ANESTÉSICOS	**Dosis**	**Incidencia/severidad DVRC**	**Efectos adversos**	**Observaciones**
Ketamina	250 ug/kg, ev	↓/↓	Sedación ligera (no aumento de moderada ni severa)	A dosis de 200 ug/kg ev, mismo efecto en ↓ severidad
Sevoflurane	CAM igual o >1	↓	Boca seca, náuseas y vómitos (pero menor que con otros antimuscarínicos)	El efecto dura 1 hora postoperatoria.
ANTIEPILÉPTICOS	**Dosis**	**Incidencia/severidad DVRC**	**Efectos adversos**	**Observaciones**
Gabapentina	600 mg, oral, 1 h antes de la cirugía	↓/↓	≠	Menor necesidad de fentanilo y analgesia postoperatoria. A dosis de 1200 mg, menor incidencia de DVRC que a 600 mg. A dosis de 1200 mg: el fármaco con menor incidencia de este síndrome
Pregabalina	150 mg, oral 1 hora antes de la inducción anestésica	↓/↓	Mayor sedación	Menor consumo de fentanilo postoperatorio
ANALGÉSICOS	**Dosis**	**Incidencia/severidad DVRC**	**Efectos adversos**	**Observaciones**
Tramadol	1.5 mg/kg, ev , 30 min antes de la extubación	↓/↓	Más náuseas, vómitos y sedación. No sedación profunda	Menor consumo de fentanilo
Paracetamol	15 mg/kg, ev, dosis única intraoperatoria	↓/↓	≠	Menor administración total de meperidina, menor analgesia de rescate.
Ketorolaco	30 mg ev, en dosis única	↓/↓	≠	Menor requerimiento de opioides. Mayor satisfacción. No diferencias en estancia hospitalaria

Lidocaína	endovenosa (1,5 mg/kg bolus + seguido de infusión continua 2mg/kg/h Iintraoperatorio, seguido durante la 1ª hora postoperatoria)	↓/↓	≠	Menor requerimiento de opioides, y mayor satisfacción del paciente
Lidocaína	infusión endovenosa (2 mg/kg de lidocaína en bolus seguido de una infusión de 1.5 mg /kg/h)	↓	≠	Menor requerimiento de tramadol adicional en DVRC en histerectomías
Dexmedetomidina	infusión endovenosa (0,5 ug/kg en bolus seguido de infusión a razón de 0,4 ug/kg/h)	↓	≠	Menor requerimiento de tramadol adicional por esta patología en histerectomías
Dezocina	0,1 mg/kg, ev unos 20-30 min antes del final de la cirugía	↓/↓	≠	
Oxicodona	0,03 mg/kg ev, 10 minutos antes del final de la cirugía.	↓/↓	≠	Menor necesidad de PCA morfina. Dosis mayores de oxicodona podrían provocar vómitos y mareos
Bloqueo del nervio pudendo	Ecoguiado	↓/↓	≠	Menos efectos adversos que los fármacos
Sulfato de magnesio	50 mg/kg ev administrado en 15 minutos, seguido de una infusión de 15 mg/kg/h	↓/↓ (de DVRC moderado o severo)	≠	No diferencias en dolor postoperatorio, requerimiento de opioides postoperatorio ni delirium postoperatorio.
Fármacos antimuscarínicos	**Dosis**	**Incidencia/severidad DVRC**	**Efectos adversos**	**Observaciones**
Atropina	15 ug/kg ev	↓/↓	≠	No requiere analgesia adicional

Glicopirrato	10 ug/kg ev	↓	Sequedad bucal	No requiere analgesia adicional
Solifenacino	5 mg oral (6 horas antes de la cirugía y 5 mg/día después de la cirugía durante 2 semanas)	↓/↓	≠	
Butiescopolamina	20 mg ev, administrado postoperatoriamente	↓/↓	≠	
Oxibutinina	5mg sublingual, cada 8h	↓/↓	≠	Menor consumo de tramadol
Oxibutinina	5 mg oral, 1 h antes de la cirugía	↓/↓	Mayor sequedad bucal	No hay diferencias en el consumo de fentanilo.
Tolterodina	2 mg oral, 1 h antes de la cirugía,	↓/↓	Mayor sequedad bucal	Se puede dar de manera segura. El fármaco con menor severidad del DVRC
Trospio	60 mg oral, 1 h antes de la inducción anestésica	↓/↓	Mayor sequedad bucal	Menor sequedad bucal que con oxibutinina y tolterodina

Tabla 1. Abordaje terapéutico del DVRC. Elaboración propia del autor