



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-310 - EFECTO DE LA ANALGESIA MULTIMODAL EN LA COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA EN RÉGIMEN AMBULATORIO

Reguera Teba, Antonio; Llacer Pérez, Carmen; Ruiz Marín, Carmen; Madero Morales, Miguel Ángel; Capitán Vallvey, José María

Complejo Hospitalario de Jaén, Jaén.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio fue determinar la efectividad de la infiltración con anestésico local en los puertos de entrada y en el lecho quirúrgico de la colecistectomía laparoscópica en cirugía mayor ambulatoria. El uso de bupivacaína podría reducir el dolor postoperatorio favoreciendo el alta precoz.

Métodos: El presente estudio es retrospectivo, analizando los pacientes operados de colecistectomía laparoscópica en CMA desde enero de 2015 hasta marzo de 2017. Se analizó el efecto de infiltración con bupivacaína (20 mL al 0,5%) a nivel de los puertos de entrada así como la instilación peritoneal en el diafragma y en el lecho quirúrgico. Durante el posoperatorio todos los pacientes siguieron el protocolo de analgesia con paracetamol 1 g + metamizol 2 g. Como tratamiento de rescate se utilizó dexketoprofeno IV. Se analizó el dolor según la escala EVA, así como las náuseas y vómitos durante el postoperatorio inmediato y el alta en régimen ambulatorio. Los datos categóricos se compararon con porcentajes y test de Fisher. Para las náuseas y vómitos siguió el método de chi cuadrado. Para analizar el dolor se siguió el método general lineal.

Resultados: Se operaron 320 pacientes, de los cuales 224 fueron incluidos en el estudio: 174 con infiltración y 47 sin infiltración. La media de edad fue de 48 años (16-81), con predominio de sexo femenino (4:1) y un porcentaje de ASA I-II del 87%. El tiempo quirúrgico medio fue de 49 minutos. No se halló disminución de las náuseas y los vómitos. El grado de dolor fue estadísticamente significativo ($p < 0,001$) en el grupo de irrigación con bupivacaína.

Conclusiones: La irrigación con bupivacaína en el lecho quirúrgico y los puertos de entrada en las colecistectomías laparoscópicas, controla el dolor durante las primeras 24 horas en los pacientes de CMA..