



BENEFICIS DE LA INFILTRACIÓ DE LA FERIDA QUIRÚRGICA I EL BLOQUEIG DEL PLA TRANSVERSAL ABDOMINAL AMB LEVOBUPIVACAÏNA EN HERNIOPLÀSTIA INGUINAL OBERTA.

Laura Salmerón; Sònia Vilà

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Introducció: La reparació de l'hèrnia inguinal és una de les operacions més habituals en la nostra societat, suposa entre el 20-30% de patologies quirúrgiques generals. D'altra banda, el 75% dels pacients pateixen dolor postoperatori moderat i intens. El seu mal control incrementa l'estada hospitalària, costos i insatisfacció. Aquesta es pot realitzar mitjançant cirurgia major ambulatoria (CMA) i part del seu èxit dependrà de l'elecció de l'estratègia anestèsica adequada.

Objectiu: Determinar si la infiltració de la ferida quirúrgica o el TAP són efectius per a disminuir la incidència del dolor postoperatori en cirurgies de reparació d'hèrnia inguinal oberta.

Metodologia: Estudi de 405 persones intervingudes de reparació d'hèrnia inguinal oberta mitjançant anestèsia general en el Pius Hospital de Valls. Es tracta d'un assaig clínic aleatoritzat amb 3 grups d'estudi amb 135 pacients per grup: grup control amb

la tècnica anestèsica general (AG) (sense infiltració ni TAP) i dues d'estudi; un tractat amb

AG més bloqueig anestèsic TAP i un altre amb AG més infiltració de la ferida quirúrgica. L'assignació es realitzarà de manera aleatòria als grups d'estudi. Es realitzarà una anàlisi

inferencial de les dades i els resultats es mostraran en forma de representació gràfica. Resultats esperats:

S'espera una reducció de la incidència de dolor postoperatori, menor requeriment d'opiàci i dels seus efectes adversos, i una millor reinserció de la vida diària en els 2 grups experimentals en comparació al grup de control.

Autora: Laura Salmerón Sánchez, Infermera d'Anestèsia de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. **Coautora:** Sònia Vilà Gené, Infermera d'Anestèsia del Pius Hospital de Valls.