

CONSUMO DE PROPOFOL Y TIEMPO DE DESPERTAR EN PACIENTES ADULTOS BAJO ANESTESIA GENERAL GUIADA POR EL CEREBRAL STATE MONITOR

Santiago Matteoda¹
Luciano Deganutti¹

¹Clínica Modelo S.A, Paraná, Entre Ríos, Argentina. Email:
smate_18@hotmail.com

Resumen

Introducción: La monitorización del componente hipnótico en pacientes bajo anestesia general permite al anesthesiólogo abolir recuerdos intraoperatorios indeseables y colaborar en la toma de decisiones en cuanto a la titulación de drogas hipnóticas, reduciendo de esta manera el consumo.

Objetivos: Determinar si el empleo del Cerebral State Monitor reduce la dosis total de propofol y el tiempo de despertar en los pacientes bajo anestesia intravenosa total.

Materiales y Métodos: Ensayo clínico comparativo, prospectivo, aleatorizado y simple ciego. Se estudiaron 50 pacientes sometidos a colecistectomía videolaparoscópica programada, distribuidos en dos grupos de 25 pacientes cada uno: grupo N1 o "sin Cerebral Monitor" y grupo N2 o "con". Todos recibieron anestesia total endovenosa (target control infusión) con propofol- remifentanilo.

Resultados: los dos grupos estudiados fueron homogéneos en cuanto a edad, sexo, peso, talla, índice de masa corporal y tiempo quirúrgico. El consumo total de propofol para el grupo N1 fue de 391 ± 30 mg mientras que para el grupo N2 fue significativamente menor, con una media de 296 ± 68 mg ($p < 0,0001$). El consumo de remifentanilo entre ambos grupos no arrojó diferencias estadísticamente significativas. El tiempo de despertar fue significativamente menor en el grupo N2, con una media de $6,50 \pm 1,57$ min, a diferencia del grupo N1 que fue de $10,44 \pm 1,44$ min ($p < 0,0001$).

Conclusión: El empleo del Monitor permitió reducir la dosis total de propofol administrada como así también la perfusión a los 10, 20 y 30 min de comenzada la cirugía, y disminuyó el tiempo de despertar.

Palabras claves: monitoreo cerebral, hipnosis, propofol