

ASSOCIAÇÃO ENTRE USO DE DROGAS VASOATIVAS E TERAPIA NUTRICIONAL EM PACIENTES PEDIÁTRICOS GRAVES

Thabata Nalu de Andrade; Julia Carvalho Ventura; Daniela Barbieri Hauschild; Rafaella Silveira Jacinto; Eliana Barbosa; Nilzete Liberato Bresolin; Yara Maria Franco Moreno

Introdução: O início precoce e evolução da terapia nutricional (TN) são influenciados pela estabilidade hemodinâmica dos pacientes internados em Unidade Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP). Devido ao potencial efeito de isquemia intestinal, há controvérsias na oferta de TN para pacientes hemodinamicamente instáveis em uso de drogas vasoativas. **Objetivo:** Avaliar a associação entre a utilização de droga vasoativa e TN de pacientes pediátricos graves. **Material e métodos:** Estudo de coorte prospectivo, realizado em UTIP em Santa Catarina, com pacientes pediátricos graves entre 1 mês e 15 anos de idade. Como variáveis clínicas, foram coletados dados referentes ao uso de droga vasoativa, motivo da internação (clínico ou cirúrgico), *Pediatric Index of Mortality 2* (PIM 2), prematuridade e presença de doença crônica complexa. Os desfechos de TN foram o início precoce (24h), infusão da meta energética nos primeiros 4 dias e presença constipação. Foi realizada Regressão Logística bruta e ajustada, e $p < 0,05$ considerado significativo. **Resultados:** Foram incluídos 199 pacientes, com mediana de idade de 26,9 (Intervalo Interquartil 5,4 a 91,0) meses, 62,8% do sexo masculino, 65,8% receberam TN precoce. Nas análises brutas, não houveram associações entre uso de droga vasoativa e TN precoce (OR 0,53 $p=0,052$), constipação (OR 1,47 $p=0,187$) e infusão da meta energética nos primeiros 4 dias (OR 1,49 $p=0,284$). Após ajustes para prematuridade, motivo da internação, PIM 2 e doença crônica complexa, a utilização de droga vasoativa reduziu a chance em 79% de TN precoce (OR 0,21 $p=0,004$). Embora não significativo, o uso de drogas vasoativas reduziu a chance em 71% de atingir a meta energética em 4 dias (OR 0,29 $p=0,052$). Não houve associação com a constipação (OR 1,53 $p=0,327$). **Conclusão:** Houve associação entre droga vasoativa e TN precoce e parece ter relação com a evolução da TN. Mais estudos devem ser realizados para avaliar a relação entre a TN nos pacientes pediátricos graves e o uso de droga vasoativa.

Palavras-chave: Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica; Paciente pediátrico grave; Terapia nutricional; Vasoconstritores.

Órgãos de Financiamento: Bolsa CAPES-DS, Bolsa MEC