

Remifentanil y propofol con infusión controlada por objetivo para legrado uterino

Alegre Andrade P.¹, Mamani Ortiz Y.²

1 Hospital Obrero N°2 "Caja Nacional de Salud", Cochabamba, Bolivia.

2 Instituto de Investigaciones Biomédicas, UMSS, Cochabamba, Bolivia.

Objetivo: Analizar el comportamiento hemodinámico frente al manejo anestésico con remifentanilo y propofol con infusión controlada por objetivo en pacientes sometidas a legrado uterino por aborto incompleto.

Métodos: Se realizó un ensayo clínico no controlado utilizando un protocolo de atención aprobado por el servicio de anestesiología obstétrica del Hospital Obrero N°2, entre enero a mayo de 2019, ingresado 39 pacientes sometidas a legrado uterino instrumental; usando el modelo Minto para remifentanil y el modelo Schnider para Propofol para la infusión controlada. La valoración de las diferencias estadísticas en los parámetros hemodinámicos se realizó mediante comparación de medias por t de student.

Resultados: La edad media del estudio es $34,77 \pm 7,9$ años, tiempo quirúrgico de $12 \pm 2,9$ minutos. El tiempo anestésico de 15 ± 3 minutos; el tiempo del alta de la recuperación anestésica a salas de $14 \pm 3,3$ minutos. La dosis de inducción del remifentanilo utilizada fue de $4,8 \pm 0,3$ ng/ml ($p > 0,001$) y la dosis de inducción del propofol fue de $3,77 \pm 0,4$ mcg/ml ($p > 0,001$). Las dosis de mantenimiento del remifentanilo de $4,56 \pm 0,5$ ng/ml y la dosis del propofol es de $3,8 \pm 0,6$ mcg/ml ($p > 0,001$). No se encontró complicaciones ni hallazgos secundarios por el uso de los medicamentos.

Conclusiones: El uso del sistema de infusión controlado por objetivo (TCI) para remifentanilo en el modelo de Minto y modelo de Schinder para el propofol proporciona a las pacientes buena estabilidad hemodinámica

<https://doi.org/10.25237/congresoclasa2019.18>