



Trabalhos Científicos

Título: Primeira Avaliação Cardíaca Neonatal Na Sala De Parto – Sonar Versus Estetoscópio: Um Ensaio Clínico Randomizado

Autores: ALAIDE PINTO BESSA (MÉDICA RESIDENTE DA UFPE); JOSÉ HENRIQUE SILVA MOURA (COORDENADOR DA UTIN DO H. MEMORIAL SÃO JOSÉ (RECIFE-PE); MÉDICO DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPE); MARIANA GARRET SALES (MÉDICA RESIDENTE DA UFPE); LÉO HAPP BOTLER (ENGENHARIA - UFPE); JOÃO LUIZ D. H. VALENÇA (ENGENHARIA - UFPE)

Resumo: Introdução: O padrão respiratório e a frequência cardíaca (FC) são os parâmetros que definem a necessidade de reanimação neonatal. A ausculta com o estetoscópio ou a palpação do coto umbilical podem subestimar a FC. A FC pode ser mensurada e escutada pelo sonar e esta informação é compartilhada por toda a equipe da reanimação. Objetivo: Avaliar o uso do sonar para aferir a FC do recém-nascido (RN) na sala de parto (SP), comparando-o ao estetoscópio. Métodos: Ensaio clínico randomizado, que incluiu RN assistidos pelos pesquisadores sendo excluídos aqueles que necessitaram de reanimação. Após chegar ao berço, cada RN era avaliado com o sonar ou com o estetoscópio. Em um segundo momento, a FC era aferida também pelo oxímetro e por um monitor cardíaco. Foram avaliados o tempo para posicionar o dispositivo randomizado no tórax, para a detecção da FC; o tempo para obter a FC contada em 6 segundos (FC6) e em 15 segundos (FC15); bem como a contagem da FC6 e FC15 sendo estas correlacionadas com a contagem do oxímetro e monitor cardíaco. Resultados: 41 pacientes foram estudados (5 excluídos) e 17 randomizados para o sonar. Após a chegada no berço, o sonar e estetoscópio foram posicionados no RN, respectivamente, em 4,7s e 5,9s ($p=0.304$); a primeira FC auscultada, após a colocação do dispositivo, foi obtida em 3,8s e 6,2s ($p=0.089$). A contagem da FC6 e FC15 para o sonar e estetoscópio foram realizadas respectivamente em 21,67s e 30,9s ($p=0.492$) e 49,1s e 69,3s ($p=0,089$). O sonar apresentou uma correlação significativamente melhor que o estetoscópio em relação ao oxímetro ($p0.001$). Conclusão: Os tempos para avaliação da FC com o sonar não se mostraram inferiores aos do estetoscópio. Porém, o sonar obteve uma melhor correlação com o oxímetro. Sugerimos o uso do sonar na SP para avaliação da FC neonatal inicial.