



QUAIS OS FATORES DE RISCO PARA FALHA DE EXTUBAÇÃO DE PACIENTES EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA? - REVISÃO

ANA PAULA COELHO; KARLA GABRIELE DOS SANTOS GOMES DE ALCANTARA;
LUANA SCHERA; GIRLANE CAROLINE CARVALHO;

Introdução: A Ventilação Mecânica Invasiva (VMI) é a principal forma de suporte ventilatório utilizada nos pacientes internados. A VMI pode trazer diversos benefícios, mas preconiza-se sua retirada o mais rápido possível no momento que houver melhora do quadro do paciente para evitar maiores complicações. A extubação é a retirada do tubo orotraqueal e não deve ser feita de forma tardia ou prematura, sabe-se que a falha de extubação que pode ocorrer em até 48h após o evento aumenta em até 10% a taxa de mortalidade. **Objetivos:** Identificar quais os fatores de risco para falha de extubação. **Metodologia:** Para este estudo foram consideradas revisões sistemáticas e meta-análise, mediante pesquisas nas bases de dados PubMed, Scielo e PEDro, como critérios de inclusão foram considerados pacientes intubados e extubados, maiores de 18 anos. **Resultados:** Foram encontrados 41 artigos e após a aplicação dos critérios de inclusão e exclusão restaram 8 artigos. Apresentam diferentes variáveis acerca das causas de falha como: dados sociodemográficos, balanço hídrico, tempo de intubação e internação, comorbidades, causas de intubação, testes realizados para extubação e desfecho. **Conclusão:** Os estudos apresentam que quando comparados grupos de falha de extubação e não falha, o grupo falha apresenta idade avançada entre 60 anos, sem prevalência de gênero ou peso. Em relação às comorbidades apresentaram mais hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus, quanto às causas de intubação, doenças cardíacas e respiratórias foram prevalentes. O tempo de intubação traz uma variação de 3 a 5 dias em VM, visto que a cada dia que o paciente permanece em VM a taxa de mortalidade aumenta em 19%. O balanço hídrico quanto mais positivo maiores as chances do paciente apresentar falha no processo. Assim como o teste de respiração espontânea que quando não realizado a chance de falha pode aumentar. A reintubação é um fator preditor de maior tempo de internação e mortalidade, entretanto os estudos não apresentam diferenças significativas entre taxa de óbito e alta hospitalar. O processo de retirada do paciente da VMI deve ser feita de forma cautelosa e criteriosa, nesse contexto faz-se necessário desenvolvimento de protocolos para extubação segura.

Palavras-chave: Intubação, Extubação, Falha, Unidade de terapia intensiva, Causa.