



Los agentes anestésicos inhalatorios

Riesgos y prevención para un entorno quirúrgico
más seguro

Los agentes anestésicos inhalatorios

Riesgos y prevención para un entorno quirúrgico más seguro

INTRODUCCIÓN

Los **agentes anestésicos inhalatorios** se utilizan de forma común en el **mantenimiento de la anestesia general** tanto en medicina humana como en veterinaria.¹

En **anestesia veterinaria**, los anestésicos halogenados más comunes son el halotano, el isoflurano y el sevoflurano, siendo el **isoflurano** el más utilizado.¹

SISTEMA ABSORBENTE DE GASES HALOGENADOS

Un **sistema pasivo, fiable y ecológico es un depósito de carbón activado** que se conecta mediante un tubo corrugado procedente de la válvula de sobrepresión. Este depósito debe estar colocado debajo de la válvula y se debe pesar regularmente para determinar si ha alcanzado la capacidad máxima de absorción.³

Los gases anestésicos son nocivos para la salud humana y por lo tanto deben ser eliminados por un sistema de evacuación adecuado.²

- Filtro de carbón activo de alta calidad.
- Capacidad de absorción de 200 g.
- Báscula incorporada con alarma automática para el cambio de filtro.
- Para el cuidado de la salud personal y del medio ambiente.



PROTECCIÓN PARA EL PERSONAL DE QUIRÓFANO
Y PARA EL MEDIO AMBIENTE

ALARMA PARA EL CAMBIO DE FILTRO

Mantenimiento del equipo de anestesia

Riesgos y prevención para un entorno quirúrgico más seguro

DEPÓSITO DE CAL SODADA

El sistema de absorción de CO₂ más importante y más frecuente es la **cal sodada**. Se trata de un compuesto que retiene el CO₂ mediante una reacción exotérmica que además produce un **cambio de coloración** característico en la cal. El incremento en el cambio de color indica que la cal sodada se está gastando. Debe cambiarse cuando la mitad o más del volumen de la cal ha cambiado de color para evitar reinhalación de CO₂.³

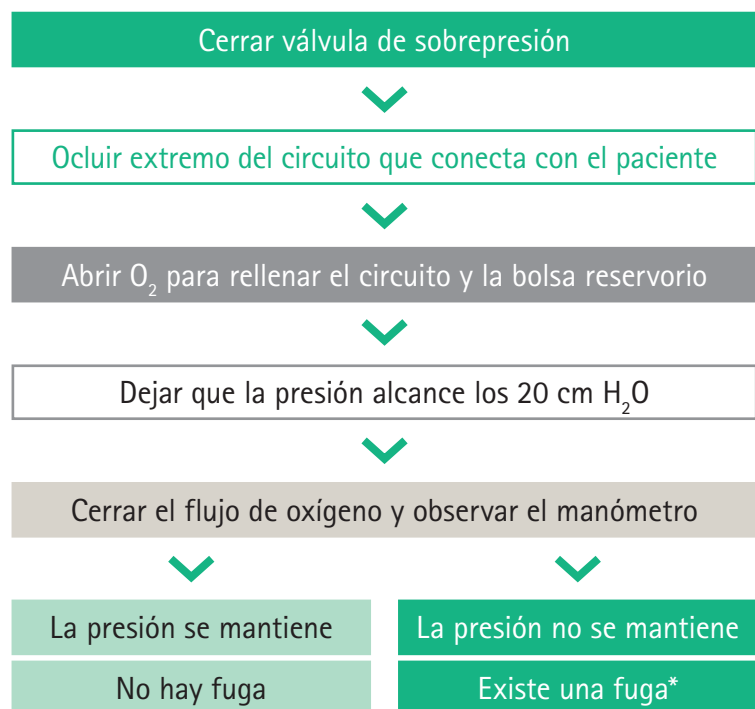


FUGAS DEL SISTEMA

Las máquinas de anestesia más antiguas son más propensas a presentar **fugas** debido a la ausencia de pruebas realizadas antes de los procedimientos anestésicos.¹

Antes de utilizar cualquier circuito se debe **comprobar que no existen fugas** en el mismo.³

Además, los **tubos endotraqueales**, los **circuitos anestésicos**, las **mas-carillas** y los **balones** deben mantenerse en buen estado y remplazarlos siempre que sea necesario.



* Una fuga pequeña (hasta 300 ml/min) es aceptable.

Código	Descripción	Unidad de venta
R510-31-6-VET	Filtro de carbón activo	6
R548-MB	Soporte medidor de peso recipiente	1
R548VET	Báscula filtro anestésico	1
MX00001	Dragersorb® 5 L	1

Bibliografía:

1. Steffey, E. P., Mama, K. R., & Brosnan, R. J. (2015). Inhalation anesthetics. *Veterinary anesthesia and analgesia*, 297-331.
2. Rioja, E. (2013). Anestesia General. Rioja, E. Salazar, V. Martínez, M y Martínez, F. *Manual de anestesia y analgesia de pequeños animales* (53-65). Servet.
3. Rioja, E. (2013). Circuitos Anestésicos, Rioja, E. Salazar, V. Martínez, M y Martínez, F. *Manual de anestesia y analgesia de pequeños animales* (43-51). Servet.