



27º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**PERINATOLOGIA**  
HOTEL WINDSOR OCEANICO BARRA - Rio de Janeiro - RJ  
19 A 22 DE NOVEMBRO DE 2025

**19 a 22**  
**de novembro**

Hotel Windsor Oceanico Barra  
R. Martinho de Mesquita, 129 - Barra da Tijuca, Rio de Janeiro



## Trabalhos Científicos

**Título:** O Uso Da Dexmedetomidina Para Sedação E Analgesia Durante Protocolo De Hipotermia Terapêutica Em Uma Uti Neonatal

**Autores:** THAÍSA SILVA ZANATTA (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), CATARINA CEOLIN SILVA (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), DANIELI MAYUMI KIMURA LEANDRO (1. IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO | 2. PROTECTING BRAINS AND SAVING FUTURES ORGANIZATION), SILVIA SCHOENAU DE AZEVEDO (PROTECTING BRAINS AND SAVING FUTURES ORGANIZATION), GABRIEL FERNANDO TODESCHI VARIANE (1. IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO | 2. PROTECTING BRAINS AND SAVING FUTURES ORGANIZATION), MAURICIO MAGALHÃES (1. IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO | 2. PROTECTING BRAINS AND SAVING FUTURES ORGANIZATION)

**Resumo:** Introdução: A sedação e o controle álgico são fundamentais durante a hipotermia terapêutica (HT). Neste contexto, a dexmedetomidina (DEX) tem se destacado pelo perfil de segurança e potencial efeito neuroprotetor. <br>Objetivos: Descrever o perfil de recém-nascidos (RN) com encefalopatia hipóxico-isquêmica (EHI) que receberam DEX para sedoanalgesia durante a HT, avaliando achados de eletroencefalograma de amplitude integrada (vídeo-aEEG/EEG) e eventos adversos. <br>Metodologia: Estudo observacional retrospectivo, incluindo RN submetidos à HT, por EHI moderada a grave, entre janeiro de 2023 e março de 2025, que receberam DEX para sedoanalgesia. Dados demográficos, clínicos e de exames complementares foram obtidos por revisão dos prontuários. A análise estatística foi de caráter descritivo. Variáveis contínuas foram apresentadas através de média, mediana, desvio padrão (DP) e interquartis (IIQ). Variáveis categóricas foram apresentadas em frequência e porcentagem. <br>Resultados: Foram incluídos 44 RN. A mediana da idade gestacional foi de 38 2/7 semanas (IIQ 36 1/7-39 5/7) e a média do peso ao nascer de 2961g (DP ±541g). As medianas do escore de APGAR no 1º, 5º e 10º minuto foram 3 (IIQ 1-6), 6 (IIQ 3-8) e 8 (IIQ 4-8), respectivamente. A média do pH foi de 7,0 (DP ±0,1), do excesso de base de -16,5 (DP ±4,3) e dos níveis de lactato de 10,4 mmol/L (DP ±3,3). Através da escala de Sarnat e Sarnat modificada, 2 RN (4,5%) foram diagnosticados com EHI grave e 42 (95,5%) com EHI moderada. A dose média de DEX utilizada foi 0,4 mcg/kg/h. As médias de frequência cardíaca mínima e máxima observadas foram 80 (DP ±15) e 142 (DP ±29), de pressão arterial média 41 (DP ±10) e 74 (DP ±13), e de saturação de oxigênio foram 93 (DP ±4) e 99 (DP ±1), respectivamente. Vasopressores foram administrados em 28 (63,6%) RN. A DEX foi suspensa em 25 (56,8%) RN, sendo a bradicardia o principal motivo em 24 (96%) RN, porém, FC <70 bpm foi observada em apenas 11 (25%) RN. A mediana de horas de vida no momento da suspensão foi de 16 horas (IIQ 12-35). No monitoramento com vídeo-aEEG/EEG, foi observado padrão contínuo em 71,8% dos RN no primeiro dia de HT e em 78,9% no último dia, ciclo sono-vigília presente em 13,2% no primeiro dia e em 65,8% no último dia. Crises convulsivas ocorreram em 5 (12,2%) RN, predominantemente subclínicas (80%) e nas primeiras 24 horas de vida (80%). Dois (40%) RN apresentaram crises repetitivas e 1 (20%) estado de mal epilético. Ressonância de crânio foi realizada em 35 RN, destes, 17 (38,6%) apresentaram alterações compatíveis com lesões hipóxico-isquêmicas. Não houve óbitos ou necessidade de traqueostomia ou gastrostomia nos RN. A mediana de tempo de internação foi de 10 dias (IIQ 7-22). <br>Conclusão: A bradicardia foi frequentemente observada no uso da DEX, sem outras alterações críticas associadas. Protocolos institucionais para introdução e titulação podem sistematizar o manejo clínico. Estudos futuros de comparação com outros medicamentos são necessários.