



# REVISTA BRASILEIRA DE ANESTESIOLOGIA

Publicación Oficial de la Sociedade Brasileira de Anestesiologia  
[www.sba.com.br](http://www.sba.com.br)



## ARTÍCULO CIENTÍFICO

# Comparación de los efectos profilácticos del droperidol y del ondansetrón sobre el prurito provocado por la morfina subaracnoidea<sup>☆</sup>



Fabio Ferreira da Cunha Brião<sup>a,\*</sup>, Marcio Leal Horta<sup>a</sup>, Bernardo Lessa Horta<sup>b</sup>,  
Guilherme Antônio Moreira de Barros<sup>c</sup>, Ana Paula Behrendorf<sup>d</sup>, Ingrid Severo<sup>d</sup>,  
Mariana Antunes Nunes<sup>d</sup>, Roberta Boabaid<sup>d</sup> y André Real<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Anestesiología, Universidad Católica de Pelotas (UCPel), Pelotas, RS, Brasil

<sup>b</sup> Epidemiología, Universidad Federal de Pelotas (UFPel), Pelotas, RS, Brasil

<sup>c</sup> Universidade Estadual Paulista, Facultad de Medicina de Botucatu (UNESP), Pelotas, RS, Brasil

<sup>d</sup> Universidad Católica de Pelotas (UCPel), Pelotas, RS, Brasil

Recibido el 11 de agosto de 2013; aceptado el 20 de noviembre de 2013

Disponible en Internet el 29 de abril de 2015

### PALABRAS CLAVE

Droperidol;  
Morfina;  
Ondansetrón;  
Prurito;  
Inyección  
subaracnoidea

### Resumen

**Justificación y objetivos:** El efecto profiláctico del ondansetrón sobre el prurito provocado por la morfina subaracnoidea es controvertido, mientras las evidencias nos muestran que el droperidol previene el prurito. El objetivo del presente trabajo es comparar el efecto del droperidol con el del ondansetrón sobre el prurito provocado por la morfina subaracnoidea.

**Métodos:** Ciento ochenta pacientes ASA I o II programadas para someterse a cesáreas bajo anestesia subaracnoidea a la cual se le añadió 0,2 mg de morfina fueron divididas aleatoriamente para recibir, inmediatamente después del nacimiento del niño, 10 mg de metoclopramida (grupo I-control), 2,5 mg de droperidol (grupo II) u 8 mg de ondansetrón (grupo III). En el período postoperatorio las pacientes fueron evaluadas en cuanto al prurito (ausente, leve, moderado o intenso) u otros efectos colaterales por observadores que no sabían nada respecto de la ubicación de las pacientes. Las pacientes tampoco conocían su propia ubicación. Los grupos fueron comparados por su tendencia a presentar formas más severas de prurito. También se determinó el NNT.

**Resultados:** Las pacientes aleatorizadas para recibir droperidol (*odds ratio* proporcional: 0,45 [intervalo de confianza del 95%: 0,23-0,88]) relataron menos prurito que las que recibieron metoclopramida. El efecto del ondansetrón fue similar al de la metoclopramida (*odds ratio* proporcional: 0,95 [intervalo de confianza del 95%: 0,49-1,83-+]). El NNT del droperidol fue 4 y el del ondansetrón 14,7.

<sup>☆</sup> Trabajo realizado en el Servicio de Anestesiología de la Universidad Católica de Pelotas, Pelotas, RS, Brasil.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [marciolealhorta@gmail.com](mailto:marciolealhorta@gmail.com) (F.F.C. Brião).

**KEYWORDS**

Droperidol;  
Morphine;  
Ondansetron;  
Pruritus;  
Subarachnoid  
injection

*Conclusiones:* El ondansetrón no inhibió el prurito provocado por la morfina subaracnoidea.  
© 2014 Sociedade Brasileira de Anestesiologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Todos los derechos reservados.

**Comparison of droperidol and ondansetron prophylactic effects on subarachnoid morphine-induced pruritus**

**Abstract**

*Background and objectives:* The prophylactic effect of ondansetron on subarachnoid morphine-induced pruritus is controversial, while evidence suggests that droperidol prevents pruritus. The aim of this study is to compare the effects of droperidol and ondansetron on subarachnoid morphine-induced pruritus.

