



USO DE KETAMINA INTRAOPERATORIA COMO ANTIHIPERALGÉSICO EN TRES CASOS DE DESARTICULACIÓN DE CADERA POR LIPOSARCOMA

Elena Rico; Sonia Patricia Ariza; Luciano Jesús Ramírez; Cinthya Connie Llaja; Marta Caballero; Javier Bocos; Antonia Dalmau; Antonio Sabaté

H. Universitario de Bellvitge

Objetivos:

Describir el manejo intraoperatorio de tres pacientes afectados de liposarcoma en muslo intervenidos para desarticulación de cadera desde el punto de vista de control de dolor postoperatorio severo. Monitorización de escala analgésica visual (EVA) en el postoperatorio inmediato durante las primeras 48h.

Material y métodos:

Paciente 1: Varón de 69a, 80 kg y 164cm Tiempo quirúrgico: 75 minutos

Paciente 2: Varón de 84ª, 70 kg y 165 cm Tiempo quirúrgico: 75 minutos

Paciente 3: Varón de 44 a, 60 kg y 165 cm Tiempo quirúrgico: 120 minutos

Se realiza inducción standard con Fentanilo, Propofol y Rocuronio. Previo a estímulo nociceptivo se administra bolo de Ketamina a dosis 0.15 mgr/kg y perfusión continua a dosis de 2 mcg/kg/min. Mantenimiento con gases halogenados y stop perfusión 15-30 minutos previos a despertar.

Resultados:

En los tres casos no precisaron más dosis de opiáceos intraoperatorio. El EVA inicial fue leve en recovery inmediato como en las 48 h de seguimiento. El consumo de PCA morfina durante las primeras 48h fue de 4.5 mgr, 14 mgr y 4 mgr respectivamente. Solamente 1 paciente presentó sintomatología compatible con síndrome miembro fantasma (con EVA leve). Alta a domicilio en dos casos con analgésicos no opiáceos y el tercero con menores dosis de mórficos habituales.

Conclusiones:

La Ketamina intraoperatoria a dosis subanestésicas es útil en el manejo de pacientes en los que se prevee dolor operatorio severo consiguiendo disminuir el consumo de mórficos en el postoperatorio inmediato.