

CO-002 - (1JDP-9858) - SOROS NO PERI-OPERATÓRIO EM IDADE PEDIÁTRICA - ESTUDO PROSPECTIVO, ALEATORIZADO E CONTROLADO

Sofia Cochito Sousa^{1,2}; Francisco Sousa²; Sara Vaz^{1,3}; Francisco Abecasis^{2,4}

1 - Departamento de Pediatria, Hospital de Santa Maria, Centro Hospitalar Universitário de Lisboa Norte, EPE, Portugal; 2 - Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa; 3 - Departamento de Pediatria, Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira, Portugal; 4 - Departamento de Pediatria, Unidade de Cuidados Intensivos Pediátricos, Hospital de Santa Maria, Centro Hospitalar Universitário de Lisboa Norte, EPE, Portugal

Introdução e Objectivos

A composição do soro ideal em idade pediátrica não está estabelecida e existe grande variabilidade na prática clínica. Pretendemos estudar a segurança e o impacto dos soros mais utilizados no equilíbrio hidro-eletrolítico e ácido-base.

Metodologia

Estudo prospetivo, aleatorizado e controlado de crianças com idades entre 28 dias e 17 anos submetidas a cirurgia eletiva entre 10/2017 e 04/2019 num hospital universitário terciário. As crianças incluídas foram aleatorizadas em 3 grupos: NaCl 0,45%, NaCl 0,9% e Plasma-Lyte. Realizada avaliação laboratorial em três momentos: basal, final da cirurgia e manhã seguinte. Análise estatística efetuada com *IBM SPSS Statistics™* 21.0, valor- $p < 0,05$.

Resultados

65 crianças, com idade mediana de 10 anos e predomínio do sexo masculino (78%). Na terceira avaliação laboratorial, verificou-se diferença nos valores de Na^+ com NaCl 0,45% com média inferior à dos restantes grupos ($p=0,004$), e nos valores de excesso de bases com NaCl 0,9% com mediana mais negativa ($p=0,035$). No grupo NaCl 0,9% verificou-se ainda aumento do cloro ao longo do tempo ($p=0,003$), com acidose metabólica ligeira na segunda avaliação laboratorial (mediana de excesso de bases de $-2,45 \text{ mmol/L}$). Contudo, foram poucas as alterações hidro-eletrolíticas verificadas e nenhuma teve significado clínico.

Conclusões

Este estudo demonstrou que todos os soros estudados foram seguros no peri-operatório. NaCl 0,45% associou-se a valores inferiores de sódio e NaCl 0,9% com valores mais negativos de excesso de bases. No entanto, as diferenças entre os grupos foram pequenas, sem distúrbios eletrolíticos significativos. Em crianças saudáveis submetidas a cirurgias de curta duração os três soros podem ser usados, devendo a escolha ser baseada nos custos, disponibilidade e política local.

Palavras-chave : Plasma-Lyte, Soro Fisiológico, Soro hipotónico, Alterações hidro-eletrolíticas, Fluidoterapia