

Agravos Na Intubação Traqueal Em Pacientes Pediátricos: Uma Revisão

**Apoio:** [**www.editorapasteur.com.br**](http://www.editorapasteur.com.br) **- @editorapasteur**

**INTRODUÇÃO**

O método terapêutico da ventilação pulmonar mecânica (VPM) é suscetível à agravos, sobretudo em pacientes pediátricos. Nesse sentido, eles podem ocorrer na colocação, durante e após a extubação da intubação traqueal (IT), evidenciando, assim, a necessidade de conhecimento prévio e domínio técnico.

**OBJETIVO**

Analisar as intercorrências da intubação traqueal pediátrica, de forma a garantir que a oxigenação e a ventilação estejam de acordo com a necessidade da criança.

**MÉTODO**

O presente estudo refere-se a uma revisão de literatura, em que foram analisados artigos científicos contidos nas bases de dados do google acadêmico, portal BVS e PubMed nos últimos dez anos. Os trabalhos selecionados estavam relacionados as complicações da intubação traqueal em pacientes pediátricos, pesquisados nas línguas portuguesa, espanhola e inglesa. Dessa forma, foram utilizados os seguintes descritores durante a pesquisa: ventilação mecânica, pediatria e intubação.

**RESULTADOS**

As particularidades anatômicas no decorrer das idades explicam a diferença na aplicação das técnicas de intubação e as suas dificuldades. Alguns dos riscos da realização da IT infantil são: aspiração caso a criança tenha se alimentado pouco antes do procedimento; hipertensão intracraniana e herniação cerebral em crianças com disfunção grave do sistema nervoso central; agravo de lesão preexistente em pacientes com trauma cervical por manobras de flexão do pescoço e extensão da cabeça. Entre as lesões mais frequentes na colocação do tubo estão os traumas dentários e as arritmias. Durante a VPM são a extubação acidental e o tubo traqueal seletivo e após a extubação, a disfonia e o edema de laringe. Para isso, a escolha do tamanho do tubo é essencial para o sucesso da intervenção.

**CONCLUSÃO**

Diante do exposto, fica explicito aprimorar condutas e manuseio da VPM, principalmente após a extubação, uma vez que danos após a IT são muito frequentes, sobretudo em casos de intubação difícil. Além disso, é necessário conhecimento e domínio sobre as particularidades das vias aéreas pediátricas.

Palavras-chave:

*Intubação. Pediatria. Extubação. Ventilação mecânica. Manuseio de vias aéreas.*

Filiações:

1Discente, Centro Universitário Antenas, Paracatu, MG

2Docente, Centro Universitário Antenas, Paracatu, MG

Autores: Laís Emanuely Stephane Rocha de Almeida¹, Bruna Helena Miranda¹, Thiago Alvares da Costa²