

RESPOSTA AOS RECURSOS DA PROVA DE FISIOTERAPIA

RECURSO – QUESTÃO 23 – FISIOTERAPIA

23. A ventilação mecânica invasiva é um recurso fundamental para o tratamento da insuficiência respiratória aguda. Em pacientes com Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo, pode-se afirmar que a lesão pulmonar induzida pelo ventilador mecânico pode ser minimizada por meio da:

- a) limitação da pressão de pico a 40cmH₂O
- b) hipocapnia permissiva
- c) hiperoxigenação do paciente
- d) utilização de volume corrente reduzido

CANDIDATO(A): THAYNÁ CARDOSO ALVES

Tanto o ajuste de limite da pressão de pico a 40cmH₂O quanto menor volume corrente são ajustes de ventilação protetora. A questão foi mal formulada pois ambos os métodos podem ser usados, de acordo com as DIRETRIZES BRASILEIRAS DE VENTILAÇÃO MECÂNICA. A alternativa D, do volume, deveria explicitar qual o VALOR, que seria de 6 a 8ml/kg de peso, de acordo com as diretrizes. Solicito anulação da questão ou troca para a letra A, que se encontra nas diretrizes com o valor de 40cmH₂O.

RESPOSTA:

Não há menção nas Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica quanto à limitação da pressão de pico para minimizar a lesão pulmonar induzida pela ventilação mecânica em pacientes com Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA). As estratégias ventilatórias recomendadas neste documento são a limitação da pressão de distensão (*driving pressure* ≤ 15 cmH₂O), limitação da pressão de platô (≤ 30 cmH₂O) e volume corrente entre 3 e 6 mL/kg (reduzido). Não confundir com o limite de pressão recomendado para realização da manobra de recrutamento alveolar, que nas Diretrizes situa-se entre 35-45cmH₂O. A questão não cita nenhuma manobra em especial, abordando, portanto, a ventilação corrente do paciente com SDRA. Pressão de pico elevada durante a ventilação corrente não está associada, necessariamente, à hiperdistensão pulmonar, pois representa a soma da pressão elástica, resistiva e viscoelástica do sistema respiratório.

Referências: Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica – 2013. Summary Vol.39 Issue (1 Supl.1S) 1 / 2013.

RECURSO INDEFERIDO

RECURSO – QUESTÃO 30 – FISIOTERAPIA

30. Com relação aos cuidados com o paciente em uso de vias aéreas artificiais pode-se afirmar que:

- a) o ajuste do enchimento do *cuff* pode ser realizado com a utilização de um *cufômetro* ou pelo método da pressão mínima de oclusão
- b) a extremidade do tubo endotraqueal deve ficar posicionada entre 7 e 10 centímetros acima da carina
- c) o *cuff* de baixa complacência é menos lesivo para as paredes das vias aéreas
- d) para a fixação, o tubo endotraqueal deve ser posicionado lateralmente, próximo a comissura labial

RESPOSTA:

Ambas as denominações estão corretas (“pressão mínima de oclusão” e “volume mínimo de oclusão”). A pressão dentro do balonete é diretamente proporcional ao volume, portanto, o menor volume necessário para promover a oclusão corresponde à menor pressão necessária para a mesma finalidade.

Referência: Bases da Fisioterapia Respiratória – Terapia Intensiva e Reabilitação. Rodrigues Machado, Maria da Glória, Editora Guanabara Koogan, 2ª Edição, pág. 228.

RECURSO INDEFERIDO