



1º CONGRESSO SUL-AMERICANO, 2º CONGRESSO BRASILEIRO E 3º CONGRESSO PAULISTA DE
Urgências e Emergências Pediátricas
02 a 05 de maio de 2018 - Centro de Convenções Frei Caneca - São Paulo - SP

Trabalhos Científicos

Título: Impactos Do Uso Da Ventilação Não Invasiva Na Síndrome Torácica Aguda Nas Crianças Com Doença Falciforme

Autores: CLARISSE ANGELIM CARDOSO;THAIS FERREIRA IBRAHIM;ALINE BERTONI JORGE;JANAINA CHAVES LIMA;LUISA ANDRADE GOMES;BRUNA RIBEIRO TORRES

Resumo: **INTRODUÇÃO:** A doença falciforme (DF) é uma patologia grave e comum na população brasileira. É diagnosticada a partir do teste do pezinho e requer acompanhamento especializado por toda a vida. Tem alta morbimortalidade na infância, relacionada principalmente a infecções e a Síndrome Torácica Aguda (STA). Esta é uma complicação aguda diagnosticada a partir de um novo achado em radiografia de tórax associado a um ou mais dos seguintes sinais e sintomas: tosse, dor torácica, febre, hipoxemia e alteração do padrão respiratório. Trata-se do segundo principal motivo de internação na população com DF e uma causa importante de insuficiência respiratória dentre as crianças. Diante disso, foi realizada uma revisão da literatura a respeito do uso de Ventilação não Invasiva (VNI) nesta complicação e quais desfechos seriam prevenidos. **OBJETIVO:** Avaliar se o uso da Ventilação não Invasiva pode reduzir a taxa de intubação em crianças portadoras de anemia falciforme com quadro de síndrome torácica aguda. **METODOLOGIA:** Avaliação de sumários como DynaMed e UpToDate. O guideline Amerino "The Management of Sickle Cell Disease" do National Institute of Health não aborda o tema. Avaliados estudos retrospectivos a respeito do assunto. **RESULTADOS:** Os dois sumários consultados recomendam o uso da VNI na STA mas informam que as evidências são fracas. Ambos citam os estudos a seguir. Estudo observacional retrospectivo publicado em 2006 na revista Pediatric Critical Care Medicine, contou com um N= 114 dentre eles 9 apresentavam STA e foram admitidos no CTI devido a piora do padrão respiratório. Todos os paciente com STA receberam transfusão de concentrado de hemácias e VNI desde a admissão e nenhum deles necessitou de intubação. Outro estudo também retrospectivo avaliou a ocorrência de 25 episódios de STA em 9 crianças com DF. Os resultados sugerem que o uso da VNI pode aumentar a oxigenação e reduzir o trabalho respiratório entre os pacientes com STA reduzindo assim a taxa de intubação. **CONCLUSÃO:** Os estudos e guidelines avaliados sugerem que o uso da VNI na STA parece reduzir a taxa de intubação entretanto apenas estudos retrospectivos observacionais foram encontrados. É necessária a realização de um estudo multicêntrico, prospectivo e randomizado a respeito do assunto.