

ÍNDICE DE FALÊNCIA NA EXTUBAÇÃO OROTRAQUEAL EM UMA UTI ONCOLÓGICA NA AMAZÔNIA OCIDENTAL

Daniel Salgado Xavier; Juliana de Oliveira Santos; Minelvina Amorim; Maria Dinorah Henrique dos Santos; Raimecilane Vieira

Introdução: A ventilação mecânica (VM), a intubação e extubação são procedimentos rotineiros em UTI's, porém oferecem grandes riscos ao paciente, podendo ocorrer sucesso ou falência de extubação. **Objetivo:** O objetivo do presente estudo foi identificar e analisar os índices de falência na extubação orotraqueal em uma UTI Oncológica. **Métodos:** O estudo é descritivo, quantitativo e seguido por um estudo de coorte prospectivo, onde foi realizado dois meses de levantamento e análise de dados. **Resultados:** De um total de 57 extubações realizadas, 82,5% tiveram êxito e em 17,5% ocorreram falhas, sendo a classe que obteve menor índice de falha utilizou o IDV. **Considerações finais:** O estudo confirmou que a utilização de índices preditivos para a extubação reduz o índice de falência.

Palavras-chave: Unidades de Terapia Intensiva. Extubação. Respiração Artificial.

REFERÊNCIAS

- FERRARI D, TADINE R. Índice de desmame ventilatório: IDV Ferrari-tadini. 2004.
- NEMER NS, BARBAS VSC. Parâmetros preditivos para o desmame da ventilação mecânica-Artigo de revisão. J Bras Pneumol. 2011;37(5):669-679.
- RIBEIRO S, GONTIJO VP, DIAS KS, FERNANDES C, MECANICA DV. Falhas Terapêuticas e Desmame Prolongado. Profisio, v. 4, p. 11-38, 2013.
- THIERY E, AZOULAY E, DARMON M, et al. Outcome of cancer patients considered for intensive care unit admission: A hospital wide prospective study. J Clin Oncol, 2005; 23: 4406-4413.
- XAVIER DS. Manual de Rotinas e Procedimentos Fisioterapêuticos em Unidade de Tratamento Intensiva. 2 vol. Manaus: IAPES, 2015.