

## ANESTESIA EM TRANSPLANTE DE CORAÇÃO

**INTRODUÇÃO:** O transplante de coração é indicado para casos graves de problemas cardiovasculares, como miocardiopatia e doença cardíaca congênita em que não se tem outra alternativa terapêutica. Por ser um procedimento com possíveis intercorrências imediatas graves, a anestesia torna-se um pré-requisito para seu sucesso. **OBJETIVO:** Identificar o manejo e as implicações da anestesia para o transplante cardíaco. **MÉTODO:** Trata-se de uma revisão de literatura integrativa, com busca nas bases de dados PubMed e Biblioteca Virtual de Saúde. Com a utilização dos Descritores em Ciências da Saúde “*Anesthesia*” e “*Heart Transplantation*”, foram selecionados nove artigos, com critério de inclusão trabalhos publicados entre os anos 2017 a 2022, excluindo aqueles que não estavam condizentes com a temática ou que não apresentaram relevância. **RESULTADOS:** De acordo com os estudos analisados, para se ter um melhor prognóstico ao transplante, é importante uma eficiente manutenção da anestesia, a qual tem como objetivo principal deixar o paciente inconsciente sem causar colapso cardiovascular, manter a contratilidade, resistência vascular sistêmica, minimizar os efeitos inotrópicos negativos de indução e prevenir a aspiração de ácido. Os agentes mais utilizados são etomidato, benzodiazepínicos e opióides, sendo o fentanil o principal deste e para prevenir uma bradicardia excessiva pode ser associado com pancurônio que evitará isso. O etomidato é considerado um indutor seguro na anestesia. Já o uso de benzodiazepínicos auxilia na manutenção. A utilização de anestésicos inalatórios não é considerada como agente primário, devido a maior incidência de hipotensão arterial ou o surgimento de arritmias. O suporte circulatório mecânico pode ser utilizado em caso de piora da função ou insuficiência cardíaca refratária. **CONCLUSÃO:** Por fim, este estudo demonstrou que o manejo anestésico em transplante cardíaco é tão necessário quanto a cirurgia em si, para um melhor prognóstico, sendo a anestesia essencial para manter a estabilidade hemodinâmica do paciente.

### REFERÊNCIAS

FANG, J. *et al.* Anesthetic management of heart and lung transplantation: analysis of 14 cases in a single center. **Journal of Thoracic Disease**, v. 14, n. 4, p. 1099–1105, 2022.

KOICHI, Y. Anesthetic Management for Heart Transplantation in Adults with Congenital Heart Disease. **Translational Perioperative and Pain Medicine**, v. 7, n. 2, 2020.

NEETHLING, E. *et al.* Intraoperative and Early Postoperative Management of Heart Transplantation: Anesthetic Implications. **Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia**, v. 34, n. 8, p. 2189–2206, 2020.

NGAI, J.; MASUNO, K.; MOAZAMI, N. Anesthetic Considerations During Heart Transplantation Using Donation After Circulatory Death. **Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia**, v. 34, n. 11, p. 3073–3077, 2020.

NGUYEN, L.; BANKS, D. A. Anesthetic management of the patient undergoing heart transplantation. **Best Practice & Research Clinical Anaesthesiology**, v. 31, n. 2, p. 189–200, 2017.

PEREIRA, J. B. Anestesia para transplante de órgãos: I - Coração. **Revista Brasileira de Anestesiologia**, v. 45, n.1, p. 33–40, 1995.

RAMSINGH, D. *et al.* Anesthesia for Heart Transplantation. **Anesthesiology Clinics**, v. 35, n. 3, p. 453–471, 2017.

SHAH, S. B. *et al.* Anesthesia Considerations in Combined Open Heart Cardiac Myofibroblastic Tumor Excision and Living Donor Liver Transplantation. **Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia**, v. 34, n. 4, p. 1010–1014, 2020.

STOHL, S. *et al.* Impact of Anesthetic and Ventilation Strategies on Invasive Hemodynamic Measurements in Pediatric Heart Transplant Recipients. **Pediatric Cardiology**, v. 41, n. 5, p. 962–971, 2020.

PALAVRAS-CHAVE: Anestesia. Transplante de coração. Prognóstico.