



Universidad Veracruzana

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE
VERACRUZ



SUBDIRECCIÓN DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO
**EFICACIA DEL BLOQUEO AXILAR CON ROPIVACAINA AL 0.75% EN
COMPARACION CON ROPIVACAINA AL 0.75% + BUPRENORFINA 150µg
PARA CIRUGIA DE ANTEBRAZO**

Para obtener el título de especialista en:
ANESTESIOLOGIA

Presenta
DR. EDUARDO LUIS PERALTA FIGUEIRAS

Director de Tesis
DRA. ROSA MARIA TORRES HERNANDEZ

Director Metodológico
DR. EN C. ROBERTO LAGUNES CORDOBA

Veracruz, Ver. Febrero 2014

No Registro HAEV __21/2013_____

TITULO DE LA INVESTIGACION: EFICACIA DEL BLOQUEO AXILAR CON ROPIVACAINA AL 0.75% EN COMPARACION CON ROPIVACAINA AL 0.75% + BUPRENORFINA 150µg PARA CIRUGIA DE ANTEBRAZO.

NOMBRE DEL INVESTIGADOR:

DR.EDUARDO LUIS PERALTA FIGUEIRAS

FIRMA: _____

NOMBRE DEL DIRECTOR DEL PROYECTO

DRA. ROSA MARIA TORRES HERNANDEZ

FIRMA: _____

NOMBRE DEL ASESOR METODOLOGICO

DR. EN C. ROBERTO LAGUNES CORDOBA

FIRMA: _____

NOMBRE DEL JEFE DE SERVICIO

DRA CRISTINA ALEMAN ORTEGA

FIRMA: _____

REVISADO POR:

MCE MARIA ANTONIA HERNANDEZ MANZANARES

FECHA:

25 ENERO 2014

DICTAMEN:

APROBADO

FIRMA:

SUBDIRECTORA DE DEPARTAMENTO DE

DIRECTOR GENERAL EJECUTIVO

EDUACACION E INVESTIGACION

DRA AMPARO SAUCEDO AMEZCUA

DR RAFAEL DE JESUS PICAZO FIGUEROA

H VERACRUZ VER 2 DE SEPTIEMBRE DEL 2013

ASUNTO: Asesoría de Tesis

DRA: **ROSA MARIA TORRES HERNADEZ**

Me permito solicitar a usted a usted la Dirección la de investigación que sirva para la preparación de la Tesis Recepcional , por ser requisito indispensable para la liberación de la Residencia de Anestesiología que realizo en esta Institución de Salud.

Título del Proyecto:

EFICACIA DEL BLOQUEO AXILAR CON ROPIVACAINA AL 0.75% EN COMPARACION CON ROPIVACAINA AL 0.75% + BUPRENORFINA 150µg PARA CIRUGIA DE ANTEBRAZO.

Por lo antes expuesto , si no tiene inconveniente , acepte la petición con el fin de dar inicio y presentarlos en los tiempos establecidos .Agradeciendo de antemano su atención y apoyo para la realización de este trabajo.

ATENTAMENTE

DR EDUARDO LUIS PERALTA FIGUEIRAS

Con copia para

- Subdirección de Enseñanza, Investigación y Capacitación
- Comisión de investigación y Bioética del Hospital

H VERACRUZ VER 2 DE SEPTIEMBRE DEL 2013

ASUNTO: Asesoría de Tesis

Dr. En C: **ROBERTO LAGUNES CORDOBA**

Me permito solicitar a usted Dirección de investigación que sirva de gente para la preparación de la Tesis Recepcional , por ser requisito indispensable para la liberación de la Residencia de Anestesiología que realizo en esta Institución de Salud.

Título del Proyecto:

EFICACIA DEL BLOQUEO AXILAR CON ROPIVACAINA AL 0.75% EN COMPARACION CON ROPIVACAINA AL 0.75% + BUPRENORFINA 150µg PARA CIRUGIA DE ANTEBRAZO.

Por lo antes expuesto , si no tiene inconveniente , acepte la petición con el fin de dar inicio y presentarlos en los tiempos establecidos .Agradeciendo de antemano su atención y apoyo para la realización de este trabajo.

ATENTAMENTE

DR EDUARDO LUIS PERALTA FIGUEIRAS

Con copia para

-Subdirección de Enseñanza, Investigación y Capacitación

-Comisión de investigación y Bioética del Hospital

AGRADECIMIENTOS

Al Señor mi Dios:

Ya que él es que me ha guiado en su camino , que me ha librado de la maldad a mi alrededor y ha sido muy misericordioso en mi vida ya que me ha dado todo lo que un hijo de Dios puede pedir para luchar en esta vida y por su familia y aun que ande en valle de sombras y muerte no temeré mal alguno por que él siempre está a mi lado .

A mi Madre:

Que es la mejor madre que dios me pudo mandar que no tengo palabras para decirle que esto es el fruto de la gran madre que es y que gracias a ella yo no hubiese logrado este gran paso en mi vida , con su gran amor de madre y su apoyo siempre serás para mí la mejor madre de este mundo y el mejor ejemplo para mi familia .

