

¿Hay evidencia científica que respalde el uso tópico de metamizol para el control del dolor en heridas crónicas?

Blanca Montes Serrano, Paloma Gómez Hinojosa, Marina Gómez Hinojosa

Introducción

Esta pregunta surgió a raíz de un estudio que se difundió ampliamente en redes sociales. En dicho estudio, basado en un caso clínico, se usó metamizol tópico para reducir el dolor en el tratamiento de una herida crónica. No obstante, dado que las redes sociales no representan fuentes confiables de información, y considerando que la enfermería es una disciplina basada en la evidencia científica, se decidió llevar a cabo una búsqueda exhaustiva en la bibliografía especializada.

Objetivo

Analizar la efectividad del metamizol en la reducción del dolor en heridas crónicas e investigar sus ventajas y desventajas.

Metodología

Se realizó una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos:

- Pubmed
- Medline
- Cinahl
- Dialnet
- Enfispo
- Cuiden plus

Se realizó la búsqueda con las palabras clave metamizol tópico, herida crónica y úlcera, tras aplicar los criterios de inclusión (estudios publicados entre 2020-2024, texto completo y publicados en español o inglés) y realizar una lectura crítica de 9 artículos, se seleccionaron 3 artículos.

Resultados

El metamizol funciona como analgésico y vasodilatador cuando se aplica tópicamente sobre una herida. Según los estudios, al ser un relajante la musculatura lisa, provocaría la dilatación de los vasos sanguíneos mejorando el flujo sanguíneo en la herida, lo que favorece la cicatrización, siendo potencialmente útil en heridas isquémicas dolorosas.

Para la aplicación tópica del metamizol, usualmente se irrigan 2 mL de metamizol sobre un apósito de alginato cálcico colocado en la herida. Este procedimiento ha demostrado reducir el dolor de manera efectiva en un plazo aproximado de 5 minutos, con un efecto que puede durar hasta 48 horas.

Pero a pese a sus beneficios no está exento de efectos adversos ya que en algunos casos se reportó prurito perilesional leve y transitorio y exudado sanguinolento post-aplicación. Además nos encontramos que para su uso, se requiere autorización de la Dirección Médica y del Servicio de Farmacia, además del consentimiento escrito del paciente ya que sin estos requisitos podría ser ilegal su uso.

Conclusiones

Esta revisión no encontró Guías de Práctica Clínica ni Ensayos Clínicos Aleatorizados de suficiente rigor que respalden el uso del metamizol tópico para el manejo del dolor en heridas crónicas. Aunque aparentemente es un buen analgésico y vasodilatador, reduciendo el dolor y acelerando la cicatrización, puede causar efectos adversos leves y su uso requiere autorización para ser legal. Por todo ello, aunque los resultados parecen ser prometedores, aún hace falta mucha investigación para avalar el uso del metamizol tópico.

Bibliografía:

- (1) Nieto Carrilero, R., Ballesteros Ortega, M. D., Domingo Chiva, E., & Gerónimo Pardo, M. (2023). Metamizol tópico como analgésico fuera de indicación para el tratamiento de lesiones dolorosas causadas por arteriopatías. Caso clínico. *Revista de la SEHER 6 Heridas y Cicatrización*, 13(2).
- (2) Conde Montero, E., Pérez Jerónimo, L., Peral Vázquez, A., Recarte Marín, L., Sanabria Villarpando, P. E., & de la Cueva Dobao, P. (2020). Early and sequential punch grafting in the spectrum of arteriopathy ulcers in the elderly. *Wounds*, 32(8), E38-E41.