



Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...



HOSPITAL DE
GERDANYA / HOSPITAL DE
L'EMPORDÀ

Palau d'Esports i Congressos d'Alp, Girona

XX Jornada d'Anestesiologia en Infermeria

9 de novembre de 2018



WWW.CONGRESSCARDT.ORG

ANESTESIA LIBRE DE OPIOIDES LA PERSPECTIVA DE UN HOSPITAL COMARCAL

Nuno Ferreira Albuquerque Costa; Jordi Serrat; Mercè Jimenez Villa; Teresa Planella Rius; Julio Roza Baglietto; Jordi Boada Carcel
Hospital Universitario de Vic, Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor

Objetivos

La anestesia libre de opioides (ALO) emerge progresivamente por los efectos potencialmente deletéreos de los opioides. Mediante protocolo de analgesia multimodal, nos proponemos a analizar los resultados obtenidos para esta técnica.

Métodos

Análisis transversal de 30 pacientes consecutivos manejados con ALO para cirugía urgente, cirugía programada y cirugía mayor ambulatoria, mediante evaluación de requerimiento anestésico intraoperatorio, estabilidad hemodinámica, dificultad de extubación, control analgésico postoperatorio, presencia de náuseas y/o vómito postoperatorio (NVPO) y tiempo de ingreso hospitalario.

Resultados

En el postoperatorio inmediato, 83,3% con 95% de intervalo de confianza del (69,99 a 96,67%) de los pacientes intervenidos presentaron adecuada analgesia siendo que 60% (42,47 a 77,53%) refirió ausencia de dolor y 23,3% (8,2 a 38,47%) presentó dolor leve. El 20% (5,69 a 34,31%) necesitó rescate opiáceo en las primeras 6h postoperatorias. A las 24h postoperatorias el 96,67% (90,24 a 100%) presentó adecuado control de dolor siendo necesario rescate analgésico en 3,33% (0 a 9,76%) de los pacientes. La mediana de ingreso hospitalario fue de 2 días para cirugía programada y de 4 días para cirugía urgente ($p < 0,05$), con cociente de riesgo de 3,425 (1,415 a 8,293) para cirugía urgente. Todos los pacientes presentaron adecuada profundidad anestésica, sin requerimiento de control hemodinámico suplementar, excelente tolerancia a retirada de soporte ventilatorio y no se han presentado NVPO.

Conclusiones

Pese la complejidad inherente del manejo de múltiples coadyuvantes, los resultados preliminares obtenidos y evidencia actual motivan a plantear futuras investigaciones.