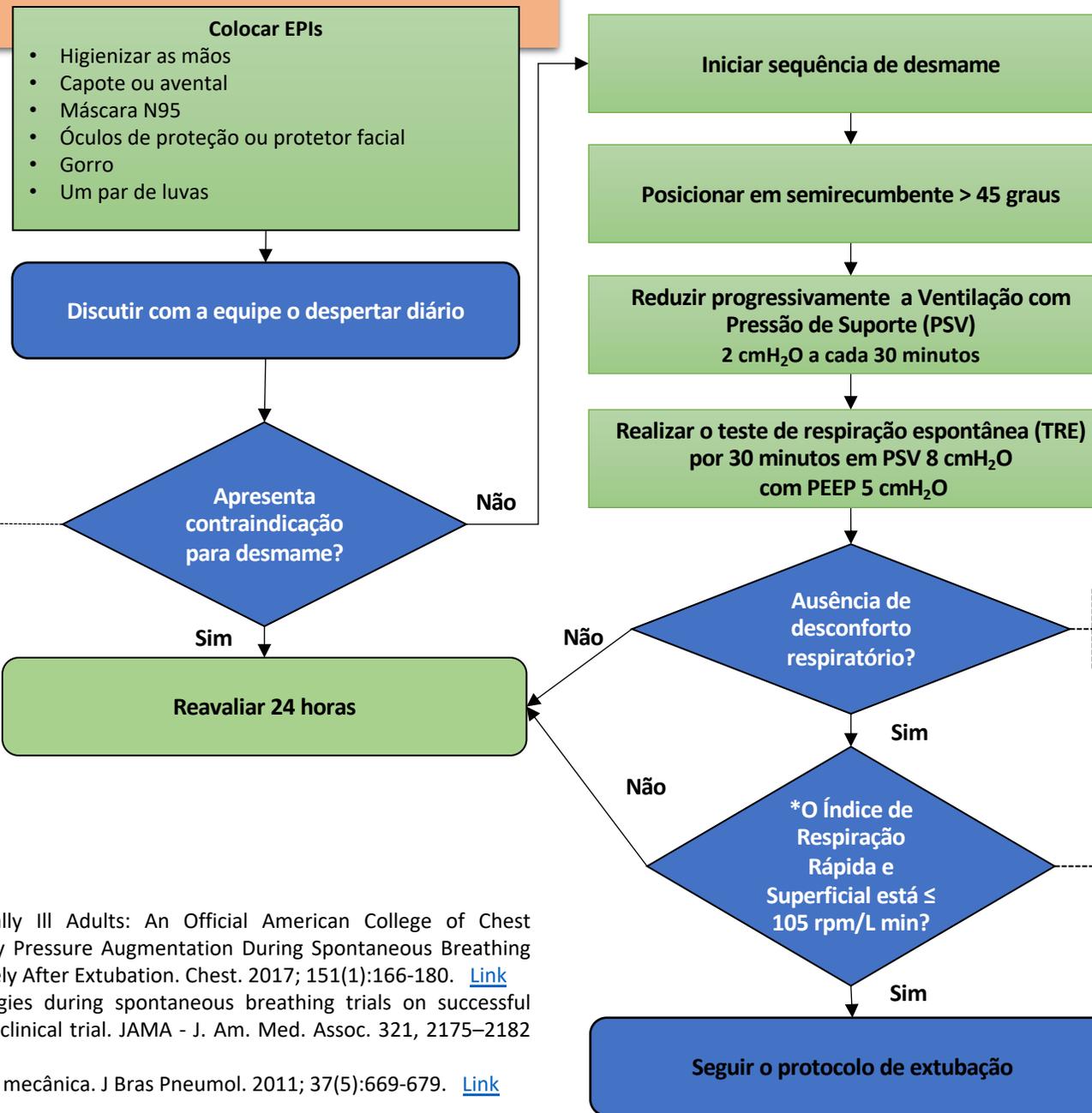


FLUXOGRAMA DE DESMAME DA VENTILAÇÃO MECÂNICA NA COVID-19



- Critérios para iniciar o processo de desmame da ventilação mecânica:**
- Estabilidade clínica e hemodinâmica sem dependência de drogas vasopressoras
 - Paciente desperto, atendendo aos comandos, sem sedação ou RASS=0.
 - Sem hipersecreção (< 3 aspirações nas últimas 8 horas)
 - Presença de reflexo da tosse
 - Hemoglobina > 8-10 g/dl
 - Oxigenação (PaO₂/FiO₂ > 200 mmHg ou SpO₂ > 91% com FiO₂ < 0,4)
 - Temperatura corporal < 38 °C
 - Ausência de acidose (pH entre 7,35 e 7,45)
 - Ausência de distúrbios eletrolíticos
 - Adequado balanço hídrico

Referências

1. Ouellette DR, et all. Liberation From Mechanical Ventilation in Critically Ill Adults: An Official American College of Chest Physicians/American Thoracic Society Clinical Practice Guideline: Inspiratory Pressure Augmentation During Spontaneous Breathing Trials, Protocols Minimizing Sedation, and Noninvasive Ventilation Immediately After Extubation. Chest. 2017; 151(1):166-180. [Link](#)
2. Subirà, C. et al. Effect of pressure support vs T-piece ventilation strategies during spontaneous breathing trials on successful extubation among patients receiving mechanical ventilation: A randomized clinical trial. JAMA - J. Am. Med. Assoc. 321, 2175–2182 (2019). [Link](#)
3. Nemer SN, Barbas CSV. Parâmetros preditivos para o desmame da ventilação mecânica. J Bras Pneumol. 2011; 37(5):669-679. [Link](#)