

FATORES ASSOCIADOS A DISPLASIA BRONCOPULMONAR EM RECÉM-NASCIDOS PRÉ-TERMO: REVISÃO DE LITERATURA

Eloisa Almeida Santos

eloisaa297@gmail.com

Gabrielly Vitória Cavalcante de Melo

Gabriellycmelo08@gmail.com

Alexandra Cristina Silva e Araújo

alexandracaraujo02@gmail.com

Maria Clara Mendes Cavalcante

mclaracat19@gmail.com

Thays Cristine Ferro Wanderley

thays.wanderley@cesmac.edu.br

Raphaela Farias Texeira

raphaela.teixeira@cesmac.edu.br

Centro Universitário Cesmac

Curso de Fisioterapia

RESUMO

Introdução: A displasia broncopulmonar (DBP) é a principal morbidade pulmonar crônica em recém-nascidos pré-termo, representando importante causa de hospitalização prolongada, re-internações e comprometimento da função respiratória na infância. Sua etiologia é multifatorial, envolvendo interação entre imaturidade pulmonar, danos inflamatórios e intervenções neonatais. **Objetivo:** Este trabalho teve como objetivo revisar a literatura sobre fatores associados ao desenvolvimento e gravidade da DBP. **Metodologia:** A pesquisa foi realizada em agosto de 2025 por meio de busca eletrônica nas seguintes bases de dados: Scielo e PUBMED, utilizando como descritores “displasia broncopulmonar” e “fatores de risco”. A seleção incluiu estudos observacionais, coortes prospectivas e retrospectivas, publicadas nos últimos 5 anos, em inglês e português, envolvendo recém-nascidos prematuros. Foram coletadas as informações sobre características populacionais, definição de DBP, fatores investigados e medidas de associação. **Resultados:** Os estudos encontrados sugerem associação de DBP com menor idade gestacional e baixo peso ao nascer, além do tempo de ventilação mecânica invasiva e exposição ao oxigênio. Sexo masculino, necessidade de reintubação e uso prolongado de suporte ventilatório também foram descritos como fatores de risco. Em alguns estudos, sepse tardia, persistência do canal arterial e transfusões sanguíneas múltiplas emergiram como preditores

II CONGRESSO ALAGOANO DE FISIOTERAPIA CESMAC

independentes. **Conclusão:** A DBP resulta da interação de fatores clínicos, infecciosos e de suporte ventilatório. Estratégias que minimizem lesões pulmonares precoces, controle das infecções e manejo do canal arterial, são fundamentais para reduzir sua incidência e gravidade.

PALAVRAS-CHAVE: Displasia broncopulmonar; Recém-nascido prematuro; Fatores de risco.