

Bencidamina contra lidocaína como profilaxis en la disfagia postoperatoria

Edgar Jesús Elías Magdaleno*

Antecedentes: La disfagia postoperatoria se define como la dificultad para la deglución generalmente acompañada de dolor de garganta posterior a la anestesia general, es una de las complicaciones menores de la intubación y suele resolverse tras 24 horas de su aparición; no obstante, por su alta incidencia en pacientes sometidos a anestesia general (50%) y por las molestias que supone para los mismos, es importante conocer un tratamiento que permita la adecuada prevención de esta complicación y mejorar la calidad de la atención prestada a los pacientes. En el Servicio de Anestesiología del Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán (HRAEPY) es frecuente el uso de lidocaína para la profilaxis de dicha entidad; sin embargo, en otras investigaciones se ha referido el uso de bencidamina con una adecuada seguridad y eficacia. **Objetivo:** El objetivo de esta investigación es comparar la eficacia y seguridad de la bencidamina con la lidocaína para la prevención de la disfagia postoperatoria. **Material y métodos:** Este estudio es un ensayo clínico aleatorizado cegado de tipo experimental, analítico, prospectivo y transversal. Se administró uno de los dos medicamentos, previo consentimiento informado, aplicado al tubo endotraqueal y posteriormente a través de la anamnesis. La exploración física determinó la presencia de disfagia postoperatoria en el paciente, así como de efectos adversos asociados a los medicamentos. Para el análisis de la información se utilizó χ^2 . **Resultados:** En total se analizó la información de 94 pacientes. La media de edad del grupo que recibió lidocaína fue de 48.25 años ($DE \pm 16.7$). La media de edad para el grupo de bencidamina fue de 44.9 años ($DE \pm 17.92$). No hubo diferencia significativa en las edades en ambos grupos de fármacos. El grupo al que se le administró lidocaína en aerosol mostró una media de EVA de 1.02 ($DE \pm 1.22$) y el grupo al que se le administró bencidamina presentó una media de EVA de 0.17 ($DE \pm 0.52$). Al realizar la U de Mann-Whitney para determinar si esta diferencia fue significativa, se obtuvo un valor de $p < 0.001$. **Conclusiones:** Fue posible observar en el grupo sometido al uso de lidocaína una puntuación media en la escala visual análoga (EVA) de 1.02 ± 1.22 en comparación con el grupo al que se le administró bencidamina, con una puntuación media de 0.17 ± 0.52 , resultados que inicialmente suponen la existencia de una diferencia sustancial entre ambos grupos. Al momento de comparar dichas medias pudo observarse una diferencia estadísticamente significativa a favor del uso de la bencidamina en la disminución de la disfagia postoperatoria ($p < 0.001$). El uso de bencidamina disminuyó en 68% la probabilidad de presentar disfagia postoperatoria a las dos horas de la extubación del paciente postoperatorio ($p = 0.007$). Así pues, podemos afirmar que el uso de la bencidamina tópica demostró una eficacia y seguridad superior a la lidocaína en la prevención de la disfagia postoperatoria.

* Médico Residente de 3er año del Curso de Especialización Médica en Anestesiología.
Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán.