



**Universidade:  
presente!**

**UFRGS**  
PROPEAQ

**XXXI SIC**

Salão UFRGS 2019  
CONHECIMENTO FORMACÃO INOVAÇÃO

21. 25. OUTUBRO • CAMPUS DO VALE

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Evento</b>     | Salão UFRGS 2019: SIC - XXXI SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS  |
| <b>Ano</b>        | 2019   |
| <b>Local</b>      | Campus do Vale - UFRGS   |
| <b>Título</b>     | Determinação da acurácia no monitor multiparamétrico Pro-life P12 na mensuração da pressão arterial em cães anestesiados |
| <b>Autor</b>      | DÉBORA RAINHO DE OLIVEIRA  |
| <b>Orientador</b> | EDUARDO RAPOSO MONTEIRO  |

## **Determinação da acurácia do monitor multiparamétrico Pro-life P12 na mensuração da pressão arterial em cães anestesiados.**

**Bolsista:** Débora Rainho de Oliveira

**Orientador:** Prof. Eduardo Monteiro Raposo **Faculdade de Veterinária da UFRGS**

**Introdução:** O método indireto de mensuração da pressão arterial é o mais utilizado na rotina clínica de cães e gatos por sua praticidade. Entretanto, sua acurácia deve ser testada pela comparação com os métodos padrões ouro invasivo ou não invasivo (Doppler). O presente estudo objetivou determinar a acurácia e precisão do monitor oscilométrico multiparamétrico Pro-life P12 na mensuração da pressão arterial sistólica (PAS) de cães anestesiados. Esse estudo se justifica pelo fato desse monitor ser o utilizado nas salas cirúrgicas do Hospital de Clínicas Veterinárias (HCV) da UFRGS e não haver estudos sobre a sua acurácia em cães.

**Metodologia:** Este estudo foi aprovado pela CEUA – UFRGS. Foram utilizados 33 cães, de diversas raças, com idade  $98 \pm 56$  meses (média $\pm$ DP) e peso  $12 \pm 10$  kg. Os cães foram procedentes da rotina do HCV da UFRGS os quais foram submetidos a diferentes procedimentos cirúrgicos requerendo anestesia. O protocolo anestésico era formulado pelo residente responsável sendo diferente para cada cão. As medições da pressão arterial seguiram as recomendações do Colégio Americano de Medicina Interna Veterinária (CAMIV). O manguito era posicionado em um dos membros torácicos, proximal ao carpo. A largura do manguito deveria ser de 30% a 40% da circunferência do membro. Em diversos momentos durante a anestesia, foram obtidas medidas em pares constituídos de um valor de PAS medido pelo Doppler e outro pelo monitor P12, simultaneamente. Em cada momento, a PAS era mensurada primeiramente com o Doppler. A seguir, a mensuração era realizada com o monitor P12. Ao final da mensuração da PAS com o monitor P12, era realizada uma nova mensuração com o Doppler e a média aritmética entre os valores do Doppler obtidos antes e depois da mensuração com o monitor P12 foi considerada para análise. Durante a anestesia, as mensurações dos pares de valores de PAS eram realizadas com intervalo mínimo de 5 minutos. Com o objetivo de avaliar a concordância entre os valores de PAS mensurados pelos métodos Doppler e monitor P12, foi utilizado o método de Bland Altman, para cálculo do viés e seu desvio padrão. Adicionalmente, foram calculadas as porcentagens entre as mensurações dos dois métodos com erros de até 10 mmHg e com erros até 20 mmHg. Também foi feita a Correlação de Pearson entre os métodos. Os resultados foram comparados com os critérios do CAMIV para validação de métodos de monitoração da pressão arterial.

**Resultados:** Um total de 179 pares de mensurações foi obtido dos 33 animais. No total, 113 pares estavam em normotensão (PAS 90 a 130 mmHg), 43 pares em hipertensão (PAS > 130 mmHg) e 23 pares em hipotensão (PAS < 90 mmHg). Os valores do viés e DP foram -2,7 e 14,1 mmHg (referência CAMIV:  $\pm 10$  e  $\leq 15$  mmHg). O coeficiente de relação foi 0,81, onde o valor de referência é  $\geq 0,9$ . As porcentagens de erros  $\leq 10$  mmHg e  $\leq 20$  mmHg foram respectivamente 61,4% e 83,2%, sendo os valores de referência exigidos pelo CAMIV acima de 50% (erros  $\leq 10$  mmHg) e acima de 80% (erros  $\leq 20$  mmHg).

**Conclusão:** O monitor Pro-life P12 apresentou boa acurácia e precisão para mensuração da PAS em cães anestesiados, somente não atendendo ao padrão de referência do Coeficiente de Correlação, porém ficando próximo ao exigido pelo CAMIV.