

AVALIAÇÃO DO USO DO PLASMA-LYTE (PL 148) E DO SORO FISIOLÓGICO (NaCl 0,9%) NO EQUILÍBRIO HIDROELETROLÍTICO, ÁCIDO-BÁSICO E FUNÇÃO RENAL EM PACIENTES SUBMETIDOS À NEUROCIRURGIA: ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO.

O uso de fluidos intravenosos na reposição volêmica em anestesia é universal, devendo-se compreender suas propriedades específicas. PL 148 é cristalóide com composição e osmolaridade mais próximas às do plasma, mas estudos divergem sobre seu papel em reduzir morbidade perioperatória. O NaCl 0,9% é o fluido escolhido em neurocirurgia por fornecer menos água livre e ter menor custo. Avaliou-se, por ensaio clínico randomizado, em ressecção de tumor e clipagem de aneurisma cerebral, a administração do PL 148 e do NaCl 0,9%, considerando equilíbrios ácido-básico e hidroeletrolítico, função renal e outros desfechos. Realizou-se anestesia venosa total após indução com fentanil, propofol e rocurônio. Manutenção com propofol e remifentanil alvo-controlados. Coletados dados antropométricos, tipo e duração da cirurgia, duração da anestesia, dosagem de eletrólitos, lactato, ureia e creatinina séricos, gasometria, débito urinário, condições operatórias, extubação em sala operatória, tempo de internação hospitalar e em UTI, complicações pós-operatórias e óbito. Variáveis estudadas 24 horas antes da cirurgia (controle) e até 24 horas, 7 e 30 dias de pós-operatório. Para comparação do tipo de solução e momento foi utilizada a análise de perfil. Análise preliminar de dados de dezembro/2018 a junho/2019: 49% são do sexo feminino e 51% do masculino. 74% foram cirurgias de ressecção de tumor e 26% de clipagem de aneurisma. 87,9% das cirurgias decorreram sem intercorrências. Na análise dos 35 pacientes não houve diferença estatística significativa das variáveis. Os resultados preliminares condizem com a literatura vigente, não demonstrando superioridade entre as soluções PL 148 ou NaCl 0,9% em neurocirurgias.