

O USO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA NO MANEJO DE PACIENTES EM DESMAME DIFÍCIL PAR 940 DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA

TREVISAN, C.B.E. CASSEL, L. BRAUNER, M. ZANCANARO, R. VIEIRA, S.R.R.
UNIVERSIDADE LUTERANA DO BRASIL UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO
GRANDE DO SUL PORTO ALEGRE RIO GRANDE DO SUL

A Ventilação Mecânica Invasiva com Pressão Positiva (VMI) é utilizada, com frequência, como terapêutica no paciente em Insuficiência Respiratória com o objetivo primário de substituição do fole torácico no seu papel de proporcionar ventilação para que ocorram as trocas gasosas. No entanto, este procedimento é considerado invasivo e com riscos de complicações múltiplas, tais como desconforto e necessidade de sedação, pneumonias, lesões traqueais agudas e crônicas. Levando em questão estes fatores, a Ventilação Mecânica Não Invasiva (VMNI) tem sido investigada extensamente e os seus métodos de utilização estão sendo propostos com frequência para pacientes em Insuficiência Respiratória Aguda (IRA) de diversas etiologias, dentre estas: doenças restritivas, doenças obstrutivas, síndrome de hipoventilação e por fim o desmame. Tem-se como definição de desmame o processo de retirada programada da ventilação mecânica (VM). Embora muitos pacientes sejam capazes de ser desmamados da VM sem incidentes, um pequeno número requer um período prolongado deste. Em muitos casos, a presença de história de doença pulmonar, da parede torácica ou neuromuscular de base se faz presente. Assim este estudo teve como objetivo analisar o uso da VMNI, através do modo de duplo nível (BiPAP Sincrony; Respironics Inc., Murrysville, PA) no desmame difícil da VMI, no que diz respeito ao tempo de utilização, eficácia do método e complicações decorrentes. Este trabalho caracterizou-se por ser um estudo observacional exploratório. A amostra foi composta por 5 pacientes internados no CTI do HCPA, durante o período de Junho a Agosto de 2003. A idade variou de 58 a 79 anos, sendo 4 do sexo masculino e 1 do sexo feminino. A maioria dos pacientes utilizou a VMNI por apresentar no mínimo um dos critérios não aceitos para o sucesso do desmame da VMI durante 30 minutos em tubo T. Um paciente utilizou o suporte não invasivo devido apresentar IRA pós extubação