



LA COMBINACIÓ REMIFENTANIL AMB KETAMINA NO MILLORA EL CONFORT DEL PACIENT OBES DURANT LA INTUBACIÓ CON FIBROBRONCOSCOPÍ EN VENTILACIÓ ESPONTÀNIA?

Rosalia Cayuela; Diego Leoz; Alexandre Alandes; Iago Dieguez; Anna Gomá; Eva Rivas

Hospital Clínic de Barcelona.

Antecedents i objectius: La intubació amb fibrobroncoscopi en ventilació espontània (IFVE) encara es la tècnica de elecció en pacients amb dificultat prevista per la ventilació i intubació (VAD). El nostre objectiu va ser evaluar si en pacients obesos intervinguts de cirurgia bariàtrica amb VAD, la combinació de remifentanil amb ketamina millora el confort del pacient mesurat com nivell de sedació, incidència de tos i intents d'introducció del tub, durant la IFVE. **Material i Mètodes:** Els pacients obesos candidats a cirurgia bariàtrica amb indicació IFVE per VAD prevista es van aleatoritzar a Remifentanil (R) utilitzant un sistema d'infusió controlada per objectius (TCI), Remifentanil TCI + Ketamina (RK) i Ketamina (K) per realitzar la IFVE. Es van registrar els paràmetres demogràfics, avaluació de via aèria, escala de Ramsay, incidència de tos i intents d'introducció del tub orotraqueal.

Resultats i discussió: La anàlisi final va incloure 72 pacients (69% dones, 46 ± 10 anys i $IMD 47 \pm 7$ Kg/m²) aleatoritzats als 3 grups sense diferències significatives a les característiques basals. Les dosis de remifentanil al grup R (2.4 ± 0.5 ng/mL) van ser superiors al grup RK (2.1 ± 0.5 ng /mL) pel mateix nivell de sedació. Els pacients del grup R van tenir menor incidència de tos intensa respecte els altres grups. No es van trobar diferències en el nombre d'intents necessaris per a la inserció del tub orotraqueal.

Conclusions: La sedació amb remifentanil en monoteràpia proporciona més confort que la combinació remifentanil + ketamina durant la IFVE en pacient obès sotmès a cirurgia bariàtrica.