

A Influência da Pressão Inspiratória Máxima (P_{Imáx}) e do Integrative Weaning Index (IWI) sobre o Desmame da Ventilação Mecânica em uma Unidade de Terapia Intensiva

Kácya Gonçalves de Araújo^{1*}, Hemilly Caroline Queiroz de Albuquerque², Marcelle Vieira Russel³, Silano Souto Mendes Barros⁴

1. Faculdade dos Guararapes, Jaboatão dos Guararapes, PE, Brasil.
2. Faculdade dos Guararapes, Jaboatão dos Guararapes, PE, Brasil.
3. Hospital Memorial Guararapes, Jaboatão dos Guararapes, PE, Brasil.
4. Faculdade dos Guararapes, Jaboatão dos Guararapes, PE, Brasil.

*e-mail: araujo-goncalves@hotmail.com

Introdução. Sabendo que o desmame ventilatório pode significar 40% do tempo total de ventilação mecânica, um dos principais objetivos do fisioterapeuta numa unidade de terapia intensiva é identificar o momento de iniciar o processo, visto que o tempo exacerbado de ventilação invasiva pode aumentar a morbimortalidade do paciente grave. O desmame baseado apenas no teste de respiração espontânea (TRE) e na impressão clínica, tem um elevado número de falhas, submetendo os pacientes a uma reintubação, processo que tem grande incidência de infecções respiratórias consequentemente elevando o aumento da mortalidade. Em virtude da redução dessas falhas índices preditivos foram criados para acrescentar na avaliação desse processo, que embora não seja uma prática utilizá-los, apresentam uma boa acurácia, principalmente em casos de desmame difícil. **Objetivos.** O objetivo do estudo é analisar a acurácia dos índices preditivos pressão inspiratória máxima (P_{Imáx}) e do integrative weaning index (IWI), e relacionar os parâmetros encontrados à predição de falhas e sucessos no Desmame, com a intenção de tornar o seu uso rotineiro em unidades de terapia intensiva. **Método.** Foi realizada a revisão de literatura bibliográfica, por meio de artigos científicos a respeito do tema dos últimos dez anos, em língua portuguesa disponibilizadas nas bases de pesquisa: Scielo, PubMed, Medline, AMIB. **Resultados.** Observou-se a prevalência da afirmação que os índices preditivos de desmame apresentam limitações. Porém, alguns deles que levam em conta a mecânica respiratória, troca gasosa e padrão ventilatório tem mostrado eficácia na predição de falha e sucesso do desmame. O teste de P_{Imáx} foi considerado com uma boa acurácia, pois um paciente sem força de músculos inspiratórios não sustentaria por muito tempo uma ventilação espontânea, embora haja controvérsias em seu uso, pois depende de como será colhido esse dado. Já o IWI foi considerado um índice de boa acurácia pois é um teste que não depende da colaboração do paciente, e envolve a relação FR/Vt com a complacência pulmonar, dois parâmetros importantíssimos para o sucesso do desmame. **Conclusão.** Por conseguinte, os índices preditivos se fazem úteis na qualificação de pacientes como aptos e não aptos à tolerar a ventilação espontânea embora, existam poucas evidências da sua utilização na prática clínica. Orienta-se que novos estudos sejam realizados com o objetivo de eleger um melhor modelo padrão de desmame ventilatório.

Descritores: Serviço Hospitalar de Fisioterapia; Respiração Artificial; Desmame do Respirador.

Agradecimentos

Primeiramente à Deus, pelas nossas vidas, por ter nos dado força e saúde para enfrentar às dificuldades que até aqui encontramos. Às nossas famílias pelo apoio e pelo incentivo de sempre. E aos mestres que contribuiram com o nosso saber.