

BENEFICIOS DE LA ANESTESIA LIBRE DE OPIOIDES (OFA)

AMPARO TORRES, LEANDRA DÍAZ, ANTONIA ALMAGRO

INTRODUCCIÓN

En la historia de la anestesia, se han empleado fármacos opioides que han favorecido la estabilidad hemodinámica y han proporcionado una analgesia profunda. Sin embargo, su uso conlleva una serie de reacciones adversas importantes, como la depresión respiratoria posoperatoria, íleo paralítico, náuseas... En nuestra unidad, se implementa la técnica OFA, desconocida para el equipo de enfermería, generando la necesidad de investigar y transmitir esta técnica.

OBJETIVOS

- Describir la historia clínica de los pacientes seleccionados para la técnica OFA
- Conocer los fármacos que integran la OFA
- Enumerar las contraindicaciones del uso de la OFA

METODOLOGÍA

Se realiza una **revisión bibliográfica** exhaustiva en distintas bases de datos de salud, de carácter internacional y nacional, como Pubmed, LILACS...

RESULTADOS

La OFA está destinada a pacientes con enfermedades específicas: obesidad, apnea obstructiva del sueño, adicción a los opioides, dolores crónicos, síndrome de hiperalgesia,...

Por el contrario, no se debe implementar en los siguientes casos: trastornos del sistema autónomo, estenosis o isquemia coronaria, situación de shock, alergia a algún fármaco, bloqueo nodal, ...

Esta anestesia está compuesta por los siguientes fármacos:

- **Dexmedetomidina.** Agonista alfa-adrenérgico con efecto sedante y bloqueo del sistema nervioso central. Su principal efecto secundario es la hipertensión y la bradicardia.
- **Sulfato de Magnesio.** Bloquea los receptores N-Metil-D-aspartato (NMDA), reduciendo la intensidad del dolor posoperatorio.
- **Lidocaina.** Anestésico local. Bloquea los canales del Na y permite disminuir la respuesta inflamatoria sistémica.
- **Esmolol.** Bloqueante Beta- cardiosselectivo. Disminuye la respuesta simpática durante la administración de la OFA.
- **Ketamina.** Antagonista de receptores NMDA. Al combinarlo con Magnesio, disminuye la hiperalgesia.

CONCLUSIÓN

Con el uso de la OFA, se evita los efectos adversos de los opioides que aparecen principalmente durante la estancia en Unidad de Recuperación Posanestésica. La técnica OFA se complementa, en el posoperatorio, con fármacos coadyuvantes: antiinflamatorios no esteroideos, técnicas anestésicas locorregionales.

BIBLIOGRAFÍA

- Millán-Bueno, M.P., Soriano-Pérez, A.M., Alados-Arboledas, F.J. (2022). Aplicación de la técnica OFA en cirugía mayor. Experiencia en un hospital secundario. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 29 (1), 8-14.
- Mulier, J. (2017). Anestesia libre de opioides: ¿Un cambio de paradigma? *Revista Española de Anestesiología y Reanimación*, 64(8), 427-430.

