



Revista Colombiana de Anestesiología

Colombian Journal of Anesthesiology

www.revcolanest.com.co



Investigación científica y tecnológica

Uso de la anestesia total intravenosa en Colombia: encuesta nacional dirigida a anestesiólogos activos en Colombia



Piedad Cecilia Echeverry-Marín^{a,b,*}, Jimmy Arévalo^c, Paola Pinzón^{c,d,e},
Alberto Vanegas-Saavedra^f y Miryam Leguizamón^g

^a Coordinadora del Comité Nacional de Anestesia Pediátrica de la Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación (S.C.A.R.E.), Bogotá D. C., Colombia

^b Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt, Bogotá D. C., Colombia

^c Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS), Bogotá D. C., Colombia

^d Hospital San José, Bogotá D. C., Colombia

^e Clínica Los Nogales, Bogotá D. C., Colombia

^f Coordinador del Comité Nacional de Anestesia Total Intravenosa, Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación (S.C.A.R.E.), Bogotá D. C., Colombia

^g Coordinadora de Investigaciones, Jefe de Investigación e Innovación, Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación (S.C.A.R.E.), Bogotá D. C., Colombia

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 20 de diciembre de 2016

Aceptado el 15 de febrero de 2017

On-line el 3 de abril de 2017

Palabras clave:

Anestesia intravenosa

Bombas de infusión

Encuestas y cuestionarios

Farmacocinética

Anestesia

R E S U M E N

Introducción: En los últimos 20 años el uso de la anestesia total endovenosa (TIVA) se ha expandido en todo el mundo debido a la creación de nuevos medicamentos y al desarrollo de nuevas bombas de infusión controladas por objetivo, muchas de las cuales ya han sido aprobadas por la Food and Drug Administration en EE. UU., Europa y Colombia; sin embargo, el uso de TIVA aún no se ha expandido en la práctica rutinaria de la anestesia.

Objetivo: Investigar la frecuencia del uso de TIVA en nuestro país y las limitaciones que actualmente existen.

Materiales y métodos: Se diseñó una encuesta para determinar el uso de TIVA en Colombia. Se calculó una muestra aleatoria representativa de los anestesiólogos registrados en la Sociedad Colombiana de Anestesiología. Se enviaron recordatorios por correo electrónico y algunos anestesiólogos seleccionados se contactaron por vía telefónica.

Resultados: Se obtuvieron 141 (32,4%) respuestas. La frecuencia del uso de TIVA fue reportada así: siempre 7 (5,0%), casi siempre 52 (36,9%), casi nunca 57 (40,4%) y nunca 25 (17,7%). La tecnología implementada para la administración de TIVA incluyó equipos de macrogoteo (n = 30; 21,3%), bombas volumétricas (n = 76; 53,9%), bombas de TCI (n = 45; 31,9%) y programas de computador (n = 9; 6,4%). Las principales limitaciones para el uso de TIVA fueron la poca monitorización de la profundidad anestésica (n = 68; 48,2%) y de bombas de infusión

* Autor para correspondencia. Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación (S.C.A.R.E.), Cra. 15a No. 120-74. Bogotá, Colombia. Correo electrónico: echeverrypiedad@gmail.com (P.C. Echeverry-Marín).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rca.2017.02.005>

0120-3347/© 2017 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

(n = 52; 36,9%), falta de experiencia (n = 41; 29,1%), poca disponibilidad de talleres (n = 26; 18,4%), poca disponibilidad de medicamentos (n = 23; 16,3%), temor al recordar intraoperatorio (n = 22; 15,6%), conocimiento limitado sobre farmacología (n = 18; 12,8%), incremento en el tiempo de anestesia (n = 13; 9,2%), y la dificultad percibida de desarrollar la técnica (n = 13; 9,2%).

Conclusiones: El uso de TIVA se ha limitado por la poca disponibilidad de tecnología, falta de experiencia, y porque se prefiere la técnica balanceada para la anestesia. Algunos dispositivos usados para la administración de TIVA pueden comprometer la seguridad del paciente.

© 2017 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Use of total intravenous anesthesia in Colombia: A national survey of active anesthesiologists in Colombia

A B S T R A C T

Keywords:

Anesthesia, intravenous
Infusion pumps
Surveys and questionnaires
Pharmacokinetics
Anesthesia

Introduction: The use of total intravenous anaesthesia (TIVA) has been growing worldwide over the past 20 years due to the creation of new drugs and the development of new target-controlled infusion pumps, many of which have already been approved in the United States by the FDA (Food and Drugs Administration), in Europe and in Colombia. However, the use of TIVA has not been expanded yet as part of routine practice.

Objective: To determine the frequency of TIVA use in our country and to identify existing barriers for its implementation.

Materials and Methods: Survey designed to determine the use of TIVA in general anaesthesia practice in Colombia. A representative random sample of the universe of anaesthetists registered in the database of the Colombian Society of Anaesthesiology and Resuscitation (S.C.A.R.E.) was calculated. Reminders were sent by e-mail and some of the selected respondents were contacted by phone.

Results: Overall, 141 (32.4%) responses were obtained. The frequency of TIVA use was reported as Always, 7 (5.0%), Almost Always, 52 (36.9%), Hardly Ever, 57 (40.4%) and Never, 25 (17.7%). The technology used for TIVA administration included macro drip devices (n = 30; 21.3%), volumetric pumps (n = 76; 53.9%), TCI pumps (n = 45; 31.9%), and computer programs (n = 9; 6.4%). The limitations identified for the use of TIVA included low availability of anaesthesia depth monitoring (n = 68; 48.2%) and infusion pumps (n = 52; 36.9%), lack of experience (n = 41; 29.1%), little availability of workshops (n = 26; 18.4%), low availability of medications (n = 23; 16.3%), fear of intra-operative recall (n = 22; 15.6%), limited knowledge of pharmacology (n = 18; 12.8%), increased anaesthesia time (n = 13; 9.2%), and perceived difficulty for performing the technique (n = 13; 9.2%).

Conclusions: The use of TIVA has been limited by the low availability of technology, lack of experience or knowledge among anaesthetists, and a preference for the balanced anaesthesia technique. Many anaesthesiologists prefer balanced techniques for general anaesthesia. Some devices used for TIVA administration raise concerns about patient safety.

© 2017 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La aparición de las primeras publicaciones del uso de la anestesia total intravenosa (TIVA) ocurrió en los años setenta, según el registro de la Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos. Desde entonces el número de publicaciones pasó de aproximadamente 20 por año a 200 por año en la última década¹. Esto ha permitido resaltar los beneficios que tiene

el uso de la TIVA frente al uso de otras técnicas de anestesia general.

En comparación con la anestesia balanceada, que emplea anestésicos inhalados a través de un sistema especializado de entrega de gases, la TIVA posee ventajas claras, como la ausencia de contaminación, la mínima depresión cardiovascular, la baja respuesta neurohumoral, la reducción en el consumo de oxígeno, la reducción en la incidencia de náuseas y vómitos postoperatorios, la recuperación temprana y

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8621625>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8621625>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)