

ANESTESIA EN LA OPERACION CESAREA

Robert H Barter y colaboradores

American Journal of Obstetrics and Gynecology. Vol. 81 Nº 3 - Marzo 1961

La anestesia a emplear en los casos de Cesárea constituye un problema de particular interés debido a las dificultades generalmente presentes en las pacientes que requieren esta operación, tales como la presencia de hemorragia materna, entidades clínicas asociadas como la toxemia, trabajo de parto prolongado, ingestión reciente de alimentos etc. Partiendo de la base que la anestesia regional raquídea es la más aceptada pero presenta múltiples problemas, los autores exponen un tipo de anestesia combinada intravenosa y por inhalación la cual en 1.563 casos produjo resultados que ellos consideran favorables.

El 90% de las cesáreas fueron del tipo segmentario y en 92.2% del total se usó anestesia combinada así: Con la paciente lista para comenzar la incisión de piel, y a través de equipo de suero gota a gota, se administran rápidamente un promedio de 250 mgm. de Pentotal de sodio. En 30 segundos se ha perdido el reflejo pupilar y entonces con la paciente mareada, se comienza una mezcla de 75% Ethyleno + 25% oxígeno. La incisión de piel se hace entre 60 a 90 segundos después de la inducción. Cualquier signo de incomodidad o anestesia superficial se tratan con dosis de 50 a 100 mgm. de pentotal. Solamente el 10% de las pacientes requirieron el uso de relajadores musculares en muy pequeñas dosis.

Se presentaron 19 complicaciones anestésicas, la más grave 8 casos de vómito, en tres de los cuales se produjo aspiración de vómito. No hubo mortalidad materna alguna. La mortalidad perinatal corregida fue de menos de 1%.

Concluyen los autores enunciando las ventajas de este tipo de anestesia sobre otros aconsejados, ventajas que ellos resumen así: facilidad de empleo mayor, menor gasto de tiempo, menor morbilidad, ausencia de hipotensiones tan frecuentes en anestesia espinal con sus posibles peligros para el feto, el hecho de que no es irreversible en su efecto y por último que es más fácilmente aceptada por la paciente.

J. V. M.