

Conferencia de Consenso

Décima Conferencia de Consenso sobre Medicina Hiperbárica: Recomendações para indicações clínicas aceitas e não aceitas e prática de tratamento com oxigênio hiperbárico

Daniel Mathieu, Alessandro Marroni and Jacek Kot

Abstract

(Mathieu D, Marroni A, Kot J. Tenth European Consensus Conference on Hyperbaric Medicine: recommendations for accepted and non-accepted clinical indications and practice of hyperbaric oxygen treatment. Diving and Hyperbaric Medicine. 2017 March;47(1):24-32.)

Se definen tres **tipos de indicaciones para la Oxigenoterapia Hiperbárica** durante esta Conferencia Europea:

- **Tipo 1:** Oxígeno Hiperbárico como tratamiento principal.
- **Tipo 2:** Niveles aceptables de evidencia para el uso de Oxígeno Hiperbárico.
- **Tipo 3:** Se puede considerar el uso de Oxígeno Hiperbárico, aunque hay un nivel de evidencia insuficiente.

Dentro de los tipos de indicación se diferencian varios **niveles de evidencia científica**, así como el nivel de acuerdo entre los expertos internacionales.

- **Nivel de evidencia A:** Suficiente número de ensayos clínicos randomizados.
- **Nivel de evidencia B:** Bastantes ensayos clínicos randomizados con consenso del Comité de expertos en Medicina Hiperbárica.
- **Nivel de evidencia C:** consenso del Comité de expertos en Medicina Hiperbárica.

INDICAÇÕES ACERTAS

Intoxicação por monóxido de carbono (CO)

- Recomendamos a OHB no tratamento da intoxicação por CO (recomendação de Tipo I, evidência de Nível B).
- Recomendamos que 100% de oxigênio seja aplicado imediatamente a qualquer pessoa intoxicada por CO como tratamento de primeiros socorros (recomendação de Tipo I, evidência de Nível C).
- Recomendamos OHB para cada pessoa intoxicada por CO que se apresenta com consciência alterada. Sinais clínicos neurológicos, cardíacos, respiratórios ou psicológicos, qualquer que seja o nível de carboxihemoglobina no momento da admissão hospitalar (recomendação de Tipo I, evidência de Nível B).
- Recomenda-se OHB em mulheres grávidas envenenadas com CO, qualquer que seja a sua apresentação clínica e o nível de carboxihemoglobina na admissão hospitalar (recomendação de Tipo I, evidência de Nível B).
- Seria razoável tratar pacientes com envenenamento menor por CO com 12 horas de oxigênio normobárico ou OHB (recomendação de Tipo 3, evidência de Nível B).
- Não recomendamos tratar pacientes assintomáticos com OHB observados mais de 24 horas após o final da exposição ao CO (recomendação de Tipo I, evidência de Nível C).