



**12.º Congresso Brasileiro de
Terapia Intensiva Pediátrica**
**11.º Congresso da Sociedad LatinoAmericana de
Cuidados Intensivos Pediátricos**

13 a 16 de junho de 2012
São Paulo - SP

Trabalhos Científicos

Título: Capacidade Preditiva De índices Ventilatórios Para Tempo De Ventilação Mecânica Em Pediatria

Autores: PRICILA MARA NOVAIS DE OLIVEIRA (STATE UNIVERSITY OF CAMPINAS); CELIZE CRUZ BRESCIANE ALMEIDA (STATE UNIVERSITY OF CAMPINAS); ARMANDO AUGUSTO ALMEIDA-JUNIOR (STATE UNIVERSITY OF CAMPINAS); JOSÉ DIRCEU RIBEIRO (STATE UNIVERSITY OF CAMPINAS)

Resumo: OBJETIVOS: Avaliar características demográficas, parâmetros da ventilação mecânica(VM), gases sanguíneos e índices ventilatórios em crianças submetidas à VM e verificar correlação do tempo de VM com as variáveis estudadas. MÉTODOS: Estudo prospectivo (Janeiro/2008-Agosto/2009) na UTIPediátrica de um hospital universitário. Analisou-se: gênero, idade, peso, tempo de VM, motivo da intubação, traqueostomia, número de óbitos. Nos 7 primeiros dias de VM verificou-se: parâmetros da VM, gasometria, índices de oxigenação[$IO = (FiO_2 \times MAP / PaO_2) \times 100$] e ventilação[$IV = (PaCO_2 \times PIP \times FR_{mecânica}) / 1000$]. A amostra foi comparada em tempo de VM <7dias e VM ≥7dias. RESULTADOS: Foram analisados 184 pacientes dos quais 102(55,4%)masculino, idade 11(24,60-38,32)meses, peso 8,68(10,15-13,38)Kg, motivo da intubação: 131(71,2%)insuficiência respiratória(IRA), 26(14,1%)cirurgia toraco-abdominal, 14(7,6%)rebaixamento de consciência, 10(5,4%)instabilidade hemodinâmica e 3(1,6%)outros. O tempo de VM 7,91(9,12-12,56)dias; sendo 76(41,3%)<7dias e 108(58,7%)≥7dias. 15(8,2%)traqueostomizados. Ocorreram 26(14,1%)óbitos; com maior mortalidade na IRA 11(42,3%). Houve diferença entre o grupo que permaneceu em VM<7dias e o que ficou VM≥7dias: idade($p=0,007$); motivo da intubação($p=0,036$); do 1º ao 7ºdia de VM-PIP($p<0,006$), FR($p<0,024$), Paw($p<0,016$), IO($p<0,021$) e do 1º ao 6ºdia de VM-PaO₂/FiO₂($p<0,05$) e IV($p<0,012$). Houve correlação negativa do tempo de VM com a PaO₂/FiO₂($p<0,023$) e correlação positiva do tempo de VM com Paw($p<0,035$), IO($p<0,002$) e IV($p<0,001$). Foi encontrado ponto de corte de IV=6,3 no 2º dia (sensibilidade=92,3%,especificidade=100%) como preditor do tempo de VM. CONCLUSÕES: A principal causa de intubação e mortalidade foi IRA. O grupo que permaneceu <7dias e ≥7dias em VM foi significativamente diferente. A PaO₂/FiO₂, Paw, IO e IV correlacionaram-se com o tempo de VM, refletindo a gravidade do distúrbio ventilatório. Os índices ventilatórios mostraram-se capazes de prever o tempo de VM.