

ARTICULO ORIGINAL**RECOMENDACIÓN DE POMADA ANESTÉSICA EMLA EN LA PUNCIÓN A PACIENTES SOMETIDOS A HEMODIÁLISIS PERIÓDICA**

RECOMMENDATION OF ANESTHESIC OINTMENT EMLA IN THE PUNCTURE TO PATIENTS SUBMITTED TO PERIODIC HEMODIÁLISIS

Autores

Antonia Maciá Soler*

Jose Aurelio Pina Romero**

* Hospital General de Alicante. Servicio de Hemodiálisis.

** IES Onda.

Palabras clave: Dolor, punción, hemodiálisis

Keywords: Pain, medical, hemodialysis.

RESUMEN**Introducción**

El objetivo del este estudio es justificar la recomendación del uso de pomada anestésica eficaz para minimizar el dolor de la punción en pacientes sometidos a Hemodiálisis (HD) del Hospital General de Alicante.

Pacientes y método

Se trata de un estudio observacional descriptivo realizado a una muestra de 38 pacientes sometidos a HD periódica en el hospital general universitario de Alicante. Los datos socio-demográficos y de permanencia se recogen en cuestionario de elaboración propia. Para medir el dolor se utiliza la escala analógica visual (EVA). La recogida de datos se realiza por la misma observadora y se mide la intensidad del dolor en los mismos pacientes con y sin el uso de la pomada durante 3 sesiones recogiendo la intensidad del dolor y aparición de efectos adversos. El análisis de resultados se realiza mediante el paquete estadístico SPSS

Resultados.

De los 38 pacientes estudiados un 71% son hombres frente al 29% de mujeres con una media de edad 56 años.

El 63,2 % de los pacientes tienen una EVA observada por debajo de 4 y el 26,8 tiene una EVA observada de 5 o más. Sin uso de pomada la puntuación media de dolor es de 7.3333 y con uso disminuye hasta el 1.666.

Conclusiones. Las diferencias en el uso de la pomada anestésica implican un descenso de percepción de dolor, del nivel medio-alto al nivel bajo. Se trata de una muestra pequeña que ha servido de pilotaje y no puede ser concluyente pero su efectividad y la ausencia de efectos secundarios recomienda su indicación.

ABSTRACT

Aims

The object of this study is to justify the recommendation of the cream use of anesthetic effective to diminish the pain of the medical in patients submissive Hemodialysis (HD) of the General Hospital of Alicante.

Methods

One is a descriptive observational study made as a sample of 38 patients submissive periodic HD in the university general hospital of Alicante. The partner-demographic data and the permanence take shelter in questionnaire of own elaboration and to measure the pain the visual analogical scale is used (VAS). The collection of data is made by the same observer and the pain the medical in such patient is evaluated with and without the use of the cream one during 3 sessions and the appearance takes shelter of adverse effects. The analysis of results is made by means of statistical package SPSS

Results.

Of the 38 studied patients a 71% are men as opposed to 29% of women average 56 years old.

63.2% of the patients have VAS observed below 4 and the 26.8 have observed VAS of 5 more or. Without cream the anesthetic EMLA the average score of pain is of 7.3333 and with lotion diminishes until 1.666.

Conclusions. The differences in the use of the anesthetic cream one imply a reduction of perception of pain, the upper middle level at the low level. It seems recommendable to deepen in these studies since one is a small sample that has served as pilotage and it cannot be conclusive.

The absence of adverse effects recommend that it facilitates the patients submissive periodic HD

INTRODUCCION

Los pacientes sometidos a tratamiento sustitutivo de la función renal con Hemodiálisis (HD) padecen una doble punción que se realiza tres o cuatro veces por semana generalmente, en el antebrazo no dominante con agujas del nº 15 o 16 con objeto de garantizar el flujo venoso que asegure la depuración extra renal. La doble punción ocasiona un dolor observable de diferente intensidad en función de distintas variables dependientes de las características del propio paciente o del profesional de enfermería que realiza la punción

Minimizar el dolor producido por la punción, es una función propia de las enfermeras que, desde la aparición de la hemodiálisis (HD), han utilizado diferentes métodos como el uso de agujas congeladas¹, intentar aliviar un dolor intenso produciendo otro de menor intensidad² o utilizar la comunicación verbal³.

