



Revista Española de Anestesiología y Reanimación

www.elsevier.es/redar



REVISIÓN

¿Influyen las técnicas anestésicas en los resultados postoperatorios? Parte I[☆]

N. Esteve*, J. Valdivia, A. Ferrer, C. Mora, H. Ribera y P. Garrido

Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapia del Dolor, Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, Islas Baleares, España

Recibido el 13 de diciembre de 2011; aceptado el 4 de septiembre de 2012

Disponible en Internet el 30 de octubre de 2012

PALABRAS CLAVE

Resultados postoperatorios;
Complicaciones postoperatorias;
Mortalidad postoperatoria;
Riesgo preoperatorio

KEYWORDS

Postoperative outcomes;
Postoperative complications;

Resumen La pregunta sobre si nuestras técnicas anestésicas pueden modificar los resultados postoperatorios ha abierto en los últimos años un gran campo de investigación.

Los pacientes con riesgo sometidos a cirugía no cardíaca son los que presentan mayor incidencia de complicaciones postoperatorias y de mortalidad. Definir adecuadamente este grupo de pacientes permitiría concentrar esfuerzos y recursos para mejorar los resultados.

La disminución progresiva de la mortalidad y de las complicaciones en los últimos 20 años está modificando el enfoque de la investigación en el área perioperatoria. La evaluación de los resultados intermedios postoperatorios probablemente discrimine mejor las diferencias de efectividad de las distintas modalidades anestésicas.

Revisamos las principales controversias que plantea la literatura sobre el impacto de las técnicas anestésicas en los resultados postoperatorios. Para ello hemos definido 9 áreas principales en el campo de la investigación de resultados postoperatorios: mortalidad, complicaciones cardiovasculares, complicaciones respiratorias, disfunción cognitiva postoperatoria, dolor crónico postoperatorio, recurrencia oncológica, náuseas/vómitos postoperatorios, resultados quirúrgicos y consumo de recursos.

En esta primera parte de la revisión, abordamos las bases de la investigación de resultados postoperatorios, la mortalidad, las complicaciones cardiovasculares y las respiratorias.

© 2011 Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Do anesthetic techniques influence postoperative outcomes? Part I

Abstract The influence of anesthetic technique on postoperative outcomes has opened a wide field of research in recent years.

High-risk patients undergoing non-cardiac surgery are those who have higher incidence of postoperative complications and mortality. A proper definition of this group of patients should focus maximal efforts and resources to improve the results.

[☆] Este artículo pertenece al Programa de Formación Médica Continuada en Anestesiología y Reanimación. La evaluación de las preguntas de este artículo se podrá realizar a través de internet accediendo a la siguiente página web: www.elsevierfmc.com.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: neus.esteve@ssib.es (N. Esteve).

Postoperative mortality; Preoperative risk

In view of the significant reduction in postoperative mortality and morbidity in last 20 years, perioperative research should take into account new indicators to investigate the role of anesthetic techniques on postoperative outcomes. Studies focused on the evaluation of intermediate outcomes would probably discriminate better effectiveness differences between anesthetic techniques.

We review some of the major controversies arising in the literature about the impact of anesthetic techniques on postoperative outcomes. We have grouped the impact of these techniques into 9 major investigation areas: mortality, cardiovascular complications, respiratory complications, postoperative cognitive dysfunction, chronic postoperative pain, cancer recurrence, postoperative nausea/vomiting, surgical outcomes and resources utilization.

In this first part of the review, we discuss the basis on postoperative outcomes research, mortality, cardiovascular and respiratory complications.

© 2011 Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La pregunta sobre si nuestras técnicas anestésicas pueden modificar los resultados postoperatorios ha abierto en los últimos años un gran campo de investigación.

En las 2 últimas décadas, la cirugía mínimamente invasiva, laparoscopia, toracoscopia, abordaje endovascular (de la aorta), abordaje percutáneo de las valvulopatías y de los aneurismas cerebrales, cirugía cardíaca sin circulación extracorpórea y cirugía mayor ambulatoria han permitido disminuir el número de complicaciones y acortar la recuperación postoperatoria. Un indicador de esta evolución es la reducción de la mortalidad perioperatoria, que en la actualidad se sitúa entre cifras inferiores al 1 y el 5%. Esta baja incidencia añade complejidad a la investigación sobre los resultados quirúrgicos, en especial cuando solo se examinan resultados inmediatos en las primeras 24-72 h¹.

La mortalidad debida a causas anestésicas² ha disminuido desde 1:10.000, en los años 80, hasta 1:100.000, en el año 2000, lo cual significa que para poder discriminar entre diferentes técnicas anestésicas, atendiendo únicamente a este indicador, sería necesario realizar estudios que incluyeran a más de 55.000 pacientes³.

En 2007, Liu et al.³ sugerían la necesidad de dirigir los nuevos análisis del impacto anestésico hacia objetivos centrados en el paciente, como la incidencia de efectos adversos, el grado de bienestar, los tiempos de recuperación funcional completa, el dolor crónico postoperatorio, la recurrencia oncológica o el impacto en las funciones cognitivas.

En este trabajo revisamos, a través de la bibliografía, el impacto de las técnicas anestésicas en los resultados postoperatorios a corto y largo plazo. Dicha revisión incluye las técnicas anestésicas y analgésicas, la monitorización y las actuaciones farmacológicas intraoperatorias. Para ello hemos agrupado los resultados postoperatorios en 9 áreas principales: mortalidad, complicaciones cardiovasculares, complicaciones respiratorias, disfunción cognitiva postoperatoria, dolor crónico postoperatorio, recurrencia oncológica, náuseas/vómitos postoperatorios, resultados quirúrgicos y consumo de recursos.

En esta primera parte abordamos las bases de la investigación de resultados postoperatorios, la mortalidad, las complicaciones cardiovasculares y las respiratorias.

Investigación de resultados postoperatorios

El análisis de los resultados postoperatorios debe basarse en indicadores válidos y reproducibles. Además, los pacientes deben formar grupos homogéneos en cuanto al riesgo y a la comorbilidad⁴ (case-mix), para poder comparar la efectividad de las distintas estrategias de tratamiento.

Escalas de riesgo perioperatorio

Las escalas de riesgo establecen categorías en función de las características y la comorbilidad de los pacientes. Permiten identificar los grupos de alto riesgo y contribuyen a concentrar recursos y medidas preventivas en los pacientes que más pueden beneficiarse de ellas. También ayudan a informar a los pacientes y familiares del riesgo de determinada intervención. Finalmente, permiten comparar los resultados de diferentes centros, ajustándolos a las características de sus pacientes.

Las principales limitaciones de las escalas de riesgo son que analizan solo un número determinado de variables, y que su aplicación no puede generalizarse.

El sistema ideal de clasificación de riesgos clínicos debería ser objetivo, preciso, simple, económico, basado en la información preoperatoria disponible, y adecuado a los pacientes quirúrgicos, tanto si son urgentes como programados⁵.

Mostramos las principales escalas de riesgo en la [tabla 1](#).

Ensayos controlados frente a bases de datos observacionales

Los ensayos controlados con asignación aleatoria (ECA) son difíciles de realizar en el área perioperatoria. El enmascaramiento de las intervenciones quirúrgicas y anestésicas es

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2768788>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2768788>

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