

**514**

**NÍVEIS DE CITOCINAS PLASMÁTICAS PRÉ E PÓS VENTILAÇÃO MECÂNICA EM PREMATUROS COM DISFUNÇÃO RESPIRATÓRIA PRECOCE - ESTUDO PILOTO**

Clarissa Gutierrez Carvalho, Renato Soilbelmann Procianoy, Mariana Rangel Ribeiro, Bianca Chassot Benincasa, Ursula Maldaner, Rita de Cassia Silveira. Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS)

**Introdução:** A ventilação mecânica (VM) aumenta a expressão de citocinas pro-inflamatórias em recém-nascidos a termo e prematuros tardios. Uso antenatal de corticoide e uso precoce de surfactante poderiam atuar na redução desse efeito. **Objetivo:** Avaliar os níveis plasmáticos de IL-1 $\beta$ , IL-6, IL-8, IL-10 e TNF- $\alpha$  antes do início do uso de VM e duas horas após, em prematuros. **Métodos:** Coorte prospectiva, incluindo recém-nascidos prematuros com idade gestacional (IG) entre 28-35 semanas, admitidos na UTI Neo para suporte respiratório. Neonataos com malformações, infecções congênitas, sepse e com necessidade de reanimação ventilatória em sala de parto foram excluídos. Amostra de sangue foi coletada na admissão e duas horas após o início da VM. Teste de Wilcoxon foi utilizado para comparações. **Resultados:** Vinte pacientes foram incluídos (peso médio 1921,4  $\pm$  742,7g; IG 32,2  $\pm$  3,1 semanas). Houve aumento significativo nos níveis de IL-6 após duas horas, assim como nos níveis de TNF- $\alpha$  e IL-8. Nos sete neonatos (35%) cujas mães receberam corticoide antenatal, os níveis de citocinas foram menores no início da VM e após duas horas, em relação aqueles que não receberam, mas sem significância estatística. Nos oito pacientes (40%) que receberam surfactante no início da VM, os níveis de citocinas foram menores na admissão do que após 2 h, mas isso também ocorreu naqueles que não receberam. **Conclusão:** VM está associada a importante resposta inflamatória, efeito que não foi atenuado pelo uso antenatal de esteróides ou pela utilização precoce de surfactante. **Métodos de ventilação não-invasivas** devem ser estimuladas como estratégia protetora inicial para prematuros com disfunção respiratória precoce moderada. **Palavra-chave:** citocinas, ventilação mecânica, prematuro. Projeto 11-0325