

IMESONAL (ALIL-METILBUTIL BARBITURATO DE SODIO ISOAMIL-ETILMALONIL UREA) EN LA MEDICACION PRE-ANESTESICA

Dr. Jorge Alemán R

En la historia de la Anestesiología, el progreso de esta rama de la medicina, se ha iniciado y evolucionado, como resultado de pacientes años de estudios, del descubrimiento de nuevas drogas, de su comparación con otras ya conocidas, del intercambio de observaciones hechas por variadas experimentadores y de la evaluación y críticas que se haga de ellos.

Buscando siempre nuevas drogas y mejores técnicas, en bien del paciente, en ayuda del cirujano, de la enfermera.

Uno de los proplemas que más interesa a los cirujanos y anesthesiólogos dentro de los momentos del acto anestésico-quirúrgico, es el pre-operatorio.

Es muy importante el descanso del paciente que va a ser operado, es decir la necesidad de llevarlo a un sueño que asegure ese reposo, que lo ponga a resguardo del stress provocado por la espera del momento en que va a ser intervenido.

La gran frecuencia con que se presenta el profundo temor del hombre por las operaciones, la necesidad de calmarlo ha dado lugar a la búsqueda y perfeccionamiento de drogas llamadas barbitúricos que actuando selectivamente sobre las estructuras del sistema nervioso central pueden producir a pequeñas dosis sedación adecuada y a mayores dosis un sueño similar al normal. Eliminando así el estado de tensión y de ansiedad de los pacientes ante el acto quirúrgico.

El producto que hemos empleado es una asociación de dos hipnóticos barbitúricos sal sódica del ácido alil (metilbutil) malonilúrea, de acción rápida (15-20' minutos) y breve (3 horas) y la isoamiletilmalonilúrea de acción más tardía

(1 hora), pero de duración intermedia 6 horas).

FORMULA:

alil (metilbutil) barbiturato de sodio	0.07 gr.
Isoamiletilmalonilúrea	0.05 gr.

PROPIEDADES DE SUS COMPONENTES

I.—Alil (Metibutil) barbiturato de sodio.

Cuerpo derivado del ácido barbitúrico, que se caracteriza por la rapidez y fugacidad de su acción hipnótica.

Se presenta bajo la forma de un polvo blanco, amargo, inodoro y de sabor ligeramente amargo.

II.—Isoamiletilmalonilúrea.

Pertenece al grupo de los barbitúricos de acción intermedia según la clasificación de Fitch y Tatum.

Al estado puro se presenta como un polvo blanco cristalino poco soluble en el agua.

ACCIONES FARMACOLOGICAS

Son depresores del sistema nervioso central, ejerciendo su acción de preferencia sobre los centros de la base del encéfalo y las zonas psicomotoras de la corteza cerebral.

Ambos actúan sobre el centro hipotalámico del sueño y por su intermedio, sobre la zona cortical correspondiente.

La acción sedante é hipnótica central que ejercen es progresiva y proporcional a la dosis, variando además en función de la vía de administración.

Las dosis hipnóticas "per os" no llegan a provocar trastornos metabólicos ó fisiológicos generales, los cambios que se presentan corresponden exactamente a los que se producen en el curso del sueño.

Estos barbitúricos antes de ser eliminados con la orina, sufren una casi total destrucción a nivel del hígado. Es lógico que ello está subordinado a la integridad funcional del parénquima hepático. Las consecuencias de la rápida destrucción son:

—Ausencia de efectos secundarios indeseables, tales como sonnolencia ú obnubilación residual, que se observa en los barbitúricos que son eliminados lenta-

mente por el riñón. Con este producto que he empleado se observa que el despertar se acompaña de cierta euforia.

—Falta de acumulación lo cual es una consecuencia de la rápida eliminación y destrucción del producto.

—Ausencia de hábito.

Márgen de seguridad

El márgen de seguridad de los derivados de la malonilúrea se expresa por un coeficiente denominado **Índice Terapéutico**, que se obtiene dividiendo la dosis letal mínima entre la dosis anestésica.

