

Sistema de Gestão da Qualidade PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO – POP		 GOVERNO DE GOIÁS SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE SUS+	 HCAMP HOSPITAL DE CAMPANHA PARA ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS PORTARIA SES - GO 507/2020
Setor: SUMULT		Identificação: POP 031	
Assunto: Protocolo de ventilação mecânica em pacientes com caso suspeito ou confirmado de COVID – 19		Versão: 00	
		Folha Nº: 1/4	

1. OBJETIVO

Descrever e padronizar o protocolo assistencial de pacientes suspeitos ou confirmados COVID-19 com necessidade de intubação orotraqueal e ventilação mecânica admitidos nas Unidades de Terapia Intensiva do HCAMP.

2. PROCEDIMENTO

Ordem	Ação/Descrição	Agente Executor
1	Realizar ajustes iniciais no ventilador mecânico (Ventilação protetora) de acordo com quadro 1.	Médico, Fisioterapeuta, Enfermeiro
2	Solicitar Gasometria	Médico.
3	Avaliar da mecânica Pulmonar, se Pressão Platô > 30cmH20 e Driving Pressure > 15cmH20 realizar titulação Peep ideal conforme quadro 2.	Fisioterapeuta
4	Após titular Peep (Peep adequada pela menor driving pressure), se Pressão Platô < 30cmH20, driving pressure < 15cmH20, PaO2/FiO2 > 150, não repita titulação, mantenha Peep. Não volte a titular por menos que 24 horas a menos que haja significativa alteração clínica ou piora da oxigenação/mecânica respiratória).	Fisioterapeuta
5	Após titulação Peep (Peep adequada pela menor driving pressure), se Pressão Platô > 30cmH20, driving pressure > 15cmH20, PaO2/FiO2 < 150, indicado posição prona por pelo menos 16 horas (ver protocolo de prona).	Médico, Fisioterapeuta
6	Caso haja melhora da relação PaO2/FiO2 > 150, mantenha Peep.	Médico, Fisioterapeuta
7	Caso relação PaO2/FiO2 < 150 em prona, titule Peep em prona.	Fisioterapeuta
8	Caso não tenha resposta clínica, avaliar recrutabilidade do pulmão acometido através da relação recrutamento/inflação (R/I).	Fisioterapeuta
9	Avaliar e classificar SDRA conforme quadro 3.	Médico e Fisioterapeuta
10	Valores R/I iguais ou superiores a 0,5 indicam potencial de recrutabilidade.	Fisioterapeuta

Sistema de Gestão da Qualidade PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO – POP		 GOVERNO DE GOIÁS SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE SUS+	 HCAMP HOSPITAL DE CAMPANHA PARA ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS PORTARIA SES - GO 507/2020
Setor: SUMULT		Identificação: POP 031	
Assunto: Protocolo de ventilação mecânica em pacientes com caso suspeito ou confirmado de COVID – 19		Versão: 00	
		Folha Nº: 2/4	

	Neste caso, proceder com a manobra de recrutamento	
--	--	--

3. SIGLAS

Peep – Pressão Positiva Expiratória Final

SDRA – Síndrome do Desconforto Respiratório Aguda

FR – Frequência Respiratória

PCV – Ventilação em Pressão Controlada

VCV – Ventilação em Volume Controlado

VM – Volume Minuto

4. DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA

1. WeVent Grupo Internacional de Ventilação Mecânica, 2020

5. ANEXOS

QUADRO 1 - AJUSTES INICIAIS VENTILAÇÃO MECÂNICA NA COVID19

AJUSTES INICIAIS DO VENTILADOR MECÂNICO
<ul style="list-style-type: none"> • Modo volume ou pressão controlada (VCV ou PCV) • Volume corrente de 6 ml/kg de peso predito • PEEP inicial de 10 cmH20 • Ajuste da FR para manter volume minuto (VM) entre 7 – 10 L/min • Driving pressure (= Pressão de platô menos PEEP) ≤ 15 cmH20 • FiO2 para SpO2: 88-97%.

Fonte: Suporte ventilatório para pacientes com infecção ou suspeita ou confirmada pelo COVID-19, WeVent Grupo Internacional de Ventilação Mecânica, 2020.

QUADRO 2 - TITULAÇÃO PEEP, PROTOCOLO AMATO MODIFICADO

TITULAÇÃO DA PEEP IDEAL
<p>1. Manobra Inicial: Paciente em Modo PCV, inicie com Peep 10 cmH20, mantendo delta pressórico de 15cmH20, incremento 5cmH20 a cada 60 segundos até Peep 20cmH20 (Peep: 10cmH20 e Pressão Limite de 25cmH20, Peep: 15 cmH20 e Pressão Limite de 30cmH20, Peep: 20cmH20 e Pressão Limite 35cmH20;</p>

Sistema de Gestão da Qualidade PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO – POP		 GOVERNO DE GOIÁS SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE SUS+	 HCAMP HOSPITAL DE CAMPANHA PARA ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS PORTARIA SES - GO 507/2020
Setor: SUMULT		Identificação: POP 031	
Assunto: Protocolo de ventilação mecânica em pacientes com caso suspeito ou confirmado de COVID – 19		Versão: 00	
		Folha Nº: 3/4	

2. Titulação decremental da Peep: Paciente em modo VCV, mantenha volume corrente 6ml/kg por peso ideal, decemente 2cmH2O (a cada 30 segundos), Peep a partir de 18cmH2O até 10cmH2O, avaliando melhor complacência e menor driving pressure;
3. Manobra final: Após encontrar a Peep para melhor complacência estática, retorne ao modo PCV, repita a manobra inicial, porém desta vez por 30 segundos em cada etapa;
4. Ao final das três etapas, ajuste a FiO2 para manter SpO2: 92-96% e VT 6ml/kg peso ideal, independente do modo escolhido para ventilação de manutenção.

Fonte: WeVent Grupo Internacional de Ventilação Mecânica, 2020.

QUADRO 3 - Avaliação e Classificação SDRA

IDENTIFICAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO SDRA

CLASSIFICAÇÃO SDRA			
Tempo de início	Dentro de uma semana de um conhecido evento clínico ou aparecimento ou piora de sintomas respiratórios		
Características	Insuficiência respiratória não diretamente explicada por insuficiência cardíaca ou sobrecarga volêmica. Sugere-se ecocardiografia para exclusão, caso nenhum fator estiver presente		
achados radiológicos	Opacidades Bilaterais. Não explicadas por nódulos, derrames, massas ou colapsos lobares/ pulmonares		
PaO₂/FiO₂	SDRA Leve 300-355	SDRA Moderada 300-400	SDRA Grave ≤ 300

Fonte: Avaliação e Classificação SDRA.

Sistema de Gestão da Qualidade PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO – POP		 GOVERNO DE GOIÁS <small>SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE</small> 	 HCAMP <small>HOSPITAL DE CAMPANHA PARA ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS PORTARIA SES - GO 507/2020</small>
Setor: SUMULT		Identificação: POP 031	
Assunto: Protocolo de ventilação mecânica em pacientes com caso suspeito ou confirmado de COVID – 19		Versão: 00	
		Folha Nº: 4/4	

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado para uso:
Lucas Machado <u>28/05/2021</u> <small>Data</small>	Rennan Silva	Guillermo Socrates <u>29/05/2021</u> <small>Data</small>