

INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM DE REABILITAÇÃO PROMOTORAS DE DESMAME VENTILATÓRIO: revisão *scoping*

Elisabete Marvão^{1,2}, Gonçalo Rosa^{1,2}
 1-Hospital Garcia de Orta ; 2- Egas Moniz Center for Interdisciplinary Research(CiiEM); Egas Moniz School of Health &Science, 2829-511 Caparica, Almada, Portugal

INTRODUÇÃO

A ventilação mecânica invasiva constitui-se como uma técnica de suporte de vida e procedimento terapêutico de doente crítico que, apesar da sua importância e benefícios terapêuticos, não é uma prática isenta de riscos, quer pela presença e manipulação de uma via aérea artificial, quer pelos longos períodos de imobilidade no leito a que a pessoa se submete (Hess et al., 2021). Tempos prolongados de VMI afetam múltiplos sistemas orgânicos que produzem um impacto negativo sobre a qualidade de vida e o estado de saúde de um indivíduo, mesmo após vários meses decorridos desde o internamento. Para além das complicações associadas à VMI (disfunção dos mecanismos de higiene brônquica, alterações da complacência torácica e pulmonar, alterações de ventilação/perfusão, lesões mecânicas das vias aéreas), acresce ainda o risco de desenvolvimento de Pneumonia Associada à Intubação, de complicações motoras relacionadas com a imobilidade (fraqueza, disfunção e atrofia muscular generalizadas) e de quadros de *delirium*, derivados da sedação e da imobilidade prolongadas (Severino, 2016). Quer pelas complicações associadas à doença grave ou à VMI, quer pelas complicações decorrentes da sedação e da imobilidade prolongadas, urge minimizar o tempo de suporte ventilatório invasivo e tornar o desmame ventilatório numa tarefa segura e prioritária. A introdução precoce da reabilitação neste processo pode contribuir para o sucesso de desmame e torna-lo mais rápido e bem sucedido, melhorando simultaneamente a capacidade residual e funcional da pessoa (Outeiro & Soares; 2021).

QUESTÃO DE INVESTIGAÇÃO: Quais são as intervenções do Enfermeiro Especialista em Enfermagem de Reabilitação que promovem o desmame ventilatório em pessoas submetidas a ventilação mecânica invasiva ?

OBJECTIVOS

Identificar as intervenções de Enfermeiro Especialista em Enfermagem de Reabilitação (EEER) que promovem o desmame ventilatório em pessoas submetidas a ventilação mecânica invasiva

METODOLOGIA

Revisão Scoping utilizando a metodologia proposta pelo Joanna Briggs Institute, com recurso às bases de dados MEDLINE, CINAHL, Nursing & Allied HealthCollection, SCOPUS e pesquisa no Google Académico

