



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON  
FACULTAD DE MEDICINA "AURELIO MELEAN"  
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACION CONTINUA  
SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA



**CONVERSION DE ANESTESIA**  
**REGIONAL A GENERAL EN EL**  
**HOSPITAL CLINICO VIEDMA**

AUTORA : DRA. JESUS SCARLEY LEDEZMA MEDRANO  
MEDICO RESIDENTE DE PRIMER AÑO  
ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGIA

TUTORA: DRA. MARITZA ROCHA ANGULO

DOCENTE RESPONSABLE: DR. CASIMIRO AREBALO B.

COCHABAMBA – BOLIVIA  
2009

# INDICE

INTRODUCCION.....	1
JUSTIFICACIÓN.....	1
OBJETIVO GENERAL.....	1
OBJETIVOS ESPECIFICOS:.....	1
MARCO TEORICO .....	3
Tipos de anestesia regional.....	4
Bloqueo Raquídeo .....	5
Mecanismo de la anestesia raquidea.....	5
Bloqueo Epidural.....	9
Bloqueo Plexo Braquial .....	13
BLOQUEO AXILAR .....	13
METODOLOGIA .....	15
RESULTADOS.....	17
CONCLUSIONES Y DISCUSION .....	25
RECOMENDACIONES.....	26
Bibliografía.....	27

## **CONVERSIÓN DE ANESTESIA REGIONAL A GENERAL EN EL HOSPITAL CLINICO VIEDMA**

### **INTRODUCCION.**

Más de cien años de haberse realizado los bloqueos regionales aun siguen en un proceso de desarrollo, la base de este desarrollo se halla en los conocimientos de fisiología, de farmacología, y de las nuevas técnicas y la correcta colocación anatómica de agujas y catéteres apropiados, así como en el conocimiento de los riesgos relacionados con la anestesia general, ya que todavía se producen fallas en la implantación del bloqueo en diferentes tipos de pacientes con características similares y es en estos casos donde se produce la conversión a anestesia general, o la falla en la proyección del tipo, duración de la cirugía a la que va ser sometido el paciente.

### **JUSTIFICACIÓN.**

Al conocer los beneficios para el paciente de la anestesia regional para diferentes procedimientos quirúrgicos y la factibilidad de la técnica para el anestesiólogo. Se realizó este trabajo de investigación al observar durante la práctica de anestesiología los cambios de anestesia regional a general, por la curiosidad de saber la frecuencia de cambios que se realizan en un determinado espacio de tiempo en el Hospital Clínico Viedma, las posibles causas, a que tiempo de la cirugía se producían, en que tipo de bloqueos es más frecuente, reflejando de esta manera la dificultad de la técnica en el residente de anestesiología o evidenciar las fallas de valoración que cometemos. Así al obtener estos datos tratar de mejorar la incidencia en el hospital.

### **OBJETIVO GENERAL.**

- Describir aspectos relacionados con la conversión de anestesia regional a general en el Hospital Clínico Viedma de Octubre de 2008 a enero de 2009

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Determinar la frecuencia de las conversiones de anestesia regional a general. En el hospital clínico Viedma.

- Describir los aspectos relacionados con el paciente, (Edad, sexo y tipo de cirugía) en relación a la conversión de anestesia regional a general.
- Identificar los aspectos relacionados con la anestesia (Tipo de anestesia, tiempo de cirugía, momento de conversión) respecto a la conversión de anestesia regional a general.