

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

SECCIÓN DE POSGRADO

SEGUNDA ESPECIALIDAD



**Comparación de la eficacia analgésica del Ketoprofeno y Tramadol
endovenosos en la post cesárea, hospital Almanzor Aguinaga Asenjo -2023**

**Proyecto de investigación para optar por el título de segunda especialidad profesional en
Anestesiología**

Autor:

MC. Juan Sergio Simón Tello Arroyo

Asesor:

Dr. Néstor Manuel Rodríguez Alayo

Lambayeque - 2023

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo comparar la eficacia analgésica del Ketoprofeno y Tramadol endovenoso en la post cesárea del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo en el año 2023. Para ello, se realizará un estudio de enfoque cualitativo/cuantitativo, prospectivo y longitudinal.

La población estará conformada de 160 pacientes sometidas a parto por cesárea dentro del rango de 20 a 40 años de edad. Como parte de la metodología de la investigación se empleará 1 cuestionario validado por experto, luego se registrarán los resultados en una ficha de recolección de datos para realizar un análisis estadístico.

Finalmente, frente a esta problemática, se decidirá comparar la eficacia analgésica del Ketoprofeno y Tramadol endovenoso en la post cesárea del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo en el año 2023 por lo cual será evaluado y validado por un juicio de expertos.

Palabras Claves: Analgésica, Ketoprofeno, Tramadol

ABSTRACT

The present investigation aims to compare the analgesic efficacy of intravenous Ketoprofeno and Tramadol in the post-cesarean section of the Almanzor Aguinaga Asenjo Hospital in the year 2023. For this, a qualitative/quantitative study will be carried out, in prospective time and with a period longitudinal.

The population will be made up of 160 post-cesarean patients within the range of 20 to 40 years of age. As part of the research methodology, 1 questionnaire validated by an expert will be used. Then the results will be recorded in a data collection form to carry out a statistical analysis.

Finally, faced with this problem, it will be decided to compare the analgesic efficacy of intravenous Ketoprofen and Tramadol in the post-cesarean section of the Almanzor Aguinaga Asenjo Hospital in the year 2023, for which it will be evaluated and validated by expert judgment.

Keywords: Analgesic, Ketoprofen, Tramadol

Contenido

RESUMEN.....	2
ABSTRACT	3
I.- INFORMACIÓN GENERAL	5
1. Título.....	5
2. Autor.....	5
3. Asesor.	5
4. Área de investigación.....	5
5. Lugar e institución donde se desarrollará el Proyecto.....	5
6. Duración estimada del proyecto.	5
7. Fecha de Inicio.	5
8. Fecha de Término.....	5
II. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	6
2.1. Síntesis de la situación problemática.....	6
2.2. Formulación del problema de investigación.....	7
2.3. Hipótesis.....	7
2.4. Objetivos	7
2.4.1 objetivo general	7
2.4.2 objetivos específicos.....	7
III. DISEÑO TEÓRICO	8
3.1 Antecedentes.....	8
3.2 Base teórica.....	9
3.3 Definición y operacionalización de variables.	11
IV. DISEÑO METODOLÓGICO.....	122
4.1 Contrastación de hipótesis	122
4.2 Población y muestra.....	Error! Bookmark not defined.
4.3 Muestreo.....	Error! Bookmark not defined.
4.4 Criterios de selección.....	12
4.5 Muestreo.....	13
4.6 Técnicas, instrumentos y materiales	13
4.7 Análisis estadístico	13
V. ACTIVIDADES Y RECURSOS.....	Error! Bookmark not defined.5
5.1. Cronograma.....	15
5.2. Presupuesto.....	15
5.3. Financiamiento	15
5.4. Producto y difusión de resultados	15
VI.- BIBLIOGRAFÍA	16
VII. ANEXOS.....	18

I.- INFORMACIÓN GENERAL

1. Título.

Comparación de la eficacia analgésica del Ketoprofeno y Tramadol endovenoso en la post-cesárea, hospital Almanzor Aguinaga Asenjo -2023

2. Autor.

M.C. Juan Sergio Simón Tello Arroyo

3. Asesor.

Dr. Néstor Manuel Rodríguez Alayo.

