



Efeito do BLH no tempo de internação em UTI Neonatal

Cristiano Siqueira Boccolini (PCRJ e ENSP/Fiocruz)
João Aprígio Guerra de Almeida (Coord. Rede IberBLH)

Introdução

- Os Bancos de Leite Humano, no âmbito hospitalar, podem estimular a relação mãe-bebê (Giugliani, 2002) e ajudam as mães de bebês internados em UTI-Neonatal a manter a lactação (Sochi, 2003).



Introdução

- Para os recém-nascidos internados em UTI-neonatal, o leite humano está relacionado à redução: de infecções (Hylander, 1998; Schanler, 2005; Furman, 2003), da intolerância alimentar (Quigley, 2007), da incidência de enterocolite necrotizante (Quigley, 2007; Schanler, 2005), e do estresse oxidativo (Quigley, 2009).



Introdução

- Um grupo de recém nascidos com muito baixo peso ao nascer que receberam leite materno exclusivamente de suas mães e tiveram seu tempo de internação reduzido em até 15 dias (Schanler, 2005).



Introdução

- A capacidade antibacteriana do leite humano *in natura* mantém-se mesmo após a pasteurização (Silvestre, 2008).



Introdução

- Vannuci *et al* (2004) verificaram que a implantação do BLH aumentou o aleitamento materno exclusivo durante a internação na UTI-neonatal de 1,9% para 41,7%, e a duração do aleitamento materno exclusivo aumentou em quase quatro vezes após a implantação da IHAC e BLH.



Objetivo

- Avaliar o efeito das atividades do BLH no tempo mediano de internação de RN's da Uti-Neonatal.



Metodologia

- Se trata de um estudo de *coorte* analítico realizado em uma maternidade de média complexidade do Rio de Janeiro/Brasil,
- Sujeitos: todos RN's internados na UTI-Neonatal entre os anos de 2000 e 2007 (n=989 - dados secundários do SIH).



Metodología

- Variáveis do Estudo:
 - Diagnóstico Principal de Admissão na UTI- Neonatal (DIPAUN – classificação primária do CID-10);
 - Leite Humano Distribuído (LHDist), em litros, que corresponde a produção mensal do BLH.
 - O mês de internação foi utilizado como variável de “cluster”.
 - O estudo foi desenhado para avaliar o risco de um RN ter alta da UTI-neonatal.



Metodología

- Foi utilizada análise de sobrevivência com efeitos aleatórios (Cox multinível)
 - Intervalo de Confiança (IC) de 95%.
 - Desfecho: tempo até a alta do RN, em dias (censura= 30 dias)
 - Análise no *R statistical package* (The R, 2009).



Resultados

- A média de permanência dos RN's na UTI- Neonatal foi de 14,0 dias (IC95%= 13,4-15,4)
- 88,7% tiveram alta antes dos 30 dias de internação.
- Causas mais comuns de internação: prematuridade (46%), e icterícia neonatal (12%). A quantidade de Leite Humano Distribuído anualmente variou de 34 litros (2002) a 269 litros (2007).



Resultados

- O modelo apresentou bom ajuste (45,3%) e todas as categorias da variável DIPAUN foram significativas ($p < 0,01$), bem como o ano de internacionalização ($p = 0,07$), e o mês como variável de efeito aleatório ($p = 0,012$).



Resultados

- O aumento de um litro de LHDIST reduziu o tempo mediano de internação dos RN's.
- Prematuros (RR=1,03; IC95%=1,01-1,05);
- Prematuros Extremos (RR=1,05; IC95%=1,01-1,10);
- Septicêmicos (RR=1,05; IC95%=1,01-1,10), e
- Infecções Perinatais (RR=1,06; IC95%=1,02-1,09).



Discussão

- A pesar da pequena magnitude obtida no modelo, a distribuição de 50 litros de leite humano em um mês pode representar uma redução de 35% do tempo de internação esperado entre os RN's da Uti-neonatal.



Discussão

- O aumento da quantidade de leite humano distribuído demonstra que o banco de leite humano melhorou e ampliou sua estrutura de funcionamento e a quantidade de doações, o que foi fruto conjugado tanto de uma maior mobilização tanto dos profissionais de saúde da maternidade como um todo, como de uma sensibilização da comunidade e das usuárias do sistema.



Discussão

- Um exemplo disso se encontra num estudo recente que avalia que os hospitais com Banco de Leite Humano auxiliam a implantação de práticas de assistência ao recém-nascido, como o Método Mãe Cangurú (Colameo, 2006). Outro estudo qualitativo concluiu que o Banco de Leite Humano ajuda as mulheres em enfermarias Mãe-Cangurú a lidarem melhor com a ordenha das mamas (Toma, 2007).



Discussão

- Enfim, o Leite Humano Distribuído pode representar o conjunto de atividades desenvolvidas pelo Banco de Leite Humano, como: atenção individual e coletiva; ações educativas e de promoção da saúde; e qualificação da atenção neonatal.





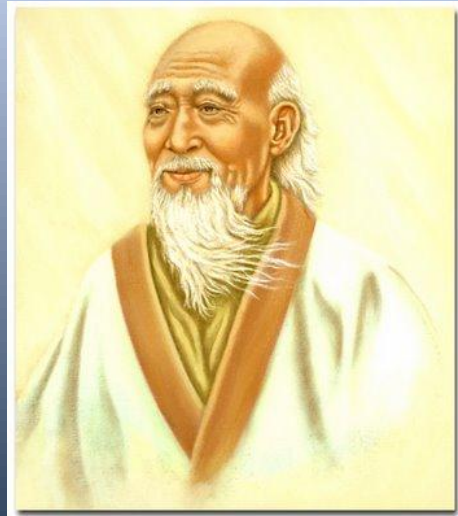


Discussão

- No entanto, são necessários estudos observacionais para aprofundar o tema.
- Recomendação: promover o aumento da captação do LH para suprir a demanda das UTI-neonatais.



*“Grandes realizações são possíveis
quando se dá importância aos
pequenos começos.”*



Lao-Tsé

Obrigado!

X Congresso
de Nutrição
e Alimentação &
II Congresso
Ibero-Americano
de Nutrição



cristianoboccolini@yahoo.com.br