El uso de anestésicos tópicos en forma de pomadas analgésicas con principios activos como prilocaína, lidocaína, se ha extendido en las últimas décadas para pruebas diagnósticas y tratamientos intervencionistas que requieran una punción dolorosa para su realización^{4,5}. Es abundante la bibliografía que relaciona el uso de la pomada anestésica EMLA en pediatría^{6,7} o en la realización de gasometrías arteriales⁸.

A pesar de estar demostrada su eficacia y existir información sobre el uso en pacientes sometidos a HD desde hace dos décadas^{9,10}, con escasos efectos secundarios o alteraciones demostradas por su uso¹¹ no se recomienda por el personal de enfermería de manera estandarizada.

El Objeto del presente estudio es justificar la recomendación del uso de pomada anestésica eficaz para minimizar el dolor de la punción en pacientes sometidos a Hemodiálisis (HD) del Hospital General de Alicante.

Pacientes y método

Se trata de un estudio observacional descriptivo realizado en una muestra de 38 pacientes sometidos a tratamiento de hemodiálisis en el hospital General Universitario de Alicante

El estudio tiene 2 fases y se realiza durante 3 sesiones de HD para cada paciente

Fase 1. A todos los pacientes que aceptan participar en el proyecto se administra la escala analógica visual para cuantificar el dolor de la punción respecto a otros dolores que hayan experimentado

Fase 2. A los pacientes con una EVA observada superior a 5 se les realiza una evaluación sin uso de pomada durante 3 sesiones consecutivas y otra evaluación con uso de pomada durante otras 3 sesiones consecutivas.

El estudio lo realiza la misma observadora; en ambos casos se utilizan las mismas variables y se registra la aparición de efectos adversos.

Para la evaluación del dolor con o sin aplicación de pomada se utiliza la escala analógica visual (EVA) cumplimentada por la muestra de pacientes que acceden a participar en el estudio. Los resultados obtenidos se analizan con el programa estadístico SPSS

Resultados

De los 38 pacientes incluidos en el estudio, el 71% son hombres frente al 29% de mujeres con edad media de 56 años (tabla 1)

SEXO	Recuento	Porcentaje por sexo	Media (Edad)
Hombre	27	71,1%	55,3
Mujer	11	28,9%	57,36
TOTAL	38	100	55,89

Tabla 1. Edad media de los pacientes sometidos a estudio

En la valoración de comparación del dolor de la punción frente a un dolor cualquiera conocido, los resultados se recogen en la tabla 2, donde se observa que el 63,2 % de los pacientes tienen una EVA OBSERVADA por debajo de 4 frente al 26,8 que tiene una EVA OBSERVADA de 5 o más.

Válidos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
0,00	2	5,3	5,3	5,3
0,50	1	2,6	2,6	7,9
1,00	4	10,5	10,5	18,4
2,00	3	7,9	7,9	26,3
3,00	7	18,4	18,4	44,7
4,00	7	18,4	18,4	63,2
5,00	5	13,2	13,2	76,3
7,00	2	5,3	5,3	81,6
8,00	5	13,2	13,2	94,7
8,50	1	2,6	2,6	97,4
10,00	1	2,6	2,6	100,0
Total	38	100	100,0	

Tabla 2. Comparación dolor punción con otros dolores

A los pacientes con una EVA observada superior a 5 se les somete a una evaluación del dolor de la punción sin el uso de la pomada y con el uso, obteniendo como resultado que, sin el uso de pomada anestésica la puntuación es 7.3333 frente a 1.666 utilizando la pomada (tabla 3)

El total de pacientes estudiados en esta segunda fase es de 9 del total de 38 incluidos en el estudio. Los resultados de la evaluación de los 9 pacientes es:

Sin pomada anestésica EMLA la media de percepción de dolor es 7.3333 y con pomada de 1.666 (tabla 3)

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Escala Analógica Visual sin EMLA	9	4,00	10,00	7,3333	2,00000
Escala Analógica Visual con EMLA	9	,00	7,00	1,6667	2,23607
N válido (según lista)	9				

