



www.elsevier.es/cirugia

O-146 - LAVADOS INTRAPERITONEALES CON ROPIVACÁINA EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA

Ruiz Tovar Polo, Jaime; González, Juan; García, Alejandro; Ferrigni, Carlos; Jiménez, Montiel; Cruz, Consuelo; Rivas, Sara; Durán, Manuel

Hospital Rey Juan Carlos, Mostoles.

Resumen

Objetivos: A pesar de que actualmente la mayoría de técnicas de cirugía bariátrica se realizan por vía laparoscópica, el adecuado manejo del dolor postoperatorio sigue siendo un reto para cirujanos y anestesistas. El objetivo de este estudio fue analizar el efecto analgésico de la irrigación intraperitoneal con ropivacaína en pacientes sometidos a cirugía bariátrica.

Métodos: Realizamos un estudio prospectivo aleatorizado de pacientes sometidos a gastrectomía vertical laparoscópica (GVL) o bypass gástrico laparoscópico (BGL) entre enero y noviembre de 2015. Los pacientes fueron aleatorizados al Grupo Experimental (GE: irrigación intraperitoneal con ropivacaína) y Grupo Control (GC: irrigación intraperitoneal con suero salino fisiológico).

Resultados: Se incluyeron 110 pacientes, 83 BGL (75,5%) y 27 GVL (24,5%). La media de dolor cuantificada mediante EVA fue $21,7 \pm 14,5$ mm en GC y $13,3 \pm 10,9$ mm en GE ($p = 0,002$). Los requerimientos de morfina de rescate durante las primeras 24 horas fueron 21,8% en GC y 3,6% en GE ($p = 0,01$). La tolerancia oral a las 6 horas de la cirugía fue posible en el 76,4% de GE y 34,5% de GC ($p = 0,001$). La movilización precoz (a las 6 horas de la cirugía) fue posible en el 72,7% en GE y 32,7% en GC ($p = 0,001$). La mediana de estancia hospitalaria fue 3 días en GC (rango 2-10) y 2 días en GE (rango 2-7) ($p = 0,009$).

Conclusiones: La irrigación intraperitoneal con ropivacaína en pacientes sometidos a cirugía bariátrica se asocia con un menor dolor postoperatorio, menores requerimientos de morfina de rescate, movilización y tolerancia oral más precoces y menor estancia hospitalaria.