



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: Experiência De 28 Rn Com Encefalopatia Hipóxico Isquêmica Moderada Ou Grave, Tratados Com Hipotermia Terapêutica Com O Neonatflow

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-. META-ANÁLISE DE JACOBS E COLS 2007-2013, DEMONSTRA QUE A HIPOTERMIA TERAPÊUTICA É CAPAZ DE DIMINUIR A MORTALIDADE SEM AUMENTAR SEQUELAS NEUROLÓGICAS. ESTUDOS DE PAULIAH E COLS 2013 DEMONSTRA A FALTA DE RESULTADOS CONCRETOS QUANDO DO USO DE DISPOSITIVOS DE BAIXA TECNOLOGIA EM PAÍSES DE BAIXA E MÉDIA RENDA; E O CUSTO ELEVADO DE EQUIPAMENTOS IMPORTADOS PARA ESTA TERAPIA, CRIAM UMA GRANDE DIFICULDADE NO ADEQUADO FORNECIMENTO DESTES TRATAMENTO. OBJETIVO- COMPARAR OS RESULTADOS CLÍNICOS DE RECÉM NASCIDOS COM ENCEFALOPATIA HIPÓXICO ISQUÊMICA (EHI), TRATADOS COM HIPOTERMIA CORPORAL TOTAL MODERADA COM O NEONATFLOW, FABRICADO NO BRASIL. MATERIAL E MÉTODOS- FOI AVALIADA A MORTALIDADE, MORBIDADE, E EFEITOS ADVERSOS DURANTE A TERAPIA DE HIPOTERMIA, OU A SEGUIR DURANTE A INTERNAÇÃO NA UCI ATÉ A ALTA HOSPITALAR. • VEM SENDO FEITO SEGUIMENTO DOS PACIENTES ATÉ OS 2 ANOS DE IDADE. NÓS ADOTAMOS SEIS PONTOS PRINCIPAIS COMO CRITÉRIO DE INCLUSÃO: 1. SEIS HORAS OU MENOS DE VIDA 2. IDADE GESTACIONAL > 35 SEMANAS 3. APGAR < 3 NO 1 MIN 4. ESCORE DE SARNAT MODERADO OU GRAVE 5. ACIDOSE METABÓLICA (PH? 7.1) 6. ASSINATURA DO CONSENTIMENTO INFORMADO RESULTADOS- 20 PACIENTES DO SEXO MASCULINO(71,4%), 8 PACIENTES DO SEXO FEMININO(28,5%), MÉDIA DE I.G DE 38,2s±3,2s(35-41,4s), MÉDIA DE TEMPERATURA RETAL 33,3°C(32-34,5°C), VARIABILIDADE DE APGAR NO 1'-0/2, 5'-0/7, 10'- 2/9; NECESSIDADE DE USO DE DROGAS VASOATIVAS 19 PACIENTES(67.8%), ESCORE DE SARNAT INICIAL MODERADO- 11 PACIENTES(39.2%), ESCORE DE SARNAT INICIAL GRAVE-17 PACIENTES(60.7%); MORTALIDADE 8 PACIENTES(28.5%), CONVULSÕES- 15 PACIENTES(53,5%), SEQUELAS NEUROLÓGICAS CONFIRMADAS- 3 PACIENTES(10,7%), PATOLOGIAS ASSOCIADAS AO TRATAMENTO: SEPSSES PRECOCE-15 PACIENTES(53.5%), SEPSSES TARDIA-3 PACIENTES(10.7%), HPPN-4 PACIENTES(14.2%), HIPERGLICEMIA- 2 PACIENTES(7.1%) CONCLUSÕES- • OS RESULTADOS SÃO SIMILARES AOS PUBLICADOS NO NICHHD • A UNIDADE DE FLUXO LAMINAR (NEONATFLOW) É TÃO EFICAZ QUANTO O MAIS CARO EQUIPAMENTO USADO PELO NICHHD • O NEONATFLOW PODE SER USADO TANTO PARA HIPOTERMIA TERAPÊUTICA COMO PARA SUBSTITUIR INCUBADORAS E BERÇOS DE CALOR RADIANTE