

Evaluación y Preparación del paciente

Victor Mauricio León Serpa, MVZ, Esp Sanidad Animal

Consideraciones Generales

- La evaluación pre anestésica (historia y exploración física)
- Pruebas de laboratorio
- Mantener una vía aérea permeable

Consideraciones Generales

- Mantener una vía intravenosa permeable
- Se deberán prever acontecimientos inesperados
- Deberá disponerse de una buena cantidad de sustancias antagonistas y antídotos adecuados.

Evaluación del Paciente

- Identificación del paciente.
 - Número de caso o identificación.
 - Reseña :
 - Especie.
 - Raza.
 - Edad.
 - Sexo.
 - Peso corporal.

Evaluación del Paciente

- Signos del paciente y anamnesis (historia) :
 - Duración y gravedad de la enfermedad.
 - Signos o enfermedades concurrentes:
 - Diarrea.
 - Vómitos.
 - Hemorragia.
 - Epilepsia.
 - Insuficiencia cardiaca (tos, intolerancia al esfuerzo).
 - Insuficiencia renal.

Evaluación del Paciente

Administración previa y actual de fármacos.

- Insecticidas
- Antibióticos
- Glucósidos digitálicos
- β - bloqueadores
- Bloqueantes de los canales del calcio, etc

Evaluación del Paciente

- Nivel de actividad (tolerancia al esfuerzo)
- Toma reciente de alimentos
- Historia anestésica anterior y reacciones

Exploración física (General)

- Obesidad
- Caquexia
- Gestación
- Hidratación

- Temperatura
- Tranquilidad o excitación
- Nervioso o inquieto

Exploración física (Cardiovascular)

- Frecuencia y ritmo, presión arterial (PA), calidad y regularidad del pulso
- Tiempo de relleno capilar (<1,5 seg.)
- Auscultación (ruidos cardíacos).

Exploración física (Pulmonar)

- Frecuencia, profundidad y esfuerzo respiratorio.
- Membranas mucosas.
 - Palidez (anemia o vasoconstricción).
 - Cianosis (>5g/dl de hemoglobina no oxigenada).
- Auscultación (sonidos respiratorios).
- Obstrucción de las vías respiratorias superiores.
- Percusión.

Exploración física (Hepática)

- Hepática
 - Ictericia, AST, ALT, GGT, Fosfatasa alcalina, etc.
 - Coagulopatías
 - Coma, convulsiones

Exploración física (Gastrointestinal)

- Diarrea y/o Vómitos
- Distensión
- Auscultación de ruidos intestinales
- Palpación rectal cuando sea adecuado

Exploración física (Renal)

- Vómitos
- Oliguria, anuria
- Poliuria, polidipsia
- Azotemia

Exploración física (Nervioso)

- Agresividad/depresión
- Convulsiones
- Desmayos
- Coma

Exploración física (Metabólico / Endocrino)

- Temperatura (hipotermia, hipertermia)
- Pérdida de pelo
- Hipertiroidismo, hipotiroidismo
- Hiperadrenocortisismo o Hipoadrenocortisismo
- Diabetes.

Exploración física (Tegumentos)

- Hidratación
- Neoplasias (metástasis pulmonares)
- Enfisema subcutáneo (costillas fracturadas)
- Parásitos (pulgas, ácaros); anemia
- Pérdida de pelo
- Quemaduras (pérdidas de líquidos y electrolitos)
- Traumatismos

Exploración física (Musculo esquelético)

- Masa muscular (% de grasa)
- Debilidad
- Desequilibrio electrolítico (hipokalemia, hiperkalemia ; hipocalcemia)
- Deambula o no
- Fracturas

Clasificación del estado físico del paciente

- **CLASE 1:** paciente normal sin enfermedad orgánica
- **CLASE 2:** paciente con enfermedad sistémica leve
- **CLASE 3:** paciente con enfermedad sistémica grave que limita su actividad, pero no lo incapacita

Clasificación del estado físico del paciente

- **CLASE 4:** paciente cuya enfermedad sistémica lo incapacita y supone una amenaza constante para su vida
- **CLASE 5:** paciente moribundo cuya expectativa de vida, con o sin intervención quirúrgica, no supera las 24 horas. La intervención urgente se designa mediante una “U” después de la clasificación correspondiente

Diagnóstico de laboratorio previo al uso de fármacos anestésicos y cirugía

Evaluación mínima de laboratorio

- Proteínas plasmáticas (presión oncótica)
- Hematocrito
- Hemoglobina

Otras pruebas de laboratorio.

- Recuento sanguíneo completo
- Gasometría y pH sanguíneo
- Hemostasia
- Albúmina.

Diagnóstico de laboratorio previo al uso de fármacos anestésicos y cirugía

Perfil químico sanguíneo.

- Electrolitos (Na^+ , K^+ , Cl^- , Ca^{2+})
- Nitrógeno ureico en sangre
- Creatinina
- Aspartato aminotransferasa (AST), alanino amonitransferasa (ALT)
- Sales biliares.

Diagnóstico de laboratorio previo al uso de fármacos anestésicos y cirugía

Análisis de orina:

- Densidad (1,01 a 1,03)
- Evaluación bioquímica
 - pH (7-7,5 en carnívoros; 7-8 en vegetarianos)
 - Proteínas (negativas)
 - Cuerpos cetónicos (negativos)
 - Bilirrubina (negativa)
 - Sangre (negativa)

Diagnóstico de laboratorio previo al uso de fármacos anestésicos y cirugía

Evaluación microscópica del sedimento urinario.

- Cilindros
- Hematíes
- Leucocitos
- Células epiteliales
- Bacterias
- Cristales

Otras pruebas previas a Anestesia

Electrocardiografía

- Pacientes con traumatismos
- Ritmo irregular en la exploración física

Radiografía

- Tórax
- Abdomen

Ecografía

Preparación del paciente

Restricción de alimentos:

- La retirada de alimentos depende de la especie
- No retirar los alimentos durante períodos demasiado largos en recién nacidos, animales con un peso inferior a 5 Kg o aves

Preparación del paciente

- Corregir o compensar.
 - Deshidratación (hipovolemia)
 - Anemia, pérdida de sangre o hipoproteïnemia
 - Alteraciones ácido básicas o electrolíticas
 - Disfunción cardíaca
 - Dificultad renal
 - Defectos hemostáticos
 - Temperatura

Preparación del paciente

Preparación concreta para el procedimiento programado:

- Torácica
- Abdominal
- Ortopédica
- Neurológica

Preparación del paciente

Otras consideraciones.

- Necesidades de líquidos y energéticas durante la anestesia y después de ella
- Medicamentos especiales (inotrópicos, anti arrítmicos)
- Duración la cirugía
- Necesidades del cirujano.