

# VIII Congresso Internacional de Cuidados Intensivos

VIRTUAL



I CONGRESSO INTERNACIONAL DE NUTRIÇÃO CLÍNICA  
NO DOENTE CRÍTICO

VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM

19-20 Fev  
2022

Cuidados Intensivos Pós-Pandemia:  
“Habits of Excellence”

**SUBMISSÃO DE RESUMOS:**

A submissão dos resumos para “POSTER” deve  
ser feita até ao dia 31 de Janeiro de 2022 23:55  
Verifique regras de submissão no site.

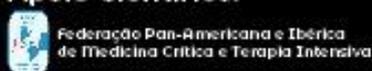
**REGISTO / CONTACTO**

<https://asci.org.pt>  
+ 351 935 215 965  
[secretariado@asci.org.pt](mailto:secretariado@asci.org.pt)

**Organização:**



**Apoio Científico:**



**VIII CONGRESSO INTERNACIONAL DE CUIDADOS INTENSIVOS**  
**I CONGRESSO DE NUTRIÇÃO CLÍNICA**  
**VII SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE ENFERMAGEM**

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

O VIII Congresso Internacional de Cuidados Intensivos decorrerá em formato virtual, através de plataforma online, nos dias 19 e 20 de fevereiro de 2022.

Existirão 7 salas em funcionamento simultâneo em ambos os dias.

Além de inúmeros palestrantes nacionais, o Congresso terá a colaboração de palestrantes internacionais como:

- Christian Stoppe, Alemanha
- Cordeiro Alves, Angola
- Ermelindo Filipe, Angola
- Esmael Tomás, Angola
- Agostinho Napato, Angola
- Mauro Capuepue, Angola
- Eduardo Ferraresi, Argentina
- Gustavo Klinger, Argentina
- Mario Perman, Argentina
- Miguel Angél Salas, Argentina
- Michael Hiesmayr, Áustria
- Jean-Charles Preiser, Bélgica
- Patrick Honore, Bélgica
- Bruno Bravin, Brasil
- Ederlon Rezende, Brasil
- Liane Nunes Brescovici, Brasil
- Ricardo Rosenfeld, Brasil
- Rodrigo Gonçalves, Brasil
- Thiago Gonçalves, Brasil
- Jorge Carrizosa, Colômbia
- Monica Rojas, Colômbia
- Ospina Tascón, Colômbia
- Guillermo Gutiérrez, El Salvador
- Alex Vasco Lnez, Equador
- Bolivar Guevara, Equador
- Dolores Rodriguez, Equador
- Mery Guerrero, Equador
- Amanda Lesmes González de Aledo, Espanha
- Carolina Mudarra Reche, Espanha
- Cristina León, Espanha
- Gemma Seller Pérez, Espanha
- Ignacio Sáez de la Fuente, Espanha
- J. Mancebo, Espanha
- Jose Garnacho, Espanha
- Juan Jose Jimenez Rivera, Espanha
- Manuel Herrera-Gutierrez, Espanha
- Manuela García Sánchez, Espanha
- Maria Cruz Martin Delgado, Espanha
- MP Fuset Cabanes, Espanha
- Rafael Garcia Hernandez, Espanha
- Xosé Pérez Fernández, Espanha
- Zara Molina Collado, Espanha
- Dominique Thabut, França
- Pierre-Emmanuel Ratou, França
- Ravinder Reddy, Índia
- Josef Hartono, Indonésia
- Pierre Singer, Israel
- Claudio Ronco, Itália
- Rocco Barazoni, Itália
- Alejandro Hidalgo, México
- Victor Sanchez Navia, México
- Yolanda Mendez, México
- Alfredo Matos, Panamá
- Any Ferreira Heyn, Paraguai
- Rosa Anchila Mayor Oxilia, Paraguai

- Flor de Maria Torpoco Maravi, Perú
- Giovanna Diana Guillen Guzmán, Perú
- Guillermo Contreras, Perú
- Juan Carlos Placido, Perú
- Judith Rodrigues Paredes, Perú
- Patricia Obando, Perú
- Rossana Gonzales, Perú
- Patricia Obando, Perú
- Adriana Cordier, Reino Unido
- Amy Hughes, Reino Unido
- Rob Greenhalgh, Reino Unido
- Rod Mackenzie, Reino Unido
- Ronan O'Leary, Reino Unido
- Sirakarn Tejavanija, Tailandia
- Veeradej Pisprasert, Tailandia
- Winai Ungpinitpong, Tailandia
- Alejandra Teixeira, Uruguay
- William Manzanares, Uruguay
- John Kellum, USA
- Ravindra Mehta, USA
- Samir Parikh, USA

## **INSCRIÇÕES**

As inscrições serão abertas no dia **24 de dezembro** 2021.

