

Uso de coadyuvantes en dolor postoperatorio

Dra. Ana Lilia Garduño-López,* Dra. María Teresa Guizar-Rangel,*

Dr. Fabián Ernesto Torres-Muñoz,* Dra. María Isabel Segura-Márquez,* Dr. Julián David Londoño-Jiménez,*

Dr. Carlos Eduardo Medina-Sánchez,* Dr. Víctor Manuel Acosta-Nava**

* Departamento de Anestesiología.

** Jefe de Departamento de Anestesiología.

Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición
«Salvador Zubirán» (INCMNSZ).

Centro coordinador de la Red Mexicana PAIN OUT.
<http://www.painoutmexico.com>

Solicitud de sobretiros.

Dra. Ana Lilia Garduño-López
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición
«Salvador Zubirán».
Vasco de Quiroga Núm. 15, 1er piso,
Col. Sección XVI, 14000,
Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México.
Teléfono: (55)54 87 09 00, ext. 5020 y 5021
E-mail: ana.gardunol@incmnsz.mx

Recibido para publicación: 15-01-2019

Aceptado para publicación: 11-03-2019

Este artículo puede ser consultado en versión
completa en
<http://www.medigraphic.com/rma>

RESUMEN

Los analgésicos coadyuvantes son compuestos que tienen una baja potencia analgésica. Sin embargo, la sinergia con opioides incrementa su efecto y favorece una reducción en los eventos adversos de los narcóticos para el control del dolor postoperatorio. Las estrategias ahorradoras de opioides están relacionadas con el efecto de una variedad de receptores, de los cuales podemos nombrar: los antagonistas NMDA como la ketamina, magnesio y dextrometorfano, los agonistas α -2 como la clonidina y la dexmedetomidina, los inhibidores de la subunidad α -2 δ de los canales de calcio como la pregabalina y la gabapentina, los bloqueadores de los canales de sodio como la lidocaína y, finalmente, los glucocorticoides. En esta revisión se describirán las características, indicaciones, dosis y niveles de evidencia del uso de los coadyuvantes de uso intravenoso y regional en el contexto perioperatorio. (visite <http://www.painoutmexico.com> para ver artículo completo y tablas).

Palabras clave: Analgésicos coadyuvantes en dolor postoperatorio, ketamina, dextrometorfano, alfa 2 agonistas, gabapentinoides, lidocaína.

ABSTRACT

The adjuvant analgesics are compounds that have a low analgesic potency. However, with these compounds, the adverse effects of opioids may be diminished for the control of postoperative pain. Opioid-sparing strategies are related to the effect on a variety of receptors, of which we should name: the NMDA antagonists such as ketamine, magnesium and dextromethorphan, the α -2 agonists such as clonidine and dexmedetomidine, subunit α -2 δ of calcium channels inhibitors; such as pregabalin and gabapentin, sodium channels blockers such as lidocaine and finally glucocorticoids. In this review we describe the characteristics, indications, doses and levels of evidence of use of adjuvants in the perioperative context (visit <http://www.painoutmexico.com> to see the full article and tables).

Keywords: Analgesic adjuvants in postoperative pain, ketamine, dextromethorphan, alpha 2 agonists, gabapentinoids, lidocaine.