

Anestesiología

Olga Herrera ⁽¹⁾

Desde el dolor a la placidez, desde el «fuera de alcance anestésico» a los enfermos ASA IV. Durante largo tiempo la anestesia general significó un sueño atípico, «negro» con un difícil despertar y un postoperatorio con fuertes dolores y frecuentemente vómitos. Disconfort por donde se le mire.

La anestesia regional no era tanto mejor, una anestesia total de la mitad del cuerpo, con obligación de la posición horizontal sin almohada por 24 horas y no pocas veces retención urinaria, eventualmente cefalea, etc.

A lo dicho se puede añadir que el riesgo de complicaciones y eventualmente muerte, era proporcionalmente 100 veces más alto que el actual.

La porfía de los investigadores y el querer de todos de progresar, nos ha dado en la actualidad postoperatorios con mínimo o nulo dolor después de grandes cirugías, recuperación rápida de la conciencia y técnicas para tratamiento del dolor agudo y crónico. Altas mucho más precoces y una suerte de expansión insospechada de la especialidad. Todo esto se ha conseguido con drogas de acción más corta y fisiológica, mejor monitorización de las funciones vitales, materiales de insumo menos traumáticos, inhalatorios con mejor perfil, y la anestesia total endovenosa.

⁽¹⁾ Médica Anestesióloga.
Departamento de
Anestesiología y
Reanimación HCUCh.

Así pues, anestesia ya no interviene sólo cuando debe haber una cirugía, sino también cuando se necesita sedación, o un procedimiento o una intervención de otra índole bajo anestesia, como así mismo en unidades de intensivo y crítico por el dominio en el manejo de la vía aérea y la hemodinamia, y además las unidades de dolor (tanto agudo como crónico) deben estar siempre disponibles.

Por último, ya que con todo lo descrito, los pacientes que se enfrentan son más complejos y pueden tener polipatologías, también anestesia ha ido al policlínico para ver pacientes complejos, despejar dudas, detectar posibles fuentes de problemas previsibles, etc.

De esta forma nació la Medicina Perioperatoria, que cada vez se va concentrando más en Anestesiología, ya que esta especialidad tiene la particularidad de vivir, conocer y solucionar los problemas posibles en el pre, intra y postoperatorio.

Todo lo descrito no podría hacerse, si no hubiera colaboración del llamado «material humano» en términos laborales, ya que el trabajo es tan extenso y complejo, que la única manera de hacerlo es trabajando en equipo.

La tendencia general en la medicina de hoy es a volverla lo menos invasiva posible, sin embargo, el estrés y miedo, la preocupación por una enfermedad, el aumento de los traumas por accidentes, y los casos de alta complejidad (ancianos, neonatos, etc.) han hecho que esta especialidad se expanda a niveles insospechados, y probablemente continuará así por mucho tiempo.