



Trabalhos Científicos

Título: Correlação Entre A Necessidade De Reanimação Neonatal E O Score Crib.

Autores: CRISTINA TERUMY OKAMOTO (UNIVERSIDADE POSITIVO/HOSPITAL DO TRABALHADOR); DANIEL AUGUSTO FRANCISCO JURADO (UNIVERSIDADE POSITIVO); FERNANDA EHRL (UNIVERSIDADE POSITIVO); LEONARDO MARCON GUEDES (UNIVERSIDADE POSITIVO); LUANA FÁTIMA RAMOS (UNIVERSIDADE POSITIVO); LYGIA MARIA COIMBRA DE MANUEL PETRINI (UNIVERSIDADE POSITIVO)

Resumo: Introdução: Clinical Risk Index for Babies (CRIB) foi desenvolvido para avaliar o risco de mortalidade em recém nascidos de muito baixo peso (RNMBP) ou com menos de 31 semanas de idade gestacional. A necessidade de reanimação na sala de parto eleva esse score. Objetivos e métodos: foram feitas correlações entre a complexidade de reanimação, valores de CRIB e taxa de óbito em estudo retrospectivo, com amostragem de 162 recém-nascidos pré-termo de muito baixo peso (RNPTMBP), nascidos em um hospital terciário entre os anos de 2013 a 2016. O cálculo do CRIB utiliza dados das primeiras 12 horas de vida do RN e atribui pontos para alguns parâmetros resultando em 5 grupos, fornecendo o risco de mortalidade em porcentagem: grupo I, score de 0-5, 8 de mortalidade; II de 6-10, 38; III de 11-15, 70 a 76; IV maior ou igual a 16, 85-90. Os grupos foram separados de acordo com o grau das intervenções na sala de parto: A) não necessitaram de reanimação; B) oxigênio; C) oxigênio e ventilação com pressão positiva (VPP); D) oxigênio, VPP e intubação orotraqueal (IOT); E) oxigênio, VPP, IOT e compressões; F) oxigênio, VPP, EOT, compressões e drogas. Resultados: os RN dos grupos A, B e C obtiveram médias de CRIB classificadas no grupo I (1,64; 2,33 e 1,85; respectivamente), com taxas de mortalidade entre 3 e 9. Aqueles dos grupos D, E e F obtiveram resultados de 6,03; 8,0 e 7,5, respectivamente, sendo classificados todos no grupo II. A mortalidade para estes 3 últimos grupos foi de 42 a 75. Conclusão: RN com maiores intervenções na sala de parto apresentaram scores de CRIB superiores e, conseqüentemente, maiores taxas de mortalidade. Tal resultado demonstra a correlação entre complexidade da reanimação, valores elevados de CRIB e mortalidade, tornando-a útil ferramenta no manejo inicial do recém-nascido pré-termo.