



Intervencionismo guiado por ultrasonido en cirugía torácica y pared abdominal

Dra. Ana Lilia Garduño-López,* Dra. Teresa Guizar-Rangel,* Dr. Fabian Ernesto Torres-Muñoz,*

Dra. Blanca María Luisa Urrea-Valdez,* Dr. Ángel Antonio Sarabia-Collazo,**

Dr. Oscar Francisco Silva-Gómez,* Dr. Víctor Manuel Acosta-Nava***

* Departamento de Anestesiología del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ).

** Departamento de Anestesiología del Hospital Universitario «Dr. José Eleuterio González».

*** Jefe del Departamento de Anestesiología del INCMNSZ.

Colaborador de 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

Cada vez es más frecuente el uso de la ecografía para identificar las capas interfaciales, el cual ha llevado al desarrollo de varias técnicas de inyección para la analgesia del tórax y la pared abdominal. Para la realización de este tipo de abordajes es importante tener el conocimiento y dominio del ultrasonido, de los bloqueos troncales, anestésicos locales y toxicidad. Estos bloqueos interfaciales se desarrollaron como alternativas al bloqueo epidural, paravertebral, intercostal e intrapleural torácico, principalmente para la analgesia perioperatoria. En esta revisión incluimos diferentes abordajes guiados por ultrasonido como son el bloqueo del plano del erector espinal (ESP), el bloqueo del serrato anterior, bloqueo PEC1 y PEC2, bloqueo BRILMA, bloqueo paravertebral, bloqueo del plano del transverso abdominal (TAP), bloqueo del cuadrado lumbar, bloqueo de la vaina de los rectos. Se incluyen enlaces con videos para poder revisar la técnica, indicaciones y dosis (**visite <http://www.painoutmexico.com> para ver artículo completo y videos**).

Palabras clave: Bloqueos troncales guiados por ultrasonido, bloqueos interfaciales abdominales, bloqueos interfaciales torácicos, analgesia regional.

ABSTRACT

*The increasing use of ultrasound to identify the interfascial layers has led to the development of several injection techniques for analgesia of the thorax and abdominal wall. For this type of approach it is important to have knowledge of ultrasound, trunk blocks, local anesthetics and toxicity. These interfascial blocks were developed as alternatives to epidural, paravertebral, intercostal and intrapleural thoracic block, mainly for perioperative analgesia. In this review, we include different approaches guided by ultrasound such as: erector spinae plane block (ESP), anterior serratus block, PEC1 and PEC2 block, BRILMA block, paravertebral block, transverse abdominal plane block (TAP), quadratus lumbar block (QLB) and rectus sheath block. Links with videos are included to review the technique, indications and dosage (**visit <http://www.painoutmexico.com> obtain full version and videos**).*

Keywords: Ultrasound-guided trunk blocks, abdominal interfascial blocks, thoracic interfascial blocks, regional analgesia.