Prof. Principal Dedicación Exclusiva. FMH-UNPRG

4. Área de investigación.

Ciencias médicas y de salud

5. Línea de Investigación.

Anestesiología

6. Lugar e institución donde se desarrollará el Proyecto.

5.1. Lugar: Distrito de Chiclayo.

5.2. Institución: hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo

7. Duración estimada del proyecto.

05 meses.

8. Fecha de Inicio.

Setiembre 2022

9. Fecha de Término.

Febrero 2023

II. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.

2.1. SÍNTESIS DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La base terapéutica del manejo farmacológico inicial en el dolor moderado postquirúrgico en cesárea son los opioides orales, donde está incluido el Tramadol, pero, debido a la elevada casuística y consecuencias adversas, es necesario el monitoreo y acceso a oxígeno y a fármacos reversores. ⁽¹⁾

Por otro lado, se conoce que, los antiinflamatorios no esteroideos en ciertos casos alivian el dolor ^(2,3). respaldado por los siguientes autores: Berger et al. estudio el Ketorolaco ⁽⁴⁾, Bozkurt et al. demostró con diclofenaco y miperidina ⁽⁵⁾. Hyllsted et al. utilizo acetaminofén ⁽⁶⁾, y recientemente, Mkontwana N. y Novikova N. estudiaron el Ketoprofeno ⁽⁷⁾

Así mismo, estos AINES, cuando fueron confrontados con los opioides, no demostraron contrastes en actividad analgésica y presentaron mínimo cuadro clínico adverso ($p < 0.05$). Además, se ha demostrado ventajas positivas para el infante, por la reducción de dosis y las consecuencias por el pasaje a la leche materna ^(8,9).

El tema de investigación adquiere más sustento con la investigación de Mkontwana N. y Novikova N. ⁽⁷⁾, quienes utilizaron el Ketoprofeno vía oral para paliativo del dolor después de una cesárea; encontrando que la dosis alta de Ketoprofeno fue más eficaz que placebo alivio adicional del dolor. Mientras que, las dosis bajas no difieren con placebo en el efecto sobre los requerimientos adicional para aliviar el dolor.

Estos resultados motivaron para tomar la decisión en el presente proyecto de investigación, de usar Ketoprofeno en comparación con tramadol; cuyos resultados servirán para valorar las bondades en el manejo del dolor moderado a severo postquirúrgico de cesáreas, evaluando en conjunto variaciones del cuadro clínico normal.

2.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Existe diferencias en la eficacia analgésica inicial entre el Ketoprofeno y el tramadol vía endovenosa después de la operación de cesáreas atendidas en el hospital Almanzor Aguinaga Asenjo -2023

2.3. HIPÓTESIS

Según los antecedentes, no existe diferencia demostrativa en la eficacia analgésica entre los dos medicamentos usados en el dolor postquirúrgico de cesárea.

2.4 . OBJETIVOS

2.4.1 GENERAL

Valorar la eficacia analgésica del Ketoprofeno y del Tramadol vía endovenosa en el dolor inicial durante el postoperatorio de cesárea, realizada en la institución y periodo de estudio.

2.4.2 ESPECÍFICOS

- a) Establecer la eficacia inicial analgésica del Ketoprofeno endovenoso.
- b) Comprobar la eficacia del manejo inicial analgésico del tramadol endovenoso.
- c) Comparar las eficacias y valorar los efectos colaterales de ambos medicamentos.

III. DISEÑO TEÓRICO

3.1 ANTECEDENTES

Carvalho y Butwick, concluyen que el tratamiento temprano del dolor moderado sea tratado con opioides orales tales como: oxicodona, hidrocodona o tramadol, mientras que en casos de dolor severo o en pacientes con intolerancia a la vía oral sea manejado con opioides intravenosos ⁽¹⁾.

Según, **Mkontwana N. y Novikova N.** encontró que la dosis elevada de Ketoprofeno fue más eficaz que placebo para minimizar el dolor. Mientras que dosis mínimas comparado con dosis alta y baja de tramadol, no varían con placebo. ⁽⁷⁾.

