

Lila Maria Mendonça Aguiar

Extubação

não Programada Neonatal: 

Manual de **Boas Práticas** para **Prevenção**





Extubação não Programada Neonatal:

Manual de Boas Práticas para Prevenção

Lila Maria Mendonça Aguiar

1. Edição

Fortaleza

Elaboração:

Este manual foi desenvolvido por Lila Maria Mendonça Aguiar, como produto da dissertação apresentada ao programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva – Mestrado Profissional em Gestão em Saúde – Universidade Estadual do Ceará (UECE), na cidade de Fortaleza- CE, 2021.

Orientador:

Prof. Dr. Andrea Caprara

Colaboração:

UTI Neonatal – Hospital Geral de Fortaleza (HGF)

Ilustração e Diagramação:

Adriano Felix dos Santos Junior

Revisão:

Amanda Barata

Mendonça Aguiar, Lila Maria
Caprara, Andrea

Extubação não programada: manual de boas práticas
- 1.ed. - Fortaleza, 2021

ISBN: 978-65-00-35875-9

1. Extubação; 2. Manual; 3. Saúde

Sumário

Apresentação	-----	08
Definição de extubação não programada	-----	09
Sinais clínicos e físicos de extubação não programada no recém-nascido	-----	10
Complicações da extubação não programada	-----	11
Boas práticas na prevenção da extubação não programada na UTI neonatal	-----	12
Referências	-----	20

Apresentação

A extubação não programada (ENP) ou extubação acidental é o nome dado ao que acontece quando há retirada do tubo endotraqueal de forma antecipada, por ação do paciente (autoextubação) ou quando há remoção prematura durante cuidados assistenciais multiprofissionais. Esses tipos de extubações são considerados eventos adversos e podem causar repercussões negativas de âmbito anatômico, fisiológico, psicológico e social ao prematuro, devendo ser evitados ao máximo.

Ao se evitar a extubação não programada, previne-se uma série de complicações causadas ao recém-nascido, entre elas: necessidade de reintubação; o aumento do tempo de exposição à ventilação mecânica invasiva (VMI); o prolongamento do tempo de internação hospitalar; o aumento do risco de hipoxemia, atelectasia, pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) e lesão traqueal; instabilidade hemodinâmica; parada cardíaca e, em casos mais graves, óbito.

Este manual foi desenvolvido com o objetivo de orientar a equipe multiprofissional da UTI Neonatal do Hospital Geral de Fortaleza (HGF), quanto às causas mais frequentes da ENP, as complicações que esse evento adverso traz para o recém-nascido, sobretudo, as boas práticas que podem ser aplicadas para prevenir ou reduzir a ocorrência dessa extubação. Estudos mostram que grande parte das ENP poderiam ter sido prevenidas. Para tanto, ressalta-se a relevância da elaboração de tecnologias e estratégias que contribuam para tal prevenção.

DEFINIÇÃO DA EXTUBAÇÃO NÃO PROGRAMADA (ENP)

A extubação acidental, não planejada ou não programada, é qualquer extubação inesperada ou realizada em um momento não programado, decorrente da agitação do paciente ou do manuseio da equipe.

SINAIS CLÍNICOS E FÍSICOS DE EXTUBAÇÃO NÃO PROGRAMADA NO RECÉM-NASCIDO

- Deslocamento e exteriorização do tubo endotraqueal;
- Vocalização do recém-nascido com choro audível;
- Escape de ar súbito e inexplicável;
- Redução da expansibilidade torácica com diminuição da entrada de ar nos pulmões;
- Distensão gástrica;
- Dessaturação ou cianoses repentinas.

COMPLICAÇÕES DA EXTUBAÇÃO NÃO PROGRAMADA

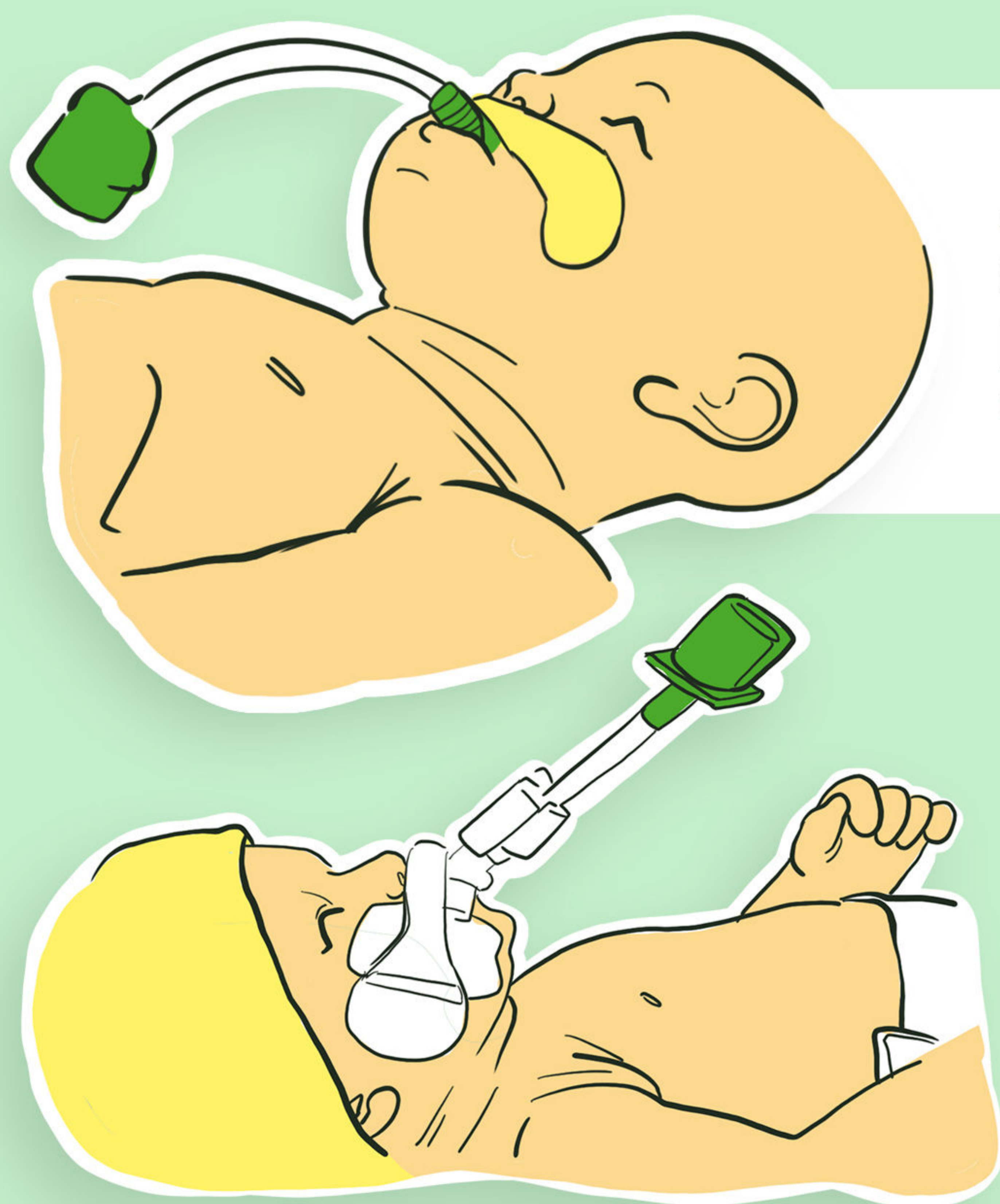
São complicações da extubação não programada:

