

Recomendaciones en la analgesia perioperatoria para la nefrectomía laparoscópica

M.C. Dulce María Rascón-Martínez*

* Departamento de Anestesiología. Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional Siglo XXI.

Colaborador de la Red Mexicana PAIN OUT.
<http://www.painoutmexico.com>

Solicitud de sobretiros:

Dra. Dulce María Rascón-Martínez
Hospital de Especialidades,
Centro Médico Nacional Siglo XXI.
Instituto Mexicano del Seguro Social.
Avenida Cuauhtémoc Núm. 330,
Col. Doctores, 06720,
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México.
E-mail: drarascon@hotmail.com

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

La nefrectomía laparoscópica se ha convertido en el enfoque quirúrgico estándar en muchos centros de tratamiento quirúrgico para los tumores renales, así como de otras patologías. Los estudios que comparan la nefrectomía abierta y laparoscópica reportaron que la nefrectomía laparoscópica facilitó una recuperación más rápida con una menor morbilidad perioperatoria, menor pérdida sanguínea y produjo menos dolor. Sin embargo, algunos pacientes sometidos a una nefrectomía laparoscópica todavía experimentan dolor postoperatorio que requiere el uso de opiáceos parenterales. Dado que el abordaje es frecuentemente lumboscópico, la distensión y el dolor interno en ese sitio quirúrgico, las incisiones de los puertos, la nocicepción de los órganos y los cólicos ureterales en conjunto con las molestias urinarias asociadas al catéter urinario contribuyen al dolor postoperatorio. A pesar de que esta cirugía ha llegado a ser menos invasiva, el dolor se reporta de moderado a intenso (**visita <http://www.painoutmexico.com> para obtener la versión completa del artículo y el diagrama de recomendaciones**).

Palabras clave: Nefrectomía laparoscópica, analgesia.

ABSTRACT

Lumboscopic nephrectomy has become the standard surgical approach in many surgical treatment centers for renal tumours as well as other pathologies. Studies comparing open and laparoscopic nephrectomy reported that laparoscopic technique facilitated a faster recovery with lower peri-operative morbidity, lower blood loss, and produced less pain. However, some patients undergoing laparoscopic nephrectomy still experienced postoperative pain requiring parenteral opioids. Due to the surgical approach is often lumboscopic, the distension and pain at the inner surgical site, laparoscopic port sites and incision, organ nociception, and ureteric colic together with urinary tract discomfort associated with urinary catheter contributed to the postoperative pain. So even though this surgery has become less invasive, pain is reported from moderate to intense (**visit <http://www.painoutmexico.com> to see the full article and recommendations**).

Keywords: Laparoscopic nephrectomy, analgesia.