



Revista Colombiana de Anestesiología

Colombian Journal of Anesthesiology

www.revcolanest.com.co



Investigación científica y tecnológica

Eficacia y seguridad del manejo intervencionista guiado por ultrasonografía en pacientes con dolor crónico: seguimiento a una cohorte



Mario Andrés Arcila-Lotero^a y María Adelaida Mejía-Aguilar^{b,*}

^a Anestesiólogo, Docente Anestesia y Dolor, Universidad CES, Instituto Colombiano del Dolor, Magíster en Epidemiología Universidad CES, Medellín, Colombia

^b Médica, Instituto Colombiano del Dolor, Magíster en Epidemiología Universidad CES, Medellín, Colombia

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 20 de octubre de 2013

Aceptado el 3 de septiembre de 2014

On-line el 14 de mayo de 2015

Palabras clave:

Dolor crónico

Ultrasonografía

Nervios periféricos

Bloqueo nervioso

Dolor

R E S U M E N

Introducción: El dolor crónico es una enfermedad de alta prevalencia. Su tratamiento incluye múltiples medidas, entre ellas los bloqueos analgésicos guiados por ultrasonido. No existen reportes que incluyan diferentes tipos de bloqueos en pacientes con dolor crónico.

Objetivo: Determinar la eficacia clínica y la seguridad del manejo intervencionista guiado por ultrasonografía en pacientes con dolor crónico atendidos en el Instituto Colombiano del Dolor durante el año 2011.

Materiales y métodos: Estudio de tipo descriptivo de seguimiento a una cohorte de 149 pacientes con dolor crónico sometidos a tratamiento intervencionista guiado por ultrasonografía en el Instituto Colombiano del Dolor en la ciudad de Medellín entre los meses de mayo y diciembre del año 2011. Se obtuvieron datos antes del procedimiento, a los 2 días y un mes después. La intensidad del dolor se midió con la escala visual análoga.

Resultados: Se analizaron 149 pacientes. El bloqueo más frecuente fue del nervio supraescapular. La eficacia de los bloqueos fue del 79,2 y del 38,9% a los 2 días y al mes, respectivamente, con una diferencia estadísticamente significativa entre la intensidad del dolor inicial y el de los seguimientos. La incidencia de complicaciones fue baja. No hubo diferencias en los resultados finales entre los pacientes con diagnóstico de fibromialgia y en quienes no venían recibiendo tratamiento farmacológico previo.

Conclusiones: El manejo intervencionista del dolor guiado por ultrasonografía es una técnica eficaz y segura.

© 2015 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia: Instituto Colombiano del Dolor, Carrera 48 # 19 A – 40, Medellín, Colombia.

Correo electrónico: tatamejia28@gmail.com (M.A. Mejía-Aguilar).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rca.2014.09.011>

0120-3347/© 2015 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Efficacy and safety of ultrasound-guided interventional management in chronic pain patients: Cohort follow-up

A B S T R A C T

Keywords:

Chronic pain
 Ultrasonography
 Peripheral nerves
 Nerve block
 Pain

Introduction: Chronic pain is a highly prevalent condition and its treatment includes multiple measures, including ultrasound-guided analgesic blocks. There are no reports available including different types of blocks in chronic pain patients.

Objective: To determine the clinical efficacy and safety of ultrasound-guided interventional management in chronic pain patients that consulted at Instituto Colombiano del Dolor in 2011.

Materials and methods: Descriptive follow-up trial of a cohort of 149 chronic pain patients undergoing ultrasound-guided interventional therapy at Instituto Colombiano del Dolor in Medellín city, from May through December 2011. Data were collected prior to the procedure, at day two and then one month later. Pain intensity was measured with the visual analogue scale.

Results: 149 patients were analyzed. The most common block was the supra-scapular nerve. The efficacy of the blocks was 79.2% and 38.9% after two days and one month, respectively, with a statistically significant difference between the intensity of the initial pain and pain at follow-up. The incidence of complications was low. There were no differences in the outcomes between the patients with a diagnosis of fibromyalgia and those who had not been receiving any prior pharmacological therapy.

Conclusions: Ultrasound-guided interventional pain management is an effective and safe technique.

© 2015 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

El dolor es una causa frecuente de consulta, y cada vez se crean más necesidades para ofrecer un tratamiento óptimo y seguro. El uso de la ultrasonografía en el área del intervencionismo analgésico ha ido ganando importancia en el campo del manejo del dolor en los últimos 10 años¹.

La guía ecográfica mejora la seguridad de la anestesia regional, ya que disminuye el volumen de anestésico local requerido y así se reduce la incidencia de toxicidad sistémica, reduce el tiempo de realización del bloqueo, el número de inserciones de la aguja y acorta el tiempo de inicio de acción. Además, disminuye el riesgo de punción accidental de otras estructuras, ya que permite la visualización de los nervios periféricos, las estructuras vecinas y de la aguja. Las desventajas son pocas, pero importantes como la pobre disponibilidad y la necesidad de formación adicional²⁻⁶.

Cada vez hay más certeza de la importancia del uso de la ultrasonografía en el área de intervencionismo analgésico como complemento de otras técnicas más ampliamente utilizadas —como la fluoroscopia— y de la necesidad de promover su aprendizaje en los programas de posgrado en anestesiología y subespecializaciones en dolor en las diferentes universidades del mundo y como tema de interés general en los congresos internacionales.

Por lo tanto, se diseñó un estudio para responder a la pregunta: ¿En pacientes con dolor crónico, el manejo intervencionista guiado por ultrasonografía es eficaz y seguro?

Objetivo general

Determinar la eficacia clínica y la seguridad del manejo intervencionista guiado por ultrasonografía en pacientes con dolor crónico.

Objetivos específicos

- Describir la población estudio según las características sociodemográficas.
- Establecer los principales bloqueos realizados en los pacientes con dolor crónico.
- Determinar los cambios presentados en la intensidad del dolor referidos por los pacientes antes y después del tratamiento.
- Evaluar la eficacia del tratamiento intervencionista en términos de alivio del dolor.
- Evaluar la asociación entre el alivio del dolor y el sexo, diagnóstico de fibromialgia y tratamiento farmacológico oral previo.
- Determinar la seguridad de los bloqueos en términos de presentación de complicaciones.

Materiales y métodos

Previa aprobación del Comité de Ética, se llevó a cabo un estudio de tipo descriptivo de seguimiento a una cohorte

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2767740>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2767740>

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