

Técnicas anestésicas y de analgesia regional en prótesis primaria de cadera por anestesiólogos en Chile. Resultados preliminares

<https://doi.org/10.25237/congreso-2024-048>

Tipo de Trabajo

Trabajo Científico

Autores

M. Isabel Valderrama Toledo

Becada de Anestesiología Universidad Diego Portales.

Leidy Paola Guiza Osma

Becada de Anestesiología Universidad Diego Portales.

Felipe Eduardo Araneda Ríos

Programa de Anestesiología Universidad Diego Portales.

Astrid Von Oetinger Giacoman

Facultad de Salud, Odontología y Medicina Universidad Diego Portales.

Juan Manuel Estupiñan Peñaranda

Instituto Traumatológico Dr. Teodoro Gebauer, Clínica Las Condes.

Introducción

La artroplastia primaria total de cadera (PTC) es un tratamiento común para la coxartrosis, representando el 77% de las cirugías de cadera. Dentro de sus objetivos se incluye optimizar la analgesia, facilitar la movilización precoz y prevenir complicaciones. El manejo perioperatorio de esta cirugía ha evolucionado constantemente, incorporando nuevas técnicas analgésicas para el postoperatorio, cuyo impacto en la práctica rutinaria de los anestesiólogos en Chile se desconoce. De lo anterior se desprende que sea de interés conocer cuáles son las características de los anestesiólogos que dan anestesia para este tipo de cirugías, que estrategias anestésicas y analgésicas aplican, especialmente las referidas a técnicas analgésicas regionales.

Objetivo(s)

- 1) Caracterizar socio-demográficamente, técnica anestésica y analgésica utilizada por anestesiólogos en Chile para artroplastia primaria de cadera.
- 2) Definir el tipo de bloqueo regional más utilizado por anestesiólogos en Chile para PTC.

Material y Métodos

Estudio observacional, descriptivo con diseño transversal, basado en una encuesta online a anestesiólogos, validada por expertos, difundida a través de la lista de correo y página web de la Sociedad Chilena de Anestesiología. Se realizó cálculo muestral, que arrojó 313 respuestas; a la fecha se cuenta con 203 respuestas, con un muestreo de tipo no probabilístico. Los datos fueron expresados en frecuencia absoluta y porcentaje. Este estudio fue aprobado por el comité de ética de la Facultad de Medicina de la Universidad Diego Portales.

Resultados

Datos demográficos de la población encuestada en Tabla 1. En cuanto a la técnica anestésica más frecuente corresponde a la espinal 77,9% (n=102), acompañada de sedación con Propofol (n=97/74,62%); los adyuvantes analgésicos más usados en el intraoperatorio son AINES (n=118/90,77%), Metamizol (n=116/89,23%) y Paracetamol (n=112/86,15%); en tanto, en el postoperatorio el más frecuente es Paracetamol (n=110/85,94%). En cuanto a la capacidad de los encuestados para realizar bloqueo regionales periféricos, el 97,71% (n=128) se considera capaces de realizar bloqueo femoral, el 71,76% (n=94) para realizar PENG, y el 39.9% (n=52) bloqueo fascia iliaca suprainguinal. El 45,04% (n=59) de los encuestados que dan anestesia para PTC realiza bloqueo regional al 100% de sus pacientes. El bloqueo regional más utilizado para artroplastia primaria de cadera fue PENG (45,8%), seguido por Femoral (19.8%), y fascia iliaca suprainguinal (12.21%) (gráfico 1). El 54,2% considera necesario bloquear el nervio femorocutáneo lateral.

Conclusiones

En este grupo de encuestados, la mayoría utiliza técnicas regionales tanto para anestesia como para analgesia postoperatoria en pacientes sometidos a PTC, con apoyo de propofol como sedación única en una gran parte de los casos. La mayoría de los anestesiólogos encuestados que dan anestesia para PTC en forma rutinaria se consideran capacitados para realizar bloqueos analgésicos para cadera, y la mayoría de ellos también los realizan efectivamente. El bloqueo PENG aparece como el más frecuentemente realizado en este grupo de pacientes, seguido del femoral y del bloqueo de fascia iliaca. La mayoría de los encuestados considera que es necesario bloquear el nervio femorocutáneo lateral.

Contacto

Nombre: M. Isabel Valderrama Toledo

Correo electrónico: mariana.valderrama@mail.udp.cl