



**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:** Efeitos Do Esteróide Anabolizante No Desmame

**Autores:** FLAVIA FRANZ (SERVIÇO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA, HOSP SÃO LUCAS E FAC DE MEDICINA DA PUCRS, PORTO ALEGRE RS ); CRISTIAN TONIAL (SERVIÇO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA, HOSP SÃO LUCAS E FAC DE MEDICINA DA PUCRS, PORTO ALEGRE RS ); GREICE BIRCK (SERVIÇO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA, HOSP SÃO LUCAS E FAC DE MEDICINA DA PUCRS, PORTO ALEGRE RS ); ALINE ACATROLI (SERVIÇO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA, HOSP SÃO LUCAS E FAC DE MEDICINA DA PUCRS, PORTO ALEGRE RS ); CAMILA TOSCAN (SERVIÇO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA, HOSP SÃO LUCAS E FAC DE MEDICINA DA PUCRS, PORTO ALEGRE RS ); TIAGO DALCIN (SERVIÇO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA, HOSP SÃO LUCAS E FAC DE MEDICINA DA PUCRS, PORTO ALEGRE RS ); ROBERTA LENTZ (SERVIÇO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA, HOSP SÃO LUCAS E FAC DE MEDICINA DA PUCRS, PORTO ALEGRE RS ); PAULO ROBERTO EINLOFT (SERVIÇO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA, HOSP SÃO LUCAS E FAC DE MEDICINA DA PUCRS, PORTO ALEGRE RS ); JEFFERSON PEDRO PIVA (SERVIÇO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA, HOSP SÃO LUCAS E FAC DE MEDICINA DA PUCRS, PORTO ALEGRE RS ); PEDRO CELINY GARCIA (SERVIÇO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA, HOSP SÃO LUCAS E FAC DE MEDICINA DA PUCRS, PORTO ALEGRE RS )

**Resumo:** Objetivo: Verificar os efeitos de um esteróide anabolizante (decanoato de nandrolona) no desmame da ventilação mecânica prolongada em crianças. Método: Estudo de coorte histórico observacional. Vinte e nove crianças em desmame difícil ou com falhas de extubação, e suporte ventilatório repetidos foram incluídas no estudo. Todas as crianças do estudo realizavam fisioterapia respiratória e motora de 2 a 3 vezes ao dia. Foram avaliados parâmetros de tempo e desmame da ventilação, falhas de extubação, ganho de peso, tempo de internação e sobrevida. Resultados: Os tempos de VM pré/pós EA foram semelhantes ( $p=0,758$ ). O número de falhas pré EA foi significativamente maior que os pós EA ( $p<0,001$ ). Após o uso da droga, 20 crianças (69%) não tiveram mais falhas na saída da VM. Vinte e seis crianças (90%) obtiveram sucesso no desmame e 3 não responderam ao tratamento. Após a primeira dose do EA até a saída da VM e alta, os pacientes apresentaram significativo ganho de peso ( $p<0,05$ ). As crianças traqueostomizadas tiveram um maior tempo de VM ( $p<0,001$ ), entretanto isto não interferiu na mortalidade. Após os 20 meses a probabilidade de sobrevida foi de 50,3% e após esse período não se observou modificação. Conclusão: O uso do EA associado pode facilitar o desmame, e o desempenho de força e resistência de crianças que permanecem longo tempo em VM. Promove incremento de peso, reduz número de falhas na saída da VM e mostra-se eficaz, na reabilitação de crianças desnutridas, com múltiplas disfunções e criticamente doentes. Sem associação com aumento de mortalidade.