



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Evaluación de la calidad del manejo del dolor
postoperatorio en colecistectomías laparoscópicas en el
Hospital Nacional Arzobispo Loayza de Lima”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Anestesia, Analgesia y
Reanimación

AUTOR

Walter Norberto BUSTAMANTE AGUIRRE

ASESOR

Dra. Ruth CASTELLANOS PANTOJA

Lima, Perú

2012

RESUMEN

Muchos de los pacientes sometidos a colecistectomía laparoscópica programada continúan teniendo experiencias desagradables de dolor postoperatorio (DPO) inmediato, ya que continúa siendo tratado inadecuadamente.

El presente estudio fue diseñado para evaluar la calidad del manejo del dolor postoperatorio inmediato en pacientes sometidos a colecistectomía laparoscópica programada, en la Unidad de Recuperación Pos Anestésica (URPA) del pabellón 6 del Hospital Nacional Arzobispo Loayza de Lima.

Participaron 187 pacientes, adultos, entre ASA I-II, en el periodo de setiembre del 2010 a enero del 2011. Todos los pacientes recibieron anestesia general balanceada.

Para el manejo del DPO inmediato recibieron diferentes esquemas de tratamiento en base a drogas como ketoprofeno y tramadol, preincisional y/o postincisional, en forma multimodal o empleando un solo fármaco.

La calidad del manejo del DPO inmediato fue evaluada durante las dos primeras horas del período postoperatorio: Al ingreso a la URPA, durante su permanencia, y a su salida, resultando en tres evaluaciones. Para valorar la eficacia se midió la intensidad del dolor mediante la Escala Visual Analógica (EVA); se determinó el grupo de pacientes que requirieron analgesia de rescate, y se determinó la presencia de Reacciones Adversas Medicamentosas (RAM). Se obtuvo una valoración global de la calidad del manejo del DPO inmediato en base a la eficacia, necesidad de analgesia de rescate y presencia de RAM.

Asimismo, se identificaron los diferentes esquemas de manejo del DPO, en lo referente al momento de aplicación, y la combinación de fármacos.

Los resultados obtenidos indican que la calidad del manejo del dolor en el periodo postoperatorio inmediato en pacientes sometidos a colecistectomía laparoscópica en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza es buena en un 83% de los pacientes que participaron en el estudio. Los esquemas de manejo más empleados fueron multimodales, pero postincisionales. La mayor parte de los pacientes que recibieron solo una droga para el manejo del dolor postoperatorio inmediato tuvieron que recibir

analgesia de rescate. Los diferentes esquemas empleados serían seguros para su manejo, al no reportarse ninguna RAM atribuida a los analgésicos.

Tanto el ketoprofeno, como el tramadol, constituyen drogas adecuadas y accesibles por su bajo costo, para el manejo del dolor postoperatorio inmediato, debiendo identificarse los mejores esquemas para su uso, y complementarse con estudios comparativos como el uso del tramadol por vía endovenosa respecto a la vía subcutánea, recomendándose la protocolización del manejo del dolor postoperatorio inmediato en esta unidad de salud, con el fin de brindar alivio a nuestros pacientes y mejorar la calidad de la atención.