A mi Esposa:

Le agradezco que a pesar del tiempo , me has demostrado su apoyo amor , cariño y comprensión que con los años me ha dado y eso me motiva a seguir adelante además gracias por darme el mejor regalo de mi vida el motivo de mantenerme en pie y no ver a tras siempre para adelante para cuidarlas por siempre , gracias por darme a Renata que la amo y ahora en adelante tengo más por que luchar en esta vida como cabeza de familia , no hubiera sido esto posible si no estuvieran a mi lado .

A mis maestros:

Que a pesar de todo , los admiro mucho y no podría nombrar a todos por que cada uno en alguna etapa de mi formación me apporto algo pero en especial tengo gran admiración por la Dra. Cristina Alemán Ortega por si apoyo brindado en este tiempo y por ser para mí un gran ejemplo de liderazgo en el servicio también agradezco con toco mi corazón a la Dra. Rosa Torres

Hernández por ser una de las que me impulso a seguir adelante en esta gran profesión y contar siempre con su apoyo incondicional en esta última etapa , seguiré su gran ejemplo como anestesiólogo siempre .

RESUMEN

ANTECEDENTES : Las fracturas del antebrazo constituyen el 10 a 14 % de todas las fracturas en el servicio de traumatología y ortopedia , el bloqueo axilar con el uso de Ropivacaina + Buprenorfina , puede ofrecer las mejores condiciones anestésicas para cirugía de antebrazo .

OBJETIVO: Identificar la eficacia y la seguridad del bloqueo axilar con Ropivacaina al 0.75%+ Buprenorfina 150 µg en comparación Ropivacaina 0.75% sola para cirugía de antebrazo.

MATERIAL Y METODOS : se incluyeron 30 pacientes que fueron divididos en dos grupos A) se administró Ropivacaina 225mg al 7.5% y grupo B) Ropivacaina 225mg al 7.5% + Buprenorfina 150 µg , con un volumen total de 30 ml para ambos grupos , se valoró el inicio del bloqueo motor y sensitivo y la duración de los mismos fueron registrados , el dolor posoperatorio fue valorado con la escala visual análoga (EVA) se monitorizaron signos vitales y toxicidad en el transanestésico y posanestésico .

RESULTADOS: La edad de los pacientes 46.7 ± 32.44 años, El ASA I 19 pacientes y ASA II 11 pacientes, las constantes hemodinámicas obtenidas: La Frecuencia cardiaca I en el Grupo I basal 83.5 ± 8.01 lat. x min y final 85.3 ± 9.1 latidos por min, en el grupo II basal 88 ± 11.2 y final 87.2 ± 14.21 , El porcentaje de analgesia que se midió con EVA a los 15 minutos en ambos grupos el 90% a los 30 minutos En el grupo I fue del 10% y grupo II 30% ($p < 0.05$) a los 60 min en ambos grupos 60%.

CONCLUSIONES : se concluye que el uso de Ropivacaina al 0.75% + Buprenorfina 150µg da mejores condiciones anestésica para cirugía de antebrazo en ortopedia que el uso de Ropivacaina 0.75% sin narcótico, se presentó analgesia posoperatoria significativa agregando narcótico .

ABSTRACT

BACKGROUND: Forearm fractures constitute 10-14 % of all fractures in the trauma and orthopedics, axillary block using Ropivacaine + Buprenorphine anesthetic can provide the best conditions for forearm surgery.

OBJECTIVE: To assess the efficacy and safety of axillary block with Ropivacaine 0.75% versus Ropivacaine 0.75 % + 150 mg Buprenorphine for forearm surgery.

MATERIAL AND METHODS : 30 patients were divided in two groups A) were included Ropivacaine 225mg was administered at 7.5 % and group B) Ropivacaine 225mg 7.5% + Buprenorphine 150 mg , with a total volume of 30 ml for both groups was assessed start the motor and sensory block and duration thereof were recorded , postoperative pain was assessed using the visual analogue scale (VAS) and vital signs were monitored toxicity in transanesthetic and postanesthetic .

RESULTS: The age of patients 46.7 ± 32.44 years, 19 patients ASA I and ASA II 11 patients, hemodynamic constants obtained: The heart rate in Group I I basal 83.5 ± 8.01 lat . x min and 85.3 ± 9.1 end beats per min , in group II 88 ± 11.2 basal end and 87.2 ± 14.21 , The percentage of analgesia was measured by VAS at 15 minutes in both groups 90% at 30 minutes in the group I was 10% and 30 % in group II ($p < 0.05$) at 60 min in both groups 60 %.

CONCLUSIONS: We conclude that the use of Ropivacaine 0.75% + 150 μ g Buprenorphine works better anesthetic conditions for forearm surgery in orthopedics that using Ropivacaine 0.75 % non- narcotic, significant postoperative analgesia was provided by adding narcotic.

INDICE

	Pagina
INTRODUCCION	1
ANTECEDENTES BIBLIOGRAFICOS	3
JUSTIFICACION	7
OBJETIVOS	8
METODOLOGIA	9
RESULTADOS	11
DISCUSION	12
CONCLUSIONES	13
BIBLIOGRAFIA	14
ANEXOS	15

