



Trabalhos Científicos

Título: O Uso Da Telemedicina E Do Ecocardiograma De Triagem Pelo Neonatologista, Como Ferramenta Para O Diagnóstico Precoce De Cardiopatias Graves: Relato De Um Caso.

Autores: FLÁVIO AUGUSTO LYRA TAVARES DE MELO (INSTITUTO CÂNDIDA VARGAS); CLÁUDIO TEIXEIRA RÉGIS (INSTITUTO CÂNDIDA VARGAS); CHRISTIANA SOUTO SILVA (INSTITUTO CÂNDIDA VARGAS); JULIANA SOUSA SOARES DE ARAÚJO (INSTITUTO CÂNDIDA VARGAS); RENATA GRIGÓRIO SILVA GOMES (INSTITUTO CÂNDIDA VARGAS); SANDRA DA SILVA MATTOS (CÍRCULO DO CORAÇÃO DE PERNAMBUCO); LÚCIA ROBERTA DIDIER NUNES MOSER (CÍRCULO DO CORAÇÃO DE PERNAMBUCO); FELIPE DA SILVA MOURATO (CÍRCULO DO CORAÇÃO DE PERNAMBUCO)

Resumo: Introdução: A telemedicina tem sido cada vez mais utilizada como instrumento para o diagnóstico em cardiologia pediátrica. A ecocardiografia de triagem pelo neonatologista alia-se a esta, com excelentes resultados na detecção precoce de cardiopatias congênitas. Objetivos: Demonstrar a utilidade do ecocardiograma de triagem pelo neonatologista e da telemedicina, relatando caso em que o instrumento possibilitou o diagnóstico de cardiopatia congênita grave. Métodos: Foram analisados os dados de prontuário de um paciente com diagnóstico de cardiopatia congênita grave, cujo diagnóstico se deu através das ferramentas descritas acima. Resultados: Paciente RN de M.M.S., 48 horas de vida deu entrada na Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal, apresentando cianose há 2 horas, desconforto respiratório e gemência. Nascido de parto operatório, por oligoâmnio severo, Capurro 38 semanas. Pré-natal com USG sem anormalidades. Foi inicialmente conduzido no protocolo para choque séptico, tendo sido encaminhado à UTI Neonatal após intubação orotraqueal, reanimação volêmica e instalação de amina vasoativa, no caso, dopamina, 10 mcg/kg/min. Pensou-se inicialmente em choque séptico refratário, após entrada na UTIN, realizou-se ecocardiograma de triagem por neonatologista, e transmitido via telemedicina, para equipe de cardiologia pediátrica de referência. O exame demonstrou hipoplasia do ventrículo esquerdo, iniciou-se a infusão de prostaglandina E2, com acentuada melhora clínica do quadro. O paciente evoluiu com estabilização do quadro, tendo sido realizado Ecocardiograma por cardiologista, com os achados: Forame Oval Patente com shunt E-D; Hipoplasias do VE, valva mitral, aorta descendente e transversa; Canal arterial patente 5mm com fluxo não restritivo AP-Ao; Ao ascendente e transversa com fluxo reverso; Insuficiência tricúspede moderada. Foi solicitada vaga na Central Nacional de Alta Regulação, para tratamento cirúrgico. Conclusão: A utilização da triagem ecocardiográfica pelo neonatologista e interação com especialistas via telemedicina, possibilita o diagnóstico precoce de cardiopatias graves, cuja instituição de tratamento específico, como no caso em tela, a Prostaglandina E2, pode significar a diferença entre a morte precoce sem diagnóstico e um tratamento reparador destas patologias.