Tabla 3. Resultados de pacientes con EVA observada superior a 5, con y sin administración de pomada

Conclusiones y discusión

En la percepción de dolor con punciones de las características de los pacientes objeto de estudio influyen variables relacionadas y no relacionadas con la propia técnica. Sin embargo, en el grupo de pacientes evaluados se ha obtenido una puntuación superior a 5 sobre el dolor lo que se interpreta como una sensación dolorosa media-alta experimentada tres veces por semana. Además se ha comprobado una disminución de la sensación dolorosa utilizando esta pomada en 3 sesiones, utilizando las mismas agujas y pinchándoles la misma persona en el mismo sitio y no se han registrado reacciones adversas.

El tamaño muestral es pequeño, aspecto que plantea dificultades metodológicas importantes que avalen conclusiones de recomendación de uso. Sin embargo parece pertinente que, ante la ausencia de efectos adversos y la disminución comprobada del dolor, el personal de enfermería, recomiende su uso de manera que sea el propio paciente quien decida si quiere utilizar la pomada.

En la bibliografía consultada, se relaciona el uso de la pomada con procedimientos únicos y en situaciones agudas como pruebas diagnósticas y canalizaciones de catéteres que se diferencian de un proceso crónico como es el caso de la HD y también con distintos calibres e incluso en niños^{4,5,6,7}. En los procesos crónicos, las diferencias en la percepción de dolor, favorecen una ampliación del estudio y recomendación de uso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Granados Navarrete D, Abril Sabater F, Alcaraz Busqueta N, Mañé Buixo J, Padilla Ruiz J, Real Gatins M, Solano Pallarés E. Una actuación de enfermería: intentar aliviar el dolor en las punciones de hemodiálisis. SEDEN. 2005; 8(3):231-236.
2. Cañada Alvarez R, Puig Plá J, Ferrero Hidalgo S. Grado de dolor al pinchar la fístula arteriovenosa con agujas congeladas comparando con agujas a temperatura ambiente. SEDEN. 2004; 7 (2):74-76.
3. Ojeda Ramírez D, García Hita S, García Pérez A. La comunicación verbal como método analgésico en la punción del enfermo renal en HD ¿es realmente eficaz?. SEDEN. 2004; 7 (2):127-131
4. Berná-Serna JD, Redondo MV, Durán I, Berná-Mestre JD. Galactography without discomfort using lidocaine/prilocaine anesthetic cream. Acta Radiol. 2008; 49(1):22-4.
5. Leloudis DH, Kittleson MM, Felker GM, Rosenberg PB, Hernandez AF, Yager JE, Russell SD. Topical anesthesia with EMLA reduces pain during endomyocardial biopsy: a randomized trial. J Heart Lung Transplant. 2006 Sep; 25(9):1164-6
6. Pirat A, Karaaslan P, Candan S, Zeyneloglu P, Varan B, Tokel K, Torgay A, Arslan G. Topical EMLA cream versus prilocaine infiltration for pediatric cardiac catheterization. J Cardiothorac Vasc Anesth. 2005 Oct; 19(5):642-5.
7. Koh JL, Harrison D, Myers R, Dembinski R, Turner H, McGraw T. A randomized, double-blind comparison study of EMLA and ELA-Max for topical anesthesia in children undergoing intravenous insertion. Paediatr Anaesth. 2004 Dec; 14(12):977.
8. Giner J, Casan P, Belda J, Litvan H, Sanchis J. Use of the anesthetic cream EMLA in arterial puncture. Rev Esp Anestesiol Reanim. 2000 Feb; 47(2):63-6
9. B. Wehle, M. Björnström, M. Cedgard, K. Danielsson, A. Ekernas. Repeated application of EMLA cream 5% for the alleviation of cannulation pain in haemodialysis. Scand J Urol Nephrol. 1989. 23:299-302
10. A.R. Watson, Pat Szymkiw and A.G. Morgan. Topical Anaesthesia for fistula cannulation in haemodialysis patients. Nephrol Dial Transplant (1988) 3: 800-802.
11. Waton J, Boulanger A, Trechot PH, Schmutz JL, Barbaud A. Dermatitis de contacto. 2004 Nov-Dec; 51 (5-6) : 284-7.