

*Resposta*

1/1986  
"Succinilcolina uma droga com emprego  
cada vez mais restrito"

Prezado Sr. Editor

Em relação à carta "Pré-curarização como profilático de dores musculares. Procedimento inútil e potencialmente perigoso"<sup>1</sup>, temos mais algumas considerações a tecer.

O pré-tratamento com pequenas doses de relaxante muscular (RM) adespolarizante tem sido rotineiramente utilizado em vários hospitais para atenuar os efeitos deletérios da succinilcolina (SCh). Entretanto, existem poucos relatos na literatura sobre a influência deste pré-tratamento na transmissão neuromuscular<sup>2, 3, 4</sup> e na respiração<sup>4, 5</sup>.

Vários estudos sugerem que o pré-tratamento com RM adespolarizante reduz ou elimina a hipercalemia, previne o aumento da pressão intra-ocular e intragástrica, diminui a dor muscular e mioglobínúria causados pela SCh. Muitos destes autores não comentam as desvantagens desse pré-tratamento. A SCh e os RM adespolarizantes são antagonistas e com a sua combinação o relaxamento pode ser retardado ou se tornar inadequado para a intubação traqueal<sup>3, 6</sup>, e o aumento da dose para  $1,5 \text{ mg.kg}^{-1}$  previne este efeito<sup>3, 7</sup>.

No que tange à mialgia, esse pré-tratamento não reduz a incidência de dor muscular pós-operatória em cirurgias abdominais de grande porte<sup>8, 9</sup> nem em gestantes<sup>10</sup>, porém diminui a sua incidência em cirurgias de curta duração<sup>7</sup>. Em relação à respiração a pré-curarização diminui a capacidade vital, a força inspiratória, o fluxo expiratório de pico<sup>4</sup>, assim como pode desenvolver dispnéia e ventilação inadequada em indivíduos normais<sup>5</sup>.

Nós estamos de acordo com a conclusão<sup>1</sup> "que o uso rotineiro de pré-curarização é um procedimento inútil e potencialmente perigoso". Nós deixamos de usar a pré-curarização após o relato angustiante vivido por uma de nossas pacientes e somente utilizamos a SCh em procedimentos de curta duração onde a intubação é mandatória. Apesar dos inúmeros efeitos adversos e objeções de vários autores, a SCh indubitavelmente continua sendo amplamente utilizada no mundo inte-

ro. A sua única vantagem é a curta duração de ação e início rápido, já que todas as outras vantagens estão sendo ultrapassadas pelos recentes RM adespolarizantes colocados no mercado. Acreditamos que com o aparecimento desses RM adespolarizantes de efeito imediato e de longa duração como o atracúrio e o vecurônio, a succinilcolina será cada vez menos utilizada e num futuro próximo a sua única vantagem será questionada.

Atenciosamente,

Luiz Eduardo Imbeloni, TSA  
Av. Epitácio Pessoa, 2.566/410-A  
22471 — Rio de Janeiro — RJ

#### REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Baptista M P — Pré-curarização como profilático de dores musculares. Procedimento inútil e potencialmente perigoso. *Rev Bras Anest* (no prelo).
2. Miller R D, Way W L — The interaction between succinylcholine and subparalyzing doses of d-tubocurarine and gallamine in man. *Anesthesiology*, 1971; 35: 567-571.
3. Cullen D J — The effect of pretreatment with nondepolarizing muscle relaxants on the neuromuscular blocking action of succinylcholine. *Anesthesiology*, 1971; 35: 572-578.
4. Hansen P H, Jørgensen B C, Ørding H, Viby-Mogensen J — Pretreatment with non-depolarizing muscle relaxants: the influence on neuromuscular transmission and pulmonary function. *Acta Anaesth Scand*, 1980; 24: 419-422.
5. Rao T L K, Jacobs H K — Pulmonary function following pretreatment dose of pancuronium in volunteers. *Anesth Analg*, 1980; 59: 659-661.
6. Foster C A — Muscle pains that follow administration of suxamethonium. *Br Med J*, 1960; 2: 24-25.
7. Imbeloni L E, Maia C P — Pequenas doses de pancurônio como método profilático na dor pós-fasciculação da succinilcolina. *Rev Bras Anest* (no prelo).
8. Brodsky J B, Brock-Utne J G, Samuels S I — Pancuronium pretreatment and post-succinylcholine myalgias. *Anesthesiology*, 1979; 51: 259-261.
9. Brodsky J B, Ehrenwerth J — Postoperative muscle pains and suxamethonium. *Br J Anaesth*, 1980; 52: 215-218.
10. Bryson T H L, Ormston T O G — Muscle pains following the use of suxamethonium in caesarean section. *Br J Anaesth*, 1962; 34: 476-480.