



Evento	Salão UFRGS 2024: SIC - XXXVI SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2024
Local	Virtual
Título	Determinação da acurácia do monitor oscilométrico Pro-life C12 na mensuração da pressão arterial sistólica, média e diastólica em cães anestesiados
Autor	LAÍS CHILATZ SOARES
Orientador	EDUARDO RAPOSO MONTEIRO

Justificativa: Monitores oscilométricos de pressão arterial de uso humano nem sempre apresentam acurácia adequada. **Objetivos:** Determinar a acurácia e precisão do monitor oscilométrico ProLife C12, usado na rotina do HCV-UFRGS, na mensuração da pressão arterial sistólica (PAS), média (PAM) e diastólica (PAD), em cães anestesiados. **Metodologia:** Foram utilizados 18 cães adultos, com peso de $19,4 \pm 11,3$ kg. Durante a anestesia geral, um cateter foi introduzido na artéria dorsal pedal, o qual foi conectado a um sistema tubular e transdutor de pressão para monitoração invasiva da pressão arterial. Foram realizados registros simultâneos de PAS, PAM e PAD pelo método invasivo e pelo monitor oscilométrico, com o manguito de pressão posicionado proximal ao carpo. O método Bland Altman foi usado para avaliar a concordância entre os métodos. Adicionalmente, foram calculadas as porcentagens nos quais as diferenças entre os métodos foram <10 mmHg e <20 mmHg. Os resultados foram comparados com as recomendações do Colégio Americano de Medicina Interna Veterinária (CAMIV). **Resultados:** Foram analisados 46 pares de mensurações simultâneas de PAS, PAM e PAD. Os valores do viés foram: 6,1 mmHg, -1,0 mmHg e -2,8 mmHg, respectivamente para PAS, PAM e PAD (referência CAMIV: ± 10 mmHg). Os desvios-padrão do viés para PAS, PAM e PAD foram 21,5 mmHg, 10,6 mmHg e 7,4 mmHg (referência CAMIV: ≤ 15 mmHg). As porcentagens de diferenças ≤ 10 mmHg foram de 63%, 74% e 85% (PAS, PAM e PAD; referência CAMIV $\geq 50\%$) enquanto porcentagens de diferenças ≤ 20 mmHg foram 70%, 89% e 96% (PAS, PAM e PAD; referência CAMIV $\geq 80\%$). Baseado nos resultados do estudo em cães anestesiados, os valores de PAM e PAD mensurados pelo monitor ProLife C12 atenderam às referências do CAMIV, sugerindo que decisões clínicas sejam baseadas na PAM e PAD, e não no valor da PAS.