



41º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
Pediatria
Florianópolis-SC

22 A 26
DE OUTUBRO
DE 2024
FLORIANÓPOLIS - SC



Trabalhos Científicos

Título: Impacto Das Modalidades De Fisioterapia Na Percepção De Dor De Recém-Nascidos Prematuros Em Uma Unidade De Terapia Intensiva Neonatal No Amazonas, Brasil: Um Estudo Longitudinal Prospectivo

Autores: BIANCA MARIA SCHNEIDER PEREIRA GARCIA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS), CINTIA RAQUEL DE LIMA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS), ERIK MARQUES DA SILVA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS), TAINÁ COSTA PEREIRA LOPES (UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS), ELLEN KATHELLEN SÁ DE SOUZA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS), ALEXANDRE LOPES MIRALHA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS), ROBERTA LINS GONÇALVES (UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS)

Resumo: A dor não controlada em recém-nascidos prematuros (RNPT) em Unidades de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) pode causar instabilidade clínica, complicações e comprometimento neuropsicomotor e cognitivo. Analisar a dor em RNPT críticos sob diferentes modalidades de fisioterapia. Estudo prospectivo, longitudinal de dois anos, (CAAE: 70828017.2.0000.5020), em uma UTIN de maternidade pública de gestação de alto risco no Amazonas. A dor foi avaliada antes e após modalidades fisioterapêuticas, com as escalas NIPS (0 a 7, dor pontuações >4), NFCS (0 a 8, dor pontuações > três) e PIPP (0 a 21, dor >6). Para descrever da amostra calculamos medidas de tendência central (média e mediana), posição (1º quartil, 3º quartil, mínimo e máximo) e dispersão (desvio padrão - DP). Utilizamos correlação de Spearman para verificar a relação entre as variáveis clínicas e as modalidades de fisioterapia, os testes de Mann-Whitney e Kruskal-Wallis para comparar variáveis quantitativas com variáveis categóricas, e a influência das variáveis clínicas sobre os óbitos o método de Generalized Estimating Equations (GEE) Stepwise, $p < 0,05$ como significativo. Software R versão 3.6.2. Amostra de 153 RNPT, com idade gestacional (IG) de $31,59 \pm 2,77$ semanas, peso ao nascer: $1549,99 \pm 581,91$ gramas, com tempo de internação: $20,66 \pm 19,38$ dias. Foram registradas 32 modalidades diferentes de fisioterapia, com 5,10 61617, 3,17 modalidades/dia, e 84 61617, 107 modalidades de fisioterapia/internação. RNPT em ventilação mecânica invasiva (VMI) receberam mais modalidades de fisioterapia ($p < 0,001$), principalmente aspiração, que foi inversamente proporcional a IG ($r = -0,35$) e o peso ao nascer ($r = -0,10$). A medida não farmacológica mais utilizada para controle da dor foi a contenção. RNPT sedados receberam mais modalidades de fisioterapia ($p < 0,001$). Durante o atendimento, a maioria dos RNPT teve controle da dor e do estresse, principalmente (68,15%) com medidas não farmacológicas. Antes das modalidades de fisioterapia: NIPS: 8,08% com dor (média 4,93, DP 1,01), NFCS: 17,89% com dor (média 3,96, DP 1,11), PIPP: 28,24% com dor leve (média 8,36, DP 1,41), e 1,44% apresentou dor moderada ou intensa (média 13,84, DP 1,10). Após as modalidades de fisioterapia: NIPS: 5,61% com dor (média 4,43, DP 0,71) e NFCS: 20,34% com dor (média 3,52, DP 0,81). RNPT com maior IG apresentam menores níveis de dor. Houve ligeira tendência de aumento na pontuação de dor pela escala PIPP com maior tempo de internação ($r = 0,05$). As correlações negativas sugeriram que os RNPT mais maduros necessitaram de menos intervenções e menos complicações, As correlações positivas indicaram que os RNPT com maior tempo de internação necessitaram de mais cuidados e apresentam mais complicações, refletidas na maior frequência de intervenções e na avaliação da dor. A maioria dos RNPT não apresentou dor com as modalidades de fisioterapia, reforçando que essas intervenções são seguras e bem toleradas.