

Lesão dos nervos lingual e alveolar inferior após o uso de máscara laríngea i-gel®



Celina Oliveira, Sérgio Neves, Dinis Costa, Celina Gomes, Isabel Cerqueira
Serviço de Anestesiologia - Hospital de Braga



INTRODUÇÃO

A máscara laríngea i-gel® (ML i-gel®) é um dispositivo supraglótico sem cuff insuflável de fácil inserção que cria uma vedação anatómica das estruturas faríngea, laríngea e perilaríngea². Esta característica evita o traumatismo por compressão que pode ocorrer com os dispositivos supraglóticos insufláveis, como a lesão do nervo lingual, hipoglosso e laríngeo recorrente². Contudo, já existem 2 casos publicados de lesão do nervo lingual com a ML i-gel®^{1,2}.

CASO CLÍNICO

M. C. F., sexo feminino, 52 anos de idade, submetida a artroscopia do joelho.

Avaliação Pré-anestésica

- Ooforectomia; Lesão do plexo braquial após acidente com foguete (possuía um neuroestimulador analgésico) e artroscopia do joelho há 2 anos (decorreu sem intercorrências).
- Sem factores preditivos de via aérea difícil
- ASA: II, 61 Kg, 164 cm

Anestesia

Monitorização *Standard* da ASA

Anestesia Geral Inalatória: Indução com midazolam 2 mg + fentanil 150 µg + propofol 200 mg

Inserção correcta e sem dificuldade da Mascára Laríngea i-gel® 4 (ML) , segundo as recomendações do fabricante. A Ventilação Controlada por Pressão com PIP < 13cmH₂O, não esteve associada a fuga de ar.

A manutenção (Sevoflurano + Oxigénio + Ar) e remoção da ML decorreram sem intercorrências.

A cirurgia durou 52 minutos.

Recobro

Inicia um quadro de:

- Parestesia nos 2/3 anteriores da língua, nas gengivas dos dentes inferiores, no lábio inferior, bilateralmente (mais à esquerda).
- Perda do paladar.
- O exame objectivo não revelou outras alterações.

Observada pelo Neurologista: provável lesão mecânica nervosa do nervo alveolar inferior e lingual causado pelo uso da ML i-gel®.

Foi aconselhado tratamento conservador. Após 7 semanas mantém a mesma sintomatologia.

DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

O nervo lingual e alveolar inferior caminham juntos entre os músculos pterigoideus mediano e lateral ao longo da face interna do ramo da mandíbula até ao canal mandibular onde se separam^{1,2}. Em qualquer ponto deste trajecto pode ocorrer lesão por compressão da máscara laríngea, apesar de ser uma situação rara². Acreditamos que a lesão destes nervos, neste caso, foi causada pela compressão directa do estabilizador da cavidade bucal (estrutura, rígida e larga, da ML i-gel® que diminui a probabilidade desta se deslocar) em qualquer ponto do trajecto acima citado. Assim, apesar da ML i-gel® minimizar o risco de lesão de nervos por compressão pelo facto de não possuir um cuff insuflável, esta pode ainda acontecer. Nos 2 casos publicados de lesão do nervo lingual houve resolução espontânea dos sintomas. Aguardamos o mesmo resultado nesta situação.