



Trabalhos Científicos

Título: Necessidade De Reanimação Em Sala De Parto Relacionada Com Displasia Broncopulmonar E Hemorragia Intracraniana

Autores: STELLA INDICATTI FIAMENGHI (ULBRA); PAULO DE JESUS HARTMANN NADER (ULBRA); SILVANA SALGADO NADER (ULBRA); AUGUSTA LUIZE HARFF (ULBRA); VERÔNICA INDICATTI FIAMENGHI (UCS); MARCELO COSTAMILAN ROMBALDI (UCS); LUIZA NADER (ULBRA); CARINE RECH (ULBRA); FERNANDA BONILLA COLOMÉ (ULBRA)

Resumo: Introdução: Os recém-nascidos com peso de nascimento $< 1500\text{g}$ representam 1,5 a 2% da população de nascidos vivos, 80% da mortalidade neonatal entre recém-nascidos de baixo peso e um terço da mortalidade infantil. Objetivos: Analisar a necessidade de reanimação neonatal de acordo com a faixa de peso e impacto do Apgar no desfecho dos recém-nascidos. Métodos: Foi realizada coleta de dados através de banco de dados de todos os recém-nascidos com peso $> 1500\text{g}$ admitidos em UTI Neonatal de um Hospital Universitário do Sul do Brasil no período de Janeiro a Dezembro de 2012. Resultados: Foram incluídos no estudo 62 recém-nascidos, divididos em 2 grupos conforme a faixa de peso ao nascimento: (A) $< 1000\text{g}$ (n=19 - 30,64%) e (B) $\geq 1000\text{g}$ (n=43 - 69,36%). No grupo B, 47,6% dos RN necessitaram de reanimação em sala de parto, enquanto que 89,5% dos RN do grupo A necessitaram (p=0,04). Os RN que tiveram necessidade de reanimação em sala de parto apresentaram maior risco para desenvolvimento de displasia broncopulmonar (DBP) (p=0,023). Da mesma forma, houve maior risco para Apgar < 7 no 5º minuto no grupo A em relação ao grupo B (p=0,04). Em relação ao Apgar, observou-se que Apgar < 7 no 1º minuto esteve diretamente relacionado com hemorragia peri-intraventricular (HPIV) (p=0,029), hemorragia pulmonar (p=0,037) e óbito (p=0,011). Ao associarmos Apgar de 5º minuto < 7 e peso $< 1000\text{g}$, observamos um desfecho ainda pior em questão de morbimortalidade (p=0,004). Conclusão: Há uma estreita relação entre peso de nascimento e necessidade de reanimação em sala de parto, sendo que o Apgar < 7 no 5º minuto está diretamente relacionado com mortalidade. Há também relação entre necessidade de reanimação em sala de parto e DBP e HPIV.