

COMPLICAÇÕES DA RAQUIANESTESIA E BLOQUEIO PERIDURAL

Autores: FRANCYELLE ANNITHA ALKMIM ALVES, VIRGÍNIA DIAS CRUZ

COMPLICAÇÕES DA RAQUIANESTESIA E BLOQUEIO PERIDURAL

Introdução: O bloqueio de neuroeixo apresenta determinadas vantagens quando comparado à outras técnicas anestésicas, tais como menor morbimortalidade, melhor analgesia pós-operatória e menor tempo de internação hospitalar. No entanto, algumas complicações mais frequentes podem ser observadas, como infecções do SNC, lesões neurológicas, toxicidade pelos anestésicos, entre outras menos graves, como hipotensão e bradicardia, também consideradas fisiológicas. Assim, evidencia-se a importância do diagnóstico precoce e manejo adequado de tais complicações pelo profissional, para um melhor sucesso intra e pós-operatórios. **Objetivo:** Avaliar as principais intercorrências da raquianestesia e da anestesia peridural em pacientes submetidos a qualquer tipo de cirurgia que necessitasse dos métodos. **Metodologia:** O artigo é uma revisão literária em que foram utilizados livros de anesthesiologia publicados entre o ano de 2014 e 2017, bem como artigos presentes na base de dados da scielo (*Scientific Electronic Libray online*). Os descritores utilizados foram: intercorrências da raquianestesia, intercorrências da peridural. Foram consideradas as publicações do ano de 2005 a 2017, nas quais houvesse adequação ao tema e excluídos os artigos repetidos na base de dados e os não disponíveis na íntegra. **Resultados:** As complicações mais comumente relatadas para a raquianestesia e para a peridural são: dor nas costas, cefaleia pós raquianestesia, perda auditiva transitória, mais comum pós raquianestesia que em peridural, toxicidade sistêmica por injeção intravenosa acidental do anestésico, raquianestesia total quando o anestésico sobe pelo canal espinal e bloqueia o tronco encefálico, lesões neurológicas com parestesias persistentes, síndrome da cauda equina provocada pela injeção de solução anestésica hiperbárica, sintomas neurológicos transitórios ou irritações radiculares transitórias que se manifestam através de dores nas nádegas ou nas pernas após injeção raquidiana ou peridural, hematoma subdural que ocorre pós punção ou peridural principalmente em pacientes com doenças da coagulação ou em uso de antiplaquetários. **Conclusão:** A raquianestesia e a peridural são procedimentos médicos que possuem riscos e benefícios assim como qualquer outro procedimento médico, há complicações, a maioria delas são evitadas pelo uso da técnica correta e pela boa indicação do procedimento, observando comorbidades e contra indicações para o paciente.