

BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES "PRINCIPIO DE PREPARACION O CEBAMIENTO" "PRIMING PRINCIPLE"

Un asunto aún no resuelto en anestesiología clínica es el que corresponde a la idoneidad de los bloqueadores mioneurales y aunque mucho se avanzó con la síntesis y empleo del besylato de atracurium y bromuro de vecuronium, aún quedan sin solución varios problemas específicos. Tal es el caso de las condiciones de relajación muscular óptimas para laringoscopia e intubación traqueal en un lapso reactivamente corto, sin los efectos indeseables de la succinilcolina ni los tiempos de acción así como las dosis características de los relajantes musculares no despolarizantes.

El anestesiólogo que cotidianamente requiere de soluciones a éste y otros problemas aún no resueltos a satisfacción observa continuamente las variadas formas de responder de los pacientes ante un mismo fármaco, si tan sólo se varían factores como: la vía y el tiempo de administración, la fracción o perfusión de la dosis total, etc. Es así como comprendió que los bloqueadores neuromusculares no despolarizantes, cuando se administran fraccionadamente previo a la intubación endotraqueal, proporcionan las condiciones óptimas en un tiempo corto, sin los inconvenientes de los despolarizantes y a menores dosis de las habituales al anterior fenómeno farmacológico, Foldes lo denominó "Priming Principle",^{1, 2} concepto anglosajón que contiene los siguientes eventos: una primera dosis subpolarizante o subterapéutica denominada "priming dose", la cual ocupa parcialmente los receptores colinérgicos de la placa neuroluscular, sin los datos clínicos de bloqueo neuromuscular y una segunda dosis denominada "intubing dose" aplicada un minuto antes de la laringoscopia e intubación a la tráquea, la cual completa la "priming dose" y tiene objetivos paralizantes.

Este fenómeno farmacológico es útil en aquellos casos en que por razones del estado de los pacientes a las circunstancias de la técnica anestésica se requiera de una intubación de tráquea poco tiempo después de administrado el relajante muscular, ante la imposibilidad por múltiples razones del empleo de la succinilcolina. Aunado a lo anterior, el tiempo de acción se acorta en virtud de haber disminuido la dosis total y el tiempo de latencia también es disminuido gracias a la sensibilización de la "priming dose".

Son variados los resultados^{1, 2, 3} respecto a estos estudios, sin embargo en un estudio realizado en nuestro medio se ha encontrado que la "priming dose" puede estar constituida por un 15% de la dosis total y la "intubing dose" puede estar constituida por un 60% de la dosis total habitual.

Las condiciones de intubación mediante el método anteriormente referido son óptimas, de tal forma que algunos autores la emplean para pacientes con hipertensión endocraneana, estómago lleno e hiperpotasemia, por destrucción masiva de masa muscular o destrucción de la misma, etc.

Las anteriores observaciones aunque han sido ampliamente estudiadas en otros países, en nuestro medio no habían sido exploradas, en el presente número se están dando a conocer los resultados de este fenómeno farmacológico obtenidos en el Departamento de Anestesiología del Hospital de Oncología del CMN, mismas que constituyen un elemento más en manos del anes-

tesiólogo clínico que podrá quizás resolver particularmente problemas de intubación endotraqueal en pacientes con condiciones clínicas que contraindiquen la succinilcolina.

CARLOS R. MORENO ALATORRE
Jefe del Departamento de Anestesiología,
Terapia Respiratoria y Clínica del Dolor
Hospital de Oncología CMN.

REFERENCIAS

1. FOLDES F F. *Rapid tracheal intubation with no depolarizing neuromuscular blocking agents; The Priming Principle.* Br J Anaesth 1984; 56:663.
2. FOLDES F F, SCHWARZ S, IVAS M, LACKNER R, NAGASHIMA H, MAYRHOFER O. *Rapid tracheal intubation with vecuronium: The Priming Principle.* Anesthesiology 1984; 61 (Suppl): 294.
3. GERGIS S D, SOKOLL M D, MEHTA M, KEMMOTSU O, RUDD G D. *Intubation conditions after atracurium and suxamethonium.* Br J Anesth 1983; 55 (Suppl): 83.