



Revista Colombiana de Anestesiología

Colombian Journal of Anesthesiology

www.revcolanest.com.co



Educación en anestesia

Anestesia regional guiada por ultrasonido en territorio del nervio pudendo



María Fernanda Rojas-Gómez^{a,*}, Rafael Blanco-Dávila^b, Verónica Tobar Roa^c, Ana María Gómez González^d, Ana María Ortiz Zableh^e y Alfredo Ortiz Azuero^f

^a MD Universidad Industrial de Santander, Anestesióloga Universidad Militar Nueva Granada, Fellow Anestesia Regional guiada por Ultrasonido programa CLASA-WFSA-SBA, Anestesióloga Sociedad Especializada de Anestesiología SEA S.A. Clínica Carlos Ardila Lulle. Floridablanca, Colombia

^b MD Anesthesiology Department, Corniche Hospital. Abu Dhabi, Emiratos Árabes Unidos

^c MD Universidad Autónoma de Bucaramanga, Uróloga Pontificia Universidad Javeriana. Máster Universitario de investigación clínica en Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células. Universidad de Barcelona. Uróloga Centro Urológico Foscal CUF. Floridablanca, Colombia

^d MD Universidad Autónoma de Bucaramanga, Residente de primer año de Urología Universidad Autónoma de Bucaramanga. Floridablanca, Colombia

^e MD Interna Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá D.C., Colombia

^f MD Universidad del Rosario, Urólogo Fundación Puigvert Barcelona, Urólogo Centro Urológico Foscal CUF. Floridablanca, Colombia

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 28 de julio de 2016

Aceptado el 11 de mayo de 2017

On-line el 6 de julio de 2017

Palabras clave:

Ultrasonografía

Ultrasonografía intervencional

Nervio pudendo

Anestesia regional

Bloqueo nervioso

R E S U M E N

Introducción: Los bloqueos del nervio pudendo poseen un amplio rango de utilidades clínicas en el manejo agudo de dolor POP en cirugía urológica, ginecológica, en coloproctología, así como en medicina del dolor en diagnóstico diferencial y manejo de las neuropatías del nervio pudendo. Sin embargo, su aplicación es relativamente infrecuente a pesar de los beneficios.

Objetivo: Realizar una descripción detallada de las técnicas más recientes guiadas por ultrasonografía con el objeto de motivar su aprendizaje de una manera segura y reproducible.

Materiales y métodos: Se realizó una revisión amplia, no sistemática de la literatura a través de Medline, Embase y Science Direct desde 1985 hasta 2016, evaluando los artículos más relevantes, utilizando las palabras clave: anatomía del nervio pudendo, nervio pudendo, bloqueos del nervio pudendo, ultrasonido del nervio pudendo, neuralgia del pudendo, atrapamiento nervioso, dolor crónico, canal de Alcock y dolor pélvico. La búsqueda se limitó a artículos publicados en español, inglés y francés.

Resultados: Se encontraron recientes descripciones de una gran cantidad de variantes anatómicas, que se describen en detalle y muestran en documentos gráficos con el propósito de facilitar la correlación sonoanatómica de la localización del nervio como guía para la realización de bloqueos de nervio pudendo a través de los diferentes abordajes.

* Autor para correspondencia: Sociedad Especializada de Anestesiología SEA S.A., Clínica Carlos Ardila Lulle, Carrera 24 No. 154-106. Floridablanca, Colombia.

Correo electrónico: mariafernanda.mfrojas@gmail.com (M.F. Rojas-Gómez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rca.2017.05.005>

0120-3347/© 2017 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/>).

Conclusiones: El conocimiento profundo y detallado de la anatomía del nervio pudendo y sus variaciones es esencial para la realización de técnicas de anestesia regional guiada por imágenes. Estas técnicas promisorias deben continuar evaluándose con estudios clínicos.

© 2017 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/>).

Regional anesthesia guided by ultrasound in the pudendal nerve territory

A B S T R A C T

Keywords:

Ultrasonography
Ultrasonography, interventional
Pudendal nerve
Anesthesia, regional
Nerve block

Introduction: Pudendal nerve blocks have a wide range of clinical applications for the management of acute post-operative pain in urologic and gynaecologic surgery, in coloproctology, as well as in pain medicine for differential diagnosis, and for the management of pudendal neuropathies. However, despite its benefits, it is infrequently used.

Objective: To perform a detailed description of the most recent ultrasound-guided techniques with the aim of encouraging safe and reproducible learning.

Materials and methods: We have performed a broad, non-systematic review of the literature through Medline, Embase and Science Direct between 1985 and 2016, to evaluate the most relevant articles, using the following key words: pudendal nerve anatomy; pudendal nerve; pudendal nerve blocks; pudendal nerve ultrasound; pudendal neuralgia; nerve entrapment; chronic pain; Alcock canal; and pelvic pain. The search was limited to articles published in Spanish; English and French.

Results: Recent descriptions were found of a large number of anatomic variants, which are described in detail and shown in graphic documents in order to facilitate the sonoanatomic correlation of nerve location as a guide for the performance of the pudendal nerve block through the different approaches.

Conclusions: The deep and detailed knowledge of the anatomy of the pudendal nerve and its variations is essential for the realization of Regional Anesthesia techniques guided by images. These promising techniques should continue to be evaluated with clinical studies.

© 2017 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 bloqueo del nervio pudendo presenta un amplio rango de aplicaciones clínicas^{1,2} que incluyen metas anestésicas/analgésicas: en cirugía de hemorroides³⁻⁶, anorrectal, vaginal, perineal⁷, en trabajo de parto⁸, episiotomías^{9,10}, en biopsias de próstata¹¹, braquiterapia de próstata¹², cistitis intersticial¹³, cirugía peneana¹⁴, además es parte integral diagnóstica y terapéutica de la neuropatía del nervio pudendo, del cual se conoce poco pero cada vez se estudia más su fisiopatología y abordaje terapéutico^{2,14-20}.

A pesar de lo anterior, el bloqueo del nervio pudendo no es una técnica popular dentro de la práctica cotidiana en salas de cirugía general, urológica o de obstetricia, probablemente por desconocimiento del bloqueo o por la frecuencia de bloqueos a ciegas con resultados variables o incompletos⁸. Actualmente con la popularidad de los bloqueos guiados por ultrasonido²¹⁻³² consideramos necesario revisar la anatomía, sonoanatomía y algunos aspectos técnicos relevantes que puedan hacer de su implementación una práctica segura y reproducible.

Objetivo

Los bloqueos del nervio pudendo son una alternativa a considerar en algunos procedimientos urológicos, ginecológicos, de coloproctología y más recientemente en medicina del dolor; debido al creciente desarrollo de la ultrasonografía como técnica de neurolocalización hemos decidido realizar una revisión de sus indicaciones y técnicas, teniendo en cuenta de manera detallada las recientes descripciones de su complejidad y variaciones anatómicas, las cuales pueden ser un factor determinante en el éxito de los bloqueos y en el proceso pedagógico para difundir sus beneficios.

Anatomía del nervio pudendo

El nervio pudendo es el principal nervio del periné³³, músculos del piso pélvico^{18,34} y órganos sexuales externos; fue descrito por Benjamín Alcock en 1836 al realizar sus estudios sobre el trayecto de la arteria pudenda interna³⁵⁻³⁷; después de lo cual se han descrito interesantes aportes de su complejidad y

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8621564>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8621564>

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