



23^o CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA

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

Trabalhos Científicos

Título: Hipotermia Corpórea Neuroprotetora Em Recém-Nascidos Com Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica: Experiência De Seis Anos Do Início Do Protocolo Institucional Em Hospital Privado Terciário

Autores: MAURICIO MAGALHÃES (UNIDADE MATERNO-INFANTIL DO HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN); RENATA YOSHIDA (UNIDADE MATERNO-INFANTIL DO HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN); ALICE DEUTSCH (UNIDADE MATERNO-INFANTIL DO HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN)

Resumo: Introdução: Muitos estudos têm demonstrado a eficácia da hipotermia neuroprotetora na morbidade/mortalidade de recém-nascidos que tiveram encefalopatia hipóxico-isquêmica (HIE) no nascimento. Objetivos: Demonstrar o resultado e segurança depois de seis anos de aplicação do protocolo em um hospital privado terciário. Métodos: Estudo retrospectivo, transversal envolvendo 22 pacientes entre 2010 e 2016, que apresentaram EIH e foram incluídos no protocolo da hipotermia neuroprotetora. Resultados: 22 pacientes incluídos; 17 sobreviveram (22,7% de mortalidade), 11 (50%) nasceram por parto vaginal. A idade materna média foi de 34,4 anos (DP \pm 3,5). A média do peso de nascimento e idade gestacional foram, respectivamente, 3186g (SD \pm 354) e 38.23 semanas (DP \pm 1,67), e 4 prematuro. Em relação à sala de parto, 19/22 crianças foram intubados e 8/22 necessária compressão cardíaca e adrenalina. Dividimos os recém-nascidos no G1 (sobreviventes) e G2 (mortos), e o Apgar 1 foi G1: 1,71 (SD \pm 1,03) e G2: 0 (SD \pm 0) e no 5', G1: 4.0 (SD \pm 1,77) e G2: 0,8 (1,16). Os gases colhidos na primeira hora de vida mostrou: o grupo G1, o pH foi de 7,15 (DP \pm 0,10) e excesso de base (BE) foi 15,61 (DP \pm 5,99) e G2, pH 6,95 (SD \pm 0,18) e de 28,78 (DP \pm 4,48). 14 (63,6%) tinha US no primeiro dia de vida e, destes, 18,1% tinham resultado normal. RMI foi realizada em 14 (63,6%) dos recém-nascidos e tiveram resultados normais em 7 (50%). Dos sobreviventes, o tempo médio de permanência foi de 10,43 dias, o tempo médio de foi extubação 37h, 13 tiveram alta com anticonvulsivantes. Nenhum pacientes apresentou arritmia, hemorragia, hipotensão ou recebeu alta com gastrostomia. Conclusão: A hipotermia neuroprotetora provou ser segura e eficaz em crianças com HIE. O resultado futuro neste pacientes podem demonstrar os maiores benefícios desta terapia.