



25<sup>o</sup> Congresso Brasileiro de Perinatologia  
1 a 4 de dezembro de 2021 - Salvador/BA

#neojuntos



## Trabalhos Científicos

**Título:** Alternativa De Tipo De Fixação Para Tubo Orotraqueal Como Estratégia Para Redução Nas Taxas De Extubação Não-Planejada Em Recém Nascidos

**Autores:** LEVA ARANI SHAYANI (BABY CARE FISIOTERAPIA E TREINAMENTO LTDA)

**Resumo:** Introdução A taxa de extubação acidental é um dos tópicos constados nos indicadores de qualidade, geralmente controlados pela equipe de fisioterapia da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN). Estratégias que reduzam essa taxa auxiliam na melhora desses indicadores setoriais e ainda reduzem os efeitos prejudiciais causados no Recém-nascido (RN). Objetivos: Expor fixação tipo alfinete de segurança para tubo oro-traqueal (TOT), correlacionar índice de extubação não planejada à utilização desse tipo de fixação, comparar taxa de extubação não planejada com as referências internacionais, Métodos: Estudo, longitudinal, retrospectivo, de análise de indicadores da equipe de fisioterapia pediátrica em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal. Anotados dados antropométricos, como idade gestacional, peso ao nascimento, horas e dias em Ventilação Mecânica Invasiva (VMI), número de extubações não planejadas e comparação com a literatura (índices entre 1,98 a 3,0 extubações não planejadas para cada 100 dias de VMI). Os dados após avaliação de normalidade, foram analisadas as variáveis categóricas e quanto à média e desvio padrão Resultados: Considerados dados entre janeiro de 2020 a julho de 2021, total de 56 neonatos intubados, admitidos em ventilação mecânica, número de TOT 2,5 e 3,5 cm. Obteve-se: IG<30, 1190±310, 9RN/1464h (61dias), IG30+1-33+6, 1552±423,2g, 16RN/1968h (82dias), IG34-36+6, 2289,6±566g, 11RN/732h, IG>37sem, 3150,4±500g 20/1338h (55,75 dias) de VMI. Ocorreram 3 casos de extubação não-planejada, que representa 1,3 casos de extubação para cada 100 dias de ventilação mecânica. A fixação tipo defletor manteve o TOT estável na rima labial determinada por meio de um alfinete e um defletor e fixada no rosto usando micropore, rosto protegido por tegaderm. Conclusão: As extubações não-planejadas ocorreram nos primeiros meses de implementação desse método, após treinamento da equipe multidisciplinar sobre os cuidados necessários para sua manutenção, não houve outro caso desde então. Desta forma, uma equipe bem treinada a realizar e manter a fixação tipo defletor pode reduzir e até mesmo eliminar o número de extubações não planejadas.