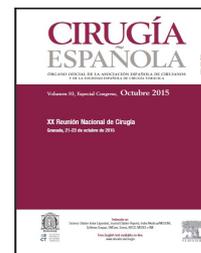




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-402 - INFLUENCIA DE LA ANALGESIA EPIDURAL EN EL CONFORT Y CALIDAD DEL SUEÑO EN EL POSTOPERATORIO DE LA CIRUGÍA COLORRECTAL. EXPERIENCIA EN UN CENTRO DE SEGUNDO NIVEL

Rodríguez Padilla, Ángela; García del Pino, Beatriz; Perea Sánchez, María José; Martín García de Arboleya, Rocío; Rada Morgades, Ricardo; Vega Blanco, Juan; Martínez Mojarro, Rocío; Balongo García, Rafael

Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva.

Resumen

Introducción: Existen numerosos factores que afectan a la recuperación postoperatoria del paciente. El sueño es una de ellas, ya que los trastornos del sueño postoperatorios pueden conducir al desarrollo de fatiga, hipoxemia transitoria, inestabilidad hemodinámica, eventos cardiacos y alteración del estado mental. Tras una intervención quirúrgica mayor, los pacientes presentan una reducción de las horas de sueño, aumento de su fragmentación, disminución de la fase REM y aumento del sueño diurno. La calidad subjetiva del sueño ha sido estudiada en pacientes sometidos a diferentes tipos de cirugía, demostrándose una reducción de la misma hasta en un 55% de los pacientes después de la cirugía.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional sobre la calidad subjetiva del sueño postoperatorio en pacientes con analgesia epidural intervenidos en nuestro centro durante el año 2014. La calidad subjetiva del sueño se mide con una escala que clasifica el sueño como buena, intermedia y mala.

Resultados: Serie de 75 pacientes, 41 hombres y 34 mujeres, con edad media de 67,39 años (DE \pm 10,33) intervenidos de cáncer colorrectal, a los que se coloca un catéter epidural para control del dolor postoperatorio. Durante las 48 horas en las que se administró analgesia epidural el 73% de los pacientes presentó dolor leve (EVA < 4), el 16,2% dolor moderado (EVA 4-6) y el 10,8% dolor intenso (EVA > 6). En cuanto a la calidad del sueño, a las 24 horas el 52% de los pacientes presentó una calidad buena del sueño, el 33,3% tuvo sueño intermedia y en el 14,7% restante mala calidad del sueño. A las 48 horas el 64,7% de los pacientes presentó un sueño de buena calidad, el 23,5% sueño intermedio y el 11,8% mala calidad del sueño. Respecto al grado de bienestar, fue bueno en el 74,6% de los casos, intermedio en el 16,9% y malo en el 8,5%. De los 47 pacientes con buena calidad del sueño el 89,1% presentaba dolor leve y ninguno dolor intenso. En los pacientes con calidad intermedia se presentó dolor leve en el 66,7% y dolor intenso en el 5,6%. De los pacientes que catalogan la calidad del sueño como mala, el 70% presentó dolor intenso y solo el 30% presentó EVA > 6. El 83% de los pacientes que presentan un grado de bienestar bueno refieren buena calidad del sueño. El 75% de los pacientes con un grado intermedio de bienestar han presentado una calidad intermedia del sueño y el 100% de los pacientes con grado de bienestar malo han presentado mala calidad del sueño.

Conclusiones: Muchos factores contribuyen al desarrollo de trastornos del sueño postoperatorios. Estos factores incluyen el dolor, factores ambientales, la respuesta al estrés quirúrgico y la medicación entre otros. El dolor nocturno tiene un importante efecto perjudicial sobre el sueño. En nuestro estudio se puede observar que el control del dolor mediante analgesia epidural aumenta la calidad del sueño de los pacientes, con el consiguiente incremento del bienestar y la apreciación subjetiva durante el postoperatorio inmediato y la estancia hospitalaria.