

ESTUDIO OBSERVACIONAL PROSPECTIVO SOBRE EL CONTROL ANALGÉSICO POSTOPERATORIO EN LA CIRUGÍA DEL PIE Y/ O TOBILLO

David González-Martín ¹, Pablo Martín-Vélez ¹, Fernando Linares-Yanes ¹, Javier Álvarez-De La Cruz ¹, Mario Herrera-Pérez ¹

¹Hospital Universitario de Canarias. Universidad de La Laguna, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Santa Cruz de Tenerife, España

Objetivos

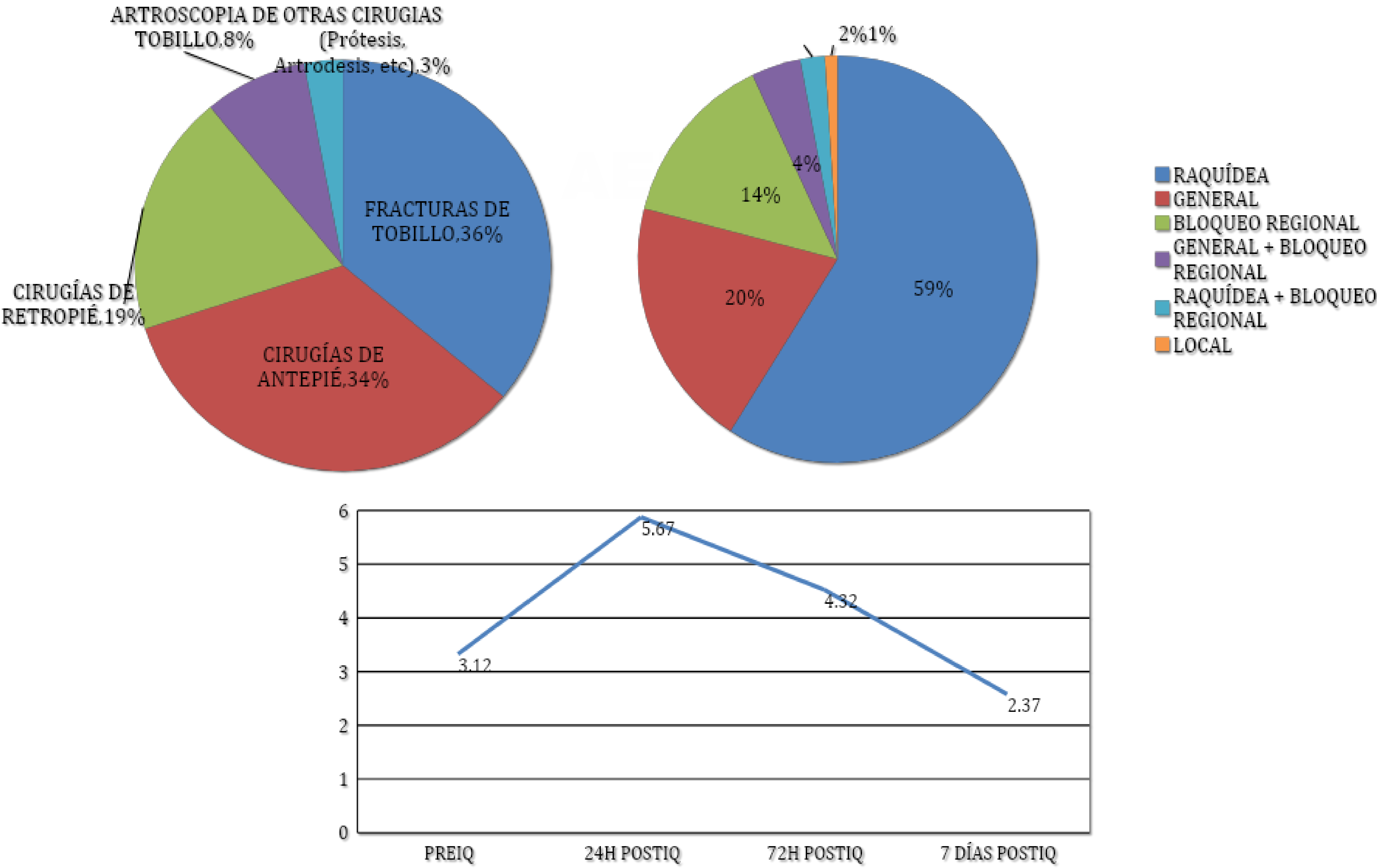
Valorar el control del dolor postquirúrgico en los pacientes que han sido sometidos a cirugías de pie y/o tobillo, determinando si existen diferencias en función de la pauta analgésica recibida.

Material y metodología

Estudio observacional prospectivo de pacientes intervenidos en el Hospital Universitario de Canarias entre el 1 de octubre de 2019 y el 20 de enero de 2020 de cirugías en pie y/o tobillo. El tiempo de recogida de pacientes fue de 15 semanas, siendo un total de 100 pacientes. Se evaluó el dolor postquirúrgico mediante la escala visual analógica (EVA), el tipo de anestesia, la analgesia postoperatoria utilizada durante el ingreso y al alta domiciliaria, tiempo total de tratamiento analgésico y el grado de satisfacción del paciente.

Resultados

El 36% de las cirugías fueron fracturas de tobillo, el 34% de las cirugías consistieron en cirugías de antepié, el 19% cirugías del retropié, el 8% artroscopias de tobillo y el resto (3%) fueron otro tipo de cirugías (prótesis de tobillo, artrodesis, etc.). El 44% fueron intervenciones de urgencias, mientras que el 54% de los casos fueron programadas. A las 24 horas de la cirugía el dolor medido con la escala EVA fue de 5,67, siendo a las 72 horas de 4,32 y a la semana 2,37. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en función del tratamiento analgésico que los pacientes recibieron al alta. El tiempo medio que los pacientes precisaron analgésicos fue de 7,4 días. El grado de satisfacción medio de los pacientes fue de 8,72 (0 - 10), no encontrando diferencias significativas entre grupos.



Conclusiones

En el servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del CHUC se está realizando un buen control del dolor postoperatorio en pacientes sometidos a cirugía de pie y/o tobillo. No hemos encontrado una pauta analgésica que demuestre ser más eficaz en el control del dolor. Es recomendable contar en todas las unidades de pie y tobillo con protocolos de analgesia postoperatoria. Es necesario realizar un estudio multicéntrico prospectivo con mayor números de pacientes para conseguir la pauta analgésica combinada que realmente demuestre superioridad estadísticamente significativa.