

Brahicefalicii - particularități anestezice

Șef. lucr. Dr. Ruxandra Costea, *Facultatea de Medicină Veterinară București*

Brahicefalicii sunt pacienți predispuși la creșterea rezistenței în căile aeriene superioare, cu scăderea fluxului respirator la nivelul nasului sau al gurii, ceea ce presupune creșterea riscurilor și complicațiilor asociate anesteziei. Ei pot prezenta o reducere a fluxului de aer (hipopnee) sau chiar absența fluxului de aer (apnee), însă cu persistența mișcărilor respiratorii toraco-abdominale. Brahicefalicii prezintă frecvent obstrucții parțiale ale căilor aeriene nazale, faringiene sau laringiene, prin scăderea tonusului mușchilor dilatatori ai faringelui, a căror contracție asigură menținerea permeabilității căilor aeriene superioare în timpul inspirului sau secundar unor malformații, obezității. Respirația se modifică, fiind însoțită de efort inspirator costo-diafragmatic, scăderea presiunii subglotice, sforăit, hipoventilație și desaturarea oxigenului arterial. Stresul determină creșterea frecvenței respiratorii, hipertermie. Brahicefalicii NU sunt cei mai buni candidați pentru o “simplă sedare”, necesitând de cele mai multe ori protocoale de anestezia generală pentru proceduri diverse.

Evaluarea preanestezică se va aborda cu atenție, pentru reducerea morbidității perioperatorii prin depistarea și evaluarea riscurilor și adaptarea protocoalelor perioperatorii. Pacienții se vor premedica pentru a reduce stresul, anxietatea, agitația și scăderea dozelor de anestezic pentru menținere. Se recomandă o conțenție minimă, cu blândete, ideal fără botnită! Obligatoriu brahicefalicii se vor preoxigena anteoperator. Inducerea se poate realiza prin administrarea propofolului în bolus lent (administrarea rapidă determină apnee, bradicardie, hipotensiune, depresie respiratorie). Propofolul asigură reducerea metabolismului cerebral, scade fluxul sangvin cerebral și presiunea intracraniană, atenuează efectele leziunilor hipoxice, inhibă peroxidarea lipidelor, având acțiune antioxidantă. Intubarea endotraheală la brahicefalici trebuie făcută cu atenție. Pregătiți sonde endotraheale de dimensiuni diferite, este greu de anticipat dimensiunea traheei corelat cu talia pacientului, frecvent aceștia prezentând o trahee hipoplasică. Pentru menținere se pot utiliza tehnici și protocoale diverse în corelație cu procedura la care este supus pacientul. Întrucât toate anestezicele afectează funcția respiratorie prin depresie centrală sau prin relaxarea musculară, este necesară o monitorizare continuă, de la premedicație până la trezire! Reducerea stresului perioperator și utilizarea protocoalelor individualizate multimodale sunt imperative pentru anestezia brahicefalicilor.