



OXIGENAÇÃO POR MEMBRANA EXTRACORPÓREA (ECMO) EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

Tema: Enfermagem

Natasha da Silva Indruczaki; Marina Casarotto; Cecília Biasibetti;

GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO
PORTO ALEGRE/RS

Introdução e Objetivo: A Oxigenação por Membrana Extracorpórea (ECMO) é uma forma de circulação extracorpórea que proporciona a oxigenação e remoção do gás carbônico (CO₂) diretamente do sangue. **Objetiva-se** relatar caso de ECMO em Unidade de Terapia Intensiva. **Método:** Relato de caso de um paciente atendido na Unidade de Terapia Intensiva de um hospital de Porto Alegre/RS. A coleta de dados foi realizada em abril de 2019 através do prontuário eletrônico. Os aspectos éticos foram considerados. **Resultado:** Paciente masculino, 14 anos, asmático e portador da Doença do Refluxo Gastroesofágico. Buscou a Unidade de Pronto Atendimento referindo febre de 41°C, dores no corpo, tosse com coágulos há 5 dias, dor cervical, cansaço e falta de ar. Realizado tratamento para broncopneumonia. Retorna com piora do quadro ventilatório. Transferido para Unidade de Terapia Intensiva de um hospital de Porto Alegre com quadro de Síndrome da Angústia Respiratória do Adulto (SARA) não responsiva a posição prona evoluindo para ECMO. Sem sucesso na canulação veno-venosa foi submetido à canulação veno-arterial. Após canulação evoluiu com Parada Cardiorrespiratória. Após Reanimação Cardiorrespiratória, ECMO apresentou fluxo inadequado, sendo diagnosticado pneumotórax hipertensivo que foi drenado imediatamente evoluindo com retorno do fluxo. Em algumas horas, paciente apresentou Síndrome de Arlequin, sendo necessária a canulação veno-arterio-venosa. Posteriormente realizado o clampeamento e a retirada da cânula arterial mantendo ECMO veno-venosa com melhora progressiva do quadro pulmonar. Evoluiu com midríase bilateral, sendo realizada tomografia evidenciando extenso hematoma intraparenquimatoso com desvio de linha média. Removida a ECMO e aberto protocolo de morte encefálica com resultado positivo. **Conclusão:** A experiência demonstrou que cuidados intensivos e alinhamento da equipe assistencial no tratamento de pacientes submetidos à ECMO são essenciais, reduzindo complicações.