—Para la sal-sódica del ácido alil (metilbutil) barbitúrico	2.50
—Para la iso-amiletilmalonilúrea	2.40
—Para el fenobarbital	1.66

MATERIAL Y METODO

Las observaciones clínicas expuestas a continuación se basan sobre el estudio practicado en el período Pre-anestésico con el Imesonal sobre 100 pacientes que fueron operados y atendidos dentro de las primeras 24 horas

Estos pacientes fueron sometidos a diversos tipos de operaciones cuyo tiempo anestésico fluctúa entre 15-7 hs. de las cuales 80 fueron mujeres y 20 hombres.

CUADRO Nº 1

Mujeres	80
Hombres	20

Los métodos de Anestesia a la que fueron sometidos estos pacientes se observan en el siguiente cuadro.

CUADRO Nº 2

Barbitúrico-N ₂ O	8	8%
Barbitúrico-Fluotane	45	45%
Barbitúrico-Fluotane-N ₂ O	36	36%
Anestesia Raquídea	11	11%

La edad mínima corresponde a los 12 años y la edad máxima a los 83 años, distribuyéndose como sigue en el siguiente cuadro.

CUADRO Nº 3

11-20 años	10	10%
21-30 años	14	14%
31-40 años	30	30%
41-50 años	20	20%
51-60 años	15	15%
61-70 años	7	7%
71-80 años	2	2%
81-90 años	2	2%

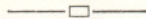
La evaluación del estado físico de los pacientes fué previamente determinada como se observa en el cuadro siguiente:

EVALUACION DEL ESTADO FISICO DE LOS PACIENTES

CUADRO Nº 4

GRADO	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE
I	94	94%
II	5	5%
III	1	1%
IV	0	0%
V	0	0%
VI	0	0%
VII	0	0%

Haciendo un estudio de este cuadro encontramos que en la evaluación de los pacientes el 9% corresponde al grado I en buenas condiciones de estado físico, es decir de pacientes programados que no sufren de ninguna enfermedad que comprometa a todo el organismo. Igualmente se puede deducir que solo se uso en casos de cirugía electiva.



RESULTADOS

Se ha estudiado en este trabajo el Imesonal que tiene como sustancias activas: el alil (metilbutil) barbiturato de sodio 70 mgm; Isoamiletimalonilúrea 50 gms.

El método seguido ha sido el de evaluación clínica, practicando un estudio de los signos y síntomas desde los 15' de haber sido administrada la dosis, hasta el momento en que al paciente le ponen la atropina, como pre medicación pre operatoria inmediata. Así he observado lo siguiente:

- 1.—Sedación.—Se presente en 100% de los pacientes, 10% de los pacientes restantes no pudieron conciliar el sueño tranquilamente, despertándose durante pequeños intervalos de tiempo.
- 2.—Hipnosis.—Se presenta en 90% de los pacientes, 10% de los pacientes restantes no pudieron conciliar el sueño tranquilamente, despertándose durante pequeños intervalos de tiempo.
- 3.—Estupor.—No se presentó en ningún caso.

4.—No se presentaron casos de náuseas, vómitos, ni ninguna clase de otros malestares.

5.—Excitación.— Lo mismo como en los anteriores síntomas no hubo casos.

Con la asociación de estos barbitúricos se logra un estado de hipnosis estable por 6 horas.

CONCLUSIONES

- 1.—Consideramos la acción preanestésica del Imesonal como de gran valor al obtener con dosis de 120 mgrs, el 100% de sedación y el 90% de hipnosis preoperatoria.
- 2.—La asociación equilibrada y racional de los hipnóticos barbitúricos de acción rápida é intermediaria, respectivamente aseguran un tiempo de sedación e hipnosis suficiente y carente de efectos secundarios diarios.
- 3.—Merced a la reducida dosificación parcial a la total destrucción de los principios activos a nivel del hígado, el Imesonal induce a un sueño semejante al normal, que es seguido de un despertar lúcido.
- 4.—La amplitud del margen de seguridad de sus principios activos, confieren al Imesonal una considerable facilidad de manejo.

