



Trabalhos Científicos

Título: Impacto Da Adenotonsilectomia Na Pressão Da Artéria Pulmonar E No Fluxo Nasal Na Infância

Autores: VINÍCIUS MALAQUIAS RAMOS (UFMG); HELENA MARIA GONÇALVES BECKER (UFMG); CAROLINA MARIA FONTES FERREIRA NADER (UFMG); LETÍCIA PAIVA FRANCO (UFMG); CLÁUDIA PENA GALVÃO DOS ANJOS (UFMG); MARIANA FONTES PEREIRA (UFOP); FLÁVIO BARBOSA NUNES (UFMG); PRISCYLLA VITAL VASCONCELOS (UFMG); ZILDA MARIA ALVES MEIRA (UFMG); ADRIANA FURLETTI MACHADO GUIMARÃES (UFMG); MARCELA SILVA LIMA (UFMG); JÉSSICA MAIA COUTO (UFMG); CAROLINA DA FONSECA BARBOSA (UFMG); ROBERTO EUSTÁQUIO SANTOS GUIMARÃES (UFMG); MARIANA MACIEL TINANO (UFMG); SANDRA REGINA TOLENTINO CASTILHO (UFMG); MARCONI AUGUSTO AGUIAR DOS REIS (UFMG); JORGE ANDRADE PINTO (UFMG); FLÁVIO DINIZ CAPANEMA (FASEH)

Resumo: Introdução: A hiperplasia adenotonsilar (HAT), causa comum de obstrução de via aérea superior na infância, pode ocasionar hipoventilação alveolar crônica, vasoconstrição pulmonar e alterações na pressão da artéria pulmonar. Objetivo: avaliar a pressão arterial pulmonar e o fluxo nasal inspiratório total (FNIT) em pacientes com Síndrome do Respirador Bucal (SRB) devido HAT grave antes de serem submetidos à adenoidectomia e/ou tonsilectomia e seis meses após a cirurgia. Métodos: Estudo prospectivo, duplo-cego, com 30 pacientes com SRB, de dois a doze anos, e indicação de adenoidectomia e/ou tonsilectomia. Foram realizadas avaliação clínica, nasofibroscopia e ecodopplercardiografia antes e seis meses após o procedimento. Para análise da pressão sistólica da artéria pulmonar (PSAP) realizou-se aferição da velocidade do jato de regurgitação tricúspide utilizando a janela apical no corte apical 4 câmaras, medindo-se a velocidade de pico sistólica e utilizando a fórmula de Bernoulli modificada ($4v^2$); estimou-se a pressão média da artéria pulmonar (PMAP) pela fórmula $PMAP = 0,61 \times PSAP + 2 \text{ mmHg}$. Todas as medidas foram realizadas aferindo uma média de três batimentos e os exames foram feitos sem conhecimento diagnóstico dos dados dos pacientes. Resultados: Houve redução da PSAP e PMAP após a cirurgia [(PSAP: $25,99 \pm 3,27$ versus $21,79 \pm 2,48$); (PMAP: $17,52 \pm 2,46$ versus $15,28 \pm 1,52$ mmHg), $p < 0,001$]. Foi observado aumento do FNIT ($266,76 \pm 112,21 \text{ cm}^3/\text{s}$ versus $498,93 \pm 137,80 \text{ cm}^3/\text{s}$; $p < 0,001$), assim como da patência nasal ($42,85\% \pm 17,83\%$ versus $79,33\% \pm 21,35\%$; $p < 0,001$) após a cirurgia. Os coeficientes de correlação de Pearson foram negativos entre a PSAP e o FNIT [$r = -0,421$, ($p = 0,023$)] e entre a PSAP e a patência nasal [$r = -0,417$ ($p = 0,024$)] no pós-operatório. Conclusão: A SRB influencia na pressão arterial pulmonar. A adenoidectomia e/ou tonsilectomia provoca redução dessa pressão. O aumento do FNIT e da patência nasal correlaciona-se com a redução da PSAP no pós-operatório.