- Necessidade de reintubação;
- Aumento do tempo de exposição à ventilação mecânica invasiva (VMI);
- Prolongamento do tempo de internação hospitalar;
- Aumento do risco de hipoxemia, atelectasia e pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV), lesão traqueal; instabilidade hemodinâmica;
- Parada cardíaca;
- Óbito.

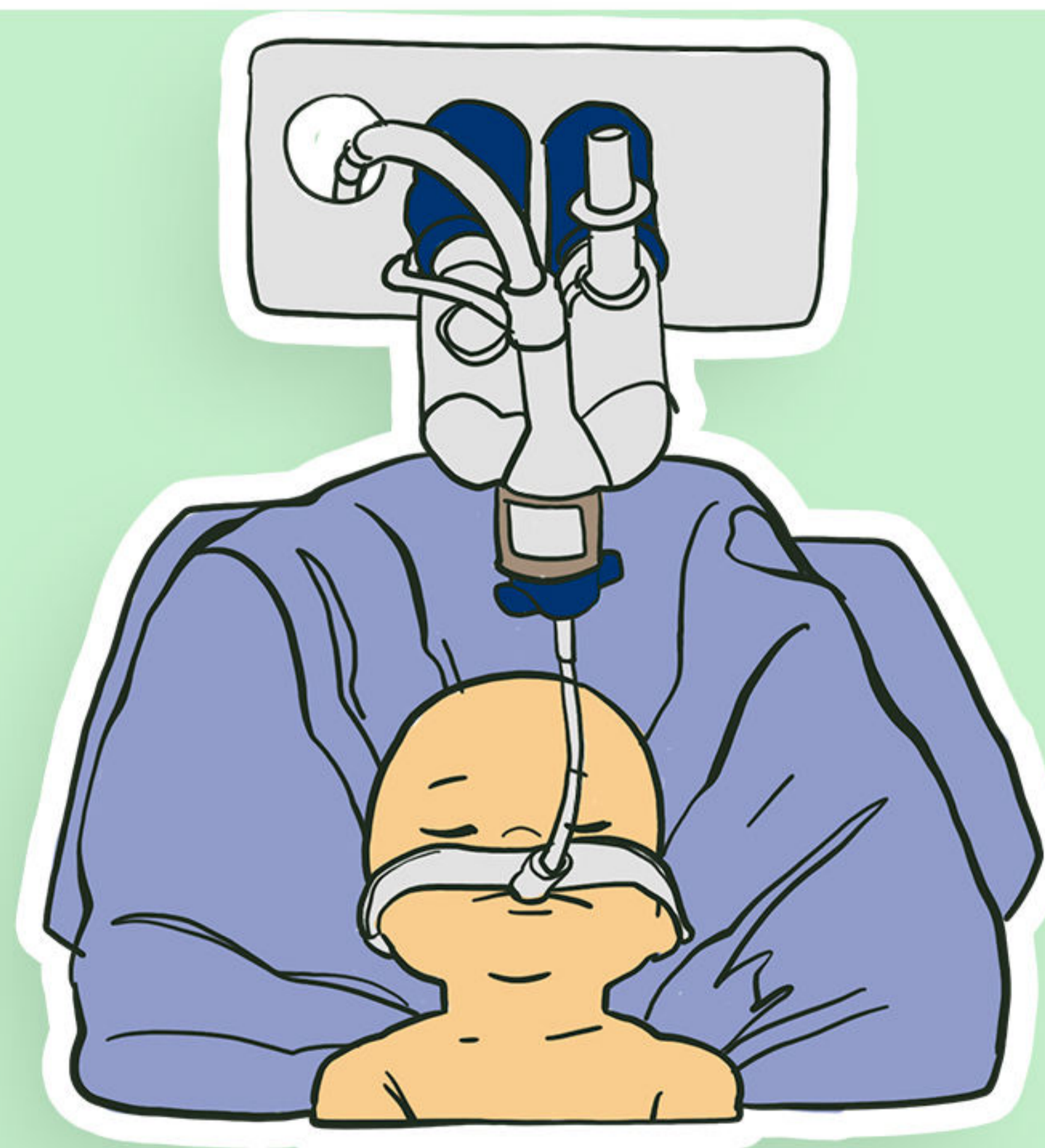
BOAS PRÁTICAS NA PREVENÇÃO DA ENP NA UTI NEONATAL

- A avaliação diária e individual de cada recém-nascido (RN) é de grande relevância.
- A fixação do TOT deve ser mantida seca, pois a umidade no tensoplast favorece o desprendimento precoce da fixação, elevando o risco de ENP.

