ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Dr. CIRO FRANCOIS VERGARA BRAVO
Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico
Hospital Nacional “Dos de Mayo”

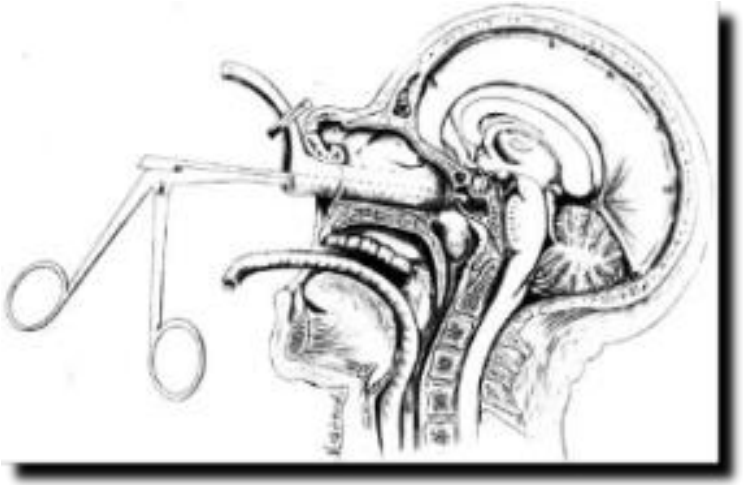
ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

- 2002 se inicia dentro del campo de la Neurocirugía las cirugías transesfenoidales.
- Al inicio fue con una técnica transesfenoidal sublabial
- A partir del 2005 se inician las cirugías transesfenoidales endonasales



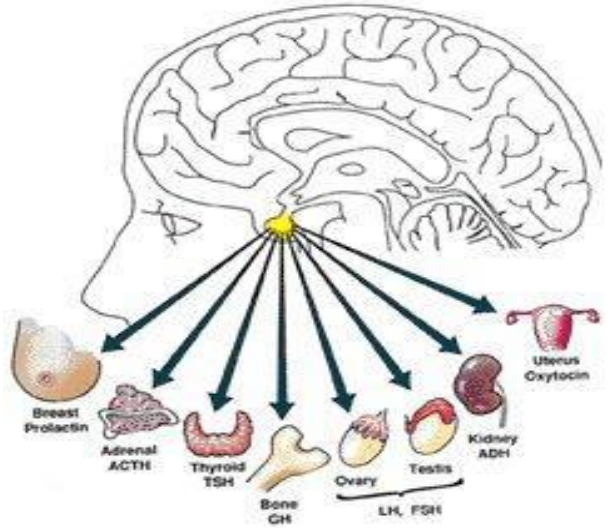
ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

- Tumores Hipofisarios representan entre un 10 a 15% de tumores IC.
- Clínicamente se presentan como:

  Síndromes relacionados con hipersecreción hormonal

  Síntomas por efecto de masa



ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

PREOPERATORIO

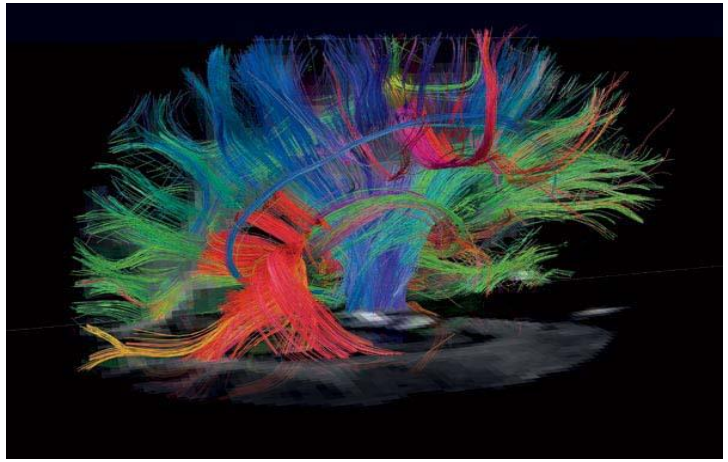
- Cuidados Anestésicos óptimos comienzan en el preoperatorio
- Evaluación de la función pulmonar
- Evaluar HTA, controlada. Muchas alteraciones en ECG se presentan en pacientes con PIC elevada
- Evaluar la función neurológica, déficit puede ser signo de HTE (disminución del nivel de conciencia, nauseas, vómitos) o crisis epilépticas
- Pacientes Acromegalicos presentan trastornos que pueden dificultar el manejo anestésico (manejo de VA), HTA, HVI, arritmias, ICC, miocardiopatías.

