

Estudio de WY 4036 como agente preanestésico en cirugía general*

DR. HÉCTOR REYES RETANA

EN la actualidad todavía, desafortunadamente no encontramos un agente preanestésico ideal que sirva a todos nuestros pacientes en igual forma, brindándoles un efectivo beneficio.

En algunas condiciones y con determinadas drogas conseguimos que nuestros pacientes lleguen a la sala de operaciones tranquilos y cooperativos, pero no siempre aun en condiciones semejantes obtenemos un efecto igual.

Cuando se trata de pacientes en los cuales se va a efectuar cirugía electiva o preparada, el cual debe ser internado la noche previa a la intervención, tenemos como grave problema esa noche que, por múltiples causas pueden ser factor determinante para una buena preparación anestésica.

El paciente llega al hospital, un lugar generalmente extraño y amenazante para él, en estado de nerviosidad más o menos controlada; súbitamente por así requerirlo la intervención a que va a ser sujeto se ve obligado a cambiar sus hábitos, la hora de ingerir sus alimentos, la calidad y can-

tidad de ellos, el tipo de cama que va a ocupar y hasta la textura de la almohada que debe utilizar.

El nerviosismo natural de quien va a sufrir una intervención quirúrgica y consecuentemente recibir una anestesia, es factor predisponente para el insomnio, y paciente que ha dormido mal difícilmente puede recibir una medicación inmediata adecuada para la anestesia.

La droga que manejamos en este estudio sirvió esencialmente para conseguir un sueño lo más semejante a lo normal la noche previa a la intervención quirúrgica a la que iban a ser sujetos nuestros pacientes.

El WY 4036 ha sido estudiado profusamente en diferentes partes del mundo como un ansiolítico, principalmente en pacientes con problemas psiquiátricos, se trata del lorocepam, que es un agente del grupo de las benzodiazepinas que son productos que debido a su mayor potencia, comparados con los meprobamatos han adquirido en esta rama de la medicina gran preponderancia.

* Servicio de Anestesiología, Hospital Francés, México, D. F.

Los laboratorios han encontrado que las benzodicepinas tienen:

1.—Acción tranquilizante más profunda y rápida. 2.—Alivio efectivo físico y emocional para una gama más amplia de pacientes. 3.—Inducción a un patrón de sueño más normal. 4.—Dosificación más reducida.

La acción farmacológica del lorcepam parece estar limitada al sistema límbico, se ha comunicado que su actividad ansiolítica supera a la de cualquier otra de las benzodicepinas.

El alto nivel de actividad del lorcepam permite su uso a dosificaciones muy bajas.

Existe un gran número de informes de autores conocidos en tratamiento de pacientes con padecimientos neurológicos con resultados que varían para ser calificados de excelentes entre 32%, en casos graves respuesta moderada en 39% y ligera en 15%.

En el año de 1971 se publicó en la Revista Británica de Anestesia un informe de los Dres. W. Morris y P.G.W. Wallace, titulado WY 4036 (Lorcepam) Estudio de su uso en Premedicación. En el resumen dicen haber utilizado el producto en 150 pacientes ginecológicas sanas en las cuales se buscó la acción sedante de la nueva benzodicepina lorcepam, habiéndose estudiado siguiendo sistemas standars.

En los pacientes estudiados se encontró que el lorcepam dosis de 2 a 4 mg, demostró un aumento en la sedación dependiendo del aumento de la dosis no encontrando una gran diferencia con los efectos ocasionados con mandrax que fue usado para comparación standar. Las tres drogas oca-

sionaron una adecuada sedación preoperatoria en un período de 5 horas después de su administración oral con efectos colaterales mínimos.

En el curso del trabajo presentado por los Dres. Morris y Wallace encontramos que efectivamente los resultados son muy semejantes usando el mandrax como droga para hacer comparación, pero mientras este se usa en dosis de 50 mg el lorcepam fue usado en dosis de 2 y 4 mg.

Este trabajo se realizó estudiando los efectos del lorcepam como premedicación inmediata antes de la operación.

La droga denominada WY 4036 nos fue entregada por el laboratorio en frascos titulados con las letras A y B uno de los cuales sabíamos era placebo. Las tabletas conteniendo WY 4036 estaban dosificadas en 4 mg.

Se escogieron al azar a los pacientes sin tomar en cuenta la intervención a que iban a ser sujetos, su sexo, edad y condiciones físicas.

MATERIAL Y MÉTODO

Se estudiaron 147 pacientes de los cuales fueron 55 de sexo masculino y 92 del femenino (Tabla I).

TABLA I

SEXO

	Grupo A	Grupo B	Total
Masculino	27	28	55
Femenino	51	41	92
Total	78	69	147

Su edad varió de los 10 a los 80 años (Tabla II). El tipo de intervención a que iban a ser sujetos incluyó una gran gama desde procedimientos de cirugía plástica hasta urología (Tabla III).