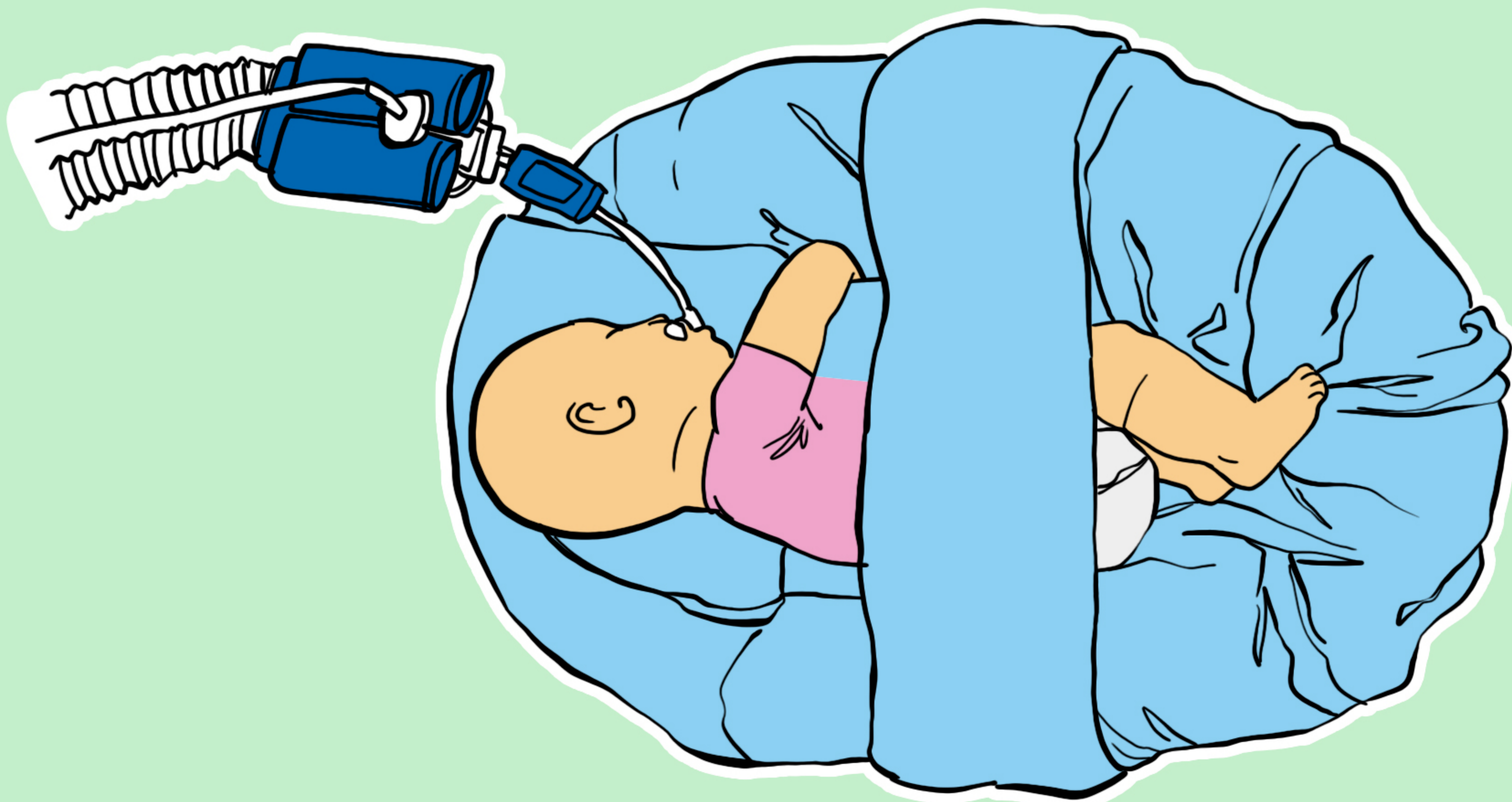
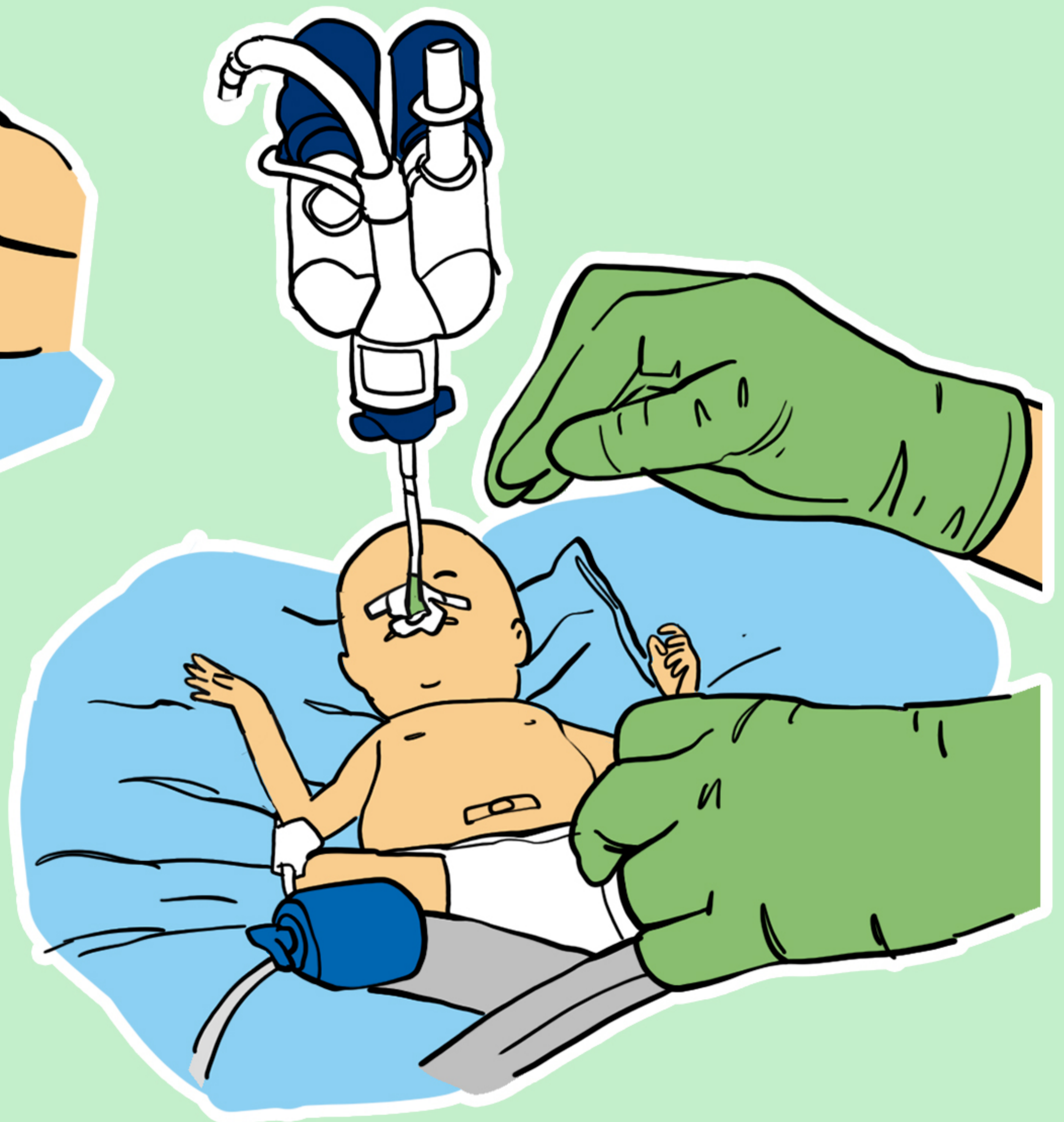
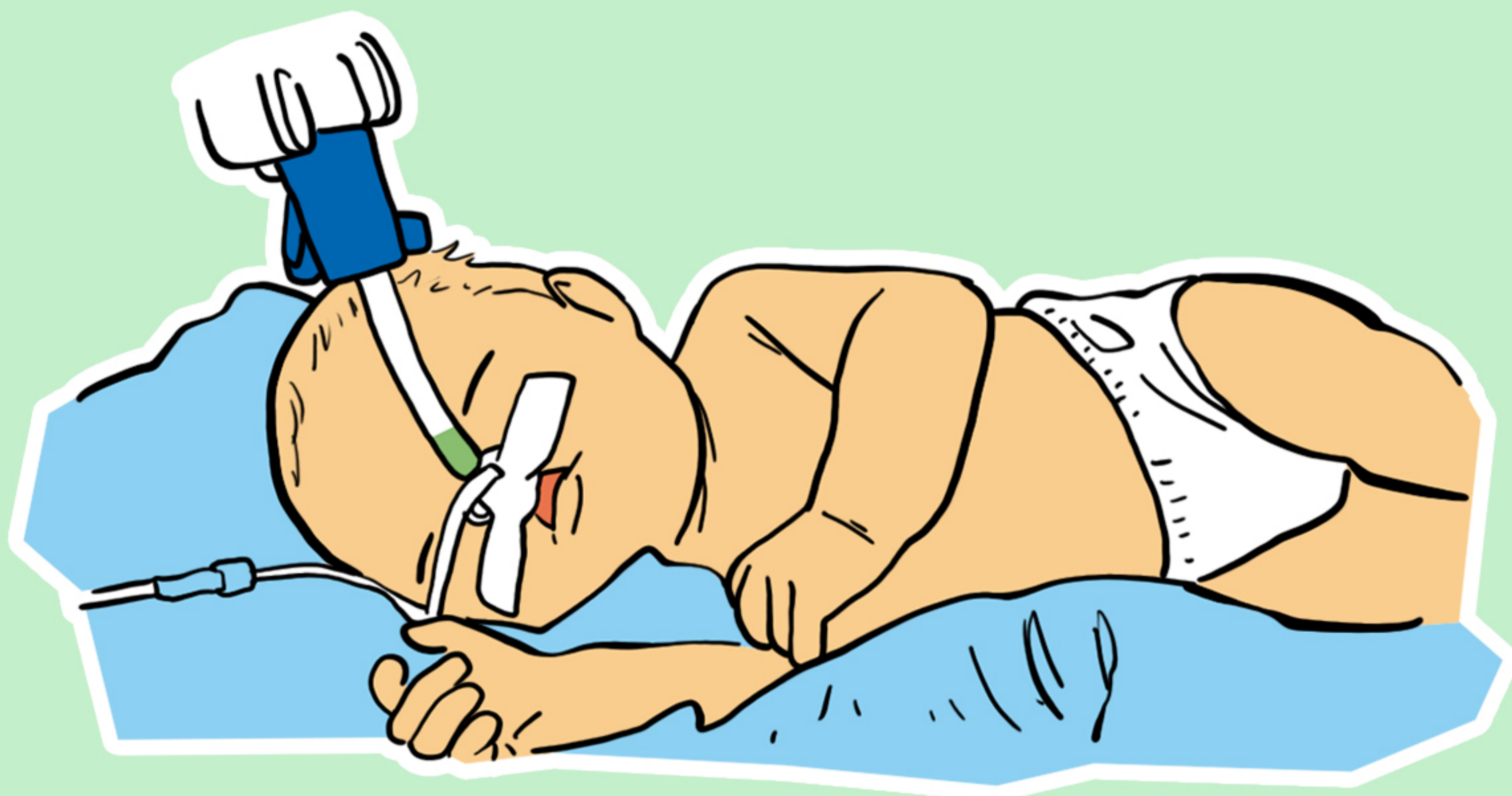
- Deve-se utilizar material adequado para a fixação do TOT, evitando esparadrapos.
- A troca da fixação deverá sempre ser realizada por dois profissionais.



