



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Despertar controlado por ordenador en infusión con
propofol vs. sevoflurane asociado a remifentanilo en
histerectomía abdominal. HNGAI**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

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

AUTOR

José Antonio RAMÍREZ SAAVEDRA

Lima, Perú

2009

RESUMEN

Dentro de algunas de las características que posee el Remifentanilo en relación con otros opiodes son: depresión respiratoria, analgesia potente, reduce la CAM de los agentes anestésicos inhalatorios, ofrece gran estabilidad hemodinámica, menos estrés, provoca náuseas, rigidez muscular y prurito, causa los mismos efectos sobre el EEG como los otros opiáceos y tiene potencial adictivo lo que permite una recuperación rápida.

Debido a estas cualidades específicas permiten que el fármaco pueda ser útil como analgésico y coadyuvante anestésico en cirugía ambulatoria y población pediátrica y en adultos. Así mismo permite realizar anestésias basadas en la analgesia en todo tipo de patologías y pacientes no demorando el despertar ni causando depresión respiratoria independiente de las dosis utilizadas y del tiempo de administración. Esto tiene un efecto hipnótico sinérgico y no es aditivo que hace posible disminuir las concentraciones de los agentes inhalatorios e intravenosos entre un 50 y 75% pero sin poder no hacer caso de ellos.

Se evidencia un menor MAC del agente inhalatorio en este caso del Sevoflurano menor del 50% que el habitual. Con respecto al propofol una dosis y consumo similares a otros estudios. La concentración cerebral al despertar es ligeramente mayor al reportado por otros estudios.

Palabras claves: ANESTESIA TOTAL PROPOFOL