



15° Simpósio Internacional de Fisioterapia Respiratória

Fisioterapia em Terapia Intensiva

29 de setembro a 02 de outubro de 2010

Porto Alegre/RS - Brasil

ID130

Atenção a um protocolo de desmame: um desafio educacional?

Email: gutosavi@bol.com.br

Augusto Savi, Fernanda Calfe, Luis Guilherme Alegretti Borges, Fernanda Gehm, Joyce Michele Silva, Leonardo Silva, Soraia Ibrahim, Ricardo Mahr, Cassiano Teixeira, Roselaine Pinheiro Oliveira

Contextualização: Até 42% do tempo da VM são despendidos no desmame. Protocolos podem reduzir este tempo, diminuindo morbidade e custos. **Objetivo:** Avaliar: (1) a aderência dos médicos assistentes a cada passo do protocolo e (2) a efetividade do protocolo durante o período do estudo. **Método:** Coorte prospectiva em 2469 pacientes consecutivos em VM por mais de 24 horas, admitidos entre Janeiro/2001 à Dezembro/2007 em CTI clínico-cirúrgico. Os passos do protocolo foram: (1) evitar balanço hídrico positivo nas 24h anteriores à extubação (2) interrupção diária da sedação (3) avaliação de preditores de desmame (4) teste tubo-T por 30-120 min (5) uso de ventilação não-invasiva quando indicado. As variáveis analisadas foram: dados demográficos, causa da insuficiência ventilatória, APACHE II e a aderência ao cronograma do protocolo de desmame institucional. **Resultado:** 85,6% dos pacientes no grupo protocolo e 67,7% no grupo não-protocolo tiveram sucesso no desmame ($p < 0,001$). Os médicos responsáveis pela decisão do desmame foram intensivistas (30,7%), cardiologistas (22,6%), pneumologistas (17,2%), internistas (14,2%), neurocirurgiões (10%) e neurologistas (5,3%). A aderência global dos médicos assistentes ao protocolo foi 60% e variou ao longo dos sete anos ($p < 0,001$). Quando avaliamos o protocolo passo a passo, encontramos uma alta aderência dos médicos assistentes na utilização VNI quando indicada (95%) e na avaliação dos preditores (91%). **Conclusão:** Houve grande variabilidade de aceitação e execução do protocolo conforme a etapa do protocolo estudada e durante os anos de coleta dos dados, por consequência, diferença no sucesso do desmame durante o período do estudo.

Palavras-chave: ventilação mecânica; desmame; protocolo institucional.