

Efecto antagonista del flumazenil sobre el isoflurano en la emersión de la anestesia general

Moreno Sánchez JE.¹, De Freitas J.¹, Amaro Sartorio MV.¹

1 Hospital Central de Maracay, Maracay, Venezuela.

Introducción y Objetivos: El isoflurano un anestésico general inhalatorio usado ampliamente en la práctica médica, perteneciente al grupo de los líquidos volátiles junto con el desflurano y sevoflurano, con variadas propiedades entre las que se encuentran la sedación, hipnosis y anestesia de los pacientes sometidos a actos quirúrgicos. Los anestésicos inhalatorios volátiles (halogenados) como mecanismo de acción, tiene la propiedad de aumentar la transmisión sináptica inhibitora a nivel postsináptico potenciando los canales iónicos regulados por ligando activados por ácido alfa -aminobutírico (GABA). El Flumazenil es un antagonista benzodiazepínico perteneciente al grupo de los imidazobenzodiazepina. Se conoce actualmente que no existe un fármaco específico capaz de antagonizar los efectos de los halogenados que permitan la recuperación rápida y completa de la anestesia general, por tal motivo este trabajo centra sus esfuerzos en demostrar si el flumazenil tiene la capacidad para revertir las acciones del isoflurano y permitir un restablecimiento temprano del nivel de conciencia.

Materiales y Métodos: El estudio a realizar es de tipo clínico de corte longitudinal, prospectivo, unicéntrico y doble ciego. La muestra se conformará por pacientes que vayan a ser sometidos a anestesia general balanceada. Se procederá a dividir la muestra en 2 grandes grupos: grupo C (control) y grupo F (Flumazenil). Al final de la cirugía se administrará la mezcla según grupo seleccionado de manera al azar (Flumazenil 0,25 mg o Solución 0,9% en una jeringa de 20 cc) y se valorará el tiempo de extubación, tiempo de recuperación del nivel de conciencia, tiempo de alta de la UCPA y estado hemodinámico (FC, TAM y SO₂).

Resultados: El grupo de flumazenil presentó un tiempo desde la inyección hasta la extubación significativamente más bajo que el grupo placebo ($p = 0,007$). Se observaron diferencias en términos de tiempos más bajos necesario para alcanzar Aldrete de 9 puntos en el grupo flumazenil ($p = 0,04$) al igual que tiempos de despertar anestésico más cortos representados por un Ramsey 2. La frecuencia cardíaca, presión arterial media y la saturación tuvieron valores similares entre los 2 grupos.

Conclusión: El estudio demostró que una única dosis de 0,25 mg de flumazenil administrado al final del acto quirúrgico, justo después de culminar toda estimulación quirúrgica fue beneficiosa ($p = 0,007$) en el contexto de tiempos de extubación y tiempos de despertar anestésico más cortos.

<https://doi.org/10.25237/congresoclasa2019.25>