



Mi Universidad

Super notas

Nombre del Alumno: Ingrid Yosabet Anzueto Reyes

Nombre del tema: Fases de anestesia

Parcial: 4°

Nombre de la Materia: Patología y técnicas quirúrgicas de Pequeñas especies

Nombre del profesor: Samantha Polhenz

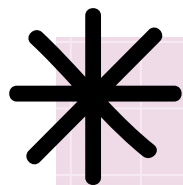
Nombre de la Licenciatura: Medicina veterinaria y zootecnia

Cuatrimestre: 5°

Comitan de Dominguez, 29/03/23

Fases de la anestesia

Escoger el protocolo anestésico adecuado a cada paciente y situación quirúrgica es fundamental para obtener un resultado adecuado con la máxima seguridad.



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 opiáceo. 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 tardan en reanimar (indicativo de una posible sobredosificación), ya que pueden provocar despertares bruscos y disfóricos. De hecho, la tendencia es a intentar cada vez despertares más progresivos y lentos, utilizando para ello si es necesario de sedantes como las benzodiacepinas o los antagonistas α_2 .

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

