



5000-5. ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO: EL SUJETADOR COMO PREVENCIÓN DE LA DEHISCENCIA EN MUJERES INTERVENIDAS DE CIRUGÍA CARDIACA

Violeta Díaz Herrera, Gabriel Miguel Cabrera Molina, Laura Canals de la Vega, Javier García Cano, Jessica García García, Cristina Rebollo Lozano y Yolanda Valle Pérez del Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: La talla y soporte de las mamas se consideran un problema específico en cirugía cardiaca. Enfermería suele indicar la aplicación y mantenimiento del sujetador tras la intervención para reducir la tensión lateral de la herida y aliviar el dolor posoperatorio. **Objetivo:** evaluar la eficacia del uso del sujetador como prevención de la dehiscencia de la esternotomía media en mujeres intervenidas de cirugía cardiaca mediante esternotomía media en nuestro centro.

Métodos: Ensayo clínico aleatorizado realizado, grupo control posttest. Periodo: enero 2015 a noviembre 2016. Muestreo no probabilístico accidental. Aleatorización (Epidat equilibrada a 4 casos). Recogida de datos: instrumento diseñado en función de las variables estudiadas (clínicas y antropométricas). Seguimiento: desde el ingreso hasta los 6 meses tras el alta (llamada telefónica). Análisis descriptivo uni- y bivalente con paquete estadístico IBM SPSS v.19.0.

Resultados: n = 100. Grupo experimental (A, n = 49) y control (B, n = 48). Edad $69,82 \pm 11,09$. No se observaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a: asignación en la talla de sujetador ($p = 0,061$), incidencia de diferentes estadios de complicación de la herida ($p = 0,532$), dehiscencia durante el ingreso, (1 frente a 0; $p = 1,000$), al alta (3 frente a 2; $p = 0,663$), al mes (1 frente a 0; $p = 0,331$), 3 meses (1 frente a 0; $p = 0,315$) y 6 meses (0).

Características basales de los grupos

	Experimental	Control	p
Edad	$68,40 \pm 11,86$	$71,27 \pm 10,18$	0,201
Talla	$152,56 \pm 8,87$	$154,64 \pm 5,51$	0,171
Peso	$69,40 \pm 15,67$	$66,24 \pm 9,63$	0,235

Presencia de diabetes mellitus	7,1%	12,2%	0,111
Tabaquismo	2,0%	4,1%	0,617
Proteínas totales	49,64 ± 4,92	48,72 ± 5,11	0,379
Horas de cirugía	4,18 ± 1,02	4,12 ± 0,87	0,755
Circulación extracorpórea en minutos	92,83 ± 37,76	93,36 ± 36,72	0,944
Clampaje (minutos)	66,08 ± 29,65	65,70 ± 29,21	0,949
Horas de ventilación mecánica	9,94 ± 8,61	10,80 ± 8,07	0,612
Número de unidades de plasma	0,04 ± 0,28	0,04 ± 0,19	1,00
Número de pool de plaquetas	0,04 ± 0,28	0,14 ± 0,53	0,246
Días de evolución al alta	10,00 ± 6,81	7,95 ± 4,24	0,094
Índice de masa corporal	29,88 ± 6,76	27,83 ± 3,99	0,078

Conclusiones: Pese a la falta de bibliografía específica, algunos estudios concluyen que las mujeres con talla grande de sujetador presentan mayor probabilidad de dehiscencia esternal. En la práctica hemos observado que la aplicación del sujetador es una práctica extendida en el posoperatorio, sobre todo entre tallas grandes de pecho. Este estudio relaciona directamente el uso del sujetador y la aparición de dehiscencia esternal; podemos concluir que su uso podría dejarse a decisión de la paciente.