

|                     |   |                                   |                                |
|---------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento   | <b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>            | POP.UMULTI 022 – Página 1/4       |                                |
| Título do Documento | <b>MONITORIZAÇÃO DA PRESSÃO DE CUFF</b> | Emissão: 04/12/2024<br>Versão: 02 | Próxima revisão:<br>04/12/2026 |

## 1. OBJETIVOS

Verificar o nível de pressão do balonete (cuff) de cânulas endotraqueais, encontrado nas extremidades distais das cânulas endotraqueais, o qual tem por finalidade promover a vedação da via aérea a nível traqueal, impedindo o escape aéreo e possibilitando a pressurização pulmonar durante a ventilação mecânica (VM), além de prevenir a broncoaspiração (que pode ocorrer quando a pressão de cuff encontra-se abaixo do recomendado), e as lesões traqueais (que podem ocorrer quando a pressão de cuff encontra-se acima do recomendado).

## 2. MATERIAIS

- Equipamentos de proteção individual (EPIs): luva de procedimento, óculos, máscara e touca;
- Cuffômetro (manômetro);
- Gaze;
- Álcool 70%;
- Sonda de aspiração;
- Rede de vácuo e vacuômetro;
- Frasco coletor;
- Extensão de látex ou silicone;
- Seringa de 10ml ou ampola de água destilada.

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

1. Higienizar as mãos (PTR.CCIRAS.001);
2. Utilizar equipamentos de proteção individual;
3. Higienizar o cuffômetro com álcool 70%;
4. Realizar aspiração da orofaringe para retirar as secreções acumuladas acima do cuff (se necessário);
5. Após a aspiração, lavar extensão de látex ou silicone com água destilada;
6. Acoplar o cuffômetro no balonete externo da cânula traqueal;

|                     |   |                                   |                                |
|---------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento   | <b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>            | POP.UMULTI 022 – Página 2/4       |                                |
| Título do Documento | <b>MONITORIZAÇÃO DA PRESSÃO DE CUFF</b> | Emissão: 04/12/2024<br>Versão: 02 | Próxima revisão:<br>04/12/2026 |

7. Ajustar a pressão do cuff (inflando ou desinflando o mesmo) para que se atinja uma pressão entre 20 e 30 cmH<sub>2</sub>O, pois pressões abaixo de 20cmH<sub>2</sub>O predispõem a broncoaspiração, enquanto que pressões acima de 30cmH<sub>2</sub>O por tempo prolongado, favorecem isquemia da mucosa e lesões traqueais;
8. Higienizar o cuffômetro com álcool 70% após a utilização;
9. Retirar as luvas;
10. Higienizar as mãos (PRT.CCIRAS.001);
11. Registrar o procedimento na avaliação / evolução fisioterapêutica do paciente.

Figura 1 – Modelo de cuffômetro.



Fonte: <https://olharfisio.blogspot.com/2016/03/cuffometria.html>

#### OBSERVAÇÕES:

- As diretrizes recomendam o ajuste da pressão do cuff (Pcuff), porém não há consenso sobre a frequência desta monitorização;
- Para obtenção da Pcuff utiliza-se um aparelho específico denominado cuffômetro;
- Nos pacientes sob ventilação mecânica, é de extrema importância a correta manutenção da Pcuff, que deve permanecer entre 18 e 22mmHg ou entre 25 e 30 cmH<sub>2</sub>O, a fim de se evitarem complicações relacionadas;
- Se a Pcuff é muito alta, existe o risco de isquemia da mucosa traqueal, de ulcerações, de fístulas traqueoesofágicas e, na extubação ou decanulação, de edema traqueal com posterior estenose. Já as baixas pressões, favorecem microaspirações de secreções da orofaringe e secreções gástricas, podendo levar à pneumonias;



|                     |   |                                   |                                |
|---------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento   | <b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>            | POP.UMULTI 022 – Página 3/4       |                                |
| Título do Documento | <b>MONITORIZAÇÃO DA PRESSÃO DE CUFF</b> | Emissão: 04/12/2024<br>Versão: 02 | Próxima revisão:<br>04/12/2026 |

- A literatura recomenda o ajuste da pressão do cuff antes e após as mudanças de posicionamento, pois diferentes posicionamentos interferem na pressão do cuff, podendo resultar em pressões inadequadas e ocasionando riscos ao paciente.

