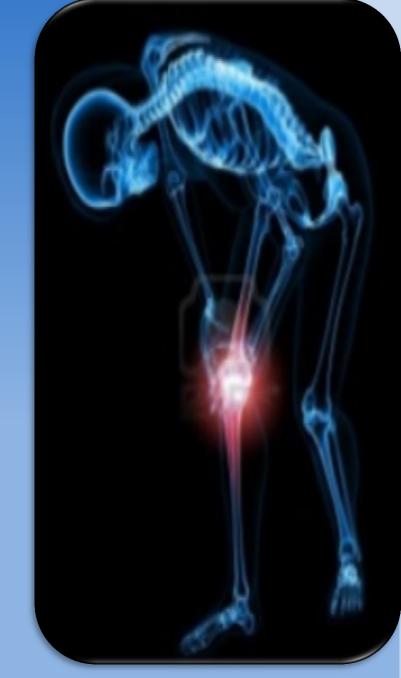
COMPARATIVA ENTRE ANALGESIA INTRAVENOSA, ANALGESIA EPIDURAL Y BLOQUEO REGIONAL EN EL POSTOPERATORIO INMEDIATO DE PROTESIS TOTAL DE RODILLA, REVISION BIBLIOGRAFICA



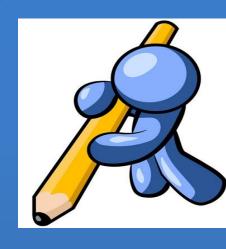








Santoyo Jiménez Beatriz; Santoyo Jiménez Elena y Galisteo Romero Natalia Enfermeras de Reanimación y Cuidados Críticos, Hospital Universitario Fundación Alcorcón de Madrid



INTRODUCCION

La cirugía de Prótesis Total de Rodilla (PTR) está asociada a un dolor postoperatorio intenso. La técnica analgésica ideal debe mantener a los pacientes sin dolor, con fuerza muscular en extremidades y escasos efectos secundarios. Una analgesia inadecuada aumenta la morbimortalidad y prolonga la estancia hospitalaria.



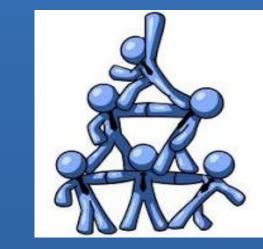
OBJETIVOS

- Comparar la eficacia entre las 3 técnicas analgésicas: Analgesia IV, analgesia epidural y bloqueo regional en el control del dolor en pacientes intervenidos de PTR.
- Valorar la seguridad de las 3 técnicas analgésicas evaluando los efectos secundarios y las complicaciones de cada una de ellas.

MATERIAL Y METODO



- Palabras clave: "Knee arthroplasty", "Postoperative analgesia", "Femoral nerve block", "Epidural analgesia", "Adverse effects".
- Búsqueda bibliográfica online en las principales bases de datos: PUBMED (Medline), CUIDEN, LILACS, SCIELO, Google académico + revistas y libros de la Biblioteca de la Universidad Rey Juan Carlos entre los meses de abril a julio 2015 -> 40 Artículos.



Artículos

Fowler SJ et al

- Criterios inclusión/exclusión: Estudios comparativos que evaluaran en las primeras 24 h tanto la eficacia (Escala EVA) como la seguridad (efectos adversos) de los tratamientos farmacológicos para el dolor en la Artroplastia de Rodilla. Publicaciones desde el año 2000*, en castellano e inglés. Pacientes > 18 años -> 6 Artículos.

RESULTADOS

EVA>3= 21.1%

CONTROL DEL
DOLOR

Tamaño

muestral

413

= 56 VA 0= 25% VA 1-3= 28,6%
١

lescas M et al	359	EVA 0= 13,7% EVA 1-3= 31% EVA 4-7= 35,7% EVA >7= 19,6%	EVA 0= 16,3% EVA 1-3= 38,5% EVA 4-7= 34,1% EVA >7= 14,3%	EVA 0= 25% EVA 1-3= 28,6% EVA 4-7= 32,1% EVA >7= 11,1%
Santiveri Papiol X et al	1550	Utilizada como coadyuvante.	N= 999 EVA 1-3= 69,7% EVA 4-7= 25% EVA >7= 5.3%	N= 457 EVA 1-3= 85,9% EVA 4-7= 12,7% EVA >7= 1,4%
		N= 105		

EVA > 3 = 23,1%

N= 135

Analgesia

intravenosa

N= 168

Papiol X et al	1550	Utilizada como coadyuvante.	EVA 1-3= 69,7% EVA 4-7= 25% EVA >7= 5.3%	EVA 1-3= 85,9% EVA 4-7= 12,7% EVA >7= 1,4%
Fernández DL et al	119	N= 105 EVA 3-7= 43% EVA >7= 82.3%		N=14 EVA >3= 48,2%
Mejía- Terrazas EG et al	45	N=15 EVA medio 1,8	N=15 EVA medio 1,8	N=15 EVA medio 0,2
Reina M et al	8	Utilizada como coadyuvante.	Similar control del dolor que Bloqueo regional	N=8 EVA $0=62.5%$ EVA $5=25%$ EVA $6=12,5%$
Fourlar C Lat al	449		N= 204	N=209

EFECTOS ADVERSOS

> EFECTOS ADVERSOS	ANALGESIA	Náuseas Mareo Diaforesis Palpitaciones Depresión respiratoria
	ANALGESIA EPIDURAL	Prurito Hipotensión arterial Cefalea Retención urinaria
< EFECTOS ADVERSOS	BLOQUEO REGIONAL	Retención urinaria



CONCLUSIONES

Las 3 técnicas analgésicas son eficaces y seguras en el tratamiento del dolor. Los estudios analizados muestran que los pacientes tratados con bloqueo de nervios periféricos presentaron mejor control del dolor y menores efectos colaterales, frente a los pacientes analgesiados con técnica IV y epidural.