



ANALGESIA MULTIMODAL PARA CIRUGÍA COLORECTAL. COMPARACIÓN DE DOS PAUTAS DIFERENTES

Miguel Garcia Olivera; Irene Romero Bhathal; Laura Castellort Masco; Hugo Rivera Ramos;
Marta Antelo Adran; Marc Sadurni Sarda; Leire Larranaga Altuna
Hospital del mar

Introducción:

Los opioides perioperatorios se asocian a efectos adversos que pueden empeorar el outcome quirúrgico. La analgesia multimodal pretende disminuir su uso asociando coadyuvantes como dexmedetomidina, lidocaína, ketamina o magnesio.

El objetivo del estudio es comparar dos estrategias de analgesia multimodal.

Métodos: Estudio observacional de cohortes en cirugía colorrectal laparoscópica electiva (2017-2020). Aceptado por el comité de ética del hospital. Se dividieron en tres cohortes según el tratamiento analgésico intraoperatorio:

- LidoKeta: Ketamina 0.5mg/Kg + Bolus de lidocaina 1.5mg/Kg + perfusión Lidocaina 2mg/Kg/h. Fentanilo a demanda.
- Cocktail Multimodal: Ketamina 0.5mg/Kg + Bolus de lidocaina 1.5mg/Kg + Dexmedetomidina 1mcg/Kg. Perfusión de Dexmedetomidina 0.3mcg/Kg/h + Lidocaina 1.5mg/Kg/h + Mg 10mg/Kg/h. Fentanilo a demanda.
- Control: No coadyuvantes. Fentanilo a demanda.

Se recogieron variables demográficas (sexo, edad, IMC, ASA) e intraoperatorias (tipo de IQ, duración).

Outcome primario: Consumo de fentanilo intraoperatorio (ANOVA) Outcome secundario: Incidencia de ileo postoperatorio (??)

Resultados:

165 pacientes analizados. No diferencias en variables demográficas e intraoperatorias.

-Fentanilo intraoperatorio en μg totales y $\mu\text{g}/\text{Kg}/\text{h}$ ($p < 0.05$):

- Control (52): $669\mu\text{g} \pm 227$ totales ($2,69 \mu\text{g}/\text{Kg}/\text{h} \pm 1,26$)
- LidoKeta (74): $608 \mu\text{g} \pm 208$ ($2,41 \mu\text{g}/\text{Kg}/\text{h} \pm 1,12$)
- Cocktail (39): $362\mu\text{g} \pm 145$ ($1,49\mu\text{g}/\text{Kg}/\text{h} \pm 0,84$)

-Incidencia de ileo postoperatorio ($p=0.3$):

- Control (52): 13.4%
- LidoKeta (74): 8.1%
- Cocktail (39): 10.2%

Conclusiones:

Gracias a nuestros resultados, podemos valorar la eficacia de la terapia multimodal para disminuir el uso de fármacos opioides en la cirugía laparoscópica colorrectal. Es necesario sin embargo profundizar en otros aspectos como efectos secundarios o cambios demográficos.