

BLOQUEO DEL PLANO DEL ERECTOR ESPINAL PARA CIRUGIA ABDOMINAL EN PEDIATRIA. REPORTE DE CASO

Julio Lapalma¹
Lucio Palazzi¹
Maria A Hernandez¹
VicenteRoqués¹

¹Hospital Pediátrico Dr. Orlando Alassia. Santa Fe, Argentina. E-mail: jrtopo@me.com

Resumen:

Introducción: El bloqueo del plano del erector espinal ha demostrado ser eficaz para cirugía abdominal en adultos. Nuestro objetivo es reportar el uso de este bloqueo en pediatría para cirugía abdominal.

Caso clínico: Niño sano de 2 años, 12Kg; cirugía por peritonitis apendicular. Se realizó anestesia general (propofol 1mg/kg, remifentanil 0.5mcg/kg/min, fentanil 1mcg/kg, vecuronio 0.1mg/kg, sevoflurano e intubación orotraqueal con sonda número 5F. Analgesia postoperatoria: diclofenac 1mg/kg y bloqueo del plano del erector espinal(L1) con 0.2ml/Kg de mezcla lidocaína1%:bupivacaína0.25%. En decúbito lateral, con estricta asepsia, se colocó transductor de alta frecuencia en sentido longitudinal parasagital hasta identificar el musculo erector de la espina y punta de apófisis transversa. Luego se insertó aguja ecogénica de 5cm, en plano, en sentido cefalo-caudal hasta tocar apófisis transversa y se inyectó anestésico local por debajo de la fascia muscular. Hemodinamia estable intraoperatoria. Sin dolor en las primeras 24hs (escala LLANTO). No complicaciones.

Discusión: El desarrollo de la anestesia regional pediátrica ha permitido ampliar las herramientas para manejo de dolor en pediatría. El bloqueo del plano del erector espinal ha aparecido como una técnica alternativa al bloqueo paravertebral clásico. El anestésico local se distribuye hacia el espacio paravertebral bloqueando las ramas nerviosas anteriores, posteriores y simpáticas. Los resultados obtenidos en este paciente apoyan su eficacia en cirugía abdominal en esta población.

Conclusión: Las referencias anatómicas fácilmente identificables y el abordaje lejos del neuro-eje, acompañado de los resultados obtenidos apoyan el uso del bloqueo del plano del erector espinal en pediatría.

Palabras claves: anestesia regional, pediatría, dolor, cirugía abdominal.