

COMPARACIÓN DE 2 TIPOS DE TÉCNICAS DE ANESTESIA LOCAL EN LA REDUCCIÓN CERRADA DEL RADIO DISTAL: UN ESTUDIO DE COHORTES PROSPECTIVO

Autores:

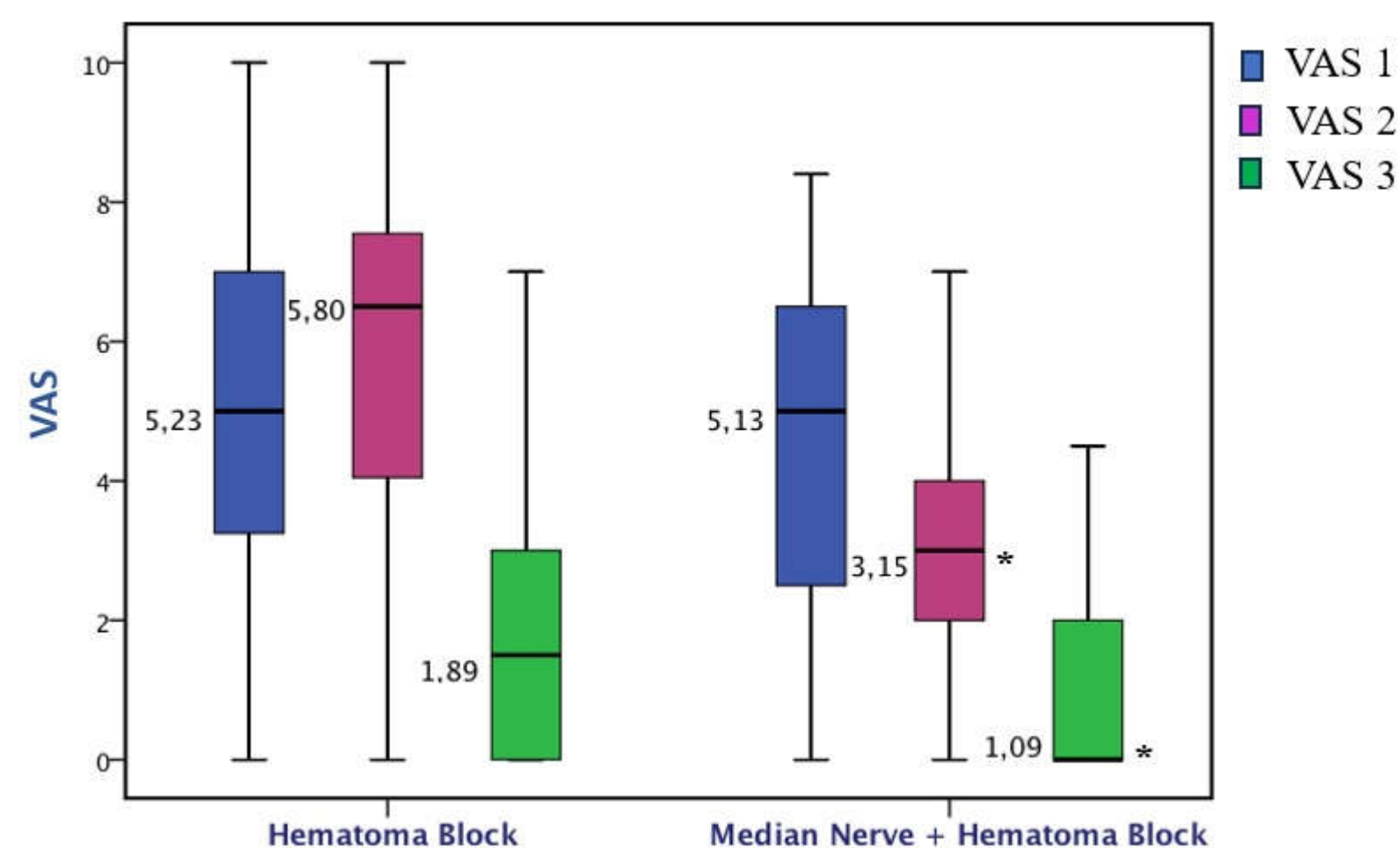
MIGUEL CELA LÓPEZ, ÁNGELA GARCÍA PÉREZ, MÓNICA RODRÍGUEZ ARENAS, PABLO SOUTO MÍGUEZ, CRISTINA PENÍN GÓMEZ.