As inscrições deverão ser feitas exclusivamente através do site da ASCI –

[www.asci.org.pt](http://www.asci.org.pt)

Preçário:

**Público Geral** – 100€

**Sócios APNEP com quotas em dia** – Grátis – Inscrição obrigatória no site

**Sócios SPMI com quotas em dia** – Grátis – Inscrição obrigatória no site

**Profissionais Saúde CHUP (Centro Hospitalar Universitário do Porto)** – Grátis –

Inscrição obrigatória no site

As **comunicações livres** serão apresentadas sob a forma de Pósters, sem discussão, durante o evento.

O resumo será publicado na Revista Anual da APNEP, juntamente com as palestras do Congresso.

## **REGRAS PARA SUBMISSÃO DE PÓSTERS**

A submissão dos trabalhos deve ser feita até ao dia 31 de janeiro através da página do evento – [www.asci.org.pt](http://www.asci.org.pt).

O primeiro autor é responsável pela submissão dos trabalhos e entende-se que os demais autores estão cientes, leem o resumo e aprovam-no para submissão.

Os resumos devem ser submetidos nos seguintes padrões:

1. Só podem ser submetidos através do site [www.asci.org.pt](http://www.asci.org.pt); se forem enviados por email não serão aceites;
2. A estrutura do resumo deve atender aos seguintes itens: introdução e objetivos, métodos, resultados e discussão, conclusões, referências mais importantes;
3. Todas as abreviaturas devem ser definidas no momento da sua primeira citação no texto. Não use abreviaturas no título;
4. Os pósters devem ser enviados em formato PDF;
5. O resumo deve ter no máximo 2500 caracteres, incluindo espaços e pontuação;
6. Após a submissão, alterações não serão consideradas;
7. Os pósters devem ainda incluir o número respetivo (a ser atribuído pela organização) e o nome dos autores e respetiva filiação;
8. Se o trabalho for selecionado para exposição no Congresso, o autor principal deverá estar inscrito no evento;
9. Todos os autores terão direito a certificado relativo ao trabalho aceite como autores ou co-autores.

## PROGRAMA PROVISÓRIO

### Neuromonitorização: o que fazer com as ferramentas disponíveis?

- Monitorização multimodal: o estado da arte
- Potencialidades do Doppler Transcraniano no doente neurocrítico
- Potencialidades do EEG no doente neurocrítico

### Tratamento conservador vs. Trombólise vs. Trombectomia no AVC Agudo

- Trombectomia em doentes com ASPECTS baixo
- Tratamento em doentes com NHSS baixo com oclusão proximal
- Tratamento da oclusão de médio vaso

### Papel do estudo de perfusão no tratamento do AVC Agudo

- Papel do estudo de perfusão na trombólise
- Papel do estudo de perfusão na trombectomia
- Papel do estudo de perfusão no wake-up stroke
  
- Estratégia de vigilância e controlo tensional no AVC agudo
- Terapêutica, monitorização e suporte no Síndrome de Guillan-Barré
  
- Co-infeção e super infeção nos doentes COVID-19: experiência da UCI (CHUP)
- Aspergilose no doente com COVID-19
- Farmacodinâmica e farmacocinética dos antifúngicos / Critérios de seleção destes na UCI
- Antifungal Stewardship
- Pneumonia vírica vs. bacteriana
- Impacto dos métodos rápidos no diagnóstico microbiológico da infeção na UCI
- Falência da terapêutica antibiótica na UCI
- No doente séptico, o que otimizar para além da antibioterapia
  
