



REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

REVISTA HCPA 2003; 23 (Supl.)

23^a SEMANA CIENTÍFICA do HCPA

De 01 a 05 de Setembro de 2003

10º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

Anais

TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE HEMÁCEAS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA UNIVERSITÁRIA - INCIDÊNCIA, INDICAÇÕES E FATORES DE RISCO.. Eckert G , Di Giorgio C , Muller H , Alievi P , Carvalho P , Trotta E . UTI Pediátrica do Serviço de Pediatria . HCPA.

Fundamentação:A anemia é uma condição freqüente em pacientes criticamente doentes. Níveis de hemoglobina (Hb) entre 10 e 12g/dL têm sido desejáveis nesses pacientes, especialmente quando necessitam de terapias de suporte de órgãos ou sistemas. A exagerada utilização de transfusões de hemoderivados nas UTIs tem sido questionada, especialmente considerando os riscos inerentes a essa prática. Praticamente não existem estudos pediátricos sobre níveis seguros de Hb ou sobre frequência de transfusões em pacientes criticamente doentes.Objetivos:Estudar a incidência, as principais indicações e os fatores de risco para o uso de transfusão de concentrado de hemáceas (CH) nos pacientes internados na UTI Pediátrica (UTIP) do HCPA.Causística:Delineamento: estudo de coorte, observacional. Pacientes: foram incluídos todos os pacientes admitidos na UTIP do HCPA no período de 10 de julho a 10 de novembro de 2002. Métodos: foram consideradas as variáveis sexo, idade, índice de mortalidade pediátrica (PIM), procedência, motivo da internação, doença de base, níveis iniciais de Hb e hematócrito, uso de terapias de suporte - ventilação mecânica, drogas vasoativas, nutrição parenteral, métodos dialíticos, reposição de outros hemoderivados -, uso e indicação das transfusões, tempo de internação e desfecho. As informações dos pacientes constituíram um banco de dados em programa EPIINFO, versão 6.04. Foi realizada análise descritiva dos resultados obtidos, sob a forma de percentagens e médias ou medianas. As comparações entre os grupos de pacientes transfundidos e não transfundidos foram realizadas através dos testes "t" de Student, com um nível de $\alpha = 0,05$.Resultados:No período do estudo foram admitidos 171 pacientes, sendo 55,3% do sexo masculino. A média de idade foi 34 meses (mediana = 15 meses). A média do PIM dos pacientes foi $8,7 \pm 13,9\%$ (mediana = $2,9\%$). Um quarto dos pacientes era previamente hígido; 33% deles foi admitido por insuficiência respiratória aguda. O nível médio de Hb inicial foi $10 \pm 2,2$ g/dL e do hematócrito $31 \pm 6,6\%$. A incidência de transfusões de CH no período foi de 45,6%. A Hb média inicial nesses pacientes foi de $8,3 \pm 2,8$ g/dL e nos pacientes não transfundidos $10,8 \pm 1,7$ g/dL ($p = 0,052$). A média de permanência na UTIP dos pacientes com transfusão foi quase três vezes a dos pacientes sem transfusão (11,7 vs. 4,0 dias; $p < 0,0001$). A indicação mais freqüente para transfusão de CH, 61,77%, foi relacionada ao nível de Hb, sendo o risco relativo (RR) para transfusão com Hb $\leq 7,0$ de 6,83 (IC 95% 2,22-23,65). Outras indicações incluíram condições de disfunção de órgãos ou sistemas que demandaram terapias de suporte. Para esses pacientes, os respectivos RR para transfusão foram: 4,72 (IC 95% 3,16-7,06) para outros hemoderivados, 4,1 (IC 95% 2,49-6,86) para drogas vasoativas, 3,1 (IC 95% 1,79-5,31) para ventilação mecânica e 3,0 (IC 95% 1,8-4,98) para terapia dialítica.Conclusões:A elevada incidência de transfusão de CH na população estudada não foi diferente daquelas relatadas na literatura em condições semelhantes. Os resultados sugerem que a indicação de transfusão de CH, está predominantemente relacionada com o nível de Hb dos pacientes, mas também leva em conta necessidade de terapias de suporte e perda sanguínea dos pacientes. Seriam necessários estudos com maior número de pacientes para concluir sobre a influência da transfusão de CH em desfechos como mortalidade, tempo de internação, taxa de infecção nosocomial, entre outros.