

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

EFFECTOS DE LA DEXAMETASONA EN LA PRÓTESIS TOTAL DE CADERA.

INTRODUCCIÓN

La dexametasona es un glucocorticoide de alta potencia y acción prolongada que se ha utilizado ampliamente en el contexto perioperatorio. Una sola dosis preoperatoria de dexametasona es un agente profiláctico probado de náuseas y vómitos. En Junio del 2018 en la unidad de ortopedia se empezó a administrar una sola dosis de dexametasona (8mg) intraoperatoria en función del criterio médico y los antecedentes clínicos de los pacientes operados de prótesis de cadera primaria, del programa fast-track (PTC FT). Con este estudio queremos realizar una comparativa para conocer las diferencias entre ambos grupos (pacientes que se les ha administrado dexametasona versus paciente que no se les ha administrado).

OBJETIVOS

Evaluar la eficacia antiemética de la dexametasona y ante la intolerancia ortostática. Evaluar cómo contribuye en el manejo del dolor las primeras 24h, en pacientes que se someten a cirugía de PTC FT. Evaluar si la dexametasona acorta la estancia hospitalaria.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio observacional prospectivo. La muestra se compone de 178 PTC FT intervenidos en el 2018, de las cuales 52 se les administró una sola dosis de dexametasona (8mg) intraoperatoria.

RESULTADOS

Un 9,6 % de los pacientes a los cuales se les ha administrado dexametasona han sufrido náuseas, y 15,07 % a los cuales NO se les ha administrado. Sólo un 3,8% de los pacientes a los cuales se les ha administrado dexametasona han sufrido intolerancia ortostática, y un 17,46% de los pacientes a los cuales NO se les ha administrado. Un 21,10% de los pacientes a los cuales se les ha administrado dexametasona han precisado Morfina 10 mg VO (Sevredol) y un 27,7% de los pacientes a los cuales NO se les ha administrado. Los pacientes que se les ha administrado dexametasona se reducen un día de la estancia hospitalaria.

CONCLUSIONES

Queda demostrado estadísticamente que el uso de dexametasona en quirófano disminuye el riesgo de sufrir las complicaciones más frecuentes en el postoperatorio de PTC tipo "fast-track". La administración de la dexametasona en quirófano disminuye la intolerancia ortostática en la primera deambulación, y contribuye en el manejo del dolor disminuyendo el uso de opiáceos. Los pacientes que se les ha administrado dexametasona minimiza los efectos secundarios post-quirúrgicos y contribuye a reducir un día la estancia hospitalaria. Será

SECRETARÍA TÉCNICA:

SANICONGRESS®

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

interesante realizar una nueva comparativa en el futuro con más pacientes y esperamos que estudios como este contribuyan a ello, ya que se confirman los beneficios que ello aporta.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fujii Y, Nakayam M, Effects of dexamethasone in preventing postoperative emetic symptoms after total knee replacement surgery: a prospective, randomized, double-blind, vehicle controlled trial in adult Japanese patients. CLin Ther 2005;27(6):740.
2. Fujii Y, Itakura M. Reduction of postoperative nausea, vomiting and analgesic requirement with dexamethasone for patients undergoing laparoscopic cholecystectomy. Surg Endosc 2010; 24:692.
3. Henzi I, Walder B, Tramèr MR. Dexamethasone for the prevention of postoperative nausea and vomiting: a quantitative systematic review. Anesth Analg 2000;90:186.
4. Jakobsson J. Preoperative single-dose intravenous dexamethasone during ambulatory surgery: update around the benefits versus risk. Curr Opin Anaesthesiol 2010;23:682.
5. Kardash K, Sarrazin F, Tessier M. et al Single-dose dexamethasone reduces dynamic pain after total hip arthroplasty. Anesth Analg 2008; 106(4): 1253.
6. Mantilla K, Kontinen V, Kalso E, et al. Dexamethasone decrease oxycodone consumption following osteotomy of the first metatarsal bone: a randomized controlled trial in day surgery. Acta Anaesthesiol Scand 2010;54:268.
7. Sánchez-Rodríguez PE, Fuentes-Orozco C, González-Ojeda A. Effect of dexamethasone on postoperative symptoms in patients undergoing elective laparoscopic cholecystectomy: randomized clinical trial. World J Surg 2010;34:895.
8. Salerno A, Hermann R. Current concepts review: efficacy and safety of steroid Use for postoperative pain relief. JBJS 2006;88(6):1361.