



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Dirección General de Estudios de Posgrado

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

“Uso de etilefrina y fluidos intravenosos para el manejo de la hipotensión arterial secundaria a la anestesia raquídea, en pacientes sometidas a cesáreas en el Instituto Nacional Materno Perinatal 2013”

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

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

AUTOR

ANA BEATRIZ UCULMANA LOPEZ

Lima, Perú

2014

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar si el uso de etilefrina y fluidos intravenosos previene la hipotensión arterial secundaria a la anestesia raquídea, en pacientes sometidas a cesáreas en el INMP 2013

METODOLOGÍA: Estudio de tipo observacional descriptivo, transversal, prospectivo. Realizado en un total de 320 pacientes aproximadamente, las cuales fueron sometidas a cesárea con la técnica de bloqueo subaracnoideo que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión durante el periodo de Setiembre a Octubre del 2013.

RESULTADOS: Entre las características sociodemográficas que predominaron fueron: mujer en edad reproductiva de 19-35 años (79,6%), estado civil conviviente (53,1%) y ocupación ama de casa (71,4%). Entre las principales características clínicas encontradas, la mayoría tuvo al menos sobrepeso (57,1%), fueron gestantes con embarazos a término (89,8%), en su mayoría primíparas (36,7%) y con antecedente de cesárea previa (40,8%). A la evaluación de las funciones vitales previo al bloqueo raquídeo se encontró en el 100% de casos valores normales de Saturación de oxígeno y frecuencia cardíaca, a excepción de la frecuencia respiratoria que se solo encontró normal en el 98,0% de casos y la presión arterial en un 95,9%, cuya diferencia (4,1%) tenía hipertensión; administrándose de manera paralela una dosis precarga única de 5 cc de etilefrina a 85,7% de gestantes y 1000 ml de cristaloides al 69,4%. Las cuales según monitoreo de funciones vitales, se registró una incidencia de hipotensión en 22,4% de gestantes, requiriendo de 1 a más dosis adicionales de etilefrina (14,2%) y cristaloides (30,6%) durante el procedimiento quirúrgico. Para reducirse a un 2,0% de casos de hipotensión al término de la cesárea. Finalmente, el volumen efectivo medio estimado de cristaloides administrados fue de 14,03 ml/kg.

CONCLUSIONES: La administración de etilefrina antes del bloqueo subaracnoideo, previo a la cesárea permiten reducir la hipotensión arterial, evidencia de ello son los 22,4% de casos de gestantes con al menos 1 episodio de hipotensión durante el procedimiento quirúrgico que se reducen a 2,0%.

PALABRAS CLAVES: etilefrina, anestesia subaracnoidea, cristaloides, hipotensión arterial.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine if the use of etilefrina and intravenous fluids prevents the hypotension secondary to spinal anesthesia, in patients who undergo to caesarean section in the INMP during the period 2013

METHODOLOGY: Was an observational, descriptive, transversal, prospective study. This study done in a total of approximately 320 patients, who were undergoing cesarean section with spinal block technique meeting the inclusion and exclusion standard in the period September to October 2013.

RESULTS: Among the sociodemographic characteristics were predominant: Women in reproductive age 19-35 years (79.6%), marital status:cohabiting (53.1%) and occupation housewife (71.4%). The main clinical features found, most had overweight (57.1%) were pregnant women with term pregnancies (89.8%), primiparous (36.7%) with a history of previous cesarean (40.8%). To the evaluation of vital functions previous to spinal block was found in 100% of the cases had normal oxygen saturation and heart rate, except for respiratory rate is only found normal in 98.0% of cases and arterial pressure by 95.9%, the difference (4.1%) had hypertension parallel administered a single dose of 5 cc preload etilefrine to 85.7% of pregnant women and 1000 ml of crystalloid in the 69.4%. Which as monitoring of vital functions, an incidence of hypotension in 22.4% of pregnant women registered, requiring 1 to further doses of ethylephrine (14.2%) and crystalloid (30.6%) during the surgical procedure. To be reduced to 2.0% of cases of hypotension at the end of caesarean. Finally, the volume estimated average effective administered of crystalloid was 14,03 ml / kg.

CONCLUSIONS: The administration of ethylephrine before subarachnoid block, previous the caesarean reduce the hypotension, evidence of this is the 22.4% of cases of pregnant women with at least 1 episode hypotension during surgery are reduced to 2.0%.

KEYWORDS: ethylephrine, spinal anesthesia, crystalloid, blood hypotension