



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:** Treinamento De Pericardiocentese Neonatal Em Um Simulador De Baixo Custo

**Autores:** ANA CLAUDIA YOSHIKUMI PRESTES (UNIFESP), JOICE FABIOLA MENEGUEL OGATA (UNIFESP), HELOISA XAVIER PEREIRA (UNIFESP), GIULIANNA SIBILLO MAXIMINO (UNIFESP), ANA SILVIA SCAVACINI (UNIFESP), MANDIRA DARIPA (UNIFESP), RUTH GUINSBURG (UNIFESP), MARIA FERNANDA BRANCO DE ALMEIDA (UNIFESP), MILTON HARUMI MIYOSHI (UNIFESP)

**Resumo:** [INTRODUÇÃO] - O tamponamento cardíaco é uma emergência e o reconhecimento precoce e tratamento imediato são decisivos. [OBJETIVOS] - O objetivo é descrever um modelo de baixo custo para treinamento de pericardiocentese em recém-nascidos (RN) e a experiência do treinamento dos residentes de neonatologia em nosso serviço. [METODOLOGIA] - para criar o modelo de tamponamento foi modificado um manequim neonatal de baixa fidelidade, inserindo no tórax um modelo de coração tamponado: diluição de tinta guache branca/200ml de água em uma luva de látex amarrando com um nó a abertura, inserção no manequim após retirada dos pulmões e preenchimento do espaço com algodão. A pele do manequim pode ser rebatida, facilitando o processo. Manteve-se a caixa torácica como referencial para a punção, a partir do apêndice xifoide. [RESULTADOS] - Os residentes de neonatologia (3-4) participam do treinamento como parte do programa de residência, em um período de quatro horas. O residente recebe um material para leitura antes da sessão e no final realiza um pós-teste. 15 (100%) residentes realizaram o treinamento, nenhum nunca tinha feito o procedimento e apresentaram 100% acerto no pós-teste. Cenário: RN termo portador de gastrosquise corrigida recebendo nutrição parenteral pelo cateter percutâneo. Subitamente apresenta queda de saturação, má perfusão, taquicardia e logo após bradicardia, bulhas cardíacas abafadas. A reanimação é iniciada com ventilação com pressão positiva, seguida de intubação e ventilação mecânica. Condução do cenário: realizar o briefing, dividir as funções, avaliar via aérea, monitorizar e diagnosticar o tamponamento cardíaco. Executam ecocardiograma confirmando o tamponamento com indicação da pericardiocentese. Procedimento: inserção da agulha 0,5-1cm inferior a o processo xifoide, ângulo de 30-40 graus na pele, em direção ao ombro esquerdo. Ao entrar na pele realiza aspiração da seringa, até obter o líquido leitoso. Debriefing: avaliam o desempenho da equipe: parte comportamental e técnica (itens do checklist), discutem o caso clínico, diagnóstico e prevenção do tamponamento. [CONCLUSÃO] - Um modelo de pericardiocentese de baixo custo e de simples construção foi utilizado para treinamento dos residentes em neonatologia. Devido à ocorrência esporádica do evento nas unidades neonatais, o treinamento em simulação torna-se fundamental.