

FLUXOGRAMA PARA MANOBRA DE POSIÇÃO PRONA NA SUSPEITA OU CONFIRMAÇÃO DA COVID-19

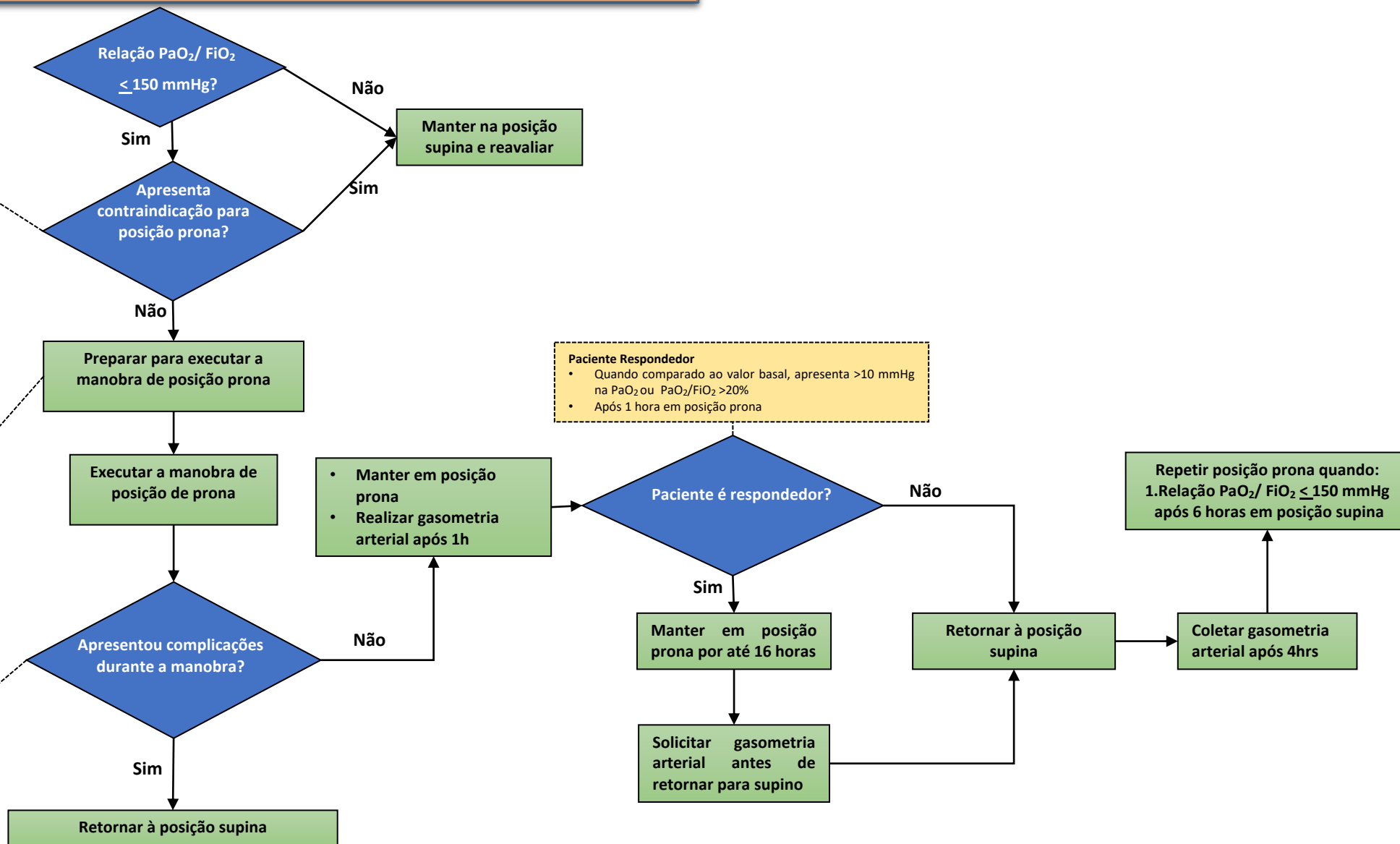
GT Fisioterapia nas ações de enfrentamento ao COVID-19

UnB | HUB EBSEH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

- Contraindicações**
- Hipertensão intracraniana (>30mmHg)
 - Hemoptise maciça
 - Cirurgia traqueal ou esternotomia recentes
 - Trauma ou Cirurgias de face recentes
 - TVP tratada por um período < 2 dias
 - Implante de marcapasso realizado últimos 2 dias
 - Instabilidade da coluna vertebral, fêmur ou Fratura pélvica
 - Gestantes
 - Fístula broncopulmonar
 - Queimadura (>20% da área corpórea)
 - Arritmias graves e/ou instabilidade hemodinâmica

- Preparo para Posição Prone**
- Equipe treinada 3 a 5 pessoas
 - Pausar dieta e abrir sonda nasointestinal 2 horas antes do procedimento
 - Providenciar coxins para apoio da face, tórax pelve, punho e região anterior das pernas
 - Proteger os olhos
 - Proteger proeminências ósseas com uso de películas protetoras
 - Assegurar posicionamento do tubo com dupla fixação
 - Pré -oxigenar (FiO₂= 100% por 10 minutos)
 - Colocar a cabeça na posição plana e alinhar membros
 - Desconectar e fechar sonda nasointestinal
 - Clampar sondas e drenos e posicioná-los entre as pernas ou braços
 - Gasometria arterial antes de pronar

- Complicações durante a manobra**
- Redução da SpO₂ < 10% da basal
 - SpO₂ <90% após 10 minutos na posição prona
 - Piora hemodinâmica grave
 - Arritmia
 - PCR
 - Suspeita de deslocamento da prótese ventilatória



Referências

- WHO. Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected Interim guidance. January 2020. [Link](#)
- Guérin C, Reignier J, Richard J-C, et al. Prone positioning in severe acute respiratory distress syndrome. N Engl J Med 2013;368:2159-68. [Link](#)
- Munshi L, Del Sorbo L, Adhikari NKJ et al. Prone Position for Acute Respiratory Distress Syndrome. A Systematic Review and Meta-Analysis. Ann Am Thorac Soc. 2017;14:S280-S288. [Link](#)