



Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...



Palau d'Esports i Congressos d'Alp, Girona



XIV Congrés de la Societat Catalana
d'Anestesiologia, Reanimació i
Terapèutica del Dolor

8 i 9 de novembre de 2018

WWW.CONGRESSCARTD.ORG

SIGMOIDECTOMÍA LAPAROSCÓPICA BAJO ANESTESIA GENERAL SIN OPIOIDES, CON PERFUSIÓN CONTÍNUA DE ESMOLOL Y LIDOCAÍNA

Juan Camilo Meza Arrigui ; Sergio Ulises Vitale; María Isabel Fabregas Blanco; Antonio Arias Ochoa;
Héctor Fernandez Fernandez; Montserrat Yuste Graupera
Hospital de Mataró

Objetivos

Describir la anestesia general sin opioides en un paciente sometido a sigmoidectomía laparoscópica con perfusión continua de esmolol y lidocaína y los resultados durante las primeras 72 hs del postoperatorio.

Revisar la literatura sobre la utilización del esmolol y lidocaína durante el intraoperatorio para disminuir requerimientos perioperatorios de opioides.

Material y métodos

Anestesia general inducida con propofol (TCIse objetivo 4.0 mcg/mL a alcanzar en 5 minutos), ketamina (0.3mg/kg), lidocaína (1.5mg/kg) y esmolol (0.5mg/kg). IOT facilitada con rocuronio. Mantenimiento anestésico con propofol (TCIse para BIS 40-60), lidocaína (1.5 mg/kg/hora) y esmolol (50-150 mcg/kg/min). Se administraron también paracetamol, metamizol, tramadol, dexametasona y ondansetrón. Analgesia postoperatoria: ketamina iv (0.2 mg/kg/hora x 24hs), paracetamol (1g iv c/8 horas x 48hs y luego 1g po c/8) y metamizol (2 g iv c/8horas x 48hs). Tramadol 100 mg iv prn.

Resultados

Durante la inducción, mantenimiento y educación de la anestesia general, mantuvo los parámetros monitorizados estables y dentro de límites aceptables.

Durante las primeras 72 horas, control analgésico óptimo sin requerimiento de rescates. No tuvo nauseas ni vómitos y el íleo paralítico fue <24hs. Después de las 72 horas, curso postoperatorio correcto y alta al quinto día del postoperatorio.

Conclusiones

El esmolol y la lidocaína intraoperatorias, permitieron una anestesia general sin opioides, buen control nociceptivo y analgésico y recuperación postoperatoria correcta. No ocurrieron complicaciones.