



SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA XXVIII SIC

paz no plural



Evento	Salão UFRGS 2016: SIC - XXVIII SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2016
Local	Campus do Vale - UFRGS
Título	Fatores associados à Sepse Neonatal Tardia com uso de ventilação mecânica em Recém-nascidos de muito baixo peso
Autor	BRUNA CABRERA DAUBER
Orientador	MARIA LUZIA CHOLLOPETZ DA CUNHA

RESUMO

Fatores associados à Sepsis Neonatal Tardia com uso de ventilação mecânica em
Recém-nascidos de muito baixo peso

Bolsista de Iniciação científica Bruna Cabrera Dauber

Orientadora Maria Luzia Chollopetz da Cunha

Universidade Federal do Rio Grande do Sul

O recém-nascido (RN) prematuro possui uma imaturidade do desenvolvimento do sistema imunológico. Durante a hospitalização, o RN sofre exposição à infecção através da internação prolongada, procedimentos invasivos como uso de cateteres venosos e arteriais, intubação, uso de sondas e cirurgias.⁽¹⁾ A sepsis tardia é definida como uma síndrome clínica associada à resposta inflamatória sistêmica⁽²⁾, tendo início partir de 72 h de vida do neonato⁽³⁾. A ventilação mecânica (VM) é um procedimento invasivo, que pode causar danos pulmonares, pois há risco de extubação e de lesão no epitélio respiratório decorrentes de radicais livres de oxigênio e a exposição a altos volumes e picos de pressão inspiratória⁽⁴⁾. Este estudo possui como objetivo verificar associação de sepsis neonatal tardia em pré-termos com peso inferior a 1500g com ventilação mecânica. Método: Estudo de coorte prospectiva, composto por recém-nascidos pré-termo, com peso inferior a 1500 g. A pesquisa foi iniciada em janeiro de 2013 e permanece em fase de coleta de dados. Este projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, através do número 120361. Foram respeitados os princípios éticos dos participantes através da Resolução 466 de 2012 do Conselho Nacional de Saúde. Os resultados parciais incluem 68 pacientes analisados. Do total da amostra de 68 RN, 38 (55,9%) utilizaram ventilação mecânica, constatando-se diferença significativa na análise do uso de ventilação mecânica com sepsis por meio do teste de Fischer ($p=0,007$). A partir dos resultados, pode-se concluir que a sepsis tardia é um desfecho que pode estar associado à longa permanência do pré-termo em UTIN, sugerindo que uso de ventilação mecânica pode ser um fator associado ao desenvolvimento desta patologia. Estudos futuros necessitam ser realizados para investigar métodos de prevenção de desenvolvimento da sepsis tardia em pré-termos em VM.

REFERÊNCIAS

- 1 MUSSI-PINHATA, Marisa M.; REGO, Maria A. C.. Particularidades imunológicas do pré- termo extremo: um desafio para a prevenção da sepse hospitalar. *Jornal de Pediatria*, Porto Alegre, v. 81, n. 1, p.S59-S68, mar. 2005. Disponível em:<http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0021-75572005000200008&script=sci_arttext>. Acesso em: 14 maio 2015.
- 2 HERRMANN, Délia Maria de Moura Lima; AMARAL, Lívia Maria Borges; ALMEIDA, Suzana Cabral. Fatores de risco para o desenvolvimento de Sepse Neonatal tardia em uma unidade de terapia intensiva. *Pediatria*, São Paulo, v. 30, n. 4, p.228-236, 2008.
- 3 STOLL, B.J., HANSEN, N., FANAROFF, A.A., WRIGHT, L.L., CARLO, W.A., EHRENKRANZ, R.A. et al. Late-onset sepsis in very low birth weight neonates: the experience of the NICHD Neonatal Research Network. *Pediatrics*. 2002 Aug;110(2 Pt 1):285-91.
- 4 NOAH, Terry L.; YILMAZ, Ozge; NICOLAI, Thomas; BIRNKRANT, David; PRAUD, Jean-Paul. *Pediatric Pulmonology year in review 2014: Part 1*, *Pediatrics*,2015 June ;v.50,n.6, p. 621–629