

NORMATIZAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E TÉCNICAS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TESTE DE INCLINAÇÃO ORTOSTÁTICA (TILT TABLE TEST)

EDITORES

Eduardo Sosa (SP); Fábio Sândoli de Brito (SP); Ivan Maia (RJ); José Carlos Pachón Mateos (SP); Júlio Gizzi (SP); Márcio Fagundes (RJ); Martino Martinelli Filho (SP); Roberto Costa (SP);

PARTICIPANTES

André d'Ávila (SP); Adalberto Lorga Filho (SP); Anísio Pedrosa (SP); Álvaro Barros da Costa (RN); Ayrton Peres (DF); César Grupi (SP); Cláudio Cirenza (SP); Dalmo Moreira (SP); Dário Sobral (PE); Denise Hachul (SP); Eduardo D'Andréa (RJ); Epotamenides M. Good God (MG); Guilherme Fenelon (SP); Gustavo Glotz Lima (RS); Hélio Brito (MG); José Carlos Moura Jorge (PR); José Carlos de Andrade (SP); José Carlos Ribeiro (RJ); João Pimenta (SP); José Tarcísio de Vasconcelos (SP); Leandro Zimerman (RS); Márcio Fagundes (RJ); Márcio Figueiredo (SP); Ney Valente (SP); Paulo Medeiros (SP); Reynaldo Castro Miranda (MG); Ricardo Kunyoshi (ES); Roberto Sá (RJ); Sérgio G. Rassi (GO); Sérgio Siqueira (SP); Silas Galvão (SP); Silvana Nishioka (SP); Tereza Grillo (MG); Thiago da Rocha Rodrigues (MG); Washington Maciel (RJ)

NORMATIZAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E TÉCNICAS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TESTE DE INCLINAÇÃO ORTOSTÁTICA (TILT TABLE TEST)

DEFINIÇÃO

O Teste de Inclinação Ortostática (TI) ou *Tilt Table Test* é um método provocativo, utilizado para avaliação da susceptibilidade à síncope neurocardiogênica ou vasovagal. O estresse postural, induzido pela inclinação passiva do paciente do decúbito dorsal horizontal para a posição ortostática, reproduz nesse indivíduo hipotensão e bradicardia neuromediadas, responsáveis por eventos sincopais.

RECURSOS HOSPITALARES

- Deve ser realizado em ambiente hospitalar.
- O laboratório deve ser silencioso, com iluminação regulável e temperatura amena.

EQUIPAMENTO NECESSÁRIO

- Maca basculante, com capacidade de inclinação de -20 graus (posição de Trendelenburg) até 70 graus ortostáticos, com apoio para os pés e cintos de segurança.
- Monitor e registrador do eletrocardiograma contínuo.

- Monitorização de pressão arterial, para o que é preferível monitor de pressão arterial batimento a batimento, não invasivo.
- No caso de monitor intermitente, as medidas devem ser feitas com a maior frequência possível.
- Equipamento de reanimação cardiorrespiratória, em caso de necessidade de recuperação do paciente após indução de síncope.
- Monitorização da oximetria periférica é aconselhável.
- Bomba de infusão.

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO PROCEDIMENTO

Em não havendo um teste padrão ouro, o tempo de repouso, o tempo de inclinação, o ângulo de inclinação e a sensibilização do teste por drogas podem variar entre diferentes protocolos. De uma maneira geral, sugere-se que:

- sua realização pode ocorrer no período matutino ou vespertino;
- estudos repetidos, com objetivo de avaliação de eficácia terapêutica, devem ser realizados no mesmo período do dia;
- o paciente deve permanecer em jejum oral por, pelo menos, 6 horas para sólidos e 4 horas para líquidos e estar adequadamente hidratado;
- não é recomendada a permanência de familiares no laboratório, sendo que, em caso de crianças pequenas ou pacientes dependentes, deve ser ponderada a presença de apenas um acompanhante;
- o período de repouso deve ser de, pelo menos, 20 minutos em decúbito dorsal horizontal, sendo que a elevação passiva da maca é feita em 10 a 15 segundos;
- a inclinação pode variar entre 60° e 70°;
- exposição à postura ortostática deve ser feita entre 40 e 45 minutos, para o teste passivo para adultos e 20 minutos, para crianças;
- para sensibilização por drogas, pode-se usar:
 - Isoproterenol:
 - dose de 1 a 2 mcg/minuto, em infusão endovenosa por bomba de infusão, na diluição de uma ampola de isoproterenol 1:5000 para 100 ml de soro glicosado ou fisiológico, realizada a partir dos últimos 5 minutos de repouso em decúbito horizontal.
 - tempo de inclinação de, no máximo, 20 minutos.
 - Dinitrato de isossorbida:
 - dose de 1.25 mg via sublingual, administrada nos últimos 5 minutos de repouso em decúbito horizontal, ou durante o teste passivo, depois de completados os primeiros 20 minutos de exposição à postura ortostática.
 - tempo de inclinação entre 15 a 20 minutos.

RECURSOS HUMANOS

- É necessária a presença de um médico especializado durante todo o procedimento.
- É necessária a presença de técnico ou auxiliar de enfermagem capacitado para atendimento de emergência.

RELATÓRIO MÍNIMO

- Identificação do paciente: nome, idade.
- Relato sobre uso de fármacos que podem interferir no resultado e na sua interpretação.
- Descrição do procedimento: protocolo simples ou sensibilizado com fármacos.
- Descrição dos sintomas relatados pelo paciente durante o procedimento.
- Gráfico contendo os valores da pressão arterial e frequência cardíaca durante o procedimento.
- Conclusão: se o teste foi positivo, definir o padrão de resposta hemodinâmica