PALAVRAS CHAVE

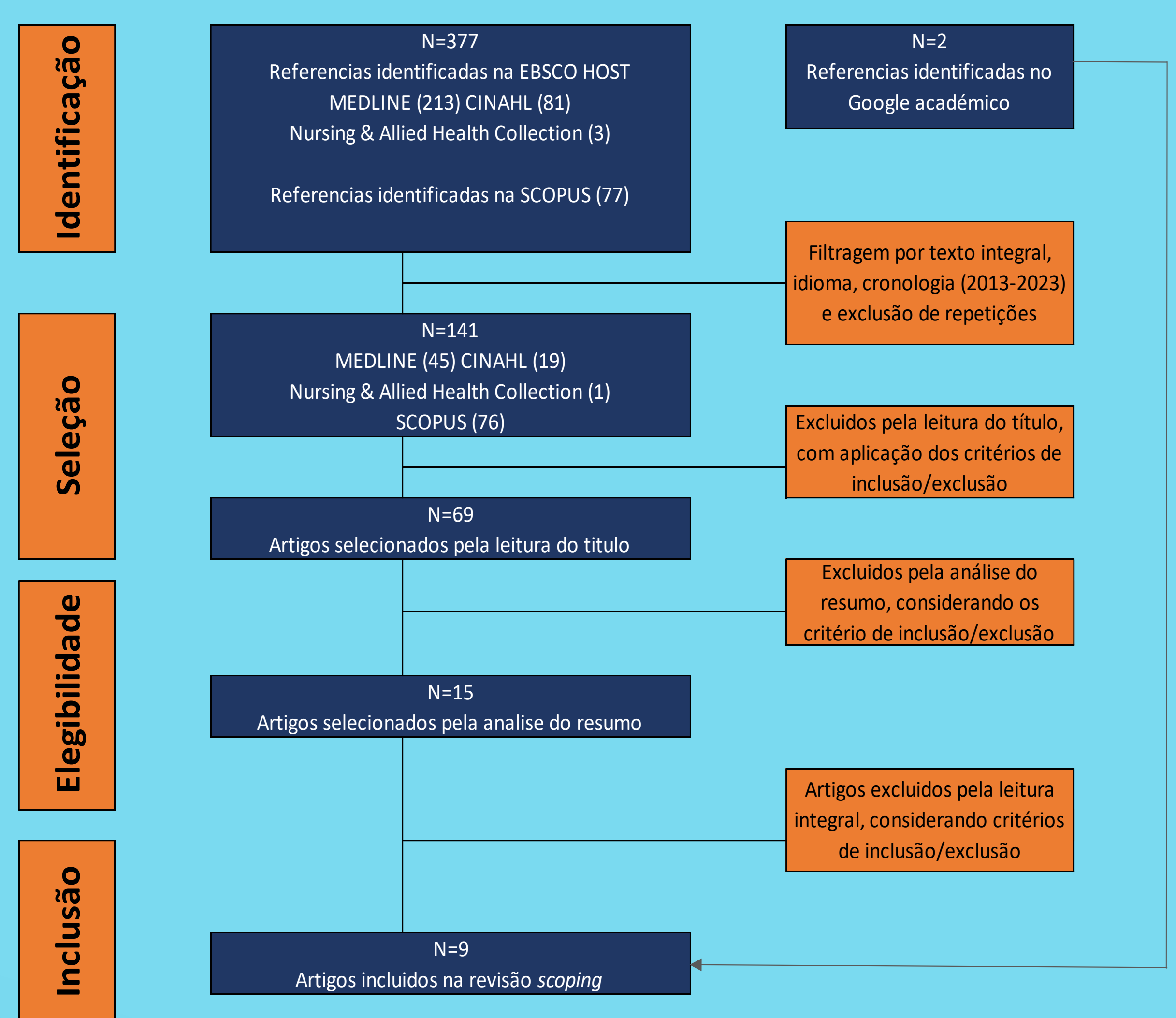
Ventilação mecânica, respiração artificial, desmame ventilatório, reabilitação

