



FACULTAD DE MEDICINA

Utilidad de la analgesia en pacientes con abdomen agudo:

Actualización de una revisión sistemática.

Trabajo de titulación previo a la obtención de título de Médico

Autores:

Alberto José Arizaga Salazar

María Daniela Vintimilla Vélez

Director: Dr. Juan Pablo Holguín Carvajal

Cuenca, 30 de mayo de 2024

Resumen

Introducción: El abdomen agudo es una condición emergente caracterizada por la aparición súbita de dolor abdominal intenso, frecuentemente acompañado de náuseas y vómitos. Tradicionalmente, se evitaba el uso de analgésicos en su diagnóstico para no enmascarar los síntomas, dificultando el manejo del paciente. Sin embargo, la evidencia actual sugiere que la analgesia es efectiva y segura en estos casos.

Metodología: Se incluyeron ensayos clínicos aleatorizados (RCT) publicados entre enero de 2011 y diciembre de 2023 que evaluaran la administración de analgésicos en pacientes mayores de 18 años con abdomen agudo. Las bases de datos consultadas fueron Web of Science (WoS), Medline y SCOPUS. La validez interna y la calidad metodológica de los estudios fueron evaluadas con la escala MINCIR.

Resultados: Se identificaron 27.109 artículos, de los cuales 6 estudios cumplieron con los criterios de inclusión, sumando un total de 786 pacientes con una edad media de 40 ± 15 años. Se utilizaron diversos analgésicos como morfina, tramadol, paracetamol, lidocaína, hidromorfona y fentanilo. El tramadol (1 mg IV) logró el puntaje más bajo de dolor en la escala visual análoga (EVA) con un valor de 2,75 y redujo el dolor en 5 puntos EVA a los 40 minutos. La morfina (0,1 mg/kg) reportó la mayor cantidad de efectos adversos, principalmente náuseas y vómitos.

Conclusión: La administración de analgésicos en pacientes con abdomen agudo está justificada y no enmascara los síntomas. Además, existen alternativas efectivas a los opioides, como el paracetamol.

Palabras clave: Abdomen agudo, Analgesia, Opioides, Tramadol, Paracetamol

Abstract

Introduction: Acute abdomen is defined as an emergent medical condition characterized by the sudden onset of intense and severe abdominal pain, often accompanied by nausea and vomiting. Traditionally, the use of analgesics in its diagnostic approach was avoided to prevent masking symptoms, thereby complicating patient management. However, current evidence suggests that analgesia is both effective and safe in managing these patients.

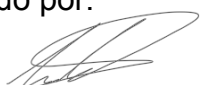
Methods: Randomized controlled trials (RCTs) published between January 2011 and December 2023 were included if they analyzed the utility of analgesic administration in patients over 18 years old with acute abdomen. The databases searched were Web of Science (WoS), Medline, and SCOPUS. The internal validity and methodological quality of the studies were assessed using the MINCIR scale (for therapeutic studies).

Results: A total of 27.109 articles were identified, of which 6 studies met the inclusion criteria, comprising a total of 786 patients with a mean age of 40 ± 15 years. Various analgesics were used, including morphine, tramadol, acetaminophen, lidocaine, hydromorphone, and fentanyl. Tramadol at a dose of 1 mg IV achieved the lowest pain score, with a value of 2.75 on the visual analog scale (VAS). It also produced the greatest pain reduction, decreasing by 5 points on the VAS at 40 minutes. Additionally, morphine at a dose of 0.1 mg/kg was the analgesic that reported the most adverse effects, primarily nausea and vomiting.

Conclusion: Analgesia is justified in patients with acute abdomen without masking symptoms. This review highlights that there are effective alternatives to opioid analgesics, such as acetaminophen.

Keywords: Acute abdomen, Analgesia, Opioids, Tramadol, Acetaminophen

Realizado por:


Alberto José Arízaga Salazar
Investigador


María Daniela Vintimilla Velez
Investigadora

Dr. Juan Pablo Holguín Carvajal
Director del proyecto