

Trabalho apresentado no 25º CBCENF

Título: PARADA CARDÍACA RELACIONADA À ANESTESIA EM PACIENTES PEDIÁTRICOS: REVISÃO SISTEMÁTICA E METANÁLISE

Relatoria: Williany Dark Silva Serafim Cortez
Teófilo Augusto Araújo Tiradentes
Arthur Caus de Moraes

Autores: Daniela de Sá Menezes Porto
Mariana Gobbo Braz
Leandro Gobbo Braz

Modalidade: Pôster

Área: Formação, Educação e Gestão em Enfermagem

Tipo: Dissertação

Resumo:

Introdução: Neonatos e lactentes têm maior risco de parada cardíaca (PC) e mortalidade no período perioperatório do que os adultos. O Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) de cada país varia de 0 a 1, representando os menores e os maiores níveis de desenvolvimento, respectivamente. **Objetivo:** Avaliou-se a relação entre a incidência mundial de PC relacionada à anestesia, o tempo e o IDH em uma população mista de pacientes pediátricos. **Metodologia:** Realizou-se uma revisão sistemática (PROSPERO CRD42021229919) com metarregressão e metanálise de estudos observacionais que reportaram a incidência de PC relacionada à anestesia em crianças até 24 horas de pós-operatório. Pesquisou-se nas bases de dados eletrônicas até julho de 2022. Avaliou-se a incidência de PC pelo IDH dos países sendo considerado países em desenvolvimento quando IDH < 0,8 e países desenvolvidos quando IDH ≥ que 0,8 (IDH < 0,8 versus IDH ≥ 0,8) e em dois períodos de tempo (pré-2001 versus de 2001-2022). **Resultados:** Foram incluídos 38 estudos de 23 países com mais de 5 milhões de procedimentos anestésicos. As incidências de PC relacionada à anestesia foram inversamente correlacionadas com o IDH ($P < 0,0001$) mas não com o tempo ($P = 0,82$). A incidência de PC em crianças não se modificou nos dois diferentes períodos tanto em países em desenvolvimento quanto em países desenvolvidos ($P = 0,71$ e $P = 0,62$, respectivamente), porém no período de 2001-2022 foi significativamente maior nos países em desenvolvimento em comparação aos países desenvolvidos (9,6 versus 2,0 por 10.000 procedimentos anestésicos; $P < 0,0001$). A incidência de PC foi maior em crianças menores de 1 ano de idade do que aquelas maiores ou iguais a 1 ano em países desenvolvidos (10,69 versus 1,48 por 10.000 procedimentos anestésicos; $p < 0,0001$) e em países em desenvolvimento (36,02 versus 2,86 por 10.000 procedimentos anestésicos; $p < 0,0001$) no período de 2001-2022. **Considerações finais:** As incidências de PC relacionada à anestesia em populações pediátricas mistas estão inversamente relacionadas ao IDH e não diminuíram nos últimos 60 anos. A elevada incidência de PC em crianças menores de 1 ano é uma situação alarmante tanto em países desenvolvidos quanto em países em desenvolvimento. As grandes diferenças entre as incidências de PC em países em desenvolvimento e em desenvolvidos no século atual destacam uma lacuna crescente nos cuidados de segurança em crianças.