



23^o CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA

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

Trabalhos Científicos

Título: A Hipotermia Neuroprotetora Terapêutica: É Seguro E Viável Resfriar Recém-Nascidos Em Um Ambiente De Recursos Limitados?

Autores: GABRIEL FERNANDO TODESCHI VARIANE (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO); ERICA VINCE MARRARA (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO); MARIA RENATA TOLLIO CHOPPARD (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO); PAULO ROBERTO PACHI (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO); VICTORIA CATARINA DE ALBUQUERQUE MELO (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO); FRANCISCO PAULO MARTINS RODRIGUES (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO); CLERY BERNARD GALLACCI (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO); MAURÍCIO MAGALHÃES (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO)

Resumo: Introdução: A hipotermia terapêutica (HT) é o padrão terapêutico para RN com encefalopatia hipóxico-isquêmica (EHI), reduzindo a mortalidade e o comprometimento neurológico. No entanto, a sua viabilidade e segurança não foram avaliadas em centros com recursos de resfriamento limitados, talvez por dificuldade de manter a temperatura alvo. Objetivo: Descrever a eficácia do uso de refrigeração passiva e pacotes de gel congelado em RN submetidos a HT, através da experiência de 6 anos dessa terapêutica em Centro Hospitalar Universitário. Métodos: Trata-se de estudo retrospectivo de análise de banco de dados, entre maio de 2009 a julho de 2014. RN incluídos apresentaram critérios de indicação de HT de acordo com o protocolo institucional. Foram avaliados quanto aos procedimentos de reanimação na sala de parto, tempo para atingir temperatura retal (TR) alvo de 33 a 34 °C sob resfriamento corpóreo total, e a média de temperatura durante o procedimento, através do uso de bolsas de gel congelado. A temperatura foi monitorizada de forma contínua, com anotações em prontuário a cada hora durante todo o período de hipotermia e até 24 horas após o reaquecimento. Resultados: Em 55 RN foram obtidos dados de TR durante todo procedimento (70.51%). A TR alvo foi mantida em 90,02 % do tempo durante o resfriamento e média da temperatura foi 33,57 (± 0,80) ° C. Houveram 28 (0,5 %) aferições de temperatura < 33 ° C. Não houve nenhum caso de arritmia grave . Cinquenta e quatro pacientes (73%) necessitaram de ventilação mecânica, dois (2,6%) precisaram de gastrostomia e um morreu. Conclusão: Este estudo relata a experiência segura e com êxito na manutenção da temperatura, mesmo com o ambiente de baixos recursos para o resfriamento.