



## ANALGESIA REGIONAL EN EL CONTROL DEL DOLOR DEL TRAUMA TORÀCIC.

Laura Piñeiro, Ibone Urrutia, María Grao, Gemma Usúa, Anna Server, Susana Manrique.

*Hospital Vall d'Hebron*

### ANTCEDENTS:

Home de 57 anys amb antecedents de trastorn per abús de substàncies en tractament amb metadona 25mg/dia, miocardiopatia dilatada i VIH.

### INFORME DEL CAS:

PPT0 precipitat de 12 metres. Balanç lesional: fractures vertebinals i pràcticament totalitat de les costelles de l'hemitòrax dret que condicionen un volet costal i hemoneumotòrax. Abstinència i dolor mal controlats amb analgèsia convencional, ketamina i opiodes a dosis elevades que van generar com a complicacions allargament del QT, Íleo paralític i estrenyiment. Claudica requerint intubació oro-traqueal i traqueostomia precoç per weaning prolongat. Es contacta amb la unitat del dolor que opta per l'analgèsia regional col·locant un catèter paravertebral amb Ropivacaïna 0,2%, que millora el seu control analgèsic permetent suprimir els opiodes i facilitar el weaning. El dolor postoperatori es va controlar amb un catèter a l'ector espinal.

### DISCUSSIÓ:

Les fractures costals provoquen un dolor molt intens. El seu control és el pilar del tractament del trauma toràcic. L'analgèsia regional es presenta com una alternativa per reduir el consum d'opiodes, facilitar el weaning i disminuir les complicacions derivades. Tradicionalment la tècnica regional d'elecció era l'epidural, tot i que actualment queda reservada per a trauma toràcic bilateral. D'elecció són el catèter a l'espai paravertebral o a l'ector espinal amb menys repercussió hemodinàmica, complicacions i equiparables en potència analgèsica.

### PUNTS CLAU D'APRENTATGE:

- Importància del control del dolor en trauma toràcic.
- Facilita weaning i disminueix complicacions respiratòries.
- Analgèsia multimodal per disminuir consum d'opiodes i efectes adversos.

### REFERÈNCIES:

- Michelet P, Boussen S. Case scenario - thoracic trauma. Ann Fr Anesth Reanim. 2013;32(7-8):504-509. doi:10.1016/j.annfar.2013.07.009
- Kim M, Moore JE. Chest Trauma: Current Recommendations for Rib Fractures, Pneumothorax, and Other Injuries. Curr Anesthesiol Rep. 2020;10(1):61-68. doi:10.1007/s40140-020-00374-w
- Uptodate. Initial evaluation and management of chest wall trauma in adults. Legome E. , Hammel JM. febrero

# XVI

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

XXII Jornada d'Anestesiologia  
en Infermeria

LaFACT / Terrassa • 2 i 3 de Novembre de 2023



2023 [internet]. Disponible en:

[https://www.uptodate.com/contents/initial-evaluation-and-management-of-chest-wall-trauma-in-adults?search=trauma%20toracico%20y%20control%20del%20dolor&source=search\\_result&selectedTitle=3~150&usage\\_type=default&display\\_rank=3#H1071011308](https://www.uptodate.com/contents/initial-evaluation-and-management-of-chest-wall-trauma-in-adults?search=trauma%20toracico%20y%20control%20del%20dolor&source=search_result&selectedTitle=3~150&usage_type=default&display_rank=3#H1071011308)