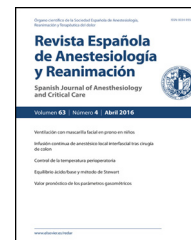




Revista Española de Anestesiología y Reanimación

www.elsevier.es/redar



ORIGINAL

Disminución de los requerimientos anestésicos y analgésicos postoperatorios, en pacientes sometidos a colecistectomía laparoscópica: premedicación con paracetamol versus ketorolaco intravenoso, un estudio aleatorizado y doble ciego



A.J. Medina-Vera* y L.M. Novoa

Servicio de Anestesiología, Hospital General del Este Dr. Domingo Luciani, Caracas, Venezuela

Recibido el 6 de febrero de 2016; aceptado el 19 de mayo de 2016

Disponible en Internet el 29 de junio de 2016

PALABRAS CLAVE

Premedicación;
Paracetamol;
Ketorolaco;
Analgésicos, Opiode;
Colecistectomía,
Laparoscópica;
Dolor, postoperatorio

Resumen

Objetivo: Comparar los efectos de la premedicación con paracetamol versus ketorolaco por vía intravenosa en la disminución de los requerimientos anestésicos en el intraoperatorio y la necesidad de analgésicos opioides en el postoperatorio, en pacientes sometidos a colecistectomía laparoscópica.

Método: Estudio con diseño experimental, prospectivo, comparativo, doble ciego y aleatorizado donde se determinaron los requerimientos opioides intraoperatorios, dolor y requerimientos analgésicos en el postoperatorio en 100 pacientes sanos sometidos a colecistectomía laparoscópica. Se seleccionaron 2 grupos; el grupo 1: se premedicó con paracetamol 1 g y el grupo 2: con ketorolaco 30 mg; ambos se administraron vía intravenosa 30 min previo al acto quirúrgico.

Resultados: No hubo diferencias estadísticamente significativas entre los grupos con respecto al consumo de remifentanilo intraoperatorio (grupo 1: $0,0739 \pm 0,016 \mu\text{g/kg/min}$; grupo 2: $0,0741 \pm 0,018 \mu\text{g/kg/min}$). El número de pacientes del grupo 2 que presentó valores de EVA > 4 puntos (22,4%) fue menor que el del grupo 1 (28,6%), pero sin diferencia estadísticamente significativa. De los pacientes que precisaron rescate analgésico en el postoperatorio, la mayoría ameritó un único refuerzo y la solicitud de analgésicos durante la hospitalización predominó entre las 3 y 12 h posteriores, sin diferencias relevantes entre ambos grupos. No se observaron efectos adversos en la muestra estudiada.

Conclusión: Paracetamol 1 g por vía intravenosa administrado en el preoperatorio disminuyó los requerimientos anestésicos y la necesidad de analgésicos en el postoperatorio con resultados similares a la administración preoperatoria de ketorolaco 30 mg por vía intravenosa.

© 2016 Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: veraadm@gmail.com (A.J. Medina-Vera).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.redar.2016.05.007>

0034-9356/© 2016 Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Premedication;
Paracetamol;
Ketorolac;
Analgesics, Opioid;
Cholecystectomy,
Laparoscopic;
Pain, postoperative

Reduced anaesthetic requirements and postoperative analgesics in patients undergoing laparoscopic cholecystectomy: premedication with intravenous paracetamol versus ketorolac, a double blind and randomised clinical trial**Abstract**

Objective: To compare the effects of premedication with intravenous paracetamol versus ketorolac, in decreasing intraoperative anaesthetic and postoperative opioid analgesics requirements in patients undergoing laparoscopic cholecystectomy.

Method: An experimental, prospective, comparative, double blind, and randomised clinical trial was conducted to determine intraoperative opioid requirements, and pain and analgesic requirements in the postoperative period in 100 healthy patients undergoing laparoscopic cholecystectomy. They were randomised into 2 groups: Group 1: pre-medicated with paracetamol 1 g, and Group 2: with ketorolac 30 mg (both administered intravenously 30 minutes prior to surgery).

