

## **Association of Veterinary Anaesthetists (AVA) REQUISITOS RECOMENDADOS POR LA AVA CUANDO SE REALIZA ANESTESIA GENERAL EN PERROS, GATOS Y CABALLOS**

*Protocolo para la reducción del riesgo asociado a la anestesia veterinaria:  
Cinco requisitos para la realización de una anestesia más segura*

El riesgo anestésico en medicina veterinaria es muy difícil de evaluar debido a la falta de estudios. No obstante, estudios recientes<sup>1,2,3</sup> efectuados en Reino Unido describen las siguientes cifras de riesgo:

|                     | Perro | Gato  |
|---------------------|-------|-------|
| ASA * 1-2 (Sano)    | 0.05% | 0.11% |
| ASA * 3-5 (Enfermo) | 1.33% | 1.40% |

\*: American Society of Anesthesiologists (ASA) Physical Status Classification System  
(<http://www.asaha.org/clinical/physicalstatus.htm>)

El riesgo anestésico en el perro se ha reducido a la mitad, en comparación con un estudio anterior<sup>4</sup> publicado en 1990. Durante el mismo período, el riesgo en anestesia humana se redujo 25 veces, pasando de 1/10000 hasta 1/250000, a pesar de que en este tiempo la definición de paciente operable se ha ampliado de forma considerable<sup>5</sup>.

En el caballo, el estudio más amplio<sup>6</sup> efectuado sobre la mortalidad asociada a la anestesia aportó los siguientes resultados:

|  |      |
|--|------|
| Ratio de mortalidad total                          | 1.9% |
| Ratio de mortalidad, excluidos los casos de cólico | 0.9% |
| Ratio de mortalidad en casos de cólico             | 8.0% |

Estos datos reflejan que existe mucho por mejorar en anestesia veterinaria. Por ello, y, con el objetivo de reducir el riesgo anestésico en la práctica veterinaria, se pueden hacer una serie de recomendaciones clave. Así, para prevenir problemas durante la anestesia general, y una vez considerados los aspectos económicos propios de la medicina veterinaria, se efectúan las siguientes recomendaciones<sup>7</sup>:

Cada veterinario que realiza anestesia general debe ser capaz de:

- 1 Asegurar que la vía aérea del paciente esté abierta y permeable
- 2 Administrar oxígeno
- 3 Realizar una ventilación manual sencilla (VPPI) (e.j. utilizando para ello un balón de resucitación autoinflable o Ambú, el propio circuito/sistema respiratorio del equipo de anestesia, o una válvula de demanda en caballos)
- 4 Administrar fármacos y fluidos intravenosamente (IV), colocando de forma adecuada un catéter IV
- 5 Realizar maniobras de Resucitación Cardio-Pulmonar-Cerebral (RCPC básica; desfibrilador, etc., no es obligatorio)

Para cumplir con estos 5 requisitos, el veterinario debe ser competente en el uso de equipamiento específico y debe aprender las técnicas de intubación, cateterización intravenosa, oxigenación y ventilación manual.

Estos requisitos deben aplicarse de forma sistemática a todo paciente sometido a anestesia general. En la práctica, esto significa que antes de inducir la anestesia general, el veterinario debe comprobar una lista de tareas y responder de forma afirmativa a las siguientes:

- ¿Dispongo de todo lo necesario para asegurar la intubación oro-traqueal?
- ¿Dispongo de suficiente oxígeno y de un equipo operativo para administrarlo?
- ¿Puedo efectuar de forma inmediata VPPI si resulta necesario?
- ¿Puedo administrar fármacos IV ej. Dispongo de un catéter IV colocado y permeable? En caso negativo, tengo todo listo para cateterizar una vía IV tras la inducción?
- ¿Dispongo de un procedimiento de RCPCR operativo y tengo a disposición los fármacos precisos durante una emergencia?

### *Bibliografía*

- 1- Brodbelt D, Brearley J, Young L, Wood J, Pfeiffer D (2005) Anaesthetic-related mortality risks in small animals in the UK. Proceedings of AVA Meeting, Rimini, 20-23 April 2005, p.67
- 2- Brodbelt DC, Young LE, Pfeiffer DU, Wood JLN (2006) CEPSEAF update results from the Confidential Enquiry into Perioperative Small Animal Fatalities (CEPSEAF). Proceedings of AVA Meeting, Liverpool, 3-5 April 2006, pp.119-122
- 3- Brodbelt DC, Blissitt KJ, Hammond RA, Neath PJ, Young LE, Pfeiffer, DU, Wood JLN (2008) The risk of death: the Confidential Enquiry into Perioperative Small Animal Fatalities.. Vet Anaesth Analg 2008, 35, 365-373
- 4- Clark KW, Hall LW (1990) A survey of anaesthesia in small animal practice AVA/BSAVA report. J Vet Anaesth 17, 4-10
- 5- Klafka JM (2005) Preface. Advances in anesthesia and pain management. Thorac Surg Clin 15, ix
- 6- Johnston GM, Eastment JK, Wood JLN, Taylor PM (2002) The confidential enquiry into perioperative equine fatalities (CEPEF): mortality results of Phases 1 and 2. Vet Anaesth Analg 29, 159-170
- 7- Coppens P, Mathieu E (1998) Guide pratique pour anesthésier chiens et chats. Pfizer Santé Animale, Orsay, pp.12-13

