

Alerta e Orientações do DIC Sobre a Realização de Ecocardiograma Transesofágico em Pacientes que Utilizam Análogos de GLP-1

Warning and Recommendations from the Department of Cardiovascular Imaging Regarding Transesophageal Echocardiography in Patients Using GLP-1 Analogs

Alex dos Santos Felix,^{1,2} Andre Luiz Cerqueira Almeida,³ Marcelo Dantas Tavares de Melo,⁴ Silvio Henrique Barberato^{5,6}

National Institute of Cardiology,¹ Rio de Janeiro, RJ – Brasil

Diagnosticos da America AS,² Rio de Janeiro, RJ – Brasil

Santa Casa de Misericórdia de Feira de Santana,³ Feira de Santana, BA – Brasil

Universidade Federal da Paraíba,⁴ João Pessoa, PB – Brasil

CardioEco, Centro de Diagnostico Cardiovascular,⁵ Curitiba, PR – Brasil

Quanta diagnóstico e terapia, Ecocardiografia,⁶ Rio de Janeiro, RJ – Brasil

A ecocardiografia transesofágica é método diagnóstico fundamental para avaliação de patologias cardíacas complexas, com obtenção de dados essenciais para definição terapêutica, e em alguns casos, auxilia na avaliação de intervenções percutâneas ou cirúrgicas.¹

Os exames de ecocardiografia transesofágica são realizados em pacientes ambulatoriais ou internados, e estes podem se encontrar em enfermarias, unidades de terapia intensiva, ou mesmo em bloco cirúrgico, com cenários heterogêneos e que necessitam ser avaliados individualmente não apenas quanto à rotina de exame, como também seguindo sempre indicação clínica precisa, pesando risco-benefício ao paciente.

Para obter um melhor exame e facilitar a tolerância ao desconforto da presença do transdutor na orofaringe, utilizamos anestesia tópica com lidocaína em orofaringe e sedação em graus variáveis de intensidade, levando em conta a faixa etária do paciente, condições clínicas, comorbidades, a presença de suporte de profissional anestesista e recursos de monitorização respiratória e hemodinâmica disponíveis.

A incidência de complicações relacionadas ao exame é bastante baixa, desde que sejam observadas atentamente a presença de contraindicações absolutas e relativas (Tabela 1),² devendo ser executado sempre por profissional ecocardiografista habilitado e experiente, a fim de se obter máxima segurança no procedimento.

Não devemos negligenciar o risco de vômitos e broncoaspiração durante o procedimento. É indispensável obter jejum adequado para cada situação clínica, respeitando

padronização vigente em cada instituição, sendo usualmente de 6 a 8 horas para pacientes em dieta oral (com resíduos) na ausência de condições que causem obstrução do trato gastrointestinal ou estase gástrica.³

Os análogos da glucagon-like peptide-1 (GLP-1), como por exemplo a semaglutida, liraglutida e dulaglutida, utilizados para o tratamento do diabetes tipo 2 e obesidade, são medicamentos que exigem um cuidado maior na avaliação pré-operatória em geral e especificamente nos procedimentos de ecocardiografia transesofágica. Pela estase gástrica (gastroparesia) causada por estes medicamentos, há aumento do risco de vômitos e broncoaspiração periprocedimento mesmo após jejum recomendado. O fato de ser um tema relativamente novo, que ainda não conta com evidências robustas e vasta literatura, faz com que existam orientações algo discordantes nas notas de recomendação emitidas por diferentes sociedades médicas.

A Sociedade Americana de Anestesiologia recomenda:⁴

- Nos casos de análogos de GLP-1 com dose diária, como a liraglutida, manter o uso até o dia anterior ao procedimento.
- Nos casos de análogos de GLP-1 com dose semanal, como a semaglutida, manter o uso até 7 dias antes do procedimento.

A Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD), por outro lado, recomenda:⁵

- Nos casos de análogos de GLP-1 como a lixisenatida, suspender 1 dia antes do procedimento.
- Nos casos de análogos de GLP-1 com dose diária, como a liraglutida, suspender 2 dias antes do procedimento.
- Nos casos de análogos de GLP-1 com dose semanal, como a semaglutida, suspender 21 dias antes do procedimento.
- Em caso de uso de dulaglutida e tirzepatida, suspender 15 dias antes do procedimento.

• Caso o paciente não tenha seguido as orientações acima, é possível avaliação individual de cada caso, preferencialmente avaliando a presença de conteúdo gástrico através do ultrassom.

Estas orientações da SBD foram endossadas pela Sociedade Brasileira de Anestesia (SBA) em parecer C.SBA 2055/23 emitido em 04 de julho de 2023. No caso da suspensão das medicações ter ocorrido no prazo recomendado, o tempo de jejum permanece o usual.

