CARTAS AL EDITOR

Réplica a la Carta al Editor: Comparación de 3 pautas de sedación para pacientes sometidos a anestesia subaracnoidea. Ensayo clínico aleatorizado, simple ciego

Reply to the Letter to the Editor: A comparative analysis of 3 sedation guidelines for patients undergoing subarachnoid anesthesia. Randomized, single blind clinical trial

Sr. Editor:

Hacemos referencia a la carta enviada al editor por Laura Girón-Arango y Luis Enrique Chaparro[1], con relación al artículo en mención[2], nos agrada que la temática sobre sedación por anestesiólogos sea tema de discusión y de interés para la comunidad científica. Es importante como especialistas que continuemos con el perfeccionamiento de las técnicas de sedación para brindar a nuestros pacientes las mejores opciones, dependiendo al escenario en que nos encontremos[3], y es por ello, que el comité de sedación de la Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación (S.C.A.R.E.), al cual pertenezco, está trabajando en una guía y protocolo de competencias para sedación.

En la investigación que nos compete, el anestesiólogo del quirófano preparaba, administraba y controlaba la sedación y efectos, pero eran las auxiliares de enfermería quienes luego de una capacitación sobre sedación y conocimiento sobre la investigación, quienes evaluaban y registraban los desenlaces en los formatos de recolección de variables de estudio, para disminuir el riesgo de sobreestimación del efecto de la intervención. Además, buscábamos determinar la eficacia de diferentes pautas de sedación en pro de identificar las ventajas y/o desventajas del uso de combinaciones sobre el uso de un solo medicamento, y no precisamente equivalencias. No estamos de acuerdo en negarle a un grupo de pacientes el claro beneficio de una sedación en este tipo de investigaciones, pero sí es considerable la opción de la musicoterapia para sedación[4–6], no solo con vallenatos sino con el género preferido y elegido por el mismo paciente, lo cual es tema de actuales investigaciones.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Véase contenido relacionado en DOI: http://dx.doi.org/10.1016/j.rca.2015.11.002.

REFERENCIAS

1. Girón-Arango L, Chaparro LE. La delgada línea de ensayos clínicos de no inferioridad y el error tipo II. Rev Colomb Anestesiol. 2016;44:73.
2. Bermúdez-Guerrero FJ, Gómez-Camargo D, Palomino-Romero R, Llamas-Bustos W, Ramos-Clason E. Comparación de 3 pautas de sedación para pacientes sometidos a anestesia subaracnoidea. Ensayo clínico aleatorizado, simple ciego. Rev Colomb Anestesiol. 2015;43:122–8.
3. Suárez-Aguilar L. Confort para procedimientos diagnósticos y terapéuticos bajo sedación. Rev Colomb Anestesiol. 2015;43:115–6.
4. Lepage C, Drolet P, Girard M, Grenier Y, DeGagné R. Music decreases sedative requirements during spinal anesthesia. Anesth Analg. 2001;93:912–6.
5. Koch ME, Kain ZN, Ayoub C, Rosenbaum SH. The sedative and analgesic sparing effect of music. Anesthesiology. 1998;89:300–6.
6. Ayoub CM, Rizk LB, Yaacoub CI, Gaal D, Kain ZN. Music and ambient operating room noise in patients undergoing spinal anesthesia. Anesth Analg. 2005;100:1316–9.

Francisco José Bermúdez-Guerrero [a.b.*]

[a] *Anestesiología y Reanimación, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia*
[b] *Máster Universitario en Tratamiento del Dolor, Universidad Europea Miguel de Cervantes de Valladolid-Sociedad Española del Dolor, Valladolid, España*

[*] *Autor para correspondencia*. Fundación Renal de Colombia, ESE La Divina Misericordia, Avenida Colombia, Magangué, Colombia.
Correo electrónico: franchob2002@hotmail.com.

0120-3347/© 2016 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).
http://dx.doi.org/10.1016/j.rca.2015.11.003