Recém-nascido precisando de VPP

**Grupo-alvo**: profissionais de saúde responsáveis pelo trabalho de parto, obstetra e neonatologista

**Número de** **participantes**: 1 a 2 participantes **Tempo de simulação**: 10 minutos

**Tempo de debriefing**: 15 a 20 minutos

# Informações curriculares

## Objetivos de aprendizagem

Após a conclusão da simulação e da sessão de debriefing, os participantes poderão:

* Fazer a avaliação inicial de um recém-nascido e identificar a necessidade de ressuscitação neonatal de acordo com as diretrizes locais
* Utilizar o aquecimento e a secagem de um recém-nascido e avaliar a eficácia dessas ações
* Reconhecer a necessidade de ventilação por pressão positiva imediata
* Realizar uma ventilação por pressão positiva imediata e avaliar a eficácia dessas ações, apresentando uma justificativa para elas, se solicitado.

## Foco do cenário

O cenário apresenta um bebê, nascido a termo, de parto vaginal após uma gestação sem intercorrências. O recém-nascido não está se movendo e o aluno deve imediatamente clampear o cordão e realizar as primeiras etapas no berço aquecido. Depois disso, o aluno deve reconhecer a frequência cardíaca baixa e os esforços respiratórios diminuídos e iniciar imediatamente a ventilação por pressão positiva (VPP).

## Progressão do cenário

A simulação começa logo após o parto, quando o menino parece não responder aos estímulos, com respiração superficial, e sem chorar na avaliação inicial. A FC é de 76/min e a FR é de 5/min. O cordão umbilical deve ser clampeado imediatamente e o bebê colocado em um berço aquecido para as intervenções iniciais.

A aspiração de vias aéreas e a secagem do recém-nascido não têm efeito e a equipe deve iniciar a VPP imediatamente. Após 15 segundos de ventilação contínua, a frequência cardíaca começa a subir e, após 30 segundos, o bebê recupera o tônus e começa a gemer. Os sinais vitais melhorarão durante o próximo minuto e a saturação de oxigênio terminará em 90%, após 5 minutos.

Se os participantes pararem a VPP de forma súbita, a melhora do bebê será interrompida e o quadro começará a se deteriorar lentamente até que a VPP seja iniciada novamente.

A qualquer momento durante as avaliações iniciais, o instrutor pode usar o evento “No timely treatment” (Sem pronto tratamento) para fazer com que os participantes intervenham. Este evento iniciará uma tendência de deterioração dos sinais vitais, até que as intervenções necessárias sejam realizadas.

## Debriefing

Quando a simulação terminar, recomenda-se que seja feito um debriefing conduzido por um instrutor, para discutir tópicos relacionados aos objetivos de aprendizagem. O Registro de evento no Session Viewer apresenta perguntas de debriefing. Os pontos centrais de discussão podem ser:

* Os sinais e sintomas de que este bebê precisa de ventilação assistida
* Os diferentes métodos de fornecimento de ventilação
* Indicações a favor e contra a intubação endotraqueal neste caso

## Referências

Wyllie J, Perlman JM, Kattwinkel J, Wyckoff MH, Aziz K, Guinsburg R, Kim H-S, Liley HG, Mildenhall L, Simon WM, Szyld E, Tamura M, Velaphi S, on behalf of the Neonatal Resuscitation Chapter Collaborators. Part 7: Neonatal resuscitation: 2015 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science With Treatment Recommendations. *Resuscitation,* 2015;95:e169–e201, at <https://www.resuscitationjournal.com/article/S0300-9572(15)00366-4/fulltext>

# Configuração e preparação

## Equipamento

* Touca do bebê
* Mantas
* Aspirador nasal
* Misturador de oxigênio
* Monitor de paciente
* Oxímetro de pulso
* Berço aquecido
* Segmento do cordão umbilical simulado
* Estetoscópio
* Tabela de saturação-alvo de oxigênio
* Toalhas
* Ressuscitador com peça em T ou máscara simples e equipamento para VPP
* Clamp de cordão umbilical

## Preparação antes da simulação

* Prepare a sala, para que ela pareça uma sala de parto comum, com todos os equipamentos prontos e o aquecedor radiante conectado.
* Insira o segmento do cordão umbilical padrão no abdome do SimNewB, sem clampear.

## Instruções iniciais do aluno

*As instruções iniciais devem ser lidas em voz alta para os alunos antes de iniciar a simulação.*

Você acabou de ajudar uma mulher de 42 anos de idade a dar à luz um menino, a termo, após 20 horas de trabalho de parto instável. As membranas se romperam há 2 horas, depois disso as contrações aumentaram muito em intensidade e duração. O líquido amniótico estava transparente. A frequência cardíaca fetal diminuiu ligeiramente durante as contrações nos últimos 20 minutos antes do nascimento.

Você acabou de receber o bebê em seus braços, pronto para a avaliação inicial antes de entregá-lo à mãe.

Antes do início da simulação, familiarize-se com a sala de parto e o equipamento disponível.

# Personalização do cenário

O cenário pode servir de base para a criação de novos cenários com objetivos de aprendizagem adicionais ou diferentes. Fazer alterações em um cenário existente requer uma análise cuidadosa das intervenções que você espera que os alunos demonstrem e de quais mudanças você precisará fazer nos objetivos de aprendizagem, na progressão do cenário, na programação e no material de apoio. No entanto, é uma maneira rápida de aumentar a gama de cenários, pois você pode reutilizar grande parte das informações da paciente e vários elementos na programação de cenário e no material de suporte.

Como inspiração, aqui estão algumas sugestões sobre como esse cenário pode ser personalizado:

|  |  |
| --- | --- |
| **Novos objetivos de aprendizagem** | **Alterações no cenário** |
| Aumentando a fidelidade | Para criar um ambiente mais realista, você pode adicionar acessórios como:   * Toalhas com manchas de sangue * Luvas * Liquido amniótico simulado * Sangue simulado   Você também pode colocar uma outra mulher dando à luz ou um familiar representado por participantes padronizados ou colegas participantes. Essa pessoa deve ser instruída a parecer nervosa e atenta sem atrapalhar muito a simulação. |
| Incluindo objetivos de aprendizagem sobre o treinamento da equipe | Este cenário poderia ajudar no treinamento da equipe para 2 participantes, alterando o histórico do paciente para indicar fatores de risco; por exemplo, mudando o estado do líquido amniótico de claro para meconial, quando as membranas se romperam no histórico da paciente. Lembre-se de alterar as instruções iniciais do aluno e adicionar os eventos desejados para registrar as ações relacionadas à equipe. |
| Inclua objetivos de aprendizagem sobre comunicação | Se desejar treinar a comunicação com familiares durante a ressuscitação, você pode adicionar um paciente padronizado ou colega participante para agir como um parente que faz perguntas durante a simulação. Lembre-se de adicionar as informações necessárias nas instruções iniciais do aluno e os eventos desejados para registrar as ações relacionadas à comunicação. |
| Incluindo objetivos de aprendizagem sobre preparação pré-natal | Para treinamento de preparação pré-natal, você pode adicionar tempo antes do parto para o participante coletar informações para ajudar a antecipar quaisquer fatores de risco, informar outros membros da equipe, se necessário, e verificar o equipamento. Lembre-se de alterar as instruções iniciais do aluno conforme necessário e adicionar um estado de pré-nascimento à programação com os eventos de preparação desejados. |