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

PREOPERATORIO

- Pacientes con Enfermedad de Cushing : presentan obesidad troncular y facial, HTA, intolerancia a la glucosa o DM. Diátesis hemorrágica, necesitan cobertura esteroidea en el pre y post operatorio.
- Deben continuar con medicación habitual (anti HT, Tx. Hormonal)



ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

PREMEDICACION

- Ansiolítica y vagolitica
- Explicar que en el post operatorio tendrá que respirar por la boca
- Monitoreo: ECG, SpO2, EtCO2, PANI, T°, TOF, BIS, aconsejable PAI , PVC, Diuresis horaria.
- Monitoreo mas especifico: potenciales evocados, dopler esofágico, etc.

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

INDUCCION

- Elección de anestésico depende de antecedentes médicos coexistentes, anestesias previas.
- Permita rápido despertar con mínima sedación postoperatoria para poder evaluar en forma precoz neurológica y oftalmológicamente
- Suave, evitar respuestas hipertensivas a intubación o caídas de presión
- TPS o propofol ambos disminuyen PIC, reducen CMR CO2 y el FSC y mantienen la autorregulación y la respuesta al CO2
- Usar RMND
- Lidocaína 1 – 1.5 mg/Kg para evitar respuestas a la laringoscopia
- TOT anillados

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

INDUCCION

- Proteger los ojos
- Evitar respuestas hipertensivas al colocar el cabezal
- Fijar adecuadamente el TOT

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

MANTENIMIENTO

- TIVA, Balanceada, TCI Propofol – Remifentanilo : todas son satisfactorias en todo caso, la técnica anestésica debe garantizar un nivel adecuado de anestesia hasta el termino del procedimiento y una rápida recuperación de conciencia.
- Hidratacion adecuada buen balance HE

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

EDUCCION, EMERSION, SALIDA DE LA ANESTESIA

- Despertar precoz que permita detección temprana y rápida de déficit neurológico
- Evitar esfuerzos, tos, agitación.
- Si ha habido gran perdida de sangre, excesivo trauma quirúrgico, se debe mantener al paciente sedado y en respiración controlada hasta que este estable y la ventilación asegurada

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

Educción adecuada:

- PIC normal, ausencia de contusión, edema en zona operatoria próxima al foco operatorio, ausencia de trastornos de conciencia.
- T° esofágica superior a 34.5°C
- Hemodinamicamente estable
- Intercambio gaseoso satisfactorio, ausencia de trastorno de control central de la respiración , ausencia de parálisis frénica
- Decurarizacion completa.
- Retirar el taponamiento bucal y ver que no haya sangrado posterior