Gordillo A., Juárez E., Soto B., Gómez J. Marín C. Mediante ensayo clínico controlado, comparan dos técnicas de administración de tramadol en el dolor postoperatorio de cesáreas, con 100 mg. intravenoso, con 100 mg de epidural, en pacientes cesareadas. Encontró mayor eficacia analgésica con tramadol intravenoso. ⁽¹⁰⁾.

Oriol S. Hernández C. Aguilar M. Álvarez A. En 100 pacientes, programados para cirugía laparoscópica, comparan un grupo tratadas con 50 mg de dexketoprofeno cada 12 horas, con otro grupo tratadas con Ketorolaco 30 mg cada 8 horas. Concluyen que, el dexketoprofeno tiene mayor eficacia analgésica. ⁽¹¹⁾.

Briones M. En un estudio clínico prospectivo en 76 pacientes intervenidos de cirugía abdominal que recibieron Ketoprofeno 300 mg y tramadol 100mg, por vía intravenosa. No encuentra diferencias significativas según el valor promedio de EVA que fue de 4,4. ⁽¹²⁾.

Finsterbusch M. Urrutia A. compara la eficacia analgésica entre el Ketoprofeno y el Tramadol en dosis ultra baja, en pacientes sometidos a cirugía de implantes maxilares. Los valores de dolor que tuvieron los pacientes desde las 24 hasta las 96 horas post cirugías tratados con los dos medicamentos, no tuvieron diferencias estadísticas significativas; concluyendo que ambas terapias analgésicas postoperatorias, fueron eficaces en este tipo de cirugía, ⁽¹³⁾.

Jiménez E., Gasco C, Arrieta J., Gómez J., Bartolome B. Compara la eficacia analgésica de dos antiinflamatorios no esteroideos (AINES), tras intervenciones quirúrgicas orales, demostrando la mayor eficacia analgésica del Dexketoprofeno tomado en la primera hora post quirúrgica oral y su mejor efecto sobre la inflamación ⁽¹⁴⁾.

3.2. BASE TEÓRICA

KETOPROFENO: Pertenece a una clase de medicamentos llamados antiinflamatorios sin esteroides

Indicaciones.

Para aliviar el dolor, sensibilidad, inflamación (hinchazón) y la rigidez causada por la osteoartritis y la artritis reumatoide. También se usa para aliviar el dolor menstrual, dolores leves causados por cefaleas, dolor de muelas, resfrío común, dolores musculares, dolor de espaldas y para reducir la fiebre. ⁽¹⁴⁾

Forma de Uso.

El Ketoprofeno viene envasado en cápsulas de liberación lenta (de acción prolongada) para tomar por vía oral por lo general se toman 1 vez al día. ⁽¹⁵⁾

Debido a que uno de sus efectos es la producción de acidez con molestias estomacales, indicando tomarse con alimentos o leche o con un antiácido. Recientemente se encuentra en ampollas, que evitan esta sintomatología y serán utilizadas en el presente proyecto

Precauciones:

- Tener cuidado si el paciente es alérgico
- Indicar qué medicamentos u otros productos está tomando.
- Tener asma, insuficiencia cardíaca; o enfermedades del hígado o riñón.
- En embarazo o lactancia.

Efectos Secundarios

Leves: Estreñimiento, diarrea, llagas en la boca, dolor de cabeza, mareos, nerviosismo, somnolencia, pitido en los oídos.

Graves: cambios en la visión, aumento de peso, respiración entrecortada o dificultad para respirar, hinchazón del abdomen, pies, tobillos, o pantorrillas, fiebre, ampollas, sarpullido, prurito, urticarias, hinchazón de los ojos, cara, labios, lengua, garganta, brazos, o manos, ronquera, dificultad para tragar, cansancio excesivo, sangrado o moretones inusuales, falta de energía, pérdida del apetito, malestar estomacal, dolor en la parte superior derecha del abdomen, coloración amarillenta de la piel o los ojos, palidez, ritmo cardíaco más rápido que lo normal, orina oscura, descolorida o con sangre, dolor de espalda, dificultad o dolor al orinar.⁽¹³⁾

Es importante informar al médico, antes de someterse a exámenes de laboratorio, que está tomando Ketoprofeno.

