

## O DESAFIO DA ANESTESIA EM PACIENTES QUE FAZEM USO DE DROGAS DE ABUSO

Milla de Sá Lima<sup>1</sup>, millinha\_lima@hotmail.com  
José Riccardo Ferrete Barreto<sup>2</sup>, riccardo\_ferrete@hotmail.com  
Sara Caroline Gomes de Araújo Lima<sup>1</sup>, sara.gomeslima@hotmail.com  
Yann Gonçalves Fernandes da Costa<sup>1</sup>, e-mail: yanngfc@gmail.com  
Flávio Annicchino<sup>3</sup>, f.annicchino@terra.com.br

Centro Universitário Tiradentes<sup>1</sup>/Medicina/Maceió, AL  
Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas<sup>2</sup>/Medicina/Maceió, AL  
Médico Anestesiologista<sup>3</sup>

Área do conhecimento: 4.01.00.00-6 – Medicina 4.01.02.13-0 – Anestesiologia

### RESUMO

**Introdução:** Há um crescente número de pessoas que fazem uso de drogas de abuso para recreação, e esta incidência também se reflete cada vez mais na rotina cirúrgica. Tais drogas afetam a via mesolímbica da dopamina se estendendo para a área tegumentar ventral do núcleo accumbens e a região do córtex pré-frontal o que desencadeia o aumento de norepinefrina e serotonina no encéfalo, resultando em diversos efeitos sistêmicos. Dessa forma, há uma interferência direta no limiar de inibição desses indivíduos, fazendo-se necessário o aumento da dosagem do fármaco, o que pode acarretar em risco no uso de anestésicos. **Objetivo:** Analisar de acordo com a literatura a existência de alterações fisiológicas ocasionadas pelo uso de drogas de abuso que dificultam a realização de um bom platô anestésico. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão de literatura cujas buscas foram efetuadas a partir das bases de dados PubMed, SciELO e Bireme, durante o período de setembro e outubro de 2019. Foram utilizados como descritores: “anesthesia” e “street drugs”. Os critérios de inclusão foram: Relação título, ter sido publicado nos últimos 5 anos e abordar a temática no resumo. **Resultados:** Em pacientes usuários crônicos de drogas, a indução em sequência rápida é recomendável, mesmo com tempos de jejum adequados. Caso apresentem hipertensão, a utilização de vasodilatadores como a nitroglicerina, nitroprussiato de sódio, alfa bloqueadores ou, ainda, o uso de beta-bloqueadores com atividade alfa-bloqueadora associada é indicada. Anestésias regionais com elevadas doses de anestésicos locais podem cursar com convulsões e parada cardíaca. O tratamento de escolha na isquemia miocárdica inclui suplementação de oxigênio, aspirina, nitroglicerina e benzodiazepínicos. Convulsões secundárias à hipertermia possuem boa resposta ao uso de agonistas alfa. **Conclusão:** É cada vez mais rotineira a presença de pacientes usuários crônicos de drogas em atendimentos de emergência ou cirurgias de trauma. Não existe uma técnica ótima para anestésias em um paciente usuário crônico, havendo riscos importantes, independentemente da técnica empregada. A história e a triagem podem ajudar a identificar esses pacientes, para o desenho de um procedimento anestésico eficaz e que não ocasione maleficência e uma posterior iatrogenia. Dessa forma, o anestesiologista necessita estar ciente das alterações fisiológicas, sintomas e efeitos colaterais que podem ser desencadeados na administração de anestésicos.

**Palavras-Chaves:** anestesia, resistência aos anestésicos, usuários de drogas.

## **ABSTRACT:**

**Introduction:** There is a growing number of people who use recreational drug abuse, and this incidence is reflected in the surgical routine. These drugs affect the dopamine mesolimbic pathway extending to the ventral integumentary area of the nucleus accumbens and the prefrontal cortex region, which triggers the increase of norepinephrine and serotonin in the brain, resulting in several systemic effects. Thus, there is a direct interference in the inhibition threshold of these individuals, making it necessary to increase the dosage of the drug, which may endanger the use of anesthetics. **Objective:** To analyze according to the literature the existence of physiological changes caused by the use of drugs of abuse which make it difficult to achieve a good anesthetic plateau. **Methodology:** This is a literature review whose searches were performed on the PubMed, SciELO and Bireme databases, during the months of September and October of 2019. The following descriptors were used: “amnesia” and “street drugs”. The inclusion criteria was: Title relation, published in the last 5 years and address the theme in the abstract. **Results:** In chronic drug users, rapid sequence induction is recommended, even with adequate fasting times. In case of hypertension, the use of vasodilators such as nitroglycerin, sodium nitroprusside, alpha blockers or the use of beta blockers with associated alpha blocking activity is indicated. Regional anesthetics with high doses of local anesthetics may lead to seizures and cardiac arrest. The treatment of choice in myocardial ischemia includes supplementation of oxygen, aspirin, nitroglycerin and benzodiazepines. Seizures secondary to hyperthermia have a good response to the use of alpha agonists. **Conclusion:** The presence of chronic drug users in emergency care or trauma surgery is increasingly common. There is no optimal technique to anesthetize a chronic user patient, and there are important risks, regardless of the technique employed. History and screening can help to identify these patients for the design of an effective anesthetic procedure that does not cause malfeasance and subsequent iatrogenesis. Thus, the anesthesiologist needs to be aware of the physiological changes, symptoms and side effects that may be triggered in the administration of anesthetics.

**Keywords:** anesthesia, drug users, resistance to anesthetics

## **Referências/references:**

BEAULIEU, P. **Anesthetic implications of recreational drug use.** Can J Anesth/J Can Anesth (2017) 64:1236–1264.

CORRÊA, C.H.; OLIVEIRA, L.S.G.; ASSIS, J.E.A.; BARROS, R.T.C. **Anestesia no paciente usuário de crack e cocaína.** Rev Med Minas Gerais 2014; 24 (Supl 3): S14-S19.

KUCZKOWSKI, K.M. **The cocaine abusing parturient: a review of anesthetic considerations.** Can J Anesth (2004) v. 51, ed. 2, p. 145-154.

MORO, E.T.; FERRAZ, A.A.F; MÓDOLO, N.S.P. **Anestesia e o Usuário de Ecstasy.** Revista Brasileira de Anestesiologia, v. 56, ed. 2, Mar/Abr 2006.