



21º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**PERINATOLOGIA**  
14 A 17 DE NOVEMBRO DE 2012  
CENTRO DE CONVENÇÕES EXPO UNIMED | CURITIBA - PR

### Trabalhos Científicos

**Título:** Efetividade E Segurança Da Manobra De Hiperinsuflação Manual Sobre A Frequência Respiratória (fr), Freqüência 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 freqüência cardíaca (FC), Saturação arterial de O2(SatO2) e freqüência 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 ( $\pm 947$ ), 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.