

8. CONCLUSIONES

1. El límite espectral noventa y la ratio delta son unos parámetros electroencefalográficos que diferencian de forma clara el aumento en la concentración telespirada del anestésico inhalatorio.
2. La maniobra de la laringoscopia e intubación orotraqueal introducen una estimulación que provoca una activación del electroencefalograma.
3. El inicio de la cirugía produce un estímulo que también provoca una activación del electroencefalograma. Esta activación cesa al aumentar el plano anestésico o al aumentar la concentración telespirada del anestésico inhalatorio.
4. La retirada del anestésico inhalatorio provoca una activación progresiva del electroencefalograma hasta valores similares a los basales.
5. El índice biespectral y el límite espectral noventa diferencian el paso del estado de consciencia al de inconsciencia, característico de la fase de inducción anestésica.
6. La fase de mantenimiento anestésico se caracteriza por una estabilización de los parámetros electroencefalográficos y hemodinámicos relacionados a una concentración estable del anestésico inhalatorio.
7. La fase de recuperación anestésica implica el proceso inverso de paso de inconsciencia a consciencia, que queda diferenciado por el índice biespectral y el límite espectral noventa. Sin embargo la situación de consciencia que indica el momento de la extubación orotraqueal pone de manifiesto una gran variabilidad interindividual de los parámetros electroencefalográficos
8. La aparición de movimiento durante la fase de recuperación anestésica tiene lugar para valores del índice biespectral por encima de 58 y del límite espectral noventa por encima de 13 Hz así como para concentraciones de sevoflurano por debajo de 0,7%.

9. La adición de morfina al espacio epidural a las dosis de 2 mg, no ejerce influencia en la concentración de anestésico inhalatorio, medido a través del índice biespectral.

10. La adición de morfina epidural a las dosis de 2 mg, proporciona una mayor calidad del despertar, consecuencia de una menor percepción del dolor en el momento de la extubación orotraqueal.