



14º Congresso Brasileiro de
TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA

II Simpósio Internacional de Terapia
Intensiva Cardiológica Pediátrica

Centro de Convenções Ulysses Guimarães
Brasília . DF . 22 a 25 de junho de 2016



Trabalhos Científicos

Título: Acesso Venoso Central Em Rn E Lactentes Indicações E Complicações Mais Frequentes

Autores: ANA AMELIA FIALHO MOREIRA (HBDF -SES -DF); ANDRÉA LOPES RAMIRES KAIRALA (HBDF -SES -DF); LIVIA JACARANDÁ DE FARIA (HBDF -SES -DF); ABDIAS AIRES DE QUEIROZ JUNIOR (HBDF -SES -DF); HELIDA CELLES MULLER FERNANDES (HBDF -SES -DF); CEZAR FERREIRA ZAHLOUTH (HBDF -SES -DF); ADRIANA VALENÇA DE MELO (HBDF -SES -DF); CRISTINA DUTRA ROSA (HBDF -SES -DF); IZAURA COSTA RODRIGUES EMIDIO (HBDF -SES -DF)

Resumo: OBJETIVOS: O acesso venoso central(AVC) é necessário em unidade de terapia intensiva pediátrica(UTIP), indicado para administração de medicações, hemocomponentes e nutrição parenteral. O objetivo desse trabalho foi descrever indicações e complicações da punção venosa central em RN e lactentes em uma UTIP. METODOLOGIA:Estudo descritivo observacional. Análise retrospectiva de prontuário de pacientes egressos na UTIP com indicação de AVC, bem como suas complicações. Critérios de Inclusão: RN e lactentes até 3 meses submetidos a punção venosa profunda por intensivistas pediátricos, técnica de Seldinger, entre janeiro de 2013 e dezembro de 2015.RESULTADOS:Os riscos desse procedimento podem ser elevados, quanto menor a criança, aparentemente maior o risco, mas este pode ser minimizado pela experiência profissional. Foram analisados 45 procedimentos, dos pacientes 52,5% eram RN e 47,5% pesavam entre 3 e 4kg. Dentre as patologias apresentadas pelos pacientes, 57% estavam internados por patologias neurológicas, sendo a mielomeningocele a mais frequente; seguido por 24% de patologias respiratórias. Houve sucesso no primeiro sitio de punção escolhido em 78% dos casos, em 8,5% ocorreram complicações. A subclávia foi o sitio mais escolhido(54,2%). Não houve relação entre peso do paciente e complicação de punção(p-valor 0,8096). Relação significativa entre punção de veia jugular interna e acidente de punção (p-valor 0,005) foi estabelecido.CONCLUSÃO: Para que os riscos sejam minimizados é fundamental que o profissional seja treinado; a escolha do local de punção deve ser definida de acordo com a experiência do mesmo. É fundamental que cada serviço defina a melhor prática para minimizar a morbidade e mortalidade relacionadas ao procedimento.