

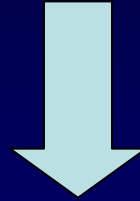
Tema 10

Sedación, hipnosis y relajación muscular en situaciones de emergencia y servicios fuera del quirófano (traslados en ambulancia, realización de técnicas diagnosticas por imagen, etc.).

ANESTESIÓLOGO



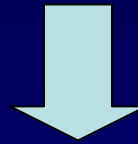
QUIRÓFANO



LUGARES DISTANTES DEL QUIRÓFANO

- Transporte de pacientes críticos
- Radiología intervencionista
- Tomografía computerizada
- Resonancia magnética
- Cateterismo (angioplastia coronaria, valvuloplastia con balón)
- Cardioversión
- Endoscopia digestiva

dolor, ansiedad, falta de colaboración



Analgesia, tranquilidad, colaboración

- Monitorización hemodinámica (ECG, FC, Pulso)
- Monitorización respiratoria (SaO₂, capnografía, FR)

FÁRMACOS EN SEDACIÓN MONITORIZADA

• Hipnóticos:

- Midazolán (benzodiazepina): una dosis de 0,1 mg Kg iv (la mitad de la dosis en ancianos) induce un sueño de 15-20 minutos de duración.
- Propofol: se utiliza habitualmente en perfusión iv continua a dosis de 1-2 mg Kg h.
- Ketamina: una dosis de 0,5 mg Kg iv origina un estado de sedación sin apenas depresión respiratoria y con importante analgesia. Se complementa habitualmente con dosis bajas de midazolán

• Analgésicos:

- Fentanilo (opioide): una dosis analgésica se corresponde con 1 μ g Kg iv.
- Remifentanilo: se utiliza en perfusión continua a dosis de 0,05 μ g Kg min iv.



Anestesia en Terapia Electroconvulsiva (TEC)

Crisis convulsiva generalizada con un periodo inicial muy breve de contracción muscular (hay que proteger la lengua con un mordedor de caucho), seguido de una fase tónica y posteriormente de una fase clónica. Todo el proceso suele ser inferior a 1 minuto

efectos fisiológicos:

- Fase tónica predominio vagal (\downarrow FC y PA).
- Fase clónica predominio simpático que produce:
 - Aumento de ACTH, cortisol y adrenalina circulante.
 - Aumento de la PA, FC, FSC e IMC

Actitud anestésica:

- Monitorización estándar
- Oxigenación previa, hipnosis y relajación muscular.
- Objetivos:
 - Favorecer amnesia
 - Impedir hipoxemia y lesiones osteomusculares durante la convulsión.
- Con esta finalidad se utiliza:
 - Hipnótico: Tradicionalmente Tiopental sódico (1,5-2 mg Kg iv)
 - Relajante muscular: Succinilcolina, indicado por su rápido tiempo de recuperación (3-4 min)