**ANALGESIA DE PARTO E DESFECHOS NEONATAIS**

**SARA KELY LEARSI DA SILVA SANTOS ALVES**1**;** RENATA MELO DE CARVALHO LIMA1; BIANKA PACHECO CARVALHO BALBINO1; LUCILO JOSÉ RIBEIRO NETO1; LUIS HENRIQUE FERREIRA SILVA1; LUCIANO PIMENTEL1

Centro Universitário CESMAC, Maceió, AL, Brasil;1

\*saralearsi.edf@hotmail.com; \*lucianopimentel@uol.com.br.

**Introdução:** O medo de sentir a dor do trabalho de parto tem sido uma das causas de parturientes escolherem o parto cesáreo. Em contrapartida, a analgesia de parto apresenta-se como alternativa para um parto vaginal com alívio da dor. Como as concentrações de anestésicos utilizadas são mais baixas, as mulheres são capazes de participar ativamente do parto. No entanto, já que alguns estudos mostram que a analgesia está associada ao aumento no tempo do trabalho de parto e à hipertermia materna, existem preocupações sobre efeitos adversos no bebê. **Objetivo:** avaliar o efeito da analgesia de parto nos desfechos neonatais. **Metodologia:** Revisão integrativa com busca por artigos indexados na Medline via PubMed. Estratégia de busca: “labor analgesia AND neonates”. Filtros: ensaios clínicos, meta-análises, ensaios controlados randomizados e revisões sistemáticas publicados nos últimos cinco anos. Foram incluídos artigos somente na língua inglesa. Excluíram-se aqueles que não associaram a analgesia aos desfechos neonatais. Os estudos foram avaliados por meio da leitura de títulos, resumos e artigos completos. **Resultados:** 87 resultados foram encontrados. Ao analisar os títulos, 30 artigos foram selecionados. Após leitura dos resumos e artigos completos, permaneceram 13 artigos. **Conclusão:** A analgesia de parto pode ser uma alternativa para o alívio da dor sem aumentar a morbidade neonatal. Não foram observados fatores negativos como bloqueio motor, asfixia, hipóxia e atraso no desenvolvimento psicomotor. Nenhuma diferença significativa foi encontrada para escores de Apgar neonatal <7 em 1 e 5 min, pH, pCO2, pO2 e bicarbonato. No entanto, mais estudos são necessários visto que houve um risco aumentado de bradicardia fetal após uso de raqui-peridural. Além disso, não foi possível quantificar a associação entre hipertermia induzida por epidural e lesão cerebral neonatal.

**Palavras-chave:** Labor. Analgesia. Neonatal outcomes.

**REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Anim-Somuah M, Smyth RM, Cyna AM, Cuthbert A. Epidural versus non-epidural orno analgesia for pain management in labour. **Cochrane Database Syst Rev.** 2018 May 21;5(5):CD000331. doi: 10.1002/14651858.CD000331.

Morton S, Kua J, Mullington CJ. Epidural analgesia, intrapartum hyperthermia, and neonatal brain injury: a systematic review and meta-analysis. **Br J Anaesth.** 2021 Feb;126(2):500-515. doi: 10.1016/j.bja.2020.09.046. Epub 2020 Nov 18.

Robbins LS, Perez WM, Casey BM, Blanchard CT, Tita AT, Harper LM. Intrapartum opioid analgesia and child hood neurodevelopmental outcomes among infants born preterm. **Am J Obstet Gynecol MFM.** 2021 Jul;3(4):100372. doi: 10.1016/j.ajogmf.2021.100372. Epub 2021 Apr 6.

Shen X, Li Y, Xu S, Wang N, Fan S, Qin X, Zhou C, Hess PE. Epidural analgesia during the second stage of labor: a randomized controlled trial. **Obstet Gynecol.** 2017 Nov;130(5):1097-1103. doi: 10.1097/AOG.0000000000002306.

Zhang P, Yu Z, Zhai M, Cui J, Wang J. Effect and safety of remifentanil patient-controlled analgesia compared with epidural analgesia in labor: an updated meta-analysis of randomized controlled trials. **Gynecol Obstet Invest.** 2021;86(3):231-238. doi: 10.1159/000515531. Epub 2021 Jun 30.

Jansen S, Lopriore E, Naaktgeboren C, Sueters M, Limpens J, van Leeuwen E, Bekker V. Epidural-related feverand maternal and neonatal morbidity: a systematic review and meta-analysis. **Neonatology.** 2020;117(3):259-270. doi: 10.1159/000504805. Epub 2020 Jan 28.

Zhang W, Li C. EC50 of Epidural ropivacaine combined with dexmedetomidine for labor analgesia. **Clin J Pain.** 2018 Oct; 34 (10): 950-953. doi: 10.1097/AJP.0000000000000613.

Zhou H, Wen J, Guo G, Zhao Y, Liu W. Evaluation of the effect of dexmedetomidine combined with ropivacaine in epidural labor analgesia: a systematic review and meta-analysis. **Minerva Anestesiol.** 2022 Mar 22. doi: 10.23736/S0375-9393.22.16284-X. Epub ahead of print.

Grangier L, Martinez de Tejada B, Savoldelli GL, Irion O, Haller G. Adverse side effects and route of administration of opioids in combined spinal-epidural analgesia for labour: a meta-analysis of randomised trials. **Int J Obstet Anesth.** 2020 Feb;41:83-103. doi: 10.1016/j.ijoa.2019.09.004. Epub 2019 Sep 23.

Fan Y, Hou W, Feng S, Mao P, Wang X, Jiang J, Yuan H, Shen X, Feng S, Li P. Programmed intermittent epidural bolus decreases the incidence of intra-partum fever for labor analgesia in primiparous women: a randomized controlled study. **Arch Gynecol Obstet.** 2019 Dec; 300(6): 1551-1557. doi: 10.1007/s00404-019-05354-y. Epub 2019 Oct 30.

Moe-Byrne T, Brown JVE, McGuire W. Naloxone for opioid-exposed newborn infants. **Cochrane Database Syst Rev.** 2018 Oct 12;10(10): CD003483. doi: 10.1002/14651858.CD003483.pub3.

Karadjova D, Shosholcheva M, Ivanov Е, Sivevski А, Kjaev I, Kartalov A, Kuzmanovska B, Spasova R, Kocovski G, Aleksiovska-Papestiev I. Side effects of intravenous patient-controlled analgesia with remifentanil compared with intermittent epidural bolus for labour analgesia - a randomized controlled trial. **Pril (MakedonAkadNaukUmet Odd Med Nauki).** 2019 Dec 1;40(3):99-108. doi: 10.2478/prilozi-2020-0009. Kuberan A, Jain K, Bagga R, Makkar JK. The effect of spinal hyperbaric bupivacaine-fentanyl or hyperbaric bupivacaine on uterine t one and fetal heart rate in labouring women: a randomised controlled study. **Anaesthesia.** 2018 Jul; 73(7): 832-838. doi: 10.1111/anae.14278. Epub 2018 Mar 26.