

EFFECTO DE LA MONITORIZACION INVASIVA DE LA TENSION ARTERIAL SOBRE LA MORTALIDAD EN UN MODELO DE ISQUEMIA REPERFUSION INTESTINAL EN LA RATA

M.A. Ulibarrena, V. Portugal, J.L. Conty, C. Emparan, J. Bilbao, I. G.^a. Alonso

Laboratorio de Cirugía Experimental.

Universidad del País Vasco.

Servicio de Cirugía General B

Hospital de Basurto

INTRODUCCION: La isquemia intestinal es causa de un notable índice de morbimortalidad en el ser humano. La patogenicidad del modelo de isquemiareperfusión intestinal en la rata es bien conocida. El presente trabajo tiene como objeto estudiar el efecto que sobre la mortalidad inherente a este modelo experimental tiene la aplicación de un sistema de monitorización similar al empleado en las U.C.I.

MATERIAL Y METODOS: Se han utilizado dos grupos de ratas Sprague-Dawley, hembras, de 200 gr. de peso. Bajo anestesia con Nembutal (30 mg./kg., i.p.), se procedió a la realización de una isquemia intestinal, mediante el clampaje con tres clips vasculares de la a. mesentérica superior. Una vez finalizado el período de isquemia (120 min.) se procedió a retirar dichos clips, constatándose la recuperación del latido arterial. En el primer grupo o grupo control (Ctrol) compuesto por 11 animales, se procedió a la ligadura de la arteria femoral izquierda a través de una incisión parainguinal; ésta quedó ligada durante todo el experimento. En el segundo grupo (MTA), compuesto por 4 animales, se procedió a canular la a. femoral izquierda mediante un catéter de 22G, conectándose a un monitor de presión arterial (Minimon 7131A, Kontron). Una vez instaurada la reperfusión se mantuvo la monitorización de la TA durante 180 min., finalizados los cuales se procedió a la extracción del catéter y a la posterior ligadura de la a. femoral. Todos los animales fueron controlados durante un período de 24 horas, realizándose un análisis de la mortalidad.

RESULTADOS: La mortalidad en el grupo Ctrol fue del 72,7% (8 animales), frente al 100% observado en el grupo MTA.

CONCLUSIONES: La agresividad que conlleva la monitorización invasiva del animal aumentó considerablemente el índice de mortalidad causado por el síndrome de isquemia-reperfusión. Los resultados anteriores sugieren que la isquemia del territorio femoral no es responsable del incremento en la mortalidad a las 24 horas, sino que parece probable atribuirlo al stress que provoca la monitorización continua.