

CLORDIAZEPOXIDO (LIBRIUM) ENDOVENOSO COMO PREANESTESICO EN ANESTESIA RAQUIDEA EN OPERACIONES DE URGENCIA

Drs. Hernán Adrianzén, Guerrero, Felipe Kikuchi K., Roberto Chan H.

Servicio de Anestesiología Hospital Obrero de Lima.

El afán de encontrar una medicación adecuada que esté libre de reacciones secundarias, lleva constantemente a la investigación y experimentación de una serie de drogas cada vez más específicas para los órganos y sistemas humanos.

Objetivo de una medicación preanestésica adecuada, es lograr suficiente sedación del paciente, protección del organismo a las reacciones secundarias producidas por los anestésicos y el que los efectos colaterales de las drogas usadas como medicación preanestésica, sean mínimos o nulos.

Comunmente acostumbramos a utilizar barbitúricos, opiáceos y derivados, así como fenotiazinas y drogas parasimpaticolíticas, que constituyen todo nuestro arsenal desde hace mucho tiempo. Los resultados obtenidos son ampliamente conocidos, pero en muchos pacientes observamos reacciones desagradables y no en todos los casos pueden usarse adecuadamente, ya que o son insuficientes o resultan excesivos.

Del producto de estas investigaciones logramos contar a la fecha con una serie de drogas que pueden con creces sustituir a las anteriormente nombradas y una de ellas, el clordiazepóxido (Librium), ha sido escogido para este trabajo.

Hemos estudiado los efectos en 50 pacientes de emergencia que fueron sometidos a intervención quirúrgica con raquiánestesia, pacientes no preparados para la intervención, expuestos bruscamente a un traumatismo psicofísico y que llegan a la sala de operaciones en gran tensión y ansiedad, sin tener la

gran parte de las veces tiempo para adaptarse a la nueva situación y en este aspecto es donde hemos concentrado nuestra atención, ya que la anestesia raquídea por sí sola bloquea la sensibilidad.

Observamos en ellos una serie de reacciones psíquicas, productos de la incertidumbre de los resultados y en ellos la medicación preanestésica debe instituirse adecuadamente. Pero muchas veces, la urgencia del caso, el volumen de trabajo hospitalario, no permite la medicación preanestésica eficaz de todo paciente como comunmente estamos acostumbrados a efectuar y es en estos pacientes donde mejor se adaptan estos medicamentos.

Con el objeto de valorar adecuadamente los resultados hemos usado el Clordiazepóxido solo, sin la adición de otra droga, en pacientes desde los 22 años de edad de ambos sexos.

Preparamos la droga para la administración endovenosa con el solvente especial recomendado por la casa productora, obteniéndose entonces una solución de 100 mlgr. en 10 ml. de agua bidestilada.

Usamos exclusivamente la vía endovenosa en inyección rápida, siendo 15 minutos antes de la aplicación de la anestesia, el tiempo mínimo requerido para obtener una sedación máxima.

Inicialmente usamos 100 mlgs. en una serie de tres pacientes; luego fuimos reduciendo la dosis hasta llegar a 25 mlgr. que es la cantidad que consideramos suficiente para obtener una sedación adecuada en un adulto joven de 60 a 70 kls. de peso. Por los trabajos realizados se deduce que en los pacientes de edad avanzada debe tenerse cui-

dado en cuanto a la dosis, así como en presencia de afecciones renales y hepáticas.

RESULTADOS.— Hemos observado que la dosis suficiente para obtener una sedación máxima es de 25 mlgr. por vía endovenosa, colocados no menos de 15 minutos antes de la aplicación de la raquianestesia. En los casos que se colocó preparatoriamente, hubo necesidad de suplementar con una nueva dosis de 25 mlgr.

Los controles de las funciones vitales (presión arterial, pulso y respiraciones) no sufrieron ningún cambio en el período preanestésico.

En todos los pacientes con taquicardia dependiente de la ansiedad, ésta tendió a disminuir hasta alcanzar cifras de pulso normales.

Sería recomendable disponer de ampollitas dosificadas de 25 mlgr. ya que las actualmente en uso (100 mlgr.) una vez preparadas no pueden almacenarse.

CONCLUSIONES.— De las experiencias efectuadas se desprende que el uso del Clordiazepóxido (Librium), como medicación preanestésica por vía endovenosa en operaciones de urgencia, es adecuado y bastan sólo 25 mlgs. no menos de 15 minutos antes de la anestesia, para obtener sedación adecuada.

C U A D R O N° 1

N° de casos	Edad	Sexo	Dosis Mg.	Tipo. Apl.	C. Vitales	Resultados
3	de 27	2 F	100	10' a	B	2 + y 1 -
	a 28	1 M		30'		
12	de 18	8 M	50	10' a	B	9 + y 3 -
	a 72	4 F		25'		
3	de 26	2 M	30	15' a	B	3 +
	a 42	1 F		30'		
32	de 25	M	25	15' a	B	28 + 4 -
	a 42			20'		

C U A D R O N° 2

N° de Casos	Edad Promedio	Dosis Recom.	Tpo. Período Latencia	Vía de Admn.	Resultado
50	32.5 años	25 Mgs.	15' mínimo	IV ráp.	B: 42 Insuf: 8

B I B L I O G R A F I A

- 1.—Phillips Roger, B.— "The art. of. preparing the patient for anesthesia". Anesth 22: 548; 1961.
- 2.—Lear, E, Sunday, R.; Fisch, F. J.; Chiron, A, y Pallin, J.— "Ataraxic drugs in preanesthetic medication blind studies in 1852 patients". Anesth 22: 529, 1961.
- 3.—Coppolino, C. y Wallace, G.— "Evaluation of Librium as a preanesthetic medication", Post Grad. Med. 29 (6): 619; 1961.
- 4.—Vega E. Dardo. "Clordiazepóxido (Librium) como elemento de medicación preanestésica". Día Med. Urug. 350: 4137-4140, 1962.
- 5.—Lemphier. T. y col, Boston, Mass. (EE.UU.): "Clordiazepoxide as a preoperative and post-operative medication". Clin Med. (EE.UU.) 69,2466-69 (1962).
- 6.—Fishbein. R. E.: Use of intravenous clordiazepoxide in emergency room treatment.— Curr. Ther. Res. 3:345 1961.