGIO TADEU MARTINS MARBA (UNICAMP)

Resumo: Introdução: Hipotermia à admissão (HA) é fator de risco associado ao óbito em recém-nascidos pré-termo (RNPT). Ao nascer, é recomendado envolvê-los em um dispositivo de plástico polietileno para reduzir a perda de calor até a chegada na unidade de internação. Objetivos: comparar dois dispositivos plásticos de polietileno na prevenção de HA em RNPT menores que 34 semanas de gestação. Métodos: Estudo de intervenção realizado em hospital terciário, incluindo-se RNPT menores que 34 semanas de idade gestacional, randomizados semanalmente em dois grupos: controle (saco plástico com fecho tipo “ziplock” e corte em forma de gola na outra extremidade com dupla touca plástica e algodão) e intervenção (saco plástico com abertura central e fecho tipo velcro e capuz auto-ajustável). O desfecho avaliado foi HA-temperatura axilar menor que 36°C. Variáveis maternas e neonatais foram comparadas. Tamanho amostral de 198 RNPT baseado em taxa de HA de 18 e 5 para grupos controle e intervenção. Estudo aprovado pelo Comitê de Ética-CAAE 88760918.8.0000.5404. Resultados: Foram avaliados 173 RNPT, 77 do grupo intervenção e 96 no grupo controle. Avaliação de 89 da amostra mostrou poder amostral elevado (87). Os grupos foram comparáveis quanto ao peso de nascimento ($1356g \pm 479g$ x $1434g \pm 492g$, $p=0,294$) e idade gestacional (31×31 , $p=0,412$). Antecedentes maternos de hipertensão, diabetes mellitus, tipo de parto, corioamnionite, uso antenatal de esteroides e de sulfato de magnésio foram comparáveis. Frequência de sexo masculino, PIG, muito baixo peso, Apgar menor que 7 aos 5 minutos e uso de O₂ no transporte foram semelhantes. A taxa de HA da amostra foi de 10,5, sendo estatisticamente maior no grupo controle ($16,7 \times 2,6$, $p=0,003$). Mediana de temperatura à admissão foi significativamente maior no grupo intervenção $36,8 \times 36,4^\circ\text{C}$, $p=0,001$. Houve taxa significativamente maior de hipertermia no grupo intervenção ($9,2 \times 1,0$, $p=0,012$). Conclusão: Houve redução significativa de HA no grupo intervenção e temperaturas à admissão mais elevada.