



Trabalhos Científicos

Título: Efetividade Da Máscara Laríngea Na Ventilação Pulmonar Manual Realizada Por Médicos Pouco Experientes Em Reanimação Neonatal.

Autores: ABDO EDUARDO GARBIM TANNURI (UNESP); GUILHERME SILVA MACHADO (UNESP); JOÃO CESAR LYRA (UNESP); GRASIELA BOSSOLAN (UNESP); MARIA REGINA BENTLIN (UNESP); LIGIA SUPPO DE SOUZA RUGOLO (UNESP)

Resumo: Introdução: A máscara laríngea (ML) é uma opção de interface para a realização da ventilação com pressão positiva (VPP) em sala de parto, podendo ser manuseada por profissionais com menos experiência em reanimação neonatal avançada. Objetivo: Comparar o tempo decorrido para o estabelecimento da VPP efetiva, realizada por residentes de pediatria, utilizando a ML ou a cânula orotraqueal (COT). Métodos: Estudo experimental, utilizando manequim de simulação, com participação voluntária de residentes de pediatria. Após breve treinamento, foi proposta uma situação simulada de reanimação neonatal onde os participantes foram orientados a proceder a VPP por meio da ML ou intubação orotraqueal (IOT). Considerou-se VPP efetiva quando os valores de PIP e PEEP foram alcançados e as curvas de fluxo e volume corrente (VC) estabelecidos. Variáveis estudadas: número de tentativas e falhas para inserção da interface, tempo dispendido para obtenção de VPP efetiva e valores de PIP e PEEP. Os valores pressóricos, de fluxo e VC foram obtidos por meio de pneumotacógrafo acoplado a um sistema informatizado de aquisição de dados. Resultados apresentados em mediana e interquartis e comparados pelo teste de Mann-withney, com qui-quadrado no estudo das associações (P<0,05). Resultados: Participaram do estudo 36 voluntários. O tempo para VPP efetiva foi de 15±6s (ML) e 31±15s (COT)-P<0,001. Em ambas as interfaces os valores de PIP variaram de 18-20 cmH₂O e de PEEP e 4-5 cmH₂O. Falhas para inserção (COT vs ML) ocorreram em 28 vs 11 (P=0,13). Conclusão: Neste modelo experimental, o uso da ML atingiu valores de PIP e PEEP adequados e semelhantes aos da VPP com COT. Porém, o tempo para estabelecimento da VPP efetiva com o uso da ML foi metade daquele observado com a COT, sugerindo ser a ML uma boa opção para obtenção da via aérea por médicos com pouca experiência.