Introducción

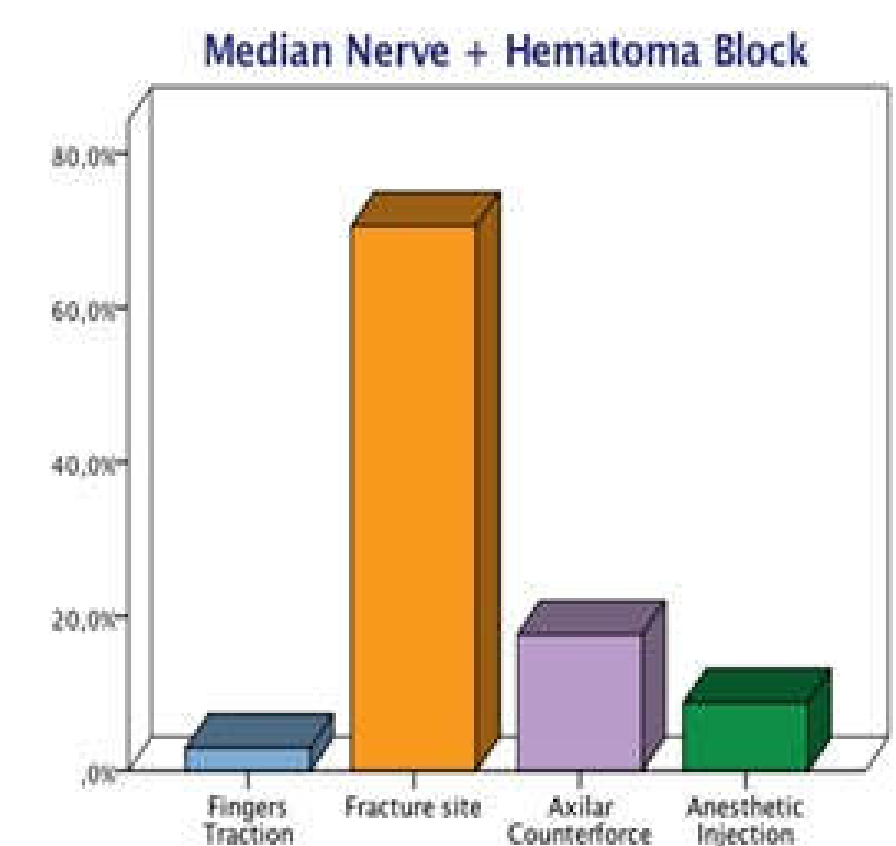
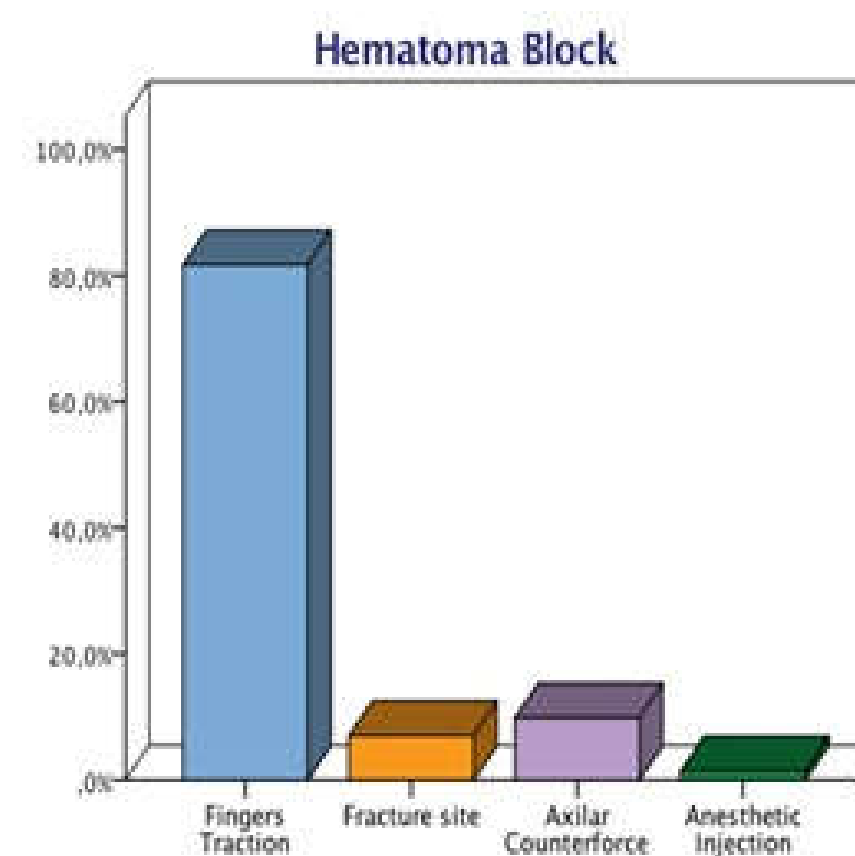
El tratamiento de las fracturas del radio distal puede requerir la manipulación de la fractura asistida por tracción de los dedos, lo que provoca dolor en el sitio de la fractura y en los dedos. La anestesia habitual es un bloqueo de hematoma que no anestesia los dedos. El propósito de este estudio fue comparar el nivel de dolor durante la reducción de una fractura de radio distal con dos tipos de técnicas anestésicas.

Material y metodología

Estudio de cohorte prospectivo con dos grupos, bloqueo de hematoma (HB) y hematoma con bloqueo del nervio mediano asociado (MHB). Se recogieron variables características de los pacientes. La variable principal para el análisis fue el dolor, medido con la Escala Visual Analógica. Se midió antes de la inyección (EVA1), durante la reducción de la fractura (EVA2) y 30 minutos después (EVA3) en ambos grupos.



* Significant differences calculated by two-way ANOVA for the repeated measure.



Resultados

El estudio incluyó 140 fracturas (70 HB y 70 MHB), el 78% eran mujeres. No hubo diferencias significativas en las variables edad, sexo, índice de Elixhauser y necesidad de cirugía entre ambos grupos. El ANOVA de medidas repetidas evidenció diferencias estadísticamente significativas en las puntuaciones de la EVA entre ambos grupos y también para la interacción entre grupo y tiempo ($p < 0,05$).

Conclusiones

El estudio demuestra que la asociación del bloqueo del nervio mediano disminuye la percepción del dolor en la reducción de fractura de radio distal, en comparación con el bloqueo de hematoma solo. Estos hallazgos respaldan esta técnica como un recurso valioso para implementar en urgencias.