



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Efecto del remifentanilo-TCI en el consumo de sevoflurane durante la anestesia general balanceada en mastectomías. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Periodo abril a junio 2011

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Anestesia, Analgesia y Reanimación

AUTOR

Luis Alberto SANCHEZ TORRE

Lima - Perú

2011

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar el efecto del remifentanilo en TCI en el consumo de sevoflurane durante la anestesia general balanceada en mastectomías.

METODOLOGIA: Descriptivo, observacional, prospectivo y longitudinal,. Estudio de una cohorte prospectiva. Los datos de las variables cualitativas se expresaron en frecuencias y porcentajes y las variables cuantitativas en media o mediana. Se realizó la estadística analítica comparando con la dódima ANOVA de medidas repetidas las medias de la fracción espirada, porcentaje del vaporizador y consumo de sevoflurane medidos a 3 min postintubación, previo al estímulo quirúrgico y a la extubación del paciente.

RESULTADOS: La edad mediana fue 53 años con una desviación intercuartil de 22 y un IC al 95% de 49,9 a 53 años; el peso de 65 kg con una desviación intercuartil de 11; y la talla de 150 cm con una desviación intercuartil de 10,5 cm. En la fase de hipnosis la paciente pierde el reflejo palpebral a los 64,7 seg con una desviación estándar de 7,5 seg. En la fase de educción anestésica la paciente se despierta a los 4,9 min con una desviación estándar de 1,4 min. El tiempo anestésico promedio fue 94,5 min con una desviación estándar de 20,4 min. El estado físico predominante fue el ASA II con 89,5%, que corresponde a 34 pacientes. La concentración de sevoflurane al final de la espiración fue 1,52 inmediatamente después de intubar a la paciente, luego desciende a 0,89 y se mantiene en descenso hasta la salida o educción anestésica con 0,25. La concentración del vaporizador medido en porcentaje fue 2,46% inmediatamente después de intubar a la paciente, luego desciende a 1,23%, se mantiene a 1% en promedio y en descenso hasta la salida o educción anestésica con 0,05%. El flujo de oxígeno fue 2,58 lt/min; inmediatamente después de intubar a la paciente, luego por protocolo se mantiene en 1lt/min ; después se aumenta a 1,42 lt/min para la educción anestésica. El consumo total de sevoflurane fue 23,49 cc/hr inmediatamente después de intubar a la paciente, minutos antes de la incisión quirúrgica baja a 4,07 cc/h y se mantiene hasta descender a 0,17 a la salida anestésica. **CONCLUSION:** . El uso de remifentanilo en TCI disminuye el consumo de sevoflurane durante la anestesia general balanceada en pacientes mastectomizadas.

PALABRAS CLAVES: Remifentanilo-TCI, consumo, sevoflurane, anestesia general balanceada, mastectomías.