



DEXMEDETOMIDINA EN LA ANESTESIA LOCORREGIONAL: REVISIÓN SISTEMÁTICA

Carlos Antonio Calderón, Andrés Cobar, Granshy Rodríguez, M. Lluïsa Martínez, Regina Sopena

Servei d'Anestesiologia i Reanimació, Hospital General de Granollers

Introducción:

La utilidad de la dexmedetomidina como adyuvante de la analgesia locorregional actualmente es una realidad.

En múltiples estudios muestra reducción de la dosis de los anestésicos locales, prolongación de la analgesia y estabilidad hemodinámica del paciente.

Metodología:

Se realizó una búsqueda de manera independiente por 2 autores en PubMed/Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>) y Elsevier (<http://www.sciencedirect.com>).

Límite de búsqueda entre Enero 2005 y Junio 2016, palabras claves: "Dexmedetomidine + regional anesthesia", seleccionando estudios controlados, revisiones o metanálisis y recomendaciones de expertos.

Resultados:

Se encontrando 267 artículos y 951 en ambas bases de datos, escogiendo (25) artículos. Diez que asociaban dexmedetomidina endovenosa y anestesia locorregional; quince que asociaban dexmedetomidina a nivel locorregional como adyuvante.

Se encontró que el uso de dexmedetomidina endovenosa en dosis adecuadas es un fármaco seguro, con efectos sistémicos escasos, que mejoran los efectos anestésicos y optimiza el bloque neuroaxial.

De la dexmedetomidina locorregional evidente estabilidad hemodinámica, prolongación del bloqueo nervioso y escasos efectos secundarios que no comprometen la vida.

Destacan sus beneficios en cirugía ortopédica (extremidad superior e inferior), cirugía general, cirugía ginecobstétrica y anestesia pediátrica, principalmente en pacientes menores de 65 años, ASA 1 y 2.

Conclusiones:

Hace falta estudios de mayor relevancia estadística para evidenciar los resultados.

Individualizando las dosis (según estándares establecidos) ha demostrado que disminuye el tiempo de inicio de acción de anestesia, prolongar el bloqueo motor y sensitivo, sin efectos secundarios sistémicos catastróficos