



12.º Congresso Brasileiro de  
**Terapia Intensiva Pediátrica**  
11.º Congresso da Sociedad LatinoAmericana de  
**Cuidados Intensivos Pediátricos**  
13 a 16 de junho de 2012  
São Paulo - SP

### Trabalhos Científicos

**Título:** Hipomagnesemia Em Pacientes Admitidos Em Uma Unidade De Terapia Intensiva Pediátrica No Pós-operatório De Artrodese De Coluna

**Autores:** LARISSA ROSSATO CHRUN (HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE); PAULO RAMOS DAVID JOÃO (HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE)

**Resumo:** Objetivos: Verificar a frequência de hipomagnesemia em pacientes pediátricos submetidos a artrodese de coluna; avaliando se há queda significativa nas dosagens de magnésio sérico nos períodos pré e pós-operatório, quais suas possíveis causas, e quais as consequências clínicas para os pacientes. Metodologia: Estudo retrospectivo e descritivo dos pacientes admitidos em uma Unidade de Terapia Intensiva pediátrica no pós-operatório de artrodese de coluna, no período de 01 de março a 31 de agosto de 2011. Foram comparados os níveis de magnésio, fósforo, cálcio total e ionizado no pré-operatório com os valores encontrados após a admissão na Unidade de Terapia Intensiva. Resultados: Foram incluídos 45 pacientes, com idade média de 13,1 anos. No pré-operatório o valor médio do magnésio foi de  $1,8 \pm 0,2$  mg/dl, e no pós-operatório  $1,4 \pm 0,2$  mg/dl, o que demonstra uma queda significativa entre os dois períodos ( $p < 0,001$ ). A frequência de hipomagnesemia foi de somente 1 paciente (2%) no pré-operatório para 31 (68%), no pós-operatório. Houve também queda significativa nos níveis de fósforo ( $p < 0,001$ ) e cálcio total ( $p < 0,001$ ). Houve correlação significativa entre a queda do magnésio e o volume de fluido recebido durante a cirurgia ( $p = 0,03$ ), volume de transfusão sanguínea ( $p < 0,001$ ) e número de vértebras fixadas ( $p < 0,05$ ). Dos 31 pacientes com hipomagnesemia, 7 (22%) apresentaram sintomas. Conclusões: Existe uma elevada frequência de hipomagnesemia em pacientes submetidos a artrodese de coluna. Ao realizar a dosagem do magnésio sérico no momento da admissão na Unidade de Terapia Intensiva, a reposição adequada pode ser prontamente iniciada, minimizando o risco de complicações.