

Anestesia general balanceada más bloqueo de plexo cervical superficial bilateral versus anestesia general balanceada en la analgesia postoperatoria en pacientes sometidos a cirugía de tiroides

Ernesto Reyes Merino,* Mario Leyva García,[‡] Dulce Berenice Sánchez Cruz,[‡] Quetzalli Navarro Hernández,[§] Joel Emigdio Díaz Hernández,[‡] Víctor Manuel Terrazas,[§] María de Lourdes Martínez Gómez[‡]

Antecedentes: El dolor después de la cirugía de tiroides es considerado como de intensidad moderada y duración corta; sin embargo, durante las primeras 24 horas después de la cirugía, algunos pacientes requieren analgésicos opioides y no opioides. Además, la cirugía de tiroides se asocia con un alto riesgo de náuseas y vómitos postoperatorios. El bloqueo del plexo cervical superficial bilateral puede reducir la necesidad de analgésicos. Esta técnica consiste en una inyección bilateral de anestésico local detrás del borde lateral del músculo esternocleidomastoideo y producir anestesia superficial del cuello. **Métodos:** Treinta y siete individuos fueron aleatorizados para recibir un bloqueo de plexo cervical superficial bilateral. El objetivo primario fue comparar el uso de anestesia general balanceada más bloqueo del plexo cervical superficial bilateral para una mejor analgesia postoperatoria versus anestesia general balanceada en sujetos sometidos a cirugía de tiroides. Las medidas de resultado secundarias incluyeron evaluar el dolor en las primeras 24 horas del postoperatorio, consumo de fentanil transoperatorio, analgésicos postoperatorios, así como incidencia de náuseas y vómitos postoperatorios. **Resultados:** Hubo una diferencia estadísticamente significativa en la intensidad del dolor en el grupo al que se le realizó un bloqueo de plexo cervical superficial bilateral. No hubo diferencias estadísticamente significativas en las medidas de resultado secundarias ni mayores complicaciones durante el estudio. **Conclusiones:** El aplicar un bloqueo de plexo cervical superficial bilateral es una manera eficaz, sencilla y segura de manejar el dolor postoperatorio en una cirugía de tiroides. Este estudio se añade al cuerpo de evidencia que apoya el uso seguro de los bloqueos superficiales para este tipo de cirugía.

* Residente de la Especialidad de Anestesiología.

[‡] Profesor del Curso de Especialización de Anestesiología.

[§] Subdirección de Enseñanza e Investigación.