

Usos y brechas en la aplicación de electroencefalografía procesada (EEGp) por parte de anestesiólogos en Chile en su práctica habitual: Resultados preliminares

<https://doi.org/10.25237/congreso-2024-033>

Tipo de Trabajo

Trabajo Científico

Autores

Ricardo Andrés Blacud Moran

Becado de Anestesiología Universidad Diego Portales.

Francisca Pino Ulloa

Becado de Anestesiología Universidad Diego Portales.

Felipe Eduardo Aranedá Ríos

Programa de Anestesiología Universidad Diego Portales.

Astrid Von Oettinger Giacoman

Facultad de Salud, Odontología y Medicina Universidad Diego Portales.

Christian Muñoz Herrera

Clínica Universidad de Los Andes.

Introducción

La anestesia general se logra a través de fármacos que tiene como diana el sistema nervioso central, siendo dosificada y titulada a través de farmacocinética y farmacodinámica poblacional, variables clínicas y fisiológicas. Desde hace 30 años se cuenta con monitores de profundidad anestésica, que dependen de electroencefalografía procesada (EEGp), cuyo uso inicialmente no demostró mejorar los resultados en anestesia, especialmente reflejado en el índice numérico BIS (Bispectral Index). Posteriormente estos monitores incorporaron otras fuentes de información (SEF, Espectrograma), aumentando también la variedad de opciones y la capacitación disponible, incorporándose lentamente en la monitorización anestésica. En Chile, se desconoce y es una interrogante para la especialidad, en qué manera estos dispositivos han impactado en la práctica anestesiológica rutinaria, en lo referido a las características sociodemográficas de los anestesiólogos que los utilizan, las brechas que enfrentan, los criterios que aplican para utilizarlos, y que información recogen de éstos para tomar conductas.

Objetivo(s)

- 1) Caracterizar socio-demográficamente, brechas, motivos y criterios para el uso de monitores de EEGp por los anestesiólogos en Chile
- 2) Identificar los elementos del monitor de EEGp que priorizan los anestesiólogos chilenos para la toma de decisiones clínicas.

Material y Métodos

Estudio observacional, descriptivo con diseño transversal que se realizó a través de una encuesta online de 12 preguntas, previamente validada por expertos, divulgada a través de la plataforma de difusión de la Sociedad Chilena de Anestesiología. Criterio de inclusión: anestesiólogos titulados y acreditados para ejercer en Chile. Se excluyó todas las participaciones incompletas. Hasta la fecha existen 194 encuestas de las 331 calculadas según fórmula de cálculo muestral para población finita. Análisis descriptivo de los datos. Estudio aprobado por el comité de ética de la facultad de medicina de Universidad Diego Portales.

Resultados

Datos demográficos disponibles en tabla 1. Respecto a brechas, un 28.5% de los encuestados no está capacitado en EEGp; de los capacitados, un 24.6% no dispone de EEGp en sus centros. Los anestesiólogos que saben usar EEGp y lo tienen a su disposición, la mayoría (73,1%) lo utilizaría en todos sus pacientes si no tuvieran restricciones de ningún tipo. En cuanto al objetivo de uso, el 75% lo utiliza para evitar sobredosificación farmacológica. Neurocirugías (68.3%) y cirugías de cabeza y cuello/maxilofacial (52.9%) encabezaron el criterio quirúrgico de elección para uso de EEGp. En los criterios del paciente, la mayoría considera la fragilidad (83.7%) y rango etario extremo (73.1%) como principales indicaciones. En el gráfico 1 se muestra la primera prioridad que los encuestados dan a variables entregadas por el EEGp, donde la mayoría priorizan el espectrograma (45%).

Conclusiones

La mayoría de los anestesiólogos encuestados usan EEGp en menos de un tercio de sus pacientes, tendiendo a sectorizar su uso en algunas cirugías, principalmente neurocirugías y condición de fragilidad. Por otro lado, la mayoría considera que, si el recurso no tuviera restricciones para su uso, lo utilizarían en muchas más situaciones. Casi la mitad de los encuestados prioriza en espectrograma al momento de tomar decisiones, lo cual se condice con el aumento de publicaciones al respecto, pero no se encontraba explícitamente documentado.

Contacto

Nombre: Ricardo Blacud Moran

Correo electrónico: ricardo.blacud@mail.udp.cl