

Traqueostomia em crianças

Título:

Primeiro Consenso Clínico e Recomendações Nacionais em Crianças Traqueostomizadas

First Clinical Consensus and National Recommendations on Tracheostomized Children

Autor(es) do artigo:

Melissa A.G. Avelino; Rebecca Maunselle; Fabiana Cardoso Pereira Valeraf; José Faibes Lubianca Netog; Cláudia Schweiger; Carolina Sponchiado Miurak; et al.

Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial

Sociedade Brasileira de Pediatria

Referência:

Braz J Otorhinolaryngol, In Press, Uncorrected Proof, 2017.

DOI:

[10.1016/j.bjorl.2017.06.002](https://doi.org/10.1016/j.bjorl.2017.06.002)

Tópicos:

Traqueostomia, cuidados gerais e específicos, vias aéreas, crianças.

Autora do comentário:

• Cíntia Johnston

- **Contextualização:** A traqueostomia (TQT) é um procedimento médico invasivo, que pode ser indicado em qualquer faixa etária nas situações clínicas em que não seja possível a manutenção da via aérea pérvia. A frequência de traqueostomia é de 0,5-2% das crianças que necessitam de intubação traqueal (IT) e de ventilação mecânica (VM), e tem aumentado em lactentes com idade ≤ 12 meses, devido a maior sobrevida nas UTIs neonatais. Diferentemente do que ocorre em adultos, a TQT em pediatria está relacionada com o aumento da morbimortalidade. No Brasil, não há padronização em relação a vários aspectos da TQT em pediatria, como: indicação, cuidados de rotina, decanulação e, principalmente, treinamento da equipe multiprofissional (médicos, enfermeiras e fisioterapeutas em nível hospitalar, ambulatorial e de *home care*), e dos familiares e cuidadores (em nível domiciliar). O Primeiro Consenso Clínico e Recomendações Nacionais sobre Crianças Traqueostomizadas propõe um guia para os cuidados gerais e específicos da criança traqueostomizada.
- **Principais resultados:** 1) INDICAÇÃO DE TQT: após falha da 2ª extubação eletiva e/ou persistência de estridor ou disфонia após 72h da extubação. As indicações orientam o tipo de cânula e suporte ventilatório necessário, bem como planejamento terapêutico e de decanulação, que devem ser discutidos com os responsáveis legais. 2) TIPOS DE CÂNULAS DE TQT: o tamanho deve ser adequado à idade e ao peso da criança; o balonete intratraqueal (*cuff*) é indicado somente para otimizar o suporte ventilatório e temporariamente reduzir o impacto da aspiração de conteúdo para os pulmões (se houver a necessidade); a pressão de insuflação do balonete deve ser de, no máximo, 20cmH₂O ou 15mmHg; são recomendadas cânulas de TQT de material biocompatível (plástico ou silicone); 3) ASPIRAÇÃO DA TQT: avaliação individual da necessidade; o procedimento deve ser gentil e a sonda de aspiração não deve ultrapassar 2/3 do diâmetro interno da cânula de TQT; 4) MÉTODO DE FIXAÇÃO DA CÂNULA DE TQT: não há consenso se é melhor a utilização de velcro ou de cordão; 5) VÁLVULA DE FALA: é contraindicada nos casos de: estenose grave das vias aéreas, precisar usar cânula com balonete insuflado, traqueomalácea grave, doença pulmonar restritiva, doença neurológica grave ou coma.
- **Limitações do estudo:** o artigo aborda o tema de forma geral, direcionado mais aos cuidados da equipe médica (cirurgiões e pediatras). Descrevem também a limitação relacionada à diversidade e extensão territorial encontrada no país, apontando a necessidade do olhar das entidades públicas à esta população pediátrica com traqueostomia.
- **Implicações para a prática:** a rotina de trabalho dos Fisioterapeutas com esta população é frequente. Em muitos casos, o fisioterapeuta é o profissional de saúde que tem maior conhecimento sobre os cuidados gerais e específicos das vias áreas de pacientes traqueostomizados. Assim, a implementação de cuidados específicos de fisioterapia respiratória para crianças traqueostomizadas é necessária nos diferentes ambientes (hospitalar, ambulatorial, domiciliar, na inclusão na escola, participação na educação continuada e permanente para atualização pessoal e/ou como membro efetivo da equipe que capacita os familiares/cuidadores antes da alta hospitalar).