Mecanismo de acción.

Es uno de los inhibidores más potentes de la síntesis de prostaglandinas debido al enantiómero S(+) - dexketoprofeno. El DKT administrado vía oral, se absorbe en 0.25 - 0.75 horas, mientras que el enantiómero S del fármaco racémico es de 0.5-3 horas. Se ha determinado que la concentración plasmática del DKT es de 3.1 mg/l.⁽¹⁴⁾

TRAMADOL: El clorhidrato de tramadol, introducido en la clínica en 1994 en Inglaterra, se emplea en el tratamiento del dolor moderado a severo, como complemento de la analgesia multimodal, y en el dolor neuropático. Presenta dos mecanismos de acción complementarios. Se une moderadamente a los receptores μ 1 y 2, e inhibe a la noradrenalina, la recaptación de serotonina; además de potencializar la inhibición de las vías descendentes del dolor.

En el postoperatorio, tiene propiedades analgésicas similares que la morfina, con una menor depresión respiratoria y sedación, pero ambos producen: vértigo, náusea y vómito. Se absorbe cuando se administra por vía oral a los 15 minutos se fija 20% a proteínas, atraviesa la placenta, es metabolizado en el hígado, siendo por dos vías: a) fase I (O- desmetilación), y b) fase II es conjugado a mono-Ndemetil tramadol. Su excreción es de un 90% por el riñón y un 10% por las heces fecales. ⁽¹⁶⁾

El tramadol no tiene efectos secundarios clínicos relevantes, en cuanto a parámetros respiratorios y cardiovasculares, además se demostró que no modifica el tránsito orogástrico e intestinal en comparación con otros opioides. Existen reportes del uso de clorhidrato de tramadol en analgesia postoperatoria comparándolo contra el paracetamol, teniendo valores más bajos en la escala de dolor, menos dosis de rescate y recuperación. En base a estas propiedades, el tramadol, es un fármaco de uso eficaz y seguro en el control del dolor postoperatorio en las vías clásicas de administración (oral, IV en bolos e IM).

(17)

3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

3.3.1. Variables:

Variable Independiente: Manejo inicial del Ketoprofeno y Tramadol

Variable dependiente: Eficacia Analgésica postoperatoria de cesárea

3.4.2. Operacionalización de las Variables

Variable	Dimensión	Indicador	Criterio de evaluación	Escala de medición
Variable Independiente: manejo inicial del Ketoprofeno y Tramadol	Farmacológica	Ketoprofeno. Ampolla de 100 mg/5ml.	Vía endovenosa	Razón
		Tramadol Ampolla 100 mg/2 ml	Vía endovenosa	
Variable dependiente: Eficacia Analgésica postoperatoria de cesárea y efectos colaterales	Clínica	Escala de EVA	Grados de dolor: 0: sin dolor 1-3: leve 4-7: moderado 8-10: severo	Ordinal
		Efectos colaterales: <ul style="list-style-type: none"> • náuseas, • vómitos, • diarrea, • flatulencia, • estreñimiento, • dispepsia, • dolor abdominal • melena, • hematemesis, 	SI/No	Nominal

		<ul style="list-style-type: none"> • estomatitis ulcerativa, • exacerbación de colitis ulcerosa y • Enf. de Crohn; • fatiga o somnolencia, • dolor de cabeza, • mareos; • vértigo; • erupción cutánea; • dolor y sensación de quemazón en el lugar de inyección. 		
--	--	---	--	--

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1 Diseño de Contrastación de hipótesis, Enfoque de Investigación:

Cuantitativo/Cualitativo

Tiempo de ocurrencia de los hechos y registro de la información:

Prospectivo: Se va evaluando el dolor medida que van ocurriendo.

Periodo y la secuencia del estudio

Longitudinal: Se evalúa el dolor y efectos colaterales en varios momentos a lo largo del estudio.

