

Cambios Hemodinámicos Post-inducción con Propofol

ZORIMAR BONILLA CRIADO, TANIA M. GONZALEZ PEREZ, ASHLEY J. RIVERA TIRADO, MICHELLE VELAZQUEZ CRUZ

Propósito

El estudio busca identificar acciones de enfermería concretas que permitan mejorar los resultados basados en los cambios hemodinámicos, teniendo como parámetros la tensión arterial sistólica y diastólica, tensión arterial media y frecuencia cardíaca durante la inducción anestésica comparando el uso del inductor anestésico (Propofol) antes y después de su uso, en pacientes de cirugía. De esta manera, se espera brindar un mejor cuidado, y prevenir complicaciones operatorias en estos/as pacientes.

Resumen

La investigación se realizó con el fin de obtener hallazgos que pudieran servir para brindar recomendaciones que permitan al personal de enfermería brindar un manejo adecuado del paciente sometido a cirugía. Se planteó la pregunta: ¿Cuáles son los cambios hemodinámicos existentes bajo la inducción con el propofol? Se hizo una revisión de literatura y se implementó un cuestionario a anestesiólogos con el fin de obtener datos para nuestra investigación. La metodología utilizada fue cuantitativa. Al obtener los datos se realizó el análisis de estos, se tabularon para poder llegar a las conclusiones. El cuestionario fue de 10 preguntas cerradas. Entre los hechos más importantes se encuentran que el 100% de la muestra estuvo de acuerdo que el Propofol causa hipotensión. Se descubrió que no todos están de acuerdo en utilizar medicamentos para corregir la hipotensión que ocasiona el Propofol. El resultado significó que existen diferentes formas de corregir la hipotensión y que debemos saber escoger la que le brinde mayor beneficio a nuestros pacientes. Nuestra investigación nos abre nuevos caminos para investigaciones futuras, donde se pueda obtener más información a través de más anestesiólogos e información de la literatura.

Introducción

El problema identificado fue, los cambios hemodinámicos existentes bajo la inducción con el Propofol. Grupalmente se realizó la investigación y se comparó los diferentes cambios existentes con la administración del Propofol. Y su justificación fue que dicho fármaco proporciona cambios hemodinámicos post-inducción. **Shafer,(2015)**. Hay estudios que mencionan como el Propofol ocasiona cambios en la hemodinámica del paciente, ocasionando hipotensión, como se menciona en un artículo de **Cann,(2009)**. Cabe destacar del porque se llevó a cabo dicha investigación, se espera que el estudio sea uno de gran valor para la profesión de enfermería. Ya que abarca la atención en un cuidado centrado hacia al paciente.

