

Nome do Palestrante: Renato Procianoy

Palestra: Manejo Hemodinâmico durante as primeiras 72 horas de vida

(PT) Este relato foi gerado por inteligência artificial a partir da transcrição da aula ministrada pela Dr. Renato Procianoy no dia 08 de março de 2024, durante a conferência Neobrain Brasil, intitulada “Manejo hemodinâmico durante as primeiras 72 horas de vida”:

Dr. Procianoy apresenta os tópicos que abordará na palestra, incluindo os aspectos hemodinâmicos de recém-nascidos prematuros, autorregulação cerebral, hemorragia periventricular-intraventricular e lesão difusa da substância branca. Ele discute os conceitos básicos da hemodinâmica neonatal, incluindo a transição da circulação fetal para a neonatal e o papel dos pulmões maduros nesse processo, e também menciona a presença de shunts fetais e a instabilidade do recém-nascido prematuro.

Dr. Procianoy continua a discutir a autorregulação cerebral em recém-nascidos prematuros, comparando-a com a de adultos. Ele explica como vários fatores podem interferir na autorregulação, como hipocapnia, uso de surfactante, ventilação mecânica e idade gestacional. Ele também discute a incidência e os fatores de risco de hemorragia periventricular-intraventricular e lesão isquêmica da substância branca em recém-nascidos prematuros.

Dr. Procianoy discute o papel da hipoxemia cerebral e o uso de inotrópicos no desenvolvimento de lesões cerebrais. Ele também discute a incidência de lesão da substância branca em recém-nascidos prematuros e os fatores que interferem na autorregulação cerebral.

Dr. Procianoy continua a discutir o uso de inotrópicos e sua associação com hemorragia periventricular-intraventricular. Ele também discute a importância de avaliar a pressão arterial sistólica e diastólica de recém-nascidos prematuros, em vez de apenas a pressão arterial média. Ele recomenda o uso de ecocardiografia funcional para avaliar o estado hemodinâmico de recém-nascidos prematuros e evitar o uso de drogas vasoativas, a menos que necessário.

Dr. Procianoy discute os diferentes grupos de drogas vasoativas e seus efeitos no sistema cardiovascular. Ele explica como a escolha do medicamento depende da avaliação da pressão arterial e da ecocardiografia. Ele também discute as causas mais frequentes de alterações hemodinâmicas pós-natais em recém-nascidos extremamente prematuros e a importância de analisar cada situação individualmente. Ele conclui enfatizando a importância da ecocardiografia funcional e as limitações do uso da pressão arterial média para avaliar o estado hemodinâmico de recém-nascidos prematuros.

Dr. Procianoy conclui sua palestra resumindo os principais pontos e enfatiza a importância de entender os aspectos hemodinâmicos de recém-nascidos prematuros e seu impacto na lesão cerebral.

(EN) This report was generated by artificial intelligence from the transcription of the class taught by Dr. Renato Procianoy on March 8, 2024, during the Neobrain Brasil conference, entitled “Hemodynamic management during the first 72 hours of life”:

Dr Procianoy introduces the topics he will cover in the lecture, including the hemodynamic aspects of preterm newborns, cerebral autoregulation, periventricular-intraventricular hemorrhage, and diffuse white matter injury. He discusses the basic concepts of neonatal hemodynamics, including the transition from fetal to neonatal circulation, and the role of mature lungs in this process and also mentions the presence of fetal shunts and the instability of the preterm newborn.

Dr Procianoy continues to discuss cerebral autoregulation in preterm newborns, comparing it to that of adults. He explains how various factors can interfere with autoregulation, such as hypocapnia, surfactant use, mechanical ventilation, and gestational age. He also discusses the incidence and risk factors of periventricular-intraventricular hemorrhage and ischemic white matter injury in preterm newborns.

Dr Procianoy discusses the role of cerebral hypoxemia and the use of inotropes in the development of brain lesions. He also discusses the incidence of white matter injury in preterm newborns and the factors that interfere with cerebral autoregulation.

Dr Procianoy continues to discuss the use of inotropes and their association with periventricular-intraventricular hemorrhage. He also discusses the importance of evaluating the systolic and diastolic blood pressure of preterm newborns, rather than just the mean arterial pressure. He recommends the use of functional echocardiography to evaluate the hemodynamic status of preterm newborns and to avoid the use of vasoactive drugs unless necessary.

Dr Procianoy discusses the different groups of vasoactive drugs and their effects on the cardiovascular system. He explains how the choice of medication depends on the evaluation of blood pressure and echocardiography. He also discusses the most frequent causes of postnatal hemodynamic alterations in extremely preterm newborns and the importance of analyzing each situation individually. He concludes by emphasizing the importance of functional echocardiography and the limitations of using mean arterial pressure to evaluate the hemodynamic status of preterm newborns.

Dr Procianoy concludes his lecture by summarizing the main points and emphasizes the importance of understanding the hemodynamic aspects of preterm newborns and their impact on brain injury.

(ES) Este informe fue generado por inteligencia artificial a partir de la transcripción de la clase impartida por el Dr. Renato Procianoy el 8 de marzo de 2024, durante la conferencia Neobrain Brasil, titulada “Gestión hemodinámica durante las primeras 72 horas de vida”:

Dr. Procianoy presenta los temas que abordará en la conferencia, incluyendo los aspectos hemodinámicos de los recién nacidos prematuros, la autorregulación cerebral, la hemorragia periventricular-intraventricular y la lesión difusa de la sustancia blanca. Discute los conceptos básicos de la hemodinámica neonatal, incluyendo la transición de la circulación fetal a la neonatal y el papel de los pulmones maduros en este proceso, y también menciona la presencia de shunts fetales y la inestabilidad del recién nacido prematuro.

Dr. Procianoy continúa discutiendo la autorregulación cerebral en recién nacidos prematuros, comparándola con la de los adultos. Explica cómo varios factores pueden interferir en la autorregulación, como la hipocapnia, el uso de surfactante, la ventilación mecánica y la edad gestacional. También discute la incidencia y los factores de riesgo de la hemorragia periventricular-intraventricular y la lesión isquémica de la sustancia blanca en recién nacidos prematuros.

Dr. Procianoy discute el papel de la hipoxemia cerebral y el uso de inotrópicos en el desarrollo de lesiones cerebrales. También discute la incidencia de lesión de la sustancia blanca en recién nacidos prematuros y los factores que interfieren en la autorregulación cerebral.

Dr. Procianoy continúa discutiendo el uso de inotrópicos y su asociación con la hemorragia periventricular-intraventricular. También discute la importancia de evaluar la presión arterial sistólica y diastólica de los recién nacidos prematuros, en lugar de solo la presión arterial media. Recomienda el uso de ecocardiografía funcional para evaluar el estado hemodinámico de los recién nacidos prematuros y evitar el uso de drogas vasoactivas, a menos que sea necesario.

Dr. Procianoy discute los diferentes grupos de drogas vasoactivas y sus efectos en el sistema cardiovascular. Explica cómo la elección del medicamento depende de la evaluación de la presión arterial y la ecocardiografía. También discute las causas más frecuentes de alteraciones hemodinámicas posnatales en recién nacidos extremadamente prematuros y la importancia de analizar cada situación individualmente. Concluye enfatizando la importancia de la ecocardiografía funcional y las limitaciones del uso de la presión arterial media para evaluar el estado hemodinámico de los recién nacidos prematuros.

Dr. Procianoy concluye su conferencia resumiendo los principales puntos y enfatiza la importancia de comprender los aspectos hemodinámicos de los recién nacidos prematuros y su impacto en la lesión cerebral.