

Sessão 17
Ginecologia e Obstetrícia A

137

COMPARAÇÃO ENTRE DUAS TÉCNICAS DE CARDIOTOCOGRAFIA DE REPOUSO EM FUNÇÃO DO MOMENTO DE INTERRUPTÃO DO EXAME. *Luiza Cirolini, Viviane Alves Machry, Luíze Nunes Bettanzo, Maria Luísa Budel, Liziane Soares Ferreira, Edson Nunes de Moraes*

(orient.) (UFSM).

Introdução: A técnica para realização da cardiocotografia (CTG) de repouso pressupõe pelo menos 20 minutos de teste, com a interrupção do mesmo quando o feto se mostrar reativo, isto é, duas acelerações transitórias da FCF. **Objetivo:** Comparar dois grupos de resultados de CTG, com técnicas diferentes de interrupção do exame de avaliação fetal. **Material E Métodos:** Estudou-se 209 gestantes submetidas à CTG de repouso no HUSM, no primeiro semestre de 2007, destas 4 casos de gêmeos, excluídas da amostra. Compararam-se dois grupos G1 (n=108) e G2 (n=101) de CTG de repouso, em função do tempo total de exame, tempo de reatividade fetal, e diferença entre o tempo total do exame e o tempo de reatividade fetal (delta tempo). Os testes com fetos não reativos eram submetidos ao teste vibroacústico, não estudados no trabalho. Em G1 os critérios foram previamente estabelecidos, isto é, com um resultado de feto reativo o exame deveria ser interrompido. Em G2 ficou a cargo do observador o momento de interrupção do teste. Para a análise dos resultados utilizou-se o teste de Mann-Whitney considerando-se com um $p < 0,05$. **Resultados:** Observaram-se diferenças significantes entre G1 e G2 quanto ao tempo de exame (16, 6min±11, 1min e 30, 1min±15, 2min, respectivamente; $p < 0,001$), tempo de reatividade fetal (7, 59min±4, 04min e 12, 07min±18, 9min, respectivamente; $p < 0,004$), e delta tempo (4, 66min±4, 36min e 16, 84min±13, 4min, respectivamente; $p < 0,001$). **Conclusões:** A utilização de critérios prévios de interrupção da CTG no momento da reatividade fetal resultou em importante diminuição do tempo de exame, agilizando o serviço e propiciando maior número de gestantes a serem atendidas; refletiu ainda, uma menor quantidade de papel de registro utilizada, acarretando menores gastos hospitalares.