

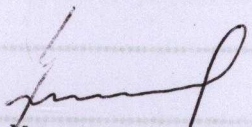
MED  
TOSIS  
T694  
2008

62.-  
✓

09/10/2008	09/10/2008
09/10/2008	09/10/2008
09/10/2008	09/10/2008
09/10/2008	09/10/2008

**UNIVERSIDAD MAYOR SAN SIMÓN**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**DEPARTAMENTO DE POSTGRADO**  
**CAJA NACIONAL DE SALUD**  
**HOSPITAL OBRERO N° 2**

INDICE

Resumen.....	<b>“INTUBACIÓN DE SECUENCIA RÁPIDA</b>	Pg 2
Introducción.....	<b>SUCCINILCOLINA VERSUS ROCURONIO “</b>	Pg 3
Justificación.....		Pg 3
Hipótesis.....		Pg 3
Objetivos.....		Pg 3
Marco Teórico.....		Pg 3
<b>Dr. Lino Loayza Castro</b> Jefe de Enseñanza – Anestesiología Anestesiólogo C. N. S. Docente de Postgrado U.M.S.S.	 <b>Dr. Lino Loayza Castro</b> MEDICO ANESTESIOLOGO Mat Prof. L-137 C.N.S.	Pg 27
Discusión y Análisis.....		Pg 31
<b>Tutor: Dr. Marco Corrales F.</b> Anestesiólogo C.N.S. Docente de Postgrado	 <b>Dr. Marco Antonio Corrales F.</b> MEDICO ANESTESIOLOGO Mat. Prof. C-984 C.N.S.	Pg 33 Pg 34
Anexo.....		Pg 35
<b>Autor: Dra. Jandira T. Torrez Salazar</b> Residente de Anestesiología 2° Año		Pg 37

Cochabamba – Bolivia

2008 - I

39 H.

# INTUBACIÓN DE SECUENCIA RÁPIDA

## SUCCINILCOLINA VERSUS ROCURONIO

### ÍNDICE

<b>Resumen.....</b>	<b>Pg 2</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>Pg 3</b>
<b>Justificación.....</b>	<b>Pg 5</b>
<b>Hipótesis.....</b>	<b>Pg 6</b>
<b>Objetivos.....</b>	<b>Pg 7</b>
<b>Marco Teórico.....</b>	<b>Pg 8</b>
<b>Material y Métodos.....</b>	<b>Pg 24</b>
<b>Resultados.....</b>	<b>Pg 27</b>
<b>Discusión y Análisis.....</b>	<b>Pg 31</b>
<b>Conclusión.....</b>	<b>Pg 33</b>
<b>Recomendaciones.....</b>	<b>Pg 34</b>
<b>Anexo.....</b>	<b>Pg 35</b>
<b>Bibliografía.....</b>	<b>Pg 37</b>

#### Palabras Claves

Succinilcolina - Rocuronio - Intubación de secuencia rápida

## RESUMEN

Se trata de un estudio comparativo, prospectivo, observacional y longitudinal que se realizó en 40 pacientes de ambos sexos, con edades entre 25 y 65 años, ASA I o II, operados bajo anestesia general balanceada, usando para la intubación de secuencia rápida Succinilcolina en un primer grupo de 20 pacientes y Rocuronio en un segundo grupo de 20 pacientes restantes; con el objetivo principal de comparar las condiciones de intubación de la tráquea dependientes de la relajación muscular, según la escala más frecuentemente usada "Damual Metha Modificada" a los 40 segundos entre ambos grupos de estudio.

En el grupo 1, en todos los pacientes se observó condiciones excelentes de intubación endotraqueal. En el grupo 2, en 18 pacientes se pudo observar condiciones excelentes de intubación endotraqueal, en 1 condiciones buenas y sólo en 1 paciente el resultado fue pobre. Por lo tanto el Rocuronio crea condiciones de intubación comparables a las de la Succinilcolina durante la intubación de secuencia rápida y se convierte en una alternativa útil, y eficaz para la intubación rápida en pacientes con estómago lleno a quienes se contraindique la succinilcolina.

El tiempo promedio a la que se administra la segunda dosis del relajante en el primer grupo de estudio fue de 4 a 8 minutos, y de 40 minutos a 1 hora en el segundo grupo.

No se encontraron reacciones secundarias en el grupo 2, pero se identificó fasciculaciones y mialgias postoperatorias en el grupo 1.

### Palabras Claves

Succinilcolina – Rocuronio – Intubación de secuencia rápida

## INTRODUCCIÓN

En busca de una alternativa al uso de SUCCINILCOLINA en pacientes con estómago lleno y alto riesgo de bronco aspiración, la industria farmacéutica ha sintetizado y propuesto básicamente dos sustancias, el BROMURO DE ROCURONIO y más recientemente, el RAPACURONIO, además de las técnicas de Priming y Timing dosis con el Bromuro de Vecuronio, Bromuro de Pancuronio y Bromuro de Atracurio, las cuales han logrado disminuir el período de Latencia con buenas condiciones de Intubación a expensas de tener un período de recuperación muy prolongado lo que limita su uso en procedimientos cortos.

La Succinilcolina es el único bloqueador neuromuscular despolarizante actualmente en uso clínico, descrita por Hunt y Taveau en 1906 quienes no descubrieron sus propiedades bloqueadoras ya que era probado en gatos curarizados. Se introdujo en la práctica clínica en 1951 por Brucke, Thesleff y Foldes. En la actualidad a pesar de sus múltiples efectos adversos como son: Aumento de la presión intracraneana, aumento de la presión intraocular, aumento de la presión intragástrica, liberación de potasio, anafilaxia, fasciculaciones dolorosas en el postoperatorio, hipertermia maligna, algunos efectos cardiovasculares y en raros casos asistolia, es una droga que «se resiste a morir» por sus bondades incuestionables en pacientes que requieren manejo urgente de la vía aérea, sospecha de estómago lleno, laringoespasma o cualquier evento que represente riesgo de bronco-aspiración.

Gracias a la permanente investigación en el campo de los relajantes musculares, en 1989 Muir sintetiza el Rocuronio introducido en la práctica clínica en 1994. Es una molécula Amino-esteroidea, relajante no despolarizante con un perfil similar al Vecuronio, pero con una importante diferencia, un período de latencia y desarrollo del bloqueo muy rápido lo que incide en un comienzo de acción extraordinariamente corto, sin los efectos adversos de la succinilcolina y con una excelente estabilidad cardiovascular, convirtiéndose así en una alternativa al uso de la Succinilcolina.

El Rocuronio a dosis de 1 mg/kg , produce la pérdida de la 4<sup>a</sup>. (t<sub>4</sub>) respuesta del TOF en 81 sg. y existen reportes de tiempos de latencia de 33 sg. (disminución significativa de la 1<sup>a</sup>. respuesta del tren de cuatro estímulos-TOF), con condiciones de intubación similares a las de la succinilcolina a los 60 segundos, con bloqueo máximo a los 1.3 minutos, duración de acción de 26.7 minutos y un índice de recuperación de 11 minutos. A dosis de 0.3 mg/kg, el perfil de dosis respuesta tanto en niños como en adultos es similar al obtenido con Vecuronio, con una relativa estabilidad hemodinámica (un mínimo efecto sobre la frecuencia cardiaca). Estas características lo convierten en un fármaco muy útil y seguro cuando se necesitan condiciones que exigen intubación rápida tanto en niños como en adultos.