

CORTICOTERAPIA NO RECÉM-NASCIDO

Clarice Bissani

1. Riscos / efeitos adversos
2. Indicações de uso antenatal
3. Indicações de uso pós-natal



1. Riscos / efeitos adversos

- a curto prazo: hiperglicemia, HAS, perfuração intestinal, miocardiopatia hipertrófica, hipercaliúria, DMO
- a longo prazo: desaceleração do crescimento linear e do PC (redução do volume cerebral), bloqueio da síntese de DNA, aumento da incidência de paralisia cerebral e alterações neurológicas

2. Indicações de uso antenatal

- ❖ Desenvolvimento pulmonar
- ❖ Transição e adaptação à vida extra-uterina

Corticóides endógenos

diferenciação de diversos tecidos
a concentração aumenta com a IG

2. Indicações de uso antenatal

Efeitos no desenvolvimento pulmonar:

- estimula a produção e a secreção de surfactante
- diminui a permeabilidade capilar
- melhora a complacência pulmonar
- acelera a remoção do líquido após o nascimento
- melhora a resposta ao surfactante exógeno

2. Indicações de uso antenatal

Efeitos em outros órgãos:

- acelera a síntese e depósito de glicogênio no fígado
- induz a maturação de glândulas e vilos intestinais
- regula os níveis da Na-K-ATPase nos rins
- acelera a maturação das células neuronais e dos vasos da matriz germinativa
- aumenta a responsividade do córtex adrenal ao ACTH e melhora a resposta à adrenalina ao nascimento

2. Indicações de uso antenatal

- Porque continuar dando o corticóide pré-natal se há disponibilidade do surfactante exógeno?

Efeito sobre todas as estruturas pulmonares.

2. Indicações de uso antenatal

- Porque continuar dando o corticóide pré-natal se há disponibilidade do surfactante exógeno?

Efeito protetor da hemorragia periventricular

- pela indução da maturidade pulmonar e estabilização hemodinâmica
- maturação dos vasos da matriz germinativa

2. Indicações de uso antenatal

- a prednisona e a prednisolona não são indicadas
- hidrocortisona – meia vida curta
- betametasona – 2 doses de 12 mg IM a cada 24 h
- dexametasona – 4 doses de 6 mg IM a cada 12 h

2. Indicações de uso antenatal

- Ciclos múltiplos versus ciclo único

Redução do peso de nascimento

Redução do PC

Maior risco de óbito

Supressão adrenal mais prolongada

Corioamnionite, endometrite, sepse neonatal

3. Indicações de uso pós-natal

- ❖ melhora da sobrevivência de RNs PT extremos (IG < 28 semanas)
- ❖ aumento da frequência de doença pulmonar crônica

3. Indicações de uso pós-natal

- ❖ Efeitos desejáveis:
 - redução da resposta inflamatória
 - redução da espessura das paredes alveolares
 - melhora do edema pulmonar

3. Indicações de uso pós-natal

❖ Esquemas:

0,5 mg/kg/dia 3 dias

0,25 mg/kg/dia 3 dias

0,12 mg/kg/dia 3 dias

0,05 mg/kg/dia 3 dias

0,2 mg/kg/dia 3 dias

0,1 mg/kg/dia 3 dias

3. Indicações de uso pós-natal

❖ inalatório:

desmame da VM mais rápido

sem redução de DBP, nem da mortalidade

beclometasona, dexametasona, budesonide
dosímetro/espaçador/nebulizador

3. Indicações de uso pós-natal

❖ inalatório:

Cochrane

– não há evidências de vantagens sobre o uso sistêmico em RNPT em VM

– nem o sistêmico nem o inalatório podem ser recomendados

Recomendações da Academia Americana de Pediatria e Sociedade Canadense de Pediatria

– não utilizar corticóide sistêmico para prevenção ou tratamento da DBP

– uso randomizado em ensaios

– estudo a longo prazo das alterações neurológicas

– analisar a indicação com os pais

– em situações muito graves – doses baixas e por período curto

