

EVALUACIÓN DE UN SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE ANESTESIA TOTAL INTRAVENOSA EN LAZO CERRADO: SERIE DE CASOS PROSPECTIVA MULTICÉNTRICA

Fabián David Casas Arroyave¹
Profesos Francisco Javier Gómez¹
Carlos Marulanda Toro¹
Juan Manuel Fernández¹
Marcela Vélez Botero¹
Juan David Bohórquez Bedoya¹

¹Hospital Universitario San Vicente Fundación, IPS Universitaria, Facultad de Medicina, Facultad de Ingeniería, Universidad de Antioquía, Medellín Colombia.
Email: camarulandat@hotmail.com

Resumen

La anestesia en lazo cerrado busca incrementar la exactitud con que se administran los fármacos, dando la cantidad necesaria de acuerdo con las condiciones del paciente y las necesidades del cirujano, al integrar el monitoreo a los sistemas de perfusión.

Objetivo: Evaluar el desempeño de un sistema de administración de anestesia intravenosa en lazo cerrado con propofol y remifentanilo, utilizando el monitor de profundidad anestésica PatientStateIndex).

Métodos: Estudio observacional prospectivo multicéntrico en pacientes ASA I-II sometidos a cirugía electiva con un sistema de anestesia en lazo cerrado capaz de retroalimentarse en tiempo real de las variables hemodinámicas y la profundidad anestésica del paciente. La medición del desempeño clínico se realizó a partir del porcentaje de tiempo de permanencia del ÍNDICE en el rango 20-50. El análisis de precisión se evaluó midiendo error medio de desempeño, error medio absoluto de desempeño y Wobble.

Resultados: Se obtuvieron datos de 76 pacientes, recogidos en dos instituciones. El porcentaje de tiempo de permanencia del PSI en el rango 20-50 fue de 96% (89-99) en una institución y del 84,8% (70,8-94) en otra. El ERROR MEDIO de DESEMPEÑO fue de 11 y 10,7, el ERROR MEDIO ABSOLUTO de 21 y 21,4 y el Wobble de 7 y 14,2 respectivamente para cada institución. No se reportó ningún evento quirúrgico o anestésico adverso.

Conclusiones: El sistema de administración de anestesia total intravenosa en lazo cerrado guiado por un nuevo monitor de profundidad anestésica mostró en esta serie de casos un buen desempeño clínico y técnico.

Palabras clave: lazo cerrado, anestesia total intravenosa, índice de estado del paciente