

Prêmio de Incentivo em Ciência e Tecnologia para o SUS - ano 2014

Ministério da Saúde - Departamento de Ciência e Tecnologia

2014 - Edital de Concurso N° 01/2014 – categoria trabalho publicado

Hypothermia and early neonatal mortality in preterm infants. J Pediatr. 2014;164(2):271-5.e1. doi: 10.1016/j.jpeds.2013.09.049.

RESUMO DO TEXTO EM PORTUGUÊS: HIPOTERMIA E MORTALIDADE NEONATAL PRECOCE EM RECÉM-NASCIDOS PREMATUROS

OBJETIVO: Avaliar as intervenções práticas associadas à hipotermia no 5º minuto após o nascimento e à hipotermia no momento da admissão na unidade de terapia intensiva neonatal (UTIN), além de determinar se a hipotermia à admissão na UTIN está associada à mortalidade neonatal precoce em recém-nascidos prematuros.

MÉTODO: Esta coorte prospectiva incluiu 1764 recém-nascidos com idade gestacional entre 23-33 semanas, sem anomalias congênitas, admitidos em 9 UTIN universitárias de agosto/2010-abril/2012. Todos os centros seguiram as recomendações do ILCOR para estabilização e reanimação na sala de parto. Variáveis associadas com a hipotermia (temperatura axilar <36,0°C) 5 minutos após o nascimento e à admissão na UTIN, além das variáveis associadas aos óbitos precoces, foram analisadas por regressão logística.

RESULTADOS: A hipotermia 5 minutos após o nascimento e à admissão na UTIN ocorreu em 44% e 51%, respectivamente; o óbito neonatal precoce ocorreu em 6%. Ajustadas pelo centro de nascimento, as seguintes práticas estiveram associadas à hipotermia 5 minutos após o nascimento: temperatura na sala de parto <25°C (OR 2,13; IC95% 1,67-2,28), temperatura materna no parto <36,0°C (1,93; 1,49-2,51) e uso de saco ou filme plástico (0,53; 0,40-0,70). As práticas associadas à hipotermia à admissão na UTIN compreenderam a temperatura na sala de parto <25°C (1,44; 1,10-1,88), a assistência respiratória com ar frio na sala de parto (1,40; 1,03-1,88) e durante o transporte para a UTIN (1,51; 1,08-2,13) e o uso de touca (0,55; 0,39-0,78). A hipotermia à admissão na UTIN aumentou a chance de óbito neonatal precoce em 1.64 vezes (1.03-2.61)

Conclusão: Intervenções simples, como a manutenção da temperatura na sala de parto >25°C, a redução da hipotermia materna antes do nascimento, o uso de saco/filme plástico e touca no recém-nascido e o uso de gases aquecidos na reanimação, podem diminuir a hipotermia à admissão na UTIN e melhorar a sobrevida neonatal.