



Trabalhos Científicos

Título: Altas Concentrações De Oxigênio E Mortalidade Neonatal Precoce Em Recém-Nascidos Pré-Termo Ventilados Com Máscara Ao Nascer

Autores: R GUINSBURG (EPM-UNIFESP); MFB DE ALMEIDA (EPM-UNIFESP); JPS CALDAS (UNICAMP); H REIS (UFU); MCM BARROS (EPM-UNIFESP); F CARMONA (USP-RIBEIRÃO PRETO); O BOMFIM (RBPN); FE MARTINEZ (USP-RIBEIRÃO PRETO); JMA LOPES (IFF-FIOCRUZ); REDE BRASILEIRA DE PESQUISAS NEONATAIS (RBPN)

Resumo: Introdução: Há controvérsias sobre a concentração de oxigênio ideal para a ventilação com pressão positiva (VPP) de recém-nascidos pré-termo (RNPT) ao nascimento. Objetivo: Verificar, em RNPT ventilados ao nascer somente com máscara e com Apgar de 5º minuto de 7-10, se o uso de FiO₂ 8805;0,6 durante a VPP aumenta a mortalidade neonatal precoce. Método: Estudo coorte pragmático em 20 hospitais universitários públicos brasileiros. Todos RNPT nascidos em 2014-2016 com idade gestacional 23-33 semanas, peso 400-1499g, sem malformações, que receberam VPP somente com máscara facial e apresentaram Apgar de 7-10 no 5º minuto foram incluídos. Intervenção analisada: FiO₂ máxima oferecida durante VPP com balão autoinflável e/ou Tubo T, classificada em 8805;0,6 ou 0,6. As indicações do uso de O₂ ao nascimento seguiram as diretrizes da SBP, iniciando-se com FiO₂ 0,3-0,4. A regressão logística ajustada para variáveis de confusão foi modelada para o desfecho “óbito 0-6 dias após nascimento”. Resultados: 4.496 RNPT nasceram nos 20 centros e 1.150 foram incluídos: 620 (54) receberam FiO₂ 8805;0,6. Características dos RNPT ventilados com FiO₂ 8805;0,6 vs. 0,6: cesárea- 71 vs. 78; peso- 1071±248 vs. 1094±250g; idade gestacional- 29,1±2,3 vs. 29,5±2,0 semanas; masculino- 48 vs. 46; VPP com Tubo T- 79 vs. 90, SNAPPE II 40- 12 vs. 10; CPAP na sala parto- 91 vs. 93; morte neonatal precoce- 11 vs. 6. O uso de FiO₂ 8805;0,6 variou entre os centros (mínimo- 20 e máximo- 96 dos RNPT estudados). A regressão logística ajustada para hipertensão materna, síndromes hemorrágicas maternas, prematuridade extrema, SNAPPE II 40 e centro mostrou que FiO₂ 8805;0,6 aumentou em 91 a chance de óbito neonatal precoce (IC95 1,19-3,06; Hosmer-Lemeshow; p=0,725). Conclusão: Em RNPT que recebem VPP com máscara ao nascer e apresentam boa vitalidade com 5 minutos de vida, o uso de altas concentrações de oxigênio na VPP ao nascer se associa a aumento da chance de óbito neonatal precoce.