



25^o Congresso Brasileiro de Perinatologia

1 a 4 de dezembro de 2021 - Salvador/BA

#neojuntos



Trabalhos Científicos

Título: Extubação No Pós-Operatório Em Neonatos Com Hipoplasia Do Coração Esquerdo: Uma Revisão Integrativa

Autores: HENRY MARTINS SOARES FORTES (UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO)

Resumo: Introdução: Apesar da importância do tempo de ventilação mecânica no pós-operatório de cardiopatias congênitas, há uma carência de estudos sobre os fatores que influenciam a extubação. Para isso, a presente revisão de literatura se faz necessária. Objetivo: Avaliar os fatores envolvidos na extubação no pós-operatório de neonatos portadores de hipoplasia do coração esquerdo. Métodos: O presente estudo consiste em uma revisão integrativa da literatura científica, possuindo como objeto de análise a produção científica veiculada em periódicos indexados nos bancos de dados da United States National Library of Medicine (PubMed). A busca por artigos foi realizada nos meses de outubro de 2021 e, para tal, foram utilizados os descritores “Extubation” e “Hypoplastic Left Heart Syndrome”, consultados nos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS). Durante a busca, foram aplicados os filtros artigos originais, texto completo disponível gratuitamente e artigos publicados nos últimos 5 anos (2017-2021). Os trabalhos científicos foram selecionados por meio da avaliação dos títulos e resumos, obedecendo aos seguintes critérios de inclusão: publicações datadas no período de 2017 a 2021, que abordam a extubação no pós-operatório de neonatos com hipoplasia de coração esquerdo, pesquisas desenvolvidas com humanos, publicados em português e/ou inglês. Ademais, foram excluídos estudos de relato de experiência, artigos de revisão, teses e dissertações. Resultados: Após aplicação da estratégia de busca e critérios de seleção, 8 artigos foram incluídos na revisão. A análise da literatura apontou fatores variados como influenciadores na falha da extubação, tais como tempo de ventilação mecânica invasiva, presença de atelectasia, derrame pleural ou quilotórax e horas de uso de morfina e midazolam anterior à extubação. A ventilação prolongada foi prevista por fenestração, baixo índice de artéria pulmonar e regurgitação atrioventricular significativa. Além disso, a extubação imediata não apresentou complicações adicionais em comparação com maior tempo de ventilação mecânica. Conclusão: Diante dos achados do estudo, se destaca a importância do manejo dos fatores de risco no período pós-operatório para extubação bem sucedida e prognóstico favorável. Também se ressalta a necessidade do desenvolvimento de mais estudos nessa área.