

**CURSO**  
actualización de  
urgencias

*Para residentes*

**DIME 3 USOS  
DE LA  
KETAMINA**



Carmen Álvarez Tato  
R3 CS La Palomera

Tutora: Begoña Suárez Rodríguez

**SERVICIO DE URGENCIAS  
CAULE**

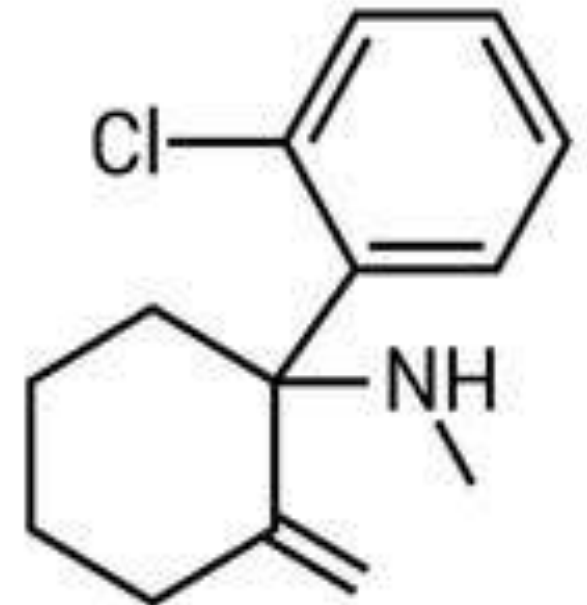
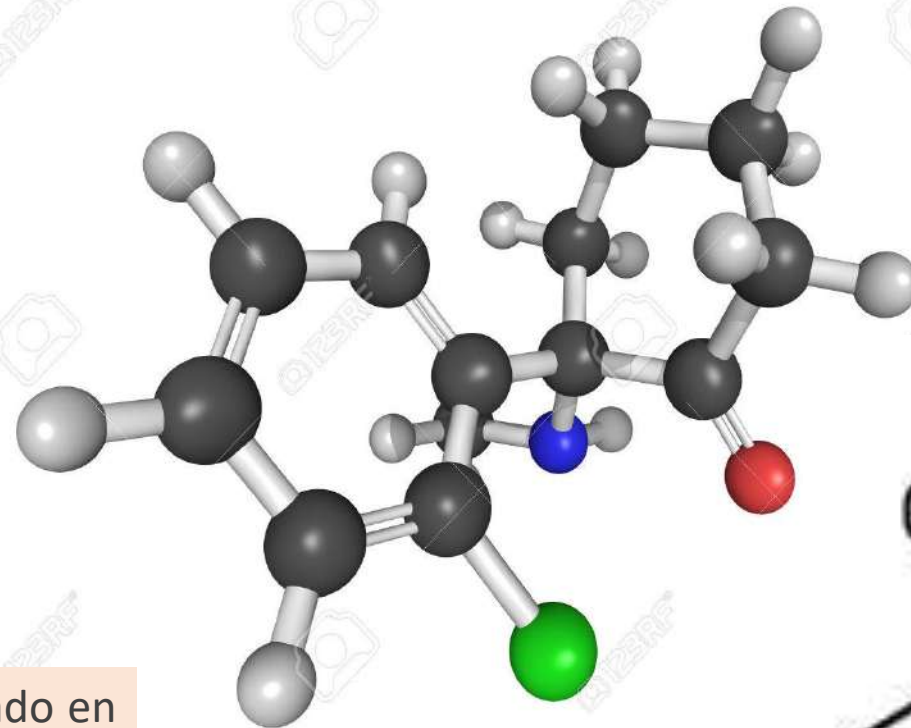
## ¿Qué es la KETAMINA?

La ketamina es una arilcicloalquilamina que se comercializa desde hace más de 50 años.

Modo de acción: bloqueo no competitivo de los receptores de canales N-metil-D-aspartato (NMDA).



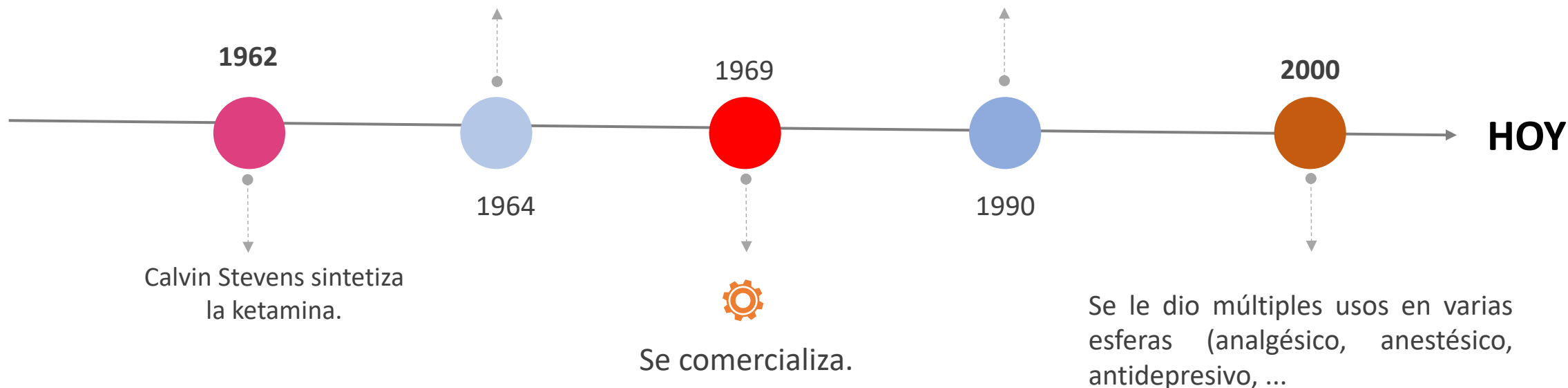
Puede producir aumento de PA (cuidado en pacientes hipertensos o taquicárdicos); alucinaciones o delirios; aumento de la PIC.



