



Resumen #115

Eficacia de la combinación Ketamina-Propofol (ketofol) para manejo anestésico en el paciente quemado.

¹Santiago RG, ²Béjar JA, ²Tschopp Revello JM
¹Hosp. Nacional de Clínicas - Cátedra Farmacología Aplicada; ²Hosp. Córdoba

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

Introducción: La combinación Ketamina-Propofol potencia efectos benéficos y disminuye reacciones adversas, no estando claro el porcentaje de combinación útil, pero es descripta en la bibliografía como una mezcla 50:50, 1 mg de Ketamina por 1mg de Propofol. El paciente quemado sufre cambios fisiopatológicos y estímulos nociceptivos de alto impacto. En el Instituto del Quemado de Córdoba se realizaron 1351 cirugías en el 2013 constituyendo un gran desafío para el anestesiólogo buscando alternativas terapéuticas, por lo que decidimos estudiar esta combinación.

Objetivo: Demostrar igual o mejor eficacia anestésica de la combinación Ketamina –Propofol 1-2, que la habitual 1-1 en el paciente quemado sometido a cirugía en dicha institución Febrero-Mayo 2014.

Material y Métodos: Estudio de investigación clínico experimental randomizado doble ciego reclutandose 60 pacientes para los grupos A (Ketamina-Propofol 1-1) B (Ketamina-Propofol 1-2).

Resultados: poblaciones con similares características antropométricas, hemodinámicas, estado físico, tipo y duración de procedimiento quirúrgico. Ambos grupos mantuvieron ventilación espontánea (p 0.2031) pero con un mayor porcentual significativo de apnea/desaturación arterial transitoria en el grupo A. Los valores hemodinámicos perioperatorio fueron estables en ambos grupos, el grado de Ramsay aceptable y no hubo casos de escala verbal numérica mayor a 4. No presento diferencias estadísticas en efectos adversos incluyendo reacciones de emergencia (p 0.329) aunque fue mayor en el grupo donde se uso más dosis de Ketamina (23.3%vs 13.3%). El grupo B precisó medicación suplementaria o aceleración del ritmo de infusión para un plano anestésico adecuado (p <0.05). El índice de satisfacción en el paciente y el cirujano alcanzó valores altos sin diferencia estadística.

Conclusiones: Mayores dosis de ketamina en la mezcla se asocia a mayor porcentual de reacciones de emergencia y de depresión ventilatoria, debido probablemente a la depleción de catecolaminas en el quemado; aunque menores dosis de ketamina requiere mayor uso de medicación suplementaria. En resumen, se logró un manejo anestésico adecuado en ambos esquemas de combinación Ketamina-Propofol con parámetros hemodinámicos estables, ventilación espontánea, analgesia eficaz y sin efectos adversos significativos. La proporción ideal de la combinación debe seguir en estudio siendo una alternativa válida las dos propuestas para el paciente quemado.

Palabras Clave:

KETAMINA, PROPOFOL, ASOCIACIÓN, ANESTESIA, QUEMADURA

Efficacy of Ketamine-Propofol combination (ketofol) for anesthetic management in burned patients.

¹Santiago RG, ²Béjar JA, ²Tschopp Revello JM
¹Hosp. Nacional de Clínicas - Cátedra Farmacología Aplicada; ²Hosp. Córdoba

Abstract:

Introduction: Ketamine-Propofol combination enhances beneficial effects and decreases adverse reactions due to anesthetic management of burned patients. Although described as a 50:50 mixture in the literature (1 mg of ketamine per 1mg of Propofol), the optimal combination is unclear. Burned patients suffer pathophysiological changes and nociceptive stimuli of high impact. In 2013, 1351 surgeries were performed at "Instituto del Quemado Córdoba". Finding therapeutic alternatives represents a major challenge for the anesthesiologist, so we decided to study this combination.

Objective: To compare efficacy and safety of two dose levels of the Ketamine-Propofol combination (new: 1-2 vs usual: 1-1) in burned patients who underwent surgery at our Institution from February to May 2014.

Material and Methods: Randomized, Double-blind clinical experimental investigation. 60 patients were randomly assigned to groups A (Ketamine-Propofol 1-1) or B (Ketamine-Propofol 1-2).

Results: populations had similar anthropometric characteristics, hemodynamic and physical status, type and duration of surgical procedures. Both groups maintained spontaneous ventilation (p 0.2031) but with a significantly greater percentage of apnea / transient arterial desaturation in group A. The perioperative hemodynamic values were stable in both groups, the degree of Ramsay was acceptable and there weren't any cases of verbal numerical scale greater to 4. There were no statistical differences in adverse reactions including emergency (p 0.329) but this was higher in hi ketamine dose group (23.3% vs 13.3%). Group B needed more supplementary medication or infusion speedup for a suitable anesthetic plane (p <0.05). The satisfaction rate in the patient and the surgeon reached high values ??without statistical difference.

Conclusions: A higher dose of ketamine in the mixture is associated with a higher percentage of emergency reactions and ventilatory depression. This will probably be due to catecholamine depletion seen in burned patients, while lower doses of ketamine would require a greater use of additional medication. In summary, an appropriate anesthetic management was achieved in both Ketamine-Propofol combination schemes, with stable hemodynamic parameters, spontaneous ventilation and effective analgesia, without significant adverse effects. The ideal ratio of the combination must continue to be studied since these two proposals are valid alternatives for burned patients.

Keywords:

ketamine, PROPOFOL, association, anesthesia, burn