



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad



CLÍNICA DEL DOLOR AGUDO

**ANESTESIA ESPINAL (RAQUIDEA) CON MORFINA PARA MANEJO
DEL DOLOR POSTQUIRÚRGICO LUEGO DE LA CESÁREA**

EL DOLOR ES
EL QUINTO
SIGNO VITAL

La Clínica del Dolor Agudo es un programa institucional de la Fundación Valle del Lili, donde estamos dispuestos a ofrecer una atención oportuna, segura y eficiente a los pacientes que durante su estancia hospitalaria tienen alto riesgo de presentar dolor moderado a severo, después de su procedimiento quirúrgico.

¿QUÉ ES EL DOLOR

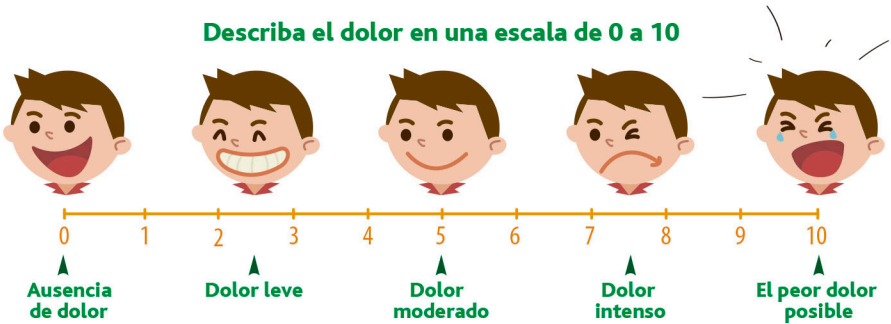
La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor lo define como:

«una experiencia sensorial y emocional desagradable, que se relaciona con un daño tisular real o potencial, o que se describe en términos de ese daño»



Para nosotros es importante que usted evalúe su dolor

Para lograr un adecuado manejo del dolor, evalúe la intensidad del dolor, usando la escala verbal numérica del dolor, donde 0 es ausencia de dolor y 10 máximo dolor que usted haya podido experimentar.



¿Cómo se trata el dolor

Opciones farmacológicas

Anti-inflamatorios: actúan disminuyendo la inflamación en el sitio de la lesión, pueden administrarse por vía oral o endovenosa. Entre ellos se incluyen: diclofenaco, ibuprofeno, meloxicam, naproxeno, ketorolaco, ketoprofeno, nimesulida, celecoxib, etoricoxib. Otros como: acetaminofén y dipirona actúan modulando la percepción del dolor en el sistema nervioso central.

Opiáceos: son medicamentos que imitan la actividad de las endorfinas, que son unas sustancias que produce el cuerpo para controlar el dolor. Son utilizados para manejar el dolor de intensidad moderada a severa, se pueden administrar por vía oral y/o endovenosa. Los disponibles en el país son: codeína, hidrocodona, tramadol, morfina, meperidina, hidromorfona, oxicodona y fentanyl.

Coadyuvantes: estos medicamentos pueden aumentar el efecto benéfico de los opioides y disminuir sus efectos secundarios, con frecuencia se utilizan en el dolor neuropático, están incluidos los antidepresivos y anticonvulsivantes.

Anestésicos locales: son medicamentos que bloquean localmente las fibras nerviosas que transmiten la información del estímulo doloroso, actuando de forma prolongada, estos son la lidocaína, bupivacaína.

JUSTIFICACIÓN

La cesárea es una intervención quirúrgica que tiene unas características especiales :

- Se realiza en pacientes con cambios anatómicos y fisiológicos dados por el mismo embarazo.
- El dolor postoperatorio requiere un manejo especial, que sea efectivo pero que permita la deambulación de la paciente, minimizando los riesgos asociados a un reposo prolongado y favoreciendo la nueva interacción de la madre y el recién nacido.
- La intensidad del dolor es mayor durante las primeras 24 a 48 horas postquirúrgicas, asociadas a una mayor inflamación.
- El tiempo de hospitalización suele ser de 24 horas, dependiendo de la respuesta de su recuperación y la orden de su médico tratante.

