

# DESFECHOS CLÍNICOS NA RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR: COMPARAÇÃO ENTRE VENTILAÇÃO MECÂNICA E VENTILAÇÃO COM BOLSA-VÁLVULA-MÁSCARA - UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

I CONGRESSO NACIONAL DE CIÊNCIA & TECNOLOGIA ANIMA 2025

## IV SIMPOSIO DE PESQUISA ECOSISTEMA ÁNIMA



SUBMISSÃO DE TRABALHOS

**IBMR**  
Centro Universitário IBMR

**NúFIS**  
Núcleo de Estudo e Pesquisa em Fisioterapia  
Centro Universitário IBMR

Bárbara Gonçalves Costa Castro; Ana Vitória Strausz Mota; Jéssica Maria da Silva Exaltação; Beatriz Jaccoud Ribeiro Fernandes; Cícero Luiz de Andrade; Carlos Eduardo Alves da Silva; Angélica Dutra de Oliveira; Bianca Paraiso de Araujo (Mestrado)

Núcleo de Estudo e Pesquisa em Fisioterapia (NúFIS) - Centro Universitário IBMR  
bianca.paraiso@gmail.com

## Introdução

A ressuscitação cardiopulmonar, ou RCP, é um conjunto de manobras vitais para manter a circulação sanguínea e a oxigenação em situações de parada cardiorrespiratória. Um componente essencial da RCP é a ventilação, que pode ser realizada por diferentes métodos: a ventilação mecânica ou a ventilação com bolsa-válvula-máscara, também conhecida como ambu. Embora ambas sejam recomendadas em protocolos de suporte avançado de vida, ainda existe debate sobre qual método é mais eficaz em termos de oxigenação tecidual, retorno à circulação espontânea e sobrevida.

## Objetivo

O presente estudo teve como objetivo comparar os efeitos da ventilação mecânica e da ventilação com bolsa-válvula-máscara durante a RCP, considerando os valores das análises múltiplas dos estudos selecionados.

## Metodologia

A revisão sistemática seguiu as diretrizes da declaração PRISMA, com busca nas bases de dados PubMed, PEDro, Scielo, Science Direct e BVS. As buscas foram realizadas nas línguas inglesa e portuguesa, com filtro de 10 anos até 03/2025. A normalidade dos dados foi avaliada por meio do teste de Shapiro-Wilk. As variáveis com distribuição paramétrica foram analisadas pelo Two-Sample t-Test, as não paramétricas pelo teste de Mann-Whitney.  $p \leq 0,05$  foi considerado estatisticamente significativo.

