

ANESTESIA REGIONAL RAQUIDEA ALTA VS ANESTESIA GENERAL BALANCEADA EN COLECISTECTOMIAS LAPAROSCOPICAS EN EL H.O. #2 DE LA CNS DE JULIO A DICIEMBRE DE 2015

Dra. Jeanette Viviana Marin Espinoza¹ Dr. Jhair Flores Jimenez²

RESUMEN

Los procedimientos Laparoscópicos han revolucionado el campo actual de la cirugía. La cirugía laparoscópica posee muchas ventajas en relación a la cirugía Tradicional.

Si bien la Anestesia General es el Gold Estándar en las Colectomías Laparoscópicas, ya que representa una técnica segura, en la actualidad se viene utilizando la Anestesia Regional Raquídea como una opción para este tipo de cirugías.

OBJETIVO DEL ESTUDIO:

Identificar la efectividad de la Anestesia Regional (Raquídea) y/o General Balanceada en las Colectomías Laparoscópicas

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Se concluye que la Anestesia regional Raquídea Alta puede ser aplicada en Cirugías Laparoscópicas ya que no mostro diferencias significativas en cuanto a los parámetros hemodinámicos y ventilatorios con respecto a los valores basales en comparación con la Anestesia General, brindando además de una buena calidad de analgesia incluso pasadas las 6 hrs del postoperatorio logrando una diferencia estadísticamente significativa en comparación con los de Anestesia General en los cuales se administró analgesia de rescate.

Si bien existieron los efectos adversos posteriores a la realización de cada técnica (A. Regional) y posterior al Neumoperitoneo (A. General) con predominio de Bradicardia en ambos grupos, así también existió una menor prevalencia de efectos secundarios en el postoperatorio (dolor, náuseas y vómitos) en A. Regional caso contrario de la A. General, por lo cual se demuestra su efectividad.

Palabras clave: Colectomía laparoscópica, anestesia regional, anestesia general

1. Médico Residente de Anestesiología
2. Médico Anestesiólogo Hospital Obrero N°2 Caja Nacional de Salud Cbba

ANESTESIA REGIONAL RAQUIDEA CON BUPIVACAINA COMBINADA CON FENTANIL Y MORFINA EN CIRUGIA ABDOMINAL BAJA

Dra. Mireya Ardaya Zambrana¹, Dr. Jose Luis Orsolini Campana²

RESUMEN

El uso de los opioides en la práctica anestésica es limitado todavía en nuestro medio por el temor de los efectos adversos que tienen estos compuestos. Es la razón que nos motivo a realizar este trabajo con la utilización de dos tipos de opioides (morfina y fentanil), que cuando se utilizan en dosis adecuadas, los efectos adversos también son mínimos.

Los nuevos conceptos fisiológicos introducidos permiten el manejo, con un mejor fundamento científico, de condiciones que algunos todavía llaman "complicaciones" pero la evidencia y experiencia llevan a considerarlas parte de los efectos que sobre la fisiología de diferentes sistemas orgánicos debiera esperarse con el uso de esta técnica.

El objetivo de este estudio es evaluar la eficacia de la anestesia raquídea, con la combinación de fentanil y morfina en pacientes sometidos a cirugía abdominal baja.

RESULTADOS

- Distribuidos según sexo el 53% masculinos, observándose un predominio
 - El estado físico según el ASA se distribuyó en 88% (88/100) ASA II.
 - La edad promedio de los pacientes fue de 53.1 ± 10.4 años.
 - Se observó que el grupo etáreo de 51 - 65 años represento el 63 % (63/100).
 - El peso promedio fue de 73 ± 9.4 Kg.
 - La duración de la cirugía tuvo una media de 119 min.
- Podemos tomar como una buena alternativa la técnica que combina Bupivacaina-Fentanil y morfina raquídea en pacientes sometidos a cirugía abdominal baja ya que representa una buena opción para ,manejo de dolor intra y posoperatorio con cambios hemodinámicos dentro de parámetros aceptables y con efectos adversos que son leves y no requieren tratamiento.

Palabras clave: Cirugía abdominal baja, opioides , anestesia raquídea.

1. Médico Residente de Anestesiología

2. Médico Anestesiólogo Hospital Obrero N°2 Caja Nacional de Salud Cbba