



# 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:** Treinamento De Neonatologistas Em Ecocardiografia Funcional Em Unidade De Terapia Intensiva Neonatal.

**Autores:** MARINA MACCAGNANO ZAMITH (UNIFESP); JUNIA SAMPEL DE CASTRO (UNIFESP); SIMONE O FIGUEIRA (UNIFESP); CRISTIANE METOLINA (UNIFESP); ALLAN CHIARATI DE OLIVEIRA (UNIFESP); CRISTINA NUNES DOS SANTOS (UNIFESP); ANA LETICIA DE OLIVEIRA ABRAHÃO CAPO (UNIFESP); VALDIR AMBROSIO MOISÉS (UNIFESP); MILTON MIYOSHI (UNIFESP); RUTH GUINSBURG (UNIFESP)

**Resumo:** Objetivo: Avaliar os resultados de um programa de treinamento em ecocardiografia funcional (EF) para médicos de unidade de terapia intensiva neonatal (UTIn). Método: O treinamento em EF incluiu 12 horas de conteúdo teórico e 24 horas de prática de obtenção de imagens e interpretação. Após o treinamento, foram realizados 100 exames em neonatos pelos médicos em treinamento (MT) em EF (A). Os cliques e imagens fixas dos exames foram gravados e revisados por um ecocardiografista experiente (B). Os MT analisaram as imagens e descreveram um diagnóstico final que foi comparado com o descrito pelo cardiologista experiente (Card). Os dados foram analisados com média e desvio-padrão e percentuais, e a concordância entre as duas interpretações foi feita com teste de Kappa. Resultados: O peso dos neonatos foi de 1.360,71±835g com média da idade gestacional de 30,9 ± 3,9 semanas. As indicações clínicas mais frequentes foram: pesquisa de canal arterial patente (27,6%), canal arterial com repercussão hemodinâmica (20,5%), baixo débito cardíaco (15,3%), estudo da volemia (11,2%) e hipertensão pulmonar (5,1%). Os percentuais de diagnósticos dos exames pelo MT e pelo Card foram, respectivamente: canal arterial sem repercussão (28,3%; 26,5%), exame normal (22,2%; 22,5%), canal arterial com repercussão (17,2%; 16,3%), hipervolemia (9,1%; 10,2%) e débito cardíaco baixo (5,1%; 6,1%). A concordância entre os exames foi de 83,7%, com Kappa de 0,80 (IC 95%= 0,71-0,89). Na comparação entre os percentuais de concordância simples do débito cardíaco do ventrículo direito (DCVD) e ventrículo esquerdo (DCVE), observou-se que para o DCVD, 77,76% dos exames A e B foram compatíveis para o diagnóstico qualitativo de baixo fluxo e para DCVE, 75,76% foram compatíveis. Conclusão: A concordância entre as análises dos exames foi boa (Kappa= 0,80). O treinamento em EF capacitou os médicos a obter e interpretar adequadamente imagens ecocardiográficas das principais indicações em unidade de terapia intensiva neonatal.