

María López Pino

Alicia López Rey

Pedro Jesús Navarro García

**DISEÑO DEL PROTOCOLO DE ANALGESIA POSTOPERATORIA EN CIRUGÍA
TORÁCICA (TORACOTOMÍA Y VATS) EN HUSJR**

TRABAJO FINAL DE GRADO

dirigido por el Dr. Vicente Moreno Rodríguez y el Dr. Daniel del Castillo Déjardin

GRADO DE MEDICINA



UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI

**Reus
2023**

ABSTRACT

Introducción: la introducción de la cirugía mínimamente invasiva, asociada a nuevas técnicas analgésicas, con el fin de optimizar y mejorar la estancia hospitalaria del paciente, hace imprescindible la creación de protocolos sobre la práctica clínica. Por ello, la finalidad de este trabajo es diseñar el protocolo de analgesia postoperatoria en cirugía torácica en el HUSJR, en las intervenciones toracotomía y VATS, incluyendo las técnicas analgésicas empleadas por este equipo (epidural torácica, BRILMA, bloqueo del erector de la espina, bomba elastomérica endovenosa o técnica combinada).

Metodología: se realiza un estudio descriptivo observacional de tipo correlacional, en el que se analizan 115 pacientes intervenidos por toracotomía y 111 por VATS que hayan sido sometidos a una de las técnicas analgésicas nombradas. Se utiliza como variable cualitativa principal el dolor, tanto al alta de reanimación como a las 24 horas. Se realiza un análisis estratificado en función del tipo de intervención quirúrgica y el tipo de analgesia empleada, posteriormente se analizan los datos estadísticamente, correlacionando las variables a estudio mediante el test Chi-cuadrado de Pearson, utilizando el test exacto de Fisher y la corrección de continuidad cuando han sido necesarios, así como la razón de verosimilitud para la expresión de los resultados.

Resultados: en los pacientes intervenidos con VATS se observa que la técnica con mejor control del dolor es el BRILMA, tanto al alta de REA como a las 24 horas post cirugía. En el grupo de toracotomías, la epidural torácica resulta la técnica más representativa de la muestra con un buen control algico, siendo la bomba elastomérica la segunda que mejor controla el dolor en proporción al tamaño muestral.

Conclusiones: la técnica más utilizada y con mejor control del dolor, en toracotomía, es la epidural torácica; en VATS, la técnica BRILMA es la más extendida y la que mejor controla el dolor. En ambas intervenciones se exponen como alternativas de elección, presentando menores efectos adversos, el bloqueo paravertebral y el erector de la espina.

Palabras clave: toracotomía, VATS, dolor, analgesia.

Email de contacto: alicia.lopez@estudiants.urv.cat