

Colegio de Médicos Postgraduados IMSS, A.C.

"EL FUTURO ES HOY"

XXXIV JORNADA MÉDICA NACIONAL Y XVIII SIMPOSIUM INTERNACIONAL

Febrero 9, 10 y 11 de 2006

Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional Siglo XXI

USO DE MIDAZOLAM PERIDURAL COMO COADYUVANTE EN LA ANALGESIA POSTOPERATORIA DE PACIENTES SOMETIDAS A HISTERECTOMÍA ABDOMINAL

^aMacías Pérez S, ^bVásquez Márquez PI, ^bCastellanos Olivares A. ^aServicio de Anestesiología del Hospital General de Zona 2-A "Troncoso", ^bServicio de Anestesiología, UMAE Hospital de Especialidades, CMN Siglo XXI, IMSS, México D.F.

INTRODUCCIÓN. Después de una cirugía hay alteraciones neuroendócrinas secundarias al estímulo del hipotálamo que se une a las vías del dolor. El midazolam actúa a nivel peridural sobre receptores gabaérgicos A, que se encuentran en el asta dorsal disminuyendo la producción de sustancias preganglionares ocasionando respuesta endócrina al dolor.

OBJETIVO. Demostrar que el grado y tiempo de analgesia postoperatoria en pacientes sometidas a Histerectomía abdominal, es mayor con la administración peridural de bupivacaína + midazolam que con bupivacaína sola

DISEÑO: Ensayo clínico controlado, doble ciego

Material y métodos. Se estudiaron mujeres de 30 a 60 años, sometidas a Histerectomía abdominal, con estado físico 1 o 2 según la ASA, bajo bloqueo mixto. Por vía peridural mediante bomba elastométrica de 24 hrs. se administró de manera aleatoria midazolam más bupivacaína o bupivacaína. A los 30, 60, minutos, 2, 8, 24 y 48 horas se registró: frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial, (FC, FR, TA) intensidad de dolor con la escala visual análoga (EVA) y sedación con la escala de Ramsay.

RESULTADOS. Fueron 16 pacientes de 46 ± 5 años, con 67.56 ± 7.7 Kg y talla de 156.44 ± 0.5 cms. El dolor postoperatorio (1 a 3 en la escala de EVA) fue menor en el grupo bajo midazolam + bupivacaína que cuando se utilizó bupivacaína ($p < 0.001$) durante las primeras 8 hrs. El RAMSAY mayor fue de 3 a las 8 hrs. ($p < 0.03$) y los requerimientos de analgésicos fueron menores en las primeras 24 hrs ($p < 0.04$).

CONCLUSIÓN. La grado y tiempo de analgesia postoperatoria en pacientes sometidas a Histerectomía abdominal fueron mayores con la administración peridural de bupivacaína + midazolam que con bupivacaína sola.

FECHA		CARTEL N°:	
DATOS PARA LOCALIZAR AL AUTOR			
NOMBRE	Castellanos	Olivares	Antonio
	<small>APELLIDO PATERNO</small>	<small>APELLIDO MATERNO</small>	<small>NOMBRE(S)</small>
DIRECCIÓN:	Av. Cuauhtmoc No. 330	Doctores	0 6720
	<small>CALLE Y NUMERO</small>	<small>COLONIA</small>	<small>C.P.</small>
	Cuautemoc	México D. F	México.
	<small>DELEGACION O MUNICIPIO</small>	<small>CIUDAD</small>	<small>ESTADO</small>
	56276900 Ext. 21 607	isidoc@avantel.net	
	<small>TELEFONO(S)</small>	<small>E-MAIL</small>	
MÉDICO RESIDENTE	<input type="radio"/>	MÉDICO DE BASE	<input type="radio"/>
		MÉDICO DE CONFIANZA	<input type="radio"/>
			FIRMA