

# XV

CONGRÉS DE LA  
SOCIETAT CATALANAD'ANESTESIOLOGIA,  
REANIMACIÓ I TERAPÈUTICA DEL DOLOR  
XXI Jornada d'Anestesiologia en Infermeria

4 i 5 DE NOVEMBRE DE 2021  
Congrés online



Medicina perioperatòria,  
futur de l'anestesiologia



## DESCRIPCIÓN DEL PROTOCOLO ANESTESIA LIBRE DE OPIOIDES PARA EL MANEJO ANESTÉSICO EN CIRUGÍA BARIÁTRICA. NUESTRA EXPERIENCIA

Rosa Parra González, Rosa Parra; Gracia Cárdenas; Beatriz Martínez; Dawid Rozenkiewicz;  
June Azkarate; Nuria Isach  
Hospital General de Granollers

La anestesia libre de opioides (OFA) parece ser una buena alternativa para disminuir el riesgo de complicaciones relacionadas con el uso de opioides en pacientes sometidos a cirugía bariátrica. El objetivo de este estudio es describir nuestra experiencia tras implementar el protocolo OFA para cirugía bariátrica en el Hospital de Granollers.

Se realiza un estudio prospectivo, observacional, en 13 pacientes sometidos a bypass gástrico laparoscópico de Enero a Julio de 2021. Aplicamos el mismo protocolo OFA con Dexmedetomidina, Ketamina y Lidocaína.

Los resultados obtenidos fueron los siguientes. La edad media fue de 54 años y el índice de masa corporal medio 43. La TAM y FC intraoperatorias presentaron muy baja variabilidad. El BIS se mantuvo estable entre 40-50. En el postoperatorio inmediato se evaluó el dolor mediante la escala visual analógica (EVA) y el requerimiento de rescate analgésico con opioides en las 24 horas post-quirúrgicas. Un 75% de los pacientes presentaron EVA de 0 y solo uno presentó EVA >5. Ninguno de ellos requirió rescate con opioides. La SpO2 se mantuvo >96% en todos ellos y ninguno presentó complicaciones ventilatorias en el post-operatorio. La estancia media hospitalaria fue de 2 días.

Nuestro protocolo parece ser eficaz para el manejo anestésico de estos pacientes, para una óptima analgesia intraoperatoria y postoperatoria y para la prevención de complicaciones ventilatorias postoperatorias. Parece por lo tanto favorecer la recuperación quirúrgica precoz. De todos modos, son necesarios estudios con un número mayor de pacientes para obtener resultados concluyentes.