

ANESTESIA EPIDURAL SACROCOCCÍGEA EN DOS GATOS PARA RESECCIÓN DE TUMOR VESICAL

INTRODUCCIÓN

Se describen dos casos de anestesia en dos gatos para resección de un tumor vesical mediante la técnica de láser diodo guiada por ecografía abdominal.

Tanto la cistoscopia¹ como la cistotomía son procedimientos dolorosos.

El objetivo principal del protocolo anestésico es producir la analgesia necesaria para evitar la nocicepción y las repercusiones hemodinámicas derivadas.



DESCRIPCIÓN

En ambos casos se realiza la exéresis del tumor mediante la técnica de láser diodo por endoscopia de forma ecoguiada para asegurar la integridad de la pared vesical. Los dos son clasificados como ASA III según la clasificación de la Asociación Norte Americana de Anestesiología.

	Caso 1: Hembra	Caso 2: Macho
Paciente	British, 7 años, 4 kg Azotemia y atrofia o degeneración del riñón derecho Carácter dócil	Europeo, 13 años, 3,7 kg Anemia leve y azotemia Carácter agresivo
Técnica quirúrgica	Cistoscopia.	Cistotomía percutánea.
Protocolo anestésico	Fluidoterapia previa durante 24h anteriores a la cirugía Premedicación: metadona (0,1 mg/kg) y alfaxalona (1 mg/kg) IV Inducción: alfaxalona (0,6 mg/kg) y midazolam (0,1 mg/kg) IV Mantenimiento: isoflurano (Falso 1,4-0,42%), midazolam Epidural sacro-coccígea con lidocaína 2% (1 ml), técnica guiada por neuroestimulación	Premedicación: metadona (0,2 mg/kg), dexmedetomidina (2 µg/kg), midazolam (0,1 mg/kg) y alfaxalona (1 mg/kg) IM Inducción: alfaxalona (1 mg/kg) y midazolam (0,1 mg/kg) IV Mantenimiento: isoflurano (Falso 0,99-0,42%) Epidural sacro-coccígea con lidocaína 2% (0,7 ml), técnica guiada por neuroestimulación
Monitorización	Capnografía, ECG, SpO2 y temperatura se mantuvieron estables Fluidoterapia con Ringer Lactato a 3 ml/kg/h El tiempo de anestesia fue de 1 h 50 min	Capnografía, ECG, SpO2 se mantuvieron estables Fluidoterapia con Ringer Lactato a 3 ml/kg/h El tiempo de anestesia fue de 2 h 05 min
Complicaciones	Hipotensión leve: PAS 79 mmHg, PAM 51 mmHg. Resolución disminuyendo %Iso, aumentando fluidoterapia a 5ml/kg/h y CRI de dopamina.	Hipotensión leve: PAS 69 mmHg, PAM 47 mmHg. Resolución disminuyendo %Iso, fluidoterapia a 5ml/kg/h y CRI de dopamina. Hipotermia: La temperatura bajó hasta 33,7°C Se mantuvo con manta eléctrica para pequeños animales y se calentó el suero que era introducido en la vejiga para la resección con el láser.



CONCLUSIONES

Los dos animales ya presentaban azotemia, la Felso se redujo hasta 0,42%, manteniendo el plano anestésico con midazolam, pero aún así los dos casos presentaron hipotensión leve. Se optó por tratar la hipotensión con dopamina para evitar mayor lesión renal.

La presión arterial se midió con método oscilométrico HDO que sobreestima los valores de presión arterial baja y subestima los valores de presión arterial diastólica alta y media en gatos anestesiados².

Los objetivos principales del protocolo anestésico-analgésico que eran producir analgesia para el procedimiento quirúrgico y utilizar baja %Falso se cumplieron.

La analgesia fue adecuada ya que no fue necesario administrar analgésicos intraoperatorios. En ambos casos las recuperaciones fueron muy buenas.

Puede consultar con más detalle los casos [aquí](#)



Español

BIBLIOGRAFÍA

1. Clarke K W, Trim C M, Hall L W. Veterinary anesthesia. Saunders Elsevier, 11th edition, págs. 466-468. 2014.
2. Mark J. Acierno, Diana Seaton, Mark A. Mitchell, Anderson da Cunha, Agreement between directly measured blood pressure and pressures obtained with three veterinary-specific oscillometric units in cats. Journal of the American Veterinary Medical Association, August 15, 2010, Vol. 237, No. 4, Pages 402-406



English