



HOSPITAL UNIVERSITARIO NUESTRA SEÑORA DE CANDELARIA

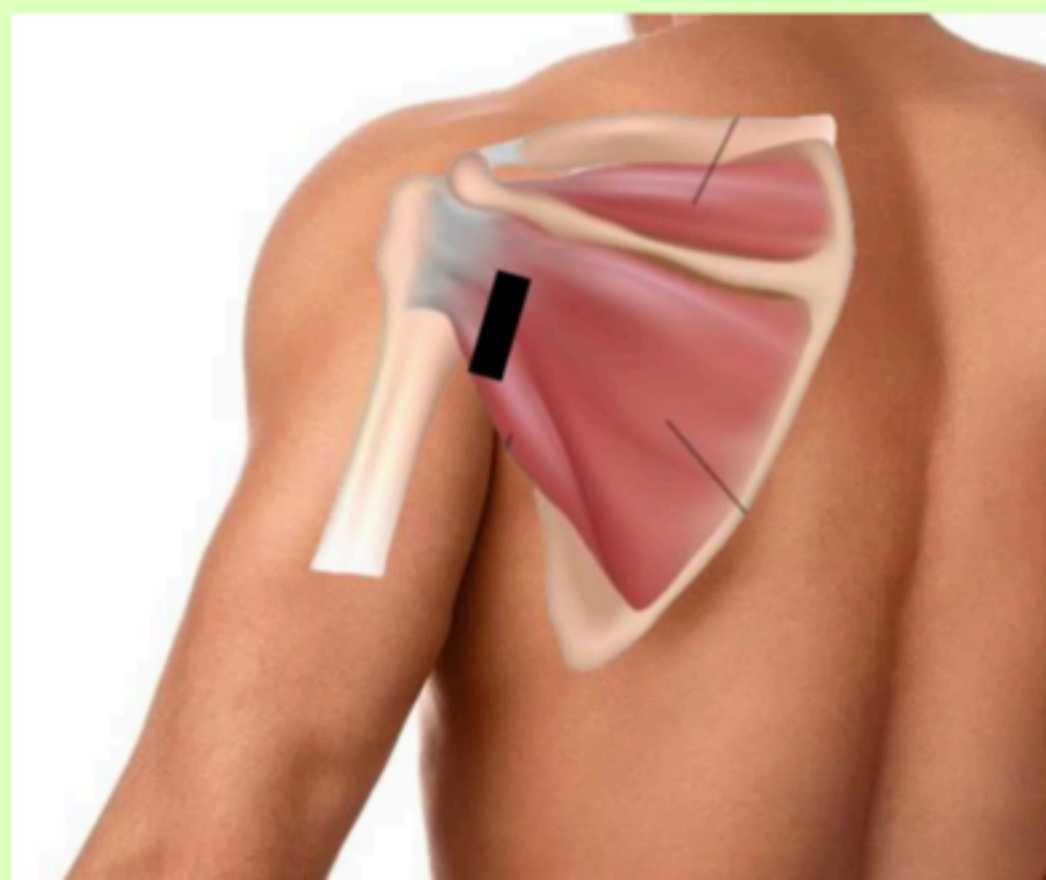
TÍTULO: Empleo del Bloqueo del Plano del Músculo Infraespinoso/Redondo Menor para Analgesia en Cirugía Artroscópica de Hombro

Autores: Hernández Díaz, JM; Garciarena Odriozola, L; Campos Fernández, N; Hernández Varela, D; Horas Barrera, C; Samtani, M; Moragues Domínguez, L.

INTRODUCCIÓN

La cirugía artroscópica de hombro ha evolucionado como una opción terapéutica común para diversas afecciones ortopédicas. El manejo del dolor postoperatorio es crucial para mejorar la recuperación y la satisfacción del paciente.

El Bloqueo del Plano del Músculo Infraespinoso/Redondo Menor (ITM Block) emerge como una técnica prometedora para abordar la analgesia regional en este escenario. Se realiza mediante la infiltración de anestésicos locales entre los músculos infraespinoso y redondo menor. Esta técnica se realiza bajo guía ecográfica para una precisión óptima, permitiendo la entrega selectiva de anestesia en las ramas nerviosas del nervio supraescapular y nervio axilar. Este bloqueo puede aplicarse en una variedad de procedimientos, como reparación de manguito rotador, descompresión subacromial y otras intervenciones ortopédicas del hombro.



