



Medicina humana

Clínicas quirúrgicas complementarias
“ANESTESIA GENERAL”

1er Parcial (Séptimo semestre)

Doctor Alfredo López López

Alumna Citlali Guadalupe Pérez Morales



Anestesia general

La anestesia general se puede definir como un estado inconsciente, con efectos de analgesia, relajación muscular y depresión de los reflejos.

Las drogas anestésicas generales pueden clasificarse según cuál sea su vía de administración.

Tiempos

Pre-Qx

Evaluación preoperatoria
Premeditación
Plan anestésico

Intra-Qx

Inducción
Mantenimiento
Recuperación

Post-Op

Inmediato
Mediato
Tardío

Anestesia inhalatoria

Los anestésicos disminuyen el nivel de actividad de las células neuronales interfiriendo con la entrada de sodio, necesario para la generación del potencial de acción.

Los más utilizados son, el óxido nitroso y los anestésicos halogenados: halotano, enflurano, isoflurano, sevoflurano y desflurano

Farmacocinética

Los anestésicos inhalados, como su nombre lo indica, se administran por vía respiratoria, se absorben a través del alvéolo pulmonar, pasan a la sangre y por este medio alcanzan el SNC donde ejercen sus acciones. Lv

Aparato cardiovascular

disminuyen la presión arterial en relación directa a su concentración. El halotano y el enflurano reducen el gasto cardíaco, el isoflurano en cambio reduce marcadamente la resistencia vascular periférica; el óxido nitroso es el que menos modifica la presión arterial.

Aparato respiratorio

Los anestésicos inhalantes son depresores de la respiración que se manifiesta por disminución del volumen corriente y de la ventilación por minuto. El óxido nitroso es el menos depresor de la actividad respiratoria.

Riñon, hígado, músculo uterino

El aumento de la resistencia vascular y la disminución del flujo sanguíneo renal son efectos habituales de estos anestésicos. Los líquidos volátiles (halotano, enflurano, isoflurano) son potentes relajantes del músculo liso uterino.



Anestesia endovenosa

Se distinguen tres grupos de anestésicos, atendiendo a su principal efecto.

Hipnóticos-analésicos

Analésicos

Relajantes musculares

Los agentes utilizados en la anestesia intravenosa son: barbitúricos, benzodiazepinas, ketamina, propofol y etomidato.

Barbitúricos

En la práctica clínica se utilizan los barbitúricos de acción ultracorta, metohexital y tiopental, siendo éste último el más frecuentemente empleado.

Tiopental

Su elevada liposolubilidad induce rápidamente una intensa acción depresora y anestésica a los 10-20 segundos de la inyección y de unos 20-30 minutos de duración, dado su redistribución y acumulación en los tejidos muscular y adiposo.

Metohexital

Las dosis utilizadas para la inducción anestésica a una concentración del 1% son: 1-2 mg/kg vía IV o bien 25 mg/kg vía rectal. En la sedación se emplea a concentración del 10% y a una dosis de 0,2-0,4 mg/kg/IV.

Benzodiazepinas

Las benzodiazepinas (BZD) más utilizadas en la práctica clínica anestésica son: diazepam, midazolam y lorazepam. Sirven para tranquilizar al enfermo como preanestésicos, así como para generar, mantener o completar la anestesia.

Ketamina

Ejerce una acción anestésica corta y disociativa, caracterizada por un estado similar al cataleptico, ya que el paciente aparenta estar despierto, pero incapaz de responder a estímulos sensitivos, con pérdida de la conciencia, inmovilidad, amnesia y analgesia.



