



**XVII SESIONES
DE COMUNICACIONES**

**TÉCNICAS Y CIENTÍFICAS ESTUDIANTILES
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS**

2018

IMPORTANCIA DE LA ANALGESIA PREQUIRURGICA Y POSQUIRURGICA

(Revisión bibliográfica)

Arredondo Cristian¹; López Romina¹⁻²; Arjona Florencia¹⁻²; Coletti Angel²; Ludueño Silvia¹⁻²; Mázere Jorge¹⁻².

¹- Servicio de Cirugía y Anestesiología del Hospital de Clínicas de la FCV-UNNE.

²- Cátedra de Cirugía y Anestesiología de la FCV-UNNE

Correo electrónico: cristiansalvadorarredondo@gmail.com

El dolor se define como una percepción sensorial desagradable y subjetiva que puede ser más o menos intensa, y es el resultado de una estimulación de terminaciones nerviosas sensitivas especializadas. El paciente que manifiesta dolor puede presentar cambios de conducta, actitudes antiálgicas, vocalizaciones y alteraciones de los parámetros fisiológicos (presión arterial, frecuencias cardíacas y respiratorias). Los analgésicos, son drogas que contribuyen a mejorar el estado sanitario de los pacientes Sin el tratamiento adecuado, se demora su completa recuperación, habiendo consecuencias hemodinámicas, neurosensoriales y conductuales. Esta comunicación tiene por objetivo realizar una exhaustiva revisión bibliográfica sobre la importancia de la analgesia preventiva y pos quirúrgica. Para la realización de este trabajo se utilizo diferentes bancos de datos científicos como ser Pub med y Google académico, como así también el uso de revistas con alto factor de impacto indicado por el Scimago Institutions Rankings. Los protocolos anestésicos constan de 4 fases, premedicación, inducción, mantenimiento y recuperación, en los cuales debe primar la analgesia preventiva para evitar el estímulo doloroso intraquirúrgico. Si la analgesia preventiva fue insuficiente debemos acudir a la administración de drogas que asociadas o no con las utilizadas durante el acto quirúrgico, permitan controlar el dolor posoperatorio, maniobra denominada como rescate analgésico. Cabe aclarar que estas drogas deben tener diferentes mecanismos de acción permitiendo cubrir la ruta nociceptiva (transducción, transmisión, modulación, percepción). Existen diferentes escalas subjetivas de valoración para cuantificar el dolor, entre ellas podemos mencionar, escala visual o análoga, escala descriptiva, escala de puntuación o numérica como la de Glasgow, y escala 4A Vet FCV-UBA. De acuerdo a los datos obtenidos a través de las escalas (grados de dolor) podemos decidir el correspondiente tratamiento analgésico, contribuyendo al bienestar inmediato del paciente y manteniendo las constantes fisiológicas normales; evitando de esta forma los trastornos tanto hemodinámicos, nociceptivos y las consecuencias que esto genera. Concluimos que ante un acto quirúrgico debe implementarse de manera estricta una correcta analgesia preventiva, evaluar al paciente en el posoperatorio y días sucesivos de la forma más objetiva posible y siempre tratar el dolor de forma consiente.

Palabras claves: escalas, tratamiento, dolor

Presentación: Poster