



## Trabalhos Científicos

**Título:** Associação Entre Idade Gestacional, Reanimação Avançada E Hemorragia Perintraventricular E/ Ou Retinopatia E/ou Doença Broncopulmonar Em Pacientes Prematuros Menores Que 1500 Gramas

**Autores:** ANA BEATRIZ GONÇALVES (FMRP - USP); WALUSA ASSAD GONÇALVES-FERRI (FMRP USP); FÁBIA PEREIRA MARTINS CELINI (FMRP - USP); FRANCISCO EULÓGIO MARTINEZ (FMRP - USP)

**Resumo:** Introdução: Muitos pacientes prematuros necessitam de reanimação neonatal avançada, ou seja, intubação, massagem cardíaca e drogas, entretanto não está bem esclarecido o risco desses pacientes segundo a idade gestacional apresentarem complicações relacionadas com esses procedimentos agressivos. Objetivo: Avaliar a associação entre reanimação neonatal avançada e hemorragia perintraventricular grau 3 e 4, retinopatia grau 3, doença broncopulmonar e óbito segundo a idade gestacional. Método: Foram selecionados pacientes incluídos na Rede Brasileira Neonatal, com peso de nascimento < 1500g, nascidos no período de janeiro de 2012 a dezembro de 2013, em um hospital universitário. Calculou-se os riscos relativos ajustados pelo programa SAS 9.2 pelo modelo log-binomial para estimação de riscos relativos (RR) brutos e ajustados e seus intervalos de confiança 95% (IC95%) Resultados: Entre janeiro de 2012 e dezembro de 2014 nasceram 480 prematuros, destes 407 (84,8%) necessitaram de algum tipo de reanimação na sala de parto e 35 (7,2%) necessitaram de reanimação avançada. Dentre os pacientes que receberam reanimação avançada 18 (51,4%) neonatos tinham idade gestacional menor ou igual que 196 dias (Grupo 1) e 17 (48,7%) idade maior que 196 dias (Grupo 2). Observou-se que neonatos do Grupo 1 apresentaram risco de desenvolverem doença broncopulmonar 2,66 (2,4-2,95) maior que do Grupo 2. Quando avaliamos retinopatia o risco foi 6,97 (5,29-9,19) maior no Grupo 1. Em relação a hemorragia perintraventricular o risco foi 4,03 (3,43 – 4,71) maior no Grupo 1. Quando avaliamos óbito o Grupo 1 apresentou risco 3 (2,78-3,24) vezes maior de mortalidade que os pacientes do Grupo 2. Conclusão: A menor idade gestacional está associada com sequelas quando a reanimação neonatal avançada em sala de parto se faz necessária.