

# Protocolo Nauseas Vomitos Post-Operatorios adultos

Factores de riesgo	Puntuación
Mujer	1
No fumador	1
Historia de NVPO y/o cinetosis	1
Opioides perioperatorios	1

Riesgo	
Basal:	10%
1 punto:	20%
2 puntos:	40%
3 puntos:	60%
4 puntos:	80%

Riesgo bajo  
(0-1 punto, 10-20%)

Riesgo moderado  
(2 puntos, 40%)

Riesgo alto  
(3-4 puntos, 60-80%)



CONSORCI  
HOSPITAL GENERAL  
UNIVERSITARI  
VALÈNCIA

No profilaxis

Reducir factores de riesgo basal

- Uso de anestesia regional
- Evitar estímulos emetizantes:
  - Óxido nítrico
  - Anestésicos inhalatorios
  - Etomidato y Ketamina
- Minimizar:
  - Uso de opioides intraoperatorios y postoperatorios.
  - Uso de neostigmina. No usar >2,5mg en adultos
- Considerar:
  - Anestesia endovenosa total con propofol
  - Hidratación adecuada
  - Ansiolisis con benzodiacepinas

Profilaxis monoterapia

Profilaxis doble terapia  
Triple si qx riesgo o 4 ptos

- Dexametasona 4 mg iv en inducción
- Droperidol 0.625-1.25 mg iv 30' antes fin cirugía
- Ondansetrón 4 mg iv 30' antes fin cirugía

- Dexametasona + Droperidol
- Dexametasona + Ondasetron
- Dexametasona + Droperidol + Ondasetron

## NVPO

Ondansetrón 1-4 mg iv  
Droperidol 0.625-1.25 mg iv  
Dexametasona 2-4 mg iv

### No controlables

- Propofol 20 mg iv (URPQ)
- Midazolam 2 mg iv (URPQ)

Descartar primero causas tratables (hipotensión, hipovolemia, dolor, complicaciones quirúrgicas...)

### MONOTERAPIA

- Si monoterapia con dexametasona, o droperidol: ondasetron 1-4mg iv
- Si monoterapia con ondasetron: droperidol o dexametasona

### DOBLE TERAPIA

- Dexametasona + droperidol: ondasetron
- Dexametasona + ondasetron: droperidol

### TRIPLE TERAPIA

- > 6h postop: Ondasetron
- < 6h postop: fármacos otra familia

