



22º CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA IX SIMPÓSIO INTERNACIONAL de Medicina Fetal da SGOB

CENTRO DE CONVENÇÕES
ULISSES GUIMARÃES . BRASÍLIA . DF
19 A 22 DE NOVEMBRO DE 2014

Trabalhos Científicos

Título: Estudo Observacional De 7 Casos De Encefalopatia Hipóxico Isquêmica Progressiva Tratados Com Hipotermia Terapêutica Com Mais De 6 Horas De Vida

Autores: JOSÉ MARIA RODRIGUEZ PEREZ (CINN/SIBEN); AUGUSTO SOLA (CINN/SIBEN); CARLOS FAJARDO (CINN/SIBEN); SERGIO GOLOMBEK (CINN/SIBEN); TATIANA CICERELLI (CINN/SIBEN); NAIEFF DAUD HONORIO (CINN/SIBEN)

Resumo: INTRODUÇÃO- A ENCEFALOPATIA HIPÓXICO ISQUÊMICA PROGRESSIVA É POUCO DESCRITA NA LITERATURA, E A SUA DIFICULDADE DIAGNÓSTICA COM FREQUÊNCIA NOS LEVA A TERMOS PACIENTES COM O DIAGNÓSTICO MAIS TARDIO, NORMALMENTE COM MAIS DE 6 HORAS DE VIDA AONDE A DECISÃO DE FAZER-SE A HIPOTERMIA TERAPÊUTICA NÃO ENCONTRA UM RESPALDO CIENTÍFICO MUITO CLARO. OBJETIVO- AVALIAR O RESULTADO DE SETE PACIENTES COM DIAGNÓSTICO DE EHI PROGRESSIVA, TRATADOS COM HIPOTERMIA TERAPÊUTICA COM MAIS DE 6 HORAS DE VIDA. MATERIAL E MÉTODOS- AVALIAMOS A MORTALIDADE, MÉDIA DE TEMPO PARA INICIO DA TERAPIA, PATOLOGIAS ASSOCIADAS E SEQUELAS NEUROLÓGICAS CONFIRMADAS DE SETE PACIENTES COM DIAGNÓSTICO INICIAL DE EHI LEVE, BASEADO NA HISTÓRIA, ESCORE NEUROLÓGICO (SARNAT E SARNAT) E CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL, IMAGEM E SEGUIMENTO PEDIÁTRICO E NEUROLÓGICO PELO PERÍODO DE DOIS ANOS. RESULTADOS- 57,1% SEXO MASCULINO, 42,8% SEXO FEMININO, IDADE GESTACIONAL VARIANDO DE 36,9s a 40,3s; Apgar 1' VARIANDO DE 1-5; Apgar 5' VARIANDO DE 5-9; Apgar 10' VARIANDO 7-9. MÉDIA DE TEMPO PARA DIAGNÓSTICO E INICIO DA TERAPIA 30,2h, ESCORE NEUROLÓGICO (SARNAT E SARNAT) QUANDO DO DIAGNÓSTICO E INICIO DA TERAPIA – MODERADO (85,7%), GRAVE (14,2%). MORTALIDADE 14,2%, BRADICARDIA IMPORTANTE(<80bpm) 42,8%, CONVULSÕES 71,4%, PATOLOGIAS ASSOCIADAS: SEPSIS PRECOCE 42,8%, PLAQUETOPENIA 14,2%, APNÉIA 28,5%, SEPSIS TARDIA 28,5%, HIPOGLICEMIA 28,5%, CHOQUE SÉPTICO 14,2%. SEQUELA NEUROLÓGICA CONFIRMADA 14,2%. CONCLUSÃO- O DIAGNÓSTICO DESTES TIPO DE EHI NEM SEMPRE É FÁCIL DE SER FEITO; APESAR DO RESULTADO FAVORÁVEL NESTE PEQUENO NÚMERO DE CASOS, MAIS ESTUDOS COM MAIS CASOS SÃO NECESSÁRIOS PARA CORROBORAR A HIPÓTESE DO BENEFÍCIO DA HIPOTERMIA TERAPÊUTICA NESTES PACIENTES.