

Recomendações para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) em pacientes com diagnóstico ou suspeita de COVID-19

Essa cartilha foi planejada para auxiliar os profissionais da saúde envolvidos no manejo intensivo do paciente com diagnóstico ou suspeita de COVID-19, mais especificamente no que diz respeito às recomendações de RCP. Foram utilizados como referência as publicações da Associação Brasileira de Medicina de Emergência (ABRAMEDE) e os dados disponibilizados pelo Ministério da Saúde no contexto da Pandemia.

CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Sabemos que a RCP é o conjunto de medidas emergenciais que buscam reverter um quadro de falência respiratória e/ou cardiovascular. Para sua realização, são necessários procedimentos que podem expor a equipe assistencial ao risco de contaminações, especialmente quando consideramos o contexto de infecção. Na cartilha 'Recomendações para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) em pacientes com diagnóstico ou suspeita de COVID-19' temos como objetivo apresentar algumas estratégias para garantir a eficácia do atendimento, enfatizando os cuidados com a equipe que realizará as manobras.



Imagem: Freepik.com

A seguir, estão listadas algumas recomendações para o manejo de um paciente em PCR no contexto da COVID-19

Desenvolvido por [Projeto AITI](#) | Anna Laura, Augusto Ferreira, Bruna Fernandes, Jorge Lucas, Mariana Duarte e Prof. Dr. Fernando Botoni

Recomendações para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) em pacientes com diagnóstico ou suspeita de COVID-19

INDICAÇÕES

A decisão de se iniciar ou não a RCP, continua sendo um ato a ser individualizado, de acordo com o contexto de cada paciente. Na ausência de Diretivas Antecipadas de Vontade, de situação de Cuidados Paliativos e de outras contraindicações clínicas, deve ser realizada em todos os pacientes que sofreram Parada Cardiorrespiratória (PCR).

As decisões de “não ressuscitação cardiopulmonar” devem estar adequadamente documentadas em prontuário e comunicadas previamente à equipe de resposta rápida da instituição, com o objetivo de não causar iatrogenias e de não atrasar outros potenciais atendimentos.

USO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPIs)

Para garantir a proteção da equipe assistencial e minimizar a ocorrência de atrasos no início da RCP, os EPIs para procedimentos geradores de aerossol devem estar prontamente disponíveis na unidade, ainda antes que a PCR ocorra.

Se isso não for possível, deve-se considerar a proteção da equipe como medida prioritária, mesmo que isso signifique algum atraso no início das compressões torácicas. Sendo assim, nenhum procedimento deve ser iniciado sem a instalação completa e adequada dos EPIs.

Os EPIs devem ser removidos com segurança para evitar a auto-contaminação. Devem ser descartados ou limpos após cada uso, de acordo com as recomendações do fabricante e com diretrizes locais.

Recomendações para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) em pacientes com diagnóstico ou suspeita de COVID-19

IDENTIFICAÇÃO DA PCR

O reconhecimento da PCR continua sendo feito com base na ausência de pulso central e de respiração efetiva. Seu manejo inclui início imediato das compressões torácicas de alta qualidade e monitorização do paciente, a fim de se diferenciar os ritmos chocáveis, nos quais a desfibrilação imediata deve ser garantida, e não chocáveis. O número de profissionais envolvidos no atendimento deve ser reduzido ao estritamente necessário.

ACESSO À VIA AÉREA (VA)

- Acesso invasivo à VA deve ser priorizado, uma vez que hipóxia é a principal causa de PCR nos pacientes portadores de Síndromes Respiratórias Agudas, como a Sars-CoV-2;
- Evitar o uso de dispositivos de bolsa válvula-máscara (BVM) ou bolsa-tubo endotraqueal, pelo risco de aerolização, dando-se preferência à ventilação mecânica (VM). A ventilação boca a boca e o uso de máscaras de bolso são proscritos. Na indisponibilidade de VM, a técnica da utilização de dispositivos BVM deve ser feita com 2 profissionais, a fim de se garantir sua adequada vedação, juntamente com a colocação de cânula orofaríngea e instalação de filtros entre a máscara e a bolsa;
- Para intubação orotraqueal (IOT), a videolaringoscopia deve ser priorizada (se disponível) e o procedimento deve ser feito pelo profissional mais experiente. Quando da falência ou impossibilidade de IOT, considerar o uso de dispositivos supraglóticos, como a máscara laríngea ou tubo laríngeo, enquanto se providencia o acesso definitivo à via aérea.

Recomendações para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) em pacientes com diagnóstico ou suspeita de COVID-19

PARÂMETROS DA VM



- Manter o circuito de ventilação fechado, com Fração Inspirada de Oxigênio (FiO₂) de 100%, modo assíncrono e Frequência Respiratória (FR) de 10-12 incursões respiratórias por minuto;
- Alguns ventiladores apresentam a função “RCP/PCR”, que ajusta automaticamente os limites de alarme e aciona os parâmetros alinhados.

Lembrando sempre da necessidade do adequado descarte ou higienização de todos os materiais envolvidos no atendimento!!!

CUIDADOS APÓS A PCR

No caso de retorno à circulação espontânea e sucesso da RCP, o paciente deve ser mantido em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e isolamento respiratório.



Considerações Finais

A PCR é, sem dúvida, uma das maiores emergências médicas. Durante o período crítico das manobras, há o risco de geração de aerossóis e/ou contato com fluidos corporais que representam um grande risco para a contaminação da equipe assistente. É necessário que ela seja atendida prontamente, mas que também seja observada a segurança da equipe. Em tempos de pandemia do novo coronavírus (Sars-CoV-2), é fundamental proteger os profissionais de saúde, pois, sem eles, o enfrentamento à epidemia seria catastrófico.



Para acessar outras informações sobre temas de terapia intensiva acesse o nosso site:

<https://www.medicina.ufmg.br/projetoaiti>

SUGESTÕES DE LEITURA

- Ministério da Saúde

<https://coronavirus.saude.gov.br/>

- Organização Mundial da Saúde

https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_1

- ABRAMEDE

<http://abramede.com.br/coronavirus-covid-19/>

- American Heart Association

<https://www.heart.org/>

Dúvidas, críticas ou sugestões,
escreva um e-mail pra gente!
Nosso endereço eletrônico é:
projetoaiti@gmail.com