

## **Association of Veterinary Anaesthetists (AVA) RACCOMANDATI PER LA PRATICA DELL'ANESTESIA GENERALE IN CANI, GATTI E CAVALLI**

*Protocollo per la riduzione della mortalità correlata all'anestesia veterinaria:  
cinque requisiti raccomandati per eseguire un'anestesia più sicura*

Il rischio anestesilogico in medicina veterinaria è di difficile valutazione a cause della mancanza di studi. Tuttavia, nel Regno Unito, una recente indagine<sup>1,2,3</sup> ha riportato il seguente tasso di mortalità associato all'anestesia:

|  | Cane  | Gatto |
|--|-------|-------|
| Categoria ASA* 1-2 (paziente sano)       | 0.05% | 0.11% |
| Categoria ASA* 3-5 (paziente patologico) | 1.33% | 1.40% |

\*: Sistema di classificazione dello stato fisico dell'American Society of Anesthesiologists (ASA)

<http://www.asaha.org/clinical/physicalstatus.htm>

Questi dati suggeriscono che la mortalità correlata ad anestesia nel cane si sia dimezzata dalla pubblicazione di un precedente studio<sup>4</sup> nel 1990. Nello stesso arco di tempo la mortalità in anestesia umana si è ridotta di 25 volte, da 1/10000 a 1/25000, nonostante il fatto che durante tale periodo la definizione di paziente operabile si sia considerevolmente estesa<sup>5</sup>.

Nel cavallo lo studio più ampio condotto a riguardo<sup>6</sup>, indica le seguenti percentuali:

|                           |      |
|---------------------------|------|
| Mortalità totale          | 1.9% |
| In casi diversi da colica | 0.9% |
| In casi di colica         | 8.0% |

E' possibile che miglioramenti nella tecnica anestesilogica veterinaria aiutino a ridurre le fatalità. Con l'obiettivo di prevenire i problemi, e al contempo con un occhio di riguardo all'aspetto economico in medicina veterinaria, sono stati proposti i seguenti requisiti<sup>7</sup>:

Ogni veterinario o chirurgo veterinario che performi anestesia generale deve essere in grado di:

1. Assicurare la pervietà delle vie respiratorie.
2. Somministrare ossigeno.
3. Eseguire Ventilazione Controllata Intermittente Manuale (IPPV), ad esempio tramite uso di un pallone di AMBU, un circuito respiratorio anestesilogico o, nel cavallo, una "demand valve".
4. Somministrare prontamente farmaci e fluidi per via intravenosa. Un accesso venoso dovrebbe essere garantito, possibilmente tramite un catetere endovenoso.
5. Eseguire una rianimazione Cardio-Polmonare (CPR) di base.

Nell'adempiere a questi 5 requisiti, il veterinario deve essere competente nell'uso di equipaggiamento specifico e imparare le tecniche di intubazione, cateterismo intravenoso, ossigenazione e ventilazione manuale, le quali sono peraltro tutte relativamente semplici.

I requisiti devono essere applicati sistematicamente ad ogni paziente sottoposto ad anestesia generale, anche nel caso in cui intubazione, ossigenazione o ventilazione non siano considerate una procedura di routine. In pratica ciò significa che prima di indurre l'anestesia generale, il veterinario deve fare una lista ed essere in grado di rispondere positivamente alle seguenti domande:

- Ho tutto il necessario per eseguire un'intubazione endotracheale?
  - Ho sufficiente ossigeno ed un apparecchio pronto per somministrarlo?
  - Sono in grado di eseguire immediatamente una ventilazione controllata?
  - Sono in grado di somministrare prontamente farmaci e/o fluidi per via endovenosa, ad esempio è stato inserito un catetere endovenoso e funziona?
- In caso contrario, è tutto pronto per stabilire un accesso endovenoso dopo l'induzione?
- Ho predisposto una procedura di rianimazione e sono disponibili i relativi farmaci d'emergenza?

### *Bibliografia*

- 1- Brodbelt D, Brearley J, Young L, Wood J, Pfeiffer D (2005) Anaesthetic-related mortality risks in small animals in the UK. Proceedings of AVA Meeting, Rimini, 20-23 April 2005, p.67
- 2- Brodbelt DC, Young LE, Pfeiffer DU, Wood JLN (2006) CEPSEAF update results from the Confidential Enquiry into Perioperative Small Animal Fatalities (CEPSEAF). Proceedings of AVA Meeting, Liverpool, 3-5 April 2006, pp.119-122
- 3- Brodbelt DC, Blissitt KJ, Hammond RA, Neath PJ, Young LE, Pfeiffer, DU, Wood JLN (2008) The risk of death: the Confidential Enquiry into Perioperative Small Animal Fatalities.. *Vet Anaesth Analg* 2008, 35, 365-373
- 4- Clark KW, Hall LW (1990) A survey of anaesthesia in small animal practice AVA/BSAVA report. *J Vet Anaesth* 17, 4-10
- 5- Klafka JM (2005) Preface. *Advances in anesthesia and pain management. Thorac Surg Clin* 15, ix
- 6- Johnston GM, Eastment JK, Wood JLN, Taylor PM (2002) The confidential enquiry into perioperative equine fatalities (CEPEF): mortality results of Phases 1 and 2. *Vet Anaesth Analg* 29, 159-170
- 7- Coppens P, Mathieu E (1998) *Guide pratique pour anesthésier chiens et chats*. Pfizer Santé Animale, Orsay, pp.12-13

