



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: Uso Do Nava Em Pré-termo Extremo Com Desmame Ventilatório Difícil

Autores: RENATA DO PRADO DIONISIO (HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN); CELSO MOURA REBELLO (HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN); EVA ROVERE STAWKOWSKI (HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN); ALICE D AGOSTINI DEUTSCH (HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN); FREDERICO RIBEIRO PIRES (HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN); MARCELA CHAVES DE MATTOS PIMENTA BOSCO (HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN)

Resumo: Introdução: A assistência ventilatória ajustada neuralmente (NAVA) visa melhor sincronia e interação entre o paciente e o ventilador. Pode associar-se a ventilação mecânica invasiva (VMI) ou não invasiva (VNI) e contribuir para melhores desfechos em neonatologia. Objetivo: Relatar experiência com uso do NAVA em VMI e VNI em um pré-termo extremo de muito baixo peso com displasia broncopulmonar grave e difícil desmame da ventilação. Métodos: Descrição de caso clínico com revisão de prontuário e dados de bibliografia nacional e internacional. Resultado: Pré-termo extremo com idade gestacional e peso ao nascer, respectivamente, 23 semanas e 635 gramas. Desenvolveu displasia broncopulmonar grave, com desmame ventilatório difícil, sendo considerada traqueostomia. Devido à assincronia paciente-ventilador associada à piora do padrão respiratório, iniciou-se VMI com modo NAVA. Paciente apresentou melhora clínica e laboratorial, permitindo diminuição dos parâmetros ventilatórios e extubação, sendo mantido em VNI ciclada associada ao NAVA. Após duas semanas, suspenso uso de VNI e utilizado cateter de alto fluxo. Recebeu alta hospitalar, em uso de oxigênio domiciliar, aos 173 dias de vida, sem necessidade da traqueostomia. Conclusão: Os avanços nos cuidados perinatais, que incluem corticóide antenatal, terapia com surfactante, além de novas formas de VMI e VNI, visam reduzir a morbimortalidade do recém-nascido pré-termo extremo. O modo NAVA pode trazer benefício na assistência ventilatória ao melhorar a sincronia eacomplamento entre o paciente e o ventilador. Mais estudos são necessários para determinar as reais vantagens deste modo ventilatório e seus respectivos desfechos em displasia broncopulmonar e mortalidade neonatal.