

¿Analgésia Espinal o Epidural? Diferencias entre los Métodos

(Rev Bras Anesthesiol, 2010;60:5:484-494)

Estimado Editor,

Fue con un gran interés que leímos el artículo publicado sobre el estudio comparativo de la función analgésica de la bupivacaína (S75-R25), y ropivacaína en el control del dolor del parto¹. El estudio nos suministró informaciones iniciales sobre el efecto analgésico de la solución recientemente combinada de bupivacaína conteniendo un 75% del isómero S y un 25% del isómero R y ropivacaína. Los autores declararon que esos dos fármacos pueden proporcionar buenas condiciones para la anestesia espinal con pequeños índices de eventos adversos. Después de leer cuidadosamente los métodos de todo el estudio, nos quedamos confundidos sobre el protocolo del estudio. En el título y en el resumen del trabajo, los autores utilizan “anestesia espinal”, a primera vista, para indicar que ellos administraron esos dos fármacos en el espacio subaracnoideo. Al continuar leyendo el trabajo, descubrimos que los autores de hecho realizaron la analgesia epidural continua, y que no habían mencionado “anestesia espinal”.

Aunque tanto la anestesia espinal como la epidural pertenecen a la anestesia regional, existen grandes diferencias entre las dos técnicas. La anestesia espinal necesita la inyección de anestésicos locales en el espacio subaracnoideo, pero cuando la anestesia es epidural, la inyección se aplica en el espacio epidural. Esos dos métodos producen efectos contrastantes sobre la anestesia o analgesia con diferentes mecanismos². Como ya fue dicho, los autores usaron “anestesia espinal” en su estudio; por tanto, hubo un error grave en la definición de esos dos métodos anestésicos. Y nosotros

realmente no sabemos qué tipo de anestesia ellos usaron en el estudio. Si tal respuesta no se nos suministra, su estudio puede llevarnos al error y generar efectos negativos en la investigación científica y en la práctica médica. Por añadidura, ese estudio necesita que los autores se retracten.

*FuZhou Wang, DM
Profesor Universitario Jefe, Médico
Experto en Investigación*

*ShanWu Feng, DM
ShiQin Xu, DM
QingSong Zhao, DM
Equipo de Anestesiología*

*YuSheng Liu, DM
Profesor Universitario, Equipo de Anestesiología
XiaoFeng Shen, DM*

*Director
Department of Anesthesiology and Critical Care Medicine,
Nanjing Maternity and Child Health Care Hospital,
Nanjing Medical University, China*

REFERENCIAS

1. Nogueira CS, Lima LC, Paris VC et al. A comparative study between bupivacaine (S75-R25) and ropivacaine in spinal anesthesia for labor analgesia. Rev Bras Anesthesiol, 2010;60:484-494.
2. Eltzschig HK, Lieberman ES, Camann WR. Regional anesthesia and analgesia for labor and delivery. N Engl J Med, 2003;348:319-332.