

ADMINISTRACIÓN REPETIDA DE BUPIVACAÍNA INTRAPERITONEAL PARA EL CONTROL DEL DOLOR POST OPERATORIO EN PERROS

Ana Abad Cobo, María Amengual Vila.

INTRODUCCIÓN

El control del dolor en casos de cirugía abdominal de urgencia puede ser complicado. Previamente se ha descrito el empleo de bupivacaína intraperitoneal en el tratamiento del dolor postoperatorio en laparotomías (1–3).

Se describen una serie de casos clínicos en los cuales, se empleó la administración de bupivacaína de forma repetida a través de un drenaje abdominal en el postoperatorio.

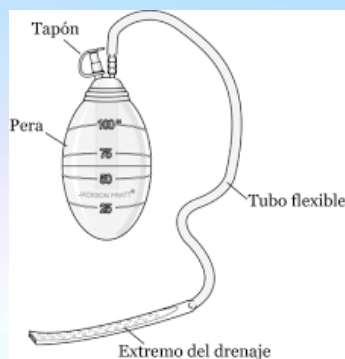
DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS CLÍNICOS

Se incluyeron 20 perros de ambos sexos y edades entre 5-12 años que fueron sometidos a laparotomía de urgencia.

Once tenían obstrucción digestiva por cuerpo extraño, 3 tenían perforación gástrica, 4 se sometieron a colecistectomía por mucocoele y 2 tenían uroabdomen por rotura de la vejiga.

En todos los casos, se colocó un drenaje Jackson Pratt, a través del cual se administró bupivacaína 3mg/kg diluida con el mismo volumen de suero Ringer lactato, en dilución 1:1 cada 6h. Tras administrar la bupivacaína, la extensión del drenaje se ocluyó durante 30 minutos, posteriormente se colocaba de nuevo la pera del drenaje.

Se evaluó el dolor con la Escala de Glasgow modificada (EGM) cada 4h. Todos los casos recibieron paracetamol 10 mg/kg cada 8h IV, además de la bupivacaína.



RESULTADOS

En la tabla se describen los protocolos utilizados y los resultados de la EGM.

De los 20 animales, 6 necesitaron rescate analgésico.

Patología	n	Protocolo anestésico	Rescate	Analgésia Rescate
Obstrucción GI	11	Dexmedetomidina 1-3 mcg/kg + metadona 0.3 mg/kg; Alfaxalona o Propofol 1-4 mg/kg, Isoflurano, CRI lidocaína 1 mg/kg/hr	4 animales (36.3%)	Metadona 0.2 mg/kg /4h + Lidocaína 1-2 mg/kg/hr.
Perforación GI	3	Metadona 0.2 mg/kg, fentanilo 5-7 mcg/kg+ midazolam 0.1-0.2 mg/kg, Isoflurano, lidocaína 1 mg/kg/hr.	1 animal (33%)	Lidocaína 2 mg/kg/hr.
Uroabdomen	2	Dexmedetomidina 1-3 mcg/kg + metadona 0.3 mg/kg; Alfaxalona o Propofol 1-4 mg/kg, Isoflurano, fentanilo + ketamina 0.3 mg/kg/hr	0	
Colecistectomía	4	Dexmedetomidina 1-3 mcg/kg + metadona 0.3 mg/kg; Alfaxalona o Propofol 1-4 mg/kg, Isoflurano, bupivacaína 0.2 mg/kg + morfina 0.1 mg/kg epidural.	1 animal (25%)	Metadona 0.2 mg/kg /4h



CONCLUSIONES

No se observaron reacciones adversas.

La administración de bupivacaína intraperitoneal repetida, combinada con paracetamol IV, fue suficiente como analgésico postoperatorio en la mayoría de los casos descritos.

Estudios con un mayor número de animales son necesarios para evaluar eficacia de este protocolo analgésico.

BIBLIOGRAFIA

1. Steagall PVM, Benito J, Monteiro B, Lascelles D, Kronen PW, Murrell JC, et al. Intraperitoneal and incisional analgesia in small animals: simple, cost-effective techniques. J Small Anim. 2020 Jan 18;61(1):19–23. doi/10.1111/jsap.13084
2. Campagnol D, Teixeira-Neto FJ, Monteiro ER, Restitutti F, Minto BW. Effect of intraperitoneal or incisional bupivacaine on pain and the analgesic requirement after ovariohysterectomy in dogs. Vet Anaesth Analg. 2012;39(4):426–30.
3. Kalchofner Guerrero KS, Campagna I, Bruhl-Day R, Hegamin-Younger C, Guerrero TG. Intraperitoneal bupivacaine with or without incisional bupivacaine for postoperative analgesia in dogs undergoing ovariohysterectomy. Vet Anaesth Analg. 2016;43(5):571–8.