



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

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

## Trabalhos Científicos

**Título:** Efeitos Adversos Detectados Em Recém-Nascidos Submetidos À Hipotermia Terapêutica Em Uti Do Sus

**Autores:** CAMILA CÍNTIA FARIAS LEITE (UFCG); CARLA EMÍLIA DA SILVEIRA CHAVES (UFCG); HOMERO MARINHO GONDIM (UFCG); PATRÍCIA NARELLY CRUZ SILVA (UFCG); LORENA PAULINO JACOME PEREIRA (UFCG); LUIZ OTÁVIO BARBOSA LEITE (UFCG); CAMILLA MARIANO ALBUQUERQUE GALDINO (UFCG); AMILTON ALBUQUERQUE DA SILVA (UFCG); HORTÊNCIA MARIA FERREIRA MELO SILVA (UFCG); PUAMMA TABIRA COSTA LOPES RAMOS (UFCG); DENISE MARIA RAMOS DE AMORIM ALBUQUERQUE (UFCG)

**Resumo:** Introdução – A Encefalopatia Hipóxico-isquêmica (EHI), causada pela asfixia perinatal é uma causa relevante de óbito e sequelas neurológicas. A hipotermia é um recurso de neuroproteção. Complicações durante o arrefecimento podem ocorrer; devido à asfixia, ao resfriamento ou ambos. Objetivos – Analisar o manejo e efeitos colaterais relacionados à hipotermia terapêutica. Metodologia – Foi realizado um estudo descritivo, quantitativo, retrospectivo e coorte transversal, aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa (466/2012), de pacientes a termo que foram submetidos à hipotermia terapêutica na UTI Neonatal de um hospital público em Campina Grande-PB, que tiveram seguimento em ambulatório de referência da região, entre janeiro de 2014 e janeiro de 2015. Os dados foram analisados pelo programa estatístico SPSS versão 21.0. Os critérios de inclusão para hipotermia terapêutica foram respeitados, conforme a ILCOR. Resultados – A hipotermia terapêutica foi realizada com auxílio de compressas de gelo colocadas manualmente em cada lado do tronco da criança com controle da temperatura para 33,5°C conforme aferições contínuas de termômetro esofágico, em incubadora desligada (por vezes, isoladamente), com os cuidados de enfermagem para evitar queimaduras de contato. Em relação ao tempo de início da HT, 100% (18) dos RNs realizaram hipotermia terapêutica antes das primeiras seis horas de vida. Desses, 88,89% (16), iniciaram a HT nas primeiras três horas de vida. Evidenciou-se que de um total de 18 pacientes, 66,67% (12) não apresentou nenhum tipo de efeito colateral e 33,33% (8) apresentou algum tipo de efeito colateral. Dos RNs que apresentaram efeito colateral durante a HT, houve prevalência da hipotensão, 16,67% (3), seguidos de dessaturação 11% (2) e trombocitopenia 5,56% (1), não dispomos de EEG contínuo. Conclusão – A hipotermia terapêutica é um método valioso capaz de minimizar a possibilidade de injúria neurológica e consequente atraso do desenvolvimento neuropsicomotor. Todas essas complicações são citadas em outros estudos, todavia nenhuma foi responsável pela suspensão dessa estratégia de grande eficácia mesmo em ambientes com poucos recursos.