

Náuseas y vómitos en el postoperatorio

Dr. Jorge Aguilera S.

Incidencia N.V.P.O

- Cx. Ambulatoria
 - Adeno-amigdalectomía 60%
 - Ginecológica 54-92%
- Cx. Hospitalizado
 - Ginecológica >60%
 - Estrabismo >55%
 - Abdominal 50-70%
- Referida por los pacientes como “lo menos placentero de la cirugía”
- Hasta 2 % de reingreso.

Efectos adversos

- Deshidratación
- Alteraciones ELP
- Aumento de tensión sobre las suturas.
- Hipertensión venosa
- Aumenta riesgo de aspiración
- Aumentam dolor
- Aumento PIO
- Mayor costo →retarda alta
→reingresos

Fisiopatología

AREA
POSTREMA

CTZ

D2 histamina
5HT3 muscarinicos

antagonistas
Opioides-QMT.

VII nervio

FORMACION
RETICULAR

**CENTRO
EMETICO**

N2O

GI distención
faringe-mediastino
visión-gusto

Factores predisponentes



Factores dependientes del paciente

EDAD

- Más frecuente en pacientes pediátricos
- < 1 año (<5%)
- <5 años (20%)
- 6-16 años (35-50%) .Peak 11-14 años.

SEXO

- Hombres menor que mujeres (2 a 3 veces)
- Diferencia no observada en preadolescente o mayor de 70 años.
- Mayor en periodo menstrual (IV-V día).

Factores dependientes del paciente

- **OBESIDAD**

- No hay correlación entre peso y NVPO
(Acta Anest Scand 2001 Feb; 45 (2):160-6)
- No ventilar por mascarilla → igual incidencia
- Sólo en obesidad morbida mayor incidencia
(2 X).

- **TABAQUISMO**

- Disminuye frecuencia hasta 3 veces.

- **ANSIEDAD**

- ¿ adrenergico?
- Tragan más aire → distensión gástrica.

Factores dependientes del paciente

- ANTECEDENTES

- Profilaxis en pacientes con historia de “Motion Sicknes” es 2 veces más efectiva que sin historia (Eur J Anest 1999 Aug;16(8):556-64.)

- Historia previa de NVPO no afectó la efectividad del tratamiento con Ondasentrón (Acta Anaest Scand 1999 Jul; 43(6):637-44.)

- GASTROPARESIA

- Ileo, embarazo, DM II, estenosis pilórica, alteraciones musculares (duchenne), esclerodermia, insuficiencia renal, hipotiroidismo.

Factores dependientes de la cirugía

- TIPO DE CIRUGIA

→ ADULTOS

-Intraabdominal → 70%

-Ginecológica > → 58%

-LpX(extracción ovular) → 53%

→ NIÑOS

-Estrabismo → 55-97%

-Adenoamigdalectomía → 60%

-Orquidopexia → 50%

→ Menor incidencia en cirugía perisférica y superficial → 10-15%

Factores dependientes de la cirugía

- DURACION

- ¿proporcional?
- Más drogas
- Más estímulo

Factores dependientes de la anestesia

- **PREMEDICACION**
 - > opioides
 - < benzodiazepínicos
 - < ondasetrón oral
- **TECNICA ANESTESICA**
 - General > regional
 - Control anestésico monitorizado es la menor incidencia.
- **EXPERIENCIA** -Uso mas adecuado de las drogas.

Factores dependientes de la anestesia

- TIPO DE DROGA

- A) INDUCTORES

- Ketamina > Etomidato > Tiopental > Propofol

- Propofol, bolo inducción → NNT > 9

- Propofol inducción y mantención → NNT > 6

- Es lo más efectivo para NVPO precoz

- (Br J Anaesth 1997;78:247-255)

- (Eur J Anaesth 1998 Jul;15(4):433-45)

Factores dependientes de la anestesia

B) INHALATORIOS

-Eter > Ciclopropano > H, E, I, S, D.

→ Apfel (Br J Anaest 2002 May; 88(5):659-68)

-Niños y adultos de alto riesgo = 1180

-Análisis multivariado

-30% postoperatorio vomitó

- 0-2 hr principal factor uso de halogenados (I=S=E), en relación a dosis respuesta.

Factores dependientes de la anestesia

B) INHALATORIOS

→ Nelskyla KA (Anaesth Analg 2001 Nov;93(5):1165-9)

-RCT

-C=30 BIS-T=32

-Vómitos C=40% BIS-T=16%

¿N₂O? Controversia

→ Hartung (Anesth Analg 1996;83:114-16)

-27 estudios con y sin N₂O.

-24/27 hay más NVPO con N₂O (p<0.00005)

Factores dependientes de la anestesia

- Tranier M (Br J Anaesth 2002 May;88(5):659.68)
 - Meta.analisis de 24 trabajos ,2478 pacientes
 - Incidencia NVPO(6-48hr)=17%-30%
 - Sin N₂O → NNT=13 (9-30)
 - Si incidencia de NVPO > 35% → NNT=5
 - NVPO < 10% → NNT=60
 - NNT para prevenir

“awariness”=48

Factores dependientes de la anestesia

C) OPIOIDES

- Pocos estudios

- Langemin S (Anesthesiology 1999

Dec;91(6):1666-73)fentanil=sufentanil>Alfentronil

- ¿remifentanil?

- distintas vias de administración → similar incidencia.

Factores dependientes de la anestesia

D) ANTAGONISTAS ACETILCOLINESTERASA

-BMN no producen NVPO

-Dosis de Neostigmina >2.5 mg → aumenta

NVPO (NNT 3-6)

(Br J Anaesth 1999;82:379-86)

Factores dependientes de la anestesia

E) OTROS

-Aporte volumen intraoperatorio en Cx ambulatoria

2ml/kg (N=100) → 12% nauseas 24 hr

20ml/kg (N=100) → 2% nauseas en 24 h

($p < 0.05$)

Sin diferencias en vómitos

(

Factores dependientes del postoperatorio

- Dolor
- Movimiento
- Mareos ¿hipovolemia? ¿aumento tono vagal?
- Opioides → = incidencia por cualquier vía .
→ PCA vs morfina intervalos fijos
= incidencia.
- Ingesta oral → Restricciones no disminuye NVPO, ¿la retarda?
→ Restricciones X 8 hr
disminuye NVPO vs ingesta precoz