

INTRODUCCIÓN

Las heridas inciso-contusas que precisan sutura, son uno de los motivos de consulta más frecuentes en la urgencia pediátrica.

El Gel anestésico LAT, es un preparado farmacéutico, disponible en distintas concentraciones. La más habitual encontrada en la bibliografía está compuesta por lidocaína 4%, adrenalina 0,1% y tetracaína 0.5%.

Puede presentarse en forma de solución acuosa o gel de metilcelulosa.

En nuestro hospital se presenta en forma de jeringas precargadas, preparadas por el personal de farmacia del hospital y se encuentran disponibles en el servicio de urgencias.

A diferencia de otros anestésicos tópicos puede administrarse en alteraciones de la integridad tisular.

El uso rutinario de ésta práctica, es de fácil manejo y puede mejorar la experiencia dolorosa frente al tratamiento de las heridas.

El personal de enfermería, del servicio de urgencias, responsables de la valoración primaria del niño, identifican las laceraciones que precisan cierre primario mediante sutura, que se encuentran dentro de los criterios de inclusión y de forma protocolizada, aplican el anestésico tópico LAT en espera de reparación definitiva.

OBJETIVO

Valorar la efectividad del anestésico tópico Gel-LAT® para la reparación de laceraciones no complicadas en la urgencia pediátrica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizaron búsquedas bibliográficas en UpToDate, pubmed, CUIDEN y Biblioteca Cochrane, utilizando como palabras clave: laceraciones, suturas, gel lat y niños. Para conocer la última evidencia disponible, se acotó la fecha de publicaciones a cinco años (2009)

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

1. Valorar herida.
2. Informar de la técnica a realizar.
3. Limpiar con suero salino fisiológico, retirar detritus y cuerpos extraños, si precisa.
4. Aplicar gel lat en los bordes de la herida (de 1-3ml). Desechar envase tras el uso.
5. Cubrir herida con apósito oclusivo (transparente o gasa), aplicando ligera presión en la zona.
6. Esperar 20-30 minutos (tiempo de acción de 10-20 minutos a una hora).
7. Retirar apósito y limpiar herida con SSF para eliminar restos del producto. En ocasiones se observan bordes de la herida blanquecinos por la vasoconstricción.
8. Comprobar efectividad irrigando la herida con suero.
9. Proceder a la sutura de la herida.
10. Registrar en plan de cuidados.



RESULTADOS

En los estudios publicados se ha demostrado que disminuye el dolor y ayuda a mejorar la hemostasia de la herida. A diferencia de la administración de anestésicos locales mediante infiltración, aplicar anestésico tópico Gel LAT disminuye el dolor, reduce la necesidad de contención física y evita la deformación de los tejidos producida por la infiltración de éstos.

DISCUSIÓN

Según la bibliografía consultada, la aplicación de gel LAT resulta útil para suturar heridas no complicadas en niños sin ocasionar dolor.

Prevenir el dolor es una prioridad en enfermería pediátrica. Una analgesia inadecuada puede complicar el desarrollo del procedimiento, así como aumentar la sensibilidad al dolor, el miedo y la ansiedad ante distintos procesos en el futuro.

El miedo forma parte del dolor, cuanto más asustado esté un niño, más molesto e intenso será la sensación de malestar.

BIBLIOGRAFÍA: 1. Shu D C. Topical anesthetics in children [Monografía en internet]. In: UpToDate, Stack AM (Ed), UpToDate, Waltham, MA, 2014. 2. Valls Durán T, Díaz Sanisidro E, Nadal González L. Uso del gel LAT para suturar heridas en niños. Rev Pediatr Aten Primaria. 2009;11:575-85. 3. Richard J. McNulty, Thomas P.B. Handley, Mark F. Devlin Reducing the need for general anaesthesia in children: use of LAT gel in treating facial lacerations. Volume 51, Issue 6, September 2013, Pages e130–e131