



23^o CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA

14 a 17 de setembro de 2016 - EXPOGRAMADO - Gramado / RS

Trabalhos Científicos

Título: Efeito Da Adoção De Um Bundle De Medidas Para Redução Das Extubações Não Planejadas Em Uti Neonatal (Utin) Universitária

Autores: PRISCILA CRISTINA JOÃO FERRAZ (DISCIPLINA DE PEDIATRIA NEONATAL - ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA/UNIFESP); MARINA CARVALHO DE MORAES BARROS (DISCIPLINA DE PEDIATRIA NEONATAL - ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA/UNIFESP); MILTOM HARUMI MIYOSHI (DISCIPLINA DE PEDIATRIA NEONATAL - ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA/UNIFESP); MÔNICA BOGNAR (DISCIPLINA DE PEDIATRIA NEONATAL - ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA/UNIFESP); ANA SILVIA SCAVACINI (DISCIPLINA DE PEDIATRIA NEONATAL - ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA/UNIFESP); JOSY DAVIDSON (DISCIPLINA DE PEDIATRIA NEONATAL - ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA/UNIFESP); JULIANA POLICASTRO GRASSANO BORGES (DISCIPLINA DE PEDIATRIA NEONATAL - ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA/UNIFESP); LIVIA LOPES SOARES DE MELO (DISCIPLINA DE PEDIATRIA NEONATAL - ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA/UNIFESP); RUTH GUINSBURG (DISCIPLINA DE PEDIATRIA NEONATAL - ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA/UNIFESP)

Resumo: INTRODUÇÃO: A extubação não planejada (ENP) associa-se à hipóxia e hemorragia peri-intraventricular no recém-nascido(RN), sendo um indicador da qualidade da assistência. OBJETIVO: Verificar o efeito de um bundle de medidas visando o controle das ENP em neonatos intubados em UTI neonatal. MÉTODO: Estudo prospectivo em UTIN que avaliou mensalmente a taxa de ENP por RN ventilados-dia, de Mai/14-Mai/16. As ENP foram classificadas: -Indicação médica(MED) (escape; obstrução; queda Sat.O2); -Acidental(ACID) (fixação inadequada; durante manipulação; espontânea; agitação do RN; reposição de cânula orotraqueal(COT)). Ações incluíram: -Jun-Jul/15:[nova fixação de COT, padronização do posicionamento do RN, treinamento multidisciplinar, brainstorming nos casos de ENP), -Ago-Set/15:(registro do nº e posição da COT em prescrição, alerta no leito para ENP e sinalização do nº de dias sem ENP) e -Out-Nov/15:(troca de fixação para transporte). As taxas de ENP foram acompanhadas pelo u Control Chart e as causas de ENP analisadas pelo Gráfico de Pareto. RESULTADOS: Houve 262 RN intubados no período, sendo que 68(25,9%) apresentaram 99ENP (45RN apresentaram 1ENP, 18RN 2ENP, 3RN 3ENP e 1RN 4 e 5ENP). RN com ENP tinham idade gestacional 32,3+4,5sem e peso ao nascer 1744+961g; 54,4% eram malformados e a ENP ocorreu após 4(P25-75:0,5-13,5) dias de IOT. O nº de RN-ventilados/dia mensal foi 160+70. A taxa mensal de ENP foi 2,6+1,5, mantendo-se dentro dos limites segundo o u-Chart, durante todo o período, exceto fev/15. As ENP foram em 46(46,5%) por indicação médica e em 53(53,5%) acidentais. Em relação aos motivos das ENP, 80% delas incluíram: durante manipulação do RN (22-46,5%), agitação do RN (13-13,1%), rolha em COT (10-10,1%) e fixação da COT inadequada (10-10,1%). CONCLUSÃO: Embora não tenha sido possível verificar a diminuição da ENP, pelo baixo poder amostral, o bundle permitiu o controle e intervenções de melhoria de qualidade da assistência, além de conscientização da equipe para a importância do problema.