



UNICEPLAC
CENTRO UNIVERSITÁRIO

Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos - UNICEPLAC
Curso de Medicina
Trabalho de Conclusão de Curso

**Traqueostomia precoce como prevenção na pneumonia adquirida na
ventilação mecânica**

Gama-DF
2022

**JÚLIA MAGALHÃES DE FREITAS
MAICKON LUIZ SILVA DOS SANTOS**

**Traqueostomia precoce como prevenção da pneumonia adquirida na
ventilação mecânica**

Artigo apresentado como requisito para conclusão do curso de Bacharelado em Medicina pelo Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – UNICEPLAC.

Orientador: Prof. Esp. Jobe Petter.

Gama-DF
2022

**JÚLIA MAGALHÃES DE FREITAS
MAICKON LUIZ SILVA DOS SANTOS**

Traqueostomia precoce como prevenção da pneumonia adquirida na ventilação mecânica

Artigo apresentado como requisito para conclusão do curso de Bacharelado em Medicina pelo Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – Uniceplac.

Gama-DF, 21 de maio de 2022.

Banca Examinadora

Prof. Esp. Jobe Petter
Orientador

Prof. Me. Alessandro R. Caruso da Cunha
Examinador

Prof. Me. Flávio Dutra de Moura
Examinador

Traqueostomia precoce como prevenção da pneumonia adquirida na ventilação mecânica

Júlia Magalhães de Freitas¹
Maickon Luiz Silva dos Santos²

Resumo:

A Pneumonia Adquirida na Ventilação Mecânica (PAV) é um tipo de Pneumonia Nosocomial que ocorre após 48 horas de intubação orotraqueal, um dos manejos do paciente em uso de ventilação mecânica prolongada é a realização do procedimento cirúrgico de traqueostomia em busca da prevenção de complicações. Nesse viés, o objetivo do presente artigo foi analisar se a realização da traqueostomia precoce influencia na prevalência de PAV na justificativa de oferecer benefícios importantes para o paciente como melhor conforto, diminuição da necessidade de sedação e facilitação do desmame, além disso, benefícios para a gestão hospitalar pela diminuição dos gastos com a ventilação mecânica e com as condutas da PAV. Foi adotada como metodologia a revisão de literatura nas bases de dados MEDLINE/PuBMeD, Scientific Electronic Library Online (SciELO) e Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS). Conclui-se que não há um consenso nas literaturas sobre a realização da traqueostomia precoce, mas é evidente que a sua realização reduz a chance de algumas complicações.

Palavras-chave: Pneumonia Associada à Assistência à Saúde; Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica, Traqueostomia.

Abstract:

Mechanical Ventilator Acquired Pneumonia (VAP) is a type of Nosocomial Pneumonia that occurs after 48 hours of orotracheal intubation, one of the managements of the patient using prolonged mechanical ventilation is to perform the surgical procedure of tracheostomy in search of the prevention of complications. In this bias, the objective of this article was to analyze whether the performance of early tracheostomy influences the prevalence of VAP in the justification of offering important benefits to the patient such as better comfort, reduced need for sedation and facilitation of weaning, in addition, benefits for the hospital management for the reduction of expenses with mechanical ventilation and VAP ducts. The methodology used was a literature review in MEDLINE/PuBMeD, Scientific Electronic Library Online (SciELO) and Latin American and Caribbean Literature on Health Sciences (LILACS). It was concluded that there is no consensus in the literature on the performance of early tracheostomy, but it is evident that its performance reduces the chance of some complications.

Keywords: Healthcare-Associated Pneumonia; Pneumonia, Ventilator-Associated; Tracheostomy.

¹ Graduanda do Curso Medicina, do Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – Uniceplac.
E-mail: juliamf.6@gmail.com

² Graduando do Curso Medicina, do Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – Uniceplac.
E-mail: maickluiz136@gmail.com.