- Cuidados Intensivos no pós-pandemia: "Habits of Excellence" no Suporte Renal
- Técnica de substituição renal nos intensivos: continuous fits all?
- Dose de diálise nas contínuas: One flux fits all?
- Filtros de hemodiálise no doente crítico - One size fits all?
- Continuous replacement therapy: where are we now?
- Acute kidney injury and sepsis: where are we now?
- Advancements in AKI

- Timing of dialysis initiation in critically ill patients
  - Extracorporeal CO2 removal integrated with CRRT
  - Cytokine removal in septic shock: where are we now?
  - Role of adsorption in blood purification
  - Uso de soluções balanceadas no doente crítico
  - Lesão renal e cirurgia cardíaca
  - Oxirys e cirurgia cardíaca
  - Transtornos de coagulação no doente renal
  - Lesão renal nos doentes com COVID-19
  - Complicações das CRRT
  - Gestão da volémia e diuréticos na falência renal aguda
  - Sépsis e falência renal aguda
  - Pode-se evitar falência renal aguda com duplex cortical precoce?
  - Controvérsias atuais das indicações das TDE em UCI
- 
- Nutrição no doente com insuficiência renal aguda
  - Nutrição no doente queimado
  - Terapia nutricional nas alterações metabólicas no doente crítico
  - Nutrição no doente COVID
  - Como evitar perda de massa muscular no doente crítico
  - Objetivos nutricionais em prematuros
  - Impacto da doença crítica na massa muscular e o papel do suporte nutricional
  - New GLIM approach for muscle mass assessment
  - News insights in supplemental parenteral nutrition
  - Oral nutrition during and after critical illness
  - Aspectos nutricionais da síndrome pós-intensiva
  - NutritionDay ICU: lessons that we have learned
  - The role of micronutrients in COVID patients
  - ERAS (Enhanced recovery after surgery)
  - Sarcopenia and outcomes in surgical patients
  - Micronutrient deficiencies in hospitalized patients
  - Nutrition assessment: asian perspective
  - Nutrição no doente crítico: quando? Como? O quê?
  - Como evoluíram as práticas nutricionais na UCI na última década
  - Nutritional care: Brain shock and optic nerve sheath diameter in critical care
  - Abordagem das complicações da nutrição entérica
  - Estratégia diurética em doentes oligúricos em Cuidados Intensivos
  - Calorimetria Indireta: revisão bibliográfica
  - Calorimetria Indireta: da teoria à prática
  - Faz sentido utilizar Calorimetria Indireta no doente crítico?

- The role and impact of ECMO in critical care
  - ECMO in COVID patients
  - ECMO no doente COVID: estado da arte
  - ECMO
- 
- Particularidades da nutrição no doente neurocrítico
  - A suplementação nutricional no doente crítico - uma mais valia?
  - Nutrientes e interação com fígado gordo não alcoólico
- 
- Polimioneuropatia do doente crítico
  - Gastroparesia neurológica
  - The human right initiative (political perspective)
  - Below the clavicles: integrating systemic pathology with TBI management
  - Surviving sepsis campaign 2021: o que há de novo?
  - Hipotermia terapêutica no doente crítico: estado da arte
  - Como avalio o estado da volémia do meu doente
  - Utilização do balão esofágico na monitorização ventilatória do doente com ARDS
  - Como abordo o síndrome de abstinência alcoólica no doente crítico
  - Porque a sala de emergência é muito importante na organização do Circuito do Doente Crítico
  - O desmame ventilatório - quando e como?
  - Ecocardiografia - o que todo o intensivista deve saber
  - O estado de mal epilético
  - A nossa experiência com O2 de alto fluxo no doente COVID
  - Síndrome hemofagocítico em Medicina Intensiva
  - O papel do intensivista numa situação de catástrofe
  - Transfusão maciça: como estamos?
  - Qual a melhor opção para cada realidade de emergência ou cuidados intensivos?
  - Intestino e agressão
  - Cetoacidose diabética e síndrome hiperosmolar hiperglicémico
  - Abordagem diagnóstica e terapêutica da hipernatremia sintomática
  - Hemorragia Digestiva Alta (HDA) não hipertensiva e hipertensiva: protocolos de atuação
  - Gestão da descompensação aguda das doenças hereditárias do metabolismo
  - Reabilitação do doente crítico
  - Ultrapassando barreiras para continuar a humanização durante a pandemia

