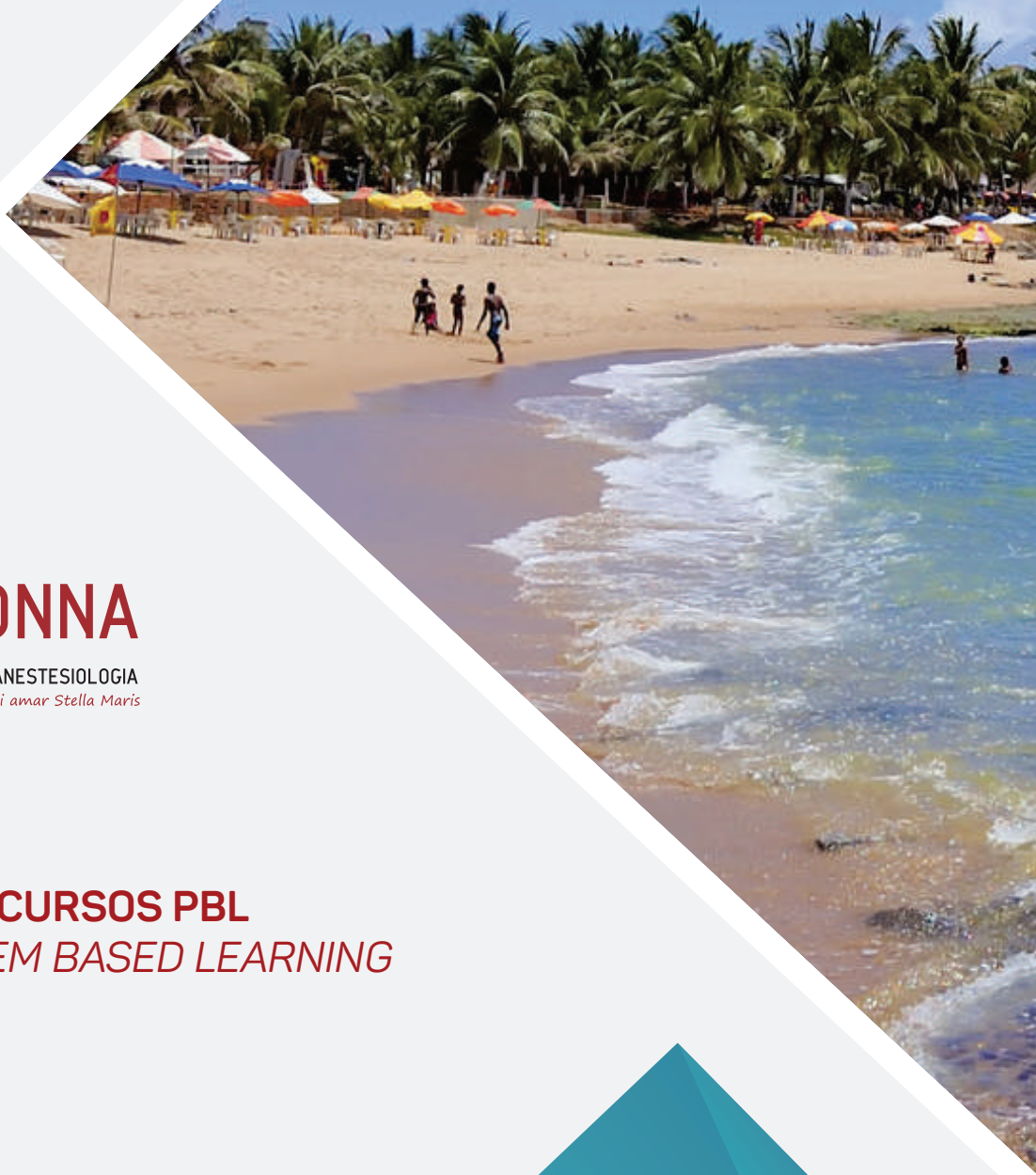


**26 a 28  
março  
2021**

SALVADOR - BAHIA

**GRAN HOTEL  
STELLA MARIS**

[www.jonna2021.com.br](http://www.jonna2021.com.br)



**44<sup>a</sup> JONNA**

JORNADA NORTE NORDESTE DE ANESTESIOLOGIA

*Assim como Caymmi, você também vai amar Stella Maris*

**CURSOS PBL**  
*PROBLEM BASED LEARNING*

## **CURSOS PBL – PROBLEM BASED LEARNING** **27.03.2021 (sábado), das 14h00 às 17h00**

\* Os casos por completo serão enviados por e-mail aos participantes antes da realização do evento

**14h00 – 15h00**

### **CIRURGIA BARIÁTRICA E BLOQUEIO NEUROMUSCULAR: SUGAMADEx ADMINISTRADO, PROBLEMA RESOLVIDO?**

Carlos Eduardo Lopes Nunes (RJ)

“Masculino, 43 anos, IMC = 47,1 kg.m<sup>-2</sup>. Comorbidades: hipertensão arterial, dislipidemia e resistência insulínica. STOPBANG = 4. Submetido à anestesia geral para cirurgia bariátrica. Bloqueio neuromuscular com rocurônio (70mg + 20mg, 45 min após). Bloqueio neuromuscular revertido com 200mg de sugamadex, 20 min após a última dose de rocurônio. Após a extubação, apresentou obstrução respiratória alta, retração de fúrcula esternal e dessaturação. Foi reintubado. A ultrassonografia à beira do leito revelou presença de linhas B.”

