

Diclofenaco vs agua de inyección o la administración de penicilina G

Vanessa Barriopedro Guerrero^a, Encarnación Expósito Juárez^a y Ricardo de Felipe Medina^b

^aDiplomada Universitaria en Enfermería, CS Pintores, Parla, Madrid, España

^bMédico, CS Pintores, Parla, Madrid, España

Introducción y justificación

En el momento actual, podemos encontrar un aumento de la producción enfermera investigadora en España¹. Esto ayuda a promocionar a la enfermería como una disciplina autónoma y desarrollar un campo de investigación propio con el que poder transferir los nuevos conocimientos a la mejora de la calidad en los cuidados enfermeros.

Por otro lado, la epidemiología actual plantea nuevos retos asistenciales y de intervención sociosanitaria que nos lleva a plantearnos nuevas inquietudes para mejorar la calidad asistencial de enfermería.

Llevados por dicha inquietud hemos diseñado este estudio para mejorar una técnica de enfermería habitual como es la inyección intramuscular (i.m.). Elegimos como tratamiento susceptible la administración de penicilina que implica dolor asociado con la inyección.

La penicilina G benzatina (benzetacil) es un fármaco que está indicado en el tratamiento de infecciones causadas

por microorganismos sensibles a la bencilpenicilina.

Las infecciones que generalmente responden a la dosis adecuada de benzatina bencilpenicilina intramuscular son²:

- Infecciones leves a moderadas de las vías respiratorias altas (p. ej., faringitis) por estreptococos sensibles.
- Infecciones venéreas, como sífilis, *Treponema pallidum*, *Neisseria gonorrhoeae*...
- Afecciones médicas en las que el tratamiento con benzatina bencilpenicilina está indicado como profilaxis: fiebre reumática o corea, en la cardiopatía reumática y en la glomerulonefritis aguda.

Habitualmente podemos encontrar la penicilina G benzatina i.m. en presentación farmacológica con 1 vial de polvo de inyección estéril, que contiene penicilina G benzatina y otros excipientes con una concentración de 600.000, 1.200.000 o 2.400.000 UI; incluye una

ampolla de disolvente con 4 ml de agua para inyección.

La principal desventaja en el empleo de esta medicación es el intenso dolor y malestar asociados a la inyección.

Objetivos del estudio

Los objetivos que planteamos fueron:

- **Objetivo principal.** Comparar el dolor, con una escala numérica visual de dolor (AVS), en la administración de penicilina con disolvente diclofenaco vs penicilina con disolvente agua de inyección.
- **Objetivos secundarios.**
 - Comparar la persistencia del dolor con ambos tratamientos a las 24 h de la inyección.
 - Identificar posibles efectos secundarios a la administración i.m. de diclofenaco junto a la penicilina.
 - Valorar la viabilidad de la mezcla de penicilina con diclofenaco (cristalización de la mezcla).

Material y método

Este ensayo clínico se llevó a cabo en el Centro de Salud Pintores del distrito de Parla (Madrid, España). Se trata de un ensayo clínico aleatorizado simple ciego,

La epidemiología actual plantea nuevos retos asistenciales y de intervención sociosanitaria que nos lleva a plantearnos nuevas inquietudes para mejorar la calidad asistencial de enfermería.