**Padrão do plano de fundo

Descrição gerada automaticamente A IMPORTÂNCIA DO MANEJO CORRETO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA EM PACIENTES COM SÍNDROME DO DESCONFORTO RESPIRATÓRIO AGUDO (SDRA)**

**INTRODUÇÃO**: A Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA) é uma inflamação difusa da membrana alvéolo-capilar, em resposta a vários fatores de risco pulmonares ou extrapulmonares. Os pacientes com SDRA necessitam de estratégias ventilatórias que auxiliem na hipoxemia, e nesse caso, a ventilação mecânica (VM) apresenta papel essencial como suporte ventilatório. A VM aponta uma série de técnicas que substitui a função ventilatória dos pulmões, substituindo total ou parcialmente a ventilação espontânea. A pressão aplicada no sistema respiratório do paciente se dá pela soma da pressão gerada pelo respirador, e a pressão gerada pela musculatura respiratória. O manejo incorreto da VM está intimamente associado a Lesões Pulmonares Induzidas pelo Ventilador (LPIV) e ocorre principalmente em pacientes que apresentam algum comprometimento pulmonar prévio, podendo causar lesões significativas e, como consequência, um pior prognóstico para o paciente. **OBJETIVO:** Analisar a importância da ventilação mecânica em pacientes acometidos com a Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA). **METODOLOGIA**: Trata-se de uma revisão integrativa de estudos, com pesquisa em bases de dados em: Scientific Library Online (SCIELO), BVS e Google Acadêmico. Foram pesquisados artigos na língua portuguesa publicados nos anos de 2019 a 2024. Foram excluídos trabalhos duplicados, teses, dissertações e trabalhos de conclusão de curso. **RESULTADOS E DISCUSSÃO**: Os cinco artigos analisados indicam que a ventilação mecânica protetora reduz significativamente o risco relativo de morte. Ajustes adequados na ventilação são necessários e podem diminuir a mortalidade em pacientes com SDRA. As estratégias ventilatórias devem ser capazes de aumentar a superfície pulmonar ao abrir os alvéolos previamente colapsados, permitindo assim a recepção do volume necessário durante a inspiração. **CONCLUSÃO**: A ventilação mecânica na SDRA pode ser mais prejudicial do que em outras doenças críticas, por isso, é fundamental manter as trocas gasosas em níveis seguros. Logo, é necessário o reconhecimento da condição em que o pulmão se encontra, o conhecimento adequado das condições clínicas da patologia em questão **Padrão do plano de fundo

Descrição gerada automaticamente**e suas particularidades, além do manejo correto dos ajustes dos parâmetros ventilatórios, a fim de reduzir o risco de mortalidade nesses pacientes.

**Palavras-chaves**: Pressão Positiva; Síndrome Respiratória Aguda; Ventilação Mecânica.

**Padrão do plano de fundo

Descrição gerada automaticamenteREFERÊNCIAS:**

DIAS, A. G. D. *et al*. O monitoramento da mecânica pulmonar na ventilação mecânica e sua relação com lesão pulmonar. **Perspectivas Online: Biológicas & Saúde**, v. 11, n. 40, p.54-69, 2021.

LIMA, C. R. R. Ventilação mecânica como estratégia protetora nos pacientes com SDRA: Uma revisão integrativa. **Research, Society and Development**, v. 13, n. 1, p. e13013144839, 2024.

LIMA, J. J.; FERRAZ, B. G. Ventilação mecânica e a síndrome do desconforto respiratório agudo: revisão de literatura. **Rev. Multi. Sert.,** v. 3, n.2, p. 203-211, 2021.

OLIVEIRA, R. P.; TEIXEIRA, C.; ROSA, R. G. Síndrome do desconforto respiratório agudo: como estão os pacientes após a unidade de terapia intensiva? **Rev. Bras. Ter. Intensiva**, v. 31, n. 4, p. 555-560, 2019.

PINHEIRO, B. V. *et al*. Ventilação mecânica protetora: revisão de ensaios clínicos randomizados. **HU rev.,** v. 45, n. 3, p. 334-340, 2019.