Vascular

(1194) - EFEITO DA INTERRUÇÃO CIRCULATÓRIA (E DA SUA CESSAÇÃO) NA PRESSÃO TECIDULAR DE OXIGÉNIO TEMPORAL EM CIRURGIAS DE ANEURISMA DA BIFURCAÇÃO DA ARTÉRIA CEREBRAL MÉDIA: UMA ANÁLISE DE CURVAS

Pedro Alberto Silva¹; António Vilarinho¹; António Cerejo¹; Celeste Dias²; Rui Vaz¹

1 - Serviço de Neurocirurgia do Centro Hospitalar São João, Faculdade de Medicina da Universidade do Porto; 2 - Serviço de Medicina Intensiva do Centro Hospitalar São João, Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

OBJECTIVOS

A interrupção do fluxo arterial pela aplicação de clip, de forma temporária, é uma técnica comum em Neurocirurgia. Reservada para situações de necessidade de modo a evitar os efeitos adversos da sua utilização, os processos que desencadeia continuam incompletamente compreendidos dada a variabilidade individual no que concerne à anatomia local, rede colateral disponível, número de períodos de oclusão e tempos de oclusão parcial/total.

MÉTODOS

Em doentes submetidos a cirurgia para aneurisma da artéria cerebral média com utilização de clipagem temporária, foram monitorizadas em tempo real a temperatura e a pressão de oxigénio tecidulares temporais. Os registos contínuos das mesmas foram obtidos com a aplicação ICM+ (University of Cambridge), sendo depois processados para estudar intervalos de 5 segundos, durante os períodos de interrupção circulatória e entre os mesmos. Foram obtidas variáveis como os valores basais, declives máximos, valores mínimos e máximos, tempos de clipagem (singulares e cumulativos). Foram comparadas as curvas individualmente e entre pacientes.

RESULTADOS

Foram estudados 15 doentes, 9 dos quais após hemorragia subaracnoideia. O número de clipagens admitido foi de 71, variando no total entre 1 e 12 durante um procedimento. 54 das interrupções (76,1%) produziram uma variação significativa da pressão tecidular de oxigénio, verificando-se uma distribuição individual bimodal evidente neste aspecto.

CONCLUSÃO

A análise das repercussões da interrupção circulatória temporária sobre o lobo temporal permite identificar um padrão individual de resposta, com aspectos que se reproduzem estritamente em clipagens múltiplas no mesmo paciente, mas também factores comuns à população, incluindo a influência do posicionamento do clip.

Palavras-chave : Aneurisma; Clipagem Temporária; Pressão Tecidular de Oxigénio; Isquemia.