



26º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PERINATOLOGIA
Florianópolis-SC

#NeoJuntos
11 A 14
DE OUTUBRO
CentroSul Florianópolis
Av. Gov. Gustavo Richard, 850 - Centro, Florianópolis - SC



Trabalhos Científicos

Título: Caracterização Das Falhas De Ventilação Não Invasiva Em Uma Unidade De Terapia Intensiva Neonatal Do Distrito Federal

Autores: LUDMYLLA CRISTINA DE FARIA PONTES (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), MARCELA SOARES SILVA FERREIRA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), MONIKE BARROS CAMARGOS (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), ANA CAROLINA PEREIRA DE OLIVEIRA ZILLER (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), ANA CAROLINE TEIXEIRA RODRIGUES DA COSTA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), NATANNY CAMPOS DE ALMEIDA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), ELIZABETH CAIXETA DE OLIVEIRA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), FABÍOLLA LARA ALGARTE (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), GISELLE PEREIRA DE MOURA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), HELENA BRAGA CABRAL (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), ISABELLE SALGADO SILVA GUIMARÃES (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), JANE JÚNIA DE SOUZA RAMOS ALBERNAZ (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), JARINA BEZERRA INÁCIO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), JOÃO PAULO CUSTÓDIO JATOBÁ (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), KERLEN DEBORA MENDES DOS SANTOS (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA)

Resumo: [INTRODUÇÃO] - Ventilação não invasiva (VNI) é um suporte ventilatório que diminui o trabalho respiratório, melhora trocas gasosas e previne intubação. Na UTI Neonatal (UTIN) suas taxas de sucesso variam entre os estudos e seu uso ainda precisa ser aprimorado. [OBJETIVOS] - Analisar as falhas de VNI que ocorreram em uma UTIN no período de 1º de janeiro a 31 de julho de 2023. [METODOLOGIA] - Estudo retrospectivo, descritivo, transversal, de análise documental, realizado na UTIN de um hospital público de Brasília. As falhas da modalidade foram analisadas segundo duas perspectivas: indicação da VNI – desmame ou resgate, e idade gestacional pós-concepcional (IGpC) dos pacientes elegíveis à VNI. Considerou-se desmame a indicação de VNI durante a programação de extubação eletiva e resgate à opção de VNI na tentativa de evitar intubação ou reintubação, em casos como falha de extubação, pós-extubação acidental ou falha no Bubble CPAP. Quanto à IGpC, os pacientes foram divididos em 4 grupos: <28 semanas (grupo 1), 28 a 32 semanas (grupo 2), >32 semanas até 34 semanas (grupo 3) e >34 semanas (grupo 4). Os dados foram retirados de fichas de monitorização da equipe de fisioterapia. [RESULTADOS] - A VNI como alternativa de resgate foi indicada para 22 dos pacientes (68,7%), sendo 2 do grupo 1, 13 do grupo 2, 3 do grupo 3 e 4 do grupo 4. A taxa de falha encontrada foi de 100% no grupo 1, 61,5% no grupo 2, 33,3% no grupo 3 e 75% no grupo 4. A VNI como alternativa de desmame foi indicada para 10 dos pacientes (31,2%) sendo zero do grupo 1, 3 do grupo 2, 2 do grupo 3 e 5 do grupo 4. Observou-se 100% de falha no grupo 3 e 20% no grupo 4. No grupo 2, não foram observadas falhas na VNI. [CONCLUSÃO] - A utilização da VNI não obteve sucesso na maioria dos pacientes, sobretudo quando utilizada como forma de resgate. Essas informações podem auxiliar na escolha da estratégia ventilatória, aumentando sua chance de sucesso e ainda nortear a elaboração de um protocolo para indicação de VNI na UTI Neonatal estudada.