



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: Haloperidol Na Prevenção De Síndrome De Abstinência/ Delirium Na Evolução De Crianças Submetidas à Ventilação Mecânica: Ensaio Clínico Randomizado

Autores: MARIZETE MOLON (SERVIÇO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA, HOSPITAL SÃO LUCAS E FACULDADE DE MEDICINA DA PUCRS); CRISTIAN TEDESCO TONIAL (); GREICE BIRCK (); ANGELICA BARBA RUEDA (); CECILIA KORB (); JEFFERSON PIVA (); PEDRO CELINY GARCIA (); FRANCISCO BRUNO (); JEFFERSON PEDRO PIVA (); PEDRO CELINY RAMOS GARCIA ()

Resumo: Objetivos: Avaliar o impacto da utilização de haloperidol em crianças submetidas à ventilação mecânica em uso de infusões de opióides e dizepínicos no desenvolvimento de abstinência e delirium. Métodos: Ensaio clínico randomizado, duplo-cego e controlado por placebo incluindo crianças de (2m-12a), submetidas à VM por período >3dias, que necessitaram uso de sedativos e analgésicos em infusão contínua. Os pacientes foram randomizados a receber solução de haloperidol (HAL) ou placebo (PLA) em volume equivalente. O grau de sedação foi avaliado pela escala de Ramsay 2xdia. No dia da extubação e nos três dias subseqüentes, foram monitorados para abstinência e delirium, através dos escores de Finnegan e PAED (Pediatric Anesthesia Emergence Delirium Scale). Resultados: Nos 20 pacientes (PLA-11 e HAL-9), o tempo de VM foi de 5 e 6 dias. Ocorreu abstinência leve (Finnegan<7) 77,8% dos pacientes que receberam placebo e 42,9% dos que receberam haloperidol (p=0,3). Abstinência moderada e grave (Finnegan 8-15) ocorreu em 22,2 e 57,1% , respectivamente (p=0,3), com OR 2,57. Delirium (PAED>7) em 66,7 e 57,1% (p=0,7). As doses cumulativas e o tempo de usos de morfina, fentanil, midazolan, dexmetedomidina, e de sedativos adjuvantes foram semelhantes entre os dois grupos. O uso de sedação extra no grupo placebo ocorreu em 90,9%, sendo que no grupo haloperidol foi de 22,2% (p=0,003). O tratamento de abstinência foi semelhante entre os grupos. Conclusões: O uso de haloperidol durante a VM não parece mostrar diferença no desenvolvimento de delirium e abstinência, porém parece mostrar benefício na redução da necessidade de sedação extra.