

AYUNO PREOPERATORIO RELACIONADO CON MENOS CAMBIOS CARDIOVASCULARES EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA ELECTIVA BAJO ANESTESIA REGIONAL

1 Dra. Flores Alvarado Rosa Maria,
2 Dra. Tellez Ramirez Martha Fernanda.

1 Médico Anestesiólogo adscrito al Hospital General de Zona número 20.

2 Residente de Anestesiología del Hospital General de Zona número 20.

2 Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

framirez538@gmail.com, rossfloresalvarado@yahoo.com.mx

INTRODUCCION

El ayuno preoperatorio es considerado una de las practicas fundamentales durante el perioperatorio, siendo su objetivo principal disminuir el riesgo de aspiración pulmonar y sus potenciales complicaciones.(1) Éste se define como el intervalo de tiempo previo a la intervención, en el que el paciente debe permanecer sin poder ingerir alimentos.(2). La Sociedad Estadounidense de Anestesiólogos desarrolló pautas que apoyan un protocolo de ayuno preoperatorio más liberal. El resumen de la recomendación de ayuno es el siguiente: el período mínimo de ayuno de 2 horas para líquidos claros, 4 horas para leche materna, 6 horas para sólidos, fórmula infantil, leche no humana y comida ligera.(3)

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Todo paciente debe llevar un protocolo de estudio que permita establecer el estado físico y la historia medica que conlleve al establecimiento de un plan anestésico con fines de reducir las complicaciones del evento quirúrgico.

PREGUNTA DE INVESTIGACION

¿El ayuno preoperatorio esta relacionado con menos cambios cardiovasculares en pacientes sometidos a cirugía electiva bajo anestesia regional?

OBJETIVO

Evaluar el ayuno preoperatorio relacionado con menos cambios cardiovasculares en pacientes sometidos a cirugía electiva bajo anestesia regional.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se diseñó un estudio de tipo observacional, prospectivo, longitudinal, homodémico llevado a cabo en el servicio de Anestesiología del Hospital General Zona No. 20 en Puebla, Puebla. Se incluyeron a pacientes con indicación de plastia inguinal y umbilical programada de manera electiva, bajo anestesia regional, con ASA I o II, edad de 30 a 70 años, pacientes con IMC de 18 a 29. Los criterios de exclusión fueron pacientes con diagnóstico de hernia inguinal o umbilical programados de manera urgente, pacientes con trastornos del ritmo cardiaco, enfermedad hepática o renal, alergias conocidas a anestésicos locales, ASA III o mayor, y pacientes programados para plastia inguinal o umbilical bajo anestesia general. Los criterios de eliminación fueron: Pacientes que presentaron algún evento adverso durante el transoperatorio y pacientes en los que se necesitó cambiar de técnica anestésica.

ASPECTOS BIOÉTICOS

De acuerdo al reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud el presente estudio se considera que es una investigación con riesgo mínimo. Aún no se cuentan con resultados estadísticos.

ASA: Sistema de clasificación para estimar el riesgo que plantea la anestesia para los distintos estados del paciente.

Horas de ayuno preoperatorio: Tiempo transcurrido entre el último alimento y el procedimiento quirúrgico anestésico.

Presión arterial media: El promedio de la presión en las arterias durante un ciclo cardíaco.

REFERENCIAS

- Capote Guerrero., Guillermo, Labrada Tapia., Domingo Angel, Sosa García., Daniel, & Gorgoso Vázquez, Ariadna. Ayuno preoperatorio. *Multimed*, 24(5), 1221-1232. Epub 17 de septiembre de 2020.
- Broggi, Andrés, Illescas, María Laura, Pacheco, Héctor, & Juambeltz, Carlos. (2018). Vías de recuperación mejorada perioperatoria. Adaptación a la cirugía pediátrica. *Anales de la Facultad de Medicina*, 5(2), 29-62.
- Joshi, G. P., Abdelmalak, B. B., Weigel, W. A. 2023 American society of anesthesiologists practice guidelines for preoperative fasting: Carbohydrate-containing clear liquids with or without protein, chewing gum, and pediatric fasting duration—A modular update of the 2017 American society of anesthesiologists practice guidelines for preoperative fasting. *Anesthesiology*, 138(2), 132–151.