Neonatologia | Casuística / Investigação

PD-296 - (21SPP-11616) - DETERMINAÇÃO DO VALOR DE BILIRRUBINA EM RECÉM-NASCIDOS: ESTUDO COMPARATIVO ENTRE OS MÉTODOS TRANSCUTÂNEO E SÉRICO

Diana Mota Almeida[1]; Joana Ramos[1]; Catarina Pinto Silva[1]; Marta Oliveira Martins[1]; Carlos Lemos[1]; Adelaide Taborda[1]

1 - Serviço de Neonatologia B, Maternidade Bissaya Barreto – Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

Introdução e Objectivos

A icterícia é comum no período neonatal imediato. O gold-standard no diagnóstico de hiperbilirrubinémia é a determinação do valor de bilirrubina total sérica (BRBsT). Contudo esta técnica não é isenta de riscos. A determinação do valor de bilirrubina por método transcutâneo (BRBtc) é utilizada como rastreio, mas a correlação entre os valores obtidos por ambos os métodos permanece pouco clara.

Com este estudo pretende-se avaliar a correlação existente entre valores de BRBsT e BRBtc.

Metodologia

Estudo descritivo e transversal realizado numa enfermaria de puerpério em dois períodos: fevereiro a setembro 2020 e entre maio a julho 2021. Foram incluídos recém-nascidos com critérios para avaliação da BRBsT e foi determinado o valor de BRBtc na região frontal e esternal. Avaliou-se a correlação entre BRBtc e BRBsT pelo coeficiente de correlação de Pearson. Foi utilizado o SPSS®v.25 para análise estatística.

Resultados

Realizaram-se 153 colheitas e respetivas avaliações de BRBtc.

Os valores de BRBsT apresentaram correlação positiva de magnitude forte (r=0,779) com BRBtc esternal e correlação positiva de magnitude moderada (r=0,691) com BRBtc frontal. Quando BRBsT>15mg/dL, os valores de BRBsT apresentaram correlação positiva de magnitude moderada (r=0,497) com BRBtc esternal e correlação positiva de magnitude fraca (r=0,390) com BRBtc frontal.

Conclusões

Os dados obtidos apontam o método transcutâneo como uma ferramenta válida na identificação de recém-nascidos com necessidade de realização de fototerapia, podendo evitar a realização de exames invasivos em alguns casos. A ausência de correlação forte quando BRBsT>15mg/dL sugere a indicação do método sérico nestes casos.

Palavras-chave : Bilirrubina, Método transcutâneo, Sérico, Estudo comparativo