

## Trabalho apresentado no 25º CBCENF

**Título:** CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA EM RECÉM-NASCIDOS DE UMA MATERNIDADE DE ALTO RISCO

**Relatoria:** MARIA CAROLINA DA SILVA COSTA  
Ozirina Maria da Costa Martins  
Rebeca Natacha Barbosa Vieira

**Autores:** Rita de Cássia Moura Barbosa Bonfim  
Itelmária Cerqueira de Carvalho Escórcio  
Luiseunice Arraes Silva  
Jaquelina Gomes Soares Sansão

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Tecnologia, empreendedorismo e inovação no cuidado em Enfermagem

**Tipo:** Pesquisa

**Resumo:**

**Introdução:** As tecnologias e seus avanços têm permitido a sobrevivência dos recém-nascidos prematuros e com baixo peso ao nascer, com isso, faz-se necessário o uso de drogas vasoativas, hiperosmolares, antibióticos e nutrição parenteral que exigem um acesso venoso durável e seguro. O Cateter Central de Inserção Periférica (PICC) é uma das escolhas para o recém-nascido que necessita de terapia intravenosa, por ser um cateter longo e flexível, inserido através de uma veia periférica que progride até o terço distal da veia cava superior ou veia cava inferior. **Objetivo:** Traçar o perfil dos recém-nascidos que são submetidos ao cateterismo central de inserção periférica. **Metodologia:** Estudo descritivo de abordagem quantitativa, realizado em uma Maternidade Pública de Alta Complexidade no Estado do Piauí, no período de março a novembro de 2021. Considerando as informações dos prontuários e fichas de registro (implantação, manutenção e retirada do PICC) dos recém-nascidos. Foram realizadas análises descritivas de percentuais, variáveis qualitativas, médias e desvios padrões, também variáveis quantitativas para uma visão geral e diagnóstica. **Resultados e Discussão:** Durante o período foram realizadas 1.094 inserções de PICC, tendo o maior quantitativo de inserção nos recém-nascidos internados nas Unidades de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) com 80%. Quanto ao peso de nascimento a prevalência deu-se aos recém-nascidos com peso entre 1.000 e 1.500 gramas com 36,5%, tendo como principal indicação antibioticoterapia prolongada com 46,2%, sendo realizado apenas uma punção 38,6%, localização central 93,3%, com período de utilização prevalente entre 11 e 15 dias com 23,2%, sítio de punção em membro superior direito em veia cefálica 18,4% e tendo como principal motivo de retirada do cateter o fim da terapia intravenosa com 58%. **Considerações finais:** A prematuridade é um dos principais diagnósticos de internação, em decorrência da imaturidade dos órgãos e sistemas, levando a complicações, sendo necessária terapia intravenosa por período prolongado, existem estratégias que auxiliam o profissional na inserção do PICC reduzindo as chances de erro.