

Atelectasia pulmonar em recém nascidos com doenças pulmonares clinicamente tratáveis, submetidos à ventilação mecânica: aspectos clínicos e radiológicos

Mariana Chiaradia Dominguez (IC), Beatriz Regina Alvares (PQ)

Resumo

A atelectasia pulmonar é frequente em RN entubados submetidos à ventilação mecânica, principalmente devido ao mal posicionamento da cânula endotraqueal. O trabalho tem como objetivo caracterizar a ocorrência da atelectasia, e estabelecer sua possível relação com o posicionamento da cabeça do paciente no momento da radiografia e com a localização da cânula endotraqueal.

Atelectasia pulmonar, Recém-nascidos, Ventilação mecânica

Introdução

Atelectasia pulmonar (AP) consiste no colapso de um segmento, lobo ou de todo o pulmão. Os RN apresentam maior suscetibilidade à ocorrência de atelectasia quando submetidos à ventilação mecânica (VM), principalmente devido ao mal posicionamento da cânula endotraqueal (CE). O exame radiológico de tórax desempenha um papel relevante para o esclarecimento diagnóstico de RN com suspeita clínica de atelectasia.

O objetivo desse estudo é analisar os aspectos radiológicos da AP em RN atendidos na UTI Neonatal do CAISM, estudando a possível associação com os posicionamentos radiológicos da CE, cabeça do RN e com os dados clínicos destes pacientes.

Resultados e Discussão

Foram incluídos 53 RN. Do total, 29 RN eram do sexo masculino, 23 do sexo feminino e 1 apresentou sexo indeterminado. Em relação ao parto, 32 nasceram de cesárea e 21 de parto vaginal. A idade gestacional média foi de 29 semanas e 5 dias e a média de peso ao nascer foi de 1.259 gramas. A indicação mais frequente para ventilação mecânica foi insuficiência respiratória aguda (43%), seguida de apneia (34%). A doença clínica mais frequentemente observada foi doença da membrana hialina (62,2%). O lobo superior direito foi o mais acometido, apresentando AP em 92,4%. A cabeça encontrava-se bem posicionada em 83% dos pacientes estudados. Foram observadas semelhanças em relação à trabalhos anteriores, que caracterizam o lobo superior direito como o local mais frequente de ocorrência de atelectasia. A frequência da intubação seletiva foi menor do que outros estudos realizados no Brasil, embora a

prevalência de mal posicionamento da cânula endotraqueal tenha sido alta. Este achado mostrou-se associado com peso ao nascer <1000g e idade gestacional <37 semanas.

Figura 1. Distribuição Atelectasia Pulmonar

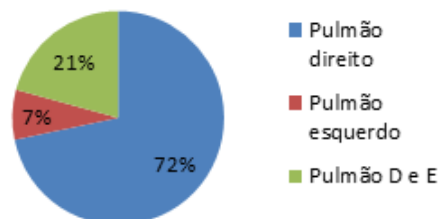
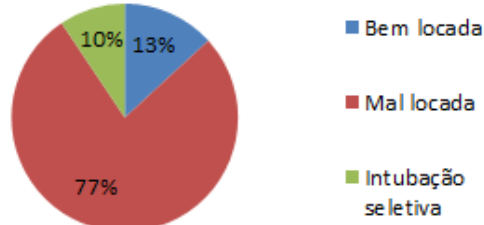


Figura 2. Localização cânula endotraqueal



Conclusões

O estudo representa uma contribuição para o conhecimento da AP em RN, principalmente por ser comum em prematuros, nos quais os riscos de complicações e mortalidade são mais elevados, e diagnóstico e correção precoces são fundamentais.

Agradecimentos

CNPq e SAME-Caism

¹ Mammel MC, Bing DR. Mechanical Ventilation of the Newborn, An Overview. Clinics in Chest Medicine.1996; 17(3):603-613

² Alvares BR, Pereira IMR, Mezzacappa MA, Stopiglia MS, Pires CS. Atelectasia pulmonar em recém-nascidos: etiologia e aspectos radiológicos. ScientiaMedica 2012; 22(1):43-52