



PP.35. Eficacia de la crianalgesia en la cirugía mínimamente invasiva de pectus excavatum: revisión sistemática

Catalina Fonseca Rejtman¹, Ariadna Montero Paez¹, María Isabel Cristina Camargo², Isabella Garavis Montagut¹, Raphael Parrado³, Jorge Andrés Rodríguez Van Strahlen², Anacaona Martínez Del Valle⁴, Carlos Delgado Miguel⁵.

1. Universidad El Bosque, Bogota, Colombia
2. Universidad El Rosario, Bogota, Colombia
3. UF Health Jacksonville, Florida, USA
4. Universidad CES. Medellín, Antioquia
5. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid

Introducción

La reparación del pectus excavatum se asocia a dolor postoperatorio significativo. La evolución hacia la reparación mínimamente invasiva (MIRPE) ha implicado la adopción de nuevas estrategias analgésicas, entre ellas la crianalgesia intercostal, cuyo impacto en el control del dolor y otros desenlaces clínicos relevantes continúa siendo objeto de debate.

Objetivos

Evaluar la eficacia de la crianalgesia intercostal, frente otros métodos analgésicos, en el control del dolor postoperatorio y en desenlaces clínicos como el consumo de opioides y la estancia hospitalaria en pacientes pediátricos sometidos a MIRPE.

Material y método

Se realizó una revisión sistemática en PubMed, SCOPUS, LILACS, IBECs y MEDLINE de estudios publicados entre 2016 y 2022 que compararon la crianalgesia intercostal con otros métodos analgésicos complementarios para el manejo del dolor postoperatorio en pacientes pediátricos sometidos a MIRPE. El riesgo de sesgo evaluado por ROBINS-I.

Resultados

Tras el cribado de 211 referencias, se incluyeron 11 estudios con un total de 939 pacientes. Solo cuatro estudios evaluaron el dolor postoperatorio como desenlace principal, sin encontrar diferencias significativas entre los grupos. No obstante, el consumo de opioides se redujo en el 72% de los estudios y el 90% reportó una disminución de la estancia hospitalaria en el grupo de crianalgesia. Riesgo de sesgo fue moderado, con limitaciones asociadas al diseño retrospectivo de los estudios y a la heterogeneidad de los datos, lo que impidió un metaanálisis.

Conclusiones

Aunque no se evidenció un impacto directo en el dolor postoperatorio inmediato, la crianalgesia intercostal se asoció con una reducción del consumo de opioides y de la estancia hospitalaria, con baja morbilidad. Se requieren estudios adicionales.