



Universidad Veracruzana



UNIVERSIDAD VERACRUZANA
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO
HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD ISSSTE VERACRUZ
COORD. ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN

COMPARACIÓN DE ROPIVACAÍNA VERSUS ROPIVACAÍNA Y DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN PERIDURAL CONTINUA COMO ANALGESIA POSOPERATORIA EN HISTERECTOMÍA.

ESPECIALIDAD:
ANESTESIOLOGÍA R-1

PRESENTA:
DR. ANGEL DE JESUS CASTILLO SALAS

ASESOR:
DR. ARMANDO ÁVILA LÓPEZ

INTRODUCCIÓN

- La International Association for the Study of Pain propuso la definición de “dolor agudo” como una desagradable y compleja constelación de experiencias sensitivas, preceptuales y emocionales, relacionadas con respuestas autónomas producidas por daño a estructuras somáticas o viscerales.
- El objetivo del tratamiento del dolor no sólo es disminuirlo, sino regresarlo a un estado fisiológico normal, de ahí que la anestesiología haya evolucionado buscando diferentes formas de evitarlo. La prevención del tratamiento del dolor posquirúrgico se asocia a una deambulación más temprana, mejor cooperación con los programas de terapéutica física, mejoría del estado respiratorio y disminución de riesgos de complicaciones mayores y a una mejor calidad de vida.

Lesión tisular

Histamina y mediadores inflamatorios (Bradicinina, prostaglandinas y neurotrofinas).

Liberación de neurotransmisores, Sustancia P, Gen relacionado con Calcitonina.

Inducen vasodilatación

Fibras nerviosas A y D de la médula espinal
Nocicepción periférica y neuromoduladoras.
Asta anterior medular

Percepción y componente afectivo del dolor.

INTRODUCCIÓN

- EFECTOS DEL DOLOR AGUDO.
 - Liberación de sustancias inflamatorias
 - Mediadores sistémicos de la respuesta neuroendócrina.
 - Aumento de tono simpático y catecolaminas.
 - Aumento de hormonas catabólicas
- TRATAMIENTO:
 - Técnicas regionales:
 - Analgesia Epidural Continua
 - a) Anestésicos locales
 - b) Opioides
 - c) Adyuvantes (Clonidina, Dexmedetomidina).

JUSTIFICACIÓN

- Uno de los procedimientos quirúrgicos con mayor incidencia de dolor, tiempo prolongado y trauma quirúrgico, estructuras anatómicas lesionadas y comprometidas es la histerectomía, una de las cirugías que se realiza con mayor frecuencia por parte del servicio de Ginecología de nuestro hospital. Por lo que cobra importancia en el manejo posanestésico a disminuir la incidencia de dolor en mujeres que son sometidas a dicho procedimiento.
- En este estudio de investigación se desea determinar la eficacia analgésica administrada vía peridural mediante el uso de la bomba elastomérica en infusión es la más eficaz en este grupo de pacientes; previa valoración, consentimiento informado y la posibilidad de adquirirla. Tiene realce ya que se propone una disminución de recursos materiales hospitalarios (disminución de fármacos analgésicos), menor estancia cama/día y lo más importante ceder o prevenir el dolor en las pacientes.
- Se han realizado varios ensayos a nivel nacional e internacional donde se comparan la administración transoperatorio de anestésicos locales solos y con la adición de fármacos diversos vía subaracnoidea o peridural y el uso de fármacos adyuvantes administrados, pero ninguno donde se maneje el dolor posoperatorio y cobra mayor relevancia ya que una de las etapas críticas que padecen las pacientes son las primeras 24 horas del posquirúrgico.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

- El dolor postoperatorio es un problema muy difundido y constante en los cuidados del paciente quirúrgico y a pesar de que los analgésicos son utilizados de modo general para controlar el dolor, la mayoría de los pacientes siguen experimentando alivio incompleto del mismo.
- En este estudio clínico tiene como objetivo determinar cuál es la efectividad de la ropivacaína versus ropivacaína y dexmedetomidina en infusión peridural continua en el manejo del dolor posoperatorio por histerectomía en el Hospital de Alta Especialidad ISSSTE Veracruz durante el periodo comprendido Marzo 2014- Marzo 2015.
- Reportar sus efectos analgésicos y adversos a la terapia, en caso de encontrarse.

