

## CRIOANALGESIA PARA CIRUGÍA DE PECTUS EXCAVATUM, MEJORANDO LA EFICIENCIA DEL CIRCUITO QUIRÚRGICO

Torres Dios, JA; Trujillo Burillo, D; Orza Muñiz, RM; Acuña Fernández, C; Álvarez Rodríguez, M; Ojeda Suárez, FR; Walter, F. Complejo Hospitalario Universitario de Canarias

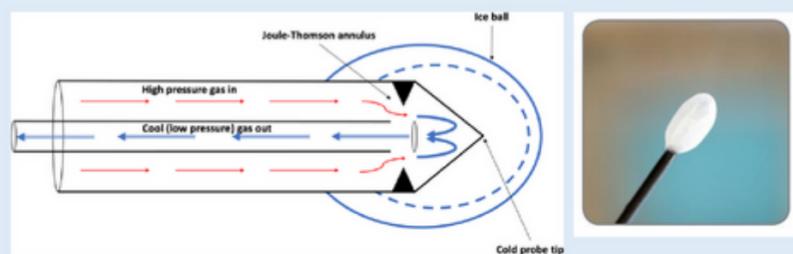
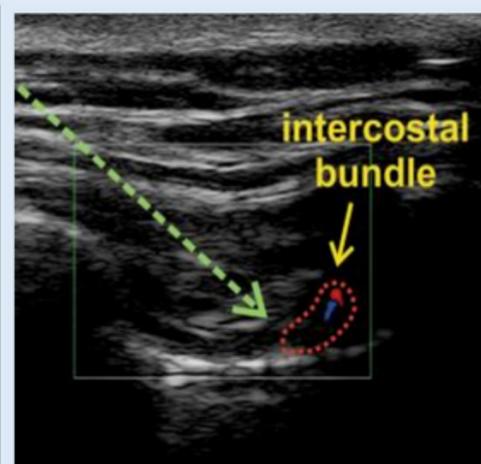
### INTRODUCCIÓN

La cirugía de pectus excavatum es muy dolorosa a pesar de los avances quirúrgicos y de realizarse actualmente de forma mínimamente invasiva.

La crioanalgesia, una técnica ya descrita en 1976, ha demostrado aportar beneficios en términos de reducción de estancia hospitalaria y menor consumo de opioides, así como una analgesia de mayor duración, frente al gold standard considerada la epidural torácica.

### CRIOANALGESIA DE NERVIOS INTERCOSTALES

La crioanalgesia consiste en la aplicación de frío a  $-70^{\circ}$ , 2 minutos, en un nervio periférico, usándose una aguja-cánula y el principio de Joule-Thomson en la misma. Esto produce una lesión tipo II de Seddon, causando una degeneración Walleriana, que mantiene intactas endoneuro y demás estructuras, haciendo que se pierda su función por completo en un plazo de 12-24h tras la lesión, pero se recupere por completo en unos 3-6 meses.



### PROTOCOLO DE CRIOANALGESIA PARA INTERVENCIÓN DE NUSS

Con un mínimo de 48h previa a la cirugía se realiza de forma ambulatoria, por parte de la Unidad del Dolor, crioanalgesia de nervios intercostales T3-T7 bilateral, percutáneo y ecoguiado.

Desde que se ha instaurado el uso de esta técnica en el hospital, en los últimos 3 años, 10 pacientes han seguido este nuevo circuito, constatándose en ellos que el consumo de opioides intraquirúrgico y en el postoperatorio ha disminuido, así como la estancia media hospitalaria se ha situado en datos similares a los nacionales (4-5 días), además, en revisión posterior en consulta se constata que el paciente persiste al menos 3 meses con un buen alivio analgésico, recuperando la sensibilidad por completo a los 6 meses. No hemos tenido complicaciones hasta la fecha.

### CONCLUSIONES

1. La crioanalgesia de n.intercostales es una técnica eficaz como alternativa a la epidural, en intervención de nuss. las complicaciones son escasas y similares a la realización de otras técnicas analgésicas.
2. Aporta beneficios frente al gold standard en términos de: mayor duración de efecto analgésico, menor estancia hospitalaria, menor consumo de opiódes.
3. Para los anestesiólogos habituados al uso de ecógrafo para anestesia regional es un procedimiento con una rápida curva de aprendizaje.

### BIBLIOGRAFÍA

Eldredge RS, McMahon L. Intercostal nerve cryoablation therapy for the repair of pectus excavatum: a systematic review. Front Surg. 2023 Aug 24;10:1235120. doi: 10.3389/fsurg.2023.1235120.