

## Disminución del stress quirúrgico mediante analgesia anticipada. Recuperación temprana del buen estado general

RECIBIDO: 15/4/08  
ACEPTADO: 23/8/08

Bezombe, M.<sup>1</sup> • Osti, M.<sup>1</sup> • Botto, C.<sup>1</sup> • Walz, M.F.<sup>1</sup> •  
Beltramino, L.<sup>1</sup> • Cortés, M.E.<sup>1</sup> • Arriola L.M.<sup>3</sup> • De Pro, M.<sup>1</sup> •  
Fendrich, I.<sup>1</sup> • Ramat, M.<sup>2</sup> • Souroujon, D.<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Cátedra de Patología Humana. Facultad de Bioquímica y Cs. Biológicas – UNL. Universidad Nacional del Litoral. CC. 242. Ciudad universitaria, Paraje el Pozo (3000). 4to Piso. Santa Fe. Email: fwalz@fbcb.unl.edu.ar

<sup>2</sup> Hospital J.B. Iturraspe – Laboratorio central

<sup>3</sup> Hospital J.B. Iturraspe – Servicio de cirugía general

**RESUMEN:** Las cirugías provocan estrés quirúrgico, éste conlleva complicaciones en la recuperación del bienestar. La colecistectomía videolaparoscópica, reduce los síntomas de este estado en comparación a la metodología convencional, pero no los elimina. La terapia analgésica que acompaña al protocolo de estas cirugías, en el Hospital Iturraspe, es postoperatoria y su objeto es aliviar el dolor. Se propone: evaluar y comparar los efectos de analgesia perioperatoria en los niveles de cortisol plasmático (mejor indicador de estrés quirúrgico) y en el tiempo de recuperación de los pacientes. Se observa que la analgesia perioperatoria disminuye el cortisol plasmático. No existen diferencias estadísticas significativas en el “*buen estado general*” entre pacientes intervenidos con y sin analgesia perioperatoria; pero la proporción de pacientes que manifestaron dolor intenso es mayor en el grupo control. El posoperatorio, fue mejor en el grupo tratado. La analgesia perioperatoria mejora la relación costo/beneficio; dado que disminuyen los días u horas/cama y su consecuente empleo de insumos.

**PALABRAS CLAVE:** Analgesia peri operatoria, estrés quirúrgico.

**SUMMARY:** *Surgical stress reduction by means of anticipated analgesia. Early recovery of general well-being*  
Surgeries cause surgical stress which leads to delayed postoperative recovery and to complications. Videolaparoscopic cholecystectomy is a technique which reduces these symptoms, if compared to traditional surgery, but it does not eliminate them. The surgical therapy used in the protocol of these surgeries at Iturraspe Hospital in Santa Fe is post operative and its main purpose is to reduce pain. In this work, we propose to assess and compare the effects of perioperative analgesia on the levels of plasmatic cortisol (which is a better indicator of surgical stress) and on patient recovery and reinsertion time to social and labor life. It was observed that perioperative analgesia reduces plasmatic cortisol. No significant statistical differences were detected in the general well-being of patients operated with and without perioperative analgesia. However, the rate of patients who suffered intense pain was larger in the group who only received conventional therapy at the hospital. The patients' recovery after the surgery was better in the treated group. Perioperative analgesia improves the cost/benefit ratio of the institution since it reduces the days/hours of hospitalization as well as the use of medication and other supplies.

**KEYWORDS:** Perioperative analgesia, surgical stress.