*Methods:* One hundred eighty patients ASA I or II patients scheduled to undergo cesarean sections under subarachnoid anesthesia combined with morphine 0.2 mg were randomized to receive, after the child's birth, metoclopramide 10 mg (Group I-control), droperidol 2.5 mg (Group II) or ondansetron 8 mg (Group III). Postoperatively, the patients were assessed for pruritus (absent, mild, moderate or severe) or other side effects by blinded investigators. Patients were also blinded to their group allocation. The tendency to present more severe forms of pruritus was compared between groups. NNT was also determined.

*Results:* Patients assigned to receive droperidol (proportional odds ratio: 0.45 [95% confidence interval 0.23-0.88]) reported less pruritus than those who received metoclopramide. Ondansetron effect was similar to metoclopramide (proportional odds ratio: 0.95 [95% confidence interval 0.49-1.83]). The NNT for droperidol and ondansetron was 4.0 and 14.7, respectively.

*Conclusions:* Ondansetron does not inhibit subarachnoid morphine-induced pruritus.

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

**Introducción**

En un trabajo anterior<sup>1</sup>, comparamos el efecto profiláctico del droperidol, la alizaprida, el propofol y la prometazina sobre el prurito provocado por la morfina subaracnoidea, y el droperidol fue el agente más eficaz, el propofol y la alizaprida fueron menos eficientes, y la prometazina, como también otros antihistamínicos<sup>2</sup>, fue ineficaz. Kjelberg y Tramér<sup>3</sup> en un estudio en el que revisaron el tratamiento farmacológico del prurito provocado por la morfina, llegaron a la conclusión de que el droperidol era más eficaz que cualquier otro fármaco, con excepción de los antagonistas de la morfina. Pero la revisión de esos autores solo incluyó un trabajo en el cual el ondansetrón era usado para antagonizar el prurito inducido por el alfentanilo en pacientes sometidos a cirugía general.

Las evidencias sobre la eficacia del ondansetrón son contradictorias. Algunos trabajos relatan la eficacia del ondansetrón para tratar<sup>4</sup> o prevenir el prurito<sup>5,6</sup>. También se mostró que el ondansetrón reduce la gravedad del prurito sin reducir su incidencia<sup>7</sup>. Asimismo, otros trabajos relatan la ineficacia del ondansetrón o su menor eficacia frente a otros fármacos<sup>8-10</sup>.

Teniendo en cuenta esa contradicción y la ausencia de comparación entre el droperidol y el ondansetrón, decidimos comparar el efecto profiláctico de los 2 fármacos en pacientes sometidas a cesáreas.

**Métodos**

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la *Universidade Católica de Pelotas* (REF: 2011/18) y todas las pacientes firmaron el consentimiento informado. En esta investigación doble ciega, aleatoria, fueron estudiadas las 180 pacientes ASA I o II sometidas a cesáreas independientemente de la causa de la indicación obstétrica. Además de la negativa a participar en esta investigación, las pacientes ASA I o II fueron excluidas en los siguientes casos: anestesia inadecuada, cualquier enfermedad cutánea pruriginosa, uso reciente de opioides o de cualquier otro fármaco que provoque depresión respiratoria, hiperemesis o incapacidad de responder a preguntas con claridad.

Cuando las pacientes llegaban al quirófano, se establecía una infusión de Ringer con lactato y 50 mcg de fentanilo se administraban vía intravenosa. El volumen total de fluidos infundidos durante la cirugía se observaba en 3 etapas: hasta la punción lumbar, hasta el nacimiento del niño y hasta el final de la cirugía. Se estableció la monitorización estándar (presión arterial no invasiva, SpO<sub>2</sub> y ECG).

La anestesia subaracnoidea fue realizada a través del abordaje lateral<sup>11</sup> con una aguja de Quincke en el espacio L2-L3 o L3-L4, usando 2 mL de solución hiperbárica de lidocaína al 5% (100 mg) o 4 mL de solución hiperbárica de bupivacaína al 0,5% (20 mg). Se añadieron 200 mcg de morfina al anestésico inyectado. Se estableció profilácticamente el desplazamiento manual del útero hacia la izquierda y si

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2749805>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2749805>

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