



24<sup>o</sup> Congresso Brasileiro de  
**PERINATOLOGIA**  
de 26 a 29 de setembro de 2018  
Natal • RN

## Trabalhos Científicos

**Título:** Ensaio Clínico Randomizado: O Uso Do Dispositivo Volumétrico E Do Método Clínico Na Confirmação Da Intubação Neonatal

**Autores:** MARCELA XAVIER CARVALHO PIRES (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), JOSÉ HENRIQUE SILVA MOURA

**Resumo:** Introdução: A intubação neonatal é um procedimento delicado, deve ser rápido, e sua falha não é rara. Em um estudo piloto, foi avaliado o uso de um dispositivo volumétrico, Pedflow, para detecção da correta intubação neonatal comparado ao método clínico tradicionalmente utilizado. Objetivo: Verificar a viabilidade de um dispositivo volumétrico na confirmação da intubação neonatal e comparar o tempo para confirmação entre o método volumétrico e clínico. Método: Ensaio Clínico Randomizado realizado em Maternidade de alto risco entre Outubro de 2016 a Fevereiro de 2017, incluindo recém-nascidos que necessitaram de intubação estando na presença dos pesquisadores. Foram excluídos aqueles com peso inferior a 500 gramas, com síndromes genéticas, má-formações faciais ou em uso de drogas paralisantes neuromusculares. Após a intubação, a confirmação foi avaliada pelo método clínico ou volumétrico (Pedflow). Para o método clínico (utilizando os parâmetros da Sociedade Brasileira de Pediatria), o tempo era cronometrado em segundos, desde o acoplamento do balão autoinflável até a confirmação verbal da equipe responsável pelo procedimento. O Pedflow é acionado pela inspiração e exalação durante a respiração, composto por um tubo plástico com dois orifício laterais sendo uma extremidade acoplada ao tubo traqueal e a outra a um balão de baixa resistência. O tempo para confirmação com o método volumétrico era cronometrado do momento do acoplamento do dispositivo na cânula traqueal e vedação dos orifícios laterais até a visualização do inflar e desinflar do balão. Resultados: Foram analisadas 24 intubações em 10 recém-nascidos, 14 com método volumétrico e 10 com método clínico. O método volumétrico para confirmação da intubação traqueal apresentou sensibilidade de 90, especificidade de 75, valor preditivo positivo de 90 e valor preditivo negativo de 75. O tempo médio para confirmação da correta intubação traqueal pelo método volumétrico foi de 1.7 segundos ( $\pm 1.1$ ), comparado aos 12.2 segundos ( $\pm 6.4$ ) pelo método clínico [ $p = 0,006$ ]. O tempo do método clínico para definição da intubação foi de 13.46 segundos ( $\pm 5.07$ ). Conclusão: O dispositivo volumétrico pode ser uma boa opção para confirmação da intubação, já que se mostrou eficaz e rápido para confirmação do procedimento.