



Dolor, uso de analgésicos y satisfacción del paciente tras la cirugía de fractura de cadera

Cómo citar

OrtoEvidencia. Dolor, uso de analgésicos y satisfacción del paciente tras la cirugía de fractura de cadera. Informe ACE. 2022;291(1):1. Disponible en: <https://myorthovidence.com/AceReport/Report/14928>

Tipo de estudio: Terapia	Evidencia de nivel OE: 1	Nivel de evidencia de la revista: 1
---------------------------------	---------------------------------	--

Dolor, uso de analgésicos y satisfacción del paciente con la anestesia espinal frente a la general para la cirugía de fractura de cadera: un ensayo clínico aleatorio

Ann Intern Med. 2022 01-Jul;():. 10.7326/M22-0320

Autores colaboradores:

- MD Neuman
 - R Feng
 - SS Ellenberg
 - F Sieber
 - DI Sessler
 - J Magaziner
 - N Elkassabany
 - ES Schwenk
 - D Dillane
 - ER Marcantonio
 - D Menio
 - S Ayad
 - M Hassan
 - T Stone
 - S Papp
 - D Donegan
 - M Marshall
 - JD Jaffe
 - C Luke
 - B Sharma
 - S Azim
 - R Hymes
 - KJ Chin
 - R Sheppard
 - B Perlman
 - J Sappenfield
 - E Hauck
 - MA Hoelt
 - A Tierney
 - LJ Gaskins
 - AD Horan
 - T Brown
 - J Dattilo
 - JL Carson
- Investigadores REGAIN (Regional versus General Anesthesia for Promoting Independence after Hip Fracture)

Sinopsis

Mil seiscientos pacientes operados de fractura de cadera fueron aleatorizados para recibir anestesia espinal (n=795) o anestesia general (n=805). Se evaluaron las puntuaciones de dolor mediante la Escala de Calificación Numérica (NRS) del día 1 al 3 del postoperatorio y de nuevo a los 60, 180 y 365 días. Se midió el uso de analgésicos recetados a los 60, 180 y 365 días del postoperatorio, y la satisfacción con la atención anestésica mediante el cuestionario Bauer de satisfacción con la anestesia en el tercer día del postoperatorio o al alta. Las puntuaciones de dolor fueron similares entre los dos grupos desde las 24 horas hasta los 365 días del postoperatorio. El grupo de anestesia espinal presentó mayores tasas de uso de analgésicos a los 60 días. La satisfacción no difirió entre los dos grupos.

Detalles de la financiación de la publicación

Financiación	Detalles de la financiación	Divulgaciones
Gobierno	Instituto de Investigación de Resultados Centrados en el Paciente Instituto.	No se ha divulgado

¿Por qué era necesario este estudio ahora?

Una gran proporción de adultos sufre una fractura de cadera que necesita tratamiento quirúrgico. Los pacientes reciben anestesia espinal o general para este tipo de procedimiento quirúrgico. En la actualidad, existen pruebas limitadas sobre los efectos de la anestesia espinal frente a la general en el dolor, el uso de analgésicos y la satisfacción después de una cirugía de cadera tras el alta. Los estudios anteriores han esbozado los efectos de estos dos tipos de anestesia sobre los resultados hasta que el paciente es dado de alta, pero pocos estudios evalúan estos resultados en momentos posteriores. Por lo tanto, resultaba interesante realizar un ensayo.

¿Cuál era la pregunta principal de la investigación?

En pacientes adultos sometidos a una reparación quirúrgica de su fractura de cadera, ¿cuál es el efecto de la anestesia espinal en el dolor postoperatorio, el uso de analgésicos y la satisfacción después de 60 días, en comparación con la anestesia general?

¿Cuáles fueron las características importantes del estudio?



- Resultados**
- Escala de valoración numérica (NRS) - peor dolor
 - Escala de valoración numérica (NRS) - dolor medio
 - Escala de valoración numérica (NRS) - dolor actual
 - Incidencia de la analgesia de rescate
 - Incidencia de la somnolencia
 - Incidencia del dolor en el lugar de inserción
 - Incidencia de la sed
 - Incidencia de la ronquera
 - Incidencia del dolor de garganta
 - Incidencia de las náuseas
 - Incidencia de la sensación de frío
 - Incidencia de la confusión
 - Incidencia del dolor en el lugar de la inyección
 - Incidencia de los escalofríos
 - Incidencia de la satisfacción con la atención anestésica
 - Incidencia de que el paciente recomiende el tratamiento a un amigo

- Métodos**
- ECA
 - Multi-Centered

- Tiempo**
- Línea de base
 - 1 día
 - 2 días
 - 3 días
 - 60 días
 - 180 días
 - 365 días

¿Cuáles fueron los resultados importantes?

No se observaron diferencias significativas entre los dos grupos desde las 24 horas del postoperatorio hasta los 365 días con respecto a las puntuaciones de dolor. Una mayor proporción de individuos en el grupo de anestesia espinal informó del uso de analgésicos a los 60 días del postoperatorio. El uso de analgésicos a los 180 y 365 días fue similar entre los dos grupos. Con respecto a la satisfacción, una mayor proporción de pacientes informó de un fuerte dolor de garganta en el grupo de anestesia general, mientras que un mayor número de pacientes del grupo de anestesia espinal informó de fuertes escalofríos. La insatisfacción con uno o más aspectos de la anestesia que recibieron los pacientes fue similar entre los dos grupos.

¿Qué es lo que más debo recordar y cómo afectará a la atención de mis pacientes?

En los pacientes sometidos a cirugía de fractura de cadera, ambos grupos experimentaron dolor postoperatorio intenso. Las puntuaciones de dolor después de 24 horas del postoperatorio hasta los 365 días fueron similares y una mayor proporción de individuos informó el uso de analgésicos a los 60 días en el grupo de anestesia espinal. Los resultados de este ensayo estuvieron limitados por la falta de datos para cada resultado del estudio. Además, no se recogieron datos sobre el uso de analgésicos no opiáceos en el postoperatorio. En general, ambos clínicos deben priorizar las estrategias de tratamiento del dolor después de las cirugías de cadera.

Los autores responsables de esta evaluación crítica y del Informe ACE indican que no hay conflictos de intereses potenciales relacionados con el contenido de la publicación original.

Para la reproducción y las autorizaciones, haga clic [aquí](#)