

31 DE MARÇO
A 2 DE ABRIL DE 2022
CENTRO DE CONVENÇÕES
SALVADOR - BA



Trabalhos Científicos

Título: Impacto Da Adoção De Medidas De Controle Térmico Sobre As Taxas De Hipotermia À Admissão Em Recém-Nascidos Prematuros

Autores: JOÃO CESAR LYRA (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU - UNESP), GLAUCE REGINA FERNANDES GIACÓIA (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU-UNESP), LETICIA DIAS BERRIEL (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU-UNESP), JULIANA FATTORI HAMAMOTO (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU-UNESP), MARÍLIA LOIOLA CARDOSO COLENCI (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU-UNESP), ANA LÚCIA MONARO BARBOZA (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU-UNESP), RACHELLE SANTUCCI SCAPOL (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU-UNESP), CLEOVANI MARIA LIMA SANTOS (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU-UNESP), ISABELLA MARANHÃO MOREIRA DE ABREU E ROSSI (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU-UNESP), GABRIELA CANAS FERNANDES LOPES (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU-UNESP), MARIA REGINA BENTLIN (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU-UNESP)

Resumo: Introdução: A hipotermia à admissão (HipoT) na UTI constitui importante fator de risco para a morbimortalidade de recém-nascidos prematuros (RNPT). Medidas de intervenção são recomendadas como parte das boas práticas assistências neonatais. Objetivos: Avaliar o impacto da adoção de medidas específicas para redução da HipoT em RNPT menores que 34 semanas de idade gestacional (IG). Material e métodos: Estudo longitudinal, prospectivo para avaliar as taxas de HipoT, após a adoção de medidas para controle térmico. Incluídos todos os RNPT com idade gestacional (IG) abaixo de 34 semanas, nascidos na instituição e internados na UTI, com exclusão daqueles que não foram recepcionados na sala de parto. As intervenções realizadas foram: construção de banner, aferição e controle da temperatura materna, manutenção da temperatura da sala de reanimação entre 23-26oC, recepção do RN em campos aquecidos, utilização de saco plástico e touca, cuidados sob fonte de calor radiante, aferição da temperatura do RN a cada 5-10 minutos, transporte do RN em normotermia e em incubadora previamente aquecida e realização de oficinas para treinamento da equipe assistencial. As taxas de HipoT após a instituição das medidas (abril/2021-janeiro/2022) foram comparadas aos valores documentados no serviço no período pré-intervenção. A análise dos dados foi descritiva. Resultados: Foram estudados 105 RNPT (PN médio de 1371±514g e IG média de 30±2,7sem). As taxas de HipoT (To axilar<36,5oC) nos períodos pré e pós-intervenção foram de 40% versus 22%, configurando redução de 45 %. As taxas de HipoT leve caíram de 25% para 17% e de HipoT moderada, de 16% para 5%. Conclusão: A adoção de medidas para controle de temperatura reduziu significativamente as taxas de hipotermia à admissão de RNPT. Esses resultados mostram que a incorporação de ações de execução relativamente simples na assistência neonatal, tem impacto positivo no controle térmico, podendo contribuir para um melhor prognóstico de recém-nascidos susceptíveis.