

## RESUMOS DOS POSTERES

Pôster 32

### IMPACTO DA DISFUNÇÃO DA MUSCULATURA RESPIRATÓRIA NA NECESSIDADE DE VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA POR COMPLICAÇÕES CARDIORRESPIRATÓRIAS APÓS CIRURGIA VALVAR

Alfredo José RODRIGUES, Viviany MENDES, Paulo Eduardo Gomes FERREIRA, Paulo Roberto Barbosa ÉVORA, Solange BASSETTO, Lafaiete ALVES JÚNIOR, Adilson SCORZONI FILHO, Walter V A VICENTE

*Divisão de Cirurgia Cardiovascular e Torácica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP*

**Introdução:** A disfunção da musculatura respiratória decorrente de doença valvar crônica pode ter valor preditivo para complicações cardiorespiratórias que necessitam ventilação mecânica invasiva prolongada (VMIP) no pós-operatório (PO). Seu reconhecimento prévio poderia ajudar no preparo pré-operatório mediante medidas médicas e de fisioterapia profilática.

**Métodos:** Dados demográficos, ventilométricos, manovacuumétricos e os referentes à evolução perioperatória de 169 pacientes submetidos à correção de disfunção valvar foram prospectivamente coletados. Mediante análise uni e multi-variável identificou-se os fatores de risco para VMIP.

**Resultados:** A mortalidade hospitalar foi de 7%. De todos os operados, 7% necessitaram de VMIP por disfunção cardiorespiratória no PO, nesses a mortalidade foi de 64% (versus 3%,  $P < 0,001$ ) A regressão logística revelou que peso  $< 50$  kg ( $P = 0,025$ , odds ratio: 10,5), endocardite ( $P < 0,004$ , odds ratio: 233), pressão sistólica pulmonar  $> 50$  mmHg ( $P = 0,065$ , odds ratio: 6), tabagismo ( $P = 0,007$ , odds ratio: 58), disfunção mitral ( $P = 0,030$ , odds ratio: 16), disfunção tricúspide ( $P = 0,021$ , odds ratio: 12) e pressão inspiratória e expiratória máximas  $< 70\%$  do previsto com frequência respiratória  $> 15$  rpm ( $P = 0,003$ , odds ratio: 74) são preditivos da necessidade de VMIP por disfunção cardiorespiratória no PO (área sob a curva: 0,947,  $P < 0,001$ , 95% IC 0.885-1.0).

**Conclusão:** Nossos resultados demonstraram que além de outros fatores frequentemente reconhecidos, a presença de disfunção da musculatura respiratória no pré-operatório também é preditiva da necessidade de VMIP devido a complicações cardiorrespiratórias após cirurgia valvar.