

RESPUESTA CARDIOVASCULAR DURANTE LA LARINGOSCOPIA, INTUBACIÓN Y EXTUBACIÓN OROTRAQUEAL CON ADMINISTRACIÓN DE DEXMEDETOMIDINA

García P. Ma. Del Carmen¹, Guzmán Ch. Benjamín², Castellanos O Antonio³, Vázquez M. Isidora.³

Servicio de Anestesiología Hospital Luis Castelazo Ayala¹, H. Especialidades CMN La Raza², H. Especialidades CMN S XXI³. IMSS México DF.

INTRODUCCIÓN

La laringoscopia, intubación y extubación tráqueal activan al sistema simpático adrenal, incrementando frecuencia cardíaca, tensión arterial, índice cardíaco y demanda de oxígeno por músculo cardíaco, condicionando isquemia cardíaca en el perioperatorio.

La dexmedetomidina tiene selectividad por receptores alfa 2 adrenérgico, disminuye el flujo simpático eferente al SNC mediado por estimulación de los centros cardíaco y vasomotor del bulbo raquídeo decrementan la actividad simpática, por esto la administración en estas fases es benéfico, disminuye tensión arterial y frecuencia cardíaca.

OBJETIVOS

Demostrar que las pacientes sometidas a histerectomía abdominal (HTA) bajo anestesia general balanceada (AGB) con sevoflurano-fentanil disminuyen tensión arterial y frecuencia cardíaca durante la laringoscopia intubación y extubación, administrando dexmedetomidina.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudiamos 32 pacientes ASA 1 sometidas a HTA bajo AGB. Grupo 1 se administró dexmedetomidina 1 mcg/kg preanestésica mas 300mcg/kg/hr de mantenimiento. Grupo 2 solución fisiológica. Inducción ambos grupos con fentanil 300 mcg/kg y etomidato hasta un índice biespectral de 40; se registró TA y FC durante la laringoscopia, intubación y extubación. Mantenimiento anestésico con sevoflurane mas fentanil para sostener el BIS entre 40– 45, TA y FC alrededor del 20% de la basal.

RESULTADOS: Para el grupo de dexmedetomidina: Presión arterial media disminuyo: laringoscopia 8.76% ($p<0.036$), intubación 2.9% ($p<0.001$), extubación 2.66% ($p<0.064$). Frecuencia cardíaca disminuyo: laringoscopia 8.33% ($p<0.011$), intubación 19.92% ($p<0.018$), extubación 9.19% ($p<0.049$).

CONCLUSION: La dexmedetomidina es una alternativa como coadyuvante en la anestesia general porque brinda una adecuada estabilización hemodinámica disminuyendo la respuesta refleja durante la laringoscopia, intubación y extubación tráqueal.