



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-097 - ¿Cómo influye la utilización de la pupilometría en el control analgésico postoperatorio en pacientes intervenidos de cirugía colorrectal laparoscópica?

Martínez Vilalta, Miguel¹; Abad Torrent, Anna Maria²; Rodríguez Bustamante, Vicens¹; Vallet Fernández, Josep¹; Sueiras Gil, Albert¹

¹Hospital de Viladecans, Viladecans; ²Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción: El control del dolor postoperatorio en cirugía colorrectal es fundamental no sólo para el bienestar del paciente sino como predictor de posibles complicaciones. Actualmente se están implantando programas de recuperación intensificada en los cuales es fundamental un buen control analgésico después de la intervención que facilite la deambulación precoz del paciente y permita reducir el consumo de opiáceos y sus efectos adversos.

Objetivos: Valorar si la monitorización intraoperatoria de la analgesia mediante pupilometría influye sobre la intensidad del dolor y el consumo de analgésicos durante el postoperatorio inmediato en pacientes intervenidos de cirugía colorrectal laparoscópica.

Métodos: Se analizaron 81 resecciones colorrectales laparoscópicas electivas (64 colectomías y 17 proctectomías) desde agosto de 2012 a octubre de 2015 en las que se realizó control analgésico intraoperatorio con pupilometría. Se registró el dolor postoperatorio mediante una escala visual analógica (EVA) durante las primeras 24 horas, el consumo de analgesia y la aparición de complicaciones.

Resultados: La media en la puntuación de la escala visual analógica (EVA) en las primeras 24 horas postoperatorias fue de 2. Durante dicho período los pacientes no consumieron más de 3 analgésicos convencionales intravenosos (metamizol, paracetamol o dexketoprofeno) y en ninguno de los casos se requirió la administración de morfínicos durante su estancia en la sala de hospitalización. En los pacientes en los que no se consiguió un estado óptimo analgésico se observó la aparición de complicaciones quirúrgicas postoperatorias. En ningún caso se presentaron complicaciones inherentes a la técnica anestésica.

Conclusiones: El control analgésico intraoperatorio mediante pupilometría es una técnica fiable, segura, indolora, no invasiva y fácilmente reproducible que podría ayudar a reducir el dolor postoperatorio inmediato y el consumo de analgésicos en este período, con la consecuente disminución de efectos adversos. Además, la no optimización analgésica en los pacientes en los que se ha empleado dicha técnica podría ayudar a predecir posibles complicaciones quirúrgicas.