


| | | |
|---|---|----------------------|
|  | PROTOCOLO MÉDICO | Página: 1 de 4 |
| | USO DE CAFEÍNA PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO NO PREMATURO NO TRATAMENTO DA APNEIA DA PREMATURIDADE | Código: MED.PR-033 |
| | | Implantação: 08/2018 |
| | | Revisão: |
| | | Validade: 08/2020 |
| Área: Médica | | Versão: 1ª |

1. Introdução:

Apneia da prematuridade: caracterizada como pausa respiratória acima de 20 segundos, ou de menor duração, se acompanhada de bradicardia e/ou cianose. A frequência e severidade dos sintomas são inversamente proporcionais à idade gestacional, sendo um distúrbio associado à imaturidade do centro respiratório. Todos os recém-nascidos (RN) abaixo de 34 semanas de idade gestacional (IG) devem ser monitorizados, pois cerca de 80% dos RN com peso abaixo de 1000g são afetados.


2. Classificação:

| Tipos de apneia | Frequência | Conceito | Característica |
|-----------------|------------|--|---|
| Central | 10 a 25% | Cessaçã o do fluxo aéreo e do esforço respiratório | A frequência e o risco aumentam em função da menor IG |
| Obstrutiva | 10 a 20% | Cessaçã o do fluxo aéreo na presença de esforço respiratório | Associado a maior alteração hemodinâmica. Frequência diminui com o aumento da IG. |
| Mista | 50 a 75% | Apresenta elementos de ambas | Maior tempo de duração e alteração hemodinâmica acentuada |

3. Abordagem Diagnóstica:

- Afastar patologias que possam causar ou agravar apneias;

| | |
|---|--|
| ELABORADO POR: Dra. Josie Munhoz Pedroso Pimentel | APROVADO POR: Dra. Carmen R. P. R. Amaro Dr. Juan Carlos Llanos |
|---|--|

| | | |
|---|---|----------------------|
|  | PROTOCOLO MÉDICO | Página: 2 de 4 |
| | USO DE CAFEÍNA PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO NO PREMATURO NO TRATAMENTO DA APNEIA DA PREMATURIDADE | Código: MED.PR-033 |
| | | Implantação: 08/2018 |
| | | Revisão: |
| | | Validade: 08/2020 |
| Área: Médica | | Versão: 1ª |

- Afastar apneia secundária (infecção, causas neurológicas, quadros anêmicos, distúrbios metabólicos).

4. Abordagem Terapêutica:

- Estimulação Tátil, aspiração de boca e vias aéreas, ofertar oxigênio
- Tratar causas secundárias.
- Fornecer o suporte ventilatório que seja necessário na situação (cpap, NIPPV, IOT), a fim de manter pressão positiva em vias aéreas.
- **Iniciar uso da Cafeína** (antagonista específico do receptor de adenosina), se Apneia da prematuridade recorrente (≥ 2 episódios).

USO DA CAFEÍNA

DOSE DE ATAQUE = 20mg/kg/dose


DOSE DE MANUTENÇÃO = iniciar com 5mg/kg/dia (1 vez ao dia). Aumentar para 10mg/kg/dia, somente se persistência de apneias!

Dose EV: diluir 1:1 com SF0,9%

Manter até 36 semanas ou alta hospitalar.

*Benefícios já bem estudados: menor tempo de VM e oxigenioterapia; seu uso precoce (< 72h) em RN muito baixo peso (RNMBP) diminui a incidência e sobrevida nos RNPTMBP.

| | |
|---|--|
| ELABORADO POR: Dra. Josie Munhoz Pedroso Pimentel | APROVADO POR: Dra. Carmen R. P. R. Amaro Dr. Juan Carlos Llanos |
|---|--|

| | | |
|---|---|----------------------|
|  | PROTOCOLO MÉDICO | Página: 3 de 4 |
| | USO DE CAFEÍNA PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO NO PREMATURO NO TRATAMENTO DA APNEIA DA PREMATURIDADE | Código: MED.PR-033 |
| | | Implantação: 08/2018 |
| | | Revisão: |
| | | Validade: 08/2020 |
| Área: Médica | | Versão: 1ª |

USO PROFILÁTICO DA CAFEÍNA

Em RNPT de alto risco para apneia:

- RNPT \leq 30 semanas de IG em CPAPn;
- PT < 1250g em VM, visando extubação na primeira semana de vida


DOSE PROFILÁTICA: A MESMA QUE A TERAPÊUTICA

- Suspende após extubação ou após a saída do CPAPn dos de alto risco para apneia. Considerar fortemente manter até a saída do cpap nasal nesses bebês de alto risco!

5. Referências bibliográficas:

1. Bredemeyer Sandie L, Foster Jann P. Body positioning for spontaneously breathing preterm infants with apnoea. Cochrane Database of Systematic Reviews.
2. Rhein LM, Dobson NR, Darnal RA, Corwin MJ, Heeren TC, Poets CF, Mcentire BL, Hunt CE. Caffeine Pilot Study Group. Effects of caffeine on intermittent hypoxia in infants born prematurely: a randomized clinical trial. JAMA Pediatr. 2014; 168 (3): 250-7.
3. Guia de Bolso de Neonatologia- 2 edição. Ed. Atheneu.

| | |
|---|--|
| ELABORADO POR: Dra. Josie Munhoz Pedroso Pimentel | APROVADO POR: Dra. Carmen R. P. R. Amaro Dr. Juan Carlos Llanos |
|---|--|

| | | |
|---|---|----------------------|
|  | PROTOCOLO MÉDICO | Página: 4 de 4 |
| | USO DE CAFEÍNA PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO NO PREMATURO NO TRATAMENTO DA APNEIA DA PREMATURIDADE | Código: MED.PR-033 |
| | | Implantação: 08/2018 |
| | | Revisão: |
| | | Validade: 08/2020 |
| Área: Médica | | Versão: 1ª |

ELABORADO POR:

Dra. Josie Munhoz Pedroso Pimentel
Médica Neonatologista
CRM/SP: 126.527

APROVADO POR:

Dra. Carmen R. P. R. Amaro
Diretora Clínica / Médica
CRM/SP: 45325

Dr. Juan Carlos Llanos
Diretor Técnico / Médico
CRM/SP: 90410

| | |
|---|--|
| ELABORADO POR: Dra. Josie Munhoz Pedroso Pimentel | APROVADO POR: Dra. Carmen R. P. R. Amaro Dr. Juan Carlos Llanos |
|---|--|