

ANESTESIA

EVALUACIÓN CLÍNICA DEL PROTOCOLO REMIFENTANILO – ISOFLURANO EN TRAUMATOLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA. ESTUDIO PRELIMINAR

M. Rubio, J.I. Redondo, J.M. Carrillo, J.J. Sopena, G. Soler.
Universidad Cardenal Herrera-CEU.

O**bj**etivos del estudio

Estudiar la calidad anestésica y analgésica con remifentanilo – isoflurano, en perros anestesiados de traumatología y neurocirugía.

Materiales y Métodos

Se han estudiado veinticinco perros ASA I-III que se anestesiaron para realizar diversas intervenciones de traumatología y neurocirugía. El protocolo empleado fue medetomidina (10 mcg/kg IV), propofol (3 mg/kg IV), isoflurano y atracurio (150 mcg/kg IV, cada 30 minutos). Al final del procedimiento, los efectos del atracurio se revirtieron con una combinación de atropina (0.01 mg/kg) y neostigmina (50 mcg/kg) intravenosa.

Después de la inducción con propofol el protocolo analgésico fue remifentanilo: 0,5 mcg/kg IV como dosis de inducción; + 0,25 mcg/kg/min IV como dosis de mantenimiento.

El protocolo analgésico postoperatorio fue: morfina (0,2 mg/kg IM) y meloxicam (0,2 mg/kg IV) 20 minutos antes del final de la cirugía.

Durante el procedimiento se estudiaron diversas variables cardio-vasculares y respiratorias cada 5 minutos. La respuesta al dolor fue evaluada y tomada como dolorosa, cuando la presión arterial y/o la frecuencia cardiaca aumentaban un 10% desde la última medida, aumentando un 15% la CAM del isoflurano.

También se estudiaron el tiempo y la calidad de la recuperación.

Resultados

No se observaron cambios hemodinámicos durante la cirugía. La media \pm la desviación estándar de las variables estudiadas fue: Frecuencia Cardíaca: 81 ± 34 lpm; Frecuencia Respiratoria: 19 ± 9 rpm; Temperatura: $36,2 \pm 1,5^\circ\text{C}$; Presión Arterial Media: 81 ± 18 mm Hg; Presión Arterial media Invasiva: 78 ± 13 mm Hg; Presión Sistólica: 114 ± 19 mm Hg; Presión Sistólica Invasiva: 112 ± 18 mm Hg; Presión Diastólica: 59 ± 17 mmHg; Presión Diastólica Invasiva: 63 ± 13 mm Hg; SpO₂: $99 \pm 1\%$; EtCO₂: 44 ± 18 mm Hg; FiO₂: $95 \pm 5\%$; EtO₂: $90 \pm 4\%$; EtIso: $1,4 \pm 0,2\%$; PVC: 4 ± 2 mm Hg; V0,5: $89 \pm 15\%$; Complianza 32 ± 18 ml/cm H₂O.

Conclusiones

El remifentanilo administrado en perfusión continua es un analgésico útil en el control del dolor intraoperatorio. El protocolo estudiado mantiene una buena estabilidad cardiovascular y respiratoria y una recuperación suave y tranquila en los pacientes sometidos a cirugía traumatológica y neurocirugía. El protocolo analgésico postoperatorio produjo una buena cobertura analgésica y una recuperación tranquila en todos los pacientes.