



Trabalhos Científicos

Título: Efetividade E Segurança Da Manobra De Hiperinsuflação Manual Sobre A Frequência Respiratória (fr), Frequência Cardíaca (fc) E Saturação (sato2) Em Recém-nascidos (rn's) Prematuros Em Uma Unidade De Terapia Intensiva

Autores: FELIPE SOUZA (HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS); LUANA COELHO (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARBACENA); OTÁVIO FREITAS (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARBACENA); MARCELO FERREIRA (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARBACENA)

Resumo: Resumo: A manobra de hiperinsuflação manual (HM), é amplamente utilizada em unidades de terapia intensiva, porém seus benefícios e contra-indicações ainda são bastante discutidos na literatura. Objetivo: avaliar frequência cardíaca (FC), Saturação arterial de O₂(SatO₂) e frequência respiratória de recém nascidos (RN's) em diferentes momentos pós manobra de hiperinsuflação manual em RN's submetidos à técnica. Métodos: Selecionados pacientes que encontravam-se em uso de ventilação mecânica por mais de 24 horas na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal nos meses de novembro e dezembro de 2011. Após a realização da manobra de hiperinsuflação manual foram anotados os dados correspondentes a repercussão hemodinâmica como FC, SatO₂ e FR no 1º, 5º, 10º e 15º minuto pós manobra. Resultados: A manobra de HM foi realizada em 14 recém nascidos sendo 8 (57%) do sexo masculino e 6 (43%) do sexo feminino, com média gestacional de 31,78 ($\pm 3,90$) semanas, e peso médio de 1.823 (± 947), com um tempo médio de ventilação de 2,35 ($\pm 2,27$) dias. A FR e SatO₂ não apresentaram diferenças estatísticas pré e pós manobra, a SatO₂ apresentou tendência à melhora. A FC apresentou um aumento não significativo após a manobra, seguido de uma redução significativa no 10º e 15º minuto pós manobra. Conclusão: A manobra mostrou-se segura quando realizada em RN's prematuros.