

Comparación de la analgesia del bloqueo cuadrado lumbar dorsal y el bloqueo de la vaina interna del recto abdominal en perras sometidas a ovariectomía (estudio piloto).

Gonzalo Polo-Paredes^{1,2}, Sara Carrillo-Flores¹, Alberto Acosta^{1,2}, José Antonio Cano¹, Francisco G. Laredo^{1,2}, Eliseo Belda^{1,2}

Autores:

- Hospital Veterinario Universidad de Murcia, 30110, Murcia (España)
- Departamento de Medicina y Cirugía animal. Facultad de Veterinaria. Universidad de Murcia, 30110, Murcia (España)

Introducción

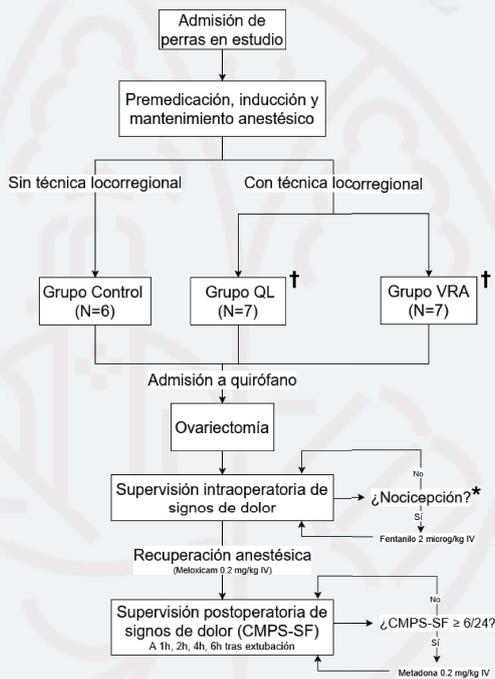
Los bloqueos locorreregionales son herramientas clave en el manejo multimodal del dolor agudo perioperatorio. Este trabajo evalúa la presencia o ausencia de nocicepción en perras sometidas a ovariectomía (OVA) al aplicar el bloqueo cuadrado lumbar dorsal (QL)¹, bloqueo de la vaina interna del recto abdominal (VRA)² o analgesia sistémica sin técnica locorre regional.

Material y métodos

Estudio clínico piloto, prospectivo, aleatorio y ciego. Aprobación CEEA 967/2024 y autorización previa de los tutores.

Protocolo anestésico:

- Premedicación: dexmedetomidina 125µg/m² IM metadona 0,1 mg/kg IM
- Preoxigenación e inducción con propofol dosis-efecto IV
- Mantenimiento: isoflurano



†Anestésico local: bupivacaína 0,25% a 0,4 mL/kg/hemiabdomen en ambos bloqueos.

*Evento nociceptivo: elevación de frecuencia cardiaca, presión arterial o frecuencia respiratoria de >20% respecto al valor basal.

Estudio estadístico:

Realizado con IBM SPSS Statistics, se valoró normalidad (Shapiro-Wilk) y se realizó ANOVA de un factor (Media ± SD) o Kruskal-Wallis (Mediana (max-min)) dependiendo de la distribución. Significación p<0,05.

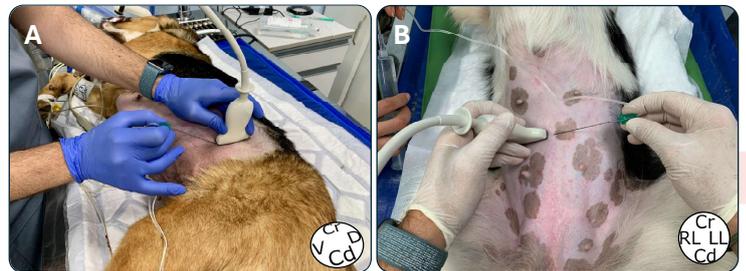


Figura 1. Realización del bloqueo cuadrado lumbar (A) y bloqueo de la vaina interna del recto abdominal (B) en perras sometidas a ovariectomía electiva. Cr, craneal; Cd, caudal; V, ventral; D, dorsal; RL, hemiabdomen derecho; LL, hemiabdomen izquierdo.

Resultados

Se utilizaron 20 perras (Control:6; QL:7; VRA:7) de 21(7-72) meses (p=0,114), y 18,86±8,35kg

	Control	QL	VRA	Valor p (sig <0.05)
Administración fentanilo (intraop)	4	3	2	0,403
Administración metadona (postop)	1	0	0	0,311
CMPS-SF 1h (/24)	4,5 (1-11)	3 (3-5)	3 (2-5)	0,290
CMPS-SF 2h (/24)	2,5 (1-5)	2 (1-4)	2 (0-3)	0,634
CMPS-SF 4h (/24)	2,5 (0-3)	1 (0-2)	2 (0-3)	0,265
CMPS-SF 6h (/24)	1 (0-3)	1 (0-2)	1 (0-3)	0,737

Conclusiones

En nuestro estudio, no se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas entre grupos, pese a lo sugerido por estudios cadavéricos previos^{1,2}. El pequeño tamaño muestral puede haber influido en los resultados, necesitando ampliar el estudio. Ambas técnicas resultaron viables y podrían ser beneficiosas como parte del manejo analgésico multimodal.

BIBLIOGRAFÍA

- Marchina-Gonçalves A, Gil F, Laredo FG, Soler M, Agut A, Belda E. Evaluation of High-Volume Injections Using a Modified Dorsal Quadratus Lumborum Block Approach in Canine Cadavers. *Animals*. Dec 2021;12(1):18.
- St James M, Ferreira TH, Schroeder CA, Hershberger-Braker KL, Schroeder KM. Ultrasound-guided rectus sheath block: an anatomic study in dog cadavers. *VAA*. Jan 2020;47(1):95-102.