



## CONTROL DE QUALITAT DE L'ANALGÈSIA POSTCESÀRIA EN UN HOSPITAL TERCIARI: ESTUDI PROSPECTIU OBSERVACIONAL

Carla Boltà Masramon; Agnès Martí Acebedo; Paula Bericat Melero; Alberto Coy Serrano; Itziar Insausti Pacheco; Enrique Moret Ruiz; Jaume Canet Capeta

*Servei d'Anestesiologia i Reanimació de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. UAB*

**OBJECTIUS:** Una bona analgèsia postcesària és imprescindible per a la deambulació precoç de la mare i la cura del nadó. L'objectiu fou determinar la qualitat i l'efectivitat de l'analgèsia postoperatòria en pacients sotmeses a cesària al nostre centre.

**MATERIAL I MÈTODES:** Hem realitzat un estudi prospectiu observacional durant l'octubre i novembre del 2015 on es van incloure tot tipus de cesàries realitzades. Segons criteri mèdic es va realitzar anestèsia intradural, peridural o general i es va administrar morfina intratecal (100mcg), peridural (1,5-3mg) o elastòmer endovenós (tramadol 400mg i dexketoprofè 200mg) respectivament segons els nostres protocols vigents. Es van recollir a les 24h/48h: intensitat del dolor (EVA), necessitat d'analgèsia de rescat, aparició de nàusees/vòmits (NV) i capacitat de deambulació.

**RESULTATS:** La mostra total fou de 57 pacients. La morfina intratecal (n=29) fou efectiva durant el postoperatori de les cesàries no iteratives amb EVA>4 en el 25% dels casos, però no en les iteratives durant les primeres 24h al no assolir un EVA<4 en un 75% dels pacients. Utilitzant morfina peridural (n=24), l'analgèsia fou igualment efectiva en cesàries no iteratives, essent la dosi analgèsica òptima amb menys NV de 2mg. L'elastòmer endovenós no va assolir l'objectiu (EVA>4 en el 50% dels casos a les 24h).

**CONCLUSIONS:** Els resultats han permès reajustar les dosis de morfina en les cesàries iteratives per tenir un millor control del dolor amb menys efectes adversos. L'ús d'elastòmer a les dosis habituals no és efectiu. Cal contrastar aquestos resultats amb altres estudis prospectius en pràctica clínica habitual.