



## EVALUACIÓ ECOGRÀFICA DE LA DISTÀNCIA PELL-ESPAI EPIDURAL EN ANESTÈSIA NEUROAXIAL OBSTÈTRICA: OPTIMITZACIÓ DE LA PRECISIÓ DEL PROCEDIMENT

Mauricio David Soto Guanotasig (AUTOR) , Carla Farré Tebar (TUTORA) , Hadit Inidira Contreras Villamil (CoRs) , Xavier Fontarnau Planas (CoRs), Antonio José Navarro González (CoRs), Cristina Prat Llimargas (Cap de Servei)

*Xarxa Asistencial Manresa*

Els notables avanços en el desenvolupament i l'accessibilitat de l'ecografia han permès la seva integració en diversos àmbits de l'anestesiologia, incloent-hi l'anestèsia neuroaxial. Diversos estudis han subratllat el seu impacte en la seguretat i precisió d'aquests procediments.

Es va realitzar una avaluació ecogràfica a nivell neuroaxial de 10 pacients obstètriques en treball de part, amb la finalitat de mesurar ecogràficament la distància pell-complex posterior. Les pacients van ser col·locades en posició asseguda amb una lleugera flexió cap endavant de la columna vertebral. Es va utilitzar un transductor convex de 2.5MHz en el pla mitjà sagital, aconseguint visualitzar les apòfisis transverses i les espinals. Realitzant un canvi de sagital a transversal, es va localitzar el complex posterior (ligament groc-duramare dorsal). En mesurar la distància aproximada entre la pell i aquest espai, i comparant-la amb la distància obtinguda al realitzar la tècnica a cegues posteriorment, es va observar una variació entre 0.5 cm i 1.5 cm.

Durant el procediment es va evidenciar que l'èxit de la tècnica està subjecte a diversos factors, entre els quals destaca l'habilitat de l'operador i les característiques del pacient, l'avaluació ecogràfica per a la realització de l'anestèsia neuroaxial pot resultar útil especialment en pacients obstètriques, traduint-se en una reducció tant del nombre d'intents com de la incidència de complicacions. Cal tenir en compte però, que si no es realitza la tècnica amb la guia ecogràfica en temps real, pot existir un diferència de fins a 1.5 cms en les mesures obtingudes ecogràficament.