



# 23<sup>o</sup> CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA

14 a 17 de setembro de 2016 - EXPOGRAMADO - Gramado / RS

## Trabalhos Científicos

**Título:** Prematuro Extremo Com Tamponamento Cardíaco Por Cateter Central De Inserção Periférica: Um Relato De Caso

**Autores:** THAISA SÓCRATES DE CASTRO CORDEIRO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL); BEATRIZ ARAÚJO MARTINS (HOSPITAL MATERNO INFANTIL); LARISSA TRIVELATO PORTO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL); ELISA ORDONES (HOSPITAL MATERNO INFANTIL); PATRÍCIA EDWIRGES FIGUEIRA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL); MARIA BÁRBARA FRANCO GOMES (HOSPITAL MATERNO INFANTIL); DANIELLE BARBOSA MACEDO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL)

**Resumo:** Introdução: Cateter central de inserção periférica (PICC) pode acarretar complicações não somente infecciosas mas também mecânicas, principalmente no recém nascido prematuro. O tamponamento cardíaco é uma complicação mecânica rara, porém de alta mortalidade. Descrição do caso: Relato de caso obtido em uma unidade de terapia intensiva neonatal em que recém nascido prematuro extremo nascido de parto cesáreo por sofrimento fetal devido a eclâmpsia materna, com peso de nascimento de 865g, com inserção de PICC aos cinco dias de vida, em ventilação mecânica invasiva, suspenso uso de drogas vasoativas aos seis dias de vida, mantendo nutrição parenteral; evoluiu aos oito dias de vida com cianose central, dessaturação, bradicardia, pulsos periféricos e central finos, sem melhora com ventilação com pressão positiva. Na suspeita de rolha de secreção em cânula traqueal, a mesma foi trocada, mas manteve o quadro, associado a abafamento de bulhas cardíacas. Observado em raio X de tórax cardiomegalia e posicionamento do PICC próximo à parede do ventrículo direito. Na hipótese de tamponamento cardíaco confirmada por ecocardiograma, realizada pericardiocentese guiada por ultrassonografia, com drenagem de líquido amarela citrino por punção. Melhora do quadro logo em seguida. Tracionado cateter venoso após. Comentários: Objetiva-se descrever uma complicação considerada rara induzida por PICC relacionada a prematuridade extrema e sua resolução em tempo hábil, para alertar quanto a importância do rápido diagnóstico de tamponamento cardíaco mediante uma inexplicada descompensação cardíaca no recém nascido, a fim de que seja efetuada uma resolução precoce com pericardiocentese, evitando-se uma parada cardiorespiratório. Além disso, checar o posicionamento do PICC rotineiramente para evitar que seu deslocamento culmine em complicações graves.