



# ANÁLISE DE MÉTODOS QUE AUXILIAM NA ESCOLHA DO TAMANHO IDEAL DE TUBOS ENDOTRAQUEAIS EM PACIENTES PEDIÁTRICOS

Mariana Stefenoni Ribeiro<sup>1</sup>, Eduarda Teixeira Lorenzoni<sup>1</sup>, Rodolfo Barcellos Crevelin<sup>1</sup>, Yasmin Velten Mai<sup>2</sup>, Dominique Lengruher Sesquim<sup>2</sup>, Donato Moraes Dorna Foletto<sup>2</sup>, Isabelle Barros Silva Delunardo<sup>3</sup>, Carlos Eduardo David de Almeida<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Escola Superior de Ciências da Santa Casa de Misericórdia de Vitória <sup>2</sup>Faculdade Brasileira MULTIVIX, <sup>3</sup>Universidade Federal do Espírito Santo.

**Correspondência para:** [mstefenoniribeiro@gmail.com](mailto:mstefenoniribeiro@gmail.com)

## INTRODUÇÃO

A intubação orotraqueal (IOT) em pacientes pediátricos é mais complexa. Visando menor necessidade de reintubação e complicações decorrentes de tubos menores ou maiores que o ideal, é importante o conhecimento de métodos que auxiliem a escolha do tamanho do tuboendotraqueal (TET).

## OBJETIVO

Descrever métodos que facilitem a escolha de um tamanho ideal de TET para pacientes pediátricos.

## METODOLOGIA

A busca ocorreu em dezembro de 2020 pela base de dados MEDLINE. Foram utilizados os descritores "airway management", "tracheal tube", "Intubation" e "Pediatrics". Artigos incluídos: publicações em inglês nos últimos 10 anos, texto completo, gratuito e envolvendo seres humanos. Artigos excluídos: fuga ao tema. 7 artigos foram escolhidos para compor essa revisão.

## RESULTADOS

Fórmulas antigas baseadas na idade, como de Cole, Motoyama e Khine, não são tão confiáveis para predição do tamanho do TET sem balonete em pacientes menores de 8 anos. Uma equação de regressão linear utilizando o diâmetro subglótico medido por ultrassom permite a seleção de tamanho de tubo correto em 60% dos casos. Destaca-se que determinadas fórmulas não são tão práticas, sendo seu uso difícil em cenários emergenciais. Uma alternativa para esses casos, é a utilização do tamanho do terceiro quirodáctilo da criança, visto que, o comprimento dele em cm, arredondado para mais próximo de 0,5, é igual ao diâmetro interno em mm do tubo sem balonete.

## CONCLUSÃO

Existem formas complexas e mais simples de predizer o tamanho do TET, cabendo ao profissional se capacitar e escolher qual utilizará no seu paciente.