

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

Meta-análisis de la eficacia de la ketamina en el control del dolor postoperatorio en pacientes adolescentes con escoliosis idiopática sometidos a fusión espinal

INTRODUCCIÓN

Los pacientes con escoliosis que se someten a cirugía de fusión espinal requieren altas dosis de anestesia y, en muchos casos, es necesario administrar en el postoperatorio fuertes dosis de opiáceos. La ketamina utilizada como coadyuvante y en dosis subanestésicas inhibe la sensibilización central.

OBJETIVOS

En este meta-análisis, se pretende comparar el uso de ketamina frente a un grupo control (solución salina) durante la inducción de la anestesia en pacientes adolescentes con escoliosis idiopática sometidos a cirugía de fusión en términos de consumo postoperatorio de opioides, control del dolor y efectos secundarios.

METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda en PubMed de estudios publicados en los últimos 20 años utilizando el descriptor/términos "ketamine AND scoliosis". Se obtuvieron las características basales de cada artículo y se analizaron las medidas de eficacia (tratamiento equivalente con morfina a las 24, 48 y 72 horas del postoperatorio; complicaciones (vómitos/náuseas y prurito), duración de la estancia hospitalaria (días) y puntuación del dolor (EVA)) (paquete informático Review Manager 5.4).

RESULTADOS

Se incluyeron cinco ensayos clínicos aleatorizados. La administración de morfina mostró diferencias estadísticamente significativas a las 24 y 48 horas (DM -0,15; IC del 95%: -0,18 a -0,12) y (DM -0,26; IC del 95%: -0,31 a -0,21) entre la ketamina y el control (solución salina), respectivamente. No se encontraron diferencias intergrupales en cuanto a las náuseas/vómitos y el prurito (OR 0,77; IC del 95%: 0,35 a 1,67) y (OR 0,71; IC del 95%: 0,31 a 1,62), respectivamente, al igual que para la puntuación del dolor (DM -0,75; IC del 95%: -1,71 a 0,20).

CONCLUSIONES

El uso intraoperatorio y postoperatorio de dosis bajas continuas de ketamina reduce significativamente el uso de opioides a lo largo de las primeras 48 horas en pacientes con escoliosis idiopática del adolescente sometidos a fusión espinal posterior.