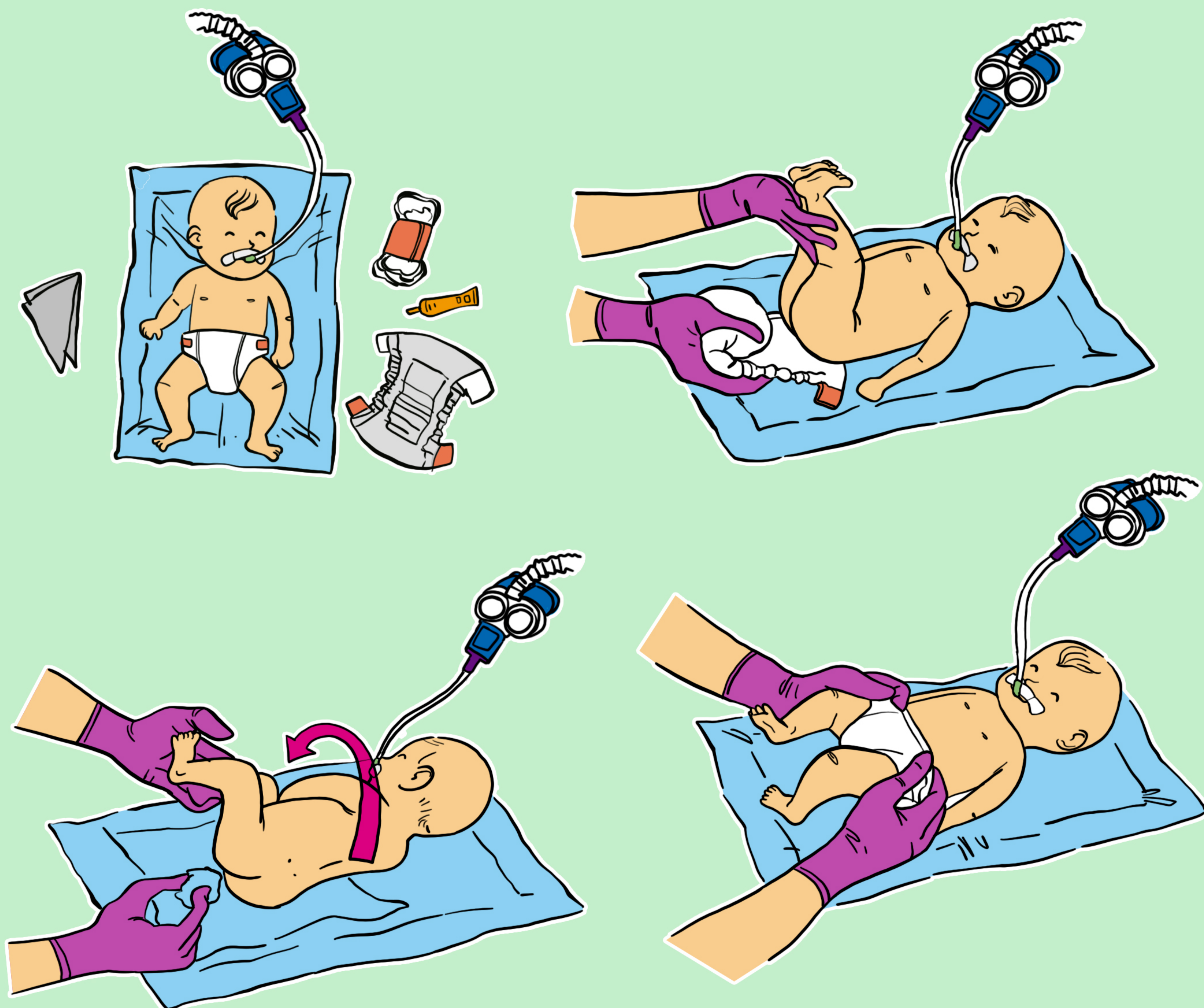
A fixação do tubo orotraqueal deve ser calculada da seguinte forma: peso do RN + constante 6. Fixando em lábio superior.



