



REVISTA BRASILEIRA DE ANESTESIOLOGIA

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



ARTIGO CIENTÍFICO

Estudo comparativo randomizado do efeito do laringoscópio óptico Airtraq vs. laringoscópio Macintosh sobre a pressão intraocular em cirurgia não oftálmica



Bikramjit Das^{a,*}, Rajiv Kumar Samal^b, Arup Ghosh^b e Ratul Kundu^b

^a Departamento de Anestesiologia, Hospital da Faculdade de Medicina e Escola de Medicina Tropical Governamental, Uttarakhand, Índia

^b Departamento de Anestesiologia, Instituto de Ensino Médico de Pós-Graduação e Pesquisa, Bengala Ocidental, Índia

Recebido em 31 de março de 2014; aceito em 3 de julho de 2014

Disponível na Internet em 18 de abril de 2015

PALAVRAS-CHAVE

Airtraq;
Resposta
hemodinâmica;
Pressão intraocular;
Lâmina Macintosh

Resumo

Justificativa: Comparar as alterações de pressão intraocular após laringoscopia e intubação com lâmina Macintosh convencional e laringoscópio óptico Airtraq.

Métodos: Noventa pacientes adultos foram randomicamente designados para os grupos estudo ou controle. No grupo estudo (n = 45) o laringoscópio Airtraq foi usado para laringoscopia e no grupo controle (n = 45) o laringoscópio Macintosh convencional foi usado para laringoscopia. A pressão intraocular foi mensurada no pré-operatório com tonômetro Schiotz. A laringoscopia foi feita de acordo com o protocolo de cada grupo. Pressão intraocular e parâmetros hemodinâmicos foram registrados logo antes da inserção do dispositivo e três vezes após a inserção do dispositivo, com intervalo de um minuto.

Resultados: As características dos pacientes, os parâmetros hemodinâmicos basais e a PIO basal foram comparáveis nos dois grupos. Após a inserção do tubo endotraqueal com o laringoscópio Macintosh, houve um aumento estatisticamente significativo da frequência cardíaca e da pressão intraocular em comparação com o grupo Airtraq. Não houve alteração significativa da PAM. Oito pacientes do grupo Macintosh sofreram trauma de língua-lábio-dental durante a intubação, enquanto apenas dois pacientes sofreram trauma das vias aéreas superiores no grupo Airtraq.

Conclusão: Concluímos que o laringoscópio Airtraq, em comparação com o laringoscópio Macintosh, resultou em elevações significativamente menores da PIO e em aumentos clinicamente menos acentuados da resposta hemodinâmica à laringoscopia e intubação.

© 2014 Sociedade Brasileira de Anestesiologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

* Autor para correspondência.

E-mail: bikramjit.anesth@gmail.com (B. Das).

KEYWORDS

Airtraq;
Haemodynamic
response;
Intraocular pressure;
Macintosh blade

A randomised comparative study of the effect of Airtraq optical laryngoscope vs. Macintosh laryngoscope on intraocular pressure in non-ophthalmic surgery

Abstract

Background: We compared intraocular pressure changes following laryngoscopy and intubation with conventional Macintosh blade and Airtraq optical laryngoscope.

Methods: Ninety adult patients were randomly assigned to study group or control group. Study group (n = 45) – Airtraq laryngoscope was used for laryngoscopy. Control group (n = 45) – conventional Macintosh laryngoscope was used for laryngoscopy. Preoperative baseline intraocular pressure was measured with Schiotz tonometer. Laryngoscopy was done as per group protocol. Intraocular pressure and haemodynamic parameters were recorded just before insertion of the device and subsequently three times at an interval of one minute after insertion of the device.

Results: Patient characteristics, baseline haemodynamic parameters and baseline intraocular pressure were comparable in the two groups. Following insertion of the endotracheal tube with Macintosh laryngoscope, there was statistically significant rise in heart rate and intraocular pressure compared to Airtraq group. There was no significant change in MAP. Eight patients in Macintosh group had tongue-lip-dental trauma during intubation, while only 2 patients received upper airway trauma in Airtraq group.

Conclusion: We conclude that Airtraq laryngoscope in comparison to Macintosh laryngoscope results in significantly fewer rises in intraocular pressure and clinically less marked increase in haemodynamic response to laryngoscopy and intubation.

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

Introdução

A intubação traqueal com o laringoscópio Macintosh tradicional está associada ao aumento da pressão intraocular (PIO), juntamente com taquicardia e hipertensão. Esses efeitos não são desejáveis em pacientes com pressão intraocular elevada. O Airtraq (Prodol Meditec S.A., Vizcaya, Espanha) é um novo laringoscópio óptico desenvolvido para facilitar a intubação traqueal.¹ Devido à curvatura exagerada da lâmina e à disposição interna dos componentes ópticos, a visão da glote é fornecida sem o alinhamento dos eixos oral, faríngeo e laríngeo.² Como resultado, a intubação é muito menos estimulante para o paciente. Portanto, o laringoscópio óptico Airtraq para auxiliar na intubação pode ser uma técnica preferível que oferece vantagens em relação à pressão intraocular e estabilidade cardiovascular.

Neste estudo, os efeitos na pressão intraocular durante a intubação com o laringoscópio Macintosh convencional e o laringoscópio óptico Airtraq foram comparados (fig. 1). Também comparamos as alterações hemodinâmicas e traumas das vias aéreas no pós-operatório.

Materiais e métodos

Após a aprovação do Comitê de Ética do Hospital e obtenção dos termos de consentimento informado para participar do estudo assinados pelos pacientes, o estudo randomizado, cego e controlado foi conduzido com 90 pacientes, estado físico ASA I-III, idades entre 18 e 65 anos, programados para procedimentos cirúrgicos que exigiam intubação traqueal. Os pacientes com fatores de risco para aspiração gástrica

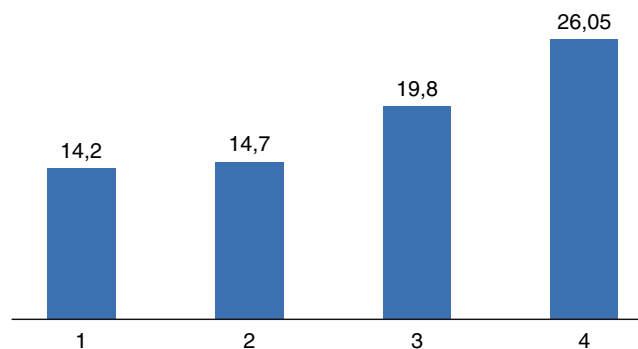


Figura 1 Comparação da PIO entre Macintosh e Airtraq. (1) Airtraq pré-inserção; (2) Macintosh pré-inserção; (3) Airtraq imediatamente pós-inserção; (4) Macintosh imediatamente pós-inserção.

e/ou intubação difícil (Mallampati classe III ou IV; distância tireomentoniana inferior a 6 cm; distância interincisivos inferior a 4,0 cm) e aqueles com história de pressão intraocular elevada ou de alergia significativa a medicamentos foram excluídos. Todos os dados foram coletados por um observador independente, não cegado para a alocação nos grupos.

Noventa pacientes foram randomicamente incluídos em dois grupos (Macintosh e Airtraq) com 45 indivíduos cada para o manejo das vias aéreas, com o uso de programa de randomização gerada por computador, em que os pacientes desconheciam a alocação dos grupos. Todos os pacientes receberam anestesia geral. O monitoramento padrão, incluindo eletrocardiograma (ECG), pressão arterial não

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2749190>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2749190>

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