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

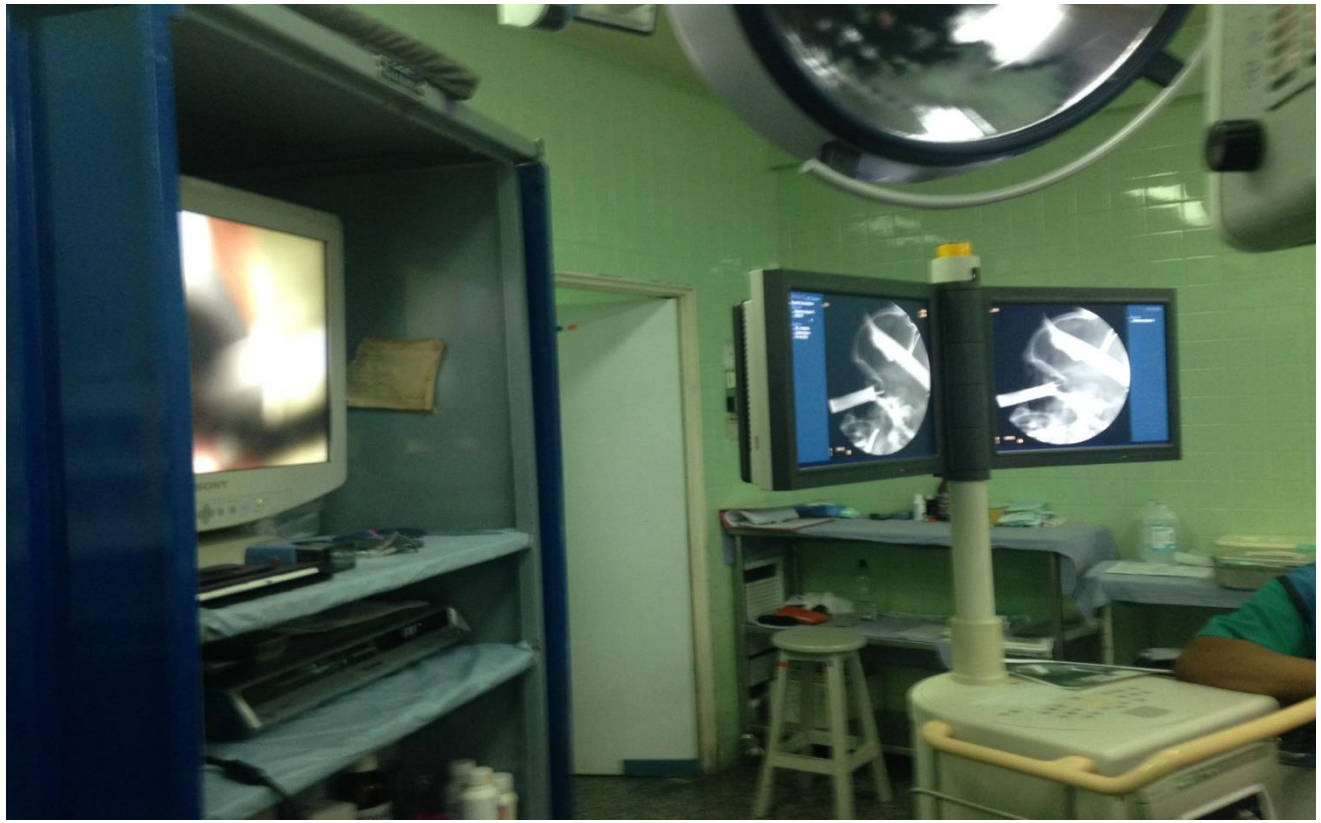
Hospital Nacional Dos de Mayo

CUIDADOS POSTOPERATORIOS – URPA

- Monitorización continua ECG, PANI, PVC, PAI, T°, SpO2, FR, Diuresis horaria
- Posición fowler baja
- BHE estricto horario por 24 hrs.
- Puede presentarse trastornos endocrinos múltiples y complicaciones propias de la técnica quirúrgica junto a alteraciones hormonales
- Diuresis horaria, Hb, Hto, AGA electrolitos, BHE
- Pacientes con PO complejo
- Complicación mas frecuentes DI, si diuresis > 3 ml/Kg/hra, Osm, plasm >295 mOsm/Kg, Na plasma < 130 mEq/l entonces hacemos el Dx de DI

