TCI (TARGET CONTROLLED INFUSION) PROPOFOL-REMIFENTANIL GUÍADA POR ÍNDICE CEREBRAL PARA CIRUGÍA INTRACRANEANA: ¿PODEMOS ESPERAR UNA DISMINUCIÓN EN EL CONSUMO DE LAS DROGAS ANESTÉSICAS?

Carmen Aguila[1], Javiera Vargas[2]

[1] *Departamento de Anestesiología y Reanimación, Facultad de Medicina y Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile.*

[2] *Becada Departamento de Anestesiología y Reanimación, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.*

Introducción: El uso de propofol y remifentanil en anestesia para tumores cerebrales presenta varias ventajas. Al incorporar el uso del Cerebral State Monitor (CSM), podemos realizar la técnica guiada por la medición de la profundidad anestésica, permitiendo ajustar las dosis de las drogas en forma precisa, para obtener los valores de índice cerebral (CSI) necesarios en el período intraoperatorio.

Objetivo General: Comparar el uso de TCI propofol-remifentanil en 2 grupos de pacientes sometidos a cirugía para tumores cerebrales; un grupo con TCI administrada en forma convencional y el segundo grupo guiado por medición de la profundidad anestésica.

Material y Métodos: En el período comprendido entre enero de 2009 y junio de 2010, se reclutaron 14 pacientes sometidos a cirugía intracraneana (tumores cerebrales) y previo consentimiento informado, se distribuyeron en 2 grupos en forma aleatoria, para evaluar en forma prospectiva el uso de propofol y remifentanil (TCI a sitio efecto) por vía endovenosa. Grupo 1: 7 pacientes con TCI convencional. Grupo 2: 7 pacientes con TCI guíada por índice cerebral. Se registra edad, género, peso, talla, índice de masa corporal (IMC), ASA, intervención efectuada y tiempo anestésico-quirúrgico. El propofol y remifentanil en modo TCI a sitio efecto, se administró con la perfusora Base Primea Orchestra, usando el modelo farmacocinético de Marsh modificado para propofol y el modelo de Minto-Schnider para remifentanil. En ambos grupos se registra el período de emergencia anestésica (período de tiempo desde que cesa la infusión de propofol hasta que el paciente abre los ojos). En el grupo 2 al ingreso a pabellón, se coloca el CSM (Danmeter) en el paciente, se registra el CSI basal, se inicia la infusión de remifentanil y propofol, registrando los valores de índice cerebral en forma continua, (manteniendo en el intraoperatorio los valores de CSI entre 40 y 60). Se registra también el CSI al egreso del paciente. Se describen las características demográficas mediante su promedio ± DS. Las variables medidas en el intraoperatorio se describen a través de medidas de orden. Se compara el tiempo de emergencia y las dosis totales de propofol y remifentanil entre ambos grupos por medio del test no paramétrico de Mann-Whitney. Los análisis estadísticos se realizaron con el software STATA 10.0.

Resultados: Los pacientes de ambos grupos se distribuyeron en ASA 1 (4 en el grupo 1 y 2 en el grupo 2), ASA 2 (3 en el grupo 1 y 4 en grupo 2) y ASA 3 (1 en grupo 2). El promedio de edad en grupo 1 fue 48,7 ± 15,9 años y en el grupo 2 fue 44,7 ± 15,4 años. La relación sexo masculino/femenino fue de 3/4 en ambos grupos. El peso promedio en el grupo 1 fue de 61,14 ± 8,1 kilos y en el grupo 2 fue 68,57 ± 13,6 kilos. En el grupo 1 la talla promedio fue 161 ± 7,9 cm y en el grupo 2 fue de 160 ± 8,6 cm. En ambos grupos se obtuvo el promedio y la mediana del período de emergencia. En el grupo 1 el promedio fue de 20 ± 9,6 y la mediana de 15 minutos y en el grupo 2 fue de 16,4 ± 15,1 y

Tabla 1. Percentil 25, 50 y 75 de variables estudiadas

	Propofol dosis total (mg)			Remifentanil dosis total (mg)			CSI ingreso			CSI mantención			CSI promedio egreso		
	p25	p50	p75	p25	p50	p75	p25	p50	p75	p25	p50	p75	p25	p50	p75
Grupo 1	2193	2500	3320	3,5	5	6,7									
Grupo 2	1891	2396	3825	2,4	3,6	5	87	96	97	40	40	42	85	86	89

10 minutos, respectivamente. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos. (p = 0,23). Al comparar las dosis totales de de propofo y remifentanil usadas en el grupo 1 y en el grupo 2, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas (p = 0,94 y p = 0,096 respectivamente). Al comparar CSI basal y de egreso en grupo 2 no se encontraron diferencias estadísticamente significativas (Tabla 1).

Conclusiones: Al comparar ambos grupos y de acuerdo a los resultados obtenidos, no encontramos evidencia suficiente para plantear que el uso de TCI propofol-remifentanil guiada por índice cerebral, se traduce en una disminución de las drogas anestésicas utilizadas.