

Resumen #545

ANÁLISIS DE VARIABLES HEMODINÁMICAS UTILIZANDO LA COMBINACIÓN KETAMINA-PROPOFOL (KETOFOFOL) EN PROCEDIMIENTOS DE BAJA COMPLEJIDAD

¹Santiago RG, ²Montemartini M

¹Catedra de Farmacología Aplicada I y II HNC. Hospital Misericordia, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba; ²Hospital Misericordia, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba

Persona que presenta:

Santiago RG, guillesantiago@hotmail.com

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

La colonoscopia, gold Standard para determinar patologías del tracto gastrointestinal bajo es un proceso doloroso. La sedoanalgesia es recomendada. La asociación de drogas tiene como finalidad, potenciar efectos benéficos y reducir reacciones adversas. La combinación Ketamina-Propofol es un ejemplo clínico de sinergia de dos drogas.

El objetivo de este estudio fue observar modificaciones en las variables hemodinámicas según distintas combinaciones Ketamina-Propofol y evaluar grado de sedación, hemodinamia, y comportamiento respiratorio.

Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo y observacional. Se analizaron historias clínicas en el periodo febrero 2015 a febrero 2017 de pacientes sometidos a videocolonoscopías y/o legrados uterinos. Fueron divididos según relación de dosis ketamina-propofol en 2 grupos: Grupo A (n:33) Ketofol 1:2 (0,5mg/Kg. de Ketamina, 1mg/Kg. de Propofol) y Grupo B (n:34) Ketofol en proporción 1:4 (0,25mg/Kg. de Ketamina, 1mg/Kg. de Propofol). Se valoró el comportamiento ventilatorio a través de oximetría y frecuencia respiratoria y el grado de sedación por Escala de Ramsay.

El perfil de la frecuencia respiratoria para los dos grupos muestra que las medias en el Grupo A, resultaron mayores que en el Grupo B. Las diferencias resultaron estadísticamente significativas ($p=0,0012$). La saturación de O₂ tuvo valores medios superiores en el Grupo A, a partir de los 5 minutos de la inducción. Finalizado el procedimiento los valores medios de la saturación de O₂ fueron muy semejantes. En los perfiles de la Frecuencia Cardíaca media valores superiores en el Grupo A, siendo muy próximos a los 30 minutos y finalizado el procedimiento. No resultaron significativas las diferencias ($p=0,5408$). Los valores de las medias de la tensión arterial sistólica (TAS) y tensión arterial diastólica (TAD), fueron semejantes en los dos grupos y el valor de p , resultó significativo ($p>0,05$). Siendo estos hallazgos coincidentes a los de Aydogmus y col y de Wang.

La evidencia positiva confirma su perfil seguro, pero la mayoría de los estudios se concentraron en la dosis baja de Ketamina, mostrando propiedades sinérgicas, sin su perfil de efectos secundarios. En esta etapa, el uso de Ketofol en proporción 1:4 (0,25mg/Kg. de Ketamina, 1mg/Kg. de Propofol) puede ser un valor seguro, de acuerdo con todos los resultados mostrados.

Palabras Clave:

ketofol, videocolonoscopías, legrados, ketamina-propofol, hemodinamia

ANALYSIS HEMODYNAMIC VARIABLES USING THE KETAMINE-PROPOFOL COMBINATION (KETOFOFOL) IN LOW COMPLEXITY PROCEDURES

¹Santiago RG, ²Montemartini M

¹Catedra de Farmacología Aplicada I y II HNC. Hospital Misericordia, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba; ²Hospital Misericordia, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba

Persona que presenta:

Santiago RG, guillesantiago@hotmail.com

Abstract:

Colonoscopy, a gold standard for the determination of pathologies of the lower gastrointestinal tract, is a painful process. Sedoanalgesia is recommended. The drug association aims to increase the beneficial effects and reduce adverse reactions. The Ketamine-Propofol combination is a clinical example of synergy of two drugs.

The aim of this study was to observe changes in hemodynamic variables according to different combinations of Ketamine-Propofol and to evaluate the degree of sedation, hemodynamics and respiratory behavior.

A retrospective, descriptive and observational study. was carried out The clinical records were analyzed in the period from February 2015 to February 2017 of patients undergoing videocolonoscopies and / or uterine curettes. Ketofol 1: 2 (0.5 mg / kg Ketamine, 1 mg / kg Propofol) and Group B (n: 34) were divided into two groups: Ketofol 1: 4 (0.25 mg / kg Ketamine 1 mg / kg propofol). Ventilatory behavior was assessed through oximetry and respiratory rate and the degree of sedation by the Ramsay scale.

The respiratory rate profile of the two groups shows that the means in group A were higher than in group B. The differences were statistically significant ($p = 0.0012$). O₂ saturation had higher mean values in group A, after 5 minutes of induction. After the procedure, the mean saturation values of O₂ were very similar. In the heart rate profiles, mean values were highest in group A, being very close to 30 minutes and the procedure finished. The differences were not significant ($p = 0.5408$). The mean values of systolic blood pressure (SAD) and diastolic blood pressure (ADT) were similar in both groups and p-value was significant ($p > 0.05$). These findings coincide with those of Aydogmus et al and Wang.

Positive evidence confirms its safe profile, but most studies focused on low doses of ketamine, showing synergistic properties, without its side-effect profile. At this stage, the use of Ketofol in a ratio of 1: 4 (0.25 mg / kg Ketamine, 1 mg / kg Propofol) may be a safe value, according to all the results shown.

Keywords:

ketofol, videocolonoscopies, legrados, ketamine-propofol, hemodynamics