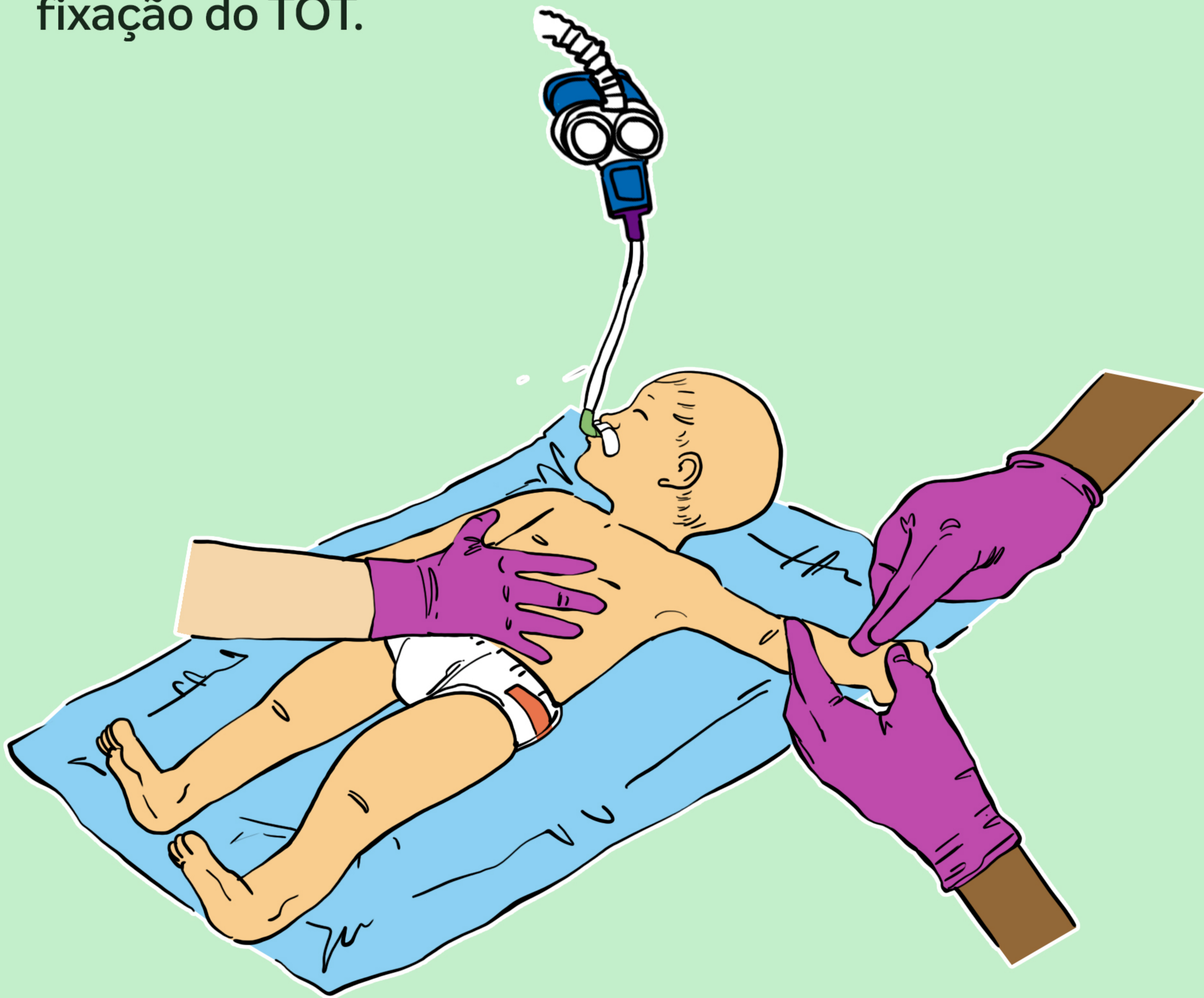
- Manter o RN sempre bem posicionado e organizado, podendo fazer uso de rolos para melhor alinhamento de TOT.



