
VI Encontro Internacional de

NEONATOLOGIA

IV SIMPÓSIO INTERDISCIPLINAR DE ATENÇÃO AO PREMATURO

11 A 13 DE ABRIL DE 2019

Gramado - RS | Hotel Wish Serrano

Promoção:



Apoio:



BILL & MELINDA
GATES foundation

Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Renato Soibelman Procianoy
Rita de Cássia dos Santos Silveira
Deborah Salle Levy
Organizadores

ANAIS

VI Encontro Internacional de Neonatologia
IV Simpósio Interdisciplinar de Atenção do Prematuro

Porto Alegre
Hospital de Clínicas de Porto Alegre
2019



Este trabalho está licenciado com uma Licença Creative Commons - Atribuição-NãoComercial-SemDerivações 4.0 Internacional.

Organização

VI Encontro Internacional de Neonatologia

Renato Soibelman Procianoy, Rita de Cássia dos Santos Silveira

IV Simpósio Interdisciplinar de Atenção Do Prematuro

Deborah Salle Levy

Promoção

Serviço de Neonatologia do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

Follow - Ambulatório de Prematuros

Apoio

Fundação Médica do Rio Grande do Sul

Bill e Melinda Gates Foundation

Diagramação dos Anais

Ana Paula Goularte Cardoso

ISBN: 978-85-85323-01-1

DADOS INTERNACIONAIS DE CATALOGAÇÃO NA PUBLICAÇÃO (CIP)

E56a Encontro Internacional de Neonatologia (6.: 2019 : Porto Alegre, RS) e
Simpósio Interdisciplinar de Atenção ao Prematuro (4. :2019 : Porto
Alegre, RS).

Anais [recurso eletrônico] / organizado por Renato Soibelman
Procianoy, Rita de Cássia dos Santos Silveira, Deborah Salle Levy –
Porto Alegre: HCPA, 2019.

234p.

E-book: 978-85-85323-01-1

(Bibliotecária Shirlei Galarça Salort – CRB10/1929)

177 – FISIOTERAPIA

Uso de cânula nasal de alto fluxo em prematuros extremos nascidos com muito baixo peso

Luciana Pagliarin Branco, Graziela Ferreira Biazus, Silvia Raquel Jandt, Cidia Kupke, Diogo Kaminski

Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Porto Alegre, RS, Brasil.

Introdução: A utilização da Cânula Nasal de Alto Fluxo (CNAF) se refere ao uso da cânula nasal para entregar a mistura de gás medicinal umidificado e aquecido a taxas de fluxo que excedem a demanda ventilatória dos pacientes. Esta terapia é amplamente utilizada em Unidades de Terapia Intensiva neonatal (UTIN) como um método primário de suporte ventilatório, para o desmame da ventilação não invasiva (VNI) com pressão positiva e para prevenir falha da extubação.

Descrição: Relato de experiência do serviço de fisioterapia com a utilização do CNAF para prematuros com peso ao nascer < 1500g de uma UTIN de um hospital terciário. A CNAF é indicada para os RNs ventilando espontaneamente que apresentem critérios clínicos envolvendo disfunção respiratória ou necessidade de oxigênio de baixo fluxo, após extubação da ventilação mecânica (VM) ou VNI.

Discussão: Um total de 33 RNs com baixo peso ao nascer realizaram a terapêutica ao longo de um ano, sendo cinco por disfunção respiratória moderada, um após extubação de VM imediato e 27 pacientes após desmame da VNI. A IG de nascimento variou de 24 à 30 semanas, com média de IG 27+5 semanas. O peso ao nascer teve média de 890 gramas e DP +/- 229 gramas. Esta população possuía em sua totalidade diagnóstico clínico de Doença da Membrana Hialina (DMH) e estavam recebendo cafeína no início da terapia com CNAF. Displasia Broncopulmonar (DBP) esteve presente em 82% dos casos. A implementação seguiu o protocolo de nosso serviço, com fluxo inicial de 4-5 L/min e fração inspirada de oxigênio (FiO₂) 21-30%. O tempo médio de permanência foi 11 dias, com DP de +/- 8 dias. Observamos que a terapia de alto fluxo foi bem tolerada e confortável, com taxa de sucesso em 31 casos após desmame, considerando sucesso a permanência de no mínimo 48 horas após encerramento da terapêutica sem reinstalar suporte ventilatório igual ou superior. A CNAF adquiriu um papel efetivo no tratamento de RNs com disfunção respiratória, considerando a facilidade de uso, o conforto e o conjunto cada vez maior de evidências clínicas que sustentam sua equivalência clínica com outros recursos ventilatórios não invasivos.

Palavras-chave: Fisioterapia. Recém-Nascido Prematuro. Baixo Peso ao nascer.