

## Manejo anestésico para Miotomía Endoscópica Per – Oral

Laura Reyes Salazar\*, Eduardo Zaldívar Esquivel\*\*.

\* Médico Anestesiólogo, servicio de Anestesiología, Hospital General La Villa, SEDESA.

\*\* Médico Anestesiólogo, servicio de Anestesiología, Hospital Regional 1° de Octubre, ISSSTE.

### Introducción

La miotomía endoscópica per - oral (POEM) es una técnica endoscópica que permite tratar las patologías motoras del esófago, en especial la acalasia. El procedimiento genera dolor de moderado a severo, la técnica anestésica de elección es la anestesia general balanceada con intubación orotraqueal de secuencia rápida.

### Material y métodos

Se presentó una serie de casos de pacientes sometidos a POEM durante 2021 a 2022, bajo anestesia general balanceada con intubación orotraqueal de secuencia rápida. Objetivos: describir los medicamentos usados para la inducción anestésica, así como, coadyuvantes para el control del dolor, náuseas, vómito y regurgitación post anestésica.

### Resultados

Se realizaron 7 procedimientos POEM: 4 mujeres y 3 hombres, edad promedio:  $61 \pm 7$  años. Inducción anestésica intravenosa: midazolam (5 pacientes), fentanilo (7 pacientes), propofol (7 pacientes), lidocaína IV (4 pacientes), rocuronio IV (5 pacientes) y cisatracurio IV (2 pacientes). Se realizó de manera exitosa la intubación orotraqueal al 1° intento en 6 pacientes y al 2° intento en 1 paciente. Coadyuvantes: dexametasona (7 pacientes), paracetamol (7 pacientes), metoclopramida (6 pacientes), clonixinato de lisina (4 pacientes), diclofenaco (2 pacientes), metamizol sódico (1 paciente), ondansetrón (1 paciente). El dolor se reportó en ENA 2/10, EVERA leve en todos los pacientes. Ningún paciente reportó náuseas, vómito ni regurgitación trans y post anestésica. Todos los pacientes se manejaron de manera ambulatoria.

### Conclusiones

La anestesia general balanceada con intubación orotraqueal es el método de elección para paciente sometido a POEM. Los coadyuvantes tienen un papel primordial en el post endoscópico, siendo las metas de tratamiento: control de dolor, ausencia de náuseas, vómito y regurgitación. El manejo perioperatorio permitió el egreso del paciente de manera segura y temprana.

Conflicto de interés: Ninguno.