

# Utilización de crema anestésica para minimizar el dolor en niños previa a venopunción para extracción sanguínea

P. Lalana Josa, D. Royo Pérez, E. Elías Villanueva, E. Romeo Lázaro, C. Bamala Cuartero, C. Galindo Rubio

Centro de Salud San José Norte-Centro. Zaragoza

[Bol Pediatr Arag Rioj Sor, 2017; 47: 85]

## INTRODUCCIÓN

Son múltiples los estudios que demuestran una reducción del dolor tras la utilización de crema anestésica en procedimientos como punción venosa o arterial, punción lumbar, canalización y colocación de catéteres venosos, inmunizaciones o administración de fármacos vía subcutánea. Existen escasas contraindicaciones a su utilización y pocos efectos adversos. A continuación se presenta un estudio donde se utiliza crema EMLA® en población pediátrica previa a venopunción.

## OBJETIVOS

El objetivo principal del estudio es valorar la reducción del dolor/molestia durante la venopunción junto con disminución de la angustia en población pediátrica. El objetivo secundario sería valorar la aceptación por parte de enfermería de la técnica, así como por parte de los padres ante la colocación de la crema y la reducción del dolor.

## PACIENTES Y MÉTODO

Estudio descriptivo y comparativo prospectivo de una muestra de pacientes con edad comprendida entre 1,8 y 14 años. Tras aceptar mediante consentimiento informado de padres/tutores su participación se les entregó 2 gr de crema EMLA® en jeringuilla con tapón para que la aplicaran en ambas flexuras de codos 30-45 minutos previos a la venopunción. Para la valoración objetiva del dolor se utilizaron las escalas FLACC de 0-3 años, la escala analógica visual de dibujos faciales de Wong-Backer de 3-7 años y valoración de escala numérica de 0-10 para mayores de 7 años en adelante. Se unificaron a nivel analógico a todas las edades de las escalas de valoración a escala de 0 a 10. Se realizó una encuesta tanto al personal de enfermería como a los padres, para valorar la aceptación y la utilidad de la

técnica, que fueron puntuadas en forma de 1 (Nada) 2 (Poco) 3 (Bastante) 4 (Mucho). Se utilizó la base de datos SPSS para Windows, utilizando el test de Kolmogorov-Smirnov para valorar normalidad y la t de student para realizar la comparación de medias.

## RESULTADOS

La muestra constaba de 39 pacientes, a 24 (61,5%) se les aplicó crema EMLA previa a la extracción, a 15 (38,5%) de ellos no. Al analizar el dolor ocasionado en los niños a los que se les aplicó EMLA fue de media 1,92+/-1,56 y a los que no se les aplicó 4,67+/-2,64 siendo dicha diferencia estadísticamente significativa (p:0,002) A la pregunta realizada a los padres acerca de la utilidad de la crema fue de media 3,83+/-0,48, a la pregunta realizada acerca de la facilidad de aplicación la media fue de 3,88+/-0,34, y a la pregunta acerca de la utilidad para reducir el dolor en el caso de su hijo/a la media fue de 3,79+/-0,51. A la pregunta realizada al personal de enfermería sobre la mayor facilidad de la técnica realizada y reducción de dolor la media fue de 3,74+/-0,54. En ningún paciente se objetivaron efectos secundarios derivados de la aplicación.

## CONCLUSIONES

La técnica es aceptada positivamente por padres y pacientes, considerándola en la mayoría de los casos como útil o muy útil.

El personal de enfermería acepta positivamente la técnica considerándola en la mayoría de los casos como útil o muy útil.

Consideramos una mayor utilidad en los más pequeños, de cara a tener una «buena experiencia» ante futuras intervenciones similares.