

## Conclusiones

- Las características clínicas entre ambos grupos de tratamiento fueron similares; es decir, no presentaron diferencia significativas. A excepción del tipo de enfermedad.
- Así mismo, la duración de la cirugía, duración de la anestesia, la dosis total de Fentanil administrado no presentaron diferencias significativas entre ambos grupos de tratamiento.
- Por otro lado, la Presión Arterial Media y la Frecuencia Cardiaca presentaron diferencias significativas entre ambos grupos de tratamiento. Sin embargo la Frecuencia Respiratoria y la Saturación Arterial de Oxígeno fueron similares y constantes durante la evaluación.
- La evaluación del dolor, de acuerdo a la Escala Visual Análoga presentó diferencias significativas entre ambos grupos de tratamiento, siendo los valores menores en el grupo de pacientes con analgesia preventiva.
- Los efectos adversos fueron similares entre ambos grupos de tratamiento.
- Se requirió dosis de rescate en la mayoría de los pacientes del Grupo 2.
- Finalmente podemos decir que la analgesia preventiva con Ketorolaco es eficaz y segura.

## RECOMENDACIONES

1. Difundir el conocimiento y el uso de la Analgesia Preventiva entre el personal médico, y no sólo a los anestesiólogos sino también a los cirujanos y enfermeras que estén relacionados con el perioperatorio de los pacientes.
2. Realizar otros estudios acerca de la Analgesia Preventiva, así como del uso de Ketorolaco con ésta técnica analgésica; que cuantifiquen el sangrado, que especifiquen si se relaciona a otras variables como por ejemplo la edad, tipo de enfermedad, etc. que no fueron objetivos del presente estudio.
3. Mejorar y diversificar nuestras técnicas de manejo del Dolor Postoperatorio, para obtener un paciente postoperado con nada o leve dolor que le permita una pronta y adecuada recuperación, sin mayores complicaciones.