Carta al editor

Anestesia neuroaxial en niños

Neuraxial anesthesia in children

Francisco Colmenares Sancho^{1*} https://orcid.org/0000-0001-8258-9493

¹Hospital Provincial Universitario "Manuel Ascunce Domenech". Camagüey. Cuba.

*Autor para la correspondencia. fcsan.cmw@infomed.sld.cu

Recibido: 04/06/2019

Aprobado: 07/06/2019

La anestesia neuroaxial o subaracnoidea es una técnica sencilla de realizar y prácticamente carente de complicaciones y consecuencias, lo que la ubica dentro de las opciones para las prácticas del anestesiólogo. (1)

A principios del siglo XX, Tyrrell Gray defendió el uso de esta técnica anestésica para la cirugía en niños, al afirmar que "ocuparía un importante lugar en la cirugía de niños en el futuro."(2)

Sus indicaciones dependen de las condiciones del paciente y del tipo de cirugía, pero puede ser utilizada en procedimientos extraperitoneales como reparación de hernias, cirugía abdominal alta, procedimientos perineales, cirugía de genitales externos y procedimientos ortopédicos de miembros inferiores, con duraciones no mayor a 60 min. Su uso debe responder a un protocolo riguroso, y no debe basarse en elementos de apreciación subjetiva.

Es necesario prever la eventualidad de un fracaso técnico para poder recurrir a otras soluciones. (3)

La falta de entrenamiento es una de las principales limitaciones de la anestesia subaracnoidea en niños. Es imprescindible identificar bien la anatomía, la farmacología de los agentes utilizados y la fisiología. Las contraindicaciones son el rechazo de los padres o del niño, los estados de hipocoagubilidad, la infección, las neuropatías medulares evolutivas, la espina bífida, mielomeningoceles e hidrocefalias.⁽⁴⁾

Los datos epidemiológicos sugieren que los neonatos están en un mayor riesgo de complicaciones asociadas con la anestesia general en comparación con los niños mayores y adultos. Por lo tanto, podría tener importantes ventajas de seguridad. Sin embargo, permanece infrautilizada en relación con la anestesia general.⁽⁵⁾

En la literatura no se encuentra alguna noción de complicación fatal o de secuela neurológica definitiva. La mayoría de las complicaciones se relacionan a un fallo en la técnica o al uso de un material no apropiado. (6)

Se concluye que la anestesia neuroaxial pediátrica es una herramienta efectiva que puede ser usada como complemento o alternativa a la anestesia general. Sin embargo, siempre ha generado dudas en cuanto a su utilidad y relación riesgo-beneficio.

Referencias bibliográficas

- 1. Melman-Szteyn E. Anestesia regional en pediatría. Revista Mexicana de Anestesiología. 2018 [acceso: 12/04/2019];41(3):213-27. Disponible en: http://www.medigraphic.com/rma
- 2. Wiramus S, Noël A, Michel F. Anestesias raquídeas en el niño. EMC-Anestesia-Reanimación. 2017 [acceso: 12/04/2019];43(1):1-10. Disponible en: https://doi.org/10.1016/S1280-4703(16)81742-9
- 3. Gupta A, Saha U. Spinal anesthesia in children: a review. J Anaesthesiol Clin Pharmacol. 2014 [acceso: 18/04/2019];30:10-8. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/ articles/PMC3927267/

- 4. Lambertz A, Schälte G, Winter J, Röth A, Busch D, Ulmer TF, *et al.* Spinal anesthesia for inguinal herniarepair in infants: afeasible and safemethodeven in emergency cases. PediatrSurg Int. 2014 [acceso: 12/04/2019];30:1069-73. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25185730
- 5. Eizaga Rebollar R. Bloqueos centrales en Pediatría: una revisión de la literatura actual. Rev Esp Anestesiol Reanim. 2016 [acceso: 05/05/2019];63(2):91-100. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.redar.2015.03.004
- 6. Ivani G. The European Society of Regional of Anesthesia and Pain Therapy and The American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine Joint Committee Practice Advisory on Controversial Topics in Pediatric Regional Anesthesia. Reg Anest Pain Med. 2015 [acceso: 05/05/2019];40:526-32. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26192549

Conflictos de intereses

El autor declara que no existe conflicto de intereses.