

PROCOLO MICROCIURUGIA LARINGEA DEL SARTD

PREANESTESIA:

- Historia cuidadosa de pacientes con patología cardíaca
- Recordar contraindicaciones UCMA

INTRAOPERATORIO:

- Anestesia general; IOT con tubo endotraqueal láser-flex de Mallinckrodt
- Cerrar los ojos con esparadrapo y cubrir la cara con paños opacos y húmedos
- Analgesia: recomendable remifentanilo
- Decurarización sistemática
- Si HTA intraoperatoria rebelde a aumento de profundidad anestésica: valorar ESMOLOL iv:
 - + Dosis 0,5-2 mg/Kg. Puede administrarse 2 minutos antes de laringoscopia.
 - + Inicio de efecto en 1-2 min. Ef máx en 5 min. Duración 10-20 min
 - + Puede repetirse dosis a los 5 min.
 - + Contraindicaciones:
 - Bloqueo AV o ICC no causados por TQ
 - Broncoconstricción
 - Disfunción ventricular grave

POSTOPERATORIO:

No consideraciones especiales