

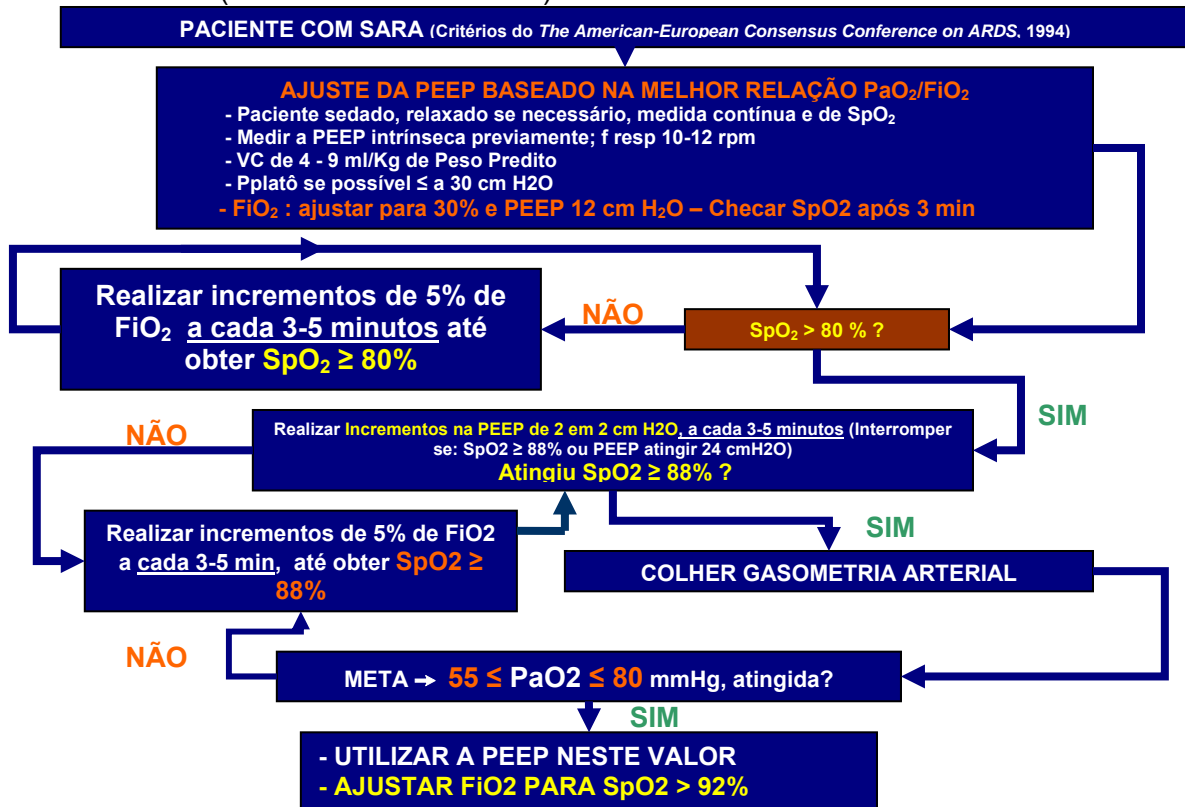


OTIMIZAÇÃO E USO DA PEEP NA SARA

I - INTRODUÇÃO: Considera-se bem estabelecido que a abertura-colapso-reabertura de alvéolos doentes induz à piora da lesão pulmonar aguda, e a utilização de **PEEP** promove melhora da oxigenação^{1,4}. Seu uso em pacientes com SARA, associado à aplicação da estratégia protetora, tem sido indicado por melhorar a evolução destes pacientes⁴. A melhor forma de se obter o valor da PEEP a ser utilizada em cada caso *não está definida*³. Não está definido também o valor ideal da PEEP a ser utilizado na SARA. O estudo ALVEOLI que incluiu pacientes com SARA e lesão pulmonar aguda, comparou PEEP alta x PEEP baixa. A conclusão do estudo é que não houve diferença de mortalidade entre se usar PEEP alta x PEEP baixa, mantendo-se $P_{plato} \leq 30$ cm H₂O e VC = 6ml/Kg/Peso Predito². Não existe consenso sobre o valor de PEEP ideal a ser usado na SARA, sendo recomendado seu uso no valor mínimo necessário para evitar o colapso alveolar ao final da expiração²

II - GRAU DE RECOMENDAÇÃO: **Grau B**

III - ALGORITMO: (Baseado em ARDSnet²).



IV - CONCLUSÃO: A utilização da *PEEP mais adequada* durante VM de pacientes com SARA previne lesão pulmonar associada a VM e melhora a oxigenação e não se deve ventilar pacientes com SARA sem PEEP.

V - REFERÊNCIAS: (*Leitura recomendada)

1. ARDSnet. Ventilation with Lower Tidal Volumes as Compared with Traditional Tidal Volumes for Acute Lung Injury and the Acute Respiratory Distress Syndrome. *N Engl J Med* 2000; 342:1301-1308.
2. The National Heart, Lung and Blood Institute ARDS Clinical Network; Higher versus Lower Positive Ending Expiratory Pressures in Patients with Acute Respiratory Distress Syndrome, *N Engl J Med* 2004;351:327-36.
3. *Kopp R, et al. Evidence-based medicine in the therapy of the acute respiratory distress syndrome. *Intensive Care Med* 2002; 28:244-255.
4. Amato, MB, et al. Effect of a Protective Ventilation Strategy on mortality in the Acute Respiratory Distress Syndrome. *N Engl J Med* 1998; 338:347-354.