Análisis y alcance de los resultados:

Descriptivo: porque se determinará los valores reportados en frecuencias de eficacia en el dolor de las post cesareadas, así como algún efecto colateral.

4.2 Población, muestra

4.2.1 Población:

Constituida por la totalidad de cesáreas bimensual, que corresponde a un promedio de 160 pacientes de 20 a 40 años.

4.2.2 Muestra:

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$

n = Tamaño de muestra

N = total de cesáreas.

Z = Nivel de confianza al 95%= 1.96.

e = margen de error, 5%: 0.05

p = Probabilidad de valoración eficacia: 16 % = 0.16 (autores)

$$q = (1 - 0.16) = 0.84$$

Reemplazando:

$$n = 58$$

Estableciendo 2 grupos de estudio:

Grupo A: 58 cesáreas utilizando Ketoprofeno 100 mg/12 horas/2 días

Grupo B: 58 cesáreas utilizando Tramadol 100 mg/8 horas /2 días

4.3 Muestreo:

Muestreo aleatorio simple.

$$Muestreo\ sistémico = \frac{N}{n} = \frac{80}{58} = 1.4 = 1$$

4.4 Criterios de selección:

4.4.1. Criterios de inclusión: Pacientes:

- Sin comorbilidades.
- Operadas de cesárea electiva.

4.4.2 Criterios de exclusión: Pacientes:

- Cesárea de emergencia
- Con trastorno psiquiátrico
- Usado algún tipo de ansiolítico, hipnótico,
- Recibido algún opioide por vía espinal
- Con hemorragia durante el posoperatorio inmediato
- Con Diabetes Mellitus.

4.5 Técnicas, instrumentos y materiales

4.5.1 Técnica:

Se utilizará la técnica de revisión de historia clínica de cada paciente para evaluar el grado de dolor y efectos adversos durante dos días después de ser cesareadas con anestesia raquídea en el hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.

4.5.2 Instrumentos

Se aplicará instrumento adjunto en el anexo, el cual está en relación a la tabla de operacionalización de variables y sometido a validación por expertos.

4.5.3 Materiales:

- Ampolla de Ketoprofeno 100 mg/12 horas/2 días
- Ampolla de Tramadol 100 mg/8 horas /2 días

4.6. Análisis Estadístico

La información recolectada será pasada a una base de datos para luego ser tabulada en el programa SPSS versión 22, calculando frecuencias de las eficacias analgésicas según escala de EVA de los dos medicamentos y mediante el test de comparación de proporciones se determinará si existe o no diferencia significativa con un valor de $p < 0.05$.

V.- ACTIVIDADES Y RECURSOS

5.1 Cronograma

ACTIVIDADES	AÑO 2022												AÑO 2023							
	Oct.				Nov.				Dic.				Ene.				Feb.			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
FASE PLANEAMIENTO																				
Revisión bibliográfica																				
Elaboración del proyecto																				
Presentación del proyecto																				
Implementación del proyecto																				
FASE DE EJECUCIÓN																				
Recolección de datos																				
Procesamiento de datos																				
Registro de base de datos																				
Procesamiento estadístico																				
FASE DE COMUNICACIÓN																				
Análisis e interpretación																				
Elaboración del informe																				
Presentación del informe y sustentación																				
Publicación																				

5.2. Presupuesto.

CÓDIGO	MATERIALES	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)
2.3.27	SERVICIOS DE PROCESAMIENTO DE DATOS E INFORMÁTICA				
2.3.27.4.2	Procesamientos de datos	1	1	800.0	800.0
2.3.1.5.1.2	Papelería en general útiles y materiales de oficina				
	Hojas bond A4	100	Unid	0.10	10.00
	Lapiceros	10	Unid	0.50	5.0
	Ordenador	2	Unid	15	30.0
	CDs	2	Unid	5.0	10.0
	Grapador de bolsillo	1	Unid	4.0	4.0
	Grapas	1	Caja	3.0	3.0
	USBs (16 GB)	2	Unid	30	60.00
2.3.2.1.2.1	PASAJES Y GASTOS DE TRANSPORTE				
	Movilidad local	60	Pasajes	10	600.00
2.3.2.2	SERVICIOS BÁSICOS, COMUNICACIONES, PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN				
2.2.2.2.2.3	Servicio de internet	200	Horas	1.00	200.00
2.3.2.2.4.4	Servicio de impresión, encuadernación, empastado				
	Impresión	320	Pág	0.20	64.00
	Fotocopias	2000	Pág	0.10	200.00
	Anillado	12	Unid	5	60.00
	Empastado	10	Unid	50	500.00
	TOTAL S/.				2546

