



<b>Títol del treball:</b>	Intervenció de Cataractes amb anestèsia subtenon versus anestèsia tòpica. Diferències en la satisfacció, complicacions i dolor
---------------------------	--

<b>Nom i cognoms del ponent:</b>	Vanessa Bel Andres
<b>Adreça correu electrònic ponent:</b>	
<b>Telèfon de contacte:</b>	

### Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. Georgina Sellés	Infermera	HUMT/ Bloc quirúrgic
2. Anna Mayolas	Infermera	HUMT/ UCSI
3. Vanessa Bel	Infermera	HUMT/ UCSI
4. Pilar Julian	Cap d'àrea d'infermeria del bloc quirúrgic	HUMT

### Resum de la recerca:

#### Introducció

La cataracta consisteix en l'opacitat de la lent o càpsula del cristal·lí de l'ull, que impedeix el pas dels raigs de llum. En el procediment quirúrgic se substitueix el cristal·lí per una lent intraocular sota anestèsia. Hi ha diferents tipus d'anestèsia aplicable per realitzar aquesta cirurgia com l'anestèsia tòpica o l'anestèsia subtenoniana. La diferència entre aquestes dues anestèsies és que comporten preparacions, despeses i dotació de professionals diferents per a la seva realització.

Concretament la tècnica amb anestèsia tòpica la realitza una infermera d'anestèsia, una infermera instrumentista, una circulant i l'anestesiòleg referent està ubicat en un altre quiròfan.

**Objectiu:** Comparar el grau de satisfacció, complicacions i grau de dolor en pacients operats amb anestèsia tòpica amb sedació versus anestèsia subtenoniana amb sedació en les intervencions de cataractes.



### Metodologia

**Disseny:** Estudi observacional, analític que compara la satisfacció dels pacients, les complicacions quirúrgiques relacionades amb l'anestèsia i la valoració del dolor de les dues tècniques anestèsiques utilitzades habitualment en les intervencions de cataractes.

**Àmbit:** L'estudi s'ha realitzat al bloc quirúrgic de l'Hospital Universitari MútuaTerrassa centre on el 2021 es van realitzar un total de 2.391 intervencions de cataractes.

**Període, població i mostra:** La població a estudi són els pacients intervingut de cataractes amb la tècnica anestèsica subtenoniana i tòpica. S'ha fet un estudi pilot en el període gener-abril 2023 incloent consecutivament els pacients. Es van excloure els pacients amb problemes cognitius i els que no van acceptar a participar i signar consentiment informat.

**Procediment i variables:** La infermera de UCSI sol·licitava el consentiment i si el pacient acceptava iniciava la recollida de variables: edat, sexe, tipus d'anestèsia (subtenoniana/tòpica), dolor basal i dolor post-IQ (amb escala EVA), complicacions anestèsiques (Si/No) (es considera el dolor i les nàusees i vòmits) i complicacions quirúrgiques (es consideren complicacions quirúrgiques: ruptura de la capsula posterior, desprendiment de retina, caiguda de la cataracta a càmera vitrea, caiguda de la lent a càmera vitrea i perforació corneal, entre altres) i satisfacció amb el qüestionari IOWA (Dexter 1997). Es tracta d'un instrument d'estimació directa, unidimensional format per 11 ítems amb un patró de resposta poliatòmic de 6 possibilitats de tipus numèric amb una puntuació de -3 a +3 que permet un anàlisi quantitatiu.

**Anàlisi estadístic:** descriptiu amb freqüències i proporcions per les variables categòriques i proporcions i mitjanes per les variables contínues. S'han comparat les variables dolor, complicacions anestèsiques i satisfacció dels dos grups amb X2 o T Student segons tipus de variables.

**Aspectes ètics:** l'estudi s'ha presentat al CEIM obtenint la seva aprovació. Els pacient han signat el consentiment informat i es garanteix la anonimització de les dades recollides.

### Resultats

Es van incloure 230 pacients (115 amb anestèsia tòpica i 115 amb subtenoniana). La mitjana d'edat dels pacients va ser de 74 (DE 7,8) i el 52,2% eren homes. No hi ha diferències significatives en aquestes variables entre grups respecte edat i sexe (taula 1).

Els resultats comparatius de les variables complicacions, dolor i satisfacció es presenten a la taula 1. Destaca que no hi ha diferències estadísticament significatives entre els dos grups presentant similar nivell de dolor, satisfacció i complicacions (veure taula 1).

### Conclusions

El present estudi mostra que no hi ha diferències entre els dos procediments anestèsics estudiats pel que fa al dolor, complicacions i satisfacció. Així doncs es proposa valorar conjuntament amb els oftalmòlegs



la possibilitat d'ampliar els criteris d'inclusió al grup de tècnica anestèsica tòpica amb sedació que implica el maneig per una infermera d'anestèsia.

Taula 1: comparació de les variables en el grup anestèsia tòpica i anestèsia subtenoniana.

		Anestèsia Tòpica n= 115	Anestèsia SUBTENON N=115	P
<b>EDAT</b>	Mitjana edat 73,99 (DE 7,8)	72,35 DE (7,73)	73,82 DE (7,90)	NS
<b>SEXE</b>	<b>Home</b> n=120 (52,2%)	72 (37,3%)	48 (41,7%)	NS
	<b>Dona</b> n=110 (47,8%)	43 (62,6%)	67 (58,3%)	NS
<b>COMPLICACIONS QUIRURGÍQUES</b>	N=9	4 (3,5%)	5 (4,4%)	NS
<b>DOLOR</b>	<b>GENS de DOLOR (0)</b> n=170	85 (73,96%)	85 (73,9%)	NS
	<b>DOLOR LLEU (1-2)</b> n=56	28 (24,3%)	28 (24,4%)	NS
	<b>DOLOR MODERAT (4-6)</b> n=3	2 (1,74%)	1 (0,87%)	NS
	<b>DOLOR INTENS (7-10)</b> n=1	0	1 (0,87%)	-
	<b>Mitjana EVA</b>	0,4 (DE) 0,84	0,42 (DE) 0,99	NS
<b>SATISFACCIÓ</b>		2,81 DE (0,78)	2,87 DE (0,14)	NS