

INDICAÇÃO DE GASTROSTOMIA EM PREMATUROS: FATOR PARA ALTA PRECOCE DA UTI NEONATAL E INCREMENTO AO ÍNDICE DE COMPLICAÇÕES

INTRODUÇÃO:A prematuridade constitui risco para comorbidades, principalmente gastrointestinais. Isso devido a imaturidade da função gastrointestinal e neurofisiológica associada a um sistema cardiorrespiratório subdesenvolvido que impossibilitam uma ingestão oral adequada e levam à necessidade de via alternativa de alimentação. A gastrostomia, atualmente, constitui uma via prevalente, embora não tenha diretrizes definidas para a sua indicação, visto que há discordâncias em relação aos seus potenciais benefícios e riscos a longo prazo. **OBJETIVO:**Avaliar a indicação de gastrostomia em prematuros e seu impacto na alta da Unidade de Terapia Intensiva (UTI) Neonatal e desenvolvimento de complicações.**MÉTODOS:**Trata-se de uma revisão integrativa de literatura. Utilizou-se o banco de dados Scopus com os descritores "Premature", "Enteral Nutrition" e "Gastrostomy" resultando em 66 artigos. Aplicados como critérios de inclusão artigos originais, publicados nos últimos 5 anos e completos em língua inglesa. Após, permaneceram 15 artigos e destes foram escolhidos 7 para análise que atenderam aos objetivos propostos. **RESULTADOS:** Foi observado pelos estudos, que a gastrostomia não tem diretrizes formais de indicação e depende consideravelmente de cada serviço. O suporte nutricional precoce em prematuros é necessário para atingir taxas adequadas de ganho de peso e pode reduzir o tempo de internação em UTI neonatal. Em contraste, a gastrostomia foi associada ao aumento da utilização de cuidados de saúde em populações pediátricas, sendo associada a complicações, como infecções e deslocamento, e posteriormente pode levar a um risco aumentado de readmissão de internações e atendimentos de emergência conforme visto nos estudos de coorte retrospectivos analisados. **CONCLUSÃO:**Diante do exposto, percebe-se que não há consenso quanto à indicação de gastrostomia como via alternativa de alimentação em prematuros. Sua indicação deve ser vista com cautela uma vez que tem associação com maior índice de internações posterior, porém com impacto na redução do tempo de internação em UTI neonatal.

PALAVRAS-CHAVE: Prematuridade. Nutrição Enteral. Gastrostomia.