CirPlast Sancti Spíritus 2020
Primera Jornada Virtual del Capítulo Espirituano de Cirugía Plástica y Caumatología
Del 30 de noviembre al 10 de diciembre

Hospital Pediátrico Universitario "José Luis Miranda"- Villa Clara

UTILIZACIÓN DE KETAMINA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS QUEMADOS

AUTORES: Dra. Jacqueline Gaudencia Gonzáles Díaz*. Dra. Marcia María O´Farril Hernández Dr. Osleidy del Toro Finalès***. Dra. Darelys Zamora Suri******

*Especialista Primer Grado Cirugía Plástica y Caumatología, ORCID: 0000-0002-0028-1186
**Especialista Primer Grado Cirugía Plástica y Caumatología, ORCID: 0000-0002-2013-3260
***Residente de 2do Cirugía Plástica y Caumatología, ORCID: 0000-0002-3547-2062
****Residente de 3do Cirugía Plástica y Caumatología, ORCID: 0000-0001-9560-2028

INTRODUCCIÓN:

Las quemaduras son lesiones tisulares térmicas donde la extensión y profundidad dependen del tipo de agente, así como del tiempo de contacto de este, y produce desde eritema hasta coagulación proteica y carbonización de los tejidos, de tal manera que los efectos generales de estas lesiones plantean un mayor peligro para la vida que los efectos locales. La Ketamina es un anestésico disociativo[1]. Su efecto clínico representa una opción estupenda, pues evita el empleo de técnicas anestésicas que en forma acumulativa representan un factor de toxicidad hepática, además en muchos casos poder emplearse este anestésico por vía intramuscular cuando por la extensión de las quemaduras es imposible tener un acceso venoso de primera intención. Es de mencionarse que estos pacientes, independientes de su edad, no presentan sueños ni respuestas psicotrópicas en la emersión[2,3].

OBJETIVO:

Identificar las ventajas del uso de la Ketamina en pacientes con quemaduras

Análisis de los resultados

Grafico 1: Distribución de pacientes que sufren quemaduras de acuerdo al sexo.

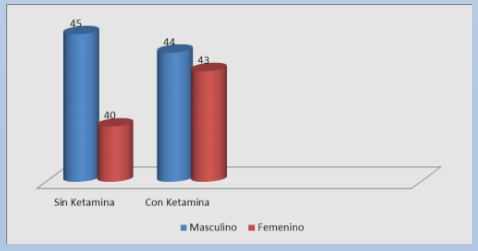

Tabla 1: Manifestación del dolor terapéutico en los pacientes quemados. Hospital Pediátrico Universitario José Luis Miranda, enero 2008 a diciembre 2018.

Dolor terapéutico	Sin Ketamina		Con Ketamina	
	No de pacientes	%	No de pacientes	%
Ausente	0	0.0	87	50.6
Ligero	5	2.9	0	0.0
moderado	10	5.8	0	0.0
intenso	70	40.7	0	0.0
total	85	49.4	87	50.6

Tabla 2: Tiempo de hospitalización en pacientes quemados. Hospital Pediátrico Universitario José Luis Miranda, enero 2008 a diciembre 2018.

Tiempo	Sin Ketamina		Con Ketamina	
	No de pacientes	%	No de pacientes	%
< 15 días	5	2.9	40	23.3
De 15 a 30 días	30	17.4	30	17.4
De 30 a 60 días	25	14.5	9	5.2
≥ 60 días	25	14.5	8	4.6
total	85	49.4	87	50.6

Tabla 3: Secuelas en los pacientes quemados. Hospital Pediátrico Universitario José Luis Miranda, enero 2008 a diciembre 2018.

Tipo de secuela	Sin Ketamina		Con Ketamina	
	No de pacientes	%	No de pacientes	%
Sin secuelas	0	0.0	60	18.7
Cicatrices hipocrómicas	50	15.6	30	9.3
Cicatrices hipercrómicas	60	18.7	20	6.2
Cicatrices deformantes	40	12.6	10	3.1
Cicatrices invalidantes	30	9.3	0	0.0
Síndrome de Stress Post-traumático	78	24.3	3	0.9
Total de secuelas	258	80.4	63	19.6

CONCLUSIONES:

- Los pacientes que más tienden a sufrir quemaduras son los del sexo femenino.
- Se logra demostrar que con el uso de la Ketamina existe un mayor porciento de pacientes que carecen de dolor.
- Se reduce el tiempo de hospitalización en los pacientes a los que se les administra el anestésico.
- Contribuye a disminuir las secuelas en los pacientes que se aplica. .

REFERENCIAS:

1. Anesthesia and Analgesia Metric de Impacto, 2019-20. Disponible en: http//academic-accelerator.com
2. ¿Anestesia o analgesia en el paciente quirúrgico?. Revista Cubana de Anestesiologia y Reanimación 2018;17(3).Medicgrafic 2018, número 3. Disponible en: http//www.medigrafic.com
3. Duke J, Keech DB, Preguntas Esenciales. Secretos de Anestesia, 5ta Edición