



REVISTA BRASILEIRA DE ANESTESIOLOGIA

Publicação Oficial da Sociedade Brasileira de Anestesiologia
www.sba.com.br



ARTIGO CIENTÍFICO

Comparação dos efeitos analgésicos pós-operatórios de naproxeno sódico e naproxeno sódico-fosfato de codeína em artroscopia de menisco[☆]



Cagla Bali*, Pinar Ergenoglu, Ozlem Ozmete, Sule Akin, Nesrin Bozdogan Ozyilkan, Oya Yalcin Cok e Anis Aribogan

Baskent University School of Medicine, Departamento de Anestesiologia e Reanimação, Adana, Turquia

Recebido em 4 de julho de 2014; aceito em 7 de agosto de 2014
Disponível na Internet em 29 de janeiro de 2016

PALAVRAS-CHAVE

Artroscopia;
Analgesia
pós-operatória;
Naproxeno sódico;
Fosfato de codeína

Resumo

Justificativa e objetivos: Os anti-inflamatórios não esteroides (AINEs) são frequentemente usados para controlar a dor após artroscopia. A adição de um opiáceo oral eficaz (codeína) aos AINEs pode ser mais efetiva e diminuir o consumo de opiáceo parenteral no pós-operatório. O objetivo deste estudo foi comparar a eficácia e os efeitos colaterais de naproxeno sódico e uma nova preparação, naproxeno sódico-fosfato de codeína, quando administrados preventivamente para meniscectomia artroscópica.

Métodos: Foram randomicamente divididos em dois grupos 61 pacientes para receber naproxeno sódico por via oral (Grupo N) ou naproxeno sódico-fosfato de codeína (Grupo NC) antes da cirurgia. A cirurgia foi feita sob anestesia geral. Meperidina intravenosa foi iniciada por meio de analgesia controlada pelo paciente (ACP) para todos os pacientes. O desfecho primário foi o escore de dor na primeira hora de pós-operatório, avaliada com a escala visual analógica (EVA). A sedação foi avaliada com a escala de sedação de Ramsey. A primeira demanda de ACP, o consumo de meperidina no pós-operatório, os efeitos colaterais e os dados hemodinâmicos também foram registrados.

Resultados: Os grupos foram demograficamente comparáveis. As medianas dos escores EVA tanto em repouso quanto em movimento foram significativamente menores no Grupo NC comparado com o Grupo N; exceto para movimento na avaliação de 18 horas ($p < 0,05$). A mediana do tempo até a primeira demanda de ACP foi menor no Grupo N em comparação com o Grupo NC ($p < 0,001$). O consumo de meperidina foi maior no Grupo N em comparação com o Grupo NC ($p < 0,001$). Não houve diferença entre os grupos em relação aos efeitos colaterais ($p > 0,05$).

[☆] Este estudo foi conduzido na Baskent University School of Medicine, Departamento de Anestesiologia e Reanimação, Adana, Turquia.

* Autor para correspondência.

E-mail: caglaetike@hotmail.com (C. Bali).

KEYWORDS

Arthroscopy;
Postoperative
analgesia;
Naproxen sodium;
Codeine phosphate

Conclusões: A combinação de naproxeno sódico-fosfato de codeína forneceu analgesia mais efetiva que naproxeno sódico, sem aumentar os efeitos colaterais.

© 2014 Sociedade Brasileira de Anestesiologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

Comparison of the postoperative analgesic effects of naproxen sodium and naproxen sodium-codeine phosphate for arthroscopic meniscus surgery

Abstract

Background and objectives: Nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) are frequently used to control arthroscopic pain. Addition of oral effective opioid "codeine" to NSAIDs may be more effective and decrease parenteral opioid consumption in the postoperative period. The aim of this study was to compare the efficacy and side effects of naproxen sodium and a new preparation naproxen sodium-codeine phosphate when administered preemptively for arthroscopic meniscectomy.

Methods: Sixty-one patients were randomized into two groups to receive either oral naproxen sodium (Group N) or naproxen sodium-codeine phosphate (Group NC) before surgery. The surgery was carried out under general anesthesia. Intravenous meperidine was initiated by patient-controlled analgesia (PCA) for all patients. The primary outcome measure was pain score at the first postoperative hour assessed by the Visual Analogue Scale (VAS). Sedation assessed by Ramsey Sedation Scale, first demand time of PCA, postoperative meperidine consumption, side effects and hemodynamic data were also recorded.

Results: The groups were demographically comparable. Median VAS scores both at rest and on movement were significantly lower in Group NC compared with Group N, except 18th hour on movement ($p < 0.05$). The median time to the first demand of PCA was shorter in Group N compared with Group NC ($p < 0.001$). Meperidine consumption was higher in Group N compared with Group NC ($p < 0.001$). There was no difference between groups with respect to side effects ($p > 0.05$).

Conclusions: The combination of naproxen sodium-codeine phosphate provided more effective analgesia than naproxen sodium and did not increase side effects.

© 2014 Sociedade Brasileira de Anestesiologia. Published by Elsevier Editora Ltda. All rights reserved.

Introdução

A artroscopia de joelho é uma intervenção cirúrgica comum. Há evidências de que o tratamento efetivo da dor no pós-operatório facilita o processo de alta e melhora a capacidade funcional desses pacientes.^{1,2} Os anti-inflamatórios não esteroides (AINEs) são usados com frequência para controlar a dor artroscópica^{1,2} e foram administrados isoladamente ou em combinações com anestésicos locais ou opioides nesses procedimentos.^{2,3} Esse grupo de medicamentos mostrou reduzir a dor e a inflamação devido à artroscopia, bem como às efusões inflamatórias, por inibição da síntese de prostaglandina.⁴ A administração pré-operatória de AINE pode ser mais eficaz para reduzir a dor no pós-operatório ao inibir a produção de prostanoídes antes do desenvolvimento da lesão tecidual.¹

Embora a eficácia de naproxeno sódico oral como uma medicação preemptiva tenha sido demonstrada para a artroscopia de joelho,⁵ até onde sabemos a eficácia preemptiva de naproxeno sódico-fosfato de codeína administrado por via oral ainda não foi investigada. A codeína é um pró-fármaco com eficácia analgésica bem conhecida,

frequentemente usada no tratamento da dor. É metabolizada para sua forma ativa, a morfina, pelo fígado.⁶

Este estudo tem como objetivo comparar a eficácia de uma dose preemptiva única de naproxeno sódico oral *versus* uma nova combinação oral de naproxeno sódico-fosfato de codeína na dor pós-operatória em pacientes adultos submetidos à meniscectomia artroscópica.

Material e métodos

O Conselho de Revisão Institucional e o Comitê de Ética da Universidade Baskent aprovou este estudo prospectivo, randomizado e duplo-cego (número do projeto: KA12/268). O estudo foi subsidiado pelo Fundo para Pesquisa da Universidade Baskent e concluído em seis meses. Os pacientes submetidos à meniscectomia artroscópica foram incluídos. Os critérios de exclusão foram idade ≤ 18 anos, hipersensibilidade aos AINEs e/ou à codeína, história de úlcera péptica, gastrite, hemorragia gastrointestinal superior, distúrbio de coagulação, insuficiência hepática, insuficiência renal, gravidez e uso de AINE, opioides e outros analgésicos até o momento da cirurgia.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2749099>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2749099>

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