

6º SIMPÓSIO INTERNACIONAL
DE REANIMAÇÃO NEONATAL



14 a 16 de abril de 2016
Minascentro - Belo Horizonte - MG

Trabalhos Científicos

Título: Experiência Da Hipotermia Como Alternativa Terapêutica Para Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica Grave Em Uma Unidade De Terapia Intensiva De Belo Horizonte

Autores: KARINA SANTOS VANDECK (MATERNIDADE ODETE VALADARES); SILVIA SANTIAGO CORDEIRO (MATERNIDADE ODETE VALADARES); SÍURA APARECIDA BORGES SILVA (MATERNIDADE ODETE VALADARES); RUTH LIRA DE OLIVEIRA (MATERNIDADE ODETE VALADARES); HIGOR KENEDY RAMOS (UNIVERSIDADE DE ITAÚNA)

Resumo: Introdução: A hipotermia terapêutica (HT) é uma alternativa de tratamento efetiva em recém-nascidos (RN) com moderada a severa encefalopatia hipóxico-isquêmica (EHI). Sabe-se que a HT melhora a sobrevida e os resultados neurológicos nestes RN. Objetivo: Apresentar a experiência do serviço com a HT e seu impacto na redução de sequelas neurológicas em RN com EIH moderada a grave. Metodologia: Revisão dos prontuários de RN submetidos a HT no período de 01/01 a 31/12/2015 e sua evolução ambulatorial até o presente momento. Resultados: O protocolo de HT foi implantado nesta Unidade a partir de 01/01/2015, para todo RN maior que 35 semanas, com evidência de EHI moderada a grave. Em 2015, foram submetidos ao protocolo cinco RN, dos quais um evoluiu para óbito, no quinto dia de vida. Os quatro sobreviventes são acompanhados ambulatorialmente e vêm evoluindo bem, com alterações leves do desenvolvimento neurológico, não caracterizando até o momento quadro de paralisia cerebral. Os achados neurológicos são respectivamente: 1. exame neurológico normal, 2. discreta desorganização, 3. hipotonia leve, 4. hipertonia leve em membros inferiores. A ressonância de encéfalo foi realizada em duas dessas crianças, sendo uma normal e outra, alterada (hipersinal nos globos pálidos e região periventricular, sugestivo de sofrimento fetal). Os demais pacientes ainda aguardam realização da RM. Das quatro crianças, três apresentaram convulsão nos primeiros dias de vida e apenas uma evoluiu posteriormente com epilepsia. Nenhuma hipotermia teve que ser interrompida antes de 72 horas devido a efeitos adversos. Os principais eventos observados foram bradicardia e choque, responsivos à aminas. Conclusão: A experiência com a HT em nosso serviço, embora ainda inicial, evidenciou bons resultados em médio prazo em RN com EHI grave. Os eventos adversos observados foram controláveis, o que sugere que a HT, de fato, pode ser uma alternativa eficaz e segura nestes casos.