SimTec
SIMPÓSIO DOS PROFISSIONAIS DA UNICAMP
9ª edição – 18 a 19 de novembro de 2024

**DOI:** 10.20396/simtec.v9.2024.11516

Eixo 4: Saúde, Responsabilidade Social, Institucional e Voluntariado

# Elaboração de um instrumento de avaliação do uso de Ventilação Não Invasiva na UTI pediátrica, para implementação de melhorias na prevenção de lesão por dispositivos médicos de um hospital escola do interior de São Paulo

*Keila Mara Ribeiro de Faria, Elisandra Oliveira Parada Pereira,Milena Antonelli,Ellen Alves Nascimento de Souza,Karina Santana da Silva,Alessandra Ribeiro Godoi,Mariana Caselato Guimarães de Barros,Celize Cruz Bresciani Almeida,Pamela Carvalho Augusto,Natalia Silva Alves,Maria Carolina Merli Giantomassi,Marina Simões Oliveira,Diana Cristina de Souza,Renata Maria de Oliveira Botelho
Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP)
Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica
keilamr@unicamp.br*

**Introdução**: A Ventilação Mecânica Não Invasiva (VMNI) é amplamente utilizada no tratamento da insuficiência respiratória em crianças. Contudo, seu uso pode causar lesões por pressão relacionadas a dispositivos médico. **Objetivo**: Monitorar o uso da VMNI em crianças e identificar fatores associados ao desenvolvimento de LPRDM, a fim de propor intervenções preventivas e otimizar o cuidado. **Metodologia**:Foi elaborado um instrumento pela equipe de enfermagem e fisioterapia em maio de 2024. Ele contém as seguintes informações: identificação do paciente, presença e estágio de LPRDM (quando presente), localização das lesões, nível de sedação, e valores de pressão da VMNI. A avaliação é realizada pelo enfermeiro e fisioterapeuta diariamente e na retirada do dispositivo, a equipe que identificar o surgimento de lesões é responsável em preencher os dados finais da planilha.**Resultados**: esde a implementação do instrumento foi avaliado 67 crianças e já foi possível implementar medidas para melhoria do cuidado destas crianças, como a adaptação da placa protetora na interface entre pele e máscara, parâmetros adequados, alternância entre interfaces com outros dispositivos e ajuste de sedoanalgesia. **Conclusão**: A implementação da planilha proporcionou uma visão abrangente da assistência multiprofissional, facilitando a prevenção de LPRDM e promovendo melhorias no cuidado. Esses dados subsidiarão a criação de um protocolo multiprofissional e o treinamento das equipes.

**Palavras-chave:** Lesão por Pressão. Dispositivo Médico. Ventilação Não-Invasiva

(cc) BY

**Referências**

AHRQ: AGENCY FOR HEALTHCARE RESEARCH AND QUALITY (AHRQ) (comp.). Preventing Pressure Ulcers in Hospitals. 2014. Disponível em: https://www.ahrq.gov/patient-safety/settings/hospital/resource/pressureulcer/tool/pu1.html. Acesso em: 20 set. 2024.

FEDOR, Katherine L. Noninvasive Respiratory Support in Infants and Children. **Respiratory Care**, [S.L.], v. 62, n. 6, p. 699-717, 25 maio 2017. Daedalus Enterprises. http://dx.doi.org/10.4187/respcare.05244.

JONHSTON, Cintia *et al.* Ventilação não invasiva com pressão positiva – VNIPP. In: I Consenso de Ventilação Pulmonar Mecânica em Pediatria/Neonatal [Internet]São Paulo: Associação de Medicina Intensiva Brasileira; 2015.Disponível em: https://www.sbp.com.br/fileadmin/user_upload/2015/02/CONSENSO-VENTILACAO-PULMONAR-MECANICA-EM-PEDIATRIA-VNIPP.pdf.

RAMOS, Gabriela Westphal et al. Lesão por pressão em pacientes pediátricos: fatores causais e conduta terapêutica. Cogitare Enferm. 2023, v28:e86780.FapUNIFESP (SciELO). http://dx.doi.org/10.1590/ce.v28i0.86780.

(cc) BY