- Humanização dos Cuidados Intensivos
- Gastroparesia em 2022
- Biomarcadores na gestão do choque

#### O paradigma anestésico / monitorização multimodal

- EEG processado; rSO<sub>2</sub>/NIRS; ANS monitores
- Princípios fisiológicos, sinais biológicos: fundamentos / interpretação
- Técnica e tratamento de sinais biológicos

#### Aplicação na prática clínica

- Áreas anestésicas / cirúrgias específicas
- Aplicação no doente crítico

#### Aplicabilidade na prática clínica / anestésica

- O paradigma aplicado aos diferentes meios hospitalares
- A convergência Serviço Público vs Serviço Privado
- Monitorização e outcome - morbi/mortalidade

#### Sistema Nervoso Autónomo - porquê utilizá-lo?

- Dor vs nociceção - dos conceitos básicos à patofisiologia
- Conceitos básicos SNA - simpático / parassimpático
- Resposta ao stress cirúrgico
- Do laboratório à prática clínica

#### Variabilidade da frequência cardíaca - o 5º sinal vital, o *gold standard* da monitorização do SNA

- O que é e como pode ser medido?
- Energia: porque é importante medir? Fragilidades?

#### Medição do SNA através da frequência cardíaca

- Conceitos básicos
- Aspectos práticos
- Uso clínico - bloco operatório
- Diferenciar a causa do evento hemodinâmico
- Titular a administração dos analgésicos
- Formação em Medicina Intensiva - o que nos reserva o futuro
- Organização dos SMI dentro do Hospital - o que aprendemos com esta pandemia?
- Management of refractory shock in ICU
- RCP: the state of art
- Fluid management in ICU

## Simulação Médica - mais uma ferramenta para criar "Hábitos de Excelência"

- A potencialidade da simulação médica e de treinar CRM - perspectiva de um interno de Medicina Intensiva
  - Simulação Médica e a importância do treino multidisciplinar
  - Trabalho de equipa e comunicação - a ferramenta da simulação médica para médicos especialistas
  - Simulação Médica no ensino universitário e o modelo CCPS
- 
- Desnutrição pediátrica: estado da arte
  - Nutrição na fibrose quística em idade pediátrica
  - Suporte nutricional enteral no doente crítico pediátrico: vias de administração
  - Síndrome de realimentação: a perspectiva pediátrica
  - Prevenção da obesidade pediátrica: janelas de oportunidade
- 
- Colite ulcerosa grave
  - Doença de Crohn com atingimento perianal fistulizante: estratégias cirúrgicas
  - Sépsis abdominal na Doença de Crohn
  - Manifestações extra-intestinais graves na Doença Intestinal Inflamatória
  - Abordagem da Oclusão Intestinal na Doença de Crohn
  - Terapêutica médica na DII: quando introduzir biológicos?
- 
- Imunomodulação no doente crítico
  - Síndrome hemofagocítico do adulto
  - Síndrome antisintetase no doente crítico
  - Vasculites sistémicas no doente crítico
  - Microangiopatia trombótica no doente crítico
- 
- Anestesiologia e a Medicina Intensiva: parcerias
  - Abordagem da via aérea
  - Monitorização hemodinâmica
  - A utilização da TIVA em Cuidados Intensivos
  - O transporte intra e inter-hospitalar do doente crítico
  - Analgesia não convencional em Cuidados Intensivos
- 
- Abordagem ao doente agitado
  - Sedação inalatória em UCI

### Segurança e eficácia no suporte ventilatório mecânico por pressão positiva

- Fisiopatologia da VILI e P-SILI
- ECCO2R: estado da arte
- Monitorização da mecânica pulmonar: o que temos para a avaliação do doente em VM?
- Trocas gasosas e mecânica pulmonar em doentes com ARDS: estratégias de seleção da PEEP
  
- Suporte respiratório durante a pandemia de COVID-19: a hora de considerar o uso de ECMO
- High flow cannula
- NIV
- Invasive mechanical ventilation
- Estratégia para a decisão de trombólise na embolia pulmonar de risco intermédio-alto
- Empiema pleural – estratégia terapêutica