Palavras-chave

Ecocardiografia Transesofágica; Diagnóstico; Peptídeo 1 Semelhante ao Glucagon.

Correspondência: Alex dos Santos Felix •

National Institute of Cardiology, Echocardiography Department. Rua das Laranjeiras, 374. CEP: 20521-290. Rio de Janeiro, RJ – Brasil

E-mail: alexsfelix@gmail.com

Artigo recebido em 30/10/2023; revisado em 31/10/2023; aceito em 31/10/2023

Editor responsável pela revisão: Daniela do Carmo Rassi Frota

DOI: <https://doi.org/10.36660/abcimg.20230092>

Tabela 1 – Contraindicações relativas e absolutas à ecocardiografia transesofágica. Adaptado de Hahn et al.²

Contraindicações absolutas	Contraindicações relativas
• Sangramento ativo de TG alto • Estenose de esôfago • Tumor de esôfago • Perfuração/laceração de esôfago • Divertículo esofágiano • Perfuração intestinal	• História de radioterapia em pescoço e mediastino • História de cirurgia prévia de TG • Sangramento recente de TG alto • Esôfago de Barrett • História de disfagia • Restrição à mobilidade do pescoço (artrite cervical grave, doença da junção atlanto-axial) • Hérnia de hiato sintomática • Varizes de esôfago • Coagulopatia, trombocitopenia • Esofagite aguda • Úlcera péptica ativa

TG: trato gastrointestinal.

Em ambas as diretrizes há a ressalva, caso o paciente não tenha seguido as orientações acima, de que a avaliação da presença de conteúdo gástrico através do ultrassom possa ajudar na decisão de suspender ou não o procedimento.

Enquanto não há evidências robustas disponíveis quanto à duração do jejum e/ou do tempo de suspensão dos agonistas da GLP-1, o Departamento de Imagem Cardiovascular da Sociedade Brasileira de Cardiologia recomenda seguir a orientação oficial da SBD.

Contribuição dos Autores

Concepção e desenho da pesquisa, obtenção de dados, análise e interpretação dos dados, redação do manuscrito e revisão crítica do manuscrito quanto ao conteúdo intelectual importante: Felix AS, Almeida ALC, Melo MDT, Barberato SH.

Referências

1. Barberato SH, Romano MMD, Beck ALS, Rodrigues ACT, Almeida ALC, Assunção BMBL, et al. Position Statement on Indications of Echocardiography in Adults - 2019. *Arq Bras Cardiol*. 2019;113(1):135-81. doi: 10.5935/abc.20190129.
2. Hahn RT, Abraham T, Adams MS, Bruce CJ, Glas KE, Lang RM, et al. Guidelines for Performing a Comprehensive Transesophageal Echocardiographic Examination: Recommendations from the American Society of Echocardiography and the Society of Cardiovascular Anesthesiologists. *J Am Soc Echocardiogr*. 2013;26(9):921-64. doi: 10.1016/j.echo.2013.07.009.
3. Veloso KB, Oliveira SS, Pires OS, Nunes RD. Abreviação do Jejum Pré-Operatório e as Novas Soluções Orais. In: Brandão JCM, editor. *Medicina Perioperatória e Anestesia*. Rio de Janeiro: Sociedade Brasileira de Anesthesiologia; 2019. p. 59-68.
4. Joshi GP, Abdelmalak BB, Weigel WA, Soriano SC, Harbell MW, Kuo CI, et al. American Society of Anesthesiologists Consensus-Based Guidance on Preoperative Management of Patients on Glucagon-Like Peptide-1 (GLP-1) Receptor Agonists [Internet]. Washington: American Society of Anesthesiologists; 2023 [cited 2023 Jun 29]. Available from: . <https://www.asahq.org/about-asa/newsroom/news-releases/2023/06/american-society-of-anesthesiologists-consensus-based-guidance-on-preoperative>.
5. Marino EC, Negretto L, Ribeiro RS, Momesso D, Feitosa ACR. Rastreamento e Controle da Hiperglicemia no Perioperatório. *Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes*. São Paulo: SBD; 2023. doi: 10.29327/5238993.2023-7.

Potencial Conflito de Interesse

Declaro não haver conflito de interesses pertinentes.

Fontes de Financiamento

O presente estudo não teve fontes de financiamento externas.

Vinculação Acadêmica

Não há vinculação deste estudo a programas de pós-graduação.

Aprovação Ética e Consentimento Informado

Este artigo não contém estudos com humanos ou animais realizados por nenhum dos autores.



Este é um artigo de acesso aberto distribuído sob os termos da licença de atribuição pelo Creative Commons