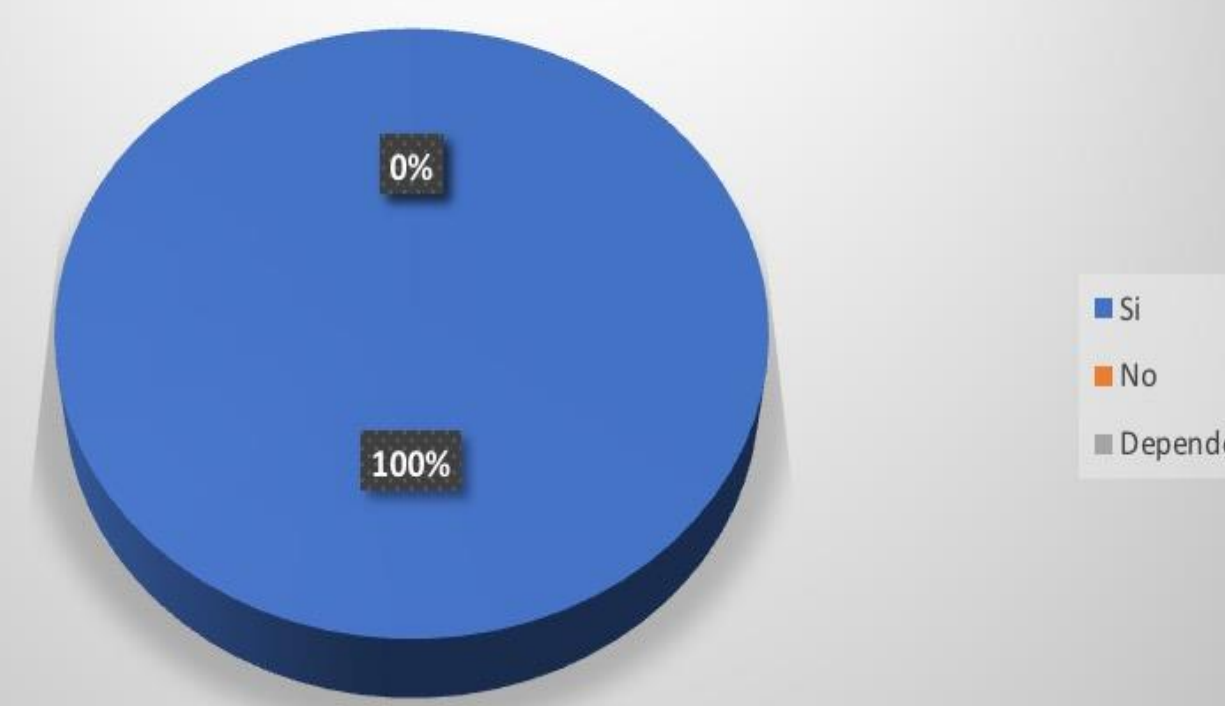
Metodología

La metodología cuantitativa, se llevó a cabo grupalmente con los estudiantes identificados para la realización de la investigación. Se implementó en materiales, un cuestionario en forma de preguntas cerradas, relacionadas al tema: Cambios hemodinámicos post-inducción con Propofol. Y se entrevistaron a 7 participantes para la realización del cuestionario. En el cual nos basamos en la ciencia y la explicación en la investigación de las variables del estudio en las respuestas del cuestionario.

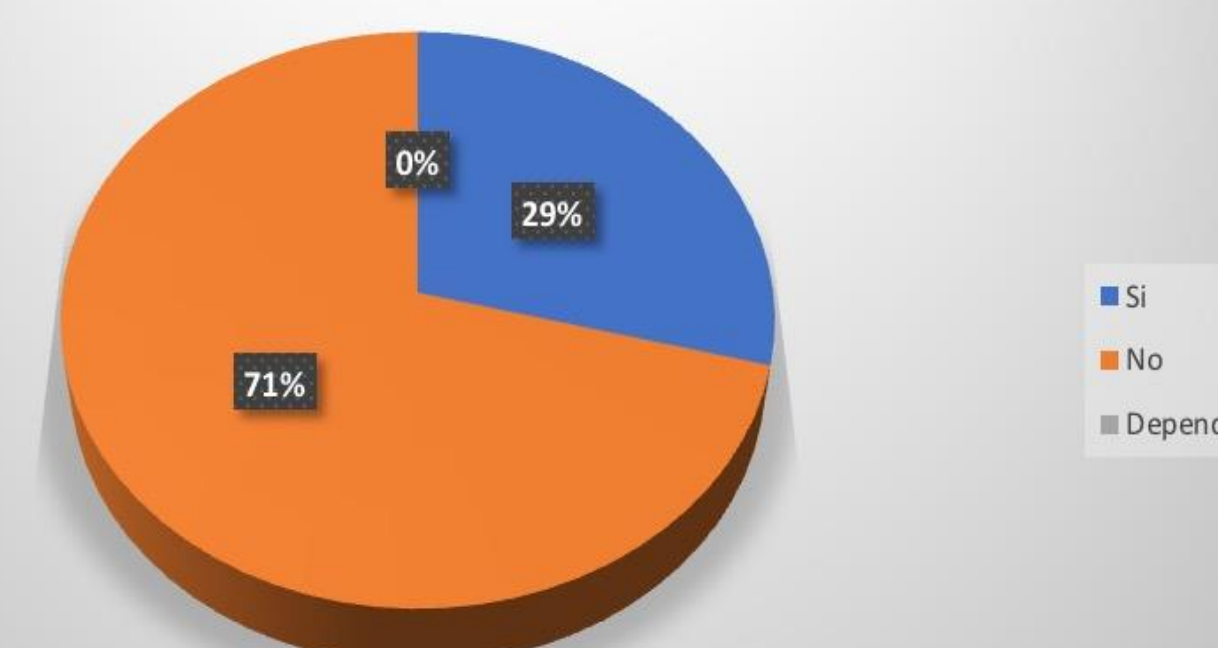
Resultados

La recopilación de datos se brindó el cuestionario a una muestra de 7 anestesiólogos, donde el 86% eran masculinos y el 14% femenino. Todos con preparación académica de doctorado y la edad media de todos fue aproximadamente de 56 años. Un 70% de estos llevan alrededor de 16-20 años de experiencia. El cuestionario como se mencionó anteriormente fue de 10 preguntas. Se seleccionaron 3 de las 10 preguntas para presentar las estadísticas obtenidas, que serán presentadas a continuación.