### Respiratory failure:

- Invasive and non-invasive approach
- Non-invasive respiratory support paths in hospitalized patients with COVID-19
- Helmet-CPAP in hypoxemic respiratory failure - a practical approach
- Optimizing high-flow nasal cannula flow settings in adult hypoxemic patients based on peak inspiratory flow during tidal breathing

### Invasive approach:

- Transpulmonary pressure measurements and lung mechanics in patients with COVID-19
- Self prone-positioning as a complementary tool to improve oxygenation - lessons learned from COVID
- Aggressive alveolar recruitment in ARDS, more shadows than highlights

### Ventilatory weaning - state of the art

- The ABC of weaning failure - a structured approach
- Ventilatory weaning units - for whom and when?
- The tracheostomized neuromuscular patient - from ventilation to decannulation

### Sleep pathology and COVID:

- OSA and COVID-19: only a associated comorbidity or risk factor?
- Sleep, delirium, COVID-19 and melatonin
- Changes in sleep pattern and quality during COVID-19 lockdown

### Respiratory Care

- Ultrasound monitoring of the ARDS patient
- Respiratory support in acute brain injury
  
- Exacerbações agudas de doenças intersticiais
- Implementação de um Programa Multidisciplinar para reduzir o risco de pneumonia associado à ventilação mecânica em Cuidados Intensivos
  
- Malária grave: o problema
- Malária grave e ARDS
- Malária grave e lesão renal aguda
- Malária grave e biomarcadores: o papel da procalcitonina
- Malária grave vs. Sepsis
- SARS-CoV-2: estado da arte

### Emergências de gastroenterologia que se podem tornar cirúrgicas

- Falência hepática
- Hemorragia digestiva
- Colangite

### Quando está obstruído:

- O intestino: oclusão intestinal
- O excretor renal: pioduodenite
- Os vasos mesentéricos: isquemia mesentérica

### Situações que se podem tornar dramáticas:

- Colecistite aguda
- Trauma pancreático
- Deiscências anastomoses pancreática

### Quando o tempo importa:

- Ruptura aneurisma da aorta
- Trauma craniano
- Hérnia estrangulada

### Temas complexos:

- Trauma cervical
- Sepsis abdominal
- Como abordar o abdómen difícil?
  
- Hipertensão intra-abdominal e síndrome de compartimento

- Complicações precoces do transplante hepático

#### Da doação à transplantação - como otimizar este processo?

- Identificação do possível dador
- Manutenção do dador em morte cerebral
- O papel do Coordenador Hospitalar de doação - o exemplo do CHUC
- O papel do Gabinete de Coordenação de doação e transplantação - o exemplo do CHUC

#### Acute on chronic liver failure

- Definição, alocação do doente e scores de prognóstico
- A escolha do vasopressor no ACLG
- Plasmaférese no ACLF - uma nova terapêutica?
- Transplante hepático, em que doentes?

#### Doença hepática em âmbito de cuidados intensivos / intermédios

- Doença vascular porto-sinusoidal, quando suspeitar?
- S. Budd - Chiari Aguda - Gestão clínica
- Highlights de BAVENO VII na abordagem da hemorragia digestiva
- Fatores preditivos de evolução de lesão hepática aguda para falência hepática aguda e morte

#### Acute heart failure in the intensive care unit: burning questions

- Vasodilators in acute heart failure: step down or redefine the focus?
- Short duration VAD in cardiogenic shock: the sooner the better?
- Referral centers for cardiogenic shock: do they make a difference?

#### Visões estratégicas para o futuro das emergências externas e Internas do pré ao Intra Hospitalar

- Critérios de ativação das VMER,s na PCR e o Direito à não Reanimação – Enquadramento Concetual;
- As novas tecnologias de Informação como ferramentas fundamentais na gestão do pré ao intra hospitalar;
- Unidade móvel de Stroke – do pré ao Intra, critérios de trombólise e trombectomia;
- O futuro do ECMO do pré e Sala de Emergência
- A Ordem dos Enfermeiros e a Ordem dos Médicos – Que futuro em contexto em emergência e respetiva especialização

