

ANESTESIA

MEDETOMIDINA Y MORFINA EN LA PREMEDICACIÓN ANESTÉSICA DEL GATO. ESTUDIO RETROSPETIVO EN 159 PACIENTES

J. I. Redondo¹, M. Rubio¹, G. Soler², J. M. Carrillo¹, C. Soler¹, I. Serra¹

¹ Universidad Cardenal Herrera-CEU, ²Vetaria Profesional

Comunicación

Objetivos del estudio

Evaluar la eficacia de la asociación de medetomidina y morfina en la premedicación anestésica del gato.

Materiales y métodos

Hemos realizado un estudio retrospectivo de 159 anestesias en gatos (57 machos, 102 hembras; edad: $27,5 \pm 27,1$ meses [1,5-225 meses]; peso: $3,3 \pm 1,0$ kg [0,6-6,5 kg]) que necesitaron anestesia general para la realización de diversos procedimientos quirúrgicos (29 cirugía externa, 49 traumatología y 81 cirugía abdominal; 80 ASA I, 59 ASA II, 18 ASA III, 2 ASA IV). En la premedicación se empleó una combinación de medetomidina (20 mcg/kg IM) y morfina (0,2 mg/kg IM) administradas en la misma inyección. Si el manejo fue imposible, después se administró ketamina (10 mcg/kg IM). Los inductores empleados fueron propofol ($n=156$), isoflurano ($n=2$) o sevoflurano ($n=1$); el mantenimiento se realizó con isoflurano ($n=152$), sevoflurano ($n=6$) o propofol ($n=1$). Se empleó fentanilo (5-10 mcg/kg IV cada 30 minutos) si se observaron signos de dolor intraoperatorio. Las variables estudiadas fueron: calidad de la premedicación, inducción y recuperación, diversas variables cardiorrespiratorias durante el procedimiento, la dosis de propofol en la inducción, los porcentajes de anestésico inhalatorio necesarios para el mantenimiento de la anestesia y los efectos adversos que aparecieron.

Resultados

La calidad de la sedación fue: profunda en el 68% de los casos, moderada en el

25% y ligera en 7%. El manejo preoperatorio fue satisfactorio en el 85%, mientras que en 15% fue necesario administrar ketamina para conseguir una inmovilización química adicional. La inducción fue satisfactoria en 98,1%, y problemática en 1,9%. La dosis de propofol empleada en la inducción fue $3,5 \pm 2,6$ mg/kg IV. Las fracciones finales espiradas de los anestésicos inhalatorios empleados han sido: EtIso: $1,4 \pm 0,4\%$ y EtSev: $1,7 \pm 0,4\%$. Fue necesario emplear fentanilo en 14 pacientes. La recuperación fue buena en el 87,0% de los casos, regular en 12,4% y mala en 0,6%. Se observó vómito postsedación en 15 pacientes (9,4%) y apnea postinducción en dos durante el procedimiento y en otro en la recuperación. Dos pacientes murieron tras la inducción, uno como consecuencia de un edema de glotis provocado por una intubación inadecuada y otro por un sondaje esofágico inadvertido, mientras que otro gato murió 6 horas después de la extubación, en la recuperación.

Conclusiones

La combinación de medetomidina (20 mcg/kg IM) y morfina (0,2 mg/kg IM) es una premedicación anestésica segura, útil y recomendable en el gato. Permite un manejo preanestésico adecuado, reduce las dosis de agentes inhalatorios necesarias para mantener la anestesia, proporciona una adecuada analgesia intraoperatoria y facilita una recuperación tranquila, suave y sin excitación en el postoperatorio en la gran mayoría de las ocasiones.



Bibliografía

- Cullen LK. Medetomidine sedation in dogs and cats: a review of its pharmacology, antagonism and dose. *Br Vet J*. 1996 Sep; 152 (5):519-35.
- Lamont LA, Bulmer BJ, Grimm KA, Tranquilli WJ, Sisson DD. Cardiopulmonary evaluation of the use of medetomidine hydrochloride in cats. *Am J Vet Res*. 2001 Nov; 62(11):1745-9.
- Golden AL, Bright JM, Daniel GB, Fefee D, Schmidt D, Harvey RC. Cardiovascular effects of the alpha2-adrenergic receptor agonist medetomidine in clinically normal cats anesthetized with isoflurane. *Am J Vet Res*. 1998 Apr; 59(4):509-13.

