

Recomendaciones en la analgesia para cirugía abdominal abierta

Dra. Janeth Rojas-Peñaloza*

* Departamento de Anestesiología. Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI.

Colaborador de Red Mexicana PAIN OUT.
<http://www.painoutmexico.com>

Solicitud de sobretiros:

Dra. Janeth Rojas-Peñaloza
UMAE Hospital de Especialidades,
CMN SXXI, IMSS.
Av. Cuauhtémoc Núm. 330, 1er piso,
Colonia Doctores, 06720,
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México.
Teléfono: (55)56 27 69 00, ext. 23075 y 23076
E-mail: drajaneth.rojas@gmail.com

Recibido para publicación: 15-01-2019

Aceptado para publicación: 11-03-2019

Este artículo puede ser consultado en versión completa en
<http://www.medigraphic.com/rma>

RESUMEN

La analgesia postoperatoria es uno de los componentes básicos en la recuperación funcional tras una intervención quirúrgica. El bloqueo de los estímulos nociceptivos contribuye a disminuir la respuesta al estrés quirúrgico, acelerando la rehabilitación y disminuyendo la incidencia de dolor crónico postoperatorio. Al bloquear las vías de conducción del dolor se limita la respuesta neuroendocrina, metabólica, inflamatoria e inmunitaria al estrés quirúrgico. La analgesia epidural sigue siendo el estándar de referencia en la cirugía abdominal abierta, en cuanto a la calidad de la analgesia dinámica y a la disminución de los tiempos de extubación, de ventilación mecánica y de las complicaciones respiratorias, con el potencial de reducir las tasas de eventos adversos relacionados (dolor no controlado, bloqueo motor y retención urinaria). La analgesia multimodal, basada en un concepto amplio de combinación de analgésicos, fármacos coadyuvantes y técnicas analgésicas, se presenta como una alternativa segura y eficaz (**para ver el artículo completo visite <http://www.painoutmexico.com>**).

Palabras clave: Analgesia en cirugía abdominal abierta, analgesia multimodal, analgesia epidural.

ABSTRACT

Postoperative analgesia is one of the basic components in functional recovery after surgical intervention. The blocking of nociceptive stimulus contributes to decrease the response to surgical stress, accelerating rehabilitation and decreasing the incidence of chronic postoperative pain. By blocking the pain conduction pathways, the neuroendocrine, metabolic, inflammatory and immune response to surgical stress is limited. Epidural analgesia continues to be the reference standard in open abdominal surgery, in terms of the quality of dynamic analgesia and the reduction of extubation times, mechanical ventilation and respiratory complications, with the potential to reduce the rates of related adverse events (uncontrolled pain, motor blockage and urinary retention). Multimodal analgesia, based on a broad concept of combination of analgesics, adjuvant drugs and analgesic techniques, is presented as a safe and effective alternative (**full version visit <http://www.painoutmexico.com>**).

Keywords: Analgesia in open abdominal surgery, multimodal analgesia, epidural analgesia.