



26º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**PERINATOLOGIA**  
Florianópolis-SC

#NeoJuntos  
**11 A 14**  
**DE OUTUBRO**  
CentroSul Florianópolis  
Av. Gov. Gustavo Richard, 850 - Centro, Florianópolis - SC



## Trabalhos Científicos

**Título:** Valor Preditivo Positivo Do Diagnóstico Clínico De Crises Epilépticas No Período Neonatal

**Autores:** NICOLAS RODRIGUES FERREIRA DA SILVA (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), DANIELI MAYUMI KIMURA LEANDRO (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), CAMILA SALLES LOPES (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), ALINE CALIXTO DA SILVA (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), AMANDA BOSIO QUINZANI (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), RAFAELA FABRI RODRIGUES PIETROBOM (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), ALEXANDRE NETTO (PROTEGENDO CÉREBROS SALVANDO FUTUROS), GABRIEL FERNANDO TODESCHI VARIANE (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), MAURÍCIO MAGALHÃES (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO)

**Resumo:** [INTRODUÇÃO] - A incidência de convulsão no período neonatal é elevada, porém ferramentas padrão-ouro para seu diagnóstico apresentam disponibilidade limitada em serviços de neonatologia no Brasil. Desta forma, é frequente o tratamento de crises epilépticas baseado em sintomatologia clínica. [OBJETIVOS] - Avaliar o valor preditivo positivo do diagnóstico clínico de convulsão neonatal e identificar os sinais clínicos suspeitos de crise epiléptica mais frequentemente descritos por equipe de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN). [METODOLOGIA] - Estudo observacional retrospectivo, incluindo todas as monitorizações com vídeo-eletroencefalograma de amplitude integrada/eletroencefalograma (vídeo-aEEG/EEG) por suspeita clínica de crise epiléptica durante o período de agosto de 2017 e junho de 2023 de uma UTIN. Dados referentes aos sintomas clínicos foram extraídos de prontuário médico e descritos conforme relatados em prontuário. Os pacientes foram monitorizados com vídeo-aEEG/EEG com montagem em 3 canais (C3-P3, C4-P4, P3-P4). Os exames foram avaliados remotamente por equipe médica especializada. A análise estatística é descritiva. [RESULTADOS] - Foram incluídos 101 monitoramentos, destes, apenas 22 apresentaram crise epiléptica confirmada por vídeo-aEEG/EEG (Valor Preditivo Positivo = 21,8%, IC 95% 13,7-29,9%). Os sintomas clínicos relatados foram: alterações autonômicas (35,6%), tremores de membros (16,8%), cianose (10,9%), hipertonia de membros (9,9%), abalos de membros (7,9%), hipoatividade (7,9%), movimentos mastigatórios (5,9%), movimentos estereotipados (4%), espasmos (3%), hiperextensão cervical (1%), movimentos clônicos (5%), movimentos tônicos (1%), eversão ocular (2%), olhar vago (1%), nistagmo (1%), irritabilidade (1%). [CONCLUSÃO] - O diagnóstico clínico de convulsão neonatal apresenta baixo grau de assertividade e pode induzir a administração inadvertida de anticonvulsivantes para pacientes com movimentos anormais não epilépticos, colaborando para prejuízos no neurodesenvolvimento a longo prazo.