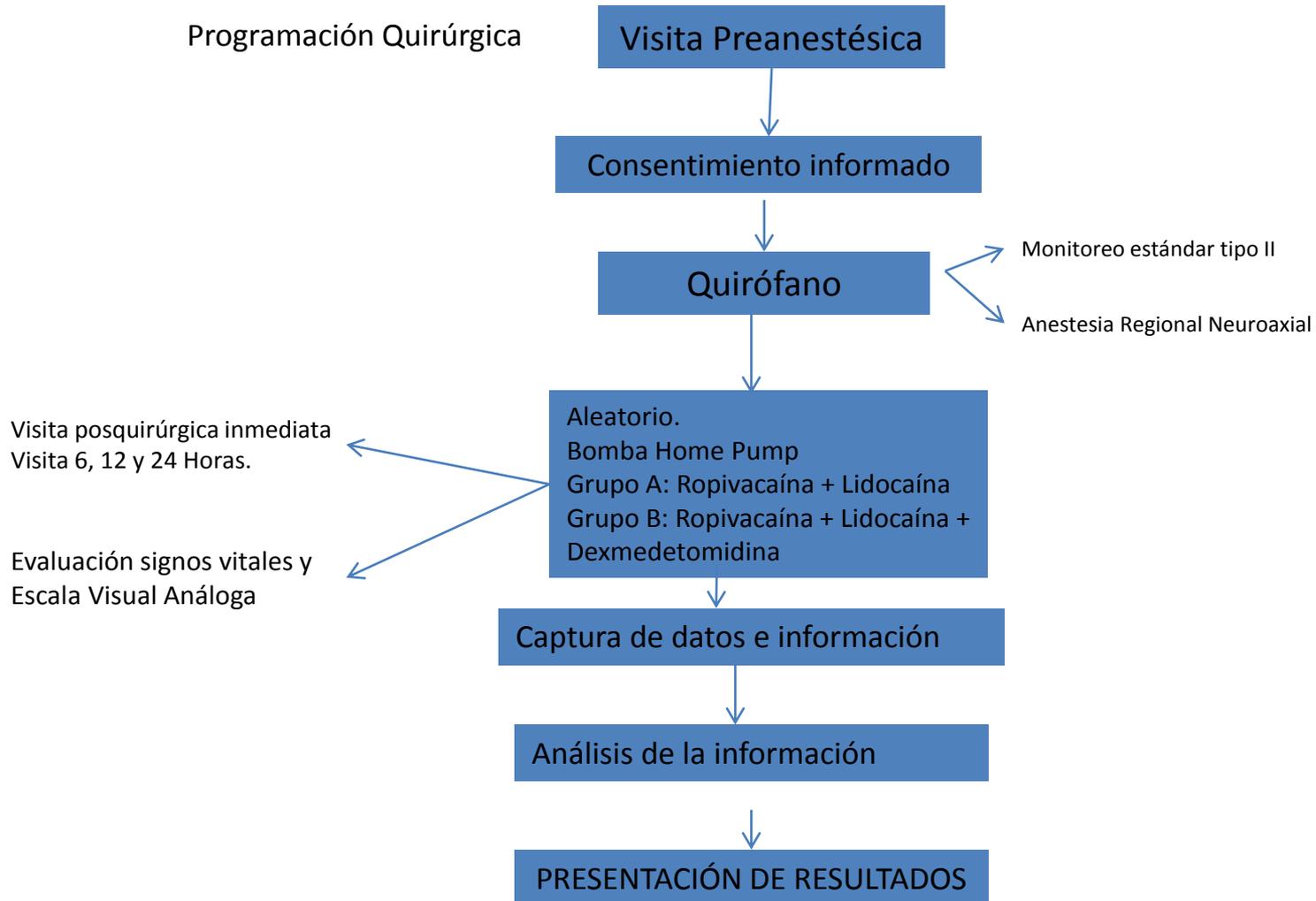
HIPÓTESIS

- La ropivacaína y la adición de dexmedetomidina en infusión peridural son más efectivas que la ropivacaína sola en el manejo del dolor posoperatorio por histerectomía.
- La ropivacaína y la adición de dexmedetomidina en infusión peridural es menos efectiva que la ropivacaína sola en el manejo del dolor posoperatorio por histerectomía.
- La ropivacaína sola y ropivacaína con dexmedetomidina en infusión peridural no son efectivas en el manejo del dolor posoperatorio por histerectomía.

OBJETIVO GENERAL

- Comparar la efectividad de la ropivacaína versus ropivacaína y dexmedetomidina en infusión peridural como manejo del dolor posoperatorio por histerectomía en el Hospital de Alta Especialidad ISSSTE Veracruz, durante el periodo comprendido Marzo 2014-Marzo 2015.

METODOLOGÍA



METODOLOGÍA

VARIABLES	CARACTERÍSTICA	MEDICIÓN
DEPENDIENTE	ROPIVACAÍNA ROPIVACAÍNA Y DEXMEDETOMIDINA	PORCENTAJE
DEPENDIENTE	DOLOR POSOPERATORIO POR HISTERECTOMÍA	ESCALA VISUAL ANÁLOGA