

RESPOSTA FISIOLÓGICA AGUDA À VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA NA TERAPIA INTENSIVA: INFLUÊNCIA DO TIPO DE MÁSCARA E DO PERFIL CLÍNICO

Tema: Fisioterapia

Djennifer Raquel da Rosa; Luana dos Passos Vieira; Anny Beatriz Somavilla; Karen Rossarola Pozzebon; Taciana Guterres de Carvalho Cruz; Luana Sofia Rodrigues; Kamila Mohammad Kamal Mansour; Camila da Silva Brinques; Paloma de Borba Schneiders; Dannuey Mac

Hospital Santa Cruz
Santa Cruz do Sul/RS

Introdução: A ventilação não invasiva (VNI) é uma estratégia amplamente utilizada para otimizar parâmetros de oxigenação, sendo a resposta fisiológica aguda influenciada pelo tipo de interface e pelo perfil clínico dos pacientes. **Objetivo:** Avaliar a resposta fisiológica aguda à VNI por meio da variação da saturação periférica de oxigênio (SpO_2) e comparar sua magnitude entre diferentes tipos de máscaras e perfis clínicos. **Métodos:** Estudo observacional com 94 indivíduos submetidos à VNI no modo de pressão positiva contínua nas vias aéreas com PEEP de 10 cmH₂O. A resposta fisiológica aguda foi avaliada por meio da variação da saturação periférica de oxigênio (ΔSpO_2), calculada pela diferença entre os valores antes e após a VNI. Foram utilizados testes não paramétricos, sendo a comparação da SpO_2 antes e após a VNI realizada pelo teste de Wilcoxon para amostras pareadas. A influência do tipo de máscara (Orofacial vs Máscara de Mergulho) e do perfil clínico (COVID-19 vs pós-operatório cardíaco) na magnitude da resposta foi analisada por meio do teste de Mann-Whitney ($p < 0,05$). **Resultados:** Observado aumento significativo da SpO_2 após a VNI ($p < 0,001$), com tamanho de efeito elevado ($r = 0,80$), indicando resposta fisiológica aguda robusta à intervenção. Não foram observadas diferenças significativas na variação da SpO_2 entre os diferentes tipos de máscara ($p = 0,306$). Em contrapartida, houve diferença significativa na magnitude da resposta entre os perfis clínicos, com maior variação da SpO_2 no grupo COVID-19 quando comparada ao grupo pós-operatório cardíaco ($p < 0,001$), com tamanho de efeito elevado ($r = 0,76$). **Conclusão:** A VNI promove melhora significativa da oxigenação, independente da interface utilizada. No entanto, a magnitude da resposta depende do perfil clínico, sendo mais pronunciada em pacientes com COVID-19, o que sugere maior potencial de recrutamento alveolar neste grupo.