



Trabalhos Científicos

Título: Experiência De 16 Recém-nascidos Com Encefalopatia Hipóxico Isquêmica Moderada E Grave, Tratados Com Hipotermia Terapêutica Com Um Novo Equipamento: Unidade Neonatal De Fluxo Laminar (neonatflow)

Autores: JOSÉ MARIA RODRIGUEZ PEREZ (CINN-SP); MARCELOS GUIMARÃES (CINN-SP); AUGUSTO SOLA (CINN); SERGIO GOLOMBEK (NEW YORK MEDICINE COLLEGE); CARLOS FAJARDO (CALGARY UNIVERSITY); TATIANA CICERELLI (CINN-SP); TATIANA LOPES (CINN-SP)

Resumo: Introdução- A Encefalopatia Hipóxico Isquêmica grave é uma patologia com alta incidência de morbimortalidade, a Hipotermia terapêutica diminui a mortalidade e a incidência de seqüelas neurológicas (Susan-Cochrane 2007/ Tagin-Meta-análise 2012). Este estudo visa analisar os resultados do uso de hipotermia terapêutica com um novo equipamento (unidade neonatal de fluxo laminar-Neonatflow) e compará-los com a literatura. Objetivo- Analisar a evolução clínica de dezesseis recém-nascidos de termo e quase termo com Encefalopatia Hipóxico Isquêmico moderada e grave, tratados com hipotermia corporal total moderada com a unidade neonatal de fluxo laminar; e comparar com os resultados da literatura com a mesma terapia feita com outros equipamentos ou técnicas . Métodos- Grupo de dezesseis recém nascidos de termo ou quase termo, apresentando diagnóstico de Encefalopatia Hipóxico Isquêmica moderada (7 casos- 43,7%) e grave(9 casos- 56,2%); que foram submetidos à hipotermia corporal total moderada com um novo equipamento (Unidade neonatal de fluxo laminar-Neonatflow),segundo protocolo descrito a seguir: ? 1- Os Rns deveriam ser incluídos com 6 horas ou menos de vida ? 2- A IG deveria ser de 35 semanas ou mais ? 3-Apgar 3 ou menos no 1' ? 4- Acidose metabólica (pH?7,1) ? 5-Critérios de Sarnat Moderado ou grave ? 6-Consentimento informado assinado Resultados- A média de Idade Gestacional foi de 38,2s, a média de Apgar no 1'-1; 5'-2; 10'- 4; a temperatura média foi 33,3°,sem qualquer medida de temperatura corporal maior que 35°C ou menor que 30°C durante a terapia; a incidência de convulsões foi de 7 casos(43,7%); outras complicações foram hiperglicemia 1 caso(6,25%) e hipotensão ou bradicardia severa 9 casos(56,2%), Hipertensão Pulmonar Persistente 3 casos (18,7%), Sepses precoce 6 casos (37,5%), Sepses tardia 2 casos (12,5%). A mortalidade foi de 18,75% (3 casos)e a incidência de paralisia cerebral confirmada foi de 2 casos (12,5%). Conclusões- A unidade Neonatal de fluxo Laminar (Neonatflow) se mostrou eficaz em promover a hipotermia corporal total moderada, sem picos de Hipertermia ou hipotermia elevados. Os resultados tanto de mortalidade quanto de sequela neurológica foram compatíveis com as meta-análises disponíveis na literatura.