



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: Ecocardiografia Funcional (ecof): Experiência Em Uma Unidade De Terapia Intensiva Neonatal (utin) De Hospital Universitário

Autores: JUNIA SAMPEL (UNIFESP); SIMONE FIGUEIRA (UNIFESP); CRISTIANE METOLINA (UNIFESP); ALLAN OLIVEIRA (UNIFESP); CRISTINA SANTOS (UNIFESP); ANA LETÍCIA OLIVEIRA (UNIFESP); MARINA ZAMITH (UNIFESP); RUTH GUINSBURG (UNIFESP)

Resumo: Introdução: A EcoF tem se tornado uma importante ferramenta para acompanhar a evolução hemodinâmica à beira do leito no período neonatal. Objetivo: Avaliar as indicações clínicas do EcoF em uma UTIN, sua associação com os achados ecocardiográficos, seu impacto no manejo neonatal e a incidência de complicações durante a realização do exame. Método: Coorte prospectiva de recém-nascidos (RN) em que o EcoF foi solicitado pela equipe assistencial entre Jan-Out/2013. Os exames foram realizados por um grupo de 6 neonatologistas com experiência em EcoF. Os seguintes dados foram avaliados prospectivamente em cada exame: condições clínicas antes e após o exame, tempo de duração, indicação e achados dos EcoF, assim como a conduta tomada após o exame. A análise foi descritiva. Resultados: Durante o período de estudo, 112 EcoF foram realizados em 41 RN com uma mediana de 2(1-13) exames/ paciente. As características clínicas ao nascimento foram medianas de peso 1130g (575-3570) e de idade gestacional 30 semanas (23-40). O EcoF foi solicitado com uma mediana de idade pós natal de 7 dias (0-89), com 72% dos RN em ventilação mecânica invasiva e 45% recebendo droga vasoativa. As indicações clínicas foram: avaliação de canal arterial (PCA 50%), choque (19%), condições da pré-carga (10%), hipertensão pulmonar (HP 8%), pós-operatório de ligadura PCA (5%) e outros (8%). As indicações clínicas corresponderam aos achados do EcoF em 56% dos exames, sendo PCA e HP os cenários clínicos de maior concordância diagnóstica. A conduta clínica foi alterada em 40% das solicitações do exame. A mediana de duração do exame foi de 30 minutos (10-60) e a principal intercorrência foi queda da saturação (26%). Foi considerado um evento potencialmente estressante em 11% dos exames. Não houve hipotermia após o exame. Conclusão: A EcoF fornece informações importantes para a avaliação do status hemodinâmico em tempo real e à beira do leito, com intercorrências de fácil correção, auxiliando o neonatologista no diagnóstico e tratamento de RN graves na UTIN.