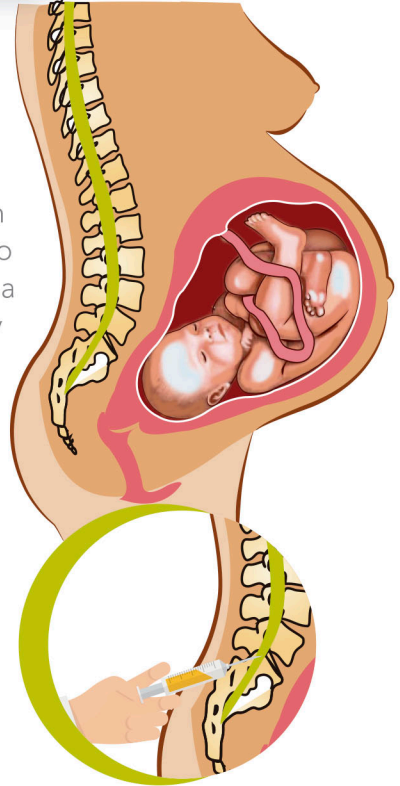
VENTAJAS

La anestesia espinal (o raquídea) en cesárea, es considerada la técnica anestésica ideal porque:

- Es altamente efectiva
- Provee un bloqueo nervioso, motor y sensitivo profundo
- Tiene distribución regional predecible
- Es segura para la madre y el feto
- Permite el uso de dosis bajas de anestésicos locales que evitan la potencial absorción y toxicidad asociada a ellos

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

- Se monitoriza los signos vitales dentro de una sala de operaciones.
- Se coloca un acceso venoso permeable con infusión de líquidos
- Después, el paciente se coloca en posición sentada o acostada de medio lado (posición fetal) para realizar la punción con aguja de calibre muy delgado, en la línea media a nivel de la espalda baja, hasta encontrar el espacio espinal .
- Se administra anestésico
- Verificación del efecto anestésico
- Seguimiento y manejo intraoperatorio.



Morfina raquídea para manejo del dolor postquirúrgico en la cesárea

La morfina es un medicamento opioide potente de uso frecuente en el tratamiento del dolor, incluyendo el de los pacientes postquirúrgicos. La médula espinal tiene varios receptores para este tipo de sustancias .

La administración de Morfina en el espacio espinal, en dosis mucho menores a las de uso endovenoso, oral o intramuscular, favorece la acción analgésica potente con una duración de aproximadamente 24 horas en el postoperatorio de la cesárea, en ausencia de bloqueo motor y habitualmente con poca necesidad de uso de estrategias analgésicas adicionales.

Efectos Adversos

1. Son de aparición variable en las pacientes e incluyen

Náusea y vómito postoperatorio:

- El manejo preventivo farmacológico durante la cirugía lo hace menos frecuente

Prurito:

- Es el más frecuente, variable en intensidad. Puede modularse, manejo farmacológico adicional
- Somnolencia
- Retención urinaria

2. De muy rara aparición

- Presión arterial baja
- Frecuencia cardíaca baja
- Depresión respiratoria



Recuerde

- La analgesia ofrecida por el anestesiólogo es segura para la madre y el feto
- El programa de clínica de dolor agudo realiza un seguimiento a las mujeres después de su cesárea
- Siempre informe cuando tenga dolor a su médico o enfermera
- **Describa su dolor:** la intensidad, si aparece en reposo o en movimiento, el lugar donde aparece, si este se irradia y cómo presenta alivio o mejora.
- Informe sobre medicamentos analgésicos u otros que esté tomando.
- El equipo de la clínica dolor agudo está dispuesto a ayudarle

www.valledelili.org

Fundación Valle del Lili
Carrera 98 No. 18-49
Teléfono: (57)(2) 331 90 90 Ext: 4283
CLINICA DEL DOLOR AGUDO

Junio /2017