

# ANÁLISIS DE EFECTIVIDAD EN EL USO DE EN FAVIS/GORETEX EN INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

lidocaína / prilocaína  
crema  
Tubo 30 g  
USO CUTANEO

## INTRODUCCIÓN:

Diversos estudios demuestran que los pacientes sufren rechazo inicial al tratamiento de HD y aumento de sus niveles de ansiedad debido al trauma que supone la punción de los accesos vasculares. La labor enfermera en éste sentido es disminuir la ansiedad/dolor a través de la búsqueda de evidencias sobre tratamientos analgésicos seguros y eficaces para los pacientes.

## OBJETIVO:

-Analizar la efectividad del tratamiento del dolor con pomadas anestésicas (Lidocaína/Prilocaína) Vs placebo.

## METODOLOGÍA:

Seleccionamos una muestra de 50 pacientes con edades comprendidas entre 50 y 85 años con IRC en tratamiento con HD portadores de FAVI y GORETEX (18 mujeres y 32 hombres). Realizamos un Ensayo clínico aleatorio y doble ciego durante 3 meses (39 sesiones/paciente) de Septiembre a Diciembre 2013 en Nefrolinares. Se suministran frascos de ambas pomadas de idéntica apariencia para aplicación antes de cada sesión, previa indicación del modo de administración. Utilizaremos la escala EPN para cuantificar el dolor tras cada punción.

## RESULTADOS

Las punciones de los accesos vasculares fueron menos dolorosas con la aplicación de crema Lidocaína/Prilocaína frente a placebo, obteniendo una media según la escala EPN 2,34 frente 4,30 respectivamente.

Se obtuvieron los siguientes valores mediana 3 amplitud intercuartil 2 (Lidocaína/Prilocaína) y mediana 5 y amplitud intercuartil 3 (Placebo). Gráfico1 y 2.

Se consideró estadísticamente significativo un p-valor < 0.05. El método Pomada Anestésica Lidocaína/Prilocaína disminuye el dolor de la punción de forma estadísticamente significativa (p=0.002)



## CONCLUSIONES

La aplicación de Lidocaína/Prilocaína reduce significativamente el dolor referido por los pacientes en la punción de FAVI y GORETEX.

Su fácil aplicación, así como, la ausencia de reacciones adversas la convierte en una práctica segura para la disminución del dolor en pacientes en Hemodiálisis.

## BIBLIOGRAFÍA:

1, Ahis Tomás Patricia, Peris Ambou Inma, Pérez Baylach Carmen M<sup>a</sup>, Castelló Benavent Joaquín. Evaluación del dolor en la punción de una fistula arteriovenosa para hemodiálisis usando pomada anestésica vs hielo. Enferm Nefrol [revista en la Internet]. [citado 2014 Mar 19]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842013000500033&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842013000500033&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4321/S2254-28842013000500033>.

2, Maciá Soler, Antonia ; Pina Romero, José Aurelio. Recomendación de pomada anestésica en la punción a pacientes sometidos a hemodiálisis periódica. Recien 2010; (1):1-5. [citado 2014 Mar 19]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10234/66975>

3, Çelik G, Özbek O, Yılmaz M, Duman I, Özbek S, Apiliogullari S. Vapocoolant spray vs lidocaine/prilocaine cream for reducing the pain of venipuncture in hemodialysis patients: a randomized, placebo-controlled, crossover study. Int J Med Sci. 2011; 8(7):623-7.

