Universidad del sureste

Lic. Medicina Veterinaria y Zootecnia

En cumplimiento de la materia de Farmacólogia.

Presentado por la alumna Priscila Alejandra Muñoz de León

Dirigido al docente MVZ. Fco David Vazquez Morales.

Para el desarrollo al tema Anestesicos ideales .

Tapachula de Córdova y Ordoñez a 6 de julio del 2022.

El anestesico ideal:

De los medicamentos más utilizados en el mundo son los anestesicos, tienen la finalidad de aminorar o eliminar el dolor que es producido por una intervencion. Pero no son todos iguales, y por sus efectos adversos no son recomendables para todas las especies. El consejo general es que se utilice siempre la dosis más baja y durante el menor tiempo posible para evitar que el paciente pueda tener un efecto colateral letal ante nuestro anestesico.

<< La anestesia es la ausencia, ya sea total o parcial, de la sensibilidad. Puede producirse por un traumatismo o de manera artificial e inducida. El término, por lo general, se utiliza para referirse a la acción médica que consiste en inhibir el dolor en un paciente mediante el suministro de una sustancia con propiedades anestésicas.>>

Etimologicamente:

La palabra “Anestesia” se deriva del griego, del prefijo an que significa sin y de la palabra aesthesis que significa sensación, literalmente pérdida de la sensibilidad

La anestesia consta de tres fases: inducción, mantenimiento y reanimación. De ellas, las más críticas son la inducción y la reanimación, pues es cuando el paciente está menos monitorizado y se tiene un menor control de la vía aérea.

Es en estas fases donde hay una mayor incidencia de complicaciones peri anestésicas.

Factores importantes para la optimizacion del anestesico ideal:

La medicación preanestésica, que tiene el objetivo principal de reducir el estrés psicológico y fisiológico en el animal y dar una mayor cobertura analgésica mediante una protocolo multimodal.

La analgesia local, que permite reducir la dosificación de anestésicos a la mitad, mejora los resultados en cuanto a dolor tras la operación y también posibilita una menor inflamación postoperatoria .

Fases para la anestesia:

Inducción anestésica

En la primera fase de la anestesia se utilizan fármacos inductores que pueden combinarse con sedantes o tranquilizantes.

Los más utilizados son:

* Tiopental sódico
* Propofol
* Alfaxalona
* Etomidato
* Ketamina Inhalados como el isoflurano y sevoflurano. Estos fármacos suelen producir estrés y excitación al principio y al final del proceso anestésico, por lo que se usa raramente en la inducción.

Mantenimiento anestésico

Consiste en mantener estable el plano anestésico mientras dura la cirugía. En esta fase se utilizan principalmente agentes inhalatorios.

Fármacos utilizados:

Inhalados: Isoflurano. Se puede combinar con morfina, petidina o fentanilo para reducir la dosis administrada y minimizar riesgos.

Intravenosos: Propofol y alfaxalona en infusión continua o bolos repetidos. Para obtener un plano anestésico profundo debe añadirse un opiáceo potente.

NO SE RECOMIENDA SU USO PROLONGADO (>2 H) EN GATOS.

Intramusculares: Ketamina combinada con opioide. Mantiene un plano hipnótico adecuado para la cirugía de 20-30 minutos, por lo que puede ser suficiente para inducir y mantener la anestesia en un procedimiento sencillo o exploratorio. Si este tiempo no es suficiente, puede utilizarse un fármaco inhalado, o bien administrar una segunda dosis intramuscular de la combinación de ketamina utilizada para la inducción (no superior al 50% de la dosis inicial).

Recuperación anestésica

El proceso de recuperación dependerá de los fármacos administrados durante la anestesia. En caso de haber utilizado anestésicos inhalados, el vaporizador debe cerrarse al final de la intervención. Se mantendrá la vía venosa y aérea del animal hasta que recupere el reflejo de tragar, momento en el cual se procederá a extubar.

El uso de fármacos antagonistas debería restringirse únicamente a animales que tarden en reanimar por que puede ser indicativo de una posible sobredosificación, ya que pueden provocar despertares bruscos y disfóricos. De hecho, la tendencia es intentar cada vez despertares más progresivos y lentos, utilizando para ello si es necesario de sedantes como las benzodiacepinas o los antagonistas.

Tras esta fase, es importante también pensar en las opciones para conseguir una analgesia efectiva tras la intervención.

Teniendo en cuenta todo lo anterior ¿Cuál es entonces el anestesico ideal?

Vamos a definir el anestesico ideal como el que se adapta mejor a las cualidades, características y necesidades del paciente: Especie, raza, sexo, edad y antecedentes o enfermedades degenerativas de nuestro paciente respetando siempre los limites anatómicos y fisiológicos de nuestro paciente.