

Trabalhos Científicos

Título: Análise Das Complicações Associadas À Ventilação Pulmonar Mecânica Em Uma Unidade De Terapia Intensiva Pediátrica Referência Na Zona Leste De São Paulo No Período De Janeiro 2019 À Janeiro De 2020

Autores: MÁRJORIE BRASIL DE ARAÚJO MORAES (HOSPITAL MUNICIPAL DR. CÁRMINO CARICCHIO), SUELLEN MARMOUTELO BASSO (HOSPITAL MUNICIPAL DR. CÁRMINO CARICCHIO), GEORGE W. DE AMORIM MELO (HOSPITAL MUNICIPAL DR. CÁRMINO CARICCHIO)

Resumo: Introdução: A ventilação pulmonar mecânica (VPM) é frequentemente usada em pacientes pediátricos para garantir a troca gasosa adequada, melhorar o desconforto respiratório dentre outros. É uma terapêutica com grande importância no tratamento de suporte de várias doenças, mas é um método passível de complicações. Objetivos: descrever a frequência e os tipos dessas complicações e como objetivos secundários identificar suas principais causas para que no futuro se proponha um protocolo de assistência com intuito de minimizá-las. Metodologia: trata-se de um estudo transversal e retrospectivo com coleta de dados nos prontuários. Resultados: 74 pacientes foram submetidos à VPM, entretanto apenas 58 foram analisados. A ocorrência de complicações foi observada em 41 (70,68%) pacientes. A complicações mais frequente encontrada foi o estridor pós extubação 42%, seguido da atelectasia 23,8%, pneumotórax 9,5%, PAV 6,3%, falha de EOT 4,7%, extubação accidental 4,7%, rolha no TOT 4,7% e estenose pós EOT 3,1%. Relacionando a ocorrência das complicações na análise com as variáveis do estudo, foi demonstrado que tempo de internação em UTI ($p= 0.008$) e hospitalar ($p= 0.018$), assim como tempo de ventilação mecânica ($p= 0.002$). Conclusão: Dessa forma, é possível concluir que as crianças que são mais propensas a apresentarem complicações relacionada à VPM foram aquelas que tiveram maior tempo de internação em UTI e maior tempo de VPM. O estridor pós-extubação foi a mais prevalente, reforçando a necessidade de implementação de um protocolo de assistência para o serviço.