



# Prevención del dolor con analgesia inhalatoria en abortos provocados de hasta 14 semanas.



Autores: García Gallego, F. - Acuña Bertolot, B.O. - Fernández Cárdenas, A. - Rojas Rosas, S. - Passas Martínez, M.F.

**Resumen:** La analgesia inhalatoria, Kalinox, es un medicamento compuesto de un 50% de oxígeno medicinal y un 50% de protóxido de nitrógeno. Indicado en intervenciones dolorosas de corta duración. Para la prevención del dolor en el protocolo de I.V.E. de hasta 14 semanas, se utiliza anestesia local paracervical (mepivacaina al 2%) o sedación consciente (propofol).

**Objetivo y método:** Valorar la efectividad de la analgesia inhalatoria en dicho procedimiento, mediante estudio transversal (anestesia local paracervical-analgesia inhalatoria) donde las pacientes (378 por grupo) intervenidas en clínicas Ginealmería y Ginegranada (año 2010) iban asignándose a cada grupo por elección de la paciente de un tipo u otro de analgesia.

**Variables estudiadas:** Edad, número de hijos, semanas de gestación, abortos anteriores, duración del procedimiento, efectos secundarios y valoración del dolor intraoperatorio por la paciente.

Comparadas ambas muestras se evaluó el dolor intraoperatorio mediante encuesta de valoración por la paciente de 0 a 10.

	ANESTESIA LOCAL	KALINOX
Edad media (años)	28	26
IC 95% edad (años)	26 - 29	24 - 28
Nº medio de hijos	0,8	0,5
Semanas de gestación (media)	6,5	6,3
Abortos anteriores (%)	53,7%	33,1%
IC 95% abortos anteriores	48,6% - 58,7%	28,4% - 37,8%
Media dolor (score 0-10)	5,8	1,1
Mediana dolor (score 0-10)	5,5	0,5
IC (mediana) dolor (score 0-10)	5,3 - 5,7	0,48 - 0,59

## Resultados:

La administración de Kalinox mas anestesia local paracervical logra una mejor analgesia en la práctica de I.V.E. hasta 14 semanas (93% sin dolor), como manifiesta el valor de la mediana en 0,5 frente al uso en exclusiva de anestesia local paracervical (2% sin dolor), mediana 5,5.

## Discusión y Conclusiones:

Al añadir analgesia inhalatoria a la anestesia local paracervical en los procedimientos de IVE de hasta 14 semanas, disminuimos el dolor intraoperatorio mejorando el confort de las pacientes. Es un recurso más económico que la sedación.