

## Trabalho apresentado no 26º CBCENF

**Título:** MANEJO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA EM PACIENTES CRÍTICOS PORTADORES DE DPOC EXACERBADA

**Relatoria:** Diogo Luiz Bacelar da Silva  
Genaldo Henrique Gois Neto  
Gliffityane Keiffer Maria de Sá

**Autores:** Ana Thaís de Melo Oliveira  
Cláudia Lays Barbosa de Aguiar  
Arnaldo de Pontes Tavares

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Eixo 1: Assistência, gestão, ensino e pesquisa em Enfermagem

**Tipo:** Pesquisa

**Resumo:**

**Introdução:** A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é definida como um grupo de entidades nosológicas respiratórias que acarretam obstrução do fluxo de ar nas vias aéreas, associada a uma resposta inflamatória progressiva dos pulmões e agravada por exacerbações. O processo inflamatório na DPOC causa alterações estruturais, funcionais e metabólicas, necessitando, muitas vezes, de cuidados emergenciais e intensivos, além do suporte ventilatório não invasivo. A ventilação mecânica não invasiva (VNI) é um tipo de suporte ventilatório que utiliza pressão positiva contínua, visando melhorar a oxigenação e evitar a ventilação invasiva e suas complicações. **Objetivo:** Identificar e analisar na literatura as estratégias de manejo da VNI em pacientes críticos com DPOC exacerbada. **Método:** Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, conforme as diretrizes estabelecidas pelo PRISMA, realizada em julho de 2024, de artigos indexados nas bases de dados da LILACS, SCOPUS, PubMed, periódicos CAPES e Scielo. Foram realizadas combinações utilizando o operador booleano AND entre os seguintes descritores: respiration, artificial AND pulmonary disease, chronic obstructive AND critical care AND noninvasive ventilation. Foram estabelecidos os critérios de inclusão os artigos publicados nos últimos 5 anos (2019-2024), com texto completo na íntegra, em inglês. Os critérios de exclusão foram estritamente aplicados, abrangendo artigos que não atendiam ao objetivo da pesquisa e artigos publicados na modalidade de tese e dissertações, sendo artigos duplicados não contabilizados. **Resultados/Discussão:** Foram selecionados 13 artigos para compor o presente trabalho. As principais indicações do uso da VNI é diminuição do nível de consciência, fadiga, acidose respiratória, PaCO<sub>2</sub> alta, instabilidade hemodinâmica e edema cerebral. Na VNI são mais utilizadas a ventilação com suporte de pressão associada à pressão positiva expiratória final (PEEP) e a ventilação com dois níveis de pressão (BiPAP), sendo a BiPAP a mais recomendada em adolescentes. A VNI pode ser utilizada em conjunto com a terapia medicamentosa, a fim de melhorar a obstrução ao fluxo aéreo e diminuir a dispneia presente. **Considerações finais:** A VNI tem diversos benefícios ao paciente crítico portador de DPOC exacerbada, sendo recomendada no controle da dispneia, melhorando a troca gasosa e diminuindo o trabalho respiratório.