

USO DE ANESTÉSICO LOCAL EN PUNCIÓN ARTERIAL.

Autor principal:

LORENA
RODRÍGUEZ
GARCÍA

Segundo co-autor:

CRISTINA
GÓMEZ
SERRALVO

Tercer co-autor:

PILAR
MARIN
RUIZ

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el Área de Enfermería Médica

Palabra clave 1:

punción arterial

Palabra clave 2:

anestésico local

Palabra clave 3:

dolor

Palabra clave 4:

seguridad

Resumen:

La punción arterial es una técnica dolorosa que se realiza frecuentemente en los servicios de urgencias y atención especializada. A pesar de que entidades científicas recomiendan el uso de anestesia local, la falta de formación o ideas erróneas contribuyen a que su empleo sea escaso. El objetivo del trabajo es poner en evidencia, a través de bibliografía reciente, los efectos positivos de la administración de anestesia local en la realización de la punción arterial.

Antecedentes/Objetivos:

La punción arterial, es una de las pruebas básicas para medir el equilibrio ácido-base. La gran expansión que ha adquirido la oxigenoterapia durante los últimos años ha resaltado y consolidado aún más la incorporación de esta técnica como instrumento de trabajo indispensable para la labor clínica. A lo largo de los años de experiencia, se ha observado la negativa o el temor de los pacientes a su realización, todo ello consecuencia del dolor que ésta produce.

3La Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) aconseja la utilización de anestésicos locales subcutáneos para canalizaciones y gasometrías arteriales.

2Valero et al. a través de un cuestionario realizado al personal de enfermería reveló que en el 54% de los casos no se usó anestesia local en la realización de la gasometría arterial por desconocimiento, en el 11% de los casos fue debido a la realización de dos punciones considerando que ambas producían el mismo dolor. Lo curioso del estudio fue que el 63% de los encuestados preferían que si la técnica se le realizaba a ellos se les hiciera bajo anestesia local.

1Giner J. et al. determinó que el método mas eficaz para minimizar el dolor era la infiltración de mepivacaína.

Además el estudio realizado por las enfermeras del 5Hospital de San Pedro en La Rioja señaló que los pacientes que recibían anestesia durante la punción percibían menos dolor que los que no.

4Enfermeros de un Hospital de Valladolid fueron más allá defendiendo la punción arterial ecoguiada.

Descripción del problema - Material y método:

Se ha realizado una búsqueda de los estudios más recientes que datan de la punción arterial así como de las opciones disponibles que puede contribuir a mejorar la técnica proporcionando una mayor seguridad al paciente.

Las bases de datos utilizadas han sido PUBMED, CUIDEN y The Crochrane Library Plus.

Resultados y discusión:

La bibliografía confirma que en ocasiones es la falta de conocimiento del personal la que impide llevar a cabo las recomendaciones científicas.

Las evidencias científicas confirman que la anestesia es eficaz en la disminución del dolor percibido por el paciente. Además la hiperventilación que se produce como consecuencia del dolor y la ansiedad ante la técnica puede alterar los resultados influyendo esto en la seguridad.

Con ésta revisión queremos mejorar la calidad y seguridad de la atención usando los resultados de la evidencia en el trabajo diario. Creemos fundamental la formación del profesional de las áreas hospitalarias y de urgencias para que esto pueda ser posible, fomentando además su uso.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

Los pacientes crónicos con múltiples recaídas son los más desfavorecidos en el no uso de la anestesia. Poner a disposición de los usuarios las técnicas de una manera menos cruenta, de mayor calidad y por tanto más segura para el mismo ha de ser un objetivo fundamental del sistema sanitario.

Formar a los trabajadores que desempeñan esa labor contribuye a la seguridad en ellos mismos y en el desarrollo de sus funciones.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

En el proceso de la revisión hemos leído acerca de la punción ecoguiada en situaciones en las que la punción puede ser más difícil y en servicios donde resulta muy común la técnica.

Bibliografía:

- 1- Giner J. Uso de la anestesia en la punción arterial. Arch. Bronconeumol. 1996; 32:105. Disponible en: http://sedar.es/restringido/2000/febrero/utilizacion_crema.htm
 - 2- Valero Marco AV, Martínez Castillo C, Maciá Soler L. Anestesia local en la punción arterial: actitudes y conocimientos de enfermería. Arch. Bronconeumol. Julio de 2008; 44(7):360-3.
 - 3- Normativa SEPAR, 6. [Internet]. [Citado 1 de abril de 2013]. Recuperado a partir de: http://issuu.com/separ/docs/normativa_006?mode=window&backgroundColor=%23222222
 - 4- Fadrique Millan L, Vaquerizo Carpio E, Torres Sancho R, Benito Bernal S, Del Pozo Vegas C, Royuela Ruiz P. Ventajas de la punción arterial ecoguiada frente a la técnica clásica. Emergencias 2013; 25:323-340.
 - 5- <https://www.riojasalud.es/noticias/3742-seis-enfermeras-muestran-la-efic...>
-