

# EFICACIA Y SEGURIDAD ANTE EL PROTOCOLO DE ANALGESIA EPIDURAL EN EL PACIENTE INTERVENIDO

Autores: Navarro Bermúdez N, M. de la Fuente Rodríguez C.M., Lores Ganaza C., Enfermeras de la U.G.C. Quirófanos, Hospital de Jerez.



## Introducción

Uno de los objetivos principales tras una intervención quirúrgica es que el paciente no padezca dolor o aliviarlo. Para ello existen diversos protocolos de analgesia, que en función de la medicación pautada y la vía de uso nos serán de gran utilidad. La enfermera como principal motor de cuidados y basando su actuación en una metodología científica deberá comprobar la efectividad de la analgesia pautada y la aparición de posibles efectos secundarios, para ofrecer una atención cualificada y guiada a través de unos cuidados seguros y de calidad.

## Objetivos

Describir la relación que existe entre la analgesia epidural, el efecto deseado (alivio del dolor) sobre el paciente, aparición de efectos secundarios, bloqueo y sedación.

Conocer el protocolo de analgesia epidural que produce menos efectos secundarios.

Conocer si existe alguna relación entre el sexo y los efectos secundarios.

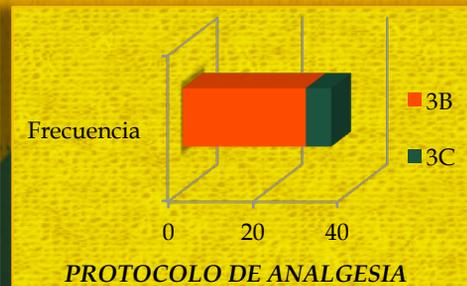
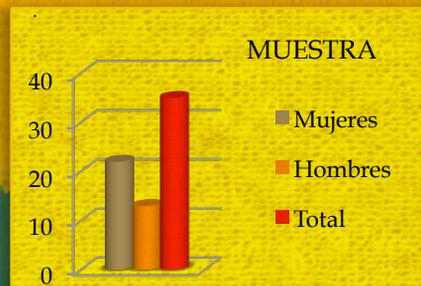
## Material y Métodos

**Estudio Observacional Exploratorio.** donde se valoraron a 125 pacientes atendidos por la unidad de dolor agudo del hospital de Jerez de la Frontera (Cádiz), en el mes de Noviembre de 2014.

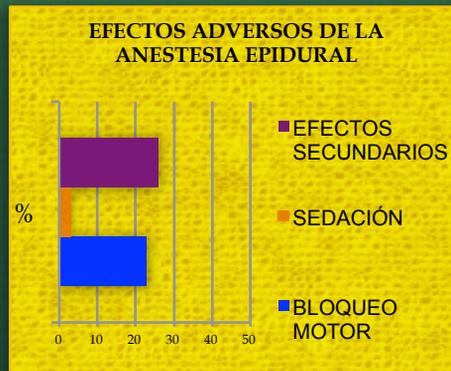
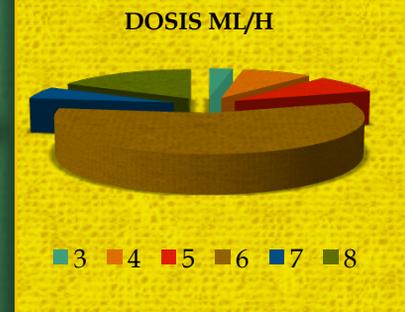
De estos 125 pacientes se escogió, aleatoriamente, una muestra de 35, con protocolo de anestesia epidural 3B (levobupivacaína + Cloruro Mórfico) y 3C (ropivacaína + fentanilo).

Las variables estudiadas son sexo, edad, protocolo de analgesia, dosis, efectos secundarios, sedación, bloqueo motor, dolor, intervención quirúrgica.

## Resultados

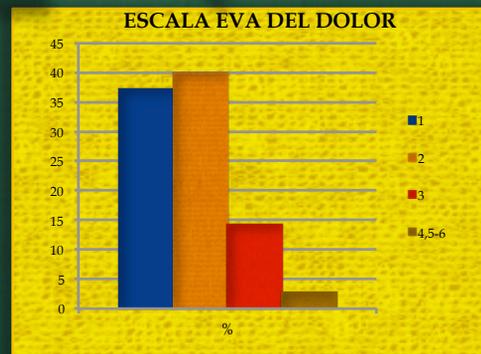


- 6 ml/h en un 57,1 %.
- 8 ml/h en un 17,1 %.
- 4-5 ml/h en un 8,6 %.
- 7 ml/h en un 5,7 %.
- 3 ml/h en un 2,9 %.



- Bloqueo motor: 22,9 %.
- Sedación: 2,9 %.
- Efectos secundarios: 25,7 %.

- Dolor 1: 37,1 %.
- Dolor 2: 40 %.
- Dolor 3: 14,3 %.
- Dolor 4,5,6: 2,9 %.



## Conclusiones

No existe relación significativa entre el sexo y los efectos secundarios. El protocolo de analgesia epidural con menos efectos adversos y más seguro es el 3B. Con este estudio se crean nuevas líneas de investigación sobre protocolos que disminuyan el dolor en pacientes tras una intervención quirúrgica, con el mínimo de efectos adversos posibles, que garanticen un grado óptimo de bienestar y seguridad.

## Bibliografía

N.Esteve Pérez, E. Del Rosario Usoles, I. Giménez Jiménez, F. Montero Sánchez, M. Baena Nadal, A. Ferrer J.L., Aguilar Sánchez "Seguridad y Efectividad del tratamiento del dolor agudo postoperatorio: seguimiento de 3670 pacientes" Rev. Española de Anestesiología y Reanimación. Vol. 55 Issue 9, 2008.  
M.A.Vidal, L.M.Torres,J.A. De Andrés, M.Moreno Azcoitia. "Estudio observacional sobre el dolor postoperatorio leve o moderado desde el punto de vista anestesiólogo en España. PATHOS". Rev. Sociedad Española del Dolor. 8: 550-567; 2007.