

7.- ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se obtuvo el promedio y la desviación estándar para todas las variables cuantitativas y frecuencia relativa para las variables medidas en una escala cualitativa. Se determinaron los coeficientes de sesgo y curtosis para valorar si los datos seguían una distribución normal y en base a eso se eligieron pruebas paramétricas.

En los casos en que no hubo distribución normal se utilizó estadística no paramétrica, estableciendo un nivel de significancia cuando el valor de p era menor a 0.05 ($p < 0.05$).

La contrastación de las diferencias entre los grupos se efectuó con Prueba exacta de Fisher, obteniendo valores de p mayores a 0.05

8.- RESULTADOS

Se estudiaron 50 pacientes, 60% del sexo femenino (30) y 40 % del sexo masculino (20); los que fueron asignados aleatoriamente a los dos grupos de estudio, con 25 pacientes cada uno.

No hubo diferencias en cuanto a la distribución por sexo en cada grupo. El grupo 1 (metrocloropamida) quedó formado por 16 pacientes del sexo femenino y 9 pacientes del sexo masculino. El grupo 2 (Metoclopramida-Droperidol) estuvo constituido por 14 del sexo femenino y 11 del sexo masculino. (Ver CUADRO 1)

El promedio de edad en años para el grupo 1 fue de 30.7 ± 10.8 y para el grupo 2 de 30.8 ± 10.2

El peso promedio en Kg. para el grupo manejado con Metrocloropamida fue de 62.2 ± 9.3 y para el tratado con Droperidol + Metoclopramida fue de 62.8 ± 11.1

No existieron diferencias estadísticamente significativas con relación a la duración del procedimiento anestésico en minutos, siendo de 113.6 ± 53.9 para el grupo uno y de 109.8 ± 48.7 para el grupo dos. (ver CUADRO 1)

La distribución de pacientes de acuerdo al estado físico según la ASA fue similar en ambos grupos. Tampoco se encontraron diferencias en la talla ni en el peso (Ver CUADRO 1)

El antecedente de náusea y vómito estuvo presente en un paciente del grupo uno y en tres de; grupo dos.

La náusea se presentó en tres pacientes de; grupo tratado con metoclopramida, con una intensidad de 1, 3 y 4 respectivamente. De los pacientes tratados con metoclopramida, + Droperidol, ninguno presentó náusea ni vómito. (Ver Fig. 1)