Foco da discussão:

- Técnica anestésica para cirurgias bariátricas
- Como fazer, à beira do leito, o diagnóstico diferencial entre edema pulmonar por pressão negativa e edema pulmonar cardiogênico?
- Uso do sugamadex em pacientes obesos; monitorização do bloqueio neuromuscular

**14h00 – 15h00**

### **MANEJO DO SANGRAMENTO EM PACIENTES OBSTÉTRICAS**

Bruno Erick Sinedino de Araújo (SP)

“AMJ, 26 anos, G4POA3, após FIV. IG = 38 semanas, sem comorbidades prévias, será submetida à cesariana eletiva. Após o nascimento do feto, durante dequitação placentária observou-se acretismo e sangramento ativo de grande monta com repercussão hemodinâmica.”

Foco da discussão:

- Como estimar gravidade no sangramento obstétrico
- Uso do ácido tranexâmico no sangramento obstétrico
- Quando e o que transfundir durante hemorragia obstétrica
- Uso de testes viscoelásticos em obstetrícia

**14h00 – 15h00**

### **ANALGESIA INTRA E PÓS-OPERATÓRIA EM PACIENTES COM MÚLTIPLAS ALERGIAS**

Rodrigo Mascarenhas Vieira (BA)

Serão discutidos nessa mesa, 5 casos clínicos:

“CASO CLÍNICO 1 – Mulher, 53 anos, em programação para retossigmoidectomia abdominal e linfadenectomia videolaparoscópica. Apresenta alergia à AAS e Dipirona. Fatores de risco para dor crônica pós-operatória:

presença de drenos e Transtorno de ansiedade/depressão.”

“CASO CLÍNICO 2 - Mulher, 51 anos, com intolerância à glicose, alérgica à AAS e Dipirona. Em programação de retossigmoidectomia abdominal por videolaparoscopia.”

“CASO CLÍNICO 3 - Homem, 38 anos, obeso grau I, politraumatizado, em programação cirúrgica de reconstrução de joelho direito com fratura exposta. Limitação ao uso de AINES por hematoma subdural agudo visto em TC de Crânio.”

“CASO CLÍNICO 4 - Criança, 13 anos, com antecedentes médicos de Síndrome de Arnold-Chiari, mielomeningocele operada previamente, hidrocefalia já com DVP, Bexiga neurogênica e pós-operatório recente de neobexiga. Histórico de alergia à látex e genitor com histórico de agranulocitose por uso de dipirona. Em programação cirurgia de Laparotomia exploradora para liberação de bridas em vigência de oclusão. Genitores aversivos ao uso de Morfina.”

“CASO CLÍNICO 5 - Mulher, 65 anos, hipertensa, em programação de desbridamentos e curativos em membro inferior direito em centro cirúrgico frequentes por doença arterial obstrutiva periférica. Dor intensa no quarto após trocas de curativos. Limitação ao uso de opióides e AINES por insuficiência renal crônica.

Foco da discussão desta mesa:

- Planejamento das técnicas anestésicas em cada um dos casos
- Planejamento da analgesia pós-operatória

## 16h00 - 17h00

### USO DE ÁCIDO TRANEXÂMICO NO TRAUMA

Roseny dos Reis Rodrigues (SP)

“Homem, 25 anos, vítima de acidente motociclístico (moto x caminhão). Chega à emergência em Glasgow 4, apresentando equimoses periumbilical, principalmente em hipocôndrio esquerdo e choque grau IV (PA = 60 x 30mmHg, FC = 120 bpm). Será submetido à laparotomia exploradora”.

Foco da discussão:

- Uso do ácido tranexâmico no trauma
- Transfusão maciça
- Reposição volêmica

## 16h00 - 17h00

### CRIANÇA COM IVAS EM CIRURGIA DE URGÊNCIA

Ana Cintia Carneiro Leão (PE)

“Lactente, 11 meses, submetido à cirurgia de urgência por hérnia inguinal encarcerada. Não apresentava antecedentes médicos significativos, exceto sintomas gripais de febre e coriza hialina. Apresentou evento adverso respiratório grave intraoperatório”.

Foco da discussão:

- Epidemiologia do laringoespasma. Fatores de risco relacionados ao paciente, à anestesia e ao procedimento
- Pontos essenciais na prevenção, diagnóstico e tratamento do laringoespasma