

Anestesia Multimodal Balanceada en un Ovino Sometido a Laparotomía.

Saravia E.^{1*}, López-Ramos M.L¹, López J.J.¹, Holovate R.¹, Garnica S.¹, Leguizamón J.², Gómez C.¹

¹ Servicio de Cirugía y Anestesia del Hospital Escuela. FCV. UNNE.
² Servicio de Clínica de Grandes Animales. FCV. UNNE.
*hquebrachos@hotmail.com

Introducción

En los rumiantes los riesgos anestésicos, están asociados a elevada posibilidad de regurgitación, facilidad de producir timpanismo ruminal, mala ventilación, dificultad para la intubación endotraqueal y acidosis ruminal por falta de saliva entre otros factores.



Imagen 1: inducción con propofol.



Imagen 2: laringoscopio y tubos de Murphy para la intubación endotraqueal.



Imagen 3: paciente conectado al equipo de anestesia inhalatoria y al equipo multiparamétrico.

Resultados

Con la utilización de esta estrategia anestésica se logró mantener todos los parámetros monitoreados (frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, frecuencia de pulso y saturación de oxígeno) dentro de los valores fisiológicos (imagen 5), durante un período de 3 hs; que fue lo demandado por todo el procedimiento, el paciente se incorporó a los 25 minutos de haber sido llevado al box de recuperación (imagen 6).

Conclusiones

Podemos decir que la estrategia anestésica fue apropiada, considerando que el paciente no presentó complicaciones intraquirúrgicas, ni en el posoperatorio inmediato relacionadas con la anestesia.

Metodología

Ovino macho entero, de 73 kg., buen estado de nutrición, de raza Dorper, con diagnóstico de urolitiasis. Fue premedicado con medetomidina 0,5 µg/kg; tramadol 2 mg/kg. Inducción con propofol 3 mg/kg todo por vía EV (imagen 1). Luego se procedió a la intubación orotraqueal con tubo de Murphy Nº 7,5 (imagen 2). El mantenimiento se realizó con la técnica de PIVA, combinación de anestesia inhalatorios (imagen 3) e infusión continua intravenosa (imagen 4). El isofluorano se administró a razón del 2 % y el O₂ a 1 L/min. Se suministró un bolo de fentanilo de 2,5 µg/kg, ketamina 1 mg/kg. Para la infusión continua de remifentanilo 0,1 µg/kg/min, se utilizó una bomba volumétrica; y un goteo de lidocaína al 2 % a razón de 2 mg/kg/h (imagen 4). Como fluido se infundió solución salina de Cl de Na al 0,9 % (5 ml/kg/h).

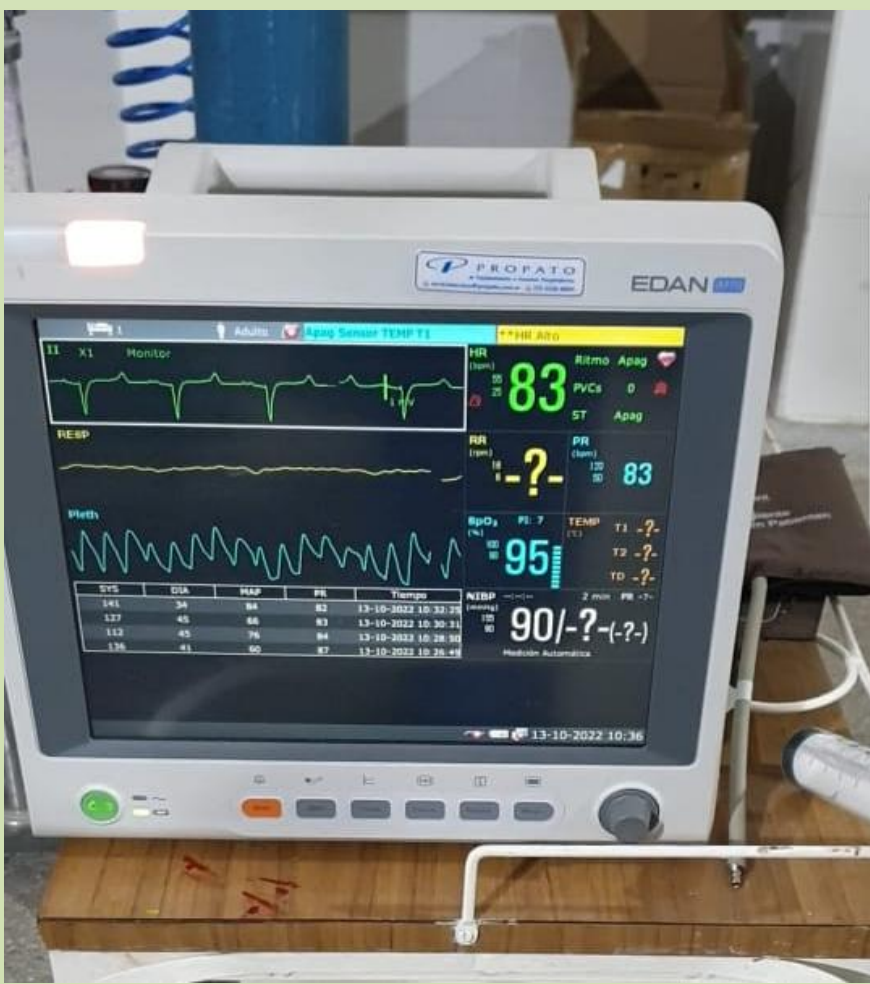


Imagen 4: bomba de infusión volumétrica con remifentanilo y sachet con solución fisiológica y lidocaína.

Imagen 5: monitor multiparamétrico en funcionamiento registrando SpO₂, frecuencia de pulso, ECG y PAM no invasiva.



Imagen 6: paciente en el box de recuperación monitoreado y recibiendo O₂ a través del concentrador de O₂.



-BIBLIOGRAFÍA:
Garnero Oscar. Perusia Oscar. Manual de Anestias y Cirugías del Bovino. Imprenta San Cayetano. Argentina (2002).
Grimm Kurt A. Veterinary Anesthesia and Analgesia. (5^{ta} Edición) Editorial Offices. EEUU (2015).
Riebold T W. Anestesia de Grandes Animales. Principios y Técnicas. Editorial Acribia, S.A. España (1986).
Turner Simon A. Técnicas quirúrgicas en Animales Grandes. Editorial Hemisferio Sur. EEUU (1982).