## Hablemos de historia...

Edwards Domino experimentó por primera vez con ella en humanos, y su esposa Toni le sugirió el término anestesia «disociativa».

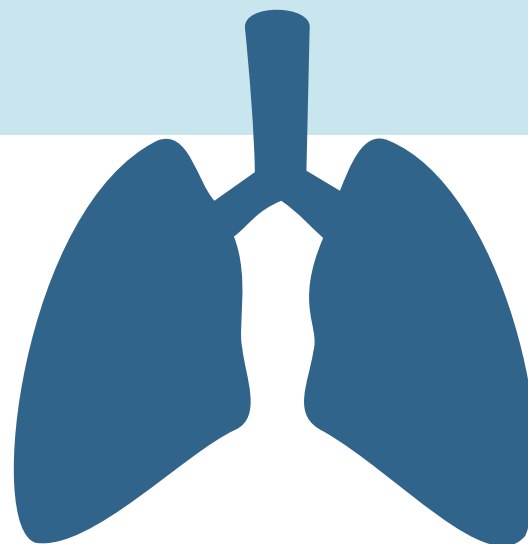
Se estableció la farmacología del receptor N-metil-D-aspartato (NMDA), se revisaron los efectos analgésicos somáticos y viscerales de la ketamina, limitando sus efectos secundarios, dejando obsoleto el término de analgésico «de superficie».



## USOS DE LA KETAMINA



**Inducción a la anestesia  
y analgesia**



**Coadyuvante en tratamiento  
del broncoespasmo**



**Antidepresivo**

## Inducción a la anestesia

- Situaciones que precisan una rápida inducción y mantenimiento de la anestesia.
- Anestesia disociativa\*.
- Rápido inicio de acción, menor depresión respiratoria y mejor control de la función cardiovascular (efecto simpaticomimético - aumenta la PA y FC), analgesia potente.

\* **Anestesia disociativa:** Estado de inconsciencia total con catatonia + catalepsia + amnesia.

*Dosis: 1-2 mg/kg iv en bolo + dosis adicionales de mantenimiento o 4-10 mg /kg im.*

- Sedación para procedimientos quirúrgicos menores y de diagnóstico.
- Situaciones de EMERGENCIA.
- Sedación en cuidados intensivos.

## Analgesia

- Dolor agudo:
  - Dolor postoperatorio - preventivo (adyuvante a opioides).
  - Trauma y emergencias (acción rápida, menor depresión respiratoria).

\* *Administración: iv / im.*

\* *Dosis: 0.1-0.3 mg/kg iv.*

- Dolor crónico:
  - Síndrome de dolor regional complejo (SDRC).
  - Dolor neuropático.

\* *Administración: oral / intranasal / subcutánea // iv / im.*

\* *Dosis: individualizar dosis.*

*\*Puede ser administrada en niños / en edad geriátrica hay que tener en cuenta la patología concomitante para las dosis.*

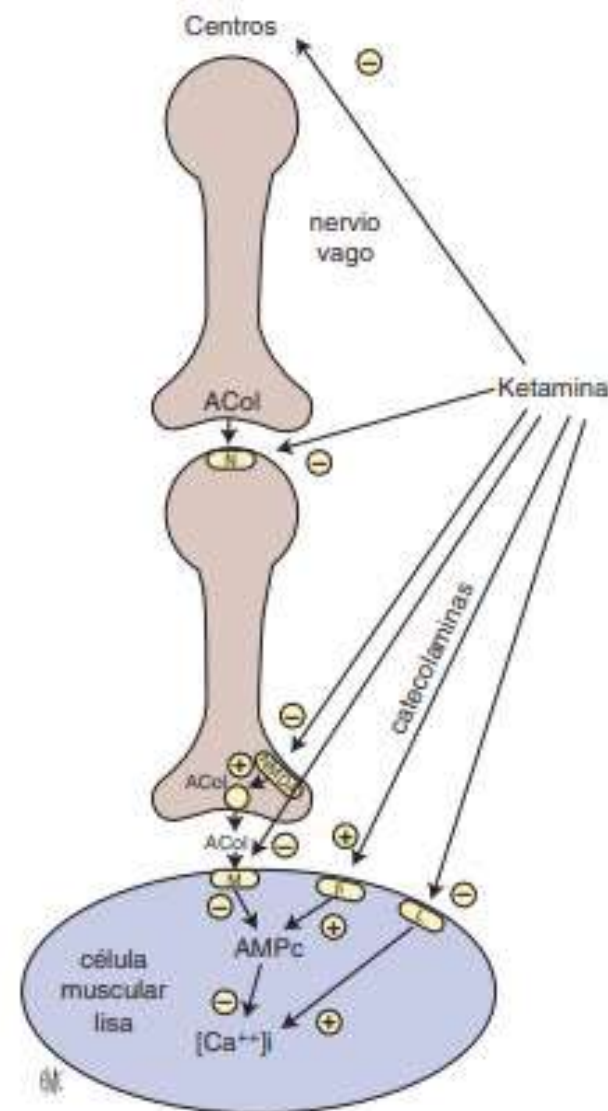
## Coadyuvante en tratamiento del broncospasmo

