

# Efectividad de la analgesia postoperatoria en artroplastia total de rodilla: morfina peridural comparada con dexmedetomidina más morfina

Dalia Citlalli Ramírez Rodríguez,\* Joel Emigdio Díaz Hernández,‡  
 Dulce Berenice Sánchez Cruz,‡ Quetzalli Cecilia Navarro Hernández,§  
 Víctor Manuel Terrazas Luna,§ María de Lourdes Martínez Gómez‡

**Antecedentes:** La osteoartrosis afecta con mayor frecuencia a adultos mayores de 60 años. La artroplastia total de rodilla es uno de los tratamientos más efectivos para esta patología. Suele ser muy dolorosa, por lo que la anestesia regional es benéfica tanto para el manejo trans- como postanestésico. La administración de anestésicos locales con la adición de opioides y fármacos adyuvantes como la dexmedetomidina (alfa 2 adrenérgico) ayuda a mejorar el dolor postoperatorio e iniciar temprana deambulación; con ello, contribuye a disminuir la morbitmortalidad de los pacientes. **Objetivo:** Evaluar la calidad de la analgesia con la aplicación de morfina peridural en comparación con morfina más dexmedetomidina en individuos sometidos a artroplastia de rodilla en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca. **Material y métodos:** Se llevó a cabo un estudio ambispectivo, comparativo y analítico en los sujetos sometidos a artroplastia total de rodilla tratados con bloqueo regional mixto durante el periodo de enero de 2012 a mayo de 2014. **Resultados:** Se estudiaron 42 personas, ASA I-III, 26 (61.9%) femeninos y 16 (38.1%) masculinos, edad promedio de  $67.5 \pm 7.2$  años. Se dividieron en dos grupos: dexmedetomidina (DM) más morfina, 15 (35.7%), y morfina (M) únicamente, 27 (64.3%). En la evaluación de la escala visual análoga (EVA) a las 12, 24 y 48 horas, se observó una diferencia significativa con un valor de  $p = 0.000$ . La recuperación de la movilidad posterior al bloqueo fue en menor tiempo en los enfermos del grupo M comparado con el grupo DM, con una diferencia de medias de 49.25 y una  $p = 0.00$ . El grupo DM no necesitó analgesia de rescate, iniciaron deambulación más temprana y tuvieron pronta recuperación y egreso a su domicilio. **Conclusiones:** El uso de opioides para el manejo de la analgesia postoperatoria es de gran utilidad, pero la adición de dexmedetomidina otorga una mejor analgesia postoperatoria, no requiriéndose de fármacos de rescate para el manejo del dolor, asociada a pronta deambulación y egreso hospitalario más temprano. Se corrobora que se prolongue el tiempo de bloqueo motor.

\* Residente de 3er año de la Especialidad de Anestesiología.

† Profesor del Curso de Especialización de Anestesiología.

§ Subdirección de Enseñanza e Investigación.