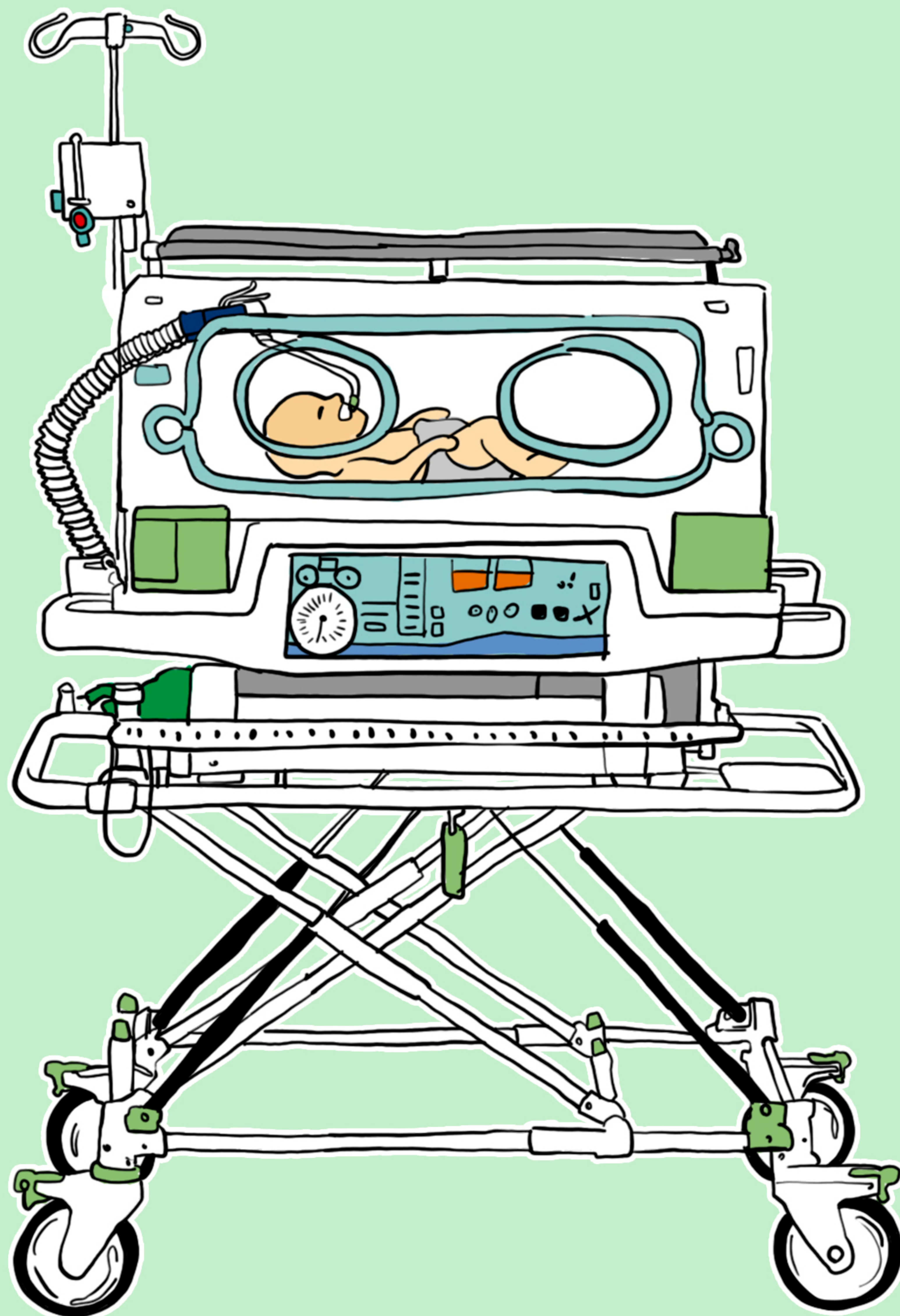
- Durante manuseios como: troca de fraldas, incubadoras, panos de colchão e higiene corporal do RN, são necessários cuidados com o TOT e sua fixação.



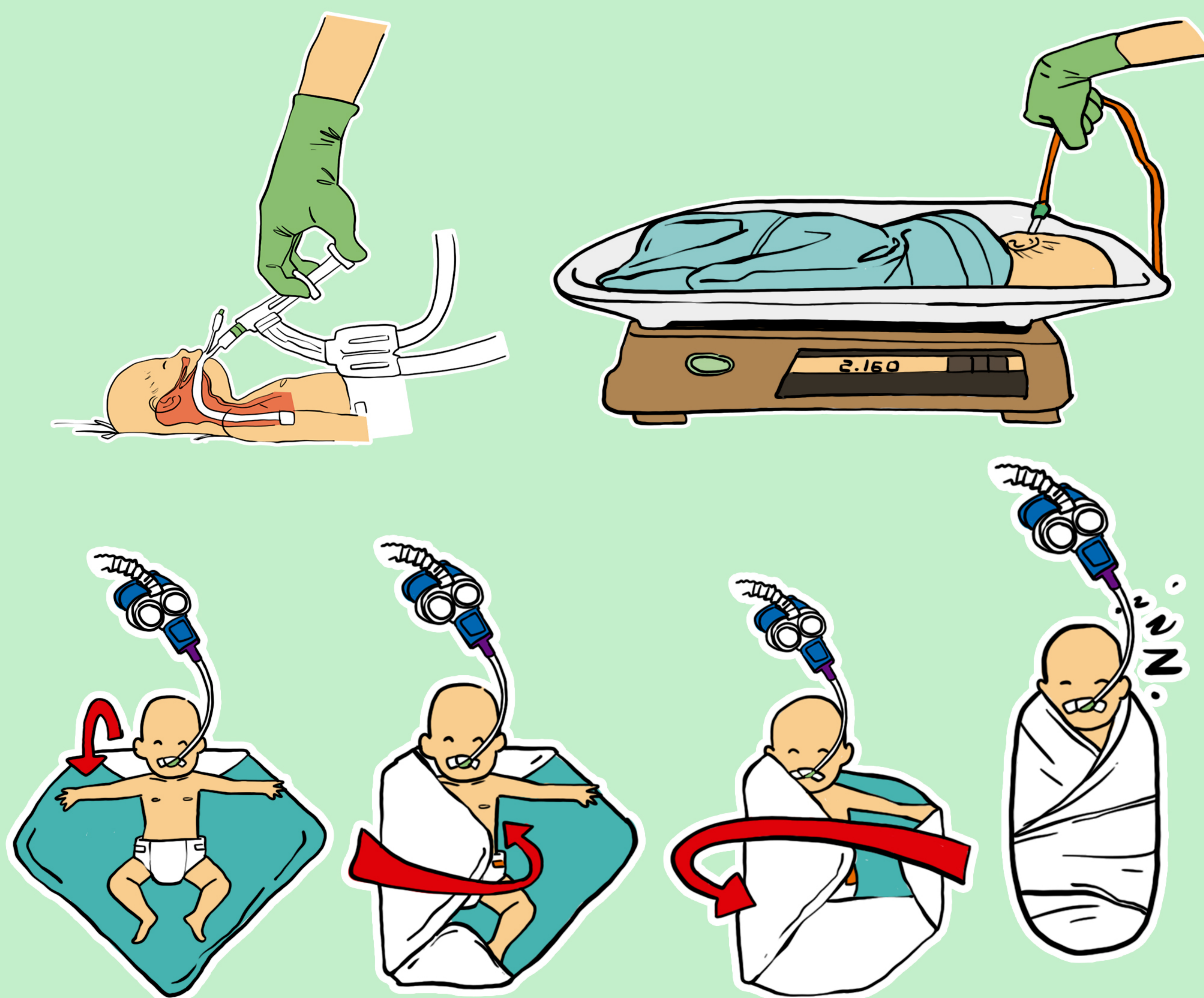
- Manuseios, como: punção venosa, passagem de cateter e gasometria arterial, que geram estresse e agitação ao RN, requerem da equipe multiprofissional cuidados com a fixação do TOT.