#### 4. REFERÊNCIAS

LEHMANN, J. F.; KOTTKE, F. J. **Tratado de Medicina Física e Reabilitação de Krussen**. 1. ed. São Paulo: Manole, 1994.

MARTINEZ, B. P. et al. Recomendações Brasileiras da ASSOBRAFIR sobre aspiração traqueal e cuidados com as vias aéreas artificiais. In: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE FISIOTERAPIA CARDIORRESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA EM TERAPIA INTENSIVA – ASSOBRAFIR. MARTINS, J. A.;

O’SULLIVAN, S. B.; SCHMITZ, T. J. **Fisioterapia: avaliação e tratamento**. São Paulo: Manole, 1994.

REIS, L. F. F.; ANDRADE, F. M. D. – organizadores. **PROFISIO – Programa de Atualização em Fisioterapia em Terapia Intensiva Adulto: Ciclo 10**. Porto Alegre: Artmed Panamericana, 2020.

RODRIGUES, G. O.; VERARDO, L. P.; PINTO, P. D. Estratégias não farmacológicas para prevenção da pneumonia associada à ventilação mecânica. In: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE FISIOTERAPIA CARDIORRESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA EM TERAPIA INTENSIVA – ASSOBRAFIR. MARTINS, J. A.;

SARMENTO, G. J. V. **Fisioterapia Respiratória no Paciente Crítico**. São Paulo: Manole, 2005.

TOK, E.; KARACA, N.; KARAKOC, O.; ALPER, I. Effect of Different Patient Positions on Endotracheal Tube Cuff Pressure in Patients Undergoing Urological Procedures: A Prospective Study. **Annals of Saudi Medicine**, v. 44, n. 5, p. 289-295, set. 2024. Disponível em: <http://www.ansaudimed.net/doi/10.5144/0256-4947.2024.289>. Acesso em: 20 nov. 2024.

UFMS. Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian. Ministério da Educação Ebserh. **POP: Fisioterapia Hospitalar no Paciente Adulto – Condutas para Reabilitação Respiratória – Unidade de Reabilitação, versão 1.0**. Publicado no Boletim de Serviço de 18/01/2016. Campo Grande/MS. Disponível em: <http://www2.ebserh.gov.br/documents/17082/3086452/POP+012+Fisioterapia+Hospitalar+Adulto+Respirat%C3%B3ria+-+alterar.pdf/f5ce86cb-285b-42f6-b82b-1c74e6cf168a>. Acesso em: 8 maio 2021.



|                     |   |                                   |                                |
|---------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento   | <b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>            | POP.UMULTI 022 – Página 4/4       |                                |
| Título do Documento | <b>MONITORIZAÇÃO DA PRESSÃO DE CUFF</b> | Emissão: 04/12/2024<br>Versão: 02 | Próxima revisão:<br>04/12/2026 |

## 5. HISTÓRICO DE REVISÃO

| VERSÃO | DATA       | DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO             |
|--------|------------|------------------------------------|
| 01     | 10/05/2021 | Elaboração do Procedimento/rotina. |
| 02     | 20/11/2024 | Revisão com pequenos ajustes       |

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <b>Elaboração</b><br>Maísa de Carvalho Francisco – Fisioterapeuta da UCM   | Data: 10/05/2021                     |
| <b>Revisão:</b><br>Alexandre Satoshi Inagaki – Fisioterapeuta da UCM<br>Giuliano Moreto Onaka – Fisioterapeuta da UCM<br>Maísa de Carvalho Francisco – Fisioterapeuta da UCM | Data: 20/11/2024                     |
| <b>Validação</b><br>Fuad Fayez Mahmoud - STGQ  | Data: 03/12/2024                     |
| <b>Aprovação</b><br>Raquel Bressan de Souza – Chefe da UMULTI<br>Tiago Amador Correia – Gerente de Atenção à Saúde   | Data: 27/11/2024<br>Data: 04/12/2024 |

Assinado eletronicamente no processo SEI 23529.007689/2022-63