Antagonismo del receptor NMDA

Propiedades simpaticomiméticas --> Catecolaminas  
endógenas --> BRONCODILATACIÓN.

- Acción rápida, muy útil en emergencias y en intensivos.

*Dosis: inicial 0.1-0.2 mg/kg iv y mantenimiento de 0.5-2 mg/kg iv (en función de las características del paciente) / 2-4 mg/kg im.*



## Antidepresivo

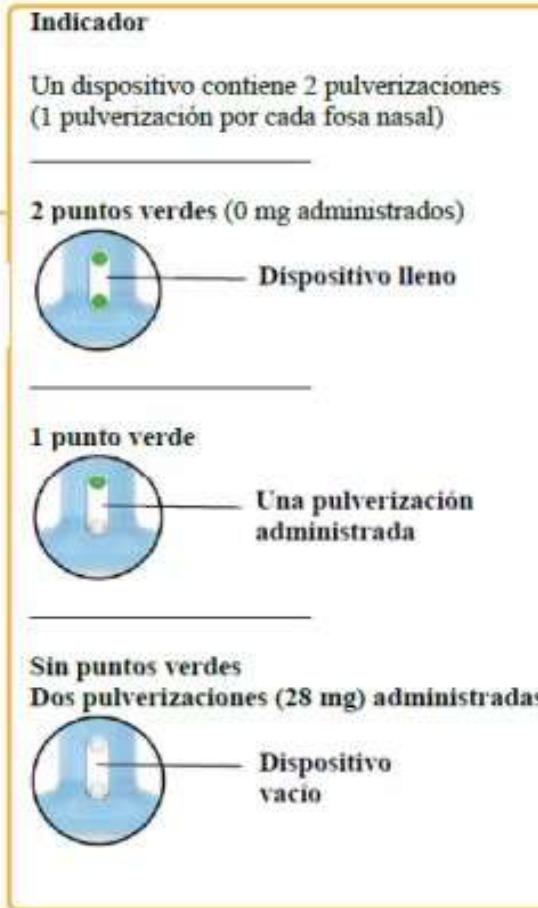
Alternativa a TEC en pacientes con **depresión mayor recurrente** y riesgo elevado de **suicidio**.

Produce un efecto potente y rápido que comienza en 1h y dura varios días. A dosis bajas no produce dependencia.

*Dosis: 0.3 - 0.5 mg/kg a pasar en 40 min por vía iv. / aplicación intranasal (esketamina).*



Cada pulverizador nasal administra 28 mg de esketamina en dos pulverizaciones.



Pauta: 2 pulverizaciones nasales 2 veces / semana.



1. Hurth KP, Jaworski A, Thomas KB, Kirsch WB, Rudoni MA, Wohlfarth KM. The reemergence of ketamine for treatment in critically ill adults. *Critical Care Medicine*. 2020 Apr 17;48(6):899–911. doi:10.1097/ccm.0000000000004335.
2. Mion G. Ketamina. *EMC - Anestesia-Reanimación*. 2022 May;48(2):1–18. doi:10.1016/s1280-4703(22)46403-6.
3. Torres-Valdés SS, Carrillo-Torres O, Rascón-Martínez DM. Clínicas de Ketamina: Usos actuales según la evidencia. *Revista Mexicana de Anestesiología*. 2023;46(3):197–203. doi:10.35366/111076.
4. NEIRA REINA F, Ortega García JL, Neira Ortega B. La ketamina en el tratamiento del dolor crónico según Medicina Basada en la evidencia. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*. 2016; doi:10.20986/resed.2016.3462/2016.
5. Mihaljević S, Pavlović M, Reiner K, Čaćić M. Therapeutic mechanisms of ketamine. 2020 Oct 13; doi:10.31219/osf.io/5xryf.
6. Ivan Ezquerro-Romano I, Lawn W, Krupitsky E, Morgan CJA. Ketamine for the treatment of addiction: Evidence and potential mechanisms. *Neuropharmacology*. 2018 Nov;142:72–82. doi:10.1016/j.neuropharm.2018.01.017.



MUCHAS GRACIAS  
POR SU ATENCIÓN