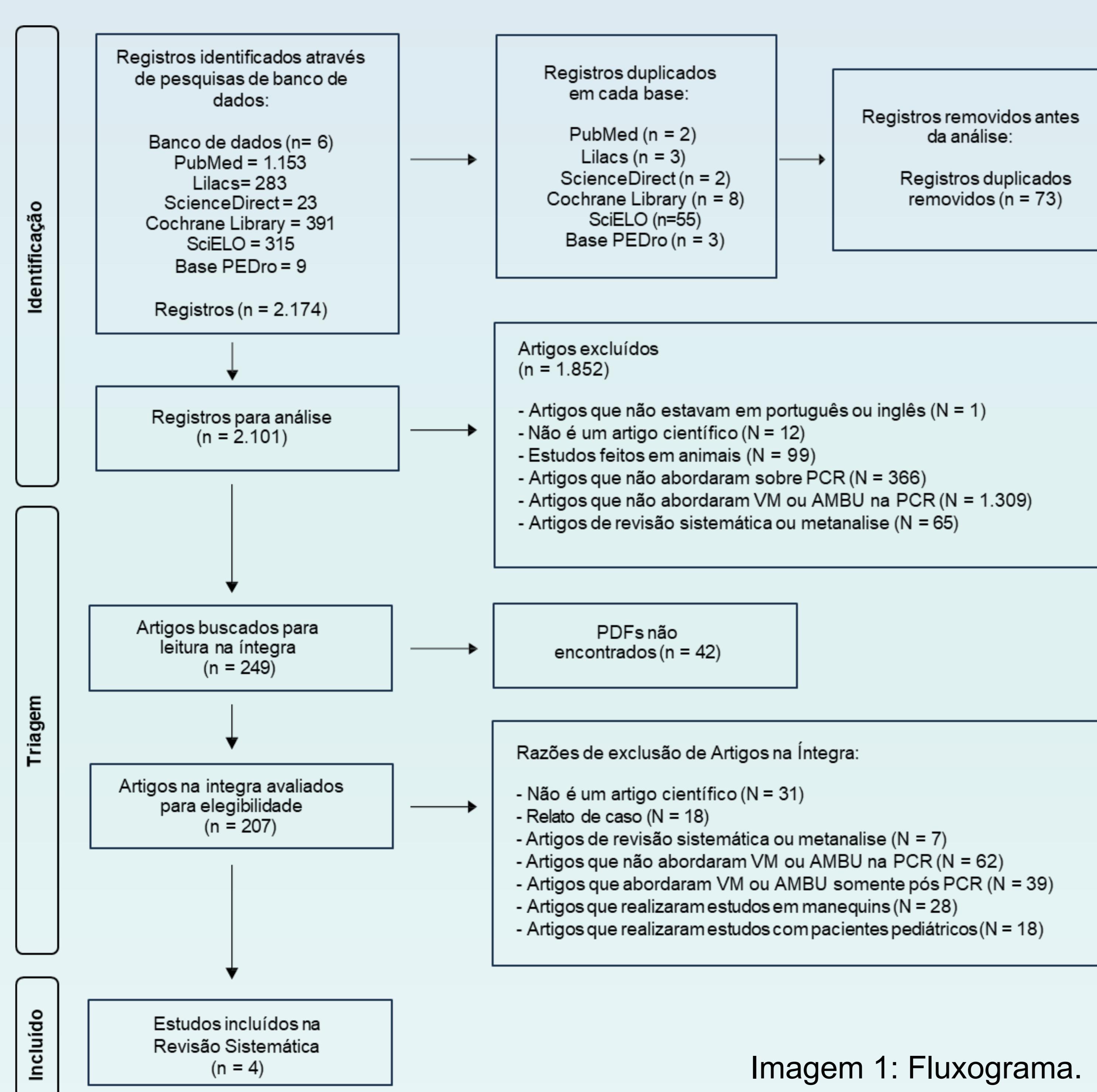


Imagen 1: Fluxograma.

## Resultados

Foram avaliados 3.218 pacientes, sendo 2.659 submetidos à bolsa-válvula-máscara e 559 à ventilação mecânica. A idade média foi de 63 anos no grupo ambu e 65 anos no VM. No grupo ambu, 1.025 eram mulheres e 1.634 homens; no VM, 217 mulheres e 342 homens. A etiologia cardíaca esteve presente em 1.330 pacientes do grupo ambu e 368 do VM. Na análise múltipla, no grupo ambu, idade OR 0,99 (IC95%: 0,98–1,00), sexo OR 1,35 (IC95%: 0,94–1,94) e etiologia cardíaca OR 1,91 (IC95%: 1,52–2,42). Já no grupo VM, idade OR 0,99 (IC95%: 0,98–1,04), sexo OR 0,79 (IC95%: 0,53–1,12) e etiologia cardíaca OR 0,95 (IC95%: 0,66–1,35). A análise mostrou que a VM apresentou menores razões de chances para desfechos desfavoráveis, sobretudo relacionados à etiologia cardíaca.

Tabela 1. Características dos pacientes.

Características	Ventilação com ambu (n= 2659)	Ventilação Mecânica (n= 559)
Idade (anos, média ± DP)	63 ± 10,49	65 ± 12,69
Sexo masculino (n)	1.634	342
Etiologia cardíaca (n)	1.330	368

Tabela 2. Desfechos clínicos do grupo ambu.

Características	OR	IC 95%
Idade	0,99	0,98 – 1,00
Sexo (ref. feminino)		
Masculino	1,35	0,94 – 1,94
Etiologia cardíaca	1,91	1,52 – 2,42

Tabela 3. Desfechos clínicos do grupo VM

Características	OR	IC 95%
Idade	0,99	0,98 – 1,04
Sexo (ref. feminino)		
Masculino	0,79	0,53 – 1,12
Etiologia cardíaca	0,95	0,95 – 1,35

Legenda: OR - odds ratio; IC 95% - intervalo de confiança de 95%; n – número de pacientes; DP – desvio padrão.

## Conclusão

Os achados desta revisão sistemática indicam que, em pacientes em RCP, a ventilação mecânica apresenta menor associação com desfechos adversos em comparação à bolsa-válvula-máscara, sugerindo uma alternativa potencialmente mais benéfica para desfechos clínicos favoráveis.

## Referências

1. Baekgaard, Josefine S., et al. Early-onset pneumonia following bag-mask ventilation versus endotracheal intubation during cardiopulmonary resuscitation: A substudy of the CAAM trial. Resuscitation 154 (2020): 12-18.
2. Yuksel, Chaiyaporn, et al. Bag-valve mask versus endotracheal intubation in out-of-hospital cardiac arrest on return of spontaneous circulation: a national database study. Open Access Emergency Medicine (2020): 43-46.

Fomento: não se aplica.