

Los protocolos anestésicos forman parte del plan anestésico. *Ver infografía 1*
Los protocolos deben ser individualizados, en función de la exploración física, el temperamento del paciente, el grado de dolor, la enfermedad preexistente, el procedimiento y el equipo disponible. La puntuación ASA puede ser útil.
Los protocolos que se indican a continuación deben utilizarse como ejemplos y ajustarse según sea necesario. Se recomienda la oxigenación previa.
Las dosis sugeridas se pueden encontrar en las notas adjuntas. Manténgase informado de qué productos con licencia estén disponibles en el país donde practica.
Siempre se recomienda la Analgesia Multimodal, incluidas las técnicas básicas de Anestesia local y los AINEs (si no hay contraindicaciones). *Ver infografía 3.*

CASO 1

Un Labrador de 10 años, sano y tranquilo, sometido a Mastectomía unilateral.

Premedicación: Midazolam + Metadona IM

Inducción: Alfaxalona IV

Mantenimiento: Isoflurano

Analgesia: AINE SC preoperatorio + infusión de Fentanilo o bolo IV de Metadona durante la cirugía + infiltración con Lidocaína o salpicar "chorrito" de Lidocaína sobre la incisión + posoperatoria Analgesia con AINEs PO +/- opioides.

CASO 2

Un gato de 6 años, sano pero díscolo, para limpieza dental + extracciones

Premedicación: Gabapentina VO para transporte + Medetomidina + Metadona IM

Inducción: Propofol IV

Mantenimiento: Isoflurano

Analgesia: AINE SC preoperatorio + bloqueos dentales intraoperatorios + Analgesia posoperatoria con AINEs VO y Opioides.

CASO 3

Una gata sana de 4 meses sometida a Ovariohisterectomía u Orquiectomía (programa de esterilización y castración sin disponibilidad de Opioides) – Opioides si están disponibles

Protocolo de anestesia inyectable ("Kitty Magic"): Ketamina + Dexmedetomidina + Midazolam IM

Analgesia: AINEs postoperatorio SC o VO + intratesticular. Anestesia con Lidocaína o Bupivacaína (Orquiectomía) o Anestesia Intraperitoneal con Lidocaína o Bupivacaína.

Postoperatorio: Atipamezol IM (si es necesario).

CASO 4

Una perra de 1 año de edad, sana y enérgica sometida a Ovariohisterectomía u Orquiectomía.

Premedicación: Acepromazina o Medetomidina + Metadona IM

Inducción: Propofol o Alfaxalona IV

Mantenimiento: Isoflurano or Sevoflurano

Analgesia: AINEs posoperatorio SC o PO + intratesticular Anestesia con Lidocaína o Bupivacaína (Orquiectomía) o Anestesia Intraperitoneal con Lidocaína o Bupivacaína (Ovariohisterectomía).

Postoperatorio: AINE por vía oral 2-3 días. Repetir Metadona o Buprenorfina al alta (si es necesario).

NO OLVIDES

EVALUACIÓN DEL DOLOR MONITOREO DROGAS DE EMERGENCIA TERAPIA DE FLUIDO



Paulo Steagall
MV MSc PhD
DACVAA

Profesor catedrático en Anestesia y Manejo del Dolor en Veterinaria, Université de Montréal, City University of Hong Kong, RPCh



Polly Taylor
MA VetMB PhD DVA DipECVAA
MRCA FRCVS

RCVS y Especialista Europea diplomada en Anestesia y Analgesia Veterinaria.

