

VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

ALIVIO DEL DOLOR USANDO AGUJAS CONGELADAS EN PACIENTES DE HEMODIÁLISIS COMPARADAS CON AGUJAS A TEMPERATURA AMBIENTE

Autor principal CARMEN MIRA MARTIN

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Médica

Palabras clave INSUFICIENCIA RENAL DIMENSIÓN DEL DOLOR FÍSTULA ARTERIOVENOSA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CRÓNICA

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

Una de las más frecuentes preocupaciones en la mayoría de los pacientes sometidos a hemodiálisis, es el dolor a la punción de las agujas, que no siempre es tenido en cuenta y que, sin embargo, merma la calidad de vida en este tipo de pacientes. Diseñamos un estudio descriptivo-comparativo, cuyo objetivo principal, es demostrar que las agujas congeladas a -8°C producen menos dolor al paciente que las agujas a temperatura ambiente, es decir, mediremos el nivel de dolor haciendo uso de uno de estos dos métodos previamente: unas agujas convencionales a distintas temperaturas (congeladas a una temperatura de -8°C , y a temperatura ambiente). Posteriormente, se compararán los resultados obtenidos. Para evitar sesgos, el paciente no será informado previamente de qué método se va a usar en cada caso. Se elige a una muestra de 26 pacientes con enfermedad renal crónica y portadores de fístula arteriovenosa (FAVI), pertenecientes a un Centro de diálisis de Granada. El estudio se llevó a cabo durante ocho semanas en el que se analizaron las 24 sesiones de hemodiálisis mediante el registro de datos de todas las variables. En los resultados, se encontraron diferencias significativas en la intensidad del dolor del paciente, según el tipo de aguja usada (6 de cada 10). En cambio, no hubo diferencias importantes en cuanto a las variables de edad, sexo y tipos de accesos vasculares con la intensidad del dolor. Podemos concluir que las agujas congeladas provocan menos dolor que las que están a temperatura ambiente.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

Hasta el momento en este Centro de Diálisis no se había realizado un estudio de similares características y dada la creciente frecuencia de pacientes en hemodiálisis que experimentan dolor agudo a la punción, valoré la necesidad de implantar este estudio. El dolor se define como una sensación subjetiva de malestar o sufrimiento, ya sea por el padecimiento de una enfermedad o producido por una agresión externa, provocada por otra persona sobre alguna parte de su cuerpo, al realizarle un tratamiento médico, originando dolor agudo. La mayoría de los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de HD, son expuestos a varias punciones semanales, usando agujas de elevado calibre, provocando distintos niveles de dolor, siendo uno de los aspectos más desagradables para el paciente teniendo que repetirse tres veces por semana, según relata. Por esta razón, en la actualidad, ha despertado mucho interés dentro del ámbito enfermero, que ha centrado su atención en cualquier tipo de dolor derivado de tratamientos médicos y en buscar la forma de minimizarlo o eliminarlo, sobre todo en pacientes más sensibles al dolor. Revisando bibliografía del tema en cuestión, he hallado estudios de similares características en otros servicios de hemodiálisis, que corroboran el beneficio del dolor a pacientes con el uso de agujas congeladas. Por lo tanto, la hipótesis principal que se baraja es que, el uso de agujas congeladas disminuyen el dolor de los pacientes frente al uso de las mismas a temperatura ambiente. Por todo lo expuesto, me planteo un objetivo principal, que es demostrar que las agujas congeladas dan lugar a menos dolor que las agujas a temperatura ambiente, y los tres objetivos específicos son: descubrir un método efectivo, económico y fácil, para minimizar el dolor al pinchar la FAVI; comparar el nivel de dolor que experimenta el paciente cuando es puncionado con agujas a distinta temperatura, y el tercero es, evitar el estrés que le produce a los pacientes con un umbral de dolor más ancho a la hora de puncionar su FAVI. Lo que se pretende con estos objetivos es conocer el grado de importancia de los cuidados de enfermería en el servicio de HD y saber hasta qué punto pueden contribuir en el confort del paciente durante su sesión de HD.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

El estudio en el que estamos inmersos, surge de la necesidad de protocolizar la correcta técnica de manejo del dolor, ya que quedan comprobadas las limitaciones que este factor produce en la calidad de vida de estos pacientes, producido por un desconocimiento de la técnica más adecuada para aliviar el dolor. Para ello, diseñamos un estudio descriptivo-comparativo con la elaboración de una hipótesis que está por comprobar más adelante en este estudio.

El estudio consta de una muestra de 26 pacientes, de ellos 17 son hombres y 9 son mujeres, todos pertenecientes al mismo Centro de diálisis y a los mismos turnos de sesión dialítica. El período de estudio se encuentra comprendido entre el 3 de febrero de 2014 y el 28 marzo de 2014, aplicado durante 24 sesiones de cada paciente del centro.

La población identificada reúne los criterios de inclusión de que simplemente tuvieran una FAVI, ya sea nativa (radiocefálica, braquial) o bien artificial o injerto bipunción (Goretex®), y que no se aplicaran ningún tipo de analgésico o pomada anestésica antes de la conexión.

