

091

EFEITOS DA CLONIDINA PRÉ-OPERATÓRIA NA DOR E ANSIÓLISE E PÓS-OPERATÓRIAS. *Gustavo G Londero, Leandro C Rumpel, Nivio L Moreira Jr, Jorge A S Auzani, Wolnei Caumo, Maria P L Hidalgo, (Hospital de Clínicas de Porto Alegre e Hospital Materno Infantil*

Presidente Vargas).

Justificativa e Objetivos – A relação entre ansiedade pré-operatória e dor pós-operatória é de particular importância, desde que a ansiedade pré-operatória tem se apresentado como importante preditor dos níveis de dor e ansiedade pós-operatórias. Este estudo teve como objetivo avaliar o efeito da clonidina pré-operatória no níveis de dor e de ansiedade pós-operatórios. Foram incluídas 40 pacientes com idade de 18 a 65 anos, ASA I-II, submetidas à histerectomia abdominal total sob anestesia epidural com ropivacaína 1%, mais propofol 0,08 a 0,1 mg.kg⁻¹. Na noite antes da cirurgia as pacientes foram distribuídas randomicamente para receber clonidina oral 150 µg (n=20) ou placebo (n=20). O mesmo tratamento foi repetido 1 h antes do início da cirurgia e 24 h pós-operatórias. Ansiedade, dor e o consumo de analgésico pós-operatórios foram avaliados em diversos momentos nas primeiras 72 h depois da cirurgia. **Resultados** O nível de dor pós-operatória através do tempo, não foi significativamente diferente entre o grupo que recebeu clonidina daquele que recebeu placebo [(F(1,36)=2,04, P=0.16)]. A interação entre tempo e ansiedade traço mostrou um efeito significativo no nível de dor [(F(3,36)=6,01, P=0.01), no entanto, esse efeito não foi verificado com o nível de ansiedade estado (F(3,34)=1,37, P=0.24). Os efeitos das ansiedades traço-estado foram independentemente do grupo de tratamento. Não foi encontrada diferença entre os grupos no consumo de morfina [(F(1,39)=0.97, P=0.46)]. Houve uma redução significativa no consumo de morfina ao longo do tempo [(F(11, 29)=67,02, P=0.00)]. O nível de ansiedade pós-operatória através do tempo foi significativamente menor no grupo que recebeu clonidina [(F(1,36)=7,5, P=0.01. A interação entre tempo, ansiedade traço e dose de morfina consumida não significativo no nível de ansiedade [(F(3,34)=1,92, P=0.17) e (F(3,34)=0.56, P=0.46), respectivamente], independentemente do grupo de tratamento. **Conclusões** – Esses resultados demonstram que o uso de clonidina pré-operatória não apresentou efeito significativo nos níveis de dor e consumo de morfina durante as primeiras 72 h de pós-operatório. No entanto, o uso de clonidina pré-operatório demonstrou bom efeito ansiolítico ao longo do tempo.