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

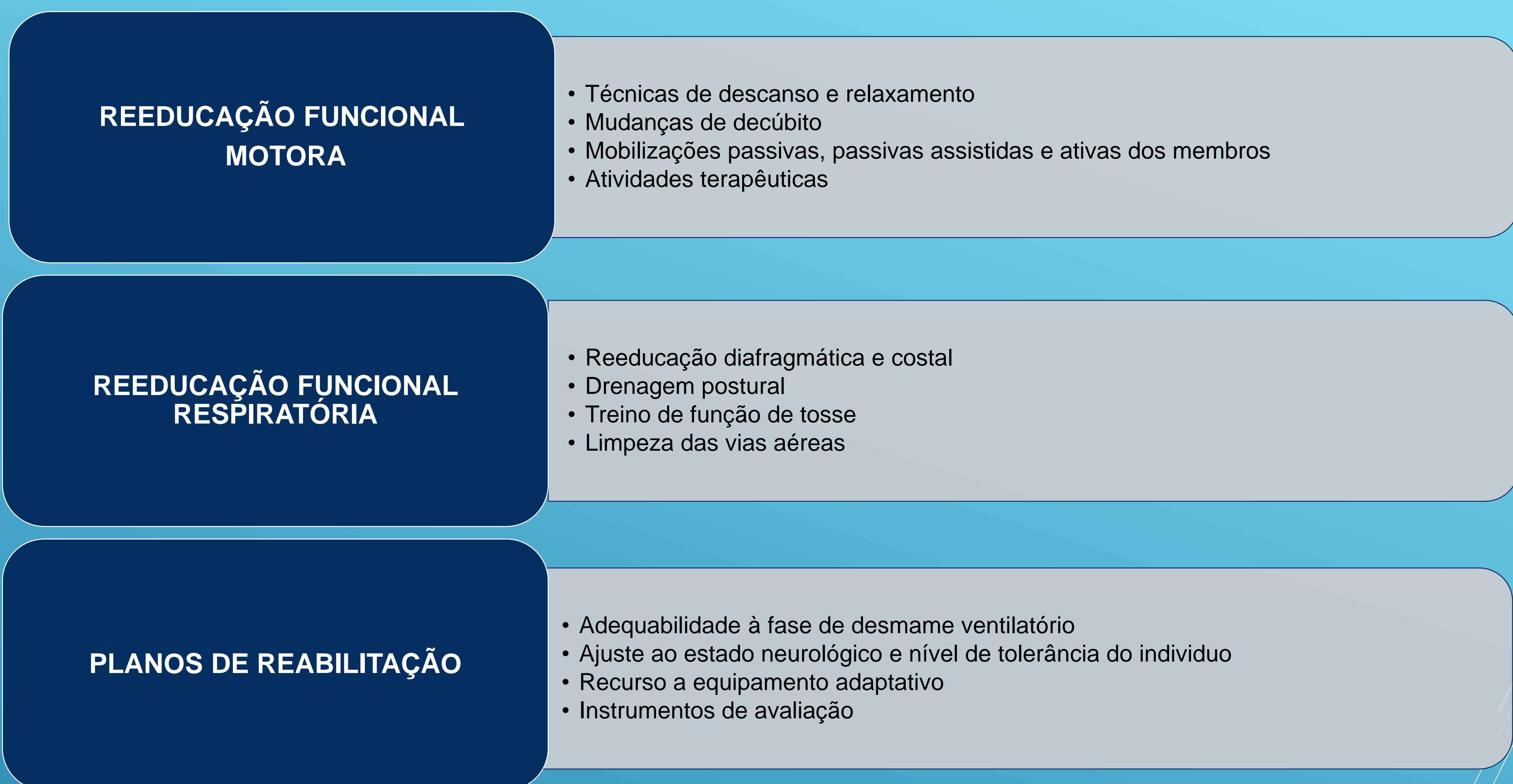
Pessoas sob ventilação mecânica invasiva, submetidas a intervenções de reabilitação; publicações em texto integral, limite temporal entre 2013 e 2023, idioma português e inglês

CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

Artigos não correlacionados com a questão de investigação, não disponíveis em texto integral, com data de publicação anterior a 2013, repetidos nas bases de dados, redigidos noutras línguas que não português ou inglês



RESULTADOS



CONCLUSÃO

O uso de técnicas de fortalecimento muscular, associadas a técnicas de reeducação respiratória, constituem-se como intervenções autónomas do EEER, promotoras de um desmame ventilatório bem sucedido. O uso de protocolos de reabilitação são uma forma segura, bem tolerada e viável de aplicar estas intervenções, com benefícios para o utente, traduzindo na diminuição do número de complicações, menores taxas de mortalidade e de comorbilidades, maior número de desmames e extubação bem-sucedidos e diminuição do número de traqueostomias realizadas. Foi encontrada evidência de que as intervenções de reabilitação promovem o desmame ventilatório.

BIBLIOGRAFIA

