



Trabalhos Científicos

Título: Caracterização Da Pneumonia Associada À Ventilação Mecânica Em Pediatria

Autores: RENAN ALEX FERNANDES DE OLIVEIRA (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES, JOÃO PESSOA - PB), EDILENE ARAÚJO PAMPLONA (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES, JOÃO PESSOA - PB), MILENA LINS DA CUNHA DIAS (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES, JOÃO PESSOA - PB), AFONSO RODRIGUES TAVARES NETTO (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES, JOÃO PESSOA - PB), ROSSANA KARLA GOIS FERREIRA (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES, JOÃO PESSOA - PB), JOSÉ ALISSON PIMENTEL DOS SANTOS (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES, JOÃO PESSOA - PB), CHIARA SVENDSEN DE MENEZES (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES, JOÃO PESSOA - PB)

Resumo: OBJETIVOS Este estudo buscou caracterizar o perfil clínico-epidemiológico dos indivíduos que desenvolveram PAV em uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) pediátrica de um serviço público hospitalar, descrever o índice de oxigenação (PaO2/FiO2) desses casos. MÉTODOS A pesquisa teve caráter documental, retrospectivo e quantitativo, baseada em uma análise de dados armazenados em prontuários, livros de ocorrências e registros de períodos no intervalo de 2013 a 2015, sendo incluídas 17 crianças nesse estudo. Foram utilizados dados referentes à identificação, admissão, ocorrências durante a internação (exames realizados, aspectos nutricionais), condutas profissionais e desfecho clínico. Foi utilizado o software SPSS 20.0 para análise estatística. RESULTADOS Foi constatado que a maioria era do sexo masculino (82,4%), com faixa etária prevalente entre os lactentes (52,9%) com procedência do fluxo interno do hospital. Além disso, o comprometimento neurológico esteve presente em 70,6% das crianças. O percentual maior nos lactentes pode ser justificado pela imaturidade do sistema pulmonar. A média de tempo de intubação orotraqueal foi de 22 dias, traqueostomia de 42,5 dias, tempo de internação na UTI de 59,2 dias, tempo de ventilação mecânica de 48,3 dias, tempo de internação hospitalar de 85,3 dias e tempo de utilização de sondagem gástrica ou enteral de 37,1 dias, todos estiveram acima da média de outros estudos assim como a taxa de óbito foi mais elevada, 59%. O índice (PaO2/FiO2) já apresentava declínios na evolução desses casos 48 horas antes do diagnóstico. CONCLUSÕES A partir dos achados deste estudo viu-se a necessidade de fomentar uma discussão multiprofissional envolvendo aspectos relacionados à PAV, de acordo com as características encontradas no perfil clínico-epidemiológico, para aprimorar os cuidados intensivos com a crianca ventilada mecanicamente. O controle de registro dos fatores de risco também se torna necessário para o desenvolvimento de estratégias eficazes de desmame ventilatório e protocolos de controle de casos.