



## Artigo Original

# Nível de dor no pós-operatório imediato de artrodese lombar após infiltração epidural com sulfato de morfina<sup>☆</sup>



Carlos Alexandre Botelho do Amaral\*, Tertuliano Vieira, Edgar Taira Nakagawa, Eduardo Aires Losch e Pedro José Labronici

Serviço de Ortopedia e Traumatologia do Prof. Dr. Donato D'Ângelo, Hospital Santa Teresa, Petrópolis, RJ, Brasil

### INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 15 de dezembro de 2013

Aceito em 24 de fevereiro de 2014

On-line em 23 de janeiro de 2015

Palavras-chave:

Morfina  
Analgesia epidural  
Dor pós-operatória  
Artrodese  
Fusão vertebral

Keywords:

Morphine  
Epidural analgesia  
Postoperative pain

### R E S U M O

**Objetivo:** Avaliar o nível de dor em pacientes tratados com infusão epidural de sulfato de morfina em Dose única, após procedimento cirúrgico de artrodese lombar.

**Métodos:** Foram submetidos à artrodese lombar posterolateral ou artrodese lombar intersomática por via posterior, em um, dois ou três níveis, 40 pacientes, divididos, prospectivos e randomizados em dois grupos de 20. No primeiro grupo (de estudo) foram infiltrados no espaço epidural, através da área da laminectomia, 2 mg de sulfato de morfina diluídos em 10 mL de soro fisiológico. O segundo grupo (controle) não recebeu analgesia. Os pacientes foram interrogados quanto ao nível de dor, no pré e pós-operatório, com o uso da escala visual analógica (EVA).

**Resultados:** Verificou-se que os pacientes apresentaram uma queda significativa da dor pela EVA. A dor entre o pré e o pós-operatório diminuiu em média 4,7 pontos ( $p = 0,0001$ ), o que corresponde a 53,2% ( $p = 0,0001$ ).

**Conclusão:** Aplicação de 2 mg de sulfato de morfina, em dose única epidural, demonstrou ser uma boa técnica na terapia da dor após cirurgia na coluna lombar.

© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

## Immediate postoperative pain level from lumbar arthrodesis following epidural infiltration of morphine sulfate

### A B S T R A C T

**Objective:** To evaluate the pain level in patients treated with epidural infusion of morphine sulfate in a single dose, after a surgical procedure to perform lumbar arthrodesis.

**Methods:** Forty patients underwent posterolateral lumbar arthrodesis or intersomatic lumbar arthrodesis via a posterior route at one, two or three levels. They were prospectively

<sup>☆</sup> Trabalho desenvolvido no Serviço de Ortopedia e Traumatologia do Prof. Dr. Donato D'Ângelo, Hospital Santa Teresa, e na Faculdade de Medicina de Petrópolis, Petrópolis, RJ, Brasil.

\* Autor para correspondência.

E-mail: [carlosaba@oi.com.br](mailto:carlosaba@oi.com.br) (C.A.B. Amaral).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rbo.2014.02.012>

0102-3616/© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

Arthrodesis  
Vertebral fusion

randomized into two groups of 20. In the first group (study group), 2 mg of morphine sulfate diluted in 10 mL of physiological serum was infiltrated into the epidural space, through the laminectomy area. The second group (controls) did not receive analgesia. The patients were asked about their pain levels before and after the operation, using a visual analogue scale (VAS).

**Results:** It was found that the patients presented a significant diminution of pain as shown by the VAS. From before to after the operation, it decreased by an average of 4.7 points ( $p = 0.0001$ ), which corresponded to 53.2% ( $p = 0.0001$ ).

**Conclusion:** Application of 2 mg of morphine sulfate in a single epidural dose was shown to be a good technique for pain therapy following lumbar spinal surgery.

© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Published by Elsevier Editora Ltda. All rights reserved.

