

Marcos García Molina, Nerea Gozalo Otegui, Marina Saura Soler

**DISEÑO DE PROTOCOLO DE ANALGESIA
POSTOPERATORIA EN CESÁREA ELECTIVA EN
HOSPITAL UNIVERSITARIO SANT JOAN DE REUS**

**DESIGNING A POSTOPERATIVE ANALGESIA
PROTOCOL IN ELECTIVE CESAREAN SECTION AT
SANT JOAN DE REUS UNIVERSITY HOSPITAL**

TRABAJO DE FINAL DE GRADO

dirigido por el Dr. Vicente Moreno Rodríguez

**FACULTAT DE MEDICINA I CIÈNCIES DE LA SALUT
GRADO EN MEDICINA**



UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI

Reus, Tarragona

Junio de 2024

ABSTRACT

Introducción: la cesárea, una intervención quirúrgica comúnmente realizada a nivel mundial, requiere una gestión eficaz del dolor postoperatorio para promover una pronta recuperación materna y facilitar el establecimiento temprano del vínculo materno-fetal. Con este fin, nuestro objetivo es desarrollar un protocolo de analgesia postoperatoria en cesárea electiva en el Hospital Universitario Sant Joan de Reus (HUSJR), utilizando la morfina intratecal como referencia de excelencia en este ámbito.

Metodología: se lleva a cabo un estudio descriptivo observacional retrospectivo, que examina a 344 pacientes sometidas a cesárea electiva en el HUSJR durante el periodo comprendido entre los años 2020 y 2022. La variable principal de interés es el control del dolor, evaluado tanto a las 24 como a las 48 horas posteriores a la intervención. Se realiza una tabla de frecuencias con los datos recogidos de las variables estudiadas.

Resultados: en la actualidad, el manejo del dolor postoperatorio en pacientes sometidas a cesárea no alcanza niveles óptimos con las pautas analgésicas disponibles en el HUSJR.

Conclusiones: la técnica más utilizada y efectiva para controlar el dolor después de una cesárea es la administración de morfina en el espacio subaracnoideo, conocida como morfina intratecal, debido a su notable potencial analgésico, su prolongada duración de acción y su escasa incidencia de efectos adversos.

Palabras clave: cesárea, morfina intratecal, dolor, analgesia.

Introduction: the cesarean section, a surgical intervention commonly performed worldwide, requires effective postoperative pain management to promote a prompt maternal recovery and facilitate the early establishment of the mother-infant bond. To this end, our goal is to develop a protocol for postoperative analgesia in elective cesarean sections at the Sant Joan de Reus University Hospital (HUSJR), using intrathecal morphine as a reference of excellence in this field.

Methodology: a retrospective observational descriptive study is conducted, examining 344 patients undergoing elective cesarean section at the HUSJR during the period from 2020 to 2022. The main variable of interest is pain control, evaluated both at 24- and 48-hours post-intervention. A frequency table is created with the collected data from the variables under study.

Results: currently, the management of postoperative pain in patients undergoing cesarean section does not reach optimal levels with the available analgesic guidelines at HUSJR.

Conclusions: the most commonly used and most effective technique for controlling pain after a cesarean section is the administration of morphine in the subarachnoid space, known as intrathecal morphine, due to its remarkable analgesic potential, prolonged duration of action, and low incidence of adverse effects.

Keywords: cesarean section, intrathecal morphine, pain, analgesia.

AUTORES

- **MARCOS GARCÍA MOLINA;** marcos.garcia@estudiants.urv.cat
- **NEREA GOZALO OTEGUI;** nerea.gozalo@estudiants.urv.cat
- **MARINA SAURA SOLER;** marina.saura@estudiants.urv.cat