



---

**SESIÓN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS  
XXXVIII  
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS - 2017**

---

COMISIÓN DE LA XXXVIII SESIÓN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS  
2017

**Presidente:**

Dra. María Antonia Susana REVIDATTI

**Secretaria:**

Dra. Gladys Pamela TEIBLER

**Vocales:**

MV MSc Sara Noemi ULÓN  
MV MSc Pablo MALDONADO VARGAS  
Dr. José Luis KONRAD

**Miembros del Comité de Admisión:**

Dra. Adriana CAPELLARI  
Dr. Hugo Alberto DOMITROVIC  
Dra. Gladis Isabel REBAK  
Dr. Fernando Augusto REVIDATTI  
Dra. Silvia Irene BOEHRINGER  
Dra. Lilian Cristina JORGE  
Dra. Luciana CHOLICH

## **Prevención de la hipotermia en actos anestésicos realizados en los trabajos prácticos de la cátedra de cirugía y anestesiología**

Pérez A. \*, Ludueño S., López-Ramos M., Lockett M., Vera G., Mázere J., Arjona F., López R., Saravia E., Colletti A.

Cátedra de Cirugía y Anestesiología, Facultad de Ciencias Veterinarias, UNNE.  
Sargento Cabral N° 2139 (CP. 3.400) Corrientes Argentina. Te. N° 0379 4422723.  
\*tecquir@vet.unne.edu.ar

### **Resumen**

Los pacientes sometidos a anestesia general desarrollan hipotermia con promedio de entre 1°C y 3°C dependiendo del tipo de anestesia y su duración, magnitud de la exposición quirúrgica y temperatura ambiente, esto conlleva a que los umbrales térmicos superior e inferior aumenten. El descenso de la temperatura corporal perioperatoria trae aparejado consecuencias sistémicas. En todos los procedimientos anestésicos se debe controlar y registrar la temperatura central (termómetro, sensor intraesofágico) y periférica (sensores sobre la mucosa bucal, termómetros infrarrojos), para tener el delta de T, que óptimamente debe ser de valor 4. Para prevenir y tratar la hipotermia perioperatoria nos valemos de diferentes métodos: sistemas de calentamiento pasivos: manejo de la temperatura ambiente, aislamiento de las superficies corporales, el uso de circuitos anestésicos cerrados o semicerrados con bajos flujos de gas fresco. Los sistemas de calentamientos activos: lámparas de infrarrojo, mantas eléctricas, colchones de agua caliente, circulación de aire caliente, son más efectivos para mantener la normotermia. Se estudiaron 16 pacientes caninos que asistieron a los trabajos prácticos de la Cátedra de Cirugía y Anestesiología de la FCV – UNNE, sometidos a sistemas activos y pasivos de calentamiento (manta térmica; calentamiento de fluidos; manejo del ambiente; aislamiento), se tomaron registro de la temperatura tanto central mediante termometría rectal y periférica con termómetro infrarrojo antes de la premedicación, con tramadol a 2 mg/kg y xilacina a 0,5 mg/kg., luego inducción con Propofol a de 4 mg/kg EV, y en la recuperación; los resultados obtenidos con la combinación de los diferentes sistemas fueron satisfactorios para contribuir a mantener un delta de T en valores óptimos de 4, coincidiendo con los autores estos mecanismos hacen un aporte importante en la prevención y tratamiento de la hipotermia perioperatoria.

**Palabras clave:** delta T, sistemas activos y pasivos.