TABLA II

EDAD

Años	A	B	Total
(1) 10-19	4	7	11
(2) 20-29	15	11	26
(3) 30-39	16	17	33
(4) 40-49	18	11	29
(5) 50-59	10	8	18
(6) 60-69	10	10	20
(7) 70-79	5	4	9
(8) 80 ó más	0	1	1
Total	78	69	147

TABLA III

TIPO DE CIRUGÍA

	A	B	Total
(1) Cirugía plástica	6	11	17
(2) Ginecología	19	13	32
(3) Gastroenterología	17	7	24
(4) Obstetricia	3	5	8
(5) Cirugía Vascular	5	8	13
(6) Proctología	9	7	16
(7) Ortopedia	7	2	9
(8) Urología	4	11	15
(9) Otras	8	5	13
Total	78	69	147

Se estudió el tipo de sueño del paciente en la época inmediatamente anterior a su intervención (Tabla IV) y el uso de sedantes y su tipo, que acostumbran tomar (Tabla V), así como el tiempo que tardaban en conciliar el sueño habitualmente (Tabla VI), e igualmente la duración de éste (Tabla VII).

TABLA IV
TIPO DE SUEÑO

	Grupo A	Grupo B	Total
Tranquilo	47	32	79
Intranquilo	31	37	68

TABLA V

USO Y TIPO DE SEDANTES

Sedantes	Grupo A	Grupo B	Total
Barbitúricos	2	..	2
Benzodiazepinas	23	19	42
Meprobamatos	5	1	6
Hidrato de cloral	1	3	4
Otros	5	3	8
Total	36	26	62

TABLA VI

TIEMPO PARA DORMIRSE

Minutos	Grupo A	Grupo B	Total
0-19	49	36	85
20-39	11	13	24
40 ó más	18	20	38

TABLA VII

DURACION DEL SUEÑO

Horas	Grupo A	Grupo B	Total
1-3	0	0	0
3-6	13	18	31
6-9	60	50	110
más de 9	5	1	6

Después de la administración del medicamento se registró el tiempo que tardaron en dormir y la duración del sueño (Tablas VIII y IX) y se controlaron las alteraciones en presión arterial, frecuencia del pulso y respiraciones (Tabla X).

TABLA VIII

TIEMPO PARA DORMIRSE DESPUES DE LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO

Minutos	Grupo A	Grupo B	Total
0-19	48	50	98
20-39	11	13	24
40-59	2	2	4
60 ó más	17	4	21

TABLA IX

DURACION DE SUEÑO DESPUES DE LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO

Horas	Grupo A	Grupo B	Total
1-3	0	0	0
3-6	20	5	25
más de 6	58	64	122

TABLA X

ALTERACIONES EN P.A., P. y R.

	Grupo A	Grupo B
(1) Con	11	11
(2) Sin	67	58

RESULTADOS

El estudio de los casos nos llevó a la conclusión de que el medicamento WY 4036 estaba contenido en los comprimidos etiquetados con la letra B, siendo por lo tanto el etiquetado con la letra A un placebo.

Encontramos que de los 69 pacientes que recibieron la droga el efecto fue bueno en 61 de ellos o sea un 88.4%, nulo en 4, 5.8% y podríamos calificar de malo en los 4 restantes, 5.8% (Tabla XI).

TABLA XI
EVALUACION

Efecto	Grupo A	Grupo B
Bueno	33	61
Nulo	10	4
Malo	35	4

Las alteraciones que el medicamento produjo en presión arterial, pulso y respiración, no son de tomarse en cuenta, primero por su mínima magnitud y segundo porque comparativamente son semejantes a las del grupo al cual se le administró placebo, sin embargo es de hacerse notar que uno de nuestros pacientes presentó claros síntomas de intolerancia. Este paciente había sido sujeto a varias intervenciones quirúrgicas y recibido diferentes sedantes e hipnóticos como preparación preanestésica no habiendo obtenido en ninguno de los casos anteriores un resultado satisfactorio. La sintomatología presentada, diaforesis, excitación e insomnio no fueron de gran magnitud y no se necesitó recurrir a ninguna terapéutica para hacerla desaparecer.

RESUMEN

Se practicó un estudio de WY 4036 como droga para preparación preanestésica en pacientes que iban a ser sujetos a diferentes intervenciones quirúrgicas. WY 4036 y placebo fueron administrados a 147 pacientes por una sola vez la noche a su intervención. La evaluación fue llevada a cabo únicamente por observaciones clínicas, encontrándose escasas o mínimas variaciones en signos vitales, exceptuando un caso de intolerancia. La observación nos llevó a la conclusión de muy buenos resultados con el uso de la droga WY 4036 que produjo sueño tranquilo y de mayor duración en el 88.4% de los pacientes que lo recibieron y

que en el día de su operación se encontraron más tranquilos y receptivos para la medicación preanestésica.

SUMMARY

A study on WY 4036 as preanesthetic drug in surgery, is presented. The drug and placebo were given to 147 patients once the previous night to the operation. The results were very good with WY 4036 which produced a very tranquil sleep and longer duration in 88.4 per cent of the patients; the day of the operation they were more tranquil and receptive for the preanesthetic medication.