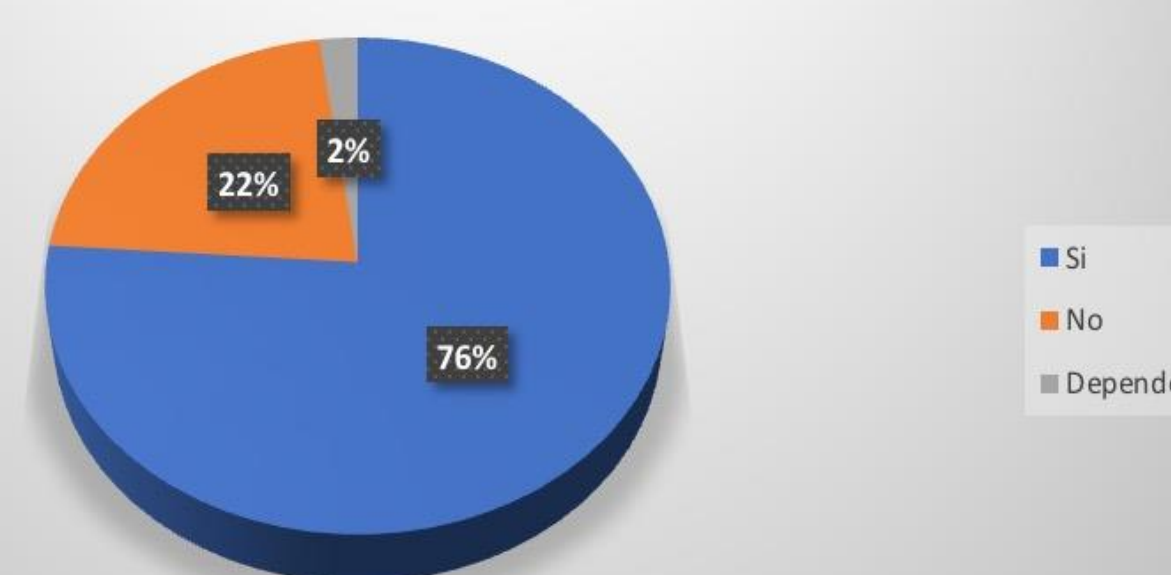
¿Presenta hipotensión el paciente luego de administrar propofol en la inducción?



¿Consideras que es seguro administrar Propofol a un paciente con hipotensión?



¿Usaría medicamentos para corregir los cambios hemodinámicos luego de utilizar Propofol?



Discusión

Según los resultados el paciente presenta hipotensión post-inducción con el uso del Propofol. Entre los métodos para manejar la misma se puede utilizar de preferencia bajar los gases inhalatorios (86%), utilizar cristaloides (71%) y por último utilizar vasopresores (14%). La dosis utilizada de Propofol puede ser directamente proporcional al cambio hemodinámico que presenta el paciente. Por último, la velocidad de administración del Propofol también puede afectar los cambios hemodinámicos.

Conclusiones / Recomendaciones

Recomendación

Desde el punto de vista académico, se invita a seguir individualizando las evaluaciones preanestésicas para obtener un mejor resultado en cuanto a la utilización del Propofol y sus cambios hemodinámicos. Este medicamento se puede utilizar con los pacientes que no padecen de alta presión o que padecen de hipotensión, teniendo en cuenta la administración de dosis por kilogramos y velocidad administrada. Sabemos que el enfermero anestesista tiene muchas funciones importantes a la hora de inducción o pos-inducción, pero siempre debe estar pendiente a la presión arterial post-inducción. De igual modo exhortamos que se pueda seguir investigando sobre el tema, aportando ideas aplicadas con base científica a la universidad. Lo cual será de beneficio para todos y por ende poder ampliar conocimientos científicos y metodológicos en las futuras tesis aplicadas.

Conclusión

Nuestro proyecto investigativo tuvo como propósito evaluar los cambios hemodinámicos pos-inducción que causa el Propofol. Se realizó un cuestionario en los cuales participaron 7 anestesiólogos. El tema seleccionado para nuestra investigación es un medicamento comúnmente utilizado en anestesia mayormente en la inducción. En base a los resultados de nuestra investigación, que cambios hemodinámicos existen bajo la inducción con el Propofol. Pudimos observar que el 100% de los entrevistados respondieron que el cambio hemodinámico pos-inducción es la hipotensión. Entendemos que al paciente que padecen de hipotensión no sería seguro poder utilizar el Propofol en la inducción. No obstante, el medicamento Propofol se puede utilizar para corregir cambio hemodinámico teniendo en cuenta que existen cierto fármaco que son directamente para tratar cambios hemodinámicos observados pos-inducción. Con nuestro análisis de los datos obtenidos pudimos ampliar el conocimiento sobre el Propofol su proceso distributivo, su velocidad administrada y eliminación. De igual forma esta investigación nos demostró que se debe realizar una evaluación clínica y física individualizada.