## Introdução

Apesar dos avanços no tratamento da dor no pós-operatório, um grande número de pacientes ainda sofre após cirurgia da coluna vertebral. A maioria dessas cirurgias causa dor intensa no pós-operatório imediato que pode durar pelo menos três dias.<sup>1-5</sup> Essa dor pode aumentar a morbidade e a incidência de complicações, como também causar retardo da reabilitação. Além disso, a dor no pós-operatório é um fator de risco, uma vez que pode ocasionar o desenvolvimento das síndromes de dor crônica.<sup>6</sup>

Métodos seguros e eficientes são, dessa maneira, mandatórios para analgesia no pós-operatório após cirurgia de artrodese vertebral. O uso de opioides por via parenteral tem sido a principal indicação para a analgesia em pacientes que foram submetidos à cirurgia de artrodese lombar por via posterior.<sup>7</sup> Analgesia epidural tem sido usada em alguns procedimentos da coluna lombar, como artrodese vertebral, laminectomia, discectomia, hemilaminectomia e foraminectomia.<sup>8-10</sup> Entretanto, a administração de opioides por via intravenosa ou intramuscular é geralmente feita em doses que podem causar efeitos colaterais, como depressão respiratória, náusea, vômito, sedação, retenção urinária, prurido e íleo paralítico.<sup>7</sup> As outras causas possíveis da dor seriam o posicionamento dos pacientes no peroperatório; o tempo prolongado de anestesia; a incisão cirúrgica posterior longa, que gera desconforto no decúbito dorsal no pós-operatório; o grande descolamento da musculatura paravertebral, necessário para o acesso cirúrgico; e longo tempo de manutenção sobre afastadores.<sup>7</sup> Como o saco dural é dissecado durante esse procedimento, a morfina pode ser facilmente injetada de maneira segura na região epidural pelo cirurgião durante o procedimento cirúrgico.<sup>8,10-16</sup>

Este estudo prospectivo e randomizado teve como objetivo comparar pacientes que foram submetidos à artrodese posterior da coluna lombar com pacientes sem tratamento e comprovar a eficácia de uma dose única de sulfato de morfina epidural no pós-operatório imediato.

## Métodos

Entre junho de 2008 e janeiro de 2010 foram avaliados 40 pacientes submetidos à artrodese lombar intersomática por via

posterior em um, dois ou três níveis. Esses pacientes, com diagnóstico de doença degenerativa discal ou estenose do canal vertebral lombar, foram operados sob anestesia geral, no Hospital Santa Teresa, Petrópolis. Foram obtidos a aprovação do comitê de ética institucional e o consentimento informado de todos os pacientes. Os critérios de exclusão foram: pacientes com ASA > III, alergia ou intolerância a morfina, gravidez, uso de opioides prévio, outras dores no pré-operatório que não na coluna lombar e cirurgias na coluna lombar prévia. O grupo 1 (de estudo) foi submetido, após conclusão do procedimento, a uma infiltração epidural *in situ* através da área da laminectomia com 2 mg de sulfato de morfina diluídos em 10 mL de soro fisiológico 0,9%. O grupo 2 (controle) não foi submetido a infiltração. Em ambos os grupos foi avaliado o nível de dor 24 horas antes do procedimento cirúrgico e de 18 a 24 horas após a cirurgia por meio da escala visual analógica (EVA), que consiste em um instrumento de aferição e evolução dos níveis de dor (tabela 1).

## Metodologia estatística

A análise descritiva apresentou, sob forma de tabela, os dados observados, expressos pela frequência (n), pelo percentual (%) para dados categóricos, pela média  $\pm$  desvio padrão e pela mediana para dados numéricos.

A análise estatística foi composta pelos seguintes métodos:

- para verificar se existe diferença significativa nas variáveis numéricas entre os dois grupos (de estudo e controle), foi usado o teste t de Student para amostras independentes ou

**Tabela 1 – Descritiva geral das variáveis numéricas basais**

Variável	Grupo de estudo (n = 20)	Grupo controle (n = 20)
Sexo feminino n (%)	12 (60,0%)	11 (55,0%)
Sexo masculino n (%)	8 (40,0%)	9 (45,0%)
Hérnia de disco n (%)	10 (50,0%)	11 (55,0%)
Estenose canal vertebral n (%)	10 (50,0%)	9 (45%)
Idade (anos)	52,1 $\pm$ 11,2	51,1 $\pm$ 13,7

Fonte: Hospital Santa Teresa, Petrópolis/RJ.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2718009>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2718009>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)