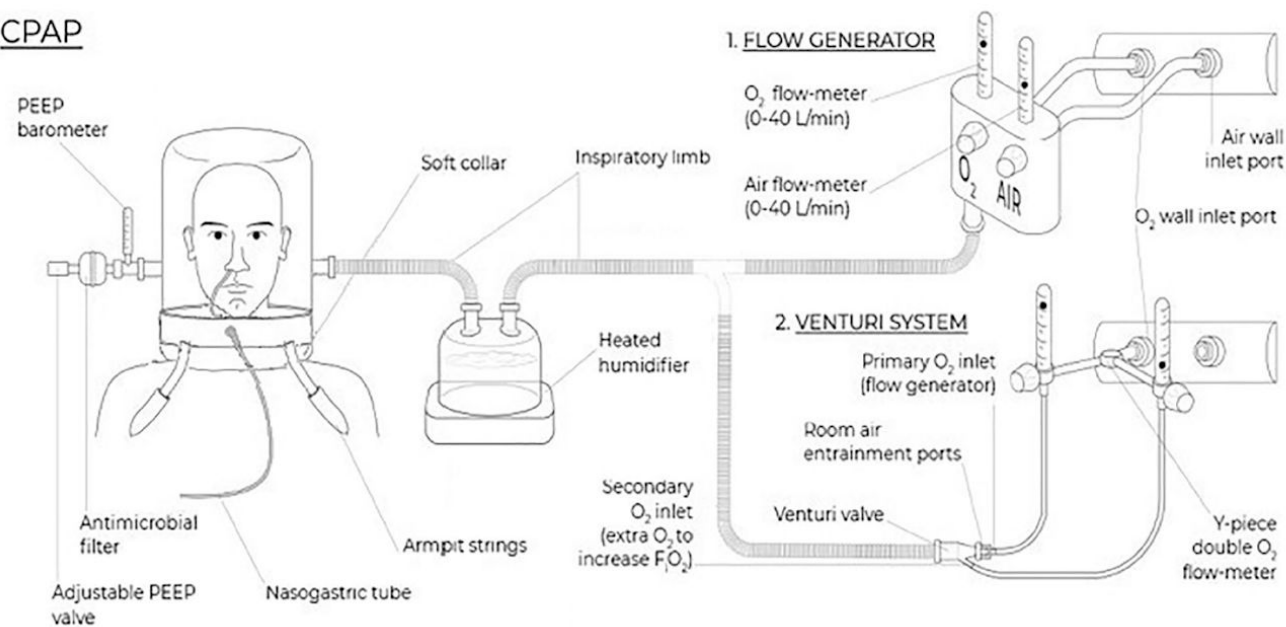




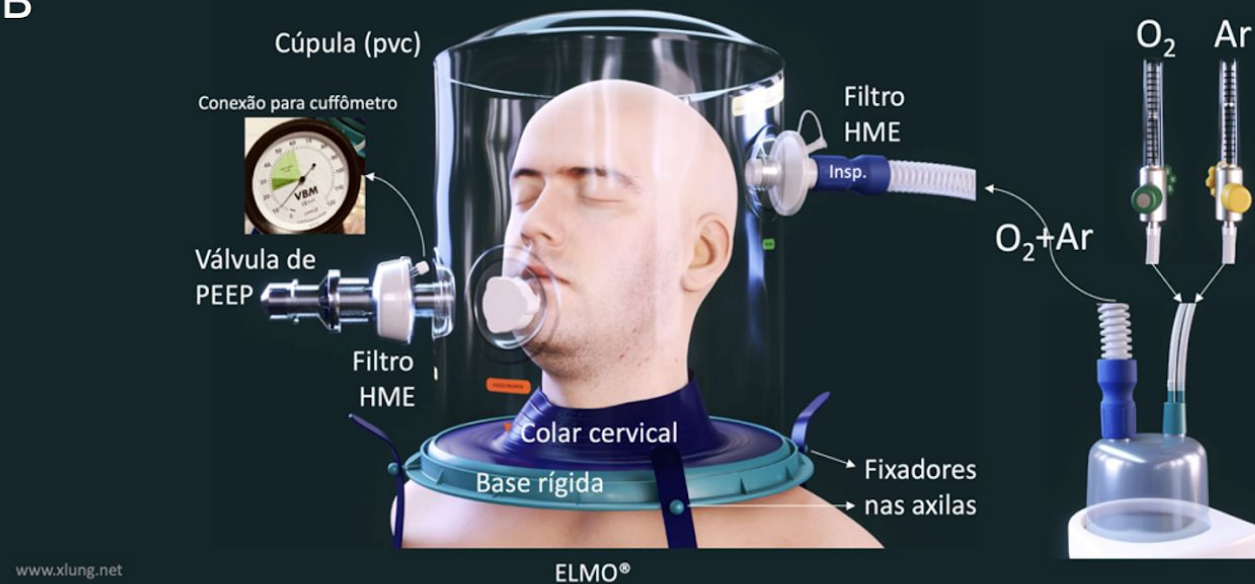
Fonte: Antonelli M, et al. 2002.⁵



A CPAP



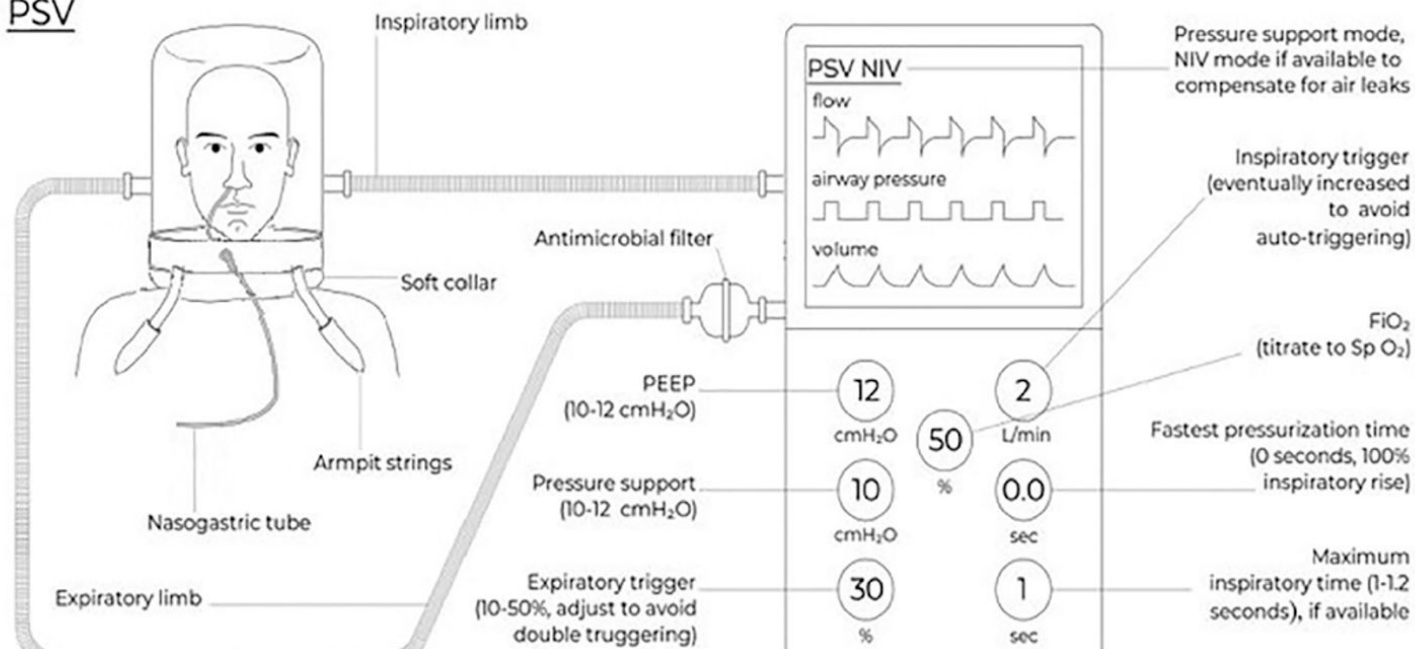
B



www.xlung.net

www.xlung.net

A PSV



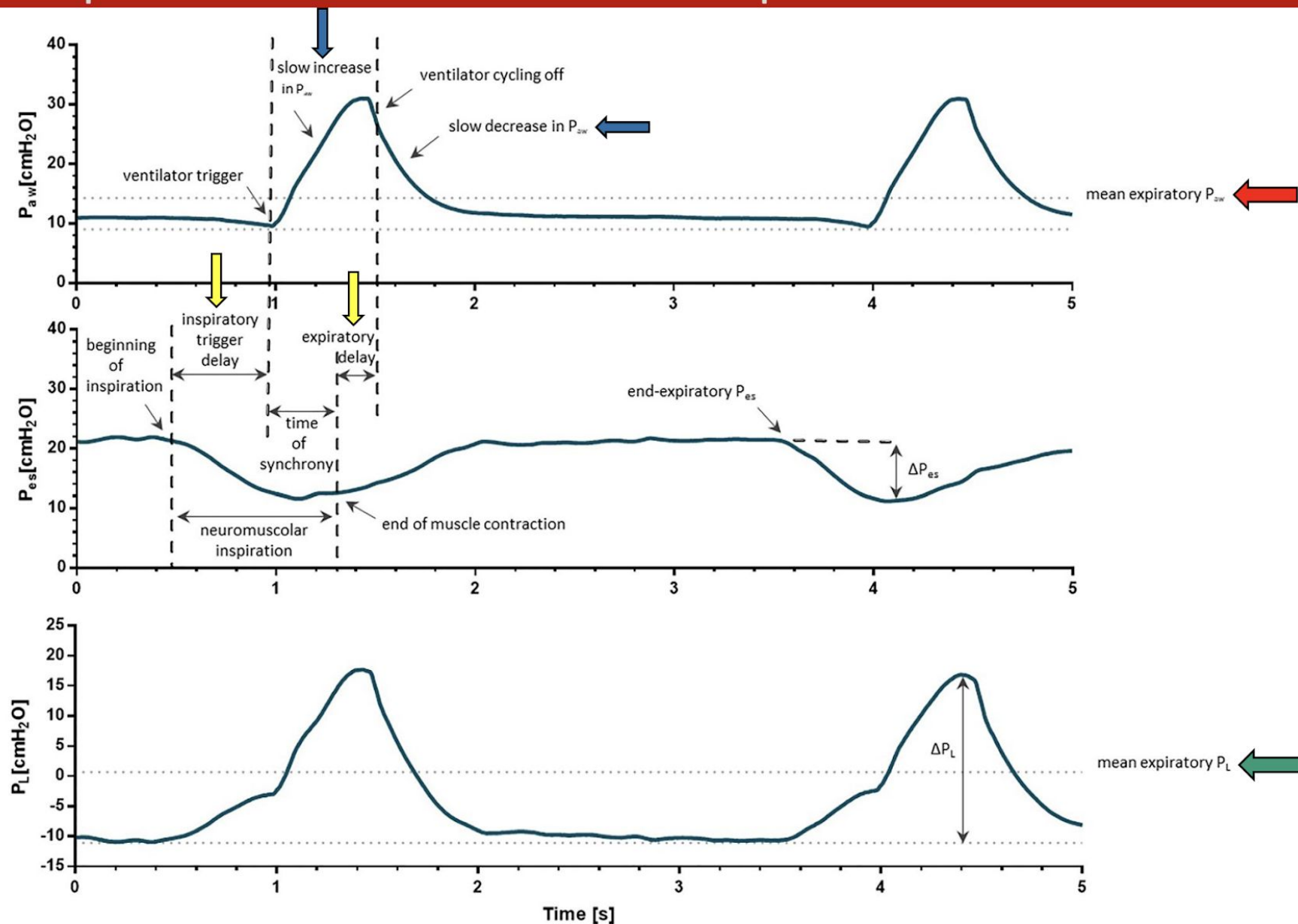
B



CAPACETE (*helmet*) VNI (PSV+PEEP)

Assincronia esperada – retardo de disparo

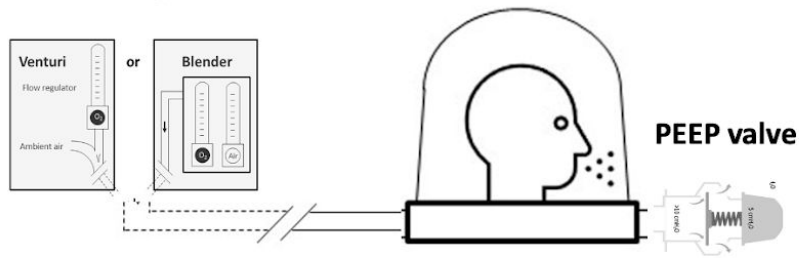
Cesarano et al. Annals of Intensive Care (2022)



