



II Congresso Brasileiro
Multidisciplinar em Urgência
e Emergência On-line

EFEITOS DA VENTILAÇÃO MECÂNICA PROLONGADA EM PACIENTES NO LEITO DE UTI: REVISÃO DE LITERATURA

TALITA MARIA ARAÚJO DE ABREU; FRANCISCA MARIA ALEUDINELIA MONTE CUNHA

INTRODUÇÃO: O suporte ventilatório fornecido pela ventilação mecânica (VM) é um método utilizado para manter a vitalidade pulmonar em pacientes com problemas respiratórios, cardíacos e neurológicos. Apesar da maioria dos pacientes permanecerem em VM por curtos períodos de tempo, há uma taxa considerável da necessidade de VM prolongada (VMP), definida como um período maior ou igual a 21 dias. A necessidade de períodos na VMP, pode ocasionar risco para a vida do paciente, como por exemplo a fraqueza da musculatura diafragmática, aumento da estadia na UTI, mortalidade e desmame difícil. **OBJETIVO:** Analisar dos efeitos da ventilação mecânica prolongada em pacientes nas unidades de terapia intensiva. **METODOLOGIA:** Esta pesquisa consistiu em uma revisão de literatura, conduzida nas bases de dados da BVS e Scielo. Os seguintes descritores em Ciência da Saúde foram utilizados combinados com o operador AND: “Ventilação Mecânica” “UTI”. Foram estabelecidos os seguintes critérios de inclusão: estudos publicados nos últimos cinco anos, publicações originais, e sem restrição de idioma. Após a leitura, apenas três artigos foram considerados pertinentes à temática proposta, sendo na BVS e Scielo. **RESULTADOS:** Uma pesquisa realizada com 341 pacientes internados na UTI, sob VM. Sendo desses, 143 (41,9%) óbitos, 45 (13,2%) pacientes permaneceram em VM por mais de 21 dias, 12 (3,5%) necessitaram de reintubação e 79 (23,0%) realizaram TQT. Ao analisar os indicadores clínico relacionados à VMP foi observado que, se tratando da evolução clínica de pacientes hospitalizados, foram associados à VMP o uso de sedação por mais de 3 dias nos primeiros 5 dias de internação, ocorrência de PCR, pneumonia associada a ventilação (PAV) um período maior de internação e taxa de óbito mais elevado. Os resultados demonstraram uma taxa de VMP de 13,2%, sendo associado a este desfecho: maior tempo de sedação, PAV, reintubação, PCR, TQT e tempo de internação, óbito. **CONCLUSÃO:** Portanto, observou-se, uma maior permanência na VM naqueles pacientes que necessitaram de maior tempo de sedação nos primeiros dias de internação e fatores como PAV, PCR, reintubação, TQT e internação, gerando maior mortalidade nestes indivíduos.

Palavras-chave: Ventilação mecânica, Uti, Efeitos, Sintomas, Vmp.