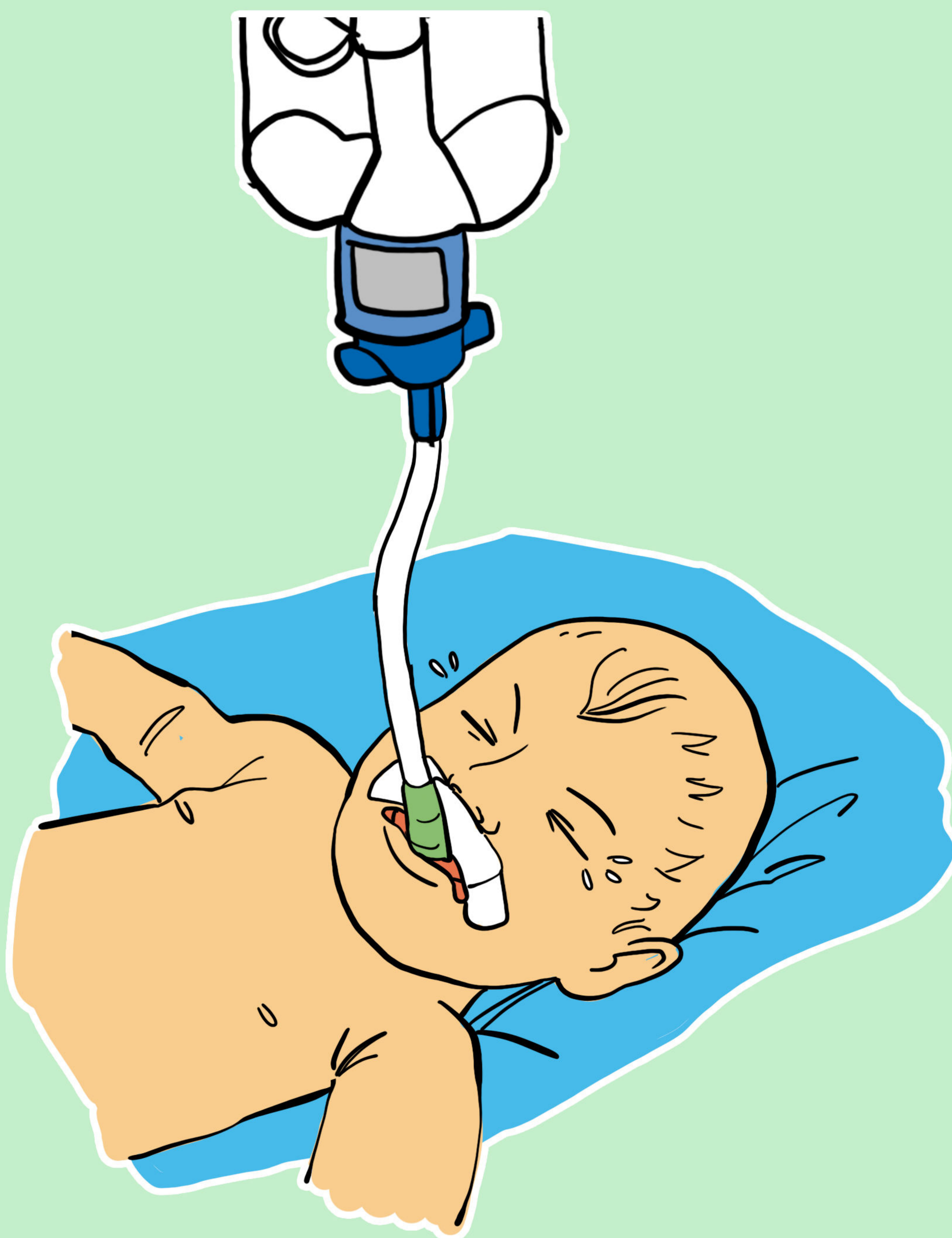
- O deslocamento do RN, seja intra ou extra-hospitalar, deve ser realizado em incubadora de transporte, observando sempre o posicionamento do TOT.