Tipos de suporte respiratório com capacetes - *Helmets*

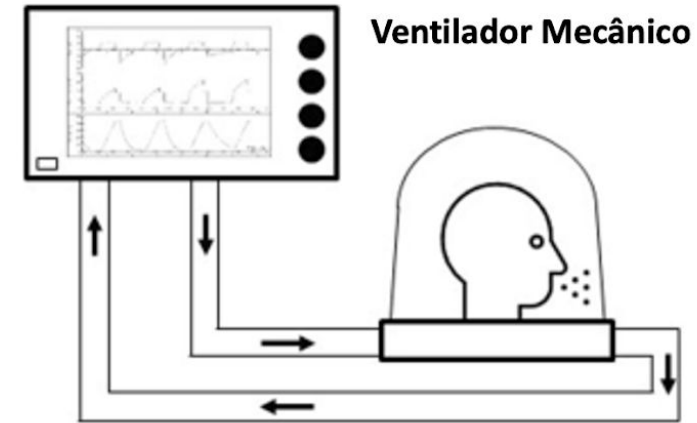
Helmet CPAP

Fonte de gases



1. Não necessita de ventilador mecânico
2. CPAP (ao redor de 10cmH₂O)
3. Aplicação simples, mesmo fora da UTI
4. Baixo risco de reinalação de CO₂
5. Sem assincronias
6. VC não mensurável

Helmet VNI



1. Necessita de ventilador mecânico
2. Modo PSV, PEEP + PS elevadas
3. Requer ajustes finos da VM
4. Maior risco de reinalação de CO₂
5. Assincronias muito comuns
6. VC não confiável

Helmet CPAP e Helmet VNI – evidências e suas indicações

Indicações	Helmet CPAP	Helmet VNI
Edema agudo de pulmão cardiogênico ^{13, 14, 15}	X	
Pneumonia adquirida na comunidade (PAC) ^{16, 17}	X	
Imunossuprimidos com insuficiência respiratória hipoxêmica ¹⁸	X	
SDRA ¹¹		X
COVID-19 grave ^{19, 20, 2}	X	X
Exacerbação de DPOC ^{21, 22, 23}		X

Retirada gradual do suporte respiratório com capacete *Helmet* CPAP

