



Trabalhos Científicos

Título: Terapia Manual Previne Hipoxemia E Reduz Complicações Em Crianças Com Bronquiolite Atendidas Em Upa

Autores: WASHINGTON GONÇALVES (UNIVERSIDADE CASTELO BRANCO - UCB); ANDREA MUNIZ (HOSPITAL MUNICIPAL SÃO FRANCISCO XAVIER - HMSFX); DIANA SILVA (HOSPITAL MUNICIPAL SÃO FRANCISCO XAVIER - HMSFX); MARCELO SOUSA (UNIVERSIDADE CASTELO BRANCO - UCB); RITA ALTUNIAN (UNIVERSIDADE CASTELO BRANCO - UCB)

Resumo: Objetivo: A manobra de aumento do fluxo expiratório (AFE) tem sido descrita como provável tratamento suporte na hipoxemia periférica em crianças com doenças respiratórias, sobretudo na bronquiolite aguda (BQ). O objetivo foi avaliar os efeitos agudos da manobra AFE sobre parâmetros hemodinâmicos e ventilatórios em crianças com BQ atendidas em unidades de pronto atendimento (UPA). Métodos: Participaram de um estudo experimental do tipo pré-teste/pós-teste, 114 crianças de ambos os sexo, idade (± 2 meses) e com diagnóstico de BQ, que foram aleatoriamente alocados em dois grupos: 1-controle (CON, N=58) e 2-tratados com manobra AFE (AFE, N=56). O protocolo de tratamento consistia em nebulização (NBZ) com broncodilatador (?2) seguida de aplicação da manobra AFE no grupo tratado; e somente NBZ-?2 no grupo controle. Foram monitoradas (DX-210, DIXTAL®) a pressão arterial (PAM), frequências cardíaca (FC) e respiratória (FR) e a saturação periférica de O₂ (SpO₂). Os parâmetros foram registrados em quatro momentos do estudo, dois momentos antes das intervenções e dois momentos após as intervenções. Na análise dos dados utilizou-se ANOVA duas vias, seguido do teste de Bonferroni para comparação entre os grupos nos quatro momentos. Resultados: No grupo tratado com AFE houve um aumento ($p < 0.01$) dos valores da SpO₂, sem alterações significantes da PAM, FC e FR. Assim como, no grupo AIR não foram observadas modificações nos parâmetros hemodinâmicos e ventilatórios. Conclusões: A AFE reduziu a hipoxemia periférica sem alterar os sinais vitais, independentemente do uso de NBZ-?2, fato que demonstra a efetividade da manobra no suporte ventilatório de crianças com BQ atendidas em UPA, além da redução dos números de internações.