



REVISTA BRASILEIRA DE ANESTESIOLOGIA

Publicação Oficial da Sociedade Brasileira de Anestesiologia
www.sba.com.br



ARTIGO CIENTÍFICO

Correlação simulada após análise dos escores de El-Ganzouri para via aérea difícil



Ruggero M. Corso^{a,*}, Davide Cattano^b, Matteo Buccioli^a,
Elisa Carretta^c e Stefano Maitan^a

^a Setor de Emergência, Anestesia e Tratamento Intensivo, G.B. Morgagni-Pierantoni Hospital, Forlì, Itália

^b Departamento de Anestesiologia, The University of Texas Medical School at Houston, Houston, EUA

^c Departamento de Bioestatística e Ensaios Clínicos, Institute Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRST), Meldola, Itália

Recebido em 24 de agosto de 2014; aceito em 3 de setembro de 2014

Disponível na Internet em 15 de março de 2016

PALAVRAS-CHAVE

Via aérea difícil;
Escore preditivo;
Apneia do sono

Resumo

Justificativa: A via aérea difícil (VAD) ocorre com frequência (5-15%) na prática clínica. O Índice de Risco de El-Ganzouri (EGRI) tem uma alta sensibilidade para prever intubação difícil (ID). No entanto, a ventilação difícil via máscara (VDM) nunca foi incluída no EGRI. Como a VDM não foi incluída na avaliação EGRI e a apneia obstrutiva do sono (AOS) também está correlacionada com a VDM, um estudo que correlacionasse a previsão da VAD e AOS (identificada pelo questionário STOP-Bang, SB) pareceu importante.

Métodos: Acessamos um banco de dados previamente coletados para simular uma análise posterior da previsibilidade do EGRI para via aérea difícil, associado à via aérea normal e difícil, particularmente VDM. Como objetivo secundário, avaliamos a correlação entre o sistema de previsão do SB e da VAD, em comparação com o EGRI.

Resultados: Foram incluídos no estudo 2.747 pacientes. A proporção de pacientes com ID foi de 14,7% (IC de 95%; 13,4-16) e a proporção de pacientes com VDM foi de 3,42% (IC de 95% 2,7-4,1). A incidência da VDM combinada com a de ID foi de 2,3%. O valor de corte ideal do EGRI foi 3. EGRI também registrou uma capacidade maior de prever VDM (ASC = 0,76 (IC de 95%; 0,71-0,81)). Ao somar as variáveis do SB no modelo logístico, a ASC aumenta com a inclusão da variável "apneia observada" (0,83 vs. 0,81, $p=0,03$). A área sob a curva ROC para os pacientes com ID e VDM foi de 0,77 (IC de 95%; 0,72-0,83).

* Autor para correspondência.

E-mail: rmcorso@gmail.com (R.M. Corso).

Conclusões: Este estudo confirma que a incidência de VAD não é desprezível e sugere o uso do EGRI como um escore de cabeceira preditivo simples para melhorar a segurança do paciente.
© 2014 Sociedade Brasileira de Anestesiologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

KEYWORDS

Difficult airway;
Predictive score;
Sleep apnea

Post analysis simulated correlation of the El-Ganzouri airway difficulty score with difficult airway

Abstract

Background: Difficult airway (DA) occurs frequently (5–15%) in clinical practice. The El-Ganzouri Risk Index (EGRI) has a high sensitivity for predicting a difficult intubation (DI). However difficult mask ventilation (DMV) was never included in the EGRI. Since DMV was not included in the EGRI assessment, and obstructive sleep apnea (OSA) is also correlated with DMV, a study correlating the prediction of DA and OSA (identified by STOP-Bang questionnaire, SB) seemed important.

Methods: We accessed a database previously collected for a post analysis simulation of the airway difficulty predictivity of the EGRI, associated with normal and difficult airway, particularly DMV. As secondary aim, we measured the correlation between the SB prediction system and DA, compared to the EGRI.

Results: A total of 2747 patients were included in the study. The proportion of patients with DI was 14.7% (95% CI 13.4–16) and the proportion of patients with DMV was 3.42% (95% CI 2.7–4.1). The incidence of DMV combined with DI was (2.3%). The optimal cutoff value of EGRI was 3. EGRI registered also an higher ability to predict DMV (AUC = 0.76 (95% CI 0.71–0.81)). Adding the SB variables in the logistic model, the AUC increases with the inclusion of "observed apnea" variable (0.83 vs. 0.81, $p=0.03$). The area under the ROC curve for the patients with DI and DMV was 0.77 (95% CI 0.72–0.83).

Conclusions: This study confirms that the incidence of DA is not negligible and suggests the use of the EGRI as simple bedside predictive score to improve patient safety.

© 2014 Sociedade Brasileira de Anestesiologia. Published by Elsevier Editora Ltda. All rights reserved.

Introdução

Em geral, a via aérea difícil (VAD) – dificuldade de garantir a permeabilidade da via aérea e a ventilação ideal do paciente – ocorre com frequência (5-15%) na prática clínica; trata-se de um desafio difícil que, embora não seja tão frequente, pode resultar em morbidade e até fatalidade.^{1,2} A possibilidade de prever uma dificuldade ameaçadora de modo eficiente seria ideal,³⁻⁶ mas infelizmente a maioria dos testes usados para a previsão não tem uma alta sensibilidade e alto valor positivo de previsão: o fraco desempenho dos testes levou ao questionamento do valor dos testes de cabeceira disponíveis para triagem como um exercício inútil.⁷ De fato, houve uma mudança na prática⁸ e, de forma acidental ou não, o estudo NAP4 mostrou recentemente que a má avaliação das vias aéreas é um fator importante que contribui para resultados desastrosos.¹ O índice de risco multivariado desenvolvido por El-Ganzouri et al. (IREG)⁹ envolve a análise de seis parâmetros comumente aplicados durante a avaliação pré-operatória e inclui a história de VAD. Uma pontuação é atribuída para cada variável (0-1) e um escore ≥ 4 tem alta sensibilidade para prever uma intubação difícil (ID). No entanto, a ventilação difícil via máscara (VDM) nunca foi incluída no IREG. Como a VDM não

está incluída na avaliação do IREG e a apneia obstrutiva do sono (AOS)^{10,11} também está correlacionada com a VDM, um estudo que relacionasse a previsão de VAD e AOS e observasse os resultados da VDM e da ID pareceu importante. O questionário STOP-Bang (SB) é um teste de triagem comum usado para esse fim. Os pacientes identificados como de alto risco para AOS no questionário também o são para VAD. Com base na hipótese de que o teste de El-Ganzouri é valioso independentemente da técnica de permeabilidade das vias aéreas, mas com base na definição usada de via aérea difícil, acessamos a base de dados previamente coletados¹⁰ para uma simulação de análise da previsibilidade de via aérea difícil do IREG, em associação com via aérea normal e difícil, particularmente VDM. Como desfecho secundário, também avaliamos a correlação entre o sistema de previsão do SB e via aérea difícil, em comparação com o IREG.

Métodos

Os dados para esta subanálise retrospectiva simulada foram derivados de um banco de dados coletados prospectivamente, de abril de 2010 a dezembro de 2011, de um hospital geral comunitário (GB Morgagni-L. Pierantoni Hospital, Forlì, Itália), como parte de um estudo observacional,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2749083>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2749083>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)