



Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...



HOSPITAL DE CERDANYA / HOSPITAL DE CÉRDAGNE

Palau d'Esports i Congressos d'Alp, Girona

XIV

Congrés de la Societat Catalana
d'Anestesiologia, Reanimació i
Terapèutica del Dolor

8 i 9 de novembre de 2018

WWW.CONGRESSCARTD.ORG

BLOQUEIG CONTINU DEL PLA DEL MÚSCUL ERECTOR DE LA COLUMNA PER A CIRURGIA RADICAL DE MAMA: EXPERIÈNCIA EN DOS CASOS

Joan Pla Bosch; Elena Suarez Edo; Ligia Mría Pérez Ortega, Ivan Villaverde Castillo
Hospital Universitari Vall d'Hebron

INTRODUCCIÓ

El bloqueig de la fàscia del múscul erector de la columna consisteix en la injecció d'anestèsic local per sota del múscul erector de la columna, a nivell de l'apòfisi transversa de T5, anestesiant les rames ventrals i dorsals dels nervis espinals, amb l'objectiu de proporcionar analgèsia intraoperatoria i postoperatòria, reduint la dosi d'opioides. Descriu l'ús d'aquest bloqueig amb col·locació d'un catèter per infusió continua en cirurgia oncològica de mama.

MÈTODES I MATERIALS

Es realitza bloqueig continu ecoguiat en dues pacients de 47 i 49 anys, sotmeses a mastectomia subcutània amb col·locació d'expansor o pròtesis. S'utilitza mepivacaína (1%) 15mL i ropivacaína (0.375%), 15mL, previ a la cirurgia, i es deixa bomba elasmèrica de ropivacaína (0.2%), a 5mL/hora, durant les 24h següents a la intervenció. Es recull la necessitat d'analgèsia intraoperatoria i postoperatòria, monitoritzada, la darrera, mitjançant l'escala visual analògica (EVA) a les 0, 2, 6, 12 i 24 hores postoperatòries.

RESULTATS

Cap de les dues pacients va requerir analgèsia intraoperatoria a part de fentanil (2 mcg/kg) a la inducció. En el postoperatori es va observar un valor de VAS de 0-2/10 en la primera pacient, mentre que en la segona es van registrar uns valors de 0-4/10.

CONCLUSIONS

Els resultats observats orienten aquesta tècnica com a una eina eficaç en el tractament del dolor intra i postoperatori. Proposem la utilització d'aquest bloqueig com a alternativa anestèsica en cirurgies de tòrax extratoràciques. Seria necessari la realització d'estudis complementaris per avaluar l'eficàcia i comparar-ho amb les tècniques anestèsiques habituals.