5.3 Financiamiento

El proyecto será totalmente financiado por el autor.

5.4 Producto y difusión de resultados

El producto serán los resultados obtenidos luego de aplicar los manejos de los dos tratamientos analgésicos, los cuales serán presentados en un informe y en un artículo científico para publicar en una revista especializada

VI.- BIBLIOGRAFÍA

1. **Carvalho y Butwick.** Postcesarean delivery analgesia. *Best Pract Res Clin Anaesthesiol.*, 31 (2017), pp. 69-79.

Disponible en : <http://dx.doi.org/10.1016/j.bpa.2017.01.003> | Medline

2. **Maund E. McDaid C. Rice S., Wright K., Jenkins B., Woolacott N.** Paracetamol and selective and non-selective non-steroidal anti-inflammatory drugs for the reduction in morphine-related side-effects after major surgery: A systematic review. *Br J Anaesth.*, 106 (2011), pp. 292-297

Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1093/bja/aeq406> | Medline

3. **Zeng A, Nami N, Wu C , Murphy J.** The analgesic efficacy of nonsteroidal anti-inflammatory agents (NSAIDs) in patients undergoing cesarean deliveries. A meta-analysis. *Reg Anesth Pain Med.*, 41 (2016), pp. 763-772

Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/AAP.0000000000000460> | Medline

4. **Berger J., Gonzalez A, Hopkins A , Alshaeri T , Jeon D, Wang S, et al.** Dose-response of intrathecal morphine when administered with intravenous ketorolac for post-cesarean analgesia: A two-center, prospective, randomized, blinded trial. *Int J Obstet Anesth.*, 28 (2016), pp. 3-11

Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijoa.2016.08.003> | Medline

5. **Bozkurt N, M. Kurdoglu, Z. Kurdoglu, F. Kutlusoy, K.** Postoperative pain control after cesarean section: Can diclofenac sodium be used instead of meperidine?. *J Matern Fetal Neonatal Med.*, 22 (2009), pp. 1144-1150

Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3109/14767050903019643> | Medline

6. **Hyllested M, Jones S, Pedersen J, Kehlet H.** Comparative effect of aracetamol, NSAIDs or their combination in postoperative pain management: A qualitative review. *Br J Anaesth.*, 88 (2002), pp. 199-214

Medline

7. **Mkontwana N. y Novikova N.** en su publicación de Analgesia por vía oral para el alivio del dolor poscesárea. Base de datos Cochrane de revisiones. Versión publicada: 29 marzo 2015 . Disponible en:

Disponible en:

<https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD010450.pub2/full/es>

8. **Timm N.** Maternal use of oxycodone resulting in opioid intoxication in her breastfed neonate. *J Pediatr.*, 162 (2013), pp. 421-422

Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpeds.2012.08.047> | Medline

9. **World Health Organization, UNICEF.** Breastfeeding and maternal medication: Recommendations for drugs in the eleventh WHO model list of essential drugs. Geneva, Switzerland: WHO; 2002.

