



INTEGRACION DE SEVOFLUORANO A LA TIVA EN TCI EN CIRUGIA DE MAMA. COMPORTAMIENTO DE ALGUNAS VARIABLES CLINICAS

M. David García, Jordi Boada

Hospital Universitario General de Vic

OBJETIVO: Examinar los efectos de sevoflurano añadido a la TIVA en TCI sobre algunas variables clínicas (FC, TAM y BIS) en cirugía oncológica de mama (mastectomías).

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio observacional y prospectivo. Se escogieron treinta y dos pacientes, estado físico ASA 1 y 2. Se inició TIVA en TCI con propofol y remifentanilo hasta alcanzar concentraciones biofase que situasen el BIS en torno a 50. Tras iniciar la cirugía comenzamos incrementos graduales de remifentanilo para mantener la TAM y FC en valores cercanos a basales. Cuando la Ce de remifentanilo se situaba en 20 ng/ml, iniciábamos sevoflurano en forma de incrementos secuenciales de CAM (0,2; 0,4; 0,6 y 0,8). Los valores de las variables de estudio fueron registrados tras cada suplemento de CAM.

RESULTADOS: Incluso a Ce elevadas de Remifentanilo (20mcg/ml), la TAM permanecía elevada (20- 30% sobre la basal) y el BIS iniciaba una tendencia ascendente y oscilante. En este punto, los incrementos de propofol solo consiguieron escasos descensos de TAM a expensas de una marcada caída en los valores del BIS.

En la medida que se integraron suplementos de sevoflurano, fue más fácil normalizar TAM y FC al tiempo que en el BIS se observaba un comportamiento más estable y predecible. Las tasas de infusión de remifentanilo pudieron ser reducidas gradualmente.

CONCLUSIONES: El sevoflurano, integrado a la TIVA en TCI consigue efectos estabilizadores sobre TAM, FC y BIS, a la vez que facilita el empleo de dosis menores de todos los agentes anestésicos en su conjunto.