

475**USO DE CPAP NASAL EM SALA DE PARTO EM RECÉM-NASCIDOS COM IDADE GESTACIONAL ≤ 32 SEMANAS PROTEGE CONTRA O DESENVOLVIMENTO DE DISPLASIA BRONCO-PULMONAR**

Clarissa Gutierrez Carvalho, Renato Soilbelmann Procianoy, Mariana Rangel Ribeiro, Bianca Chassot Benincasa, Rita de Cassia da Silveira. Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

Introdução: Tem-se estimulado o uso do CPAP nasal ainda em sala de parto a fim de recrutamento alveolar e, possivelmente, proteção contra a lesão pulmonar induzida pela ventilação e consequente displasia broncopulmonar (DBP) em recém-nascidos pré-termo. **Objetivos:** verificar a prevalência de DBP em uma série de recém-nascidos prematuros e sua associação com uso de CPAP nasal em sala de parto. Procuramos também outros fatores na reanimação que pudessem interferir com essa associação. **Metodologia:** Coorte prospectiva incluindo 135 recém-nascidos pré-termos com idade gestacional ≤ 32 semanas nascidos no CO e admitidos na UTIN entre janeiro de 2011 e janeiro de 2013 com desconforto respiratório precoce. Definida como DBP a necessidade do uso de Oxigênio por período superior a 28 dias. Foram excluídos bebês com malformações congênitas maiores e síndromes cromossômicas. Foram utilizados teste de χ^2 , teste t, Mann-Whitney, qui-quadrado e regressão logística. O estudo foi aprovado pelo CEP da instituição. **Resultados:** A média do PN foi 1135 ± 426 g e da IG foi $28,5 \pm 2,7$ semanas, com utilização de CPAP imediato em 60 pacientes. Ocorreram 37 óbitos – 29,4%. DBP foi diagnosticada em 27,2% dos pacientes. Houve redução de risco de DBP de 21% para o uso de CPAP imediato (IC 5 - 91%), ajustando para peso de nascimento, entubação em sala de parto, uso de PEEP, VPP e surfactante em sala de parto. Houve associação de DBP com mortalidade, quando excluídos 26 óbitos ocorridos antes de 28 dias. **Conclusão:** A reanimação em sala de parto parece estar relacionada à DBP, assim demonstrando o quão importante o conceito do “golden-minute” interferindo em desfechos tardios. Sugere-se uso de CPAP nasal precoce em prematuros que não necessitem outras manobras, apenas para recrutamento pulmonar e prevenção da lesão inflamatória induzida pela ventilação. **Palavra-chave:** CPAP, prematuro, displasia broncopulmonar. Projeto 10-325