

093

ALTERAÇÕES NA MECÂNICA RESPIRATÓRIA E TROCA GASOSA EM COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA COM ANESTESIA VENOSA TOTAL ALVO CONTROLADA. COMPARAÇÃO ENTRE VENTILAÇÃO CONTROLADA À VOLUME (VCV) E À PRESSÃO(PCV).

Maria B. C. Chuquer, Gabriela C. Thiesen, Ricardo R. Matter, Marcel P. Molon, Betina Oliveira, Ana C. A. Peçanha, Elaine A. F. Fortis. Departamento de Cirurgia/Serviço de Anestesia do HCPA – FAMED-UFRGS

A instalação do pneumoperitônio para realização de colecistectomia videolaparoscópica (CVL) interfere na função respiratória com redução da complacência e capacidade residual funcional e aumento na resistência total e tensão parcial de CO₂. Durante a anestesia geral, a estabilidade respiratória é garantida pela ventilação mecânica, geralmente em modo controlado a volume (VCV). Em pulmões doentes, o uso de VCV tem sido relacionado a lesão pulmonar aguda, renovando o interesse pela ventilação controlada por pressão (PCV). Na literatura ainda não foram avaliadas as diferentes repercussões ao comparar VCV x PCV em pulmões saudáveis. O estudo objetiva comparar as repercussões na mecânica respiratória e na troca gasosa nos modos VCV e PCV, em pacientes submetidos a CVL sob anestesia venosa total alvo controlada. Ensaio Clínico Randomizado, n=12. Pacientes ASA I ou II, idades entre 18 e 65 anos. Grupo VCV – n= 7, e Grupo PCV – n=5. Variáveis - Mecânica pulmonar : P_{max}, P_{platô}, V_{Texp}, C_{est} e C_{din}. Troca gasosa : PetCO₂ e SpO₂. Intervalos : T₀ – Basal, T₁ - Logo após a indução anestésica, T₂ - Após insuflação completa da cavidade peritoneal; T₃ - 20 min após instituição do pneumoperitônio. T₄ - Após esvaziamento completo do pneumoperitônio. Nossos resultados preliminares confirmam as alterações respiratórias que ocorrem nos parâmetros da mecânica respiratória antes e após instalação do pneumoperitônio. A troca gasosa não foi afetada pela modalidade ventilatória. Não houve alterações significativas entre os grupos VCV e PCV. O aumento da amostra é fundamental para excluir erro tipo beta.