



## RESÚMENES BIBLIOGRÁFICOS

### MEDIDAS PARA PROLONGAR LA DURACIÓN DEL BLOQUEO SENSORIAL DESPUÉS DE LA ANESTESIA REGIONAL.

Schubert AK, Wiesmann T, Dinges HC.  
Current Opinion in Anesthesiology. 2023;36(1):103-8.

**Objetivo:** El objetivo de esta revisión es presentar las opciones actuales para prolongar la duración de la acción del bloqueo regional periférico de inyección única de anestesia en el ámbito ambulatorio. En segundo lugar, esta revisión describe y analiza la evidencia más reciente sobre el uso clínico de adyuvantes y anestésicos locales de liberación sostenida.

**Hallazgos recientes:** se han desarrollado formulaciones de anestésicos locales de liberación prolongada, como la bupivacaína liposomal, para prolongar la anestesia regional hasta 96 h. Sin embargo, estudios recientes muestran que los efectos reales están muy por detrás de las expectativas y que la eficacia es sólo marginalmente mejor que la del clorhidrato de bupivacaína.

Los adyuvantes de los anestésicos locales se han estudiado ampliamente con resultados heterogéneos. La dexametasona y los agonistas alfa-2 se encuentran entre las medidas más efectivas para prolongar los bloqueos nerviosos con una sola inyección.

**Conclusión:** Los adyuvantes son la medida recomendada para prolongar la anestesia regional cuando sea necesario. Con buena evidencia que lo respalda, la dexametasona es el adyuvante más eficaz, seguida de la dexmedetomidina. Ambos tienen pocos efectos secundarios y un perfil de seguridad favorable. Sin embargo, aún no se puede lograr de manera confiable una duración preferible de la analgesia que dure las primeras 24 h después de la operación.