



# **ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA VASCULAR Y HERIDAS**

**XXVII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERIA VASCULAR Y HERIDAS**

**COMUNICACIONES PREMIADAS**

**PREMIO MEJOR COMUNICACIÓN ORAL:**

**EMPLEO DE SEVOFLURANO DE FORMA TÓPICA COMO ANALGÉSICO EN CURAS DE HERIDAS CRÓNICAS DE ORIGEN VASCULAR. RESULTADOS PRELIMINARES**

Firmantes:

Carlos Saus Ortega

María Lucía Herreros Sáez

María Ángeles Sánchez-Bermejo Rodríguez-Barbero María Rosario Murcia Herreros Ángel Martínez

Monsalve Manuel Gerónimo Pardo Pilar Córcoles Jiménez De los hospitales de Albacete y Badajoz

**PREMIO 2ª MEJOR COMUNICACIÓN ORAL:**

**ANGIOGENESIS TERAPEUTICA EN LA ISQUEMIA CRITICA DE MIEMBROS INFERIORES**

PILAR GUTIÉRREZ VARGAS

PABLO IBAÑEZ CLEMENTE

CATALINA FERRER MORLA

ALICIA BALTASAR SOLER

Del Hospital UNIVERSITARIO SON ESPASES de Palma de Mallorca

**PREMIO MEJOR PRESENTACIÓN POSTER:**

**HERIDAS NO CICATRIZANTES: AVANCES EN EL TRATAMIENTO CON MIEL** Firmante Marta San José de León De la Universidad Católica San Antonio



## **EMPLEO DE SEVOFLURANO DE FORMA TÓPICA COMO ANALGÉSICO EN CURAS DE HERIDAS CRÓNICAS DE ORIGEN VASCULAR. RESULTADOS PRELIMINARES**

**Autores:** *Carlos Saus Ortega, María Lucía Herreros Sáez, María Ángeles Sánchez-Bermejo Rodríguez-Barbero, María Rosario Murcia Herrero, Ángel Martínez Monsalve Manuel Gerónimo Pardo Pilar Córcoles Jiménez*

**Introducción:** Las heridas crónicas constituyen un importante problema por su alta prevalencia, costes económicos asociados y el dolor que producen, el cual supone una merma en la calidad de vida. La curación de estas heridas suele precisar desbridamiento cortante para obtener un lecho limpio, lo que resulta doloroso a pesar del empleo de analgésicos sistémicos. Existen escasas opciones analgésicas tópicas para controlar el dolor asociado a heridas crónicas. Recientemente ha sido comunicado que el sevoflurano posee propiedades analgésicas sobre úlceras vasculares cuando es irrigado sobre el lecho de la herida.

**Objetivo:** Explorar el efecto analgésico tópico del sevoflurano aplicado sobre heridas crónicas dolorosas de tipo vascular para realización de desbridamiento mecánico.

**Material y métodos:** Estudio exploratorio antes-después. Pacientes >18 años, ingresados en la unidad de cirugía vascular del Hospital General de Albacete, con heridas crónicas dolorosas que precisaron desbridamiento mecánico; que aceptaron por escrito el uso especial del sevoflurano en irrigaciones tópicas (protocolo aceptado por Comisión de Farmacia, se administra 1ml/cm<sup>2</sup>). Recogida de datos: formulario específicamente diseñado, donde se incluían variables demográficas, tipo y características de la lesión, dolor en las 24 horas previas a la cura, dolor durante la cura (antes, a los 5, 10, 20, 30 minutos), dolor post-cura (entre 2-10 horas posteriores), duración subjetiva de la analgesia y grado de satisfacción con el procedimiento. El dolor se ha medido con Escala Visual Analógica (EVA) de 0 a 10, al igual que la satisfacción. Análisis estadístico: medidas de tendencia central y dispersión (cuantitativas), frecuencias absolutas y relativas (cualitativas); análisis bivalente mediante comparación de medias con t Student, ANOVA y pruebas no paramétricas, según naturaleza de los datos. Nivel de significación: p<0.05.

**Resultados:** 57 pacientes consecutivos, 29(51%) mujeres (enero-abril 2014). Edad media: 66,49 años (d.t.=11,27). Tamaño medio de heridas: 7,2 cm<sup>2</sup> (d.t.=8). Etiología: 40% isquémica, 22,8% mixta, 21,1% sistémica, 8,8% infecciosa y 7% varicosa. Dolor medio 24 horas anteriores: 7 (d.t.=1.15) puntos. Demora hasta que se puede empezar desbridamiento: 2,3 min (d.t.=1,4). Tiempo hasta mínimo dolor: 20 min. Mínima intensidad dolorosa: 2.12 (d.t.=1,19). Duración subjetiva de analgesia: 9 h (d.t.=3.1). Satisfacción del paciente: 7,79 (d.t.=1,85) puntos. Curas realizadas completamente: 94,7%. Las mujeres mostraron una intensidad del dolor ligeramente menor y una puntuación levemente mayor en satisfacción, aunque sin relación estadísticamente significativa. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la analgesia producida por la aplicación de sevoflurano entre los distintos tipos de lesiones. Existe correlación positiva y significativa entre la edad y la satisfacción.

**Conclusiones:** La utilización tópica de sevoflurano líquido produce un inicio precoz de la analgesia, y permite desbridar las heridas en un porcentaje muy elevado. El efecto analgésico se prolonga por espacio de varias horas, lo que deriva en un elevado grado de satisfacción.