#### Técnicas essenciais de Suporte e Monitorização do Doente Critico

- Monitorização Hemodinâmica – Biorreatância Torácica

- Ventilação (Pressão de Cuff) – IntelliCuff
- Nocicepção – ANI
- Suporte Hemodinâmico - ECMO VA
- A normotermia

#### Nunca será demais falar de controle de infecção.

- Clorexidina em todo o lado e para todos?
- Uso de EPI em tempos covid. Estarei seguro agora?
- Complicações com dispositivos invasivos. Como prevenir, terei alternativas?
- Adesão (às recomendações). Uma palavra mágica

#### O novo mundo, do medo á aceitação- Duvidas!

- Saúde mental dos profissionais de saúde- Satisfação ou absentismo;
- Medo e estratégias de gestão de Stress.
- Competências emocionais. Uma falsa verdade.
- Vida-Morte -Luto- Quem sou eu?
- Humaniza-te. Como estão os sobreviventes Covid

#### A ventilação/Oxigenoterapia na prática de enfermagem

- Ventilação invasiva está a mudar?
- A ventilação invasiva e proneposition. O Papel do enfermeiro?
- O Alto Fluxo será uma ajuda?
- O VNI está em desuso?

#### Educação e formação em UCI –O que aprendemos com esta pandemia?

Qual o futuro da Simulação Clínica?

- Geração Z: estamos preparados no ensino e no mercado de trabalho?
- Será importante falarmos em perfil EM ENFERMAGEM
- Ainda existe hiato entre a academia e a prática?

#### O enfermeiro e a monitorização do doente neurocritico

- Monitorização do doente neurocritico de acordo com as boas práticas
- Oxigenação cerebral e PPC óptima
- Reabilitação precoce do doente neurocritico
- Novas hemodinâmicas no doente neurocritico

#### Reabilitação. O que fazemos, e o que ainda falta fazer

- Reabilitação Respiratória- dispositivos de apoio
- Reabilitação cardíaca-exercício físico
- Programa de Reabilitação
- O meu plano de Reabilitação: Experiência profissional internacional

### Nefrologia dentro da UCI

- Plasmaferese Terapêutica
- LDL Aférese
- Imunoadsorção - Conceito
- Execução de técnicas dialíticas em doentes covid 19 - Efeitos psicológicos no Enfermeiro

### Como as novas ciências influenciam a arte do cuidar

- A biociência
- A biofísica
- A matemática
- A arqueologia

### Vamos falar claro

- Dos cuidados de fim de vida aos paliativos- Cada vez mais são mais- A minha visão
- Esta tudo dito, referente a eutanásia?
- Humanização no SNS- O cidadão competente
- Qual a realidade do enfermeiro gestor?
  
- Remoção extra-corporal de CO2: revisão da literatura
- Effects of intermitente fasting on health, aging and disease
- Early high protein intake and mortality in critically ill ICU patients with low skeletal muscle area and density
- Sarcopenia: revised European consensus on definition and diagnosis
- Post-COVID19 acute sarcopenia: physiopathology and management
- NICE guideline on long covid
- ESPEN practical guideline: home enteral nutrition
- Physical activity and fat-free mass during growth and in later life
- Contribution of macronutrients to obesity: implications for precision nutrition
- Inter-tissue communication in cancer cachexia
- Therapeutic potential of the gut microbiota in the management of sepsis
- Zinc supplementation and its benefits in the management of chronic liver disease
- Association of the fat-free mass index with mortality in patients with cancer
- Meal timing and frequency: implications in the development and prognosis of chronic kidney disease

### Simpósio FELAMPE

- Nutrição no doente crítico com obesidade sarcopénica
- Intestino e agressão
- Sistema imune e proteínas no doente crítico: grandes desafios na atualidade
- Micronutrientes em UCI: evidência atual

#### Simpósio FEPIMCTI / AMIB

- Síndrome pós-uci
- Disbiose no doente crítico
- Terapia nutricional no choque
  
- Human factors / crew resource management
- REBOA
- Damage control resuscitation
- Prehospital blood products
  
- Anticoagulantes diretos: o que há de novo?
- Ainda há lugar para anti-vitámicos K?
- Situações de emergência em doentes a fazer anticoagulantes diretos
- Monitorização dos anticoagulantes diretos: quando e como?