Results: There were no statistically significant differences between groups as regards intraoperative remifentanyl use (Group 1: $0.0739 \pm 0.016 \mu\text{g/kg/min}$, Group 2: $0.0741 \pm 0.018 \mu\text{g/kg/min}$). The number of patients in Group 2 that had values of VAS > 4 points (22.4%) was lower than in Group 1 (28.6%), but with no statistically significant difference. Of the patients who needed postoperative opioid rescue, most required a single rescue and application of analgesics during hospitalisation, that prevailed between 3 and 12 hours, without any significant differences between groups. No adverse effects were observed in the study sample.

Conclusion: Paracetamol 1 g iv given preoperatively decreased anaesthetic requirements and the need for postoperative analgesics similar to the preoperative administration of ketorolac 30 mg iv.

© 2016 Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La cirugía laparoscópica es una técnica que hoy en día ofrece numerosas ventajas, el hecho de ser menos invasiva permite una recuperación más rápida con un índice menor de morbimortalidad¹. El ketorolaco es un antiinflamatorio no esteroideo (AINE) de la familia de los derivados heterocíclicos del ácido acético, con potente acción analgésica y moderada acción antiinflamatoria. Su mejor efecto se ve en dolores con un importante componente inflamatorio, como el dolor postoperatorio, por trauma o quemaduras; sin embargo, no es aconsejable su uso a largo plazo debido a los efectos secundarios que produce, sobre todo después del quinto día de tratamiento, por ello solo se ha dejado para rescate del dolor agudo².

El paracetamol es un metabolito de la fenacetina, que aumenta el umbral al dolor inhibiendo las ciclooxigenasas en el sistema nervioso central, sin embargo no las inhibe en los tejidos periféricos razón por la que carece de actividad antiinflamatoria. El paracetamol por vía intravenosa se ha asociado al tratamiento a corto plazo del dolor moderado, especialmente después de la cirugía y para el tratamiento a corto plazo de la fiebre; además, permite disminuir la dosis de opioides y se asocia generalmente con otras moléculas para analgesia multimodal en el tratamiento del dolor postoperatorio^{3,4}.

Con el objeto de estudiar los efectos del paracetamol, el cual podría sustituir el uso de otros AINE o de opioides con menos efectos adversos, nosotros comparamos los efectos anestésicos en la disminución de requerimientos

intraoperatorios y analgésicos postoperatorios de paracetamol 1 g por vía intravenosa (iv) con ketorolaco 30 mg, ambos administrados como medicación preoperatoria, en pacientes propuestos para colecistectomía laparoscópica.

Métodos

El estudio correspondió con un diseño experimental, prospectivo, comparativo, doble ciego y aleatorizado, en el cual se administró paracetamol o ketorolaco iv a pacientes sometidos a colecistectomía laparoscópica, en un hospital tipo iv de la ciudad de Caracas-Venezuela, Hospital General del Este "Dr. Domingo Luciani". El ensayo se llevó a cabo de agosto a diciembre de 2013 en 2 grupos de 50 integrantes cada uno, tamaño de muestra considerado suficiente mediante cálculo por fórmula de una población finita con las siguientes restricciones: porcentaje de error del 5%, nivel de confianza del 95%, tamaño de la población 105 y una distribución del 50%; para un total de 82 pacientes (41 por grupo) en cuanto a la variable principal utilizada en el estudio: requerimientos analgésicos en el postoperatorio.

Después de la aprobación por parte del comité de ética de la institución y obtener el consentimiento informado por escrito, 100 pacientes con edades comprendidas entre los 18 y 55 años y estado físico ASA I-II programados para colecistectomía laparoscópica fueron incluidos en el estudio. Fueron excluidos aquellos pacientes con enfermedad renal o hepática, antecedentes de hemorragia digestiva, alergia a los medicamentos empleados, pacientes con dolor crónico

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5583812>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5583812>

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