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo



ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

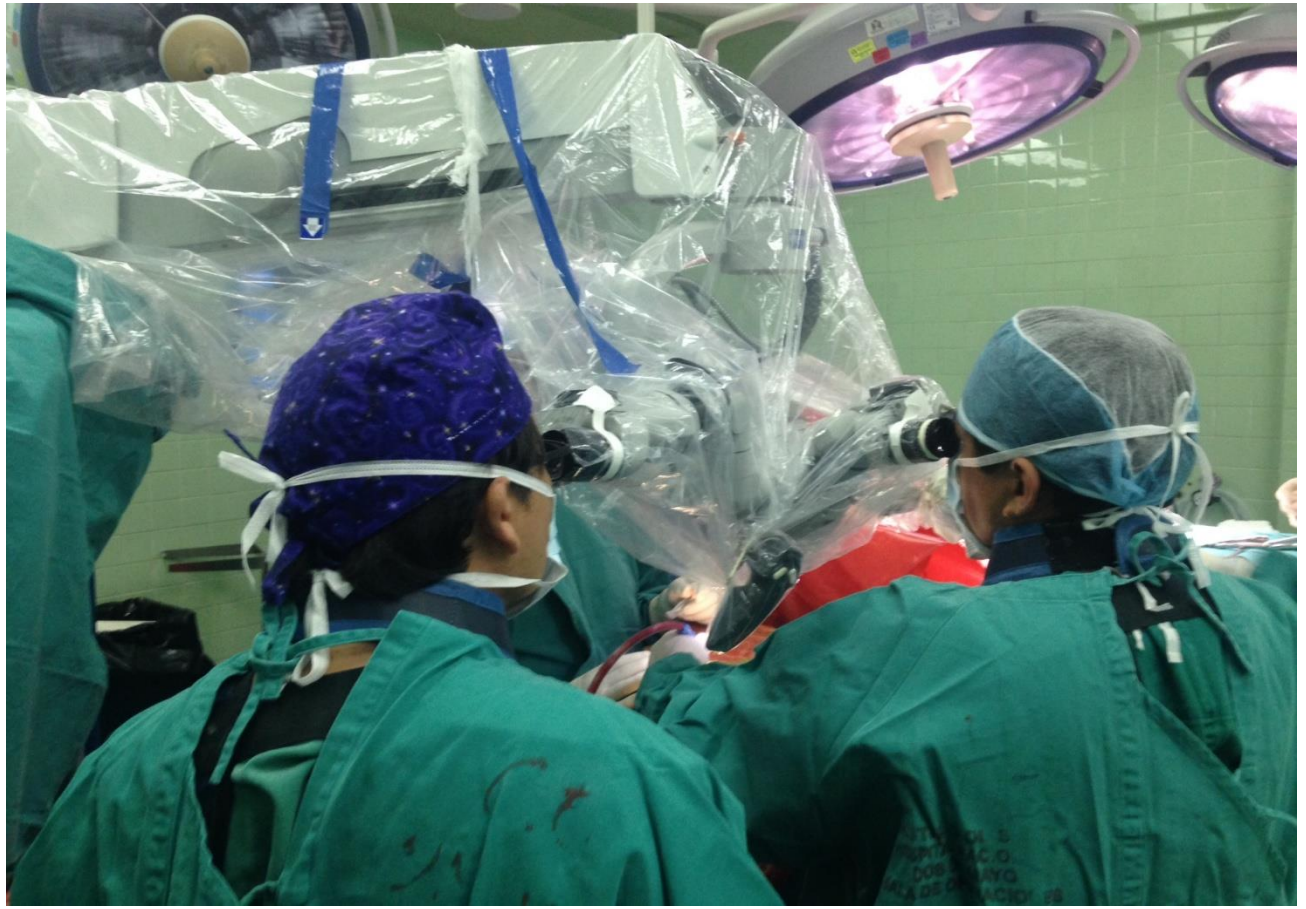
Hospital Nacional Dos de Mayo

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo



ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

ANESTESIA PARA CIRUGIA TRANSESFENOIDAL

Hospital Nacional Dos de Mayo

GRACIAS