

Tabla 1. Número de pacientes con vaciamiento gástrico completo al final de cada hora. Tiempo de vaciamiento (horas) n = 68% 1 3145,62 54 79,43 64 94,14 6697,15 6798,5

<https://doi.org/10.1016/j.raa.2017.11.078>

P-78

Comportamiento de la saturación venosa central en pacientes sometidos a anestesia general

G.A. Madrid, M.C. Niño, O. Amaya, L.E. Ferrer, J.E. Hernández, M. González

Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá. Cundinamarca, Colombia

Introducción: La saturación venosa de Oxígeno es una variable metabólica que complementa la información suministrada por los parámetros hemodinámicos. Esta variable evalúa de manera global la entrega y consumo de oxígeno por parte de los tejidos. Dada su importancia y el desconocimiento de sus valores precisos bajo el efecto de anestesia general, se convierte en una variable de gran interés para la investigación.

Objetivo: Evaluar el impacto de la anestesia general sobre los valores de la Saturación Venosa Central de Oxígeno (SvcO₂) en pacientes sometidos a cirugía mayor durante un período de 6 meses.

Material y métodos: Estudio cuasi-experimental antes/después, en el que se compararon los valores de SvcO₂ medidos en muestra de sangre por gasimetría antes de la inducción anestésica y 30 minutos después de iniciado el soporte ventilatorio, en 111 pacientes sometidos a anestesia general y agrupados en tres rangos de edad.

Resultados: La SvcO₂ aumentó en un 15,99% del valor basal (de 66.29% a 76.89%) en pacientes bajo el efecto de anestesia general, con un resultado estadísticamente significativo ($p < 0.001$).

Discusión: Durante la anestesia general, debido al aumento del aporte de oxígeno y a una disminución en el consumo del mismo, la saturación venosa central aumenta significativamente. Hubo además un descenso de la frecuencia cardíaca, presión arterial y temperatura, y un aumento de la saturación arterial de oxígeno. Sin embargo, estos resultados no tienen impacto clínico, ni tampoco consecuencias al paciente.

Conclusiones: Los valores de saturación venosa central aumentan significativamente en los pacientes sometidos a anestesia general, por lo que es posible reevaluar los valores de referencia establecidos como normal en escenarios clínicos diferentes a los del paciente sometido a anestesia general.

Palabras clave: Saturación venosa de oxígeno; Entrega de oxígeno; Consumo de oxígeno; Anestesia general

<https://doi.org/10.1016/j.raa.2017.11.079>

P-79

Reemplazo de válvula aórtica en paciente pediátrico portador de déficit de factor VII

F. Perez^a, F.H. Leone^a, F. Dall Armelina^a, A.M. Martinez^b, F. Sosa^a

^a *Hospital Universitario Austral, Pilar, Buenos Aires, Argentina*

^b *Hospital Zonal de Agudos Magdalena V. Martínez, Gral. Pacheco, Buenos Aires, Argentina*

Introducción: El déficit de factor VII es una rara enfermedad que puede presentar una serie de graves complicaciones hemorrágicas. El paciente sometido a una cirugía de reemplazo mecánico de válvula aórtica con circulación extracorpórea, trae aparejado un manejo multidisciplinario de la coagulación. Presentamos a continuación un caso de dicha patología.

Descripción del caso: Se trata de un paciente de 13 años con diagnóstico de insuficiencia aórtica severa. En estudios prequirúrgicos se diagnostica déficit de factor VII. Se realiza cirugía de reemplazo aórtico con circulación extracorpórea y reposición de factor VII intraoperatorio. El paciente fue dado de alta 11 días después de la cirugía. No presento sangrado anormal y no presento ningún otro tipo de complicación.

Información adicional: El déficit de factor VII es una enfermedad hemorrágica poco común, donde la cascada de la coagulación se interrumpe prematuramente. Es un trastorno autosómico recesivo. El diagnóstico se hace mediante pruebas de coagulación. El déficit puede ser cualitativo o cuantitativo. La forma de presentación clínica es variable, dependiente de cada persona y no está relacionado con los niveles del factor VII o su actividad.

Comentarios y Discusión: El manejo de dicha patología requiere un enfoque multidisciplinario adecuando los conocimientos acerca del estudio de la coagulación durante las distintas fases de la cirugía cardíaca.

Palabras clave: Reemplazo de válvula aórtica; Hemorragia; Coagulación; Déficit de factor VII

<https://doi.org/10.1016/j.raa.2017.11.080>

P-80

Síndrome de estrés laboral en residentes de anestesiología del Hospital Pablo Soria

Mr. Suarez

Hospital Pablo Soria, Jujuy. San Salvador de Jujuy, Argentina

Objetivo: Evaluar la prevalencia de estrés laboral en residentes de anestesiología comparado con otras residencias (Terapia intensiva, Traumatología, Toco ginecología y Cirugía general).

Material y método: Se realizaron 23 encuestas anónimas a residentes de diferentes especialidades según el cuestionario MBI, en el Hospital Pablo Soria - Año 2017.

Conclusión: De la casuística estudiada, un total de 23 residentes pudieron ser analizados. Se estudiaron 3 aspectos del síndrome de burnout —cansancio emocional; despersonalización, realización personal—, categorizándo-