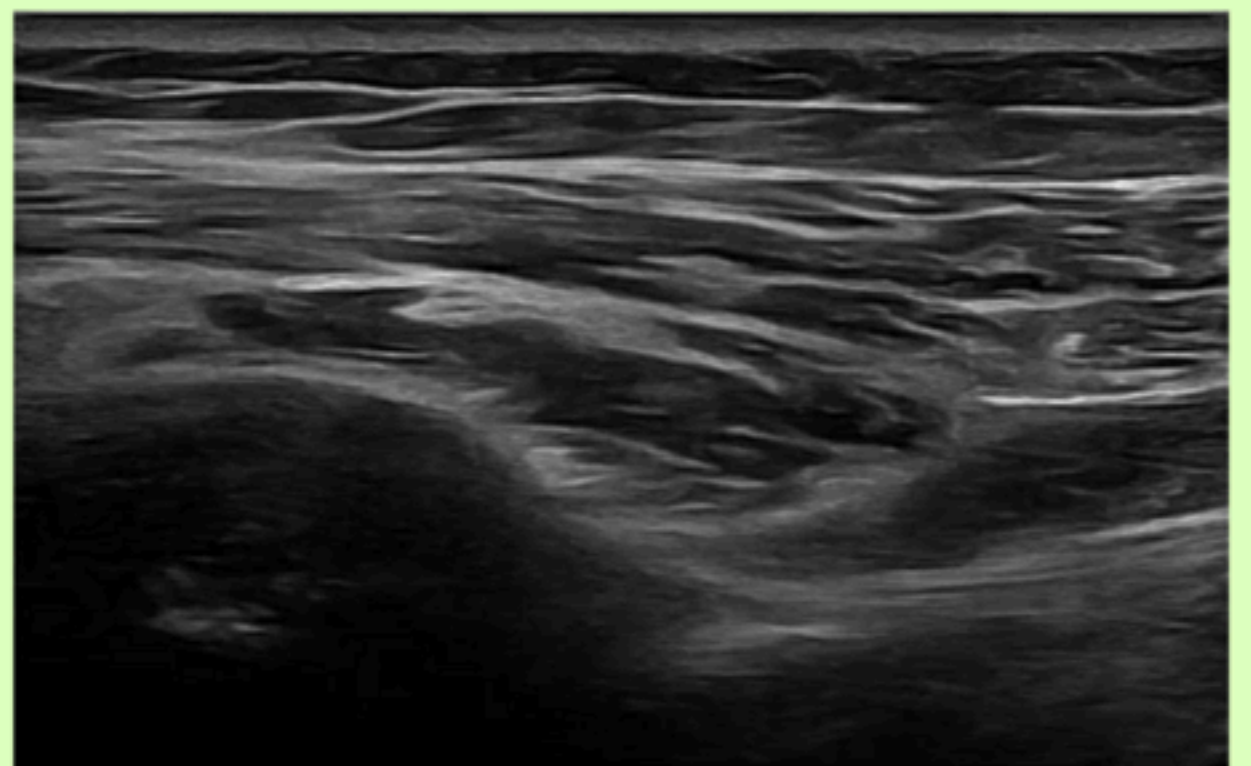
CASO CLÍNICO

Se presentan 2 pacientes donde se realizan Bloqueo del Plano del Músculo Infraespinoso /Redondo Menor como analgesia postoperatoria en cirugía artroscópica de hombro.

Antecedentes personales: Ambas mujeres, clasificadas como ASA III, con antecedentes de hombro doloroso de largo tiempo de evolución.

Se realiza Anestesia general combinada con técnica regional (previa a inducción anestésica) para control analgésico postoperatorio, en este caso, Bloqueo del Plano del Músculo Infraespinoso/Redondo Menor. Para ello se utiliza Bupivacaína 0.25% con 30 ml de volumen, realizándose bajo guía ecográfica a nivel del cuello de la escápula.

Posteriormente se evalúa la EVA a las 0 (inmediatamente posterior a la educación), 6, 12 y 24 horas, así como la necesidad de rescates analgésicos con opioides. Destacando que en ambas pacientes el dolor postoperatorio en los períodos evaluados era ligero-moderado, con rescates de analgésicos de primer escalón, sin precisar opioides.



CONCLUSIONES

A pesar de la novedad de esta técnica, el Bloqueo del Plano del Músculo Infraespinoso/Redondo Menor (ITM Block) se presenta como una estrategia valiosa y efectiva para la analgesia postoperatoria en cirugía artroscópica de hombro. Constituye una alternativa al bloqueo interescalénico. Su capacidad para mejorar el control del dolor y contribuir a una recuperación más cómoda, respalda su consideración en el manejo anestésico de estos procedimientos ortopédicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Kim SH, Yeo IS, Jang J, Jung HE, Chun YM, Yang HM. Infrapinatus-teres minor (ITM) interfascial block: a novel approach for combined suprascapular and axillary nerve block. Reg Anesth Pain Med. 2024 Jan 11;49(1):67-72. doi: 10.1136/rapm-2023-104738. PMID: 37491150.
- Nam YS, Jeong JJ, Han SH, Park SE, Lee SM, Kwon MJ, Ji JH, Kim KS. An anatomic and clinical study of the suprascapular and axillary nerve blocks for shoulder arthroscopy. J Shoulder Elbow Surg. 2011 Oct;20(7):1061-8. doi: 10.1016/j.jse.2011.04.022. Epub 2011 Aug 11. PMID: 21839653.