



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: Prevenção De Extubação Não Planejada Em Unidade De Terapia Intensiva Neonatal: Revisão Sistemática

Autores: LUDMYLLA CRISTINA DE FARIA PONTES (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), GRASIELA PIUEZAM (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE (UFRN)), ISAC DAVIDSON SANTIAGO FERNANDES PIMENTA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE (UFRN)), GIDYENNE CHRISTINE BANDEIRA SILVA DE MEDEIROS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE (UFRN)), JOSÉ AUGUSTINHO MENDES SANTOS (UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA (UNB)), DANIEL GUILLÉN MARTÍNEZ (SAN ANTONIO DE MURCIA CATHOLIC UNIVERSITY), PALOMA ECHEVARRIA PÉREZ (SAN ANTONIO DE MURCIA CATHOLIC UNIVERSITY), HELAINE CARNEIRO CAPUCHO (UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA (UNB))

Resumo: [INTRODUÇÃO] - A extubação não planejada (ENP), perda acidental do tubo endotraqueal (TET) durante a ventilação mecânica ou a sua troca por suspeita de obstrução ou de diâmetro inadequado, além de ocasionar diversos danos ao paciente neonatal, como aumento no risco de infecção, pode impactar o tempo de internação e os custos da assistência à saúde. [OBJETIVOS] - Analisar as principais medidas de intervenção para reduzir as ENP nas Unidades de Terapia Intensiva Neonatal. [METODOLOGIA] - Foi realizada uma revisão sistemática da literatura. Formulou-se a estratégia de busca utilizando acrônimo PICO. Artigos originais do tipo ensaio clínico randomizado ou não randomizado, quase experimentais com grupo controle, antes-e-depois sem grupo controle e série temporal interrompida, foram pesquisados nas seguintes bases de dados: PubMed, EMBASE, Scopus, CINAHL, Cochrane Library, Scielo, LILACS. Na seleção dos trabalhos, extração dos dados e análise dos riscos de viés participaram 03 revisores independentes e cegados. O risco de viés dos estudos foi avaliado utilizando a ferramenta NHI Assessment Tool for Before and After Studies. [RESULTADOS] - Recuperou-se 8.616 trabalhos, desses, 17 corresponderam aos critérios de inclusão pré-determinados. Todos os estudos incluídos foram do tipo antes-e-depois sem grupo controle ou série temporal interrompida. As principais intervenções direcionadas à redução das ENP foram: presença de dois ou mais profissionais clínicos durante a realização de cuidados ou procedimentos em pacientes intubados, padronização e avaliação rotineira do posicionamento do TET, padronização do modelo de fixação do TET e avaliação rotineira de sua integridade, documentação e revisão de todas as ENP, sinalizações para aumentar o engajamento da equipe ou servirem como alerta para intensificação da vigilância. A análise do risco de viés apontou baixa qualidade metodológica dos estudos, relacionada principalmente à falta de clareza quanto aos critérios de elegibilidade dos participantes, tamanho da amostra e métodos estatísticos utilizados. [CONCLUSÃO] - Identificou-se uma relação positiva entre adoção das estratégias de intervenção e redução das ENP. Entretanto, os resultados encontrados apontam a necessidade de realização de estudos com maior controle de qualidade metodológica, para estabelecer com precisão a relação causal dos desfechos em relação ao efeito das intervenções adotadas e possibilitar a análise da real efetividade das ações.