Para nuestra muestra de población, las agujas usadas para el 75% de los pacientes, eran agujas convencionales de hemodiálisis del calibre 15G y el 25% con las anteriores, pero de calibre 14G con un seguimiento de 24 sesiones de tratamiento, sometidas a diferentes temperaturas (agujas congeladas a -8°C controlados por termómetro digital y agujas a temperatura ambiente).

El estudio se realizaba de la siguiente manera: se asignaban los mismos pacientes a la misma enfermera, la cual realizaba las punciones en las tres sesiones de diálisis semanales durante el período que duraba el estudio. Se le explicaba al paciente, a priori, que estábamos realizando un estudio y que le pedíamos su colaboración. En el momento de la punción, pedíamos al paciente que

prestara especial atención a la sensación subjetiva de dolor que había tenido en ese instante, así como que nos evaluara de 0 a 10, según la escala EVA del dolor, la intensidad de dolor, siendo el 0 ausencia de dolor y el 10 dolor muy intenso. Se realizó un registro con todos los datos de las cuatro variables estudiadas (la temperatura de las agujas, la edad, sexo del paciente y tipo de acceso vascular).

» RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.

Una vez seleccionada nuestra muestra de 26 pacientes, con una media de edad de 62,48 años, y en un intervalo comprendido entre 55 y 65 años de edad, podemos afirmar que según los resultados obtenidos no se encontraron diferencias significativas entre las variables de edad, sexo y tipo de acceso vascular con el grado de dolor. De lo contrario, en cuanto a la variable estudiada de las agujas a diferentes temperaturas se hallaron los siguientes resultados:

1. 6 de cada 10 pacientes, experimentaron menos dolor con agujas congeladas, encontrándose, por tanto, diferencias significativas en la intensidad del dolor del paciente con cada tipo de aguja usada, siendo, indiscutiblemente, el método elegido por los pacientes en un 67,8%, o lo que es lo mismo, 17 de los 26 pacientes; mientras que el resto de los 9 pacientes manifestaron que, el dolor era el mismo que con agujas no congeladas, o bien notaban incluso un poco más de dolor al estar congeladas (4 de cada 10 pacientes o el 32,2% de los pacientes), siendo el método elegido por este estrecho rango de pacientes el de las agujas a temperatura ambiente.

2. No se encontraron diferencias significativas a la hora de comparar el grado de dolor con las demás variables de edad, sexo y tipo de acceso vascular.

Por lo tanto, a partir de los datos que se desprenden de este estudio, podemos concluir demostrando que las agujas congeladas producen menos dolor al paciente que con el método convencional a temperatura ambiente, sin hallarse valores significativos en el resto de las variables estudiadas (edad, sexo y tipo de acceso vascular).

El alivio del dolor se ha convertido en un tema de gran relevancia o que ha suscitado mucho interés por parte de los profesionales de enfermería, debido sin lugar a dudas, a la ansiedad que le genera a la mayoría de los pacientes someterse a un tratamiento médico que produce dolor, convirtiéndose en una de las situaciones más desagradables para el usuario, que no se acostumbra a ello. En el caso que nos compete, cuando se acerca el momento de la conexión, es cuando se genera ese malestar interno. Por ello, como profesionales de enfermería debemos procurar el máximo confort y bienestar posible a nuestros pacientes, evitando ese malestar a través de métodos efectivos y eficaces que están al alcance de nuestras manos.

» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

Con este estudio y basándome en la bibliografía encontrada, se demuestra que es posible minimizar o eliminar las limitaciones producidas en la calidad de vida de estos pacientes, y, por consecuencia, su estado de ansiedad o estrés que le genera hacer frente a esta situación incómoda de ser pinchados con agujas de gran calibre. Debido a que el tratamiento hemodialítico se repite de manera continua en estos pacientes por su enfermedad renal, este método además actuaría disminuyendo, a posteriori, problemas encadenados a esta situación de ansiedad generada, como es la depresión, asegurando con este método de agujas congeladas, el bienestar y el confort del paciente antes, durante y después de la sesión de diálisis.

» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

Demostrada la importancia del manejo del dolor en la punción de FAVIs para asegurar el bienestar de los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento con hemodiálisis periódica y según los estudios bibliográficos indicados, considero oportuno la realización de este mismo proyecto en otras clínicas, no solo de hemodiálisis, también en aquellas de similares características, así como en las unidades hospitalarias de hemodiálisis, todo ello con la finalidad de comparar los resultados hallados y establecer estrategias eficaces o métodos de alivio del dolor en estos pacientes, mediante la protocolización de actuaciones eficaces comunes a todos los servicios y unidades al respecto.

» BIBLIOGRAFÍA.

Cañada R, Puig J, Ferrero S. Grado de dolor al pinchar la fístula arteriovenosa con agujas congeladas comparando con agujas a temperatura ambiente. Revista SEDEN, 2004; vol 7(2): 74-76.

Joven Maried J, Villabona Artero C, Julià Cerdà G, González-Huix Lladó F. Diccionario de medicina. 3ª edición. Marín; 1987.

Denkler K. Pain associated with injection using frozen vs room-temperature needles. JAMA 2001. En: Las agujas congeladas calman el dolor de la inyección. Nursing 2002. Edición Española. 20 (8): 29.