10. Gordillo A., Juárez E., Soto B., Gómez J. Marín C. Uso de tramadol como analgesia postoperatoria en cesárea. ISSSTE, México D. F., 2 Jefe del Servicio de Anestesiología Hospital Regional "Vasco de Quiroga", ISSSTE, Rev Esp Med Quir 2005; 10 (2)

11. Oriol S. Hernández C. Aguilar M. Álvarez A. Tratamiento del dolor postoperatorio en cirugías abdominales laparoscópicas con dexketoprofeno trometamol comparado con ketorolaco trometamina .Anestesiología. *INVESTIGACIÓN ORIGINAL Vol. 41. No. 2 Abril-Junio 2018 pp 96-104

Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2018/cma182d.pdf>

12. Briones M. Eficacia analgésica de ketoprofeno mas tramal en cirugía abdominal [Tesis] Residente Postgrado Anestesiología Hospital Teodoro Maldonado Carbo

Disponible en:

<https://rmedicina.ucsg.edu.ec/archivo/8.4/RM.8.4.03.pdf>

13. Finsterbusch M. Urrutia A. Comparación del control del dolor postoperatorio en la cirugía de implantes entre Ketoprofeno y Traumeel S. Universidad Andrés Bello.

Disponible en:

<https://repositorio.unab.cl/xmlui/handle/ria/3383>

14. Jiménez E. , Gasco C , Arrieta J., Gómez J., Bartolome B. Estudio de la eficacia analgésica del Dexketoprofeno Trometamol 25 mg. vs. Ibuprofeno 600 mg. tras su administración oral en pacientes sometidos a una intervención quirúrgica oral. Med. oral patol. oral cir. bucal (Ed.impr.) vol.9 no.2 mar./abr. 2004

Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1698-44472004000200006

15. Ketoprofeno

Disponible en:

<https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a686014-es.html>

16. Vademecum. Tramadol

Disponible en: <https://www.vademecum.es/principios-activos-tramadol-n02ax02>

17.Tuvidasindolor, Tramadol: Indicaciones, recomendaciones y contraindicaciones.

Disponible en:

<https://www.tuvidasindolor.es/uso-efectos-secundarios-contraindicaciones->

VIII. ANEXOS.

Instrumento de Recolección de datos

I. Información General

Grupo de estudio:
Número de registro: Historia clínica:
Edad: Estado civil: Grado de instrucción:
Procedencia: Ocupación:
Tratamiento de enfermedad Mental: Comorbilidades:

II. Información Obstétrica

Paridad: Tipo de cesárea:

III. Manejo del Dolor

Día 1

Día 2

Dosis de medicamento

Grado de dolor

Efectos secundarios:

- Náuseas
- Vómitos
- Diarrea
- Flatulencia
- Estreñimiento
- Dispepsia
- Dolor abdominal
- Melena
- Hematemesis
- Estomatitis
- Fatiga
- Somnolencia
- Mareos
- Dolor de cabeza
- Vértigo
- Erupción cutánea
- Quemazón en el lugar de la administración
- Otros



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Juan Sergio Simón Tello Arroyo
Título del ejercicio: COMPARACIÓN DE LA EFICACIA ANALGÉSICA DEL KETOPROF...
Título de la entrega: COMPARACIÓN DE LA EFICACIA ANALGÉSICA DEL KETOPROF...
Nombre del archivo: Proyecto-Tello_-_Turnitin.docx
Tamaño del archivo: 75.03K
Total páginas: 10
Total de palabras: 1,907
Total de caracteres: 11,225
Fecha de entrega: 26-mar.-2023 02:44a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre... 2046654434



COMPARACIÓN DE LA EFICACIA ANALGÉSICA DEL KETOPROFENO Y TRAMADOL ENDOVENOSOS EN LA POST CESÁREA, HOSPITAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO -2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%	15%	1%	6%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Infile Trabajo del estudiante	3%
2	templosdelfutbol.com Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.unprg.edu.pe:8080 Fuente de Internet	3%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	www2.unprg.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Dr. Néstor Rodríguez Alayo, asesor del proyecto de tesis del residente en la especialidad de Anestesiología, Juan Sergio Simón Tello Arroyo, titulado "Comparación de la eficacia analgésica del Ketoprofeno y Tramadol endovenosos en la post cesárea, hospital Almanzor Aguinaga Asenjo - 2023".

Que luego de la revisión exhaustiva del documento, constato que la misma tiene un índice de similitud al 15% verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyo que cada uno de las coincidencias detectadas no constituye a plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias por la universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