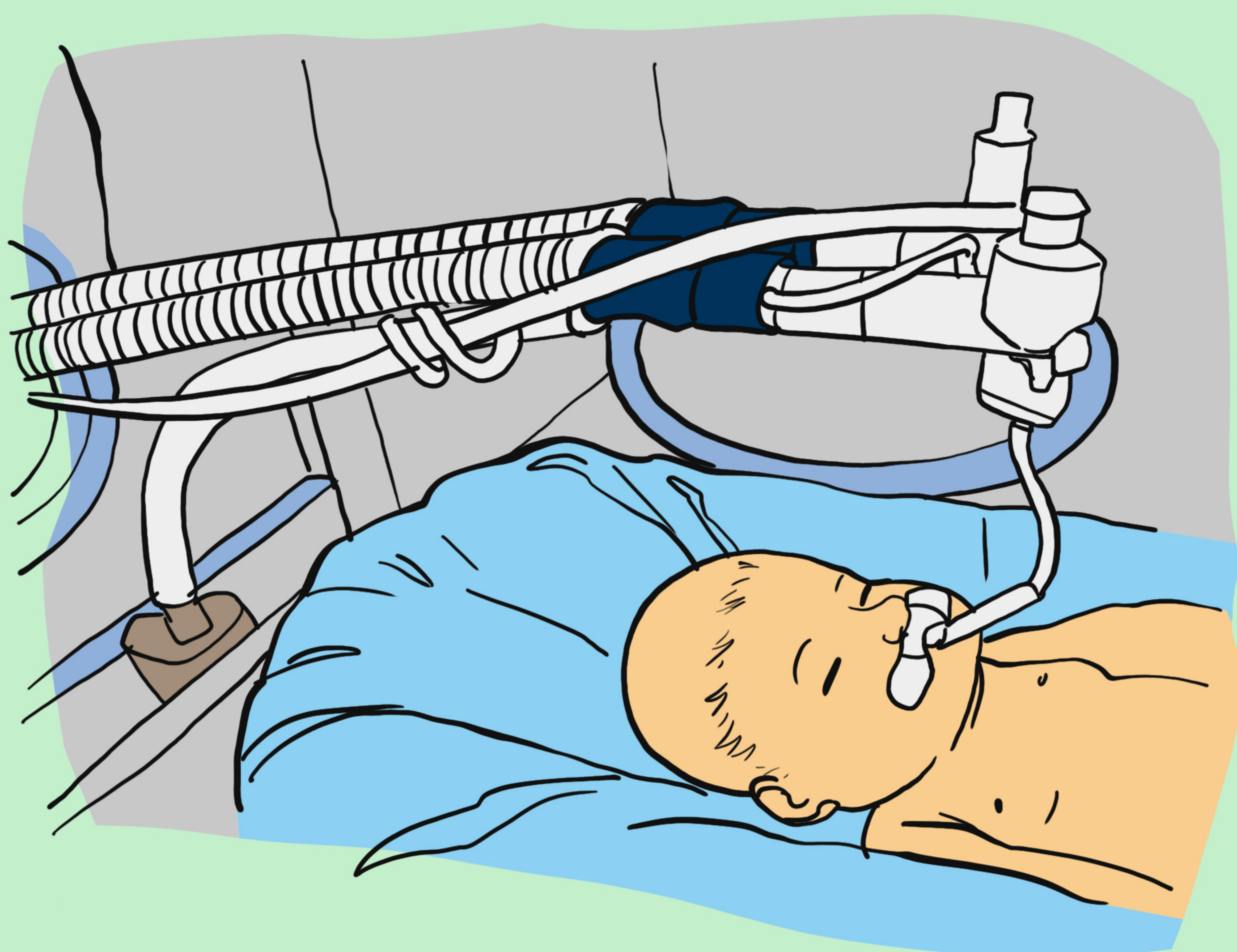
- Atenção à fixação do TOT, durante aspiração traqueal, mudança de decúbito, sobretudo na pesagem do RN. Sugere-se que a pesagem seja realizada com o bebê enrolado.



- Observar, mesmo sem manuseio, se o RN apresenta sinais de agitação; nesse caso, o risco de autoextubação é elevado.



- Evitar o peso ou tracionamento das traqueias do circuito do ventilador;



Referências

CARVALHO, F. L. Incidências das complicações da assistência ventilatória nos recém-nascidos internados em uma Unidade de Terapia Intensiva Neonatal/ Fabiana Lima de Carvalho. Campinas, SP : [s.n] , 2015. Unicamp.

CARVALHO, Fabiana Lima; MEZZACAPPA, Maria Aparecida; CALIL, Roseli and MACHADO, Helymar da Costa. Incidência e fatores de risco para a extubação acidental em uma unidade de terapia intensiva neonatal. J. Pediatr. (Rio J.) [online]. 2010, vol.86, n.3, pp.189-195. ISSN 0021-7557. <http://dx.doi.org/10.1590/S0021-75572010000300005>.

OLIVEIRA, Poliana Cardoso Ribeiro de; CABRAL, Laura Alves; SCHETTINO, Renata de Carvalho and RIBEIRO, Simone Nascimento Santos. Incidência e principais causas de extubação não planejada em unidade de terapia intensiva neonatal. Rev. bras. ter. intensiva [online]. 2012, vol.24, n.3, pp.230-235. ISSN 0103-507X. <http://dx.doi.org/10.1590/S0103-507X2012000300005>.

COCENTINO, L. M. X.; KAIRALA, N. R.; KAIRALA, A. L. R. O impacto na diminuição do tempo de ventilação mecânica após a implantação de um protocolo de extubação programada (check list) em recém nascidos em uma unidade de terapia intensiva neonatal. Programa de Iniciação Científica-PIC/UniCEUB-Relatórios de Pesquisa, 2019, 4.1.

SOUSA, P.; MENDES, W. Segurança do paciente: conhecendo os riscos nas organizações de saúde. SciELO-Editora FIOCRUZ, 2019.

VIANA, CAMILA CHAVES. Extubação acidental em pediatria e neonatologia. In: Associação Brasileira de Fisioterapia Cardiorrespiratória e Fisioterapia em Terapia Intensiva. PROFISIO Programa de Atualização em Fisioterapia Pediátrica e Neonatal: Cardiorrespiratória e Terapia Intensiva. Ciclo 3. Porto alegre: Artmed Paramericana; 2014. p. 9-36.

Extubação

não Programada Neonatal: 

Manual de **Boas Práticas** para **Prevenção**



ISBN: 978-65-00-35875-9

CR



9 786500 358759



CERTIFICADO DE REGISTRO DE DIREITO AUTORAL

A Câmara Brasileira do Livro certifica que a obra intelectual descrita abaixo, encontra-se registrada nos termos e normas legais da Lei nº 9.610/1998 dos Direitos Autorais do Brasil. Conforme determinação legal, a obra aqui registrada não pode ser plagiada, utilizada, reproduzida ou divulgada sem a autorização de seu(s) autor(es).

Responsável pela Solicitação:

Lila Maria Mendonça Aguiar

Participante(s):

Lila Maria Mendonça Aguiar (Autor) | Andrea Caprara (Coordenador) | Adriano Felix dos Santos Junior (Ilustrador) | Adriano Felix dos Santos Junior (Diagramador)

Título:

Extubação não programada neonatal: manual de boas práticas para prevenção

Data do Registro:

13/03/2022 23:10:21

Hash da transação:

0x624c0e5e6d3a7d8b662c823eb91e0a386b4b9147c22d6280584143507b07acf1

Hash do documento:

d7485b9cc4f6d506cfe68854176205c8c248820278010010c7f08fb67d155550

Compartilhe nas redes sociais



[clique para acessar
a versão online](#)

