



Trabalhos Científicos

Título: Sepses Tardia Em Prematuros De Muito Baixo Peso: Experiência De Um Centro Universitário Terciário

Autores: LUDMILA GERIOS (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU - UNESP), MARIA REGINA BENTLIN (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU - UNESP), JOÃO CÉSAR LYRA (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU - UNESP), LÍGIA MARIA SUPPO DE SOUZA RUGOLO (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU - UNESP), VICTOR HUGO BOTA RODRIGUES (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU - UNESP)

Resumo: Introdução: Apesar dos avanços tecnológicos, a sepsis tardia (ST) continua sendo um desafio por ser frequente e grave. Objetivos: Determinar em prematuros de muito baixo peso (PTMBP): incidência e mortalidade da ST, distribuição dos agentes, fatores de risco associados. Métodos: Estudo de coorte, realizado em UTI neonatal terciária, após aprovação do comitê de ética, no período de 2013 a 2017. Incluídos todos PTMBP internados na UTI por mais de 72 horas e acompanhados até alta/óbito ou 120 dias de internação. Excluídos aqueles com malformações múltiplas. Tamanho amostral: todos que preencheram critérios de inclusão. Definição ST: sinais clínicos e laboratoriais de infecção, confirmada ou não por hemocultura. Variáveis: gestacionais, neonatais, procedimentos e agentes etiológicos. Desfecho: óbito. Comparação entre grupos: Sem ST x ST confirmada x ST clínica. Estatística: testes paramétricos e não paramétricos com significância 5, OR com IC 95. Resultados: Foram incluídos 346 PTMBP. Incidência de ST: 32, ST confirmada: 21, ST clínica: 11. Gram-positivos foram os agentes mais frequentes (71) especialmente os Estafilococos coagulase negativa, seguidos de Gram-negativos: 25 e fungos: 4. A mortalidade foi de 10 nos PT sem ST, 18 na ST confirmada e 41 na ST clínica. A comparação entre Grupos (Sem ST x ST confirmada x ST clínica) mostrou que PT sépticos apresentaram menor idade gestacional (29.8 x 27.2 x 27.3 semanas), menor peso de nascimento (1157 x 958 x 933g) e foram mais submetidos a procedimentos invasivos. Fatores de risco para ST (OR-IC95): ventilação mecânica (VM) 6.85 (2.88-16.27), dias VM 1.042 (1.01-1.07), dias nutrição parenteral 1.05 (1.01-1.08), peso de nascimento 0.997 (0.97-0.99). Conclusões: A incidência e mortalidade da ST foram altas sendo os Gram-positivos os agentes mais frequentes. As práticas assistenciais foram os principais fatores de